DECLARACIÓN DE POLÍTICA DE LA FDI

Prevención de las enfermedades bucodentales

Versión revisada aprobada por la Asamblea General:
Septiembre 2016, Poznan, Polonia

Versión revisada aprobada por la Asamblea General:
Septiembre 2008, Stockholm, Suecia

Versión original aprobada por la Asamblea General de la FDI:
Octubre 1998, Barcelona, España

CONTEXTO

Las enfermedades bucodentales constituyen una carga significativa para la salud en general. La población más pobre y desfavorecida y las personas de edad avanzada soportan una gran proporción de esta carga. Las principales enfermedades son caries dental, enfermedades periodontales, cáncer bucodental y erosión. Existen medidas relativamente sencillas y poco costosas, como prácticas de higiene oral, uso de flúor, detección temprana e intervenciones apropiadas, que pueden prevenir, o al menos reducir, la importante carga que suponen las enfermedades bucodentales.

Se ha demostrado la existencia de una relación con enfermedades sistémicas tales como enfermedades cardiovasculares y diabetes. Además, las enfermedades bucodentales tienen un efecto negativo en la calidad de vida, afectando tanto al aspecto físico como al psicológico o al bienestar social.

Desde 2008, ha aumentado el conocimiento sobre el tema, y en particular sobre el efecto de los factores de riesgo y de protección en las enfermedades sistémicas.

ALCANCE

Los obstáculos para alcanzar una salud bucodental óptima incluyen una situación socioeconómica baja, falta de educación en materia de salud bucodental y la falta de acceso a la atención sanitaria bucodental. Además, la baja prioridad asignada a la salud pública bucodental en relación a las políticas referentes a la salud general, también conduce a una menor percepción de su necesidad, y, a veces, a una asignación y gestión inadecuadas de recursos. Para el mantenimiento de una buena salud bucodental y general deben aplicarse enfoques preventivos fundamentados en factores de protección comunes como una dieta saludable, no fumar y limitar el consumo de alcohol.

DEFINICIONES

La prevención es la única forma de disminuir el riesgo de las enfermedades bucodentales y minimizar el efecto en la salud general.

PRINCIPIOS

La presente declaración de política pretende fomentar la salud bucodental en todas las políticas de salud a nivel nacional e internacional y resaltar la interacción con la salud general, con miras a prevenir las enfermedades bucodentales.

POLÍTICA

La Federación Dental Internacional (FDI) apoya lo siguiente:

- La población en general, los proveedores de asistencia sanitaria, los responsables de las políticas y toma de decisiones, y otras partes interesadas, deberían ser concienciados sobre el hecho de que la salud bucodental es parte integrante de la salud general.
- Los miembros de las profesiones de la salud, los gobiernos, las organizaciones no gubernamentales e intergubernamentales, y los medios de comunicación, entre otros, deben promover la comprensión generalizada de que la mayoría de las enfermedades bucodentales pueden prevenirse.
- La colaboración interprofesional entre partes interesadas debe adoptar enfoques de salud oral prácticos y relevantes que se integren en la prevención de otras enfermedades crónicas no transmisibles.
- Las políticas y programas sanitarios nacionales deberían tener como objetivo la prevención de las enfermedades bucodentales, y la promoción y el mantenimiento de la salud bucodental.

PALABRAS CLAVE

Prevención, política de salud bucodental, enfermedades bucodentales, interacción profesional, enfermedades no transmisibles

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

La información contenida en la presente Declaración de política está basada en las pruebas científicas más fidedignas disponibles en el momento de su elaboración. Puede interpretarse de forma que refleje sensibilidades culturales predominantes y limitaciones socioeconómicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jin LJ, Lamster IB, Greenspan JS, Pitts NB, Scully C, Warnakulasuriya S. Global burden of oral diseases: emerging concepts, management and interplay with systemic health. Oral Dis. 2015. doi: 10.1111/odi.12428.
2. WHA53.17 - Prevention and control of noncommunicable diseases (World Health Assembly Resolution).
3. Brocklehurst P, Kujan O, O'Malley LA, Ogden G, Shepherd S, Glenny AM. Screening programmes for the early detection and prevention of oral cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 11. Art. No.: CD004150. DOI: 10.1002/14651858.CD004150.pub4.

4. Varenne, Benoit. « Integrating Oral Health with Non-Communicable Diseases as an Essential Component of General Health: WHO's Strategic Orientation for the African Region ». Journal of Dental Education 79, no 5 Suppl (mai 2015): S32-37.
5. Broadbent JM, Thomson WM, Boyens JV, et al. Dental plaque and oral health during the first 32 years of life; J Am Dent Assoc 2011 142: 415–426.
6. Ismail A I, Tellez, M, Pitts N B, et al. Caries management pathways preserve dental tissues and promote oral health. Community Dent Oral Epidemiol 2013, 41-1; e12-40
7. Petersen PE. The World Oral Health Report 2003. Continuous improvement of oral health in the 21st century. Geneva: WHO; 2003.
8. E. Moss, Manthan H. Patel, Jayanth V. Kumar and Mark. Diabetes and tooth loss: An analysis of data, Examination Survey from the National Health and Nutrition: 2003-2004 JADA 2013;144(5):478-485
9. Bishal Bhandari, Jonathon T Newton and Eduardo Bernabe. Social inequalities in adult oral health in 40 low- and middle-income countries Division: International Dental Journal 2016
10. Jansson, H.; Wahlin, Å.; Johansson, V.; Åkerman, S.; Lundegren, N.; Isberg, PE.; Norderyd O. Impact of periodontal disease experience on oral health-related quality of life. J Periodontol. 2014; 85(3): 438-45
11. da Silva, O. M. and Glick, M. (2012), FDI Vision 2020: a blueprint for the profession. International Dental Journal, 62: 277. doi: 10.1111/idj.12011