

1

DECLARACIÓN DE POLÍTICA DE LA FDI

El bisfenol A en odontología

Versión revisada aprobada por la Asamblea General de la FDI:
2026, Praga (República Checa)

Versión original aprobada por la Asamblea General de la FDI:
2013, Estambul (Turquía)

2

3 CONTEXTO

4 El bisfenol A (BPA) es un compuesto sintético que se usa en numerosos productos
5 de consumo e industriales cuyo uso ha suscitado preocupación pública por sus
6 posibles efectos disruptores endocrinos. En odontología, el BPA no se añade
7 intencionadamente a los materiales, si bien puede estar presente en cantidades
8 minúsculas a través de ciertos monómeros derivados del BPA, como el metacrilato
9 de bisfenol A-glicidilo (Bis-GMA) y el dimetacrilato de bisfenol A (Bis-DMA). Ambos
10 productos se usan en algunos materiales dentales a base de resina, incluidos
11 algunos selladores de fisuras, materiales de obturación, cementación,
12 reconstrucción de muñones dentales y materiales de diseño asistido por
13 ordenador/fabricación asistida por ordenador (CAD/CAM, por sus siglas en inglés),
14 así como agentes adhesivos para *brackets* y bandas de ortodoncia. Los pacientes
15 podrían estar expuestos a cantidades insignificantes de BPA, sobre todo durante las
16 primeras 24 horas tras la colocación intraoral de un material. Asimismo, es posible
17 que la degradación de algunos materiales a lo largo del tiempo provoque una
18 exposición de menor nivel. Además, hay otros factores que influyen en la cantidad
19 de exposición a BPA, entre ellos la calidad de la polimerización del material, así
20 como el pH intrabucal, la temperatura y las condiciones mecánicas.

21

22 ALCANCE

23 El BPA es un componente de los monómeros que se encuentra en una variedad de
24 materiales utilizados en la atención bucodental, y su uso cada vez está más regulado
25 en algunos países y jurisdicciones. El objetivo de la presente declaración de política
26 es ofrecer recomendaciones para minimizar la exposición al BPA y reducir o eliminar
27 su presencia cuando se preste atención bucodental.

28 DEFINICIONES

29 Bisfenol A: un compuesto orgánico sintético usado por distintos sectores en
30 materiales de resina.¹

31 PRINCIPIOS

32 Se sabe que el BPA es un disruptor endocrino² que puede estar presente en
33 cantidades mínimas en algunos materiales dentales. Los valores de referencia

34 basados en la salud están en proceso de revisión y varían según la jurisdicción,
35 aunque la prudencia respaldaría el ideal de eliminar la exposición a este compuesto.

36 **Precaución y proporcionalidad**

37 La evidencia científica debe guiar los esfuerzos por minimizar la exposición
38 innecesaria a sustancias preocupantes, incluido el bisfenol A; además, estos
39 esfuerzos deben aplicarse de manera proporcionada, reconociendo que los
40 materiales a base de resina son actualmente esenciales para la atención
41 bucodental.

42 **Seguridad y confianza del paciente**

43 La seguridad del paciente y la comunicación transparente sobre los materiales
44 dentales y los riesgos que conllevan resultan esenciales para mantener la confianza
45 de los profesionales y del público.

46 **Sostenibilidad e innovación**

47 El desarrollo de materiales destinados a eliminar la exposición al BPA debería
48 mejorar los resultados para los pacientes y a la vez fomentar la responsabilidad
49 medioambiental, en consonancia con la Visión 2030 y los Objetivos de Desarrollo
50 Sostenible de las Naciones Unidas.

51 **POLÍTICA**

52 La FDI insta a todas las partes interesadas —incluidos los organismos reguladores,
53 los fabricantes, los investigadores y los profesionales de la salud bucodental— a
54 colaborar para eliminar la exposición al BPA presentes en los materiales dentales de
55 las siguientes maneras:

- 56 • tener en cuenta que el BPA es un disruptor endocrino a bajos niveles de exposición
57 con niveles de exposición aún no se conocen completamente;
- 58 • reconocer la importancia actual de los materiales de resina a la hora de ofrecer
59 atención bucodental a la vez que se promueve su uso seguro y responsable;
- 60 • garantizar que se consigue la máxima polimerización de materiales intraorales
61 utilizando distintos métodos, lo que incluye el uso adecuado de lámparas de
62 polimerización intraorales;
- 63 • asegurar la máxima polimerización de materiales CAD/CAM, especialmente para las
64 resinas impresas;
- 65 • apoyar la investigación que quiere conseguir el desarrollo y el uso de materiales
66 alternativos que no contienen BPA ni compuestos relacionados;
- 67 • fomentar programas e iniciativas centrados en la prevención de la caries dental para
68 reducir la necesidad de utilizar materiales de resina intraorales.

69

70 **PALABRAS CLAVE**

71 Bisfenol A, materiales dentales, resina

72 **DESCARGO DE RESPONSABILIDAD**

73 La presente declaración de política refleja la mejor evidencia científica disponible en
74 el momento de su redacción, y su objetivo es orientar las políticas en distintos
75 contextos, por lo que debe adaptarse a las condiciones culturales y socioeconómicas
76 prevalentes.

77 **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- 78 1. Tichy A, Srolova T, Schwendicke F. Release of Bisphenol A from Dental
79 Materials: Risks and Future Perspectives. *J Dent Res*. 2025;104(10):1051-
80 1060. doi: 10.1177/00220345251337728. PMID: 40524375; PMCID:
81 PMC12301515.
- 82 2. Kavlock RJ, Daston GP, DeRosa C, Fenner-Crisp P, Gray LE, Kaattari S, Lucier
83 G, Luster M, Mac MJ, Maczka C, Miller R, Moore J, Rolland R, Scott G, Sheehan
84 DM, Sinks T, Tilson HA. Research needs for the risk assessment of health and
85 environmental effects of endocrine disruptors: a report of the U.S. EPA-
86 sponsored workshop. *Environ Health Perspect*. 1996 Aug;104 Suppl 4(Suppl
87 4):715-40. doi: 10.1289/ehp.96104s4715. PMID: 8880000; PMCID:
88 PMC1469675.
- 89
90