



ATLAS DE SALUD BUCODENTAL EN ESPAÑA

Una llamada a la acción

EDICIÓN 2022



INFOGRAFÍAS



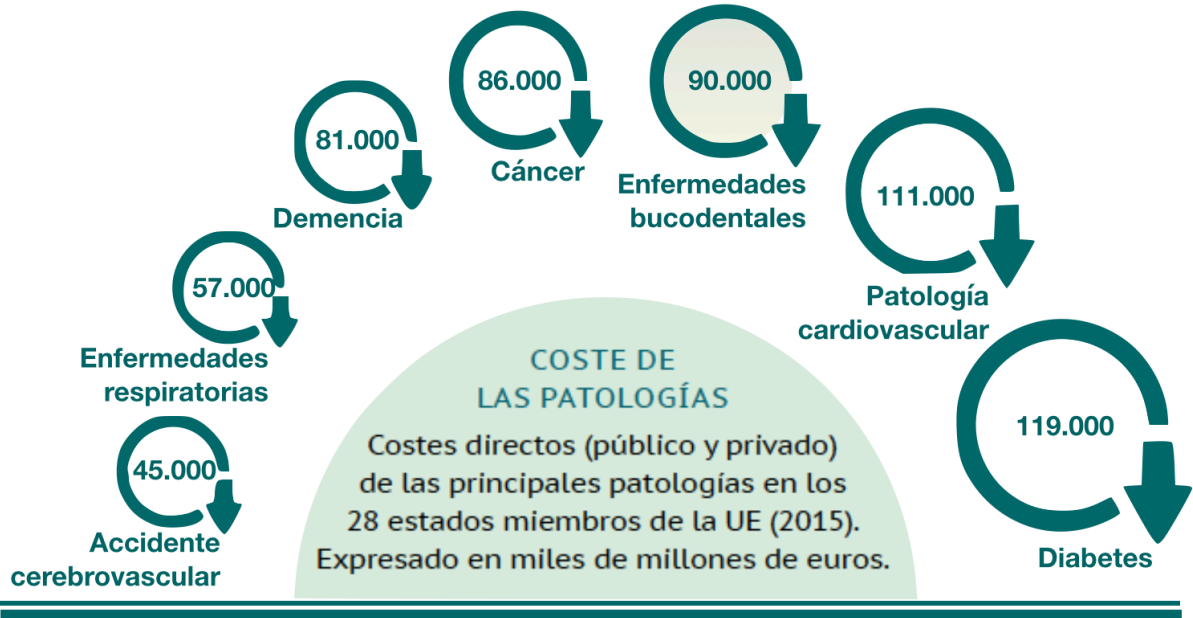
Con el patrocinio de:



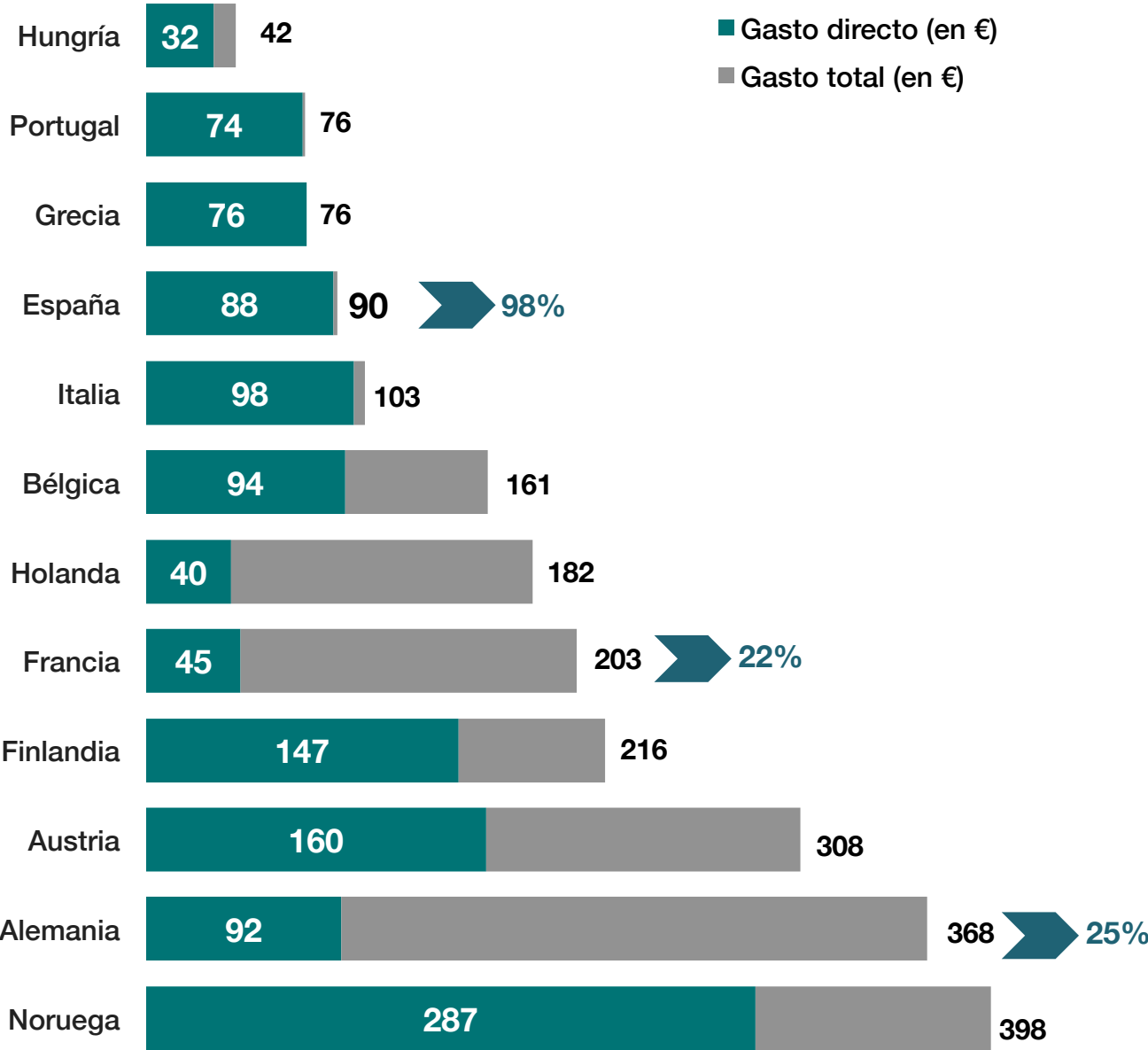
Kukident

En la Unión Europea, el coste de la atención bucodental solo es superado por el derivado de las patologías cardiovasculares y la diabetes. En España, el 98% del gasto dental se corresponde con desembolso directo del paciente.

Coste dental en la UE



Gasto dental total y directo
(habitante y año)



La alta carga de las enfermedades bucodentales continúa siendo un reto de salud pública subestimado por la mayoría de los países en el mundo. Las enfermedades bucodentales son muchas veces invisibles y ocultas o han sido aceptadas como una consecuencia inevitable de la vida y el envejecimiento.

La caries infantil



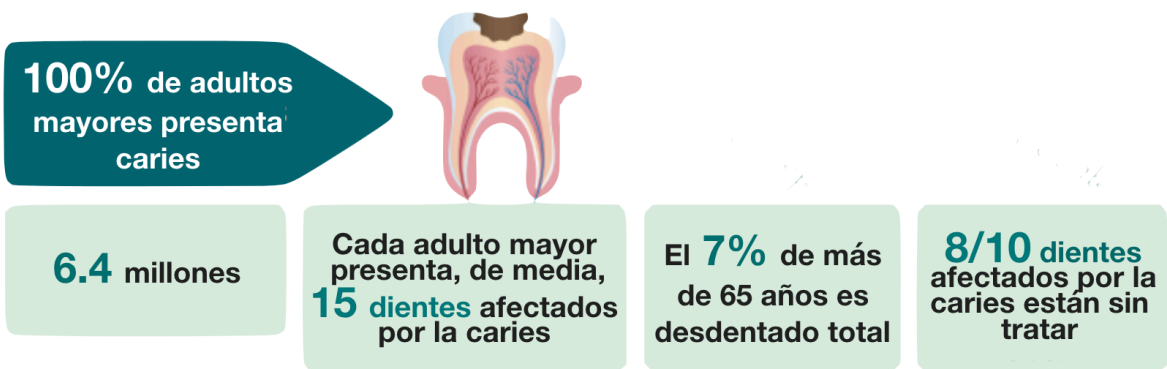
La caries en adolescentes



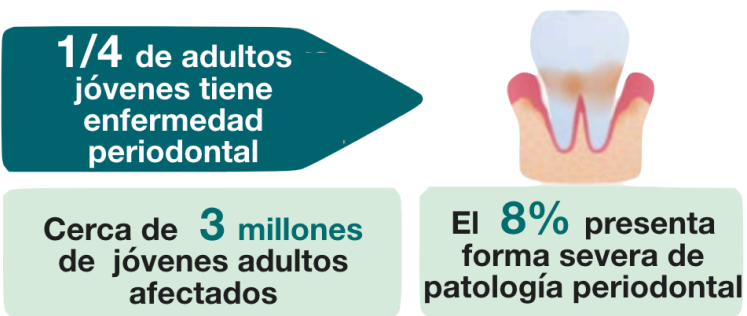
La caries en adulto joven



La caries en adulto mayor



La enfermedad periodontal en adulto joven

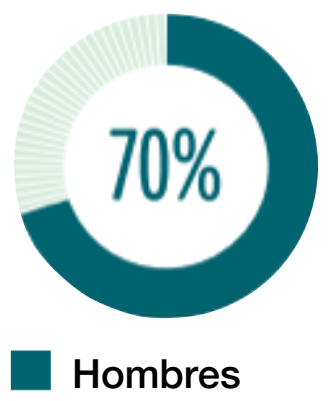
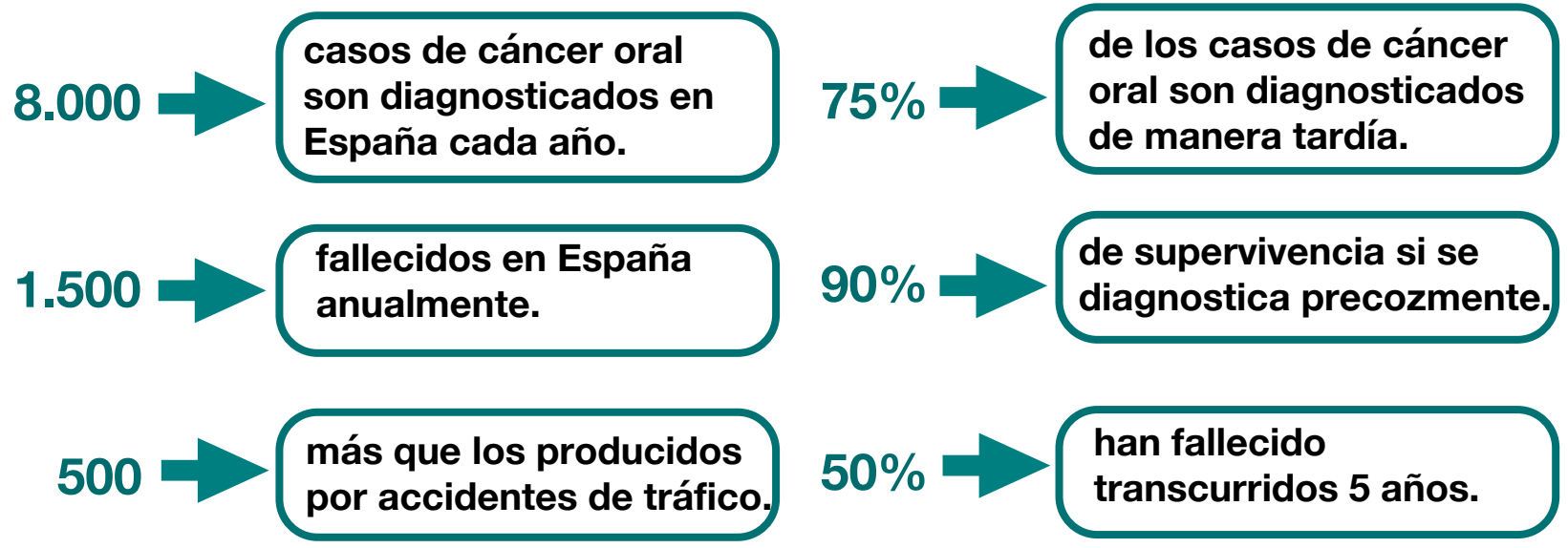


La enfermedad periodontal en adulto mayor



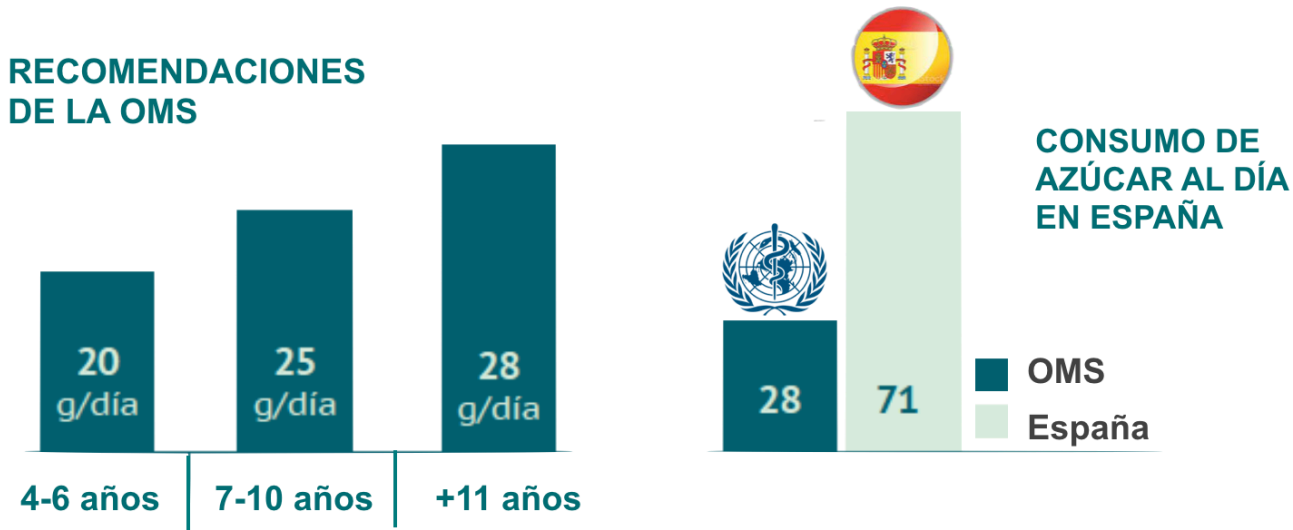
El cáncer oral se sitúa entre los 10 cánceres más comunes, pero evitando el consumo de tabaco y alcohol, puede prevenirse. Las tasas de supervivencia pueden mejorarse a través de una detección precoz.

Los datos

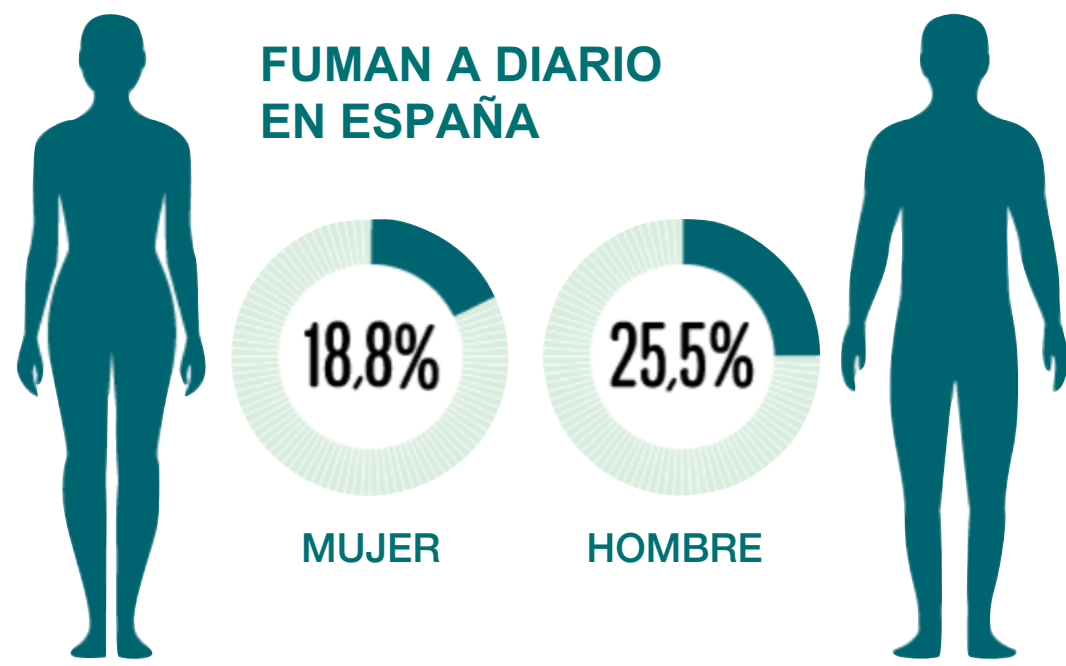


El azúcar es el factor de riesgo principal para la caries. La reducción de su consumo promueve una mejor salud bucodental y ayuda a reducir la diabetes, la obesidad y otras enfermedades no transmisibles. A nivel mundial, el consumo de tabaco es la principal causa evitable de muerte y enfermedad. El consumo no moderado del alcohol es un importante factor de riesgo para más de 200 enfermedades, incluyendo el cáncer oral y la enfermedad periodontal.

CONSUMO AZÚCAR
EN ESPAÑA



FUMAN A DIARIO
EN ESPAÑA

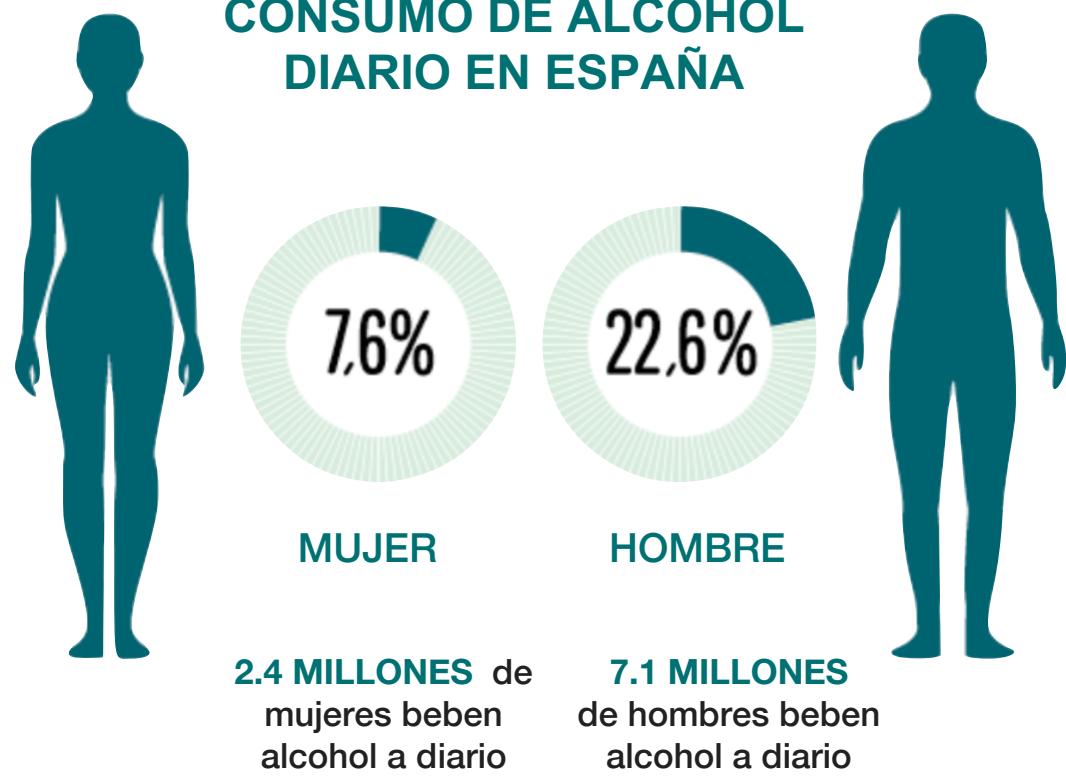


60.000 españoles mueren al año debido al tabaco

2.500 cigarrillos por fumador y año

90% de los cánceres orales están relacionados con el tabaco

CONSUMO DE ALCOHOL
DIARIO EN ESPAÑA



El cepillado, al menos, 2 veces al día con pasta dentífrica fluorada, acompañado de la higiene interdental, ha mostrado ser uno de los métodos más eficientes en la reducción de la caries y de la enfermedad periodontal. Las revisiones periódicas al dentista permiten la detección precoz de patologías y reducen el coste de la atención dental.

EL HÁBITO
DE CEPILLADO

	Cepillo manual	Cepillo eléctrico	Ambos alternos
ADULTOS	62%	24%	14%
POBLACIÓN INFANTIL	56%	35%	9%



HÁBITOS DE CEPILLADO

	Tres veces al día	Dos veces al día	Una vez al día	Esporádico	Nunca
ADULTOS	41%	38%	17%	3%	1%
POBLACIÓN INFANTIL	38%	36%	23%	2%	1%

79%
Dos o más veces al día

74%
Dos o más veces al día

LAS REVISIONES
PERIÓDICAS

VISITA EN EL ÚLTIMO AÑO

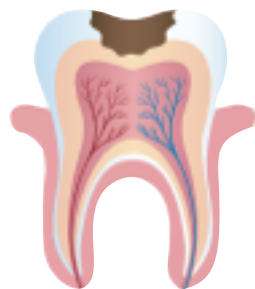
- 2010 ➡ 48%
- 2015 ➡ 50%
- 2020 ➡ 51%

¿CON QUÉ FRECUENCIA PIENSA QUE HAY QUE IR AL DENTISTA?

CADA 6 MESES	CADA AÑO	CADA 2 AÑOS	SI DUELE
34%	53%	1%	12%



DESIGUALDADES EN SALUD ORAL INFANTIL



Los menores de nivel social bajo presentan **3 veces más caries** que los de nivel alto

El **17%** de los menores acumula el **80%** del total de las caries

Los menores extranjeros presentan **2.5 veces** más caries que los españoles

DESIGUALDADES EN SALUD ORAL EN ADULTOS

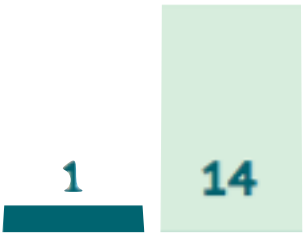
■ Alto
■ Bajo



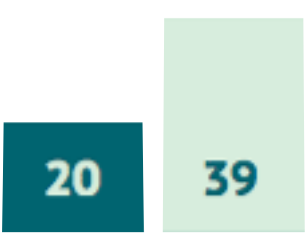
Los adultos jóvenes de nivel social bajo tienen el **doble de enfermedad periodontal severa** que los de nivel alto



El edentulismo total afecta **3 veces más** a los de nivel social bajo



Los de nivel social bajo necesitan **14 veces más extracciones** que los de nivel alto



Las necesidades de **tratamiento con prótesis multiunitaria** son el **doble** en los de nivel social bajo

Los dentistas son los proveedores principales del tratamiento y la prevención de las enfermedades bucodentales. Su función está cambiando en respuesta a los nuevos factores de riesgo, a la evolución de las cargas de morbilidad y a los cambios demográficos. En España, no existe una planificación de recursos humanos en Odontología.

¿QUIÉNES SON?

PERFIL DEL DENTISTA



39 años de edad media

58% mujeres



¿CUÁNTOS SON?

Más de 40.000 dentistas

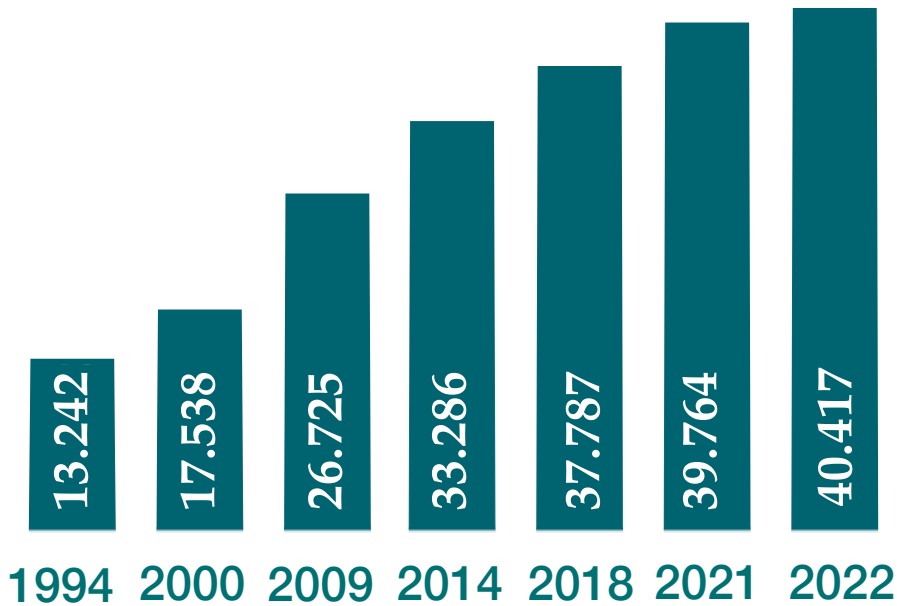
1/3.500 es la proporción dentista/
habitantes recomendada por la OMS

1/1.171 es la proporción actual
de dentistas en España

1.750 nuevos dentistas cada
año en España

LA EVOLUCIÓN DEMOGRÁFICA

DEMOGRAFÍA DE LOS DENTISTAS EN ESPAÑA



Para poder aspirar a una salud bucodental óptima en España se requiere, sin demora, la adopción de una serie de transformaciones importantes. Las posibles soluciones a medio plazo pasan por la adopción de una serie de medidas de índole sanitaria, política, legislativa y organizativa.



DEL EMBARAZO AL ADULTO MAYOR

El desarrollo de las propuestas					
EMBARAZADA	PREESCOLAR	INFANTIL Y ADOLESCENTE	DISCAPACITADOS	CÁNCER ORAL	ADULTO MAYOR
● Programa salud oral y embarazo. ● Incorporar e integrar información en los cursos preparto.	● Programa <i>Niño sano</i> , boca sana, con material educativo. ● Primera visita al año para evaluación y educación sanitaria. ● Incorporar medidas en centros preescolares y guarderías. ● Incorporar prevención en la dentición temporal.	● Identificar a grupos de riesgo de caries. ● Captar menores en situación de riesgo social para disminuir desigualdades (trabajadores sociales). ● Campañas públicas e información a padres y tutores para aumentar la utilización de los PADIs.	● Desarrollar programas educativos/preventivos dirigidos a la población con discapacidad. ● Crear y desarrollar unidades específicas para el abordaje integral del tratamiento dental en estos pacientes.	● Campañas públicas de información sanitaria sobre cáncer oral. ● Revisiones periódicas y exploración sistemática de la cavidad oral en pacientes de alto riesgo a partir de los 45 años. ● Incorporar la problemática del cáncer oral en la historia clínica médica rutinaria en Atención Primaria (anamnesis).	● Desarrollar protocolos de prevención bucodental en pacientes médicamente comprometidos. ● Implantar los protocolos de prevención bucodental en pacientes que vayan a ser irradiados en cabeza y cuello. ● Mejorar la interconsulta con médico de Atención Primaria oncólogo y dentista de Atención Primaria. ● Rehabilitar funcionalmente a los mayores con escasos recursos.



RECOMENDACIONES POLÍTICAS, LEGISLATIVAS Y ORGANIZATIVAS

El desarrollo de las propuestas			
INTEGRACIÓN	EVALUACIÓN	UNIDAD CENTRAL	FORMACIÓN Y RECURSOS
● Mejorar las OPE para dentistas de Atención Primaria. ● Reorganizar las agendas y permitir una mayor dedicación a las actividades educativas y preventivas. ● Integración plena en la Atención Primaria.	● Realizar encuestas epidemiológicas con periodicidad quinquenal.	● Crear una Unidad Nacional (Servicio Dental Comunitario) para coordinar las acciones entre las comunidades autónomas reduciendo la desigualdad y la falta de equidad.	● Facilitar la creación y desarrollo de las especialidades dentales. ● Analizar, en términos objetivos, las necesidades reales de recursos humanos en Odontología.