

Limitantes de los estudiantes de odontología para la obtención de pacientes (*Dental students' limitations in obtaining patients*)

Angélica Jacinto Hernández ¹✉ , Leopoldo Javier Díaz Arizmendi ¹  Julio César Bermúdez Barajas ¹ 

¹ Universidad de Ixtlahuaca UICUI, Estado de México, México.

Recibido: 17 de Septiembre de 2023.

Aceptado: 7 de Enero de 2024.

Publicado online: 19 de Enero de 2024.

[ARTÍCULO ORIGINAL]

PII: S2477-9369(23)12013-O

Resumen(español)

La ausencia de pacientes es una de las mayores dificultades de los odontólogos en formación. Objetivo: determinar las limitantes de los estudiantes de odontología en la obtención de pacientes. Se realizó un estudio exploratorio en una universidad privada del Estado de México. Los criterios de inclusión fueron estudiantes que cursaban materias clínicas. La investigación se desarrolló en dos fases: (1) Fase indagatoria, a partir de una pregunta abierta se cuestionó a los estudiantes sobre los factores que dificultaban obtener pacientes. Se obtuvieron un total de 14 factores y se diseñó un cuestionario compuesto por 74 ítems. (2) Fase de obtención de datos, el cuestionario diseñado en la fase anterior fue aplicado en la población de estudio. Se realizó el análisis factorial exploratorio, método de extracción por componentes principales, rotación varimax, determinando que siete factores explican las limitantes de los estudiantes de odontología en la obtención de pacientes.

Palabras clave(español)

Estudiantes de odontología, educación en odontología, aceptación de la atención de salud, ansiedad, estrés psicológico (DeCS).

Abstract(english)

The absence of patients is one of the most significant difficulties for Latino dental students. Objective: To determine the limitations of dental students in obtaining patients. An exploratory study was carried out in a private university in the State of Mexico. The inclusion criteria were students studying clinical subjects. The research was carried out in two phases: (1) Exploratory phase, based on an open question, the students were asked about the factors that made it difficult to obtain patients. A total of 14 factors were obtained, and a questionnaire composed of 74 items was designed. (2) Confirmatory phase, the questionnaire designed in the previous phase was applied to the study population. An exploratory factor analysis was performed using the principal component extraction method, varimax rotation, determining that seven factors explain the limitations of dental students in obtaining patients.

Keywords(english)

Dental students, dental education, patient acceptance of health care, anxiety, psychological stress (MeSH).

Introducción

El entorno estudiantil de odontólogos en formación es considerado exigente y estresante (1). Los estresores reportados son problemas administrativos, ambiente de aprendizaje exigente, demanda económica, relaciones interpersonales y dificultades relacionadas con los pacientes; dificultades para obtenerlos, imposibilidad de trabajar ante su ausencia e inseguridad al interactuar con ellos para lograr su participación (1,2). De acuerdo con Jain et al. (2012) la dificultad para obtener pacientes con las características necesarias para la materia, la no asistencia y el retraso de estos a consulta son los principales factores que generan ansiedad (3).

El estudiante de odontología debe desarrollar competencias para mantener relaciones humanas de calidad con sus pacientes (4); estas habilidades permitirán obtenerlos para el desarrollo de las materias clínicas y vida profesional (2,4). No obtener pacientes trae como consecuencia la pérdida de la materia y el rezago escolar (5). Durante la carrera el estudiante puede experimentar diferentes niveles de ansiedad y estrés; los alumnos de primer año se encuentran sumergidos en aspectos teóricos y preclínicos; segundo y tercer año presentan niveles más altos por el incremento de materias teóricas, preclínicas y clínicas; alumnos de cuarto y quinto año son los que presentan el nivel más alto debido al incremento en materias clínicas en la que la participación de pacientes es necesaria (6,7).

De acuerdo con Aragón et al. (2014) los estudiantes de odontología de la Facultad de Estudios Superiores de Iztacala de la Universidad Nacional Autónoma de México reportaron poco autocontrol y autosuficiencia al momento de establecer un vínculo con una persona para obtener su participación en clínica, en este estudio el nivel de estrés y ansiedad en los estudiantes fueron elevados (8). En contraste, Presta et al. (2006) reportó que el cansancio emocional, baja realización personal, la interacción alumno-paciente-docente y la ausencia de pacientes son estresores predominantes durante el trayecto académico (1). Estos hallazgos son similares a lo reportado por Macías et al. (2019) en una universidad privada de Monterrey; los factores asociados al estrés y ansiedad en estudiantes de odontología fueron la sobrecarga de tareas, evaluación docente, tiempo limitado para hacer los trabajos académicos, tiempo reducido entre clínicas dentales, seminarios, atención dental a pacientes y tiempo invertido para buscarlos (4).

Ha sido ampliamente estudiado que la ausencia de pacientes es uno de los principales factores relacionados al estrés y la ansiedad en estudiantes de odontología, sin embargo, las variables asociadas a la dificultad que presentan para obtenerlos han sido poco estudiadas. Lo anterior podría deberse a la complejidad para determinar estas variables. El objetivo de este estudio es identificar las limitantes de los estudiantes de odontología de una universidad privada de México en la obtención de pacientes.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio exploratorio en una universidad privada del Estado de México, México. El estudio se dividió en dos fases: (I) Fase indagatoria, con una muestra de 73 alumnos, muestreo no probabilístico, periodo de recolección de datos durante el mes de abril del 2022; (II) fase de obtención de factores, muestreo probabilístico aleatorio simple con una muestra 265 estudiantes, periodo de recolección durante el mes de mayo del 2022. Para la obtención de los datos en ambas fases de diseñaron cuestionarios a través de la plataforma Google surveys y se diseminaron por el sistema de tutoría académica. Los criterios de selección de muestra fueron alumnos de la licenciatura de cirujano dentista de tercer, cuarto y quinto año, que desearán participar y se encontrarán cursando materias clínicas en el periodo de la aplicación.

Primera fase. Se trabajó con una muestra no probabilística conformada por 73 estudiantes que cursaban materias clínicas de tercer, cuarto y quinto año. Se les solicitó responder la siguiente pregunta abierta “¿Cuáles son las limitantes que presentas para conseguir pacientes?” Las respuestas obtenidas fueron clasificadas en 14 factores, este proceso se realizó por dos expertos, proceso a doble ciego. Las discrepancias encontradas fueron analizadas por un tercer experto. Los factores clasificados fueron: Ubicación de la universidad; conveniencia del paciente; perspectiva del paciente hacia el estudiante; economía del paciente; comunicación odontólogo-paciente; inversión del estudiante; disponibilidad del paciente; residencia del estudiante y del paciente; banco de pacientes; trato del personal de la universidad; habilidad del estudiante para obtener pacientes; traslado hacia la universidad; expectativas previas del paciente; y prestigio de la universidad.

Se realizó la definición conceptual de cada factor y se diseñó un cuestionario compuesto por 74 ítems. compuesto por 74 ítems. Se diseñaron dos tipos de preguntas: las primeras se presentaron en forma de afirmaciones o aserveraciones con opciones de respuesta tipo likert; completamente en desacuerdo= 0, completamente de acuerdo= 5. Las segundas indagaban la frecuencia de situaciones que experimenta el estudiante previo, durante y posterior a la atención odontológica, con opciones de respuesta tipo likert; nunca=0, siempre= 5. Los reactivos se distribuyeron en los factores de la siguiente forma: Ubicación de la universidad (4 ítems); conveniencia del paciente (4 ítems); perspectiva del paciente hacia el estudiante (6 ítems); economía del paciente (3 ítems); comunicación-odontólogo-paciente (14 ítems); inversión del estudiante (6 ítems); disponibilidad del paciente (5 ítems); residencia del estudiante y el paciente (7 ítems); banco de pacientes (3 ítems); trato del personal de la universidad (3 ítems); habilidad del estudiante para obtener pacientes (5 ítems); traslado hacia la universidad (6 ítems); experiencias previas del paciente (3 ítems); y prestigio de la universidad (6 ítems). La validación de contenido del cuestionario se realizó por ocho expertos con experiencia en

investigación: un doctor en ciencias de la salud, dos maestros en ciencias de la salud, tres profesores de licenciatura en cirujano dentista, un licenciado en derecho y una licenciada en ingeniería química.

Segunda fase. Para la aplicación del cuestionario conformado en la primera fase se trabajó con una muestra probabilística, el método de selección de participantes fue aleatorio simple. Se determinó un tamaño muestral de 265 participantes a partir de una población de 440 estudiantes en tercer, cuarto y quinto año; considerando un nivel de confianza del 99% y un margen de error del 5%, se hizo uso del software Win Epi, 2006 (9). La selección de participantes fue realizada al azar y el cuestionario fue diseminado entre los estudiantes a partir del sistema de tutoría académica. Se realizó un análisis factorial exploratorio (AFE) para la reducción de factores y obtención de variables latentes (figura 1).

Análisis estadísticos. Los datos fueron analizados a partir del software SPSS (Social Package for Social Sciences) versión 23. Se realizó la prueba estadística Kolgomorov-Smirnov para determinar el tipo de distribución de la muestra. Se realizó un análisis factorial exploratorio (AFE), método de extracción de componentes principales, tipo de rotación ortogonal de

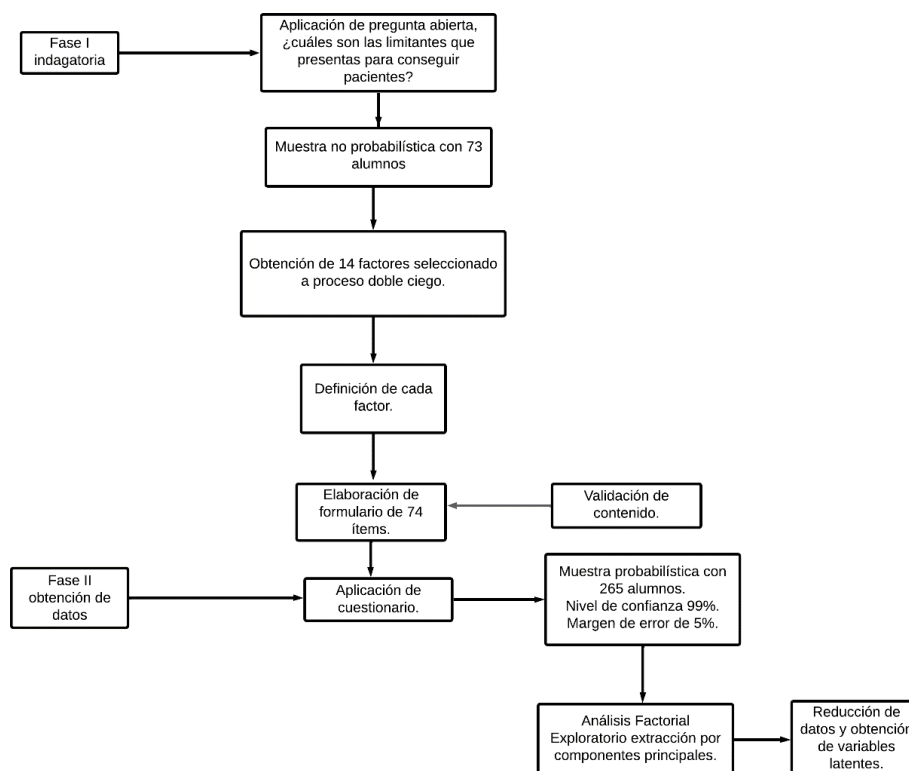


Figura 1. Proceso de desarrollo de la investigación.

tipo varimax, se consideró un peso factorial de 0.5. Se realizó la prueba estadística alfa de Cronbach para determinar el grado de consistencia de los datos en los factores obtenidos.

De acuerdo con la Ley General de Salud en Materia de la Investigación para la Salud en su artículo 17 señala a esta investigación sin riesgo, debido a que las variables exploradas no indaga factores psicológicos que modifiquen la conducta (10). El formulario no solicitó datos de identificación y fue respondido en anonimato; esta investigación cuenta con aprobación por parte del grupo académico de la Licenciatura de Cirujano Dentista de la Universidad de Ixtlahuaca.

Resultados

La distribución de la muestra estuvo conformada por 182 mujeres y 83 hombres ($n=265$), promedio de edad fue de 20.7, $SD=1.5$. Se realizó la prueba estadística Kolgomorov-Smirnov para determinar el tipo de distribución de la muestra ($p=0.001$). A pesar de no cumplir con los criterios de normalidad se decidió realizar el AFE, método de extracción por componentes principales, tipo de rotación ortogonal de tipo varimax. Se consideró un peso factorial de .50 como criterio de permanencia de reactivo. El resultado de la prueba estadística Kaiser Meyer Olkin (KMO) mostró un valor de 0.88; el resultado de la prueba de esfericidad de Bartlett mostró diferencias estadísticamente significativas ($p=0.001$), por lo que la muestra es pertinente para el análisis y no existe similitud de la matriz.

El resultado del AFE arrojó siete factores; se codificó al factor número uno como "Ansiedad del estudiante al comunicarse con el paciente", compuesto por diez reactivos; factor número dos, "Perspectiva del paciente hacia el estudiante", siete reactivos; factor número tres, "Ubicación de la universidad", seis reactivos; factor número cuatro, "Inversión del estudiante", cinco reactivos; factor número cinco, "Disponibilidad del paciente", cuatro reactivos; factor número seis; "Experiencias del paciente respecto a la consulta dental", 3 reactivos; y factor número siete, "Nivel socioeconómicos del paciente", tres reactivos (tabla 1).

El factor "Ansiedad del estudiante al comunicarse con el paciente" es el componente con mayor varianza total explicada ($S=24.64\%$). Los siete factores explicaron el 65.76% de la varianza. El resultado del AFE redujo el número de reactivos de 74 a 38. El resultado de la prueba estadística alfa de

Cronbach mostró valores ≥ 0.799 por factor y de la matriz general, por lo que el grado de confiabilidad del cuestionario es aceptable (Tabla 2). El instrumento final se muestra en la sección anexos de este documento ([ver material suplementario](#)).

Discusión

El objetivo de esta investigación fue identificar los factores que determinan la obtención de pacientes por parte de los estudiantes de odontología. Los factores que se determinaron fueron los siguientes: Ansiedad del estudiante al comunicarse con el paciente; Perspectiva del paciente hacia el estudiante; Ubicación de la universidad; Inversión del estudiante; Disponibilidad del paciente; Experiencias del paciente respecto a la consulta dental y Nivel socioeconómico del paciente.

Debido a la escasez de estudios con objetivos similares para determinar factores en la obtención de pacientes por parte de los estudiantes, se realizó una pregunta abierta en la cual se identificaron todos los elementos percibidos por los universitarios, de acuerdo con lo recomendado por Hernández-Sampieri (2018) estas respuestas fueron codificadas en factores, a partir de las cuales se realizó un cuestionario para su aplicación (11). Para la obtención de las variables latentes y reducción de factores, se aplicó un AFE extracción por componentes principales, rotación ortogonal de tipo varimax, de acuerdo con lo recomendado (12). Se consideró un peso factorial mínimo de .50 (13). Los componentes extraídos explican el 65.76% de la varianza, por lo que la pérdida de información es aceptable en la factorización.

Los reactivos que componen el primer factor describen el nerviosismo que experimenta el estudiante al comunicarse con el paciente: dificultades para brindar un diagnóstico, plan de tratamiento, proporcionar indicaciones y realizar un expediente clínico. Estudios previos han descrito que los estudiantes de odontología experimentan ansiedad debido a la falta de confianza en sí mismos para solicitar la participación de los pacientes en procedimientos clínicos, necesidad de encontrar a personas con los diagnósticos bucales específicos para la materia y la dificultad o negatividad de los pacientes para pagar los tratamientos dentales (1–3,7,14). De acuerdo con Clark & Beck (2010) la ansiedad es una respuesta conductual, fisiológica, afectiva y cognitiva que se presenta al anticipar sucesos que se perciben aversivos, incontrolables y que amenazan los intereses del individuo (6). Ante una situación amenazante, el sujeto

Tabla 1. Estructura factorial de las variables que determinan la obtención de pacientes.

Reactivo	Factores							Comunalidades
	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	
R18	.750							.623
R19	.784							.661
R20	.793							.653
R21	.813							.674
R22	.868							.782
R23	.887							.806
R24	.631							.566
R25	.847							.742
R28	.679							.578
R31	.682							.555
R8		.635						.446
R9		.668						.562
R10		.747						.636
R11		.655						.566
R12		.806						.722
R13		.842						.785
R14		.840						.775
R1			.746					.614
R2			.755					.615
R3			.721					.613
R4			.650					.591
R43			.615					.604
R46			.729					.477
R32				.645				.544
R33				.807				.752
R34				.654				.602
R35				.803				.759
R36				.738				.707
R39					.688			.593
R40					.790			.717
R41					.708			.712
R42					.755			.694
R66						.744		.666
R67						.840		.751
R68						.791		.702
R15							.733	.717

realizará una evaluación, la cual podría modificar su conducta, interferir en la toma de decisiones y su funcionamiento diario (15,16), por lo que los estudiantes de odontología podrían anticipar una respuesta negativa al solicitar a una persona sea su paciente, esto desencadenaría nerviosismo y dificultades para lograr su objetivo. En esta investigación los estudiantes de odontología reportaron que el nerviosismo que experimentan al comunicarse es un factor asociado a la imposibilidad de obtener pacientes. Por lo antes descrito, al primer factor se le denominó: Ansiedad del estudiante al comunicarse con el paciente.

La ansiedad se clasifica en ansiedad por estado y ansiedad por rasgo. La primera es una fase emocional transitoria de variable intensidad y duración. Mientras que la segunda es un patrón persistente de la personalidad en la que se experimentan emociones negativas a través del tiempo (15). Ambos tipos de ansiedad presentan manifestaciones físicas: dificultad para respirar, dolor en el pecho, taquicardia, vértigo, tensión muscular, mareos, hiperhidrosis y náuseas. Una limitante en esta investigación es que el instrumento utilizado no es capaz de diferenciar todas las manifestaciones tanto físicas, cognitivas, emocionales y afectivas de la ansiedad (15,17,18). Tampoco es capaz de identificar entre ansiedad por rasgo o estado, por lo que se sugiere que los resultados de este estudio sean corroborados y futuras investigaciones identifiquen el tipo de ansiedad que presentan los estudiantes y se empleen estrategias para el desarrollo de competencias en la obtención de pacientes. Este factor fue el que presentó mayor porcentaje de varianza explicada y por lo tanto es el elemento que resume la matriz factorial.

La percepción del paciente hacia el estudiante se encuentra influenciada por la experiencia que tiene el alumno y el año escolar que cursa (8). Los pacientes tienen opiniones más positivas en estudiantes de los últimos años que en aquellos que comienzan su práctica clínica (6). Los usuarios de los servicios de salud que acuden a la universidad tienen la creencia de que son tratados como sujetos de experimentación, que los tratamientos podrían ser de mala calidad al igual que los materiales. Existe un miedo y desconfianza a ser tratados por un estudiante y buscan activamente la atención por parte del docente (4). En esta investigación el factor: Perspectiva del paciente hacia el estudiante, describe las características anteriores y demostró ser uno de los factores asociados a las dificultades que presentan los estudiantes para conseguir pacientes.

Carrasco et al. (2015) refiere que el acceso a servicios de salud está asociado a factores como: educación, ocupación, nivel socioeconómico, disponibilidad de servicios, ubicación geográfica, aspectos culturales, estilos de vida, experiencias previas de atención y presencia o ausencia de dolor (8). En los resultados de esta investigación la Ubicación de la universidad fue un factor que determina la factibilidad de los estudiantes para conseguir pacientes. Universidades que se encuentran alejadas de los principales centros urbanos suponen dificultades en el traslado (19). Familiares, amigos y personas conocidas por el estudiante constituyen un porcentaje considerable de pacientes durante la carrera. Sin embargo, para estudiantes que no tienen su residencia en la misma localidad esto puede suponer una dificultad. En la actualidad los jóvenes de 18 a 24 años presentan mayores dificultades para relacionarse y

Tabla 2. Varianza total explicada y confiabilidad del instrumento.

Escala	Reactivos	Varianza total explicada	Alfa de Cronbach
F1. Ansiedad del estudiante al comunicarse con el paciente	10	24.64%	0.932
F2. Perspectiva del paciente hacia el estudiante	7	15.01%	0.893
F3. Ubicación de la universidad	6	8%	0.819
F4. Inversión del estudiante	5	5.99%	0.928
F5. Disponibilidad del paciente	4	4.82%	0.852
F6. Experiencias del paciente respecto a la consulta dental	3	4.02%	0.799
F7. Inversión del paciente	3	3.24%	0.808
Total	38	65.76%	0.821

crear vínculos; el auge del internet y las redes sociales pueden tergiversar, manipular o frivolar al individuo afectando sus relaciones humanas (20). Estas características se relacionan también con la seguridad percibida de los estudiantes para comunicar un diagnóstico, tratamiento o emitir recomendaciones a sus pacientes.

Los estudiantes de odontología en ocasiones están en la necesidad de pagar tratamientos a sus pacientes. De acuerdo con una petición social a través del portal Chance.org en el año 2014 los estudiantes chilenos solicitaron que las escuelas de odontología se responsabilicen de captar y financiar tratamientos (21). Además, destacan las notas periodísticas en las que los estudiantes hacen referencia a la situación que viven durante su formación académica (22). En México, la carrera en odontología es considerada como una en las que se debe realizar mayor inversión debido al costo de los insumos, material y necesidad de acreditar pago a tratamientos debido a la ausencia de pacientes (7,23,24). Aquellos estudiantes imposibilitados de costear la carrera terminan desertando. En esta investigación la Inversión del estudiante fue un factor para conseguir pacientes, aquellos con mayor disponibilidad para pagar tratamientos es probable que los consigan con mayor frecuencia, sin embargo, esto supone un punto negativo; los estudiantes presentan menores habilidades para remunerar tratamientos una vez que presentan egreso y deben ingresar al mundo laboral.

En la sociedad mexicana la solicitud de servicios dentales se presenta cuando existe dolor intenso o incapacitante (25). De acuerdo con Carrasco et al. (2015) las personas que cumplen con un horario laboral posponen la atención odontológica por la disponibilidad de tiempo (8). La salud dental no se percibe como una necesidad si no se presenta dolor (26). En esta investigación la Disponibilidad con la que cuenta el paciente para asistir a consulta dental fue uno de los factores identificados. Este factor involucra el tiempo que el paciente destina a asistir a consulta dental de acuerdo con otras ocupaciones académicas y laborales. Las materias clínicas requieren la participación de los pacientes, su asistencia depende de la habilidad del estudiante para convencer y negociar con ellos. Una comunicación efectiva entre médico-paciente mejora los resultados en términos de satisfacción y reduce la incertidumbre (27).

La consulta dental por parte de los estudiantes de odontología puede generar diversos grados de aprensiones y ansiedades en los pacientes, generando experiencias negativas (28). La creencia de haber

recibido un tratamiento inapropiado, la percepción de “brusquedad” por parte del profesional, contribuyen a que el individuo decida no solicitar una consulta dental (29). En esta investigación los estudiantes reportaron que los pacientes con estas condiciones son más difíciles de convencer para asistir a la universidad.

El último factor corresponde al Inversión del paciente, esta variable se refiere a la solvencia económica disponible por el paciente para el pago de sus tratamientos y traslado a la universidad (28). Se relaciona teóricamente con el factor “Inversión del estudiante”, sin embargo, esta se enfoca exclusivamente en el paciente; debido a que no todos los estudiantes cuentan con los recursos para solventar gastos o se niegan a realizarlo. El nivel socioeconómico representa la capacidad para poder acceder a un servicio médico y dental (7). Una de las limitantes de esta investigación es que no indago el nivel socioeconómico de los pacientes.

López & Lara (2002) realizaron un estudio en 23 facultades y escuelas públicas de México para determinar la situación actual de la enseñanza odontológica en el país. Se consideró los planes de estudio, métodos educativos, ubicación de las clínicas para la atención odontológica, personal docente y el alumnado (18). Los resultados mostraron que la enseñanza es poco flexible, métodos educativos tradicionales los cuales no responden a la situación epidemiológica actual, cambios en el mercado laboral, atención humanista de la salud y falta de formación psicosocial (19). El desarrollo de habilidades sociales favorece la interacción de los estudiantes, logrando una comunicación asertiva con sus pacientes. El estudiante asume la asertividad como un acto que no genera ansiedad. En las principales universidades públicas de México no existen materias que desarrollen y fortalezcan las habilidades sociales de los estudiantes de odontología; en comparación, las principales universidades privadas de México si cuentan con programas de estudio que las desarrollen (28,30,31). Futuros estudios podrían comparar las dificultades que presentan los estudiantes de universidades privadas y públicas (27,30,31).

Agradecimiento

A Marisol Montecillo Hernández y Raúl Galván Delgadillo por su apoyo en el desarrollo de esta investigación

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto.

Referencias

1. Presta AA, Garbin JI, Dossi AP. El estrés en la práctica odontológica. *Revista ADM*. 2006;LXIII(5):185–8. [\[Google Scholar\]](#)
2. Madero AG. El estrés académico en alumnos de odontología. 2019;6(1):12–26. [\[Google Scholar\]](#)
3. Jain A, Bansal R. Stress among Medical and Dental Students: A Global Issue. *IOSR Journal of Dental and Medical Sciences (JDMS)*. 2012;1(5):1–3.
4. Barraza A, González LA, Garza A, Cázares F. El estrés académico en alumnos de odontología. *Revista Mexicana de Estomatología*. 2019;6: 12–26. [\[Google Scholar\]](#)
5. Pérez F, Cartes R. Estrés y burnout en estudiantes de Odontología: una situación preocupante en la formación profesional. *EduMeCentro*. 2015; 7: 179–90. [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#)
6. Flores M de los Á, Chávez M, Aragón LE. Situaciones que generan ansiedad en estudiantes de Odontología. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*. 2017; 8: 35–41. [\[Google Scholar\]](#)
7. Ahmad MS, Md Yusoff MM, Abdul Razak I. Stress and its relief among undergraduate dental students in Malaysia. *Southeast Asian J Trop Med Public Health*. 2011; 42: 996–1004. [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#)
8. Aragón LE, Flores M de los Á. Características de personalidad del estudiante de la carrera de Cirujano Dentista de la FES Iztacala, UNAM. *Revista Odontológica Mexicana*. 2014; 18: 19–26. [\[Google Scholar\]](#)
9. WinEpi: Working in Epidemiology [Internet]. 2006. [\[Google\]](#)
10. Camara de diputados del H Congreso de la Unión. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigaciones para la Salud. *Ley General de Salud*. 1987;DOF 02-04-:1–31. [\[Google\]](#)
11. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres C. Research methodology: quantitative, qualitative and mixed routes. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A.; 2018. [\[Google\]](#)
12. Osborne JW. Best Practices in Exploratory Factor Analysis. CreateSpace Independent Publishing Platform; 2014.
13. Hair JF, Anderson RE, Tatham RL, Black WC. Análisis multivariante. México: Pearson Educación; 2000.
14. Antoniuk A, Saliba A, Isper AJ, Saliba O, Dossi AP. El estrés en la práctica odontológica. *Revista ADM*. 2006 Sep;LXIII(5): 185–8.
15. Clark DA, Beck AT. Terapia Cognitiva para Trastornos de Ansiedad. Vol. I. Desclée de Brouwer; 2010. 19–185 p. [\[Google Scholar\]](#)
16. Díaz I, De la Iglesia G. Ansiedad: conceptualizaciones actuales. *Summa Psicológica*. 2019;16. [\[Google Scholar\]](#)
17. Sierra JC, Ortega V. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Malestar E Subjetividad*. 2003; 1: 10–59. [\[Google Scholar\]](#)
18. Montelongo RV, Cecilia A, Zaragoza L, Bonilla GM, Villaseñor Bayardo SJ. Los trastornos de ansiedad. *Revista Digital Universitaria*. 2005; 11: 2–11. [\[Google Scholar\]](#)
19. Fortich-Mesa N, Díaz-Narváez VP. Actitud empática en estudiantes de odontología de la Corporación Universitaria Rafael Núñez en la ciudad de Cartagena. *Revista Ciencias de la Salud*. 2018;16: 129–43. [\[Google Scholar\]](#)
20. Gómez L, España EE, Jesús J. La tecnología en la sociedad del siglo XXI: albores de una nueva revolución industrial. *Rev Cienc Soc*. 2007;32: 1–28. [\[Google Scholar\]](#)
21. Lara S. Change.org. 2014 [cited 2023 Apr 21]. Que las Escuelas de Odontología dejen de traspasar la responsabilidad de captar y financiar tratamientos a estudiantes. [\[Google\]](#)
22. Cisterna J. biobiochile.cl. 2014 [cited 2023 Apr 21]. El costo oculto que deben pagar los estudiantes de Odontología en Chile. [\[Google\]](#)
23. YouTube. ¿Cuánto cuesta estudiar odontología? Tips para ahorrar/UNAM, IPN, UNITEC, TEC de Monterrey. Katy la de odontología. [Internet]. 2019 [cited 2023 Apr 21]. [\[Google\]](#)
24. YouTube. Odontología: ¿Cuánto se gasta en la carrera? Los Ferts [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 10]. [\[Google\]](#)
25. Mattos MA, Moromi H. Salud bucal en América Latina. *Odontología Sanmarquina*. 2020;23: 3–4. [\[Google Scholar\]](#)
26. Aguilar-Díaz FC, Arcos-Velasco MR, Ramírez-Trujillo MA. Cuestionario sobre conocimientos y prácticas de la prevención en odontólogos: diseño y validación. *Entre ciencias: Diálogos en la Sociedad del Conocimiento*. 2019;7(19). [\[Google Scholar\]](#)
27. Moore P, Gómez G, Kurtz S, Vargas A. La comunicación médico-paciente: ¿Cuáles son las habilidades efectivas? *Rev Med Chil*. 2010;138: 1047–54. [\[Google Scholar\]](#)
28. Carrasco M, Landauro A, Orejuela F. Factores asociados a la utilización de servicios en una clínica odontológica universitaria peruana. *Revista Estomatológica Herediana*. 2015;25: 27–35. [\[Google Scholar\]](#)
29. Díaz S, Rojano A, Hernández A, Galarza M, Ardila A. Percepción de pacientes frente a la atención odontológica ofrecida por estudiantes en una universidad pública colombiana. *Duazary*. 2021;18: 163–74. [\[Google Scholar\]](#)
30. Palomares T, Arteagoitia I, García de la Fuente A, Herrero de la Parte B, Bircu D, Ruiz de Azúa S, Mínguez, N. Desarrollo de un plan integral para la adquisición de la competencia de comunicación en el grado en Odontología de la Universidad del País Vasco: un reto

institucional. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica. 2021; 24: 42-7. [\[Google Scholar\]](#)

31. Rodríguez FJ, Cacheiro ML, Hil JA. Desarrollo de habilidades sociales en contextos universitarios. Horizonte de la Ciencia. 2018;8: 123. [PubMed] [\[Google Scholar\]](#)

How to cite this article. Jacinto Hernández AJ, Díaz Arizmendi LJ, Bermúdez Barajas JC. Limitantes de los estudiantes de odontología para la obtención de pacientes. *Avan Biomed* 2023; 12: 102-10.



Avances en Biomedicina se distribuye bajo la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Venezuela, por lo que el envío y la publicación de artículos a la revista son completamente gratuitos.



<https://me-qr.com/4DvRJlZK>