

# *Turismo odontológico*

## *Dental tourism*

*Basado en la investigación:*

*Análisis del procedimiento de mayor demanda por parte de los turistas médicos que requieren tratamientos odontológicos en Costa Rica y el ingreso económico para el odontólogo en las Clínicas Dentales acreditadas por PROMED en el período de Mayo a Diciembre del 2013.*

*Based on research:*

*Analysis of the Process of Increasing Demand by Medical Tourists Who Require Dental Treatment in Costa Rica and the Dentist's Income at the Dental Clinics Accredited by PROMED from May to December, 2013.*

*Daniela Roa Brenes<sup>1</sup>, Universidad Latina de Costa Rica, Costa Rica, danielaroa25@hotmail.com  
Mario Mondol López<sup>2</sup>, Universidad Latina de Costa Rica, Costa Rica  
drmariomondol@gmail.com*

### **RESUMEN**

*El turismo médico dental es un mercado que está creciendo rápidamente y que tiene un potencial que debe de ser aprovechado por los odontólogos. El PROMED, Consejo para la Promoción Internacional de la Medicina en Costa Rica, indica que para el 2014 se espera recibir aproximadamente 100.000 turistas médicos en el país. Es importante estar informado sobre el tema para así poder suplir esta creciente demanda. Esta investigación pretende ayudar a los odontólogos a saber cuáles son los procedimientos más buscados por parte de este mercado, y así proyectar los ingresos económicos que se generarían gracias a estos procedimientos, según los resultados: Implantes en la implantología y coronas dentales en la prostodoncia.*

### **PALABRAS CLAVE**

*Turismo médico dental, ingreso económico para el odontólogo, implantes, coronas dentales*

### **ABSTRACT**

*The dental medical tourism is a fast-growing market which has an incredible potential that should be capitalized by dentists. The PROMED, Council for International Promotion of Medicine in Costa Rica, indicates that approximately 100,000 medical tourists are expected to enter the country by 2014; therefore, it is important to be informed on the topic, in order to meet the demand. This research aims to inform dentists about the most popular procedures and, hence, to help project the revenue that can be generated thanks to those procedures, which according to the results are: Implants in implantology and dental crowns in prosthodontics.*

### **KEY WORDS**

*Dental medical tourism, income to the dentist, implants, dental crown*

Recibido: 17 enero, 2014  
Aceptado para publicar: 12 junio, 2014

## INTRODUCCIÓN

Esta investigación pretende ayudar a los odontólogos graduados y próximos a graduarse a saber cuáles son los procedimientos más buscados por parte del turismo médico dental, que es un nicho que está en crecimiento actualmente; por ende, los orientará sobre las áreas de la Odontología sobre las cuales les favorecería especializarse para tener un futuro aun más exitoso. El conocer esta información los ayuda a saber cómo se desenvuelve la demanda en el mercado y así estar preparados para absorber esta, con un mayor valor agregado, diferenciación y competitividad. Este artículo permite conocer con mayor exactitud cuál tratamiento está siendo más solicitado y obtener un rango de sus posibles ingresos económicos y así crear proyección de lo que se podría generar al introducirse en este mercado. Cualquier proyección de ingresos debe considerar que la presente investigación está enfocada plenamente en el turismo médico dental, teniendo en cuenta que son los ingresos brutos generados por las especialidades dentales más buscadas, y no mide la ganancia neta, al no poder cuantificar en forma general los costos fijos y variables de producir dicho servicio, ya que esto dependería de aspectos particulares de los distintos consultorios. Esta investigación pretende constituirse en una guía que oriente a los futuros odontólogos sobre la especialidad de mayor demanda, lo cual repercutirá en un mayor nivel de ingresos en el mercado laboral relacionado.

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

- ¿Cuál es el procedimiento de mayor demanda por parte de los turistas médicos que requieren tratamientos odontológicos en Costa Rica, y el ingreso económico para el odontólogo en las

clínicas dentales y hospitales acreditados por PROMED, en el período de mayo a diciembre de 2013?

## OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

- El objetivo general: Analizar el procedimiento de mayor demanda por parte de los turistas médicos que requieren tratamientos odontológicos en Costa Rica, y el ingreso económico para el odontólogo en las clínicas dentales y hospitales acreditados por PROMED, en el periodo de mayo a diciembre de 2013.
- Objetivos específicos derivados de los cuestionamientos del problema:
  1. Definir las especialidades más buscadas por parte del turismo médico dental, en el periodo de mayo a diciembre de 2013.
  2. Definir los procedimientos de cada especialidad que más busca el paciente de turismo médico dental, en el periodo de mayo a diciembre de 2013.
  3. Definir el nivel de ingresos generados por los procedimientos más buscados por el turismo médico, en el periodo de mayo a diciembre de 2013.
  4. Definir la cantidad de procedimientos más solicitados realizados por mes, en el periodo de mayo a diciembre de 2013.
  5. Definir el ingreso económico mensual estimado de los odontólogos entrevistados en las clínicas acreditadas por PROMED, en el periodo de mayo a diciembre de 2013.
  6. Distinguir los meses del año en los cuales se realizan más tratamientos dentales a los turistas

médicos, en el periodo de mayo a diciembre de 2013.

7. Definir la prevalencia de las clínicas dentales para recibir seguro médico internacional, en el período de mayo a diciembre de 2013.

## MARCO METODOLÓGICO

Este estudio tiene un enfoque tipo cuantitativo, ya que cumple con un grupo de características específicas tales como: es un estudio estructurado, es decir, sigue una sola línea de pensamiento de principio a fin, pero no se desvía de sus objetivos. Asimismo el problema por investigar es delimitado y específico. En este estudio se plantea una hipótesis antes de iniciar la investigación basándose en antecedentes y otros tipos de información semejantes al problema estudiado, para así crear una respuesta tentativa desde el punto de vista del investigador al planteamiento del problema utilizando la lógica deductiva, para así rechazar o aceptar esta hipótesis al final del análisis. La recolección de datos se fundamenta en la medición y observación, es decir, no se supone nada, todo tiene que ser observado y medido. El análisis de resultados se fundamenta en la estadística y las deducciones pueden ser generalizadas o extrapoladas a la población. Es un estudio totalmente objetivo, donde el investigador no forma parte de la investigación, por lo que no puede modificar datos.

Tiene, además, una validación vertical y horizontal como parte de su forma. Por último es un estudio confiable y reproducible, que está basado en el método científico. Por estas características este análisis es de enfoque cuantitativo, y va ligado a la investigación con el paradigma, y este es positivo, con características que permiten generalizar resultados a

una población mayor. También la muestra del estudio será objetiva y medible, como última característica la relación sujeto-objeto será distante, independiente y neutral. (Hernández, Fernández, Baptista, 2006).

El diseño de este estudio es descriptivo porque se limita a describir las variables que son observadas y medidas, pero estas no tienen relación ni vinculación alguna entre sí. El tipo de estudio es no experimental, transeccional descriptivo y retrospectivo. Es no experimental debido a que cumple con ciertas características como las siguientes: no hay manipulación de variables independientes, no se va a construir un escenario, solamente se va a observar un fenómeno en un momento dado, en su ambiente natural, en su realidad, es decir, no se crean situaciones, solo se observa. Es de tipo transeccional descriptivo porque las variables se van a medir una única vez en la muestra en el tiempo que abarca la investigación (Hernández y col. 2006).

### **METODOLOGÍA EMPLEADA**

La metodología consiste en realizar cuestionarios previamente entregados a un experto en el tema, para hacer la prueba de jueces tipo experto a fin de verificar la objetividad, confiabilidad y validez del cuestionario. Una vez aprobado este, se entrega a los odontólogos que ejercen en las clínicas y hospitales acreditados por PROMED, los cuales son: Clínica Católica, Clínica Bíblica, Hospital CIMA, en estos tres primeros sitios se incluyeron los consultorios odontológicos que se ubican en dichas clínicas y hospitales. Por otra parte, se contempló también a clínicas dentales privadas, que reciben pacientes internacionales que visitan Costa Rica, en busca de tratamientos odontológicos.

Una vez entregados los cuestionarios, con la agrupación de los resultados debidamente tabulados, se procedió a realizar los cuadros basados en frecuencias absolutas y relativas, gráficos relacionados para cada una de las variables tabuladas, a efectos de facilitar la interpretación y análisis de los resultados, y finalmente obtener las conclusiones y hechos relevantes relacionados con el objetivo general y específicos, tales como: 1) Especialidad más solicitada por el turismo médico, 2) Procedimientos odontológicos más pedidos por el turismo médico, 3) Rango de costos de los procedimientos más requeridos por el turismo médico, 4) Rango de cantidad de procedimientos más solicitados por el turismo médico, 5) Rango de ingresos estimados por los tipos de procedimientos más pedidos por el turismo médico, 6) Cantidad de procedimientos dentales por cuatrimestre durante el año, 7) Aceptación de seguro médico internacional en las clínicas dentales.

### **POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **• Población**

La unidad de análisis de este estudio son los odontólogos. La población corresponde a los que ejercen en las clínicas u hospitales acreditados por PROMED en el periodo de mayo a diciembre de 2013. Esta población es finita, ya que se conoce el número de participantes en la investigación.

#### **• Muestra**

La muestra son los odontólogos que ejercen en las clínicas y hospitales acreditados por PROMED en el periodo de mayo a diciembre de 2013. El tamaño de la población que se evalúa de estas 30 clínicas es el 100%, es decir, la muestra es la totalidad de los odontólogos que ejercen en estas clínicas y hospitales acreditados por PROMED.

### **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

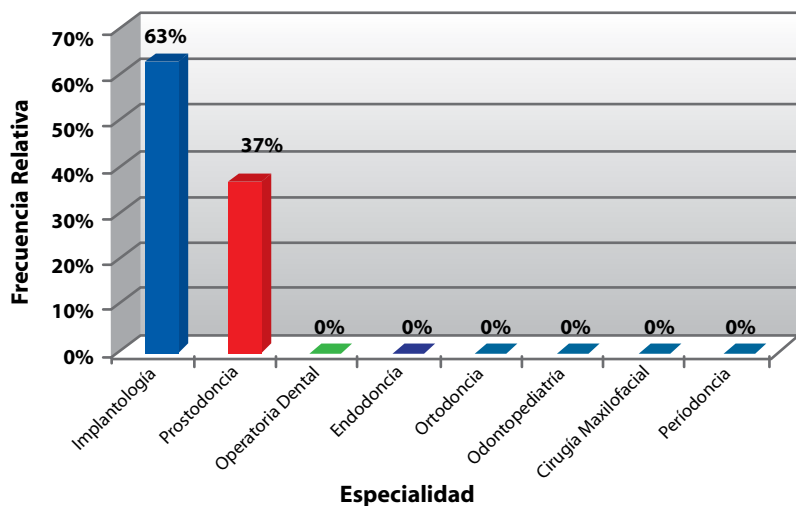
En la aplicación definitiva del cuestionario se obtuvo un nivel de respuesta del 100% equivalente a las 30 encuestas finalizadas exitosamente, con una desviación estándar de 0%, puesto que todos los cuestionarios aplicados fueron atendidos correctamente. El número de respuestas alcanzadas en la aplicación de la encuesta son significativas para realizar inferencia estadística, y los resultados obtenidos permiten captar la percepción de los 30 encuestados de las clínicas, mediante los cuales fue posible responder a los objetivos específicos de este trabajo de investigación, y a su vez analizar el comportamiento de este mercado dental tan particular, denominado turismo médico.

A continuación, se muestran los resultados obtenidos, para lo cual, con el fin de facilitar su interpretación, se incluyen gráficos en los que se pueden visualizar mejor los datos y hechos relevantes que arrojaron las encuestas una vez tabuladas, pero se omiten los cuadros que generan la información para la elaboración de los gráficos relacionados.

Los resultados relacionados con la especialidad más buscada por el turismo médico dental se concentraron en únicamente dos de las ocho opciones que se consignaron en el cuestionario. Estas dos fueron: primero, la Implantología que fue la más buscada por el turismo médico dental, la cual fue seleccionada por un 63% de la población, y en segundo término, Prostodoncia obtuvo un 37% de la muestra que optó por esta especialidad como la más buscada por el turismo médico dental. Es importante mencionar que el resto de las consignadas como opción en la encuesta, tales como Operatoria Dental, Endodoncia, Ortodoncia,

**Gráfico 1:**

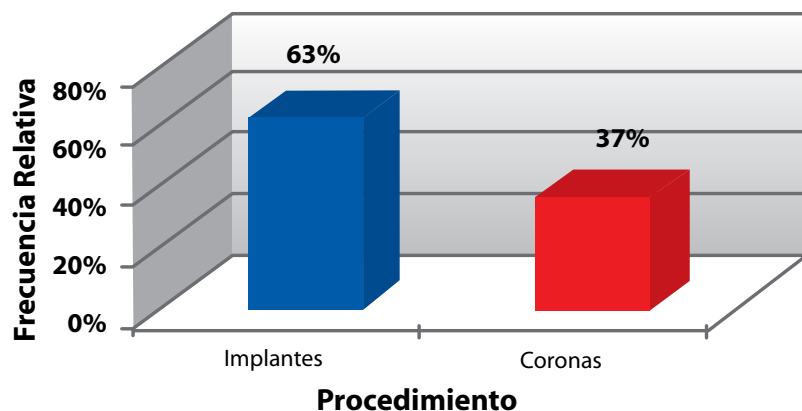
Distribución de frecuencias según la especialidad más buscada por parte del turismo médico dental en las clínicas acreditadas por PROMED en el periodo de mayo 2013 a diciembre 2013



FUENTE: Cuadro 1

**Gráfico 2:**

Distribución de frecuencias según el procedimiento más buscado por parte del turismo médico dental en las clínicas acreditadas por PROMED en el periodo de mayo 2013 a diciembre 2012



Odontopediatría, Cirugía Maxilofacial y Periodoncia, no fueron mencionadas por ninguno de los odontólogos encuestados, por lo que se concluye que no resultaron como las más buscadas por el turismo médico dental en el periodo de mayo 2013 a diciembre 2013.

La Implantología resultó la especialidad más buscada entre el turismo médico dental, por lo que es importante definir que consiste en la colocación de implantes osteointegrados y es parte de la Odontología moderna, aunque desde el siglo pasado se practicaba. Por otra parte, la Prostodoncia, que fue la segunda especialidad más escogida, con un 37% por parte de los odontólogos entrevistados, es una rama o bien una especialidad de la Odontología que tiene como objetivo salvar y curar piezas dentales que están muy dañadas y a su vez reemplazarlos por medio de diferentes tratamientos que reparen y devuelvan la función en su totalidad: estética y masticatoria al paciente. Existen las prótesis removibles y fijas, y también las implantosoportadas.

Como bien es cierto y se ha descubierto en los últimos tiempos, la salud y el turismo están estrictamente relacionados. Los turistas eligen venir a realizarse especialidades como Implantología y Prostodoncia en primera instancia, porque en Costa Rica un implante (de la especialidad de Implantología que es la más buscada) cuesta aproximadamente \$1.100 mientras que en Estados Unidos el costo no baja de \$3.000. Los turistas médicos dentales solicitan estos procedimientos porque se dice que Costa Rica ofrece servicios médicos que cuestan hasta un 70,0% más baratos que en la mayoría de países desarrollados. Los turistas médicos vienen en procura de estas especialidades, ya que buscan la estética en la mayoría de los casos y estas especialida-

des se enfocan principalmente en el aspecto ornamental de los pacientes, además de devolverles la funcionalidad con respecto al aparato estomatognático. Vienen en busca, además, de tarifas amigables y buena preparación académica, lo cual ofrece Costa Rica.

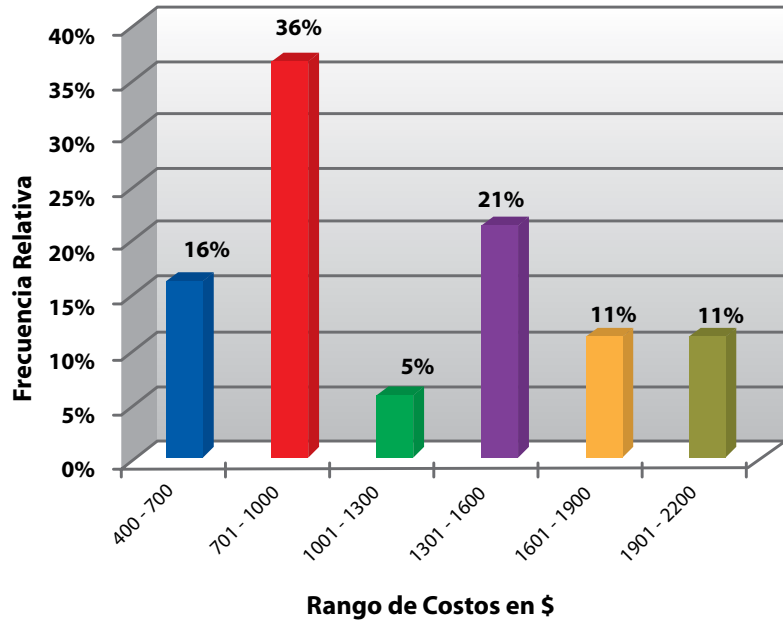
Del gráfico 2 se desprende que los procedimientos más buscados por parte del turismo médico dental fueron los implantes (parte de la especialidad de Implantología) y las coronas (parte de la especialidad de Prostodoncia). El primer procedimiento fue seleccionado por un 63% de la muestra. En segundo término, el procedimiento de las coronas con un 37%.

Estos procedimientos son buscados por parte del turismo médico dental porque se trata de técnicas que son más costosas en su país de origen, normalmente naciones desarrolladas. Por otro lado, usualmente los pacientes vienen a hacerse más de una corona o un implante (generalmente se realizan más de 3 unidades), por lo tanto economizan dinero y a su vez se aseguran tratamientos de excelente calidad. Estados Unidos además está atravesando una crisis de costos con respecto al sistema médico y hay dificultad para el acceso y pocas opciones para estos servicios, actualmente cerca de 50 millones de estadounidenses no tienen acceso a ningún tipo de servicio médico; por lo tanto esto fortalece el turismo médico en otros estados, como es el caso de Costa Rica. Principalmente estos turistas se acercan a nuestro país para recibir tratamientos en salud y, a su vez, vacacionar, aprovechando el excelente clima y nuestras playas, que también benefician este tipo de turismo.

Para efectos de una interpretación más clara y puntual, fue necesario separar y tabular los resultados obtenidos relacionados con los costos

**Gráfico 3.1: Implantes**

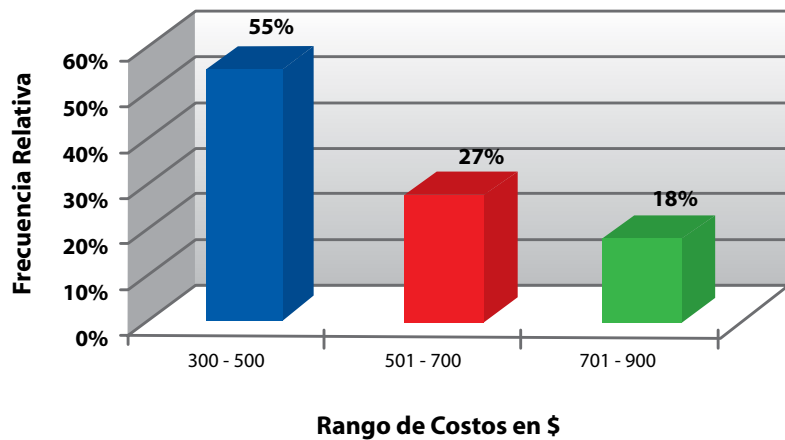
Distribución de frecuencias según el costo aproximado del procedimiento más solicitado (Implantes) por parte del turismo médico dental en las clínicas avaladas por PROMED en el período de mayo 2013 a diciembre 2013



FUENTE: Cuadro 3.1

**Gráfico 3.2: Coronas**

Distribución de frecuencias según el costo aproximado del procedimiento más solicitado (Coronas) por parte del turismo médico dental en las clínicas acreditadas por PROMED en el período de mayo 2013 a diciembre 2013



FUENTE: Cuadro 3.2



de los procedimientos de implantes y coronas, dado que fueron los más buscados por parte del turismo médico dental. Por esta razón, se dividieron los gráficos en implantes y coronas, lo cual permite analizar individualmente los costos de los procedimientos de interés.

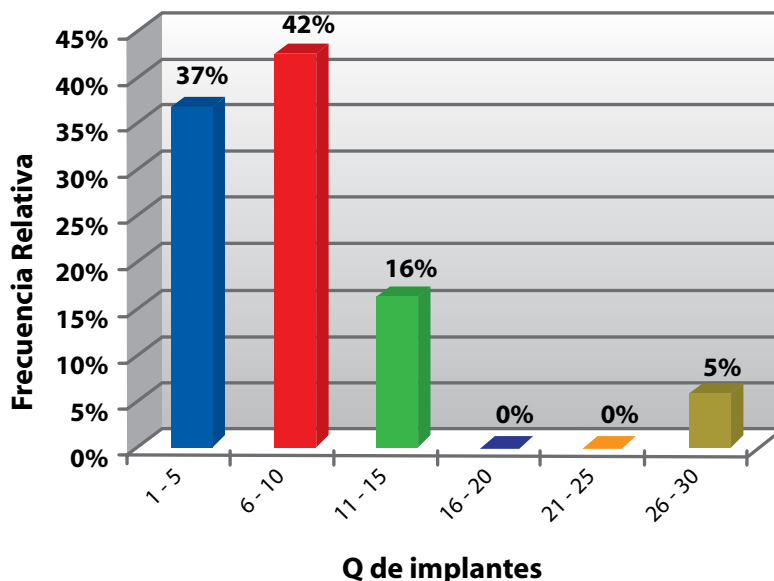
El análisis de la distribución de frecuencias, según rango de costo aproximado del procedimiento de implantes, expresa claramente que los costos mayormente cobrados por dicho procedimiento oscilan en un rango de \$701 a \$1.000, lo cual arroja que un 36% de los encuestados se ubicaron en dicho rango de costos. Es importante mencionar que los resultados relacionados con el rango de costos para el procedimiento de implantes, fueron muy variables. Los resultados muestran variabilidad, ya que un 52% de los encuestados aseguraron en la encuesta que se ubicaban en un rango de costos de \$400 a \$1.000, y el restante 48% en un rango de \$1.001 a \$2.200, respecto al 63% de odontólogos que puntualizaron la Implantología como la especialidad más buscada.

Para el caso del procedimiento de coronas, presenta menos variabilidad que el tratamiento de implantes. En otras palabras, los costos para la técnica de coronas son más estables, pues aseguran que para los encuestados que se refirieron a la Prostodoncia como la especialidad más buscada, los costos relacionados oscilan en un rango de costos de \$300 a \$900. Analizando la información más detalladamente, un 55% se refirió al procedimiento de coronas como el más utilizado por el turismo médico dental, e informaron un rango de costos por tratamiento de coronas que va de \$300 a \$500.

El 42%, considera que la cantidad de implantes que ellos realizan a

### Gráfico 4.1: Implantes

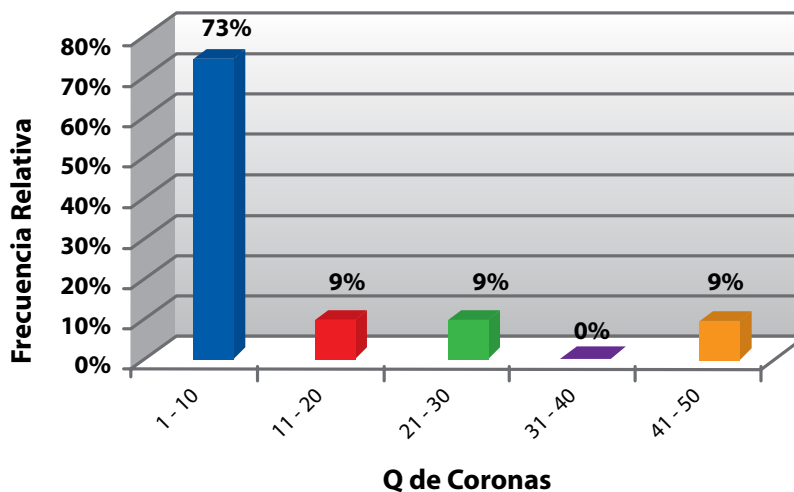
Distribución de frecuencias según la cantidad de procedimientos (Implantes) realizados al mes en las clínicas acreditadas por PROMED en el período de mayo 2013 a diciembre 2013



FUENTE: Cuadro 4.1

### Gráfico 4.2: Coronas

Distribución de frecuencias según la cantidad de procedimientos (Coronas) realizados al mes en las clínicas acreditadas por PROMED en el período de mayo 2013 a diciembre 2013



FUENTE: Cuadro 4.2

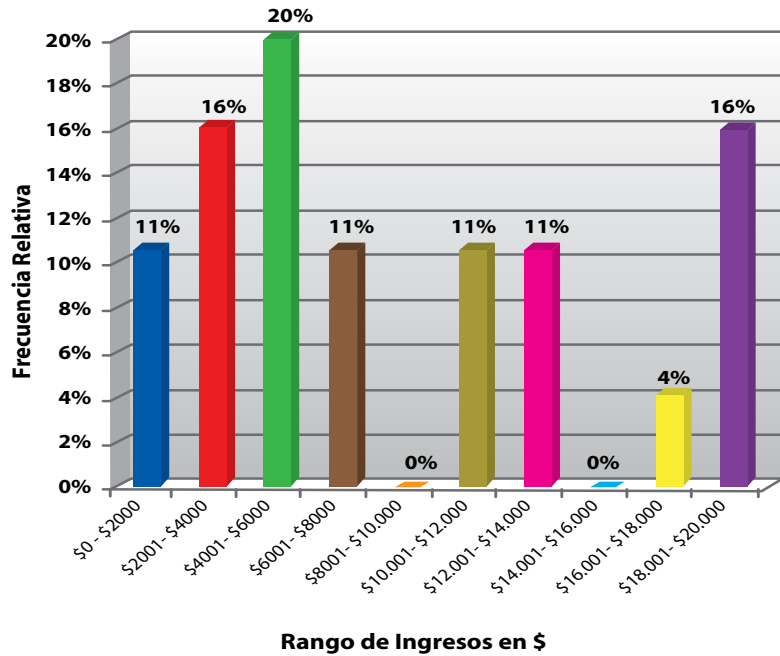
los turistas médicos, se ubican en el rango de 6 a 10 mensuales.

En síntesis, los odontólogos encuestados aseguraron que efectúan entre uno y 30 procedimientos de implantes al mes, pero la gran mayoría, es decir un 95%, manifestaron realizar entre uno y 15 mensuales. La cantidad de procedimientos que se realizan mayoritariamente al mes, va de 6 a 10 y esto se debe a que los turistas médicos casi nunca vienen a hacerse solamente un procedimiento dental; todo lo contrario, se efectúan la llamada rehabilitación completa de su boca y otras partes de su cuerpo, que desean cambiar por motivos principalmente estéticos y procurando precios menores a los de su país y de buena calidad. Por lo tanto, es por esta razón que la cantidad de implantes realizados al mes van a ser varios y no solamente uno, ya que estos turistas aprovechan para efectuarse un llamado “combo” y cambiar todo lo que a ellos desean mejorar. Además una ventaja es que pueden viajar a zonas de recreo o playas y terminar el proceso antes de abandonar nuestro territorio; por lo tanto su estancia aquí es de varias semanas, lo que les permite terminar el tratamiento y además, vacacionar.

Un 73% valida que la cantidad de coronas que ellos colocan a los turistas en las clínicas se ubican en el rango de 1 a 10 mensuales. Esto se debe a que los turistas médicos casi nunca vienen a efectuarse solamente un procedimiento dental, sino que acostumbran venir a rehabilitarse por completo. En el caso de las coronas, estos son procedimientos menos costosos en nuestro país, y por lo tanto, los turistas médicos aprovechan para realizarse trabajos dentales integrales, y reponen todas sus piezas perdidas o salvan algunas muy destruidas. Este procedimiento a

**Gráfico 5.1: Ingreso estimado para implantes en dólares**

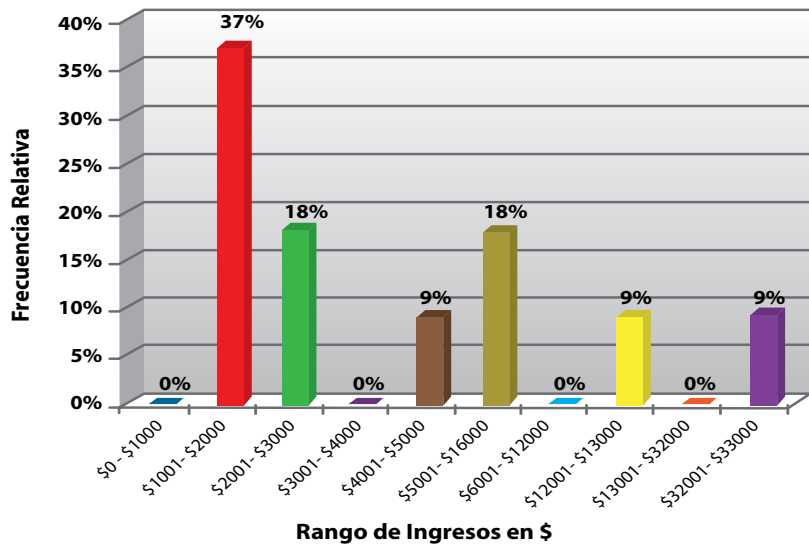
Distribución de frecuencias según la cantidad de procedimientos (Implantes) realizados al mes en las clínicas acreditadas por PROMED en el período de mayo 2013 a diciembre 2013



FUENTE: Cuadro 5.1

**Gráfico 5.1: Ingreso estimado para coronas en dólares**

Distribución de frecuencias según el ingreso económico mensual estimado de los odontólogos entrevistados en las clínicas acreditadas por PROMED en el período de mayo 2013 a diciembre 2013



FUENTE: Cuadro 5.2

su vez es sumamente estético y rehabilita su función masticatoria.

Al estimar los ingresos de los odontólogos que consideran a la Implantología como la especialidad más buscada por el turismo médico dental, se observa que en un primer lugar se concentran en un 20% los casos en un rango de \$4.001 a \$ 6.000 mensuales.

Por lo tanto, el nivel de ingresos económicos mensuales para los odontólogos que eligieron esta especialidad son altos, debido a que para un licenciado universitario el salario mínimo es de 562,000 colones y estos profesionales de la salud oral perciben ingresos brutos muy superiores por un solo tipo de procedimiento, pero deben ser considerados los costos operativos del consultorio dental.

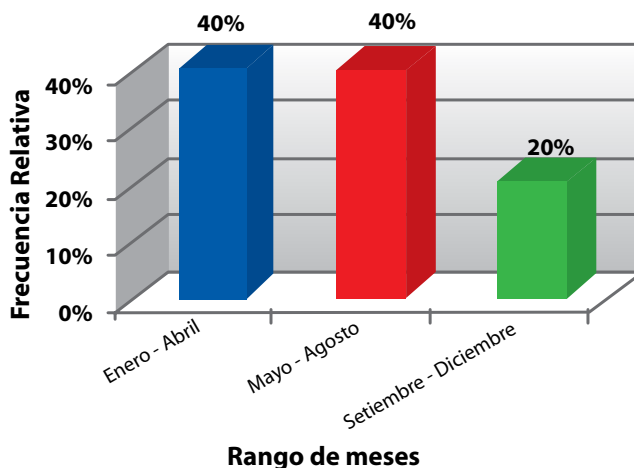
Un 37% de los odontólogos que puntualizaron las coronas como el procedimiento más buscado por el turismo médico dental, respondieron que perciben un ingreso mensual que va de \$1001 a los \$2.000 por dicho concepto.

Como hecho relevante destaca que en el rango de ingresos de \$1.001 a \$3.000 mensuales se concentra el 55% de los odontólogos encuestados, que manifestaron que la especialidad de Prosthodontia y específicamente, dentro de esta, el procedimiento de coronas, es el más utilizado por el turismo médico dental. Como se expresó anteriormente, la tarifa mínima para un licenciado universitario es de 562,000 colones, por lo que los ingresos proyectados por concepto de trabajos mensuales en coronas, también son relevantes.

En cuanto a los meses del año en los que se realizan más tratamientos dentales en Implantología y Prosthodontia al turismo médico dental, se hizo un análisis cuatrimestral, que como bien se refleja en el gráfico anterior, del 100,0% de los odontólogos

**Gráfico 6:**

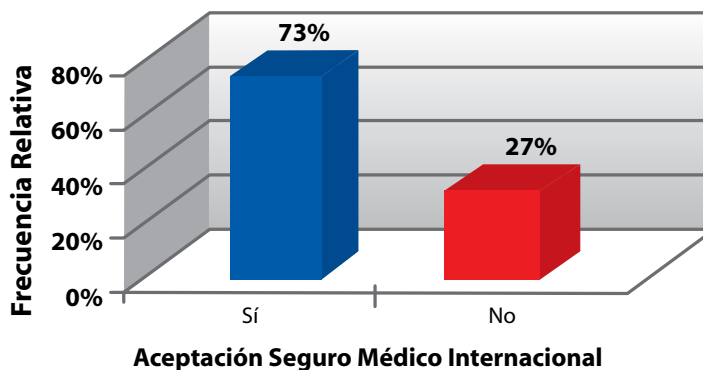
Distribución de frecuencias según los meses donde se realizan más tratamientos dentales a los turistas en las clínicas acreditadas por PROMED en el período de mayo 2013 a diciembre 2013



FUENTE: Cuadro 6

**Gráfico 7:**

Distribución de frecuencias según aceptación de seguro médico internacional en las clínicas acreditadas por PROMED en el período de mayo 2013 a diciembre 2013



FUENTE: Cuadro 7



encuestados, el 80,0% considera que la mayor concentración de actividad de tratamientos dentales la realizan en el primero y segundo cuatrimestre del año, cada uno de los cuatrimestres con un 40,0% de peso respectivamente con respecto al total de la distribución de frecuencia. Se debe a que en la época de enero a agosto se registra una mayor visitación de turistas internacionales que ingresan vía aérea, pues en esa época es verano, por lo que el turista que nos visita para realizarse tratamientos de salud, y aprovecha para pasear y conocer el país.

La variable relacionada con la aceptación del seguro médico internacional en las clínicas acreditadas y hospitales por PROMED, fue valorada mediante una pregunta cerrada, es decir, se acepta el seguro internacional o no se acepta. Por esta razón, los resultados de esta variable son claros, en el sentido de que la mayoría de los odontólogos que prestan servicio, aceptan el seguro médico internacional, lo cual se traduce en un 73% que sí lo acepta, en contraposición a un 27% que manifestó que no lo hace.

La razón por la cual los odontólogos aceptan este seguro es que miles de personas de otros países no tienen ninguna otra opción más que viajar a otras naciones para ser atendidos en servicios de la salud, ya que no poseen seguro médico que incluya atención odontológica. Actualmente, 49 millones de personas en Estados Unidos no cuentan con seguro médico y 108 millones no poseen seguro médico dental. Costa Rica tiene el puesto 36 de 191 naciones por su calidad y excelente servicio en el área de la salud, y por eso los turistas viajan aquí para obtener estos servicios.

De las principales razones por las cuales los turistas médicos vienen

al país es que en lugares como en Estados Unidos los seguros internacionales no abarcan este tipo de atención médica, y entonces el costo de estos es sumamente alto, en comparación con Costa Rica donde los precios son más bajos.

En Estados Unidos además se intenta implementar el programa llamado Obama Care, el cual procura que la mayoría de estadounidenses tengan acceso a un seguro médico internacional; esto confirma la importancia de aceptarlo en las clínicas de áreas de la salud, ya que los extranjeros van a venir buscando la aceptación de este u otros seguros médicos internacionales que adquirieron en su país de origen.

#### **DESVIACIÓN ESTÁNDAR DE 1: IMPLANTES, 2: CORONAS**

Los datos presentan variabilidad en los resultados de las respuestas por parte de los odontólogos. En términos estadísticos, esto se conoce como dispersión de los datos, la cual se observan principalmente en dos de las principales variables de interés de esta investigación, tanto en los resultados obtenidos en la especialidad de Implantología como en la de Prostodoncia.

Es importante mencionar que una vez tabulada la información y realizados los cálculos para facilitar la interpretación, se determinó para cada uno de los procedimientos la desviación estándar de los ingresos ponderados, a efecto de poder aplicar, a partir del ingreso promedio ponderado para cada procedimiento, la desviación estándar a dicho ingreso, y con este cálculo se obtiene un rango de ingresos para el odontólogo generado por estos dos tipos de procedimientos (implantes y coronas).

A continuación, los cuadros 1 y 2 muestran los resultados de los análisis

de ingresos por procedimiento.

<b>Cuadro 1</b>	
Ingreso ponderado por 7,9 implantes	\$ 9,098.0
Desviación estándar	\$ 7,574.4
Máx. ingresos por 7,9 implantes	\$ 16,672.4
Mínimo ingresos por 7,9 implantes	\$ 1,523.6
Ingreso promedio x implante	\$ 1,151.6

En el Cuadro 1 se consigna la información de los ingresos para la especialidad de Implantología, específicamente para los implantes. Una vez aplicada la metodología antes descrita, se tiene que para la especialidad de Implantología y particularmente para el procedimiento de implantes, el ingreso promedio por implante es de \$1.151,6.

Por otra parte, al incluir en el análisis el efecto de la variabilidad o dispersión de los datos, se tiene que un odontólogo podría obtener ingresos mensuales equivalentes a \$9.098 por efectuar un total de 7,9 implantes (promedio de implantes realizados al mes), lo que generaría un ingreso unitario por implante de \$1.151,6. Al aplicar este análisis el efecto de la desviación estándar, que no más que determinar qué tanto se podría alejar (hacia arriba o hacia abajo) el costo por implante, se tiene que el ingreso unitario por implante podría variar entre \$400 y \$2.110,4.

En el Cuadro 2, mediante un análisis similar al utilizado para la especialidad de Implantología, para el caso de la Prostodoncia y específicamente para el procedimiento de coronas, se tiene que el ingreso

<b>Cuadro 2</b>	
Ingreso ponderado por 11,6 coronas	\$ 6,634.1
Desviación estándar	\$ 8,170.9
Máx. ingresos por 11,6 coronas	\$ 14,805
Mínimo ingresos por 11,6 coronas	n/a
Ingreso promedio x corona	\$ 571,9

mensual promedio por odontólogo es de \$6.634,1 por realizar un total de 11,6 coronas por mes al turista médico dental. En este caso el ingreso promedio por corona es de \$571,9.

Por otra parte, un odontólogo podría cobrar al turista médico dental entre \$1.276,3 y \$328 por cada procedimiento de corona, con una media entre los odontólogos de \$571,9.

**HIPÓTESIS**

La hipótesis de esta investigación se realiza previamente a esta y fue:

- Hipótesis investigativa (Hi): El procedimiento de mayor demanda por parte de los turistas médicos que requieren tratamientos odontológicos en Costa Rica son los implantes dentales, y el ingreso económico para el odontólogo es alto. Por lo tanto, una vez finalizada la investigación, la hipótesis se aceptó para ambas variables como conclusión contundente, ya que el procedimiento de mayor demanda fueron los implantes y el ingreso económico mensual para el odontólogo se comprobó que es alto (\$4,001 a \$10,000).

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Se concluyó para esta investigación que los procedimientos más solicitados por los turistas médicos

internacionales son los implantes (63%) y las coronas dentales (37%) con iguales porcentajes para las especialidades de Implantología y Prostodoncia respectivamente. El ingreso económico mensual para el profesional para ambas técnicas es alto, comparado con el salario mínimo establecido para un licenciado universitario. Para el caso de los implantes el ingreso mensual equivale a \$9.098 por realizar un total de 7,9 implantes (promedio de implantes realizados al mes), con un promedio de \$1,151.6 por procedimiento, según el Cuadro 1 de la desviación estándar. Además se efectúan en promedio entre 6 y 10 implantes mensuales según los resultados obtenidos. Para el caso de las coronas dentales el ingreso mensual promedio por odontólogo es de \$6.634,1 por realizar un aproximado de 11,6 coronas por mes al turista médico dental, con un ingreso de \$571,9 por cada una, según el Cuadro 2 de la desviación estándar. Se obtiene un alto ingreso económico gracias a estos procedimientos sin contar con otros de rutina.

Se recomienda a los profesionales en esta área tener visiones diferentes y abrir su mercado al turismo médico dental ya que está creciendo fuertemente año tras año y se requiere suplir la demanda de los extranjeros con profesionalismo y dedicación. Además, se recomienda a los odontólogos constante capacitación en este tema de la situación del turismo médico dental, el desarrollo de páginas electrónicas, y un correcto manejo del idioma inglés. Finalmente, es importante dar continuidad a este tipo de investigaciones, ampliando incluso su alcance, con el fin de mantener la información actualizada, así como validar periódicamente que las variables medidas en este estudio, específicamente en lo que a procedimientos, especialidades e ingresos mensuales derivados

de los tratamientos odontológicos practicados a este importante segmento del turismo médico dental, que prevelezcan en su importancia y potencialidad, para así continuar satisfaciendo la demanda que cautiva y potencialice el turismo médico dental, con profesionalismo y calidad en el servicio. ■■■

1 -Dra Daniela Roa Brenes  
Cirujana Dentista, Ulatina

2- Mario Mondol López  
Cirujano Dentista, Universidad Latina de Costa Rica  
Msc. Gerencia en Salud, ICAP  
Especialista Administración en Salud incorporado al CCDCR  
Docente Administración de Consultorios, Ulatina

---

## **BIBLIOGRAFÍA**

Raspall, G. (2001). *Cirugía maxilofacial*. España: Panamericana.

<http://www.crecenegocios.com/definicion-de-rentabilidad/>. (7 de noviembre de 2012).

(2013). Obtenido de <http://saludisima.com/>.

<http://intranet.promed.com.pa/>. (2013).

<http://intranet.promed.com.pa/>. (2013).

[http://www.cchcr.org/php/noticias\\_cch\\_detail.php?id\\_noticia=474](http://www.cchcr.org/php/noticias_cch_detail.php?id_noticia=474). (2013).

[http://www.mtss.go.cr/images/stories/Lista\\_salarios\\_II\\_Semestre\\_2013.pdf](http://www.mtss.go.cr/images/stories/Lista_salarios_II_Semestre_2013.pdf). (2013).

Solís Quirós, A., Pal, J.L. (2010). *Turismo médico: ¿Una alternativa para Costa Rica?* San José, Costa Rica.

López Sánchez, A.F., González Romero, E. (2001). *Conceptos básicos de odontoestomatología para el médico de atención primaria*. Barcelona, España: Masson.

Arce, S. (27 de setiembre de 2011). *Turismo médico crece por amplia demanda de servicios dentales*. *La Nación*.

Crosby, A. y Moreda, A.. (1996). *Elementos básicos para un turismo sostenible en las áreas rurales*. Europa: CEFAT.

Palma Cárdenas, A. y Sánchez Aguilera, F (2010). *Técnicas de ayuda odontológica y estomatológica*. España: Paraninfo.

Barrancos, M. (2006). *Operatoria dental integración clínica*. Buenos Aires, Argentina: Panamericana.

Benavides, S. (2011). *Folleto de ortodoncia*.

Calvo, A. (17 de octubre de 2013). *Mina de oro para odontólogos*. *La República*, págs. 6, Nacionales.

Camacho, C. (2010). *Análisis de las instituciones que se encargan de involucrar y promover la odontología como parte del turismo médico en relación con el conocimiento que tienen los estudiantes de la Clínica de Odontología de la Universidad Latina de Costa Rica en este tema*. Universidad Latina, Costa Rica.

CEI. (2010). <http://www.institutocei.com/blanqueamientos.html>.

Córdoba, C. L. (24 de Abril de 2012). *Costa Rica se impone como escala de turismo médico*. *Prensa Libre*.

dental solutions, c. d. (s.f.). <http://www.dentalsolutionscr.com/esp/coronas-dentales.htm>.

<http://intranet.promed.com.pa/>. (s.f.).

<http://www.visitcostarica.com/ict/paginas/ict.asp#>. (s.f.).

Mainieri, M. (2011). *Manual: Prótesis parcial removible*. San José, Costa Rica.

Mitrani, H. (2008). *Tratamiento alternativo no invasivo de la leucoplasia y estomatitis nicotínica*. Lima, Perú: Etholine.

Montero, M. (2013). *Crecimiento de turismo médico aun no cumple expectativas*. *Mercados y tendencias*.

Montero, M. (2013). *Crecimiento de turismo médico no cumple expectativas. Mercados y tendencias.*

Nelson, A. (1976). *Contabilidad acelerada. México: Continental S.A.*

orthomax.mx. (2013). <http://www.orthomax.mx/tratamientos-dentales/resinas-dentales-dentistas-san-juan-del-rio/>.

Quirós, C. A. (18 de noviembre de 2012). *Turismo médico con buena salud. El Financiero.*

Quirós, N. C. (22 de julio de 2010). : <http://colegiodentistas.org/cms2/index.php/fiscalia/32-colegio/leyes-y-reglamentos/232-tarifas-minimas>.

Raspall, G. (2001). *Cirugía maxilofacial. España: Panamericana.*

Hernández Sampieri, R. C. F. (2010). *Metodología de la investigación. Perú: El Comercio S.A.*

Borras Sanchis, S. y Rosell Clari, V. (2006). *Guía para la reeducación de la deglución atípica y trastornos asociados. Nau Libre.*

Segnini, G. (10 de octubre de 2013). *País recibe más turistas, pero gastan menos. La Nación, págs. 24A, 25A.*

Segras. (2006). *Técnico especialista higienista dental (Vol. 2). España: Mad S.L.*

Summa, R. (03 de diciembre de 2012). <http://www.revistasumma.com/negocios/32523-costa-rica-turismo-medico-crece-33-y-promete-mas-impulso-para-2013.html>. *Revista Summa.*

Campos, M. (2013). *Análisis del servicio y la promoción del turismo médico dental en las clínicas dentales certificadas por PROMED de junio del 2012 a setiembre del 2013. San José, Costa Rica, Universidad Latina.*



Derechos de Autor © 2014 Daniela Roa Brenes y Mario Mondol López. Esta obra se encuentra protegida por una [licencia Creative Commons de Atribución Internacional 4.0 \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)