



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

PRESENCIA DE ASIGNATURAS DE SALUD PÚBLICA DENTAL EN LAS  
CARRERAS DE ODONTOLOGÍA EN UNIVERSIDADES DE  
LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE EN EL AÑO 2023

PRESENCE OF DENTAL PUBLIC HEALTH COURSES IN DENTISTRY  
PROGRAMS AT UNIVERSITIES IN LATIN AMERICA AND THE  
CARIBBEAN IN THE YEAR 2023

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO  
DENTISTA

AUTORES

CATHERINE CHAVEZ CARDENAS  
LIZETTE MILAGROS LOPEZ ARANA  
NICOLE XIOMARA ORTIZ TAPIA

ASESOR

DANIEL KEVIN PEREZ ALVAREZ

LIMA - PERÚ

2025



## **JURADO**

Presidente: MG. CESAR DAVID ROJAS SENADOR  
Vocal: MG. ANNA PAOLA FERNANDEZ COLL CARDENAS  
Secretaria: ESP. KARLA LUCERO AVALOS BALTODANO

Fecha de Sustentación: 09 de abril del 2025

Calificación: Aprobado

**ASESOR DE TESIS**

**ASESOR**

MG. DANIEL KEVIN PEREZ ALVAREZ

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0009-0003-7363-8558

## **DEDICATORIA**

A mi familia, por su amor incondicional, su constante apoyo y su fe inquebrantable en mí. Gracias por ser mi fortaleza en los momentos difíciles y mi inspiración para seguir adelante. Este logro es también suyo.

[Catherine Chavez Cardenas]

A Dios, por su guía constante; a mis padres, por su amor y sacrificios; a mi familia y amigos, por estar presentes incluso en la distancia; y a mis maestros, cuyas palabras y enseñanzas aún resuenan en mí. Cada uno ha sido parte esencial de este viaje que recién empieza.

[Lizette M. Lopez Arana]

En primer lugar, dedico este trabajo a Dios, por su guía en este largo camino. A mis padres, por procurar que desde pequeña tuviese un libro entre mis manos y amor en el corazón; quienes han sido mi fortaleza en este proceso y son los pilares fundamentales en el logro de mis metas. A mis abuelos, por su apoyo constante; sin ellos, esto no hubiese sido posible. A Bella, mi ángel en el cielo, a quien amaré y recordaré siempre. A mi compañero de vida, por alentarme y no dejar que desista en el camino. Finalmente, a mis queridas amigas Lizette y Catherine, con quienes inicié desde el primer semestre universitario y con quienes ahora culmino este proyecto.

[Nicole X. Ortiz Tapia]

## **AGRADECIMIENTOS**

Queremos agradecer a todas las personas que contribuyeron de manera significativa a la realización de esta tesis. Queremos expresar nuestro especial agradecimiento al Dr. Daniel Kevin Pérez Álvarez, nuestro asesor, por su valiosa guía, paciencia y dedicación. Su apoyo y conocimientos fueron esenciales para el desarrollo y mejora de este trabajo.


## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

Las tesisistas declaran no tener ninguna fuente de financiamiento.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

# RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA** | Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

PRESENCIA DE ASIGNATURAS DE SALUD PÚBLICA DENTAL EN LAS  
CARRERAS DE ODONTOLOGÍA EN UNIVERSIDADES DE  
LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE EN EL AÑO 2023

PRESENCE OF DENTAL PUBLIC HEALTH COURSES IN DENTISTRY  
PROGRAMS AT UNIVERSITIES IN LATIN AMERICA AND THE  
CARIBBEAN IN THE YEAR 2023

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO  
DENTISTA

AUTORES  
CATHERINE CHAVEZ CARDENAS  
LIZETTE MLAGROS LOPEZ ARANA  
NICOLE XIOMARA ORTIZ TAPIA

ASESOR  
DANIEL KEVIN PEREZ ALVAREZ

LIMA - PERÚ  
2025

**23% Similitud** Filtros

**estándar**

**Fuentes**  
Mostrar las fuentes solapadas i

- 1 Internet** ⊘ ∨  
**repositorio.upch.edu.pe** **16%**  
1 41 bloques de texto 702 palabra que coinciden
- 2 Internet** ⊘ ∨  
**www.coursehero.com** **<1%**  
1 3 bloques de texto 42 palabra que coinciden
- 3 Internet** ⊘ ∨  
**www.researchgate.net** **<1%**  
1 3 bloques de texto 33 palabra que coinciden
- 4 Internet** ⊘ ∨

## TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y Métodos	4
IV. Resultados	10
V. Discusión	13
VI. Conclusiones	19
VII. Referencias Bibliográficas	20
VIII. Tablas y Figuras	23
Anexos	

## RESUMEN

**Introducción:** La salud pública dental es fundamental en la formación del odontólogo, al aportar una mirada comunitaria centrada en la prevención, la promoción de la salud y la equidad. Más allá de las habilidades clínicas, es clave incorporar enfoques basados en los determinantes sociales, la atención primaria y el trabajo interdisciplinario. **Objetivo:** Determinar las características de las asignaturas de salud pública en las carreras de odontología en universidades de Latinoamérica y el Caribe en 2023. **Materiales y métodos:** Estudio transversal basado en las mallas curriculares de las carreras de odontología ofrecidas en universidades de Latinoamérica y el Caribe en 2023. **Resultados:** De 245 facultades revisadas, 169 (68.98%) incluyeron al menos una asignatura de salud pública dental. Sudamérica tuvo la mayor cobertura (78.83%, n=108), con Brasil liderando en número de programas (18.98%, n=26), seguido de Chile (13.87%, n=19). Las universidades clasificadas en el grupo  $\leq Q2$  presentaron un mayor porcentaje de asignaturas en salud pública dental (6.07%) frente a las del grupo  $>Q2$  (5.04%) ( $p=0.033$ ). Asimismo, las universidades dentro del ranking Scimago mostraron una mayor proporción de estas asignaturas (6.50%) comparado con las no clasificadas (4.42%) ( $p<0.001$ ). **Conclusión:** La distribución de las asignaturas de salud pública dental en América Latina y el Caribe es desigual, afectando la equidad y calidad educativa. Fortalecer la formación integral es clave para una mejor preparación en prevención y promoción comunitaria.

**Palabras clave:** curriculum, educación en odontología, odontología en salud pública, odontología comunitaria, América Latina.

## ABSTRACT

**Introduction:** Dental public health is essential in the training of dentists, as it provides a community-centered approach focused on prevention, health promotion, and equity. Beyond clinical skills, it is crucial to incorporate perspectives based on social determinants of health, primary care, and interdisciplinary collaboration.

**Objective:** To determine the characteristics of public health-related courses in dental programs offered by universities in Latin America and the Caribbean in 2023. **Materials and Methods:** A cross-sectional study based on the curricular content of dental programs offered by universities in Latin America and the Caribbean in 2023. **Results:** Of the 245 faculties reviewed, 169 (68.98%) included at least one course related to dental public health. South America had the highest coverage (78.83%, n=108), with Brazil having the greatest number of programs (18.98%, n=26), followed by Chile (13.87%, n=19). Universities classified within the  $\leq Q2$  group had a higher percentage of public health dental courses (6.07%) compared to those in the  $>Q2$  group (5.04%) ( $p=0.033$ ). Similarly, universities ranked in the Scimago index showed a higher proportion of such courses (6.50%) compared to unranked institutions (4.42%) ( $p<0.001$ ). **Conclusion:** The distribution of dental public health courses in Latin America and the Caribbean is uneven, affecting the equity and quality of dental education. Strengthening comprehensive training is key to better preparing professionals in prevention and community health promotion.

**Keywords:** curriculum, dental education, public health dentistry, community dentistry, Latin America.

## **I. INTRODUCCIÓN**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud pública como el conjunto de esfuerzos sociales y políticas orientadas a optimizar la salud, prolongar la esperanza de vida y mejorar la calidad de vida de las comunidades mediante la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y diversas intervenciones sanitarias (1). De manera similar, la salud pública dental (SPD) se define como una disciplina que combina la ciencia y el arte de prevenir enfermedades dentales y bucales, así como de minimizar o reparar los daños ocasionados por estas. Esto se alcanza a través de acciones comunitarias coordinadas, centradas en la implementación de medidas preventivas colectivas, la educación sobre el cuidado, mantenimiento y recuperación de la salud bucal, así como en la provisión de servicios accesibles para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades bucales para toda la población (2).

En la formación universitaria, resulta fundamental desarrollar competencias que incorporen principios de equidad, determinantes sociales de la salud y atención primaria como eje transversal en todo el proceso educativo (3). Sin embargo, en la actualidad, las facultades de odontología concentran la mayor parte de sus esfuerzos en abordar los problemas de salud bucal desde una perspectiva restauradora y rehabilitadora. Esto ha llevado a que las estrategias preventivas queden relegadas a asignaturas breves, con contenidos poco relevantes y que, a menudo, no despiertan interés en los estudiantes. Como consecuencia, los futuros odontólogos tienden a

ejercer su profesión de manera reactiva, atendiendo únicamente la demanda, sin desarrollar un compromiso social profundo con las necesidades de la comunidad (4).

La calidad de la educación en las facultades de odontología es fundamental para preparar profesionales competentes que puedan enfrentar los desafíos de la salud bucal en la población. La incorporación de asignaturas de salud pública en el currículo odontológico permite a los estudiantes adquirir una comprensión integral de los determinantes sociales de la salud y desarrollar habilidades para trabajar en equipos multidisciplinarios. La educación interprofesional en odontología facilita la colaboración entre los miembros del equipo de salud y mejora la calidad de la atención profesional (5). Además, la formación en salud pública dental capacita a los odontólogos para diseñar, gestionar y evaluar programas de salud bucal comunitarios, promoviendo condiciones bucales saludables en la población (6).

Por tal motivo es necesario saber la importancia de las asignaturas de salud pública dental para la formación del estudiante de odontología, esta investigación busca responder a la siguiente pregunta: ¿Cuál es la presencia de las asignaturas de salud pública dental en las carreras de odontología en universidades de Latinoamérica y el Caribe en 2023?

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general:**

Determinar las características de las asignaturas de salud pública en las carreras de odontología en universidades de Latinoamérica y el Caribe en el año 2023.

### **Objetivos específicos:**

1. Identificar la caracterización de las asignaturas de salud pública en las carreras de odontología en universidades de Latinoamérica y el Caribe en el año 2023.
2. Identificar las asignaturas de salud pública dental según características de las carreras de odontología en universidades de América Latina y el Caribe en el año 2023.
3. Identificar los principales nombres de las asignaturas de salud pública dental en las carreras de odontología de las universidades de América Latina y el Caribe en el año 2023.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **Tipo de estudio**

Transversal

#### **Población**

La población considerada en este estudio incluyó 245 carreras de odontología de los 35 países que conforman la región de Latinoamérica y el Caribe (LATAM) en 2023: Antigua y Barbuda, Argentina, Bahamas, Barbados, Belice, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Dominica, Ecuador, El Salvador, Granada, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Jamaica, México, Monserrat, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, San Cristóbal y Nieves, San Vicente y Las Granadinas, Santa Lucía, Surinam, Trinidad y Tobago, Uruguay y Venezuela.

#### **Muestra**

De las 245 carreras se realizó una selección no probabilística por conveniencia de la información disponible donde finalmente se consideraron solo 137 carreras de odontología y/o estomatología en sus páginas web oficiales de 14 países: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, República Dominicana, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Paraguay, Perú y Uruguay. Los demás países de la región no fueron incluidos en la muestra debido a la falta de acceso a información suficiente, actualizada o verificable en sus páginas web institucionales, lo que limitó su análisis dentro del estudio.

## **Criterios de selección**

Criterios de inclusión: Se consideraron las universidades de los países de Latinoamérica y el Caribe que poseían certificación de calidad académica y que incluían en el plan de estudios de la carrera de Odontología la asignatura de Salud Pública Dental o términos equivalentes.

Criterios de exclusión: Se excluyeron aquellas instituciones que no contaban con una página web activa o cuya información curricular no se encontraba disponible en los portales oficiales de la universidad o facultad de odontología, o era insuficiente o inaccesible.

## **Definición operacional de variables**

1. País: Variable cualitativa nominal politómica que identifica el área geográfica y entidad políticamente independiente, caracterizada por un gobierno, administración, legislación, fuerzas de seguridad y población. Se codifica de la siguiente manera: 1: Argentina; 2: Bolivia; 3: Brasil; 4: Chile; 5: Colombia; 6: República Dominicana; 7: Ecuador; 8: El Salvador; 9: Guatemala; 10: Honduras; 11: México; 12: Paraguay; 13: Perú; 14: Uruguay.
2. Región: Variable cualitativa nominal politómica que clasifica la ubicación geográfica del país dentro de una de las siguientes regiones: 1: Norteamérica, 2: Centroamérica, 3: Sudamérica, 4: Caribe.
3. Tipo de universidad: Variable cualitativa nominal dicotómica que distingue entre universidades según su tipo de gestión. Se clasifica como: 1: Pública, 2: Privada.

4. Número total de asignaturas de la carrera: Variable cuantitativa discreta de razón que representa la cantidad total de asignaturas que conforman el plan de estudios de la carrera de Odontología. Los valores oscilan desde 0 en adelante.
5. Presencia en el Rango Scimago Institucional: Variable cualitativa nominal dicotómica que indica si la universidad está incluida en el Rango Scimago. Se clasifica en: 1: Sí, 0: No.
6. Calificación del Rango Scimago Institucional: Variable cuantitativa continua de razón que refleja la puntuación obtenida por la universidad en distintas áreas evaluadas, como desempeño general, investigación, innovación y compromiso con la sociedad. Se expresa en valores decimales.
7. Número de asignaturas de Salud Pública Dental: Variable cuantitativa discreta de razón que indica la cantidad de asignaturas dentro del plan de estudios enfocadas en salud pública dental. Su valor varía desde 0 en adelante.
8. Nombre de las asignaturas de Salud Pública Dental: Variable cualitativa nominal politómica que especifica la denominación de las asignaturas relacionadas con salud pública dental incluidas en el plan de estudios.
9. Presencia de asignaturas de Salud Pública Dental: Variable cualitativa nominal dicotómica que indica la presencia de asignaturas enfocadas en la prevención de enfermedades bucales, educación en salud oral y gestión de servicios odontológicos. Se clasifica en: 1, presente; 2, no presente.

## **Procedimientos y técnicas**

Se llevó a cabo una revisión de los portales web de los ministerios de educación de cada país en Latinoamérica para identificar la entidad responsable de la acreditación universitaria. Se registraron las universidades acreditadas que ofrecían carreras en Odontología o sus equivalentes, tales como Estomatología, Cirugía Dental, Cirujano Dentista, Médico Cirujano Dentista, Medicina y Cirugía Odontológica, y Medicina Dental. Se descartaron aquellas que no presentaban un plan de estudios completo en sus plataformas digitales.

A partir de las universidades que cumplieron con estos criterios, se recopiló información sobre sus planes de estudio y se verificó la presencia de asignaturas relacionadas con Salud Pública Dental. Se desarrolló una base de datos que registró variables como país, región (Norteamérica, Centroamérica, Sudamérica y el Caribe), tipo de universidad (pública o privada), número total de asignaturas en la carrera, cantidad de materias vinculadas a Salud Pública Dental y sus respectivas denominaciones. Asimismo, se comprobó si la universidad estaba incluida en el Rango Scimago Institucional y, de ser así, se documentaron sus puntajes en distintas dimensiones, como desempeño general, producción científica, innovación y compromiso social.

Para garantizar la precisión y fiabilidad de la información recopilada, se estableció un proceso de calibración en el que participaron dos investigadores y un experto en educación universitaria, quien actuó como gold estándar. En los casos en los que hubo discrepancia en la identificación de asignaturas, los investigadores discutieron

los datos hasta alcanzar un consenso. Si la discrepancia persistía, se recurrió a la consulta del experto para obtener su opinión y definir la clasificación final. Para evaluar la confiabilidad de los datos, se analizaron 60 enunciados en dos momentos distintos, con una semana de diferencia. Se calcularon los coeficientes kappa, obteniéndose valores superiores a 0.80 en las pruebas intraexaminador, lo que indicó un alto nivel de concordancia.

Con base en las variables analizadas, se calcularon indicadores adicionales para complementar la interpretación de los resultados. El porcentaje de asignaturas de Salud Pública Dental en cada plan de estudios se determinó mediante la relación entre el número de estas asignaturas y el total de asignaturas de la carrera, expresado en porcentaje.

El total de asignaturas en las carreras de Odontología se ordenó de menor a mayor y se categorizó en dos grupos:  $\leq Q2$ , que incluyó valores entre 27 y 59 asignaturas, y  $>Q2$ , que comprendió entre 60 y 99 asignaturas.

En cuanto a la clasificación de las universidades en el Rango Scimago, cada dimensión fue segmentada en función del segundo cuartil (Q2). Para la categoría general,  $\leq Q2$  abarcó valores entre 8 y 63, mientras que  $>Q2$  osciló entre 64 y 91. En la dimensión de investigación,  $\leq Q2$  comprendió valores de 4 a 64 y  $>Q2$  de 65 a 92. En innovación,  $\leq Q2$  se situó entre 32 y 73, mientras que  $>Q2$  varió entre 74 y 99. Finalmente, en la dimensión de impacto en la sociedad,  $\leq Q2$  incluyó valores entre 4 y 32, y  $>Q2$  entre 33 y 63.

### **Plan de análisis**

Se realizó un análisis estadístico descriptivo teniendo en cuenta las frecuencias absolutas y relativas de cada variable. La distribución de los datos numéricos fue evaluada mediante la prueba de Shapiro-Wilk, la cual indicó que los datos no seguían una distribución normal. En consecuencia, se aplicaron las pruebas no paramétricas de U de Mann-Whitney y Kruskal-Wallis para la comparación de grupos. El procesamiento de los datos se llevó a cabo en el software STATA 18.0, estableciendo un nivel de confianza del 95% y considerando un valor de  $p < 0.05$  como criterio de significancia estadística.

### **Aspectos éticos del estudio**

Se obtuvo la aprobación de la Dirección Universitaria de Asuntos Regulatorios de la Investigación (DUARI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) el 10/02/2025 con el número de proyecto 217270.

#### IV. RESULTADOS

La Tabla 1 presenta la caracterización de las carreras de Odontología en universidades de América Latina y el Caribe que incluyeron asignaturas de Salud Pública Dental durante el año 2023. De un total de 245 carreras identificadas, el 55.9% (n=137) incorporaron al menos una asignatura en esta área. Brasil registró el mayor número de carreras con presencia de estas asignaturas, representando el 18.98% (n=26) del total, seguido por Chile con el 13.87% (n=19). En el otro extremo, Perú y Uruguay reportaron la menor representación, con apenas un 0.73% (n=1) cada uno. A nivel regional, Sudamérica concentró la mayor proporción de carreras con asignaturas de Salud Pública Dental, alcanzando un 78.83% (n=108), mientras que el Caribe mostró la menor cobertura, con solo un 5.11% (n=7). En cuanto al tipo de institución, las universidades privadas reportaron una mayor participación con un 56.20% (n=77) en comparación con las públicas que registraron un 43.80% (n=60). El número promedio de asignaturas por carrera fue de 59.92 (DE=13.98). Además, el 55.47% (n=76) de las universidades que incluyeron asignaturas de Salud Pública Dental figuraron en el Rango Scimago Institucional, con promedios de 59.20 (DE=21.77) en la categoría general, 59.63 (DE=20.79) en investigación, 73.74 (DE=14.05) en innovación y 32.50 (DE=16.40) en impacto social.

La Tabla 2 y la Figura 1 muestran la distribución de asignaturas de Salud Pública Dental en las carreras. Perú registró el mayor promedio de asignaturas por carrera (8 asignaturas), seguido por Colombia con 5 asignaturas (DE=2.28). Paraguay

presentó el menor promedio, con 1.73 asignaturas (DE=1.79). A nivel regional, Norteamérica mostró un promedio de 3.5 asignaturas (DE=1.95), y el Caribe, el más bajo con 1.86 asignaturas (DE=1.46). En relación con el tipo de universidad, las instituciones públicas ofrecieron en promedio 3.75 asignaturas (DE=2.10), superando a las privadas con 2.77 asignaturas (DE=1.72). El número total de asignaturas de la carrera en las universidades clasificadas en el grupo >Q2 fue, en promedio, de 3.50 asignaturas (DE = 2.25), mientras que aquellas listadas en el Rango Scimago reportaron un promedio ligeramente superior de 3.68 asignaturas (DE=2.02). En las subdimensiones del rango, el grupo ≤Q2 mostró los promedios más altos en la categoría general con un 3.79 (DE=2.03) e innovación de 3.79 (DE=2.03), mientras que el grupo >Q2 presentó los valores más altos en investigación con un 3.72 (DE=1.99) e impacto social con un 3.84 (DE=2.12).

Asimismo, la Tabla 2 presenta el porcentaje que representan las asignaturas de Salud Pública Dental en relación con el total de asignaturas dentro de cada carrera. Perú lideró con el mayor porcentaje con un 12.70%, seguido por Argentina con un 8.13% (DE=4.80). En contraste, Paraguay que presentó un 2.65% (DE=1.73) y República Dominicana de 2.07% (DE=1.69) mostraron los valores más bajos. Por regiones, Sudamérica presentó el porcentaje más alto registrando un 5.89% (DE=3.58), mientras que el Caribe reportó el más bajo con un 2.07% (DE=1.69). Al analizar el tipo de institución, las universidades públicas superaron a las privadas con un 6.97% (DE=3.99) frente a un 4.54% (DE=2.59), respectivamente. En relación con el número total de asignaturas en cada carrera, el grupo ≤Q2 alcanzó un 6.07% (DE=3.55), y las universidades dentro del Rango Scimago registraron un

porcentaje de 6.50% (DE=3.65). En cuanto a las dimensiones del rango, se observaron porcentajes más altos en el grupo  $\leq Q2$  para las categorías general con un 6.69% (DE=3.39), investigación con 6.73% (DE=3.61) e innovación con un 6.58% (DE=3.25). Por otro lado, el grupo  $>Q2$  lideró únicamente en impacto social, con un 6.88% (DE=4.22). Finalmente, el análisis comparativo evidenció diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0.05$ ) en las siguientes variables: país ( $p < 0.001$ ), región ( $p = 0.005$ ), tipo de universidad ( $p < 0.001$ ), número total de asignaturas por carrera ( $p = 0.033$ ) y posición en el Rango Scimago ( $p < 0.001$ ).

La Tabla 3 detalla un total de 169 nombres de asignaturas de Salud Pública Dental identificadas en las carreras de Odontología de universidades latinoamericanas y caribeñas. Entre las denominaciones más recurrentes destacan “Epidemiología analítica”, “Bioestadística, epidemiología e informática” y “Salud colectiva”. También se identificaron combinaciones como “Salud colectiva y odontología” y “Salud colectiva y epidemiología”, que evidencian un esfuerzo por combinar enfoques poblacionales, clínicos y analíticos.

## V. DISCUSIÓN

Los resultados en este estudio muestran que la mayoría de carreras de Odontología en América Latina y el Caribe incluyeron al menos una asignatura de Salud Pública Dental en 2023; sin embargo, aún existe una proporción considerable de carreras que no priorizan esta área, lo que limita la preparación de profesionales para actuar frente a determinantes sociales y desigualdades en salud bucal (7). Este hallazgo, respaldado por diferencias estadísticamente significativas según país, región, tipo de universidad y posición institucional, indica que la integración de la salud pública dental no es uniforme y responde a factores estructurales y políticos. La incorporación de estos contenidos en el currículo es fundamental para formar odontólogos comprometidos con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, particularmente en el acceso equitativo a servicios de salud (8).

Entre los países analizados, Brasil y Chile concentran el mayor número de carreras con asignaturas de salud pública, lo que puede atribuirse a políticas nacionales como el programa “Brasil Sorridente”, que ha reforzado el enfoque comunitario en la atención odontológica y en la formación profesional (9). En cambio, Perú y Uruguay registraron solo una carrera cada uno, reflejando brechas significativas en la inclusión de esta área. Estas diferencias, que son estadísticamente relevantes ( $p < 0.001$ ), pueden explicarse por la falta de lineamientos normativos y una débil inversión en innovación curricular (10). A nivel regional, Sudamérica concentra la mayor proporción de carreras con contenidos de salud pública dental, mientras que el Caribe presenta una cobertura muy baja. Esta situación preocupa, considerando la alta carga de enfermedades bucales prevenibles en la región caribeña, donde se

ha reportado una limitada implementación de políticas públicas sostenidas, afectando negativamente la calidad formativa y la capacidad de respuesta del recurso humano en salud (11).

Por tipo de institución, aunque las universidades privadas presentan una mayor proporción de carreras con al menos una asignatura de salud pública dental, las universidades públicas tienden a ofrecer un mayor número de asignaturas por carrera, con diferencias también significativas ( $p < 0.001$ ). Esta tendencia podría explicarse por la flexibilidad curricular de las privadas o por su estrategia de visibilidad institucional, mientras que las públicas mantienen un compromiso histórico con la formación orientada al bien común. No obstante, la presencia de estas asignaturas no garantiza por sí sola una formación sólida, debido a que deben considerarse la carga horaria, el enfoque y la calidad pedagógica. Tal como lo señala la Federación Dental Internacional en su iniciativa “Visión 2030”, es clave asegurar que todos los futuros profesionales cuenten con competencias en salud pública para lograr una atención odontológica más equitativa, eficiente y alineada con las necesidades comunitarias (12).

Un estudio de la Universidad El Bosque (2023) en Bogotá encontró que el 29.6% del currículo de algunas facultades de odontología incluye asignaturas de salud pública y promoción en salud. Esto refleja un creciente enfoque comunitario en la formación odontológica. Sin embargo, persisten desigualdades curriculares sin claridad sobre las influencias del tipo de universidad, país o región. Esta falta de datos limita el análisis comparativo en la región. Se recomienda que futuras

investigaciones aborden estas variables. De este modo, se podrá mejorar la formación y preparación de los profesionales en salud pública dental (13).

Los resultados evidencian una marcada variabilidad en la cantidad y proporción de asignaturas de Salud Pública Dental entre los países de América Latina y el Caribe, con diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0.001$ ). Perú lidera con el mayor promedio de asignaturas, seguido por Colombia, lo cual podría estar relacionado con políticas educativas orientadas al enfoque comunitario y a los determinantes sociales de la salud (14). En contraste, Paraguay y República Dominicana presentan los promedios más bajos, reflejando una débil integración de la salud pública en sus currículos odontológicos (11). A nivel regional, Sudamérica reporta una mayor carga curricular en esta área en comparación con el Caribe ( $p = 0.005$ ), probablemente debido a la presencia de marcos regulatorios más robustos y políticas públicas sostenidas en el tiempo (15). Esta desigualdad puede influir directamente en la capacidad de los egresados para abordar problemáticas bucodentales con un enfoque preventivo y poblacional.

En cuanto al tipo de institución, se encontraron diferencias significativas ( $p < 0.001$ ), donde las universidades públicas muestran un mayor promedio y proporción de asignaturas de salud pública que las privadas. Este patrón puede vincularse al compromiso social y al rol histórico de las universidades públicas en la atención de poblaciones vulnerables (7), así como a su alineación con los objetivos nacionales de salud (9). No obstante, este hallazgo también representa una oportunidad para que las universidades privadas fortalezcan su currículum, incorporando más contenidos en salud pública desde una visión equitativa. De igual forma, el análisis

del posicionamiento institucional, medido a través del Rango Scimago y sus cuartiles, mostró asociaciones estadísticamente significativas ( $p < 0.001$ ). Las universidades ubicadas en el cuartil  $\leq Q2$  presentaron mayor promedio de asignaturas en las dimensiones de innovación y desempeño general, mientras que aquellas en  $> Q2$  destacaron en impacto social e investigación, lo que sugiere una relación entre calidad institucional y compromiso con la salud pública (16), coherente con lo planteado por la Federación Dental Internacional en su estrategia “Visión 2030” (12).

Por otra parte, si bien algunos países como Perú y Argentina superan el 8% de asignaturas de salud pública respecto al total de asignaturas, la representación general de esta área sigue siendo reducida en muchas universidades, lo cual representa una limitación formativa con implicancias en el desarrollo de competencias clave para la prevención y planificación en salud bucal (16). Esta situación es crítica en una región donde las enfermedades bucales prevenibles siguen siendo altamente prevalentes y solo pueden ser abordadas con una formación profesional sólida en salud pública. De forma transversal, el análisis estadístico confirmó que variables como país, región, tipo de universidad, número total de asignaturas y posición institucional están significativamente asociadas con la presencia de estas asignaturas. En línea con la Organización Mundial de la Salud, se hace necesario avanzar hacia una armonización curricular regional que garantice una formación equitativa, sólida y basada en principios de atención primaria en salud (8).

La diversidad de denominaciones identificadas en las asignaturas, como “Epidemiología analítica” y “Bioestadística, epidemiología e informática”, evidencia una tendencia hacia una formación interdisciplinaria en salud pública dental. Estas materias reflejan un esfuerzo por dotar al odontólogo en formación de competencias que vayan más allá del abordaje clínico individual, permitiéndole analizar fenómenos poblacionales y tomar decisiones basadas en evidencia. Tal como señalan Harnagea et al., la inclusión de herramientas como la bioestadística y la epidemiología es clave para fortalecer la investigación y el análisis situacional en salud bucal (10), mientras que su combinación con un enfoque poblacional permite identificar patrones de enfermedad, evaluar estrategias preventivas y diseñar políticas públicas eficaces (14). Asimismo, asignaturas como “Salud colectiva”, “Salud colectiva y odontología” y “Salud colectiva y epidemiología” reflejan una integración conceptual entre la clínica, las ciencias sociales y la salud pública, lo cual resulta esencial en contextos latinoamericanos marcados por desigualdades estructurales. Esta visión, como indica Narvai, proporciona herramientas para actuar en niveles estructurales, comunitarios y educativos (9), y está en consonancia con los principios de la Atención Primaria en Salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. En este sentido, la Federación Dental Internacional resalta que el enfoque interdisciplinario e integrado es crucial para garantizar una atención bucal más equitativa y efectiva a nivel global (12).

Finalmente, este estudio evidencia la necesidad de fortalecer la investigación en salud pública dental como pilar clave para mejorar la calidad de la formación odontológica y su impacto social. Se recomienda promover redes de colaboración interuniversitaria, fomentar la publicación en revistas científicas indexadas y

asignar fondos específicos para el desarrollo de investigaciones en esta área. Asimismo, integrar la investigación en el currículo formativo permitirá desarrollar profesionales con pensamiento crítico, habilidades analíticas y un compromiso sólido con la salud bucal comunitaria.

## **VI. CONCLUSIONES**

### **De manera general se concluye que:**

La presencia de asignaturas de salud pública dental en las carreras de odontología en América Latina y el Caribe es heterogénea, con una distribución desigual entre países y tipos de instituciones.

### **De manera específica:**

1. La oferta de asignaturas de salud pública dental es mayor en Sudamérica y en universidades privadas en comparación con las públicas, y más de la mitad se encuentran en el Rango Scimago.
2. El porcentaje de asignaturas de salud pública dental estuvo asociado al país, a la región, al tipo de universidad, al número total de asignaturas de la carrera y al Rango Scimago.
3. Se encontraron 169 nombres de asignaturas relacionadas con salud pública dental, con orientación hacia la formación basada en evidencia y la prevención de enfermedades bucodentales.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Las funciones esenciales de la salud pública en las Américas. Una renovación para el siglo XXI. Marco conceptual y descripción. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53125>.
2. Manrique-Chávez JE. Salud pública estomatológica. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 16 de marzo de 2017; 26(4):203. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/3025>
3. Acevedo-Giedelman P, Hernández-Rincón EH, Ávila-Celis P, Quiroga-Carillo M, Sánchez-Vergara JF. La salud pública como pilar para la educación de los profesionales de salud en Colombia. *Educ Med Super*. 2020;34(1):e1674. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1674/1013>.
4. Lazo-Meneses GA. Problemática actual en salud bucal en el Perú. Rev Postgrado Scientiarvm. 2017;3(2):55-58. Disponible en: [https://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF\\_863204751.pdf](https://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf).
5. Orsini C, Binnie VI, Wilson SL. La importancia de la educación interprofesional en la enseñanza de la odontología. *Educ Med*. 2019;20(1):29-35. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.09.006>.
6. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Segunda especialidad en Salud Pública Estomatológica [Internet]. Lima: Facultad de Estomatología; 2024.

Disponible en: <https://estomatologia.cayetano.edu.pe/programas/codiro-salud-publica-estomatologic>

7. Díaz Reissner CV. Odontología, universidad y sociedad: algunas reflexiones sobre las reformas en salud y su impacto en la enseñanza. *Rev Bras Odontol Saude Colet*. 2013;13(3):61-7.
8. Organización Mundial de la Salud. Transformar la odontología: salud bucal para todos: estrategia mundial sobre salud bucodental 2022. Ginebra: OMS; 2022.
9. Narvai PC. Saúde bucal coletiva: caminhos da política pública no Brasil. *Tempus Actas Saude Colet*. 2020;14(3):61-78.
10. Harnagea H, Lamothe L, Couturier Y, et al. Interprofessional and community-based education to improve access to dental care: a scoping review. *J Dent Educ*. 2018;82(11):1164–1170.
11. León-Quenguan JM, Tibaná-Guisao AE, Cardona-Hincapié JD, Correa-Jaramillo LM, Agudelo-Suárez AA. Planes, políticas públicas y estrategias de salud bucal en Latinoamérica y el Caribe (1991-2018). *Rev Cubana Estomatol*. 2021;58(2):e3175. Disponible en: <https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3175>.
12. FDI World Dental Federation. Visión 2030: Proporcionar una salud bucodental óptima para todos. [Internet]. 2021. Disponible en: [https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2021-04/vision-2030-esp\\_0.pdf](https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2021-04/vision-2030-esp_0.pdf).
13. Gómez, C. (2023). Caracterización de las asignaturas de salud pública en los planes de estudio de odontología en Bogotá [Trabajo de grado,

Universidad El Bosque]. Repositorio Institucional Universidad El Bosque.  
<https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstreams/f0d3cfc9-7ce4-4787-941a-a86a9648ce3d/download>

14. Hernández M, Botero MR, Vélez IC. La salud bucal colectiva y el contexto colombiano: un análisis crítico. *Rev Gerenc Polit Salud*. 2009;8(16):154–169.
15. Organización Panamericana de la Salud. Las escuelas de salud pública en América Latina. Publicación Científica OPS No. 525. Washington, D.C.: OPS; 1990.
16. Medina-Solís CE, Pontigo-Loyola AP, Pérez-Núñez R, et al. Políticas de salud bucal en México: disminuir las principales enfermedades. *Bol Med Hosp Infant Mex*. 2006;63(2):106-114.

## VIII. TABLAS Y FIGURAS

**Tabla 1.** Caracterización de las carreras de odontología de universidades de América Latina y el Caribe con presencia de asignaturas de salud pública dental en el año 2023

Variables		n/X	%/DS
País			
	Argentina	16	11.68
	Bolivia	10	7.30
	Brasil	26	18.98
	Chile	19	13.87
	Colombia	11	8.03
	República Dominicana	7	5.11
	Ecuador	13	9.49
	El Salvador	3	2.19
	Guatemala	2	1.46
	Honduras	3	2.19
	México	14	10.22
	Paraguay	11	8.03
	Perú	1	0.73
	Uruguay	1	0.73
Región			
	Norteamérica	14	10.22
	Centroamérica	8	5.84
	Sudamérica	108	78.83
	Caribe	7	5.11
Tipo de Universidad			
	Pública	60	43.80
	Privada	77	56.20
Número total de asignaturas de la carrera		59.92	13.98
Rango Scimago			
	Si	76	55.47
	No	61	44.53
	En general	59.20	21.77
	Investigación	59.63	20.79
	Innovación	73.74	14.05
	Social	32.50	16.40
Número de asignaturas de salud pública dental en la carrera		3.20	1.95
Porcentaje de asignaturas de salud pública dental en la carrera		5.56	3.45

n: Frecuencia absoluta; %: Frecuencia relativa; X: Promedio; DE: Desviación estándar

**Tabla 2.** Asignaturas de salud pública dental según características de las carreras de odontología en universidades de América Latina y El Caribe en el año 2023.

Variables	Número de asignaturas de salud pública dental en la carrera			Porcentaje de asignaturas de salud pública dental en la carrera		
	X	DE	p	X	DE	p
<b>País</b>						
Argentina	3.44	1.75		8.13	4.80	
Bolivia	2.70	2.21		5.34	4.04	
Brasil	3.46	1.42		5.91	2.45	
Chile	3.42	2.17		6.04	3.46	
Colombia	5.00	2.28		7.41	3.86	
República Dominicana	1.86	1.46		2.07	1.69	
Ecuador	2.62	1.04	<0.001*	4.31	1.79	<0.001*
El Salvador	3.67	2.89		6.04	4.66	
Guatemala	2.00	0.00		3.54	1.02	
Honduras	2.00	1.00		3.14	1.66	
México	3.50	1.95		5.54	2.01	
Paraguay	1.73	1.79		2.65	1.73	
Perú	8.00	-		12.70	-	
Uruguay	2.00	-		5.13	-	
<b>Región</b>						
Norteamérica	3.50	1.95		5.54	2.01	
Centroamérica	2.63	1.85		4.08	2.56	
Sudamérica	3.29	1.97	0.060*	5.89	3.58	0.005*
Caribe	1.86	1.46		2.07	1.69	

Tipo de Universidad							
	Pública	3.75	2.10		6.97	3.99	
	Privada	2.77	1.72	0.003**	4.54	2.59	<0.001**
Número total de asignaturas de la carrera							
	≤Q2	2.90	1.56		6.07	3.55	
	>Q2	3.50	2.25	0.332**	5.04	3.29	0.033**
Rango Scimago							
	Si	3.68	2.02		6.50	3.65	
	No	2.59	1.70	<0.001**	4.42	2.83	<0.001**
General							
	≤Q2	3.79	2.03		6.69	3.39	
	>Q2	3.58	2.04	0.636**	6.30	3.96	0.476**
Investigación							
	≤Q2	3.65	2.07		6.73	3.61	
	>Q2	3.72	1.99	0.674**	6.26	3.73	0.702**
Innovación							
	≤Q2	3.79	2.03		6.58	3.25	
	>Q2	3.57	2.03	0.584**	6.43	4.07	0.452**
Sociedad							
	≤Q2	3.53	1.93		6.17	3.09	
	>Q2	3.84	2.12	0.425**	6.88	4.22	0.545**

X: Promedio; DE; Desviación estándar.

\*Kruskal-Wallis;

\*\*Mann-Whitney U.



**Tabla 3.** Principales nombres de las asignaturas de salud pública dental en las carreras de odontología de las universidades de América Latina y El Caribe en el año 2023.

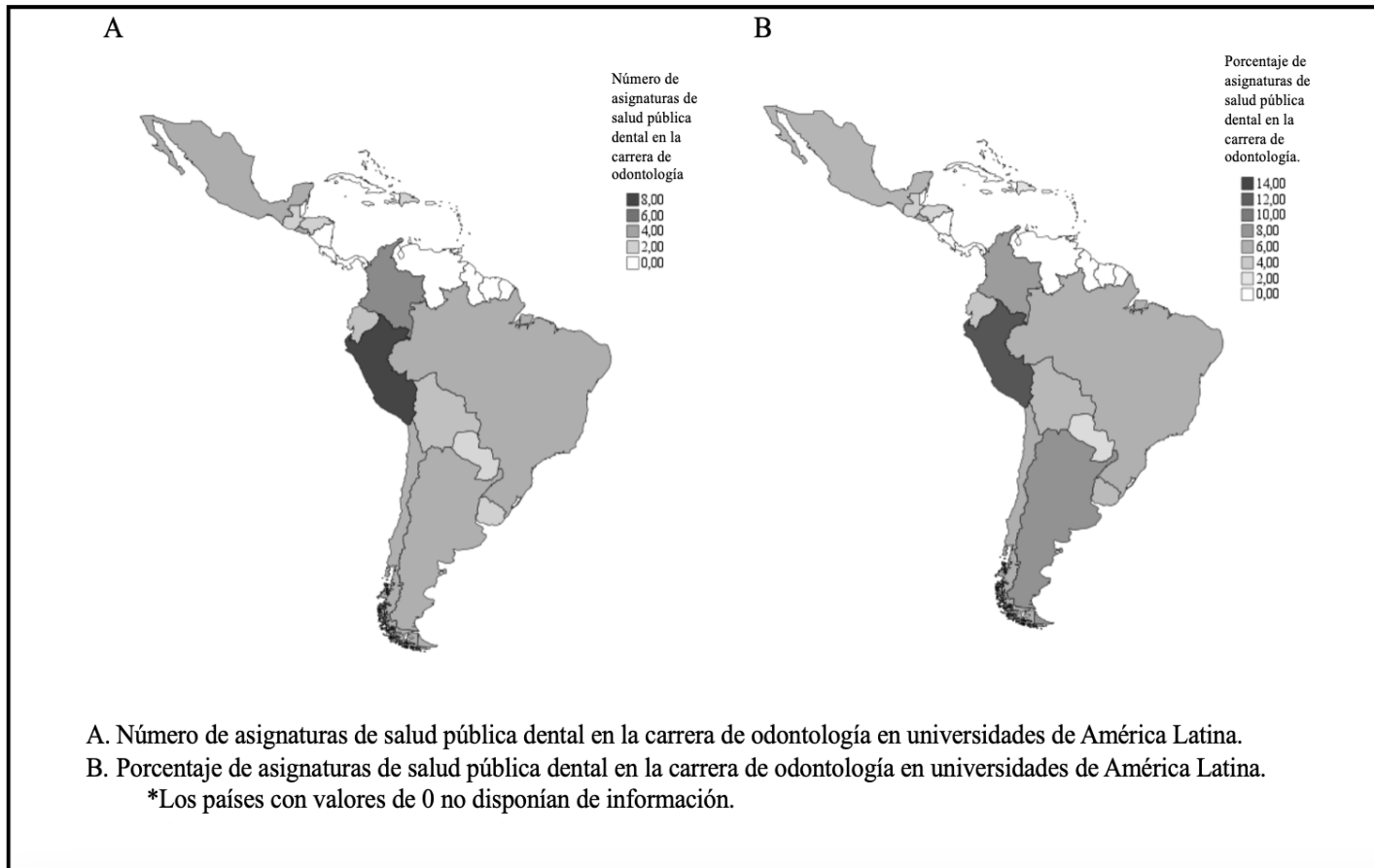
N°	Nombres de las asignaturas de salud pública dental	N°	Nombres de las asignaturas de salud pública dental	N°	Nombres de las asignaturas de salud pública dental	N°	Nombres de las asignaturas de salud pública dental
1	Epidemiología analítica	44	Epidemiología y demografía	87	Mantenimiento del estado de salud	130	Salud pública y desarrollo comunitario
2	Bioestadística, epidemiología e informática	45	Epidemiología y salud	88	Gestión en los servicios de salud pública	131	Salud pública y educación comunitaria
3	Salud colectiva	46	Epidemiología y salud poblacional	89	Salud oral y colectiva	132	Salud pública y epidemiología
4	Salud colectiva y odontología	47	Epidemiología y salud pública	90	Índices epidemiológicos orales	133	Salud pública y gestión en salud
5	Salud colectiva y epidemiología	48	Epidemiología aplicada a la salud	91	Epidemiología oral	134	Salud pública y sistemas de salud
6	Políticas sanitarias colectivas	49	Epidemiología de la salud oral	92	Cura oral en la comunidad	135	Salud pública y epidemiología oral
7	Prácticas sanitarias colectivas	50	Epidemiología, salud pública y bioestadística aplicada	93	Educación en salud oral	136	Salud pública y prevención
8	Estudio de salud colectiva	51	Establecimiento en salud colectiva y odontología	94	Rehabilitación oral en la comunidad	137	Salud pública y odontología preventiva
9	Salud bucodental colectiva	52	Establecimiento en las políticas sanitarias colectivas	95	Odontología poblacional	138	Políticas de atención en salud pública
10	Comunidad	53	Odontología extramural	96	Salud poblacional	139	Núcleo de salud pública

11	Salud comunitaria y colectiva	54	Odontología familiar y comunitaria	97	Práctica en odontología colectiva	140	Salud pública en estomatología
12	Comunidad y salud	55	Salud familiar y comunitaria	98	Práctica en salud oral colectiva	141	Intervenciones en salud pública
13	Internado comunitario	56	Intervención familiar y comunitaria	99	Práctica en salud familiar y comunitaria	142	Políticas de salud pública
14	Odontología comunitaria	57	Salud dental preventiva individual y familiar	100	Prevención y odontología comunitaria	143	Práctica en salud pública
15	Odontología comunitaria y epidemiología	58	Salud familiar	101	Prevención y promoción de la salud	144	Salud pública, promoción y prevención
16	Experiencias comunitarias en salud colectiva	59	Fundamentos de la promoción de la salud	102	Prevención y promoción de la salud oral	145	Epidemiología de la salud pública
17	Clínica comunitaria extramural	60	Prevención general y educación para la salud	103	Talleres de prevención	146	Políticas públicas y seguridad social
18	Prácticas de campo comunitarias	61	Salud y comunidad	104	Odontología preventiva y comunitaria	147	Políticas públicas
19	Salud Comunitaria	62	Salud y políticas públicas	105	Odontología preventiva y social	148	Internado rural
20	Taller comunitario sobre salud	63	Salud y sociedad	106	Odontología preventiva	149	Programa de atención odontológica rural
21	Medicina comunitaria	64	Salud odontológica	107	Odontología preventiva y epidemiología	150	Odontología rural
22	Práctica comunitaria	65	Salud odontológica y epidemiología	108	Odontología preventiva y promoción de la salud	151	Odontología social y colectiva
23	Clínica preventiva comunitaria	66	Enfoques del seguro médico	109	Odontología preventiva y salud pública	152	Odontología social y comunitaria

24	Odontología preventiva comunitaria	67	Ley de salud	110	Clínica de odontología preventiva	153	Educación social y comunitaria
25	Servicio comunitario	68	Políticas sanitarias	111	Odontología preventiva en la madre gestante y el niño	154	Odontología social y hospitalaria
26	Prácticas de servicio comunitario	69	Planificación de proyectos de salud	112	Medicina preventiva	155	Odontología social y preventiva
27	Odontología social comunitaria	70	Promoción de la salud	113	Práctica preventiva	156	Estomatología social y preventiva
28	Estomatología comunitaria	71	Promoción de la salud y cariólogía	114	Programas y estrategias preventivas	157	Odontología social
29	Estudio comunitario	72	Promoción y educación para la salud	115	Diagnóstico clínico y social preventivo	158	Odontología social y salud pública
30	Atención odontológica integral en la comunidad	73	Promoción de la salud y educación sanitaria en la comunidad	116		159	
31	Práctica social curricular	74	Health promotion and oral prevention in the community	117	Estomatología preventiva Odontología preventiva, comunitaria y de investigación	160	Desarrollo en salud social Interacción social: odontología y salud pública
32	Práctica social curricular: epidemiología y trabajo de campo.	75	Clínica de promoción de la salud	118	Odontología preventiva, social y comunitaria	161	Interacción social: odontología social y salud pública
33	Atención dental en los servicios comunitarios	76	Promoción de la salud en odontología	119	Atención primaria en salud y odontología	162	Medicina social
34	Fundamentos odontológicos y liderazgo comunitario	77	Vigilancia y promoción de la salud	120	Atención primaria de salud	163	Seguridad social

35	Salud pública dental	78	Odontología sanitaria, social y legal.	121	Práctica de atención primaria en salud	164	Seguridad social y salud pública
36	Odontología y sociedad. La pobreza como condición de salud (optativo)».	79	Actividad integradora de las clínicas dentales - módulo de promoción de la salud y gestión de la carrera profesional	122	Promoción y prevención	165	Estomatología social e investigación
37	La odontología en la salud colectiva	80	Actividad integradora de las clínicas dentales - módulo de promoción de la salud y conclusión del curso	123	Promoción y prevención en salud	166	Sociología y desarrollo comunitario
38	Odontología, salud y sociedad.	81	Introducción a la salud comunitaria	124	Promoción y prevención de la salud	167	Sociología de la salud
39	Epidemiología descriptiva	82	Introducción a la odontología y la odontología social	125	Salud pública y comunitaria	168	Salud pública estomatológica
40	Diagnóstico y limitación de los daños orales en la comunidad	83	Introducción a la epidemiología y las políticas sanitarias	126	Salud pública y odontología comunitaria	169	Práctica supervisada en salud colectiva
41	Educación para la salud	84	Introducción a la odontología preventiva	127	Salud pública		
42	Epidemiología	85	Vínculo con la sociedad	128	Administración en salud pública		
43	Epidemiología y bioestadística	86	Proyecto de enlace	129	Salud pública y bioestadística		

**Figura 1.** Asignaturas de salud pública dental en las carreras de odontología de universidades de América Latina y El Caribe en el año 2023.



## ANEXOS

### Anexo 1. Cuadro de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Escala	Valores
País	Área geográfica y entidad políticamente independiente con gobierno, administración, legislación, fuerzas de seguridad y población.	Identifica el país donde se encuentra la universidad.	Cualitativa	Politómica, nominal	1: Argentina; 2: Bolivia; 3: Brasil; 4: Chile; 5: Colombia; 6: República Dominicana; 7: Ecuador; 8: El Salvador; 9: Guatemala; 10: Honduras; 11: México; 12: Paraguay; 13: Perú; 14: Uruguay.
Región	División geográfica basada en la ubicación de los países.	Clasifica el país dentro de Norteamérica, Centroamérica, Sudamérica o el Caribe.	Cualitativa	Politómica, nominal	1:Norteamérica, 2:Centroamérica, 3:Sudamérica, 4:Caribe
Tipo de universidad	Clasificación de las universidades según su gestión y financiamiento.	Distingue entre universidades públicas y privadas.	Cualitativa	Dicotómica, nominal	1: Pública, 2: Privada
Número total de asignaturas de la carrera	Cantidad de asignaturas que conforman el plan de estudios de la carrera de Odontología.	Representa la cantidad total de asignaturas en el plan de estudios de Odontología.	Cuantitativa	Discreta, de razón	De 0 en adelante.
Presencia en Rango Scimago Institucional	Indicador de prestigio académico basado en investigación, innovación y compromiso social.	Indica si la universidad está incluida en el Rango Scimago.	Cualitativa	Dicotómica, nominal	1: Sí, 0: No

Calificación Rango Scimago Institucional 1	Puntuación otorgada a la universidad en función de su desempeño académico y científico.	Refleja la calificación en diversas áreas evaluadas.	Cuantitativa	Cuantitativa, de razón	Valores decimales
Número de asignaturas de Salud Pública Dental	Cantidad de asignaturas enfocadas en salud pública dental dentro del plan de estudios.	Indica el número de asignaturas relacionados con salud pública dental.	Cuantitativa	Discreta, de razón	De 0 en adelante.
Nombre de los asignaturas de Salud Pública Dental	Denominación de las asignaturas relacionadas con salud pública dental.	Especifica los nombres de los asignaturas de salud pública dental en el plan de estudios.	Cualitativa	Politómica, nominal	Nombres de los asignaturas en la base de datos.
Presencia de asignaturas de Salud Pública Dental	Existencia de asignaturas enfocadas en la prevención de enfermedades bucales, educación en salud oral y gestión de servicios odontológicos.	Indica si la carrera de Odontología incluye estas asignaturas.	Cualitativa	Dicotómica, nominal	1: Presente, 2: No presente