DECLARACIÓN DE POLÍTICA DE LA FDI

Promoción de la salud bucodental mediante el flúor

Versión revisada aprobada por la Asamblea General :
Agosto 2017, Madrid, España

Versión original aprobada por la Asamblea General de la FDI :
Noviembre 2000, Paris, Francia

CONTEXTO

A pesar de los esfuerzos realizados hasta la fecha, la caries dental en niños y adultos (incluidas las personas mayores) sigue siendo la enfermedad crónica más frecuente a nivel mundial y constituye un importante problema de salud pública[1]. Puede alterar la habilidad de una persona para hablar, sonreír, oler, saborear, tocar, masticar, tragar y transmitir emociones mediante las expresiones faciales con confianza y sin dolor ni malestar[2]. La caries dental también puede potenciar el riesgo de algunas enfermedades sistémicas. Por tanto, mantener la salud bucodental es fundamental para mantener una buena salud y bienestar general.[2]

Existen muchos determinantes sociales de la salud que contribuyen a desigualdades en cuanto a salud bucodental, causando una mayor frecuencia y gravedad de la caries dental en poblaciones desfavorecidas[3]. La caries dental puede prevenirse, gestionarse o tratarse es su fase inicial (sin formación de cavidades) mediante la adopción de medidas avaladas por la investigación como evitar dietas poco saludables, por ejemplo aquellas que incluyen alimentos y bebidas dulces, particularmente las ricas en azúcar libre, y adquirir buenos hábitos de higiene bucodental, inclusive retirar regularmente la placa bacteriana de la superficie de los dientes y el uso apropiado de un dentífrico fluorado.

Los iones de flúor a bajas concentraciones en la superficie de los dientes son esenciales para prevenir, ralentizar o detener la desmineralización e impulsar la remineralización del tejido dental.[4,5]

ALCANCE

Existen distintas opciones económicas y eficaces para que la población acceda al flúor. Estas opciones pueden y deberían aplicarse según las circunstancias y normativas de cada país.

El flúor puede estar presente en un nivel óptimo de prevención de forma natural en el agua potable o agregarse al suministro de agua mediante intervenciones poblacionales de salud pública. En ocasiones, el agua de pozo o la suministrada por la red pública contiene una concentración natural de flúor más elevada que la recomendada, en cuyo caso se aconseja proceder a su desfluoración o consumir agua potable de una fuente alternativa. La fluoración del agua es la forma más eficaz, rentable, segura y equitativa

de manejar, prevenir y tratar las lesiones cariosas a nivel comunitario. Alternativamente, se puede añadir flúor a la sal o la leche, en la concentración y dosis apropiadas.[4]
A nivel individual, el uso de dentífricos, colutorios, geles y/o barnices con flúor ha demostrado ser eficaz a la hora de gestionar, prevenir y tratar las primeras fases de la caries dental, siempre que se utilicen a las edades y niveles recomendados, de conformidad con las directrices de cada país.[4–6]

DEFINICIONES

Papel del flúor en la salud bucodental

Se ha demostrado[3] la eficacia preventiva, la rentabilidad y la seguridad de los productos que contienen flúor para reducir la prevalencia y la gravedad de la caries dental, así como para retrasar su aparición. Asimismo, se ha demostrado clínicamente que el flúor también puede tener un papel terapéutico en el tratamiento de las lesiones cariosas de esmalte no cavitadas, al igual que en las lesiones cavitadas, como las caries radiculares. Esta característica del flúor recientemente redescubierta refuerza, siempre mediante acción tópica, la importancia de su uso en sinergia con la eliminación de la placa, en la lucha contra la caries dental.

PRINCIPIOS

La FDI insta a los países a reconocer que el acceso universal a un uso apropiado y razonable del flúor para mantener la salud bucodental es parte del derecho humano fundamental a la salud.

POLÍTICA

La FDI aboga por el uso del flúor, en la concentración y dosis adecuadas, para el manejo de la caries dental, la prevención y/o tratamiento de lesiones incipientes en niños, adultos (incluidas las personas mayores), y hace un llamamiento en pro de la puesta en marcha de políticas que:

- Garanticen medidas poblacionales de salud pública que posibiliten el acceso universal a un flúor asequible en concentraciones eficaces, a fin de prevenir la caries dental y promover la salud bucodental.
- Utilicen los medios más adecuados para difundir información sobre los beneficios del flúor como agente preventivo en los programas y estrategias de promoción de la salud.
- Difundan información sobre la importancia del flúor en el tratamiento de lesiones cariosas sin formación de cavidades.
- Alienten a los gobiernos a reducir o eliminar impuestos y aranceles de los productos de salud bucodental que contengan flúor.
- Mejoren las capacidades de los organismos nacionales de control de alimentos y medicamentos a fin de mejorar el control de las normas de calidad de los dentífricos de acuerdo con la norma ISO 11609:2017 y los enjuagues bucodentales de conformidad con ISO 16408:2015.

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.

PALABRAS CLAVE

Caries, rentabilidad, flúor, promoción de la salud, prevención

REFERENCIAS

1. Hse K. *The Challenge of Oral Disease-A call for global action*. Oral Health Atlas 2nd Ed Geneva FDI World Dent Fed. 2015;8–11.
2. Glick M, Williams DM, Kleinman DV, Vujicic M, Watt RG, Weyant RJ. *A new definition for oral health developed by the FDI World Dental Federation opens the door to a universal definition of oral health*. *J Public Health Dent*. 2017;77(1):3–5.
3. World Health Organization. *WHO | What are social determinants of health?*. 2012 (http://www.who.int/social_determinants/sdh_definition/en/, accessed 1 September 2017).
4. O Mullane DM, Baez RJ, Jones S, Lennon MA, Petersen PE, Rugg-Gunn AJ, et al. *Fluoride and oral health*. Community Dent Health. 2016;33(2):69–99.
5. Lenzi TL, Montagner AF, Soares FZM, de Oliveira Rocha R. *Are topical fluorides effective for treating incipient carious lesions?*: A systematic review and meta-analysis. *J Am Dent Assoc*. 2016;147(2):84–91. e1.Sakuma S, Ikeda S, Miyazaki H, Kobayashi S. Fluoride mouth rinsing proficiency of Japanese preschool-aged children. Int Dent J. 2004;54(3):126–30.