

Revista de la Asociación Dental Mexicana

Volumen 62
Volume

Número 3
Number

Mayo-Junio 2005
May-June

Artículo:

Práctica profesional de mujeres odontólogas en la ciudad de México

Derechos reservados, Copyright © 2005:
Asociación Dental Mexicana, AC

**Otras secciones de
este sitio:**

-  [Índice de este número](#)
-  [Más revistas](#)
-  [Búsqueda](#)

***Others sections in
this web site:***

-  [Contents of this number](#)
-  [More journals](#)
-  [Search](#)

Práctica profesional de mujeres odontólogas en la ciudad de México

Víctor López Cámara,* Norma Lara Flores*

* Profesores Investigadores.

Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco.

Resumen

Debido al incremento de la participación de la mujer en la odontología mexicana, este estudio tuvo como propósitos observar si dicha tendencia se conservaba en la década de los 90 e identificar diferencias de género en la práctica profesional de los dentistas en la ciudad de México. Se aplicaron 276 cuestionarios a dentistas en sus consultorios privados ubicados en tres estratos socioeconómicos de esta ciudad (popular, medio y alto). Los datos mostraron que la tendencia de participación de las mujeres en la práctica va en aumento. En 1983, 29.3% eran mujeres, en 1992 aumentó al 39.1%, llegando en este estudio al 44.2%. Del total de hombres el 28.8% eran especialistas mientras que las mujeres solamente alcanzaron el 16.3%. El 42.5% de los hombres reportaron ser propietarios de su consultorio en contraste con el 28.7% de las mujeres. El promedio de consultas por semana fue de 15.8 (ds 1.7) para los hombres y de 14.7 (ds 0.9) para las mujeres. En otros aspectos se encontraron similitudes, por ejemplo, la presencia de los hombres en el trabajo institucional fue 17.5% y de las mujeres 17.2%. Se concluye que el avance en la participación femenina en la odontología mexicana se mantiene.

Palabras clave: Odontología mexicana, mujer, práctica profesional, dentistas.

Abstract

As a result of the increased participation of women in Mexican dentistry, the present study was intended to examine if this trend was held in the decade of the 90's, and to identify gender differences in dental practice in Mexico City. Two hundred and seventy six questionnaires were delivered to dentist in their private dental office in three socio-economic strata (popular, medium and high). Data showed that the trend of participation of women dentists was incremented. Of all dentists, 23.3% were women in 1983; this percentage raised to 39.1% in 1992, reaching in the present study 44.2%. From all men, 28.8% were specialists, while from all women there were only 16.3%. From all men, 42.5% were owners of their dental office, and from all women there were 28.7%. The mean number of dental appointments per week were 17.5% (sd 1.7) for men and 17.2% (sd 0.9) for women. It is concluded that the advancement of women's participation in Mexican dentistry has been held during this period.

Key words: Mexican dentistry, woman, professional practice, dentists.

Recibido para publicación:
04-Marzo-2004.

Introducción

En México, el número de mujeres que egresan de las escuelas y facultades de odontología ha ido en aumento al igual que en otras profesiones que han seguido un proceso de feminización. En los años 90 hubo una fuerte ex-

pansión de la oferta de egresados en el nivel de educación superior, los cuales pasaron de 148,972 en 1991 a 267,545 en 2000, representando un aumento del 55.3%. La mayor oferta de egresados estuvo concentrada al inicio de la década en el DF, Jalisco y Nuevo León, teniendo como rasgo distintivo la participación de las mujeres, que ha-

bía venido creciendo de manera consistente. En 1970, éstas representaban el 15.5% de los egresados, en 1980, el 29.8%, en 1992, el 40.3% y en el 2000 llegó al 51.03%.¹

En el caso de las escuelas de odontología, de 1996 a 2000 el porcentaje de egresadas se incrementó del 63.8% al 66.2%, con lo cual se perfila como una profesión fuertemente femenina.²

Esta tendencia es histórica. En 1886, Margarita Chorné y Salazar, se recibió como cirujano dentista, siendo además la primer mujer titulada en una profesión independiente en toda América Latina. A lo largo del siglo XIX, 133 hombres y solamente tres mujeres recibieron ese mismo título todavía emitido por la Escuela Nacional de Medicina. En el año de 1904 se inauguró el Consultorio Nacional de Enseñanza Dental, primera escuela de odontología en México, siendo hasta 1907 cuando se recibieron los tres primeros dentistas. En la segunda generación ingresó la primera mujer. Para el año de 1915 se habían titulado 73 varones y sólo 8 mujeres.³ No fue sino hasta las décadas de los cuarenta y cincuenta cuando los porcentajes de hombres y mujeres comienzan a ser más proporcionados. Por ejemplo, en 1925 las mujeres inscritas en la Carrera de Odontología representaban el 17.8% de la matrícula y en 1925 constituyen ya el 28.7%.⁴ En la década de los sesenta, las mujeres representaron el 29.6% y en los setenta esta cifra aumentó hasta llegar al 34.0%. En cuanto a mujeres ejerciendo la profesión en la ciudad de México, en el quinquenio 1981-1985, el porcentaje alcanzó el 37%, y en 1992 había llegado al 39%.⁵

Un fenómeno similar se ha reportado para otros países. En Australia, entre 1983 y 1988, el número de dentistas mujeres se incrementó en un 34%.⁶ En Suecia los dentistas de práctica general para el año 2000, se encontró que el porcentaje de mujeres fue del 42%.⁷ También en Gran Bretaña, el número de mujeres, según el Registro de Dentistas se incrementó del 10% en 1968 al 30% en 2000,⁸ y en Escocia, se reporta que las mujeres representan en 2002, las dos terceras partes de los dentistas trabajando en la División de Servicios Dentales Comunitarios así como en la práctica general.⁹

Por lo anterior, se han llevado a cabo estudios sobre el papel femenino en la odontología, la inserción de las mujeres dentro de las escuelas, la vida profesional de éstas, y las diferencias de género presentes en su práctica. Algunos de los aspectos que sobresalen son: las mujeres en la práctica general son en menor medida propietarias del consultorio y trabajan turnos parciales ocupando cargos de menor jerarquía en los servicios dentales de Gran Bretaña.¹⁰ Las diferencias en la práctica profesional entre hombres y mujeres dentistas en ese mismo país, su posición en el empleo, el tiempo de dedicación, así como la adquisición de mayor grado de capacitación están relacionadas con el número de hijos y el cuidado del hogar.¹¹

Murray¹² destaca los siguientes hallazgos: En el año 2000 en Gran Bretaña, el 41% de las mujeres trabajaba tiempo parcial, señalando que el cuidado de los hijos representó el 65% de las razones manifestadas para esta situación. Sólo el 32% de las que trabajan era dueña del consultorio, argumentando las entrevistadas, que ser dueña y trabajar medio tiempo no era una buena opción financiera. De las mujeres que no estaban en ejercicio de la práctica profesional, el 60% reportó que por la maternidad o por el cuidado de algún familiar se vio obligada a dejar el ejercicio de manera temporal o definitiva. Solamente el 4% de las que retornaron a trabajar había tomado el programa de actualización profesional previsto para su reincorporación. Acerca de la productividad y la eficiencia en el trabajo clínico se reportó que los hombres fueron más productivos que las mujeres y realizaron un volumen mayor de actividades clínicas en sus consultorios.¹³

En cuanto a la formación profesional, una comparación entre estudios de posgrado y género, mostró que 59.3% de las mujeres dentistas del Servicio Dental Comunitario en Inglaterra, no tenían algún posgrado, mientras que en los hombres esta cifra fue del 49.3% siendo estadísticamente significativa.¹¹

En el caso de México, en 1983 y 1992, se analizaron algunos aspectos de la práctica odontológica en dentistas de la ciudad de México y se concluyó que, con excepción del aumento en el número de mujeres en relación al de hombres durante ese periodo, la mayoría de las diferencias entre sexo masculino y femenino no eran estadísticamente significativas, concluyéndose que en esta ciudad las mujeres odontólogas tendrían un nivel de participación comparable al de los hombres y quizá en la próxima década desempeñarían un papel predominante en esta profesión.¹⁴

Con base en lo anterior, el presente trabajo se orientó hacia dos aspectos; primero, reconocer si la tendencia en la incorporación de mujeres en esta profesión se mantuvo para la presente década, y la segunda, identificar si existen diferencias de género en la práctica profesional de los dentistas en la ciudad de México.

El objetivo específico fue describir la práctica privada en mujeres dentistas de la ciudad de México para el año 2000, comparando sus características con las de dentistas hombres, así como con algunos de los datos obtenidos en los estudios previos.

Material y métodos

Se propuso seguir de la manera más apegada posible el método empleado en dos estudios anteriores realizados en 1983 y 1992 por estos autores.^{15,16} Con el propósito de establecer las mejores condiciones para la observación de los probables cambios entre las situaciones encontradas entonces y lo observado en el año 2000. Se utilizó

una cédula de encuesta, dirigida a dentistas en sus consultorios privados en la ciudad de México, que incluyó preguntas cerradas referidas a cuatro aspectos: a) Características demográficas de los encuestados, b) formación profesional y actualización y c) características de su práctica profesional. Respondieron el cuestionario 276 odontólogos de un universo no conocido desde el punto de vista cuantitativo, provenientes de tres tipos de zonas en la ciudad de México designadas con las letras A, B y C, considerando información sobre el nivel socioeconómico de sus habitantes. Las zonas A y C se situaron en los extremos de altos ingresos y zonas populares, y en medio de los dos primeros, la zona B que se consideró como de ingresos medios. En cada zona se seleccionaron colonias y en éstas, manzanas en donde se ubicaron los consultorios, asegurando no entrevistar más de un dentista en cada manzana. Las cédulas de encuesta fueron entregadas a los dentistas para ser llenadas por ellos mismos, y para garantizar el anonimato de los respondientes, éstos las entregaron en sobres cerrados solamente identificados con el nombre de la colonia.

La información recogida se capturó y procesó en la UAM-X mediante el paquete SPSS/PC.

Resultados

De los 276 cuestionarios respondidos el 44.2% correspondió a mujeres y el 55.8% hombres, manteniéndose por es-

trato el predominio de los hombres: En los estratos A y B con una proporción de 0.8 mujeres/hombres y en el estrato C con una proporción mayor de éstos, 0.6 mujeres/hombres. Sin embargo, tomando en cuenta estudios anteriores realizados en la ciudad de México en 1983 y 1992,^{15,16} se observa una tendencia al incremento de mujeres ejerciendo la profesión en todos los estratos. El promedio de edad en hombres fue de 40 años (ds 8.6), y el de mujeres 38 (ds 7.4). El *cuadro I* muestra la composición de la muestra por género y estrato y en el *cuadro II* se puede observar la comparación con dos estudios previos.

Práctica general y de especialidad

El 39.1% de los odontólogos reportó que practicaba alguna especialidad. Dentro de cada género, el 22.8% fueron hombres y el 16.3% restante mujeres. De los odontólogos especialistas, una proporción muy pequeña (4.8%) mencionó que se dedicaban a ésta en forma exclusiva, siendo ligeramente mayor el número de mujeres sólo especialistas (2.6%). Los demás son odontólogos de práctica general: 36.1% mujeres y 28.8% hombres, o bien combinan ambos tipos de práctica 15.7% hombres y 11.3% mujeres (*Cuadro III*).

En el *cuadro IV*, se observa que en casi todas las especialidades las mujeres se encuentran en minoría, salvo en el caso de odontopediatría y endodoncia, donde ocupan mayores espacios.

Propiedad del consultorio

El porcentaje de odontólogos propietarios del consultorio fue de 71.3%. De ellos, los propietarios hombres presentaron el 42.5% y las mujeres el 28.7%. Las diferencias muestran que menos mujeres se arriesgan a invertir en la compra de su consultorio, prefiriendo rentarlo. Asimismo, al explorar el estatus de empleado, empleador, o socio, se observó que hay más mujeres (5.8%), que hombres (3.6%), en calidad de empleadas. Como empleadoras y socias, están en menor proporción que los hombres (*Cuadro V*).

Cuadro I. Distribución porcentual de la muestra por género y estrato. Año 2000.		
Odontólogos por género y por estrato		
Estrato/género	Fem %	Masc %
A	46.4	53.6
B	46.7	53.3
C	39.3	60.7
Total	44.2	55.8

Cuadro II. Porcentajes de odontólogos por género, estrato y año.								
Año	Estrato y género							
	A		B		C		Total	
	Hombres %	Mujeres %	Hombres %	Mujeres %	Hombres %	Mujeres %	Hombres %	Mujeres %
1983	69.0	31.0	64.2	35.8	80.0	20.0	70.7	29.3
1992	59.8	40.2	57.5	42.5	65.9	34.1	60.9	39.1
2000	53.6	46.4	53.3	46.7	60.7	39.3	55.8	44.2

Cuadro III. Tipo de práctica de los dentistas distribuido por género.

	Hombres %	Mujeres %	Total %
Sólo especialidad	2.2	2.6	4.8
Sólo práctica general	36.1	28.8	64.9
Ambas	15.7	11.3	27.0
No informó	1.8	1.1	2.9
Total	56.2	43.8	100

Cuadro IV. Distribución porcentual de odontólogos por especialidad y por género.

Especialidad	Masculino (%)	Femenino (%)	Total (%)
Ortodoncia	17.8	11.2	29.0
Odontopediatría	12.1	13.1	25.2
Endodoncia	9.3	11.2	20.4
Prótesis	8.4	2.8	11.2
Periodoncia	3.7	1.9	5.6
Cirugía bucal	2.7	1.8	3.7
Endoperiodoncia	1.9	0	1.9
Salud pública	0.9	0	0.9
Patología	0	0.9	0.9
Total	57.0	43.0	100

Cuadro V. Distribución porcentual de dentistas según estatus de empleado, empleador o socio.

Situación/género	Masculino	Femenino	Total
Empleado	3.6	5.8	9.4
Empleador	42.8	30.8	73.6
Socio	5.4	4.0	9.4
No informó	3.6	3.6	7.6
Total	55.8	44.2	100

Trabajo en otras instituciones

Aunque en la presente investigación se entrevistaron únicamente odontólogos establecidos en consultorios de práctica privada, 17.4% manifestaron estar contratados por alguna institución del sector salud, por alguna universidad (como docente), o por algún servicio privado de salud. En cada grupo (de hombres y mujeres), la diferencia en la proporción de quienes tuvieron un trabajo adicional al del consultorio fue semejante: 17.5% en hombres y 17.2% en mujeres; éstas predominaron en instituciones educativas, 7.4% contra 3.9% de hombres, mientras que los hombres

tuvieron más presencia en los servicios privados de salud 3.9%, contra 0.8% de mujeres (*Cuadro VI*).

Consultas por semana

En promedio las mujeres otorgaron 14.7 de consultas a la semana (ds 0.93), en tanto que los hombres realizaron 15.8 (ds 1.07). En el *cuadro VII* se consigna el porcentaje de odontólogos de acuerdo a su productividad semanal por género. Así es posible observar que, si bien el promedio de consultas semanales es mayor para los hombres, la distribución en el número de consultas agrupadas por rangos establece diferencias a favor de las mujeres quienes en un 82.7% otorgan más de 11 consultas por semana, mientras que de sus colegas hombres el 78.6% está en esa categoría. El rango de menos de 10 consultas a la semana, que significa una productividad muy baja, fue menor en las mujeres.

Congresos y revistas

En el *cuadro VIII* se observa que son las mujeres quienes en mayor proporción asisten a eventos profesionales (41%), y

Cuadro VI. Contratación de odontólogos por instituciones de salud, públicas, privadas y educativas.

Tipo de institución	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Públicas Sect. Salud	16	10.3	11	9.0	27	9.8
Privadas	5	3.2	1	0.8	6	2.2
Educación	6	3.9	9	7.4	15	5.4
Total	27	17.5	21	17.2	48	17.4

Cuadro VII. Promedio de consultas a la semana, clasificadas por rango y género.

	< 10	De 11 a 20	> 21	Total
Masculino	21.4%	29.2%	49.4%	100%
Femenino	17.2%	40.9%	41.8%	100%
Total	19.6%	34.4%	46.0%	100%

Cuadro VIII. Asistencia a congresos y suscripción a revistas científicas por género.

Género/asistencia y/o suscripción a revistas	Asistió a eventos %	Suscrito a revistas %
Masculino	32.5	40.9
Femenino	41.0	36.9
Total	36.2	39.1

los hombres quienes en mayor medida se encuentran suscritos a revistas científicas 40.9%. Sin embargo, no se observa una diferencia importante entre hombres y mujeres en contacto con actividades profesionales y de actualización.

Discusión

La interpretación de los resultados de este estudio, requiere el cuidado de reconocer que corresponden a una muestra de un universo no conocido de dentistas que ejercen en el Distrito Federal y que, aunque dicha muestra se eligió al azar y se distribuyó en tres estratos diferentes para permitir observar diferencias, ésta no es estrictamente representativa. No obstante, la comparación con datos de estudios previos¹⁴⁻¹⁶ permite confirmar algunas de las tendencias observadas y ciertas características de la participación de la mujer en la práctica privada de la odontología en la ciudad de México.

Los datos muestran que el incremento del porcentaje de mujeres incorporadas al mercado de trabajo profesional en esta ciudad continúa: 29.3% en 1983, 39.1% en 1992 y 44.2% en el presente estudio y coincide con los hallazgos en otros países para los mismos periodos.⁶⁻⁹ Esto quiere decir que la tendencia a la feminización de la práctica odontológica no es exclusiva de México.

Se observaron algunas diferencias en la práctica profesional de dentistas hombres y mujeres, en las que estas últimas aparecen en desventaja tal como ha sido reportado en estudios en países con mayor nivel de desarrollo;^{8,10} sin embargo, hubo algunos aspectos en los que las mujeres, por el contrario, no solamente tuvieron similares características que sus colegas hombres, sino que ganaron espacios.

En relación a las áreas en desventaja, aparece que aún la proporción de mujeres que manifiestan tener estudios de especialidad (16.3%), es menor que la de los hombres (22.8%), lo cual se identificó también en el estudio de 1992,¹⁶ con un 29.6% de especialistas hombres y 25.7% de mujeres, es decir 3.9% de diferencia entre ambos grupos en ese entonces, mientras que actualmente aumentó esta diferencia (6.5%) acercándose a la encontrada por Blinkhorn¹¹ en Gran Bretaña para el año 2000, que fue del 10%. No obstante, es interesante observar que las mujeres de este estudio están participando en prácticamente todas las especialidades odontológicas, y que la odontopediatría sigue siendo la más frecuente (13%), como se observó en los estudios de 1983 y 1992,^{15,16} para la ciudad de México y en un estudio realizado en Gran Bretaña (21%).⁸ El tipo de práctica en hombres y mujeres, parece tener patrones semejantes, en el sentido de que aún habiendo obtenido una especialización, ambos ejercen la práctica general, combinando los dos tipos de actividad; la cual parece ser la tendencia, ya que en 1983 y 1992,^{15,16}

se encontró la misma característica, explicada por la necesidad de los odontólogos de cubrir un mayor espectro de actividades en sus pacientes, dadas las restricciones en el mercado de trabajo. Solamente el 2.2% de los dentistas hombres y 2.6% de las mujeres, un porcentaje ligeramente diferente, tuvieron práctica como exclusivamente especialista. También en este estudio las mujeres fueron en menor proporción, dueñas de sus consultorios (28%), de manera semejante a lo reportado por Murray (32%),¹² y hubo más mujeres (5.8%) que hombres (3.6%), que fueron empleadas en el consultorio de algún colega.

Dentro de la práctica profesional en otras instituciones, una proporción menor de mujeres (21%), que de hombres (27%), reportó estar contratada en ese momento; sin embargo ellas ocuparon mayores espacios en las instituciones educativas (7.4%, contra 3.9%) lo que contrasta con los hallazgos de Stewart y Drumond,⁸ en el sentido de que las dentistas que trabajan en el Servicio Nacional de Salud de Gran Bretaña, solicitan en muy baja proporción puestos académicos (5%). Entre los aspectos en los cuales las diferencias no fueron desfavorables para las dentistas de la ciudad de México, encontramos que el promedio de consultas por semana fue ligeramente más bajo 14.7 al de los hombres, 15.8%, pero que en términos de productividad hubo más hombres (21%), que mujeres (17.2%), que estuvieron por debajo de las 10 consultas a la semana. Una diferencia interesante que contrasta con las afirmaciones de Griten y Skan,¹³ acerca de que los hombres dentistas son más productivos que las mujeres y hacen más actividades clínicas en Gran Bretaña.

En relación con actividades de actualización, ambos grupos tuvieron una proporción semejante de actividades en ese sentido, la diferencia fue que las mujeres optaron más por la asistencia a eventos especializados (41% contra 36.9%), mientras que los hombres, en mayor medida estuvieron suscritos a revistas científicas (40.9% contra 32.5%). Una situación semejante ha sido descrita por Newton y cols.,¹⁰ quienes identificaron que los dentistas hombres están suscritos a revistas profesionales más frecuentemente que sus colegas mujeres, con una diferencia estadísticamente significativa, en tanto no encontraron diferencias en la asistencia a eventos y cursos entre hombres y mujeres.

Algunas de las explicaciones sobre la situación de la práctica profesional de las mujeres dentistas, descrita en este estudio, fueron mencionadas en el trabajo sobre este tema, publicado en 1993 por López Cámara,¹⁴ en el sentido de que, por un lado, las mujeres en México han abierto espacios en la educación superior y prácticamente en todos los campos profesionales superando barreras e inequidades de género. Además de ello, también han tenido que contribuir al ingreso familiar, debido a las crisis económicas que desde los años 80 se han sucedido en nues-

tro país. No obstante, según datos del Censo del año 1990,¹⁷ había una diferencia entre el número de egresados de odontología y los que efectivamente se insertaban en el mercado de trabajo que ascendió al 44.6%; de estos últimos, se estimó que 22.7% eran del sexo masculino y 29.7% del sexo femenino. En realidad el verdadero número de odontólogos activos en México es difícil de estimar dado que, por las cambiantes condiciones económicas, los dentistas ingresan, abandonan y regresan a la práctica privada de manera difícilmente predecible. Para llegar a conclusiones más apegadas a la realidad, habría que explorar estos patrones y, entre otras, la situación que se está dando actualmente en la práctica odontológica de la ciudad de México y que no ha sido estudiada, y que es el hecho de que muchos jóvenes profesionistas al egresar de la carrera instalan sus consultorios en su propia casa, lo que les ahorra gastos de renta y de algunos servicios, ya que cuentan con el apoyo familiar. Tal vez por esta razón muchas veces no se registran, lo que dificulta identificar sus consultorios. Esto podría ser más frecuente en mujeres que en hombres. Otro aspecto relacionado con lo anterior se refiere a que no se encontraron diferencias significativas en el promedio de consultas entre hombres y mujeres en este estudio y la productividad entre ambos no tuvo variaciones tan importantes como las reportadas en otros países. Esto puede deberse a las características de las familias mexicanas en las cuales suelen encontrarse redes de apoyo que permiten, entre otras cosas, que las mujeres cuenten con ayuda para el cuidado de los hijos, mientras ellas trabajan,¹⁷ situación que podría explorarse posteriormente. Lamentablemente, para éste, así como para los demás hallazgos, no existen estudios en otros estados de la república mexicana o en países latinoamericanos, cuyo contexto sea más cercano al aquí estudiado, que nos permita establecer comparaciones que pudieran orientar nuestros puntos de vista.

Conclusiones

En el presente estudio, nos interesó obtener una aproximación empírica para conocer algunas de las características de la práctica odontológica de las mujeres en la ciudad de México. Consideramos que algunos de los hallazgos pueden servir para plantear preguntas futuras que contribuyan al análisis y explicación de las situaciones encontradas ahora; entre ellas sería necesario saber el estado civil y número de hijos de las mujeres dentistas, el tiempo que destinan al trabajo en el consultorio y a las actividades domésticas, el número de interrupciones en el trabajo debidas a embarazos, el número de años que transcurrieron entre su graduación y el inicio de sus actividades profesionales y/o el inicio de su posgrado, así como otros aspectos que permitan reconocer las limitaciones de género presen-

tes en su práctica profesional. Este tipo de estudios tienen interés, debido a la importancia que ha adquirido el trabajo femenino en la profesión odontológica y a que se vislumbra que esta situación parece tener una tendencia mucho más acentuada para la próxima década.

Bibliografía

1. Blanco J. Mercado de profesionales. *La Jornada*. 2003; México DF. Noviembre 28, 2003.
2. ANUIES Anuario Estadístico México DF. 2000.
3. UNAM, *Agenda México DF*. 2003.
4. Rojas MP. La incorporación de las mujeres a la Odontología. Un bosquejo histórico. *Tesina. Especialización en Estudios de Género en Educación*. Universidad Pedagógica Nacional. México DF. 2001.
5. López CV. La mujer en la Odontología en la ciudad de México. Su formación a niveles de licenciatura y posgrado. *Educ Med Salud* 1993; 28(4): 562-575.
6. Brennan DS, Spencer AJ, Szustet FSP. Dentist service rates and distribution of practice styles over time. *Community Dent Oral Epidemiol* 1996; 24: 145-151.
7. Krönstrom M, Palmqvist B, Carlsson GE. Dentist relates factors influencing the amount of prosthodontic treatment provided. *Community Dent Oral Epidemiol* 2000; 28: 185-194.
8. Stewart FMJ, Drummond JR. Women and the world of dentistry. *Brit Dent J* 2000; 188: 7-8.
9. Russell E, Leggate M. Dentists in general and community practice: a Scottish survey. *Brit Dent J* 2002; 193(6): 333-337.
10. Newton JT, Thorogood N, Gibbons E. A study of the career development of male and female dental practitioners. *Brit Dent J* 2000; 188(2): 22-91.
11. Blinkhorn FA, Blinkhorn AS, Tickle M. A profile of the dentists working in the community dental service in the United Kingdom in 1999. *Brit Dent J* 2001; 190(5): 266-268.
12. Murray JJ. Better opportunities for women dentists: a review of the contribution of women dentists to the workforce. *Brit Dent J* 195: 101-106.
13. Grytten J, Skan I. Supply of dental services in Norway. The impact of growing proportion of female dentists. Citados por: Tuominen R, Palmujoki J. Perceived competition in private dental practice in Finland. *Acta Odontol Scan* 2000; 58: 213-216.
14. López CV. La práctica odontológica de la mujer en la ciudad de México. *Práctica Odontológica* 1993; 14(9): 57-66.
15. López CV, Lara N. Trabajo odontológico en la ciudad de México. Análisis de la práctica dominante. *Cuadernos Universitarios UAM-X México* 1983: 3-94.
16. López CV, Lara N. *Trabajo odontológico en la Ciudad de México. Crisis y cambios*. UAM-X México. 1992: 4-156.
17. INEGI *Censo Nacional de Población y Vivienda 1990*.
18. Bronfman M. *Como se vive se muere. Familia, redes sociales y muerte infantil*. Centro Regional de Investigaciones Multidisciplinarias de la UNAM. Cuernavaca. Morelos 2000: 143.

Reimpresos:
 Víctor López Cámara.
 Camino a Santa Teresa 277-9,
 Talpan, 14010, México DF.
 Tel: (55) 5606 1781
 Este documento puede ser visto en:
www.medigraphic.com/adm