ISSN: 3084-7389



DESIGUALDADES EN SALUD ORAL EN AMÉRICA LATINA: DESAFÍOS PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA SALUD PÚBLICA BUCAL

Dra. Socorro Aída Borges Yáñez

Uno de los principios fundamentales que deben orientar las políticas y acciones en salud es el reconocimiento de que **la salud bucal forma parte integral de la salud general** y, por tanto, debe ser considerada en todos los ámbitos y niveles de atención sanitaria. Sin embargo, la prevención y la atención de las enfermedades bucodentales continúan sin ser una prioridad en la mayoría de los países de América Latina. Esta situación resulta preocupante si se considera la elevada frecuencia de enfermedades como la caries dental en dentición temporal y permanente, la periodontitis y el edentulismo, las cuales se encuentran entre los problemas de salud más prevalentes a nivel mundial, de acuerdo con los estudios de Carga Global de Enfermedad. Además de su magnitud epidemiológica, estas condiciones tienen impacto en la vida de las personas, ya que ocasionan dolor, dificultades para la masticación, alteraciones estéticas y problemas de comunicación e interacción social. Como consecuencia, afectan las actividades de la vida diaria, disminuyen la calidad de vida y generan importantes costos económicos tanto para los individuos y sus familias como para los sistemas de salud.

En América Latina, las condiciones de salud bucodental están determinadas por múltiples factores, entre ellos las características de los sistemas políticos y de salud, incluyendo las políticas de salud. Los determinantes sociales y comerciales de la salud afectan de manera más severa a los grupos más vulnerables, limitando el acceso a servicios preventivos y de atención odontológica. Como resultado, la salud bucal suele ocupar un lugar secundario entre las prioridades individuales, familiares y gubernamentales.

En la mayoría de los países de la región, la disponibilidad de servicios públicos de prevención y atención bucodental es insuficiente en los distintos niveles de atención. Esta situación obliga a una gran parte de la población a recurrir a servicios privados para resolver sus problemas de salud bucal. No obstante, la práctica privada suele estar orientada principalmente al tratamiento curativo más que a la prevención, lo que incrementa los costos de atención y limita las oportunidades para reducir la carga de enfermedad a largo plazo.

Las condiciones de salud bucodental observadas en América Latina presentan características diferentes a las reportadas en América del Norte, Europa y África. Las particularidades socioeconómicas, demográficas y políticas de cada país se asocian tanto con la distribución de las enfermedades como con las estrategias implementadas para su prevención y tratamiento. Por ello, resulta indispensable conocer la magnitud y distribución de estos problemas en la región.

ISSN: 3084-7389

En este sentido, el estudio *La carga de los trastornos bucales en los países de América Latina y el Caribe, 1990-2023* proporciona un panorama actualizado sobre la incidencia y prevalencia de las principales enfermedades bucodentales en 33 países de la región. Sus resultados confirman la elevada carga de estas condiciones, en concordancia con los hallazgos reportados por los estudios de Carga Global de Enfermedad. Entre las condiciones más frecuentes se encuentran la caries dental sin tratamiento en la dentición temporal, la caries sin tratamiento en la dentición permanente, la periodontitis severa y el edentulismo.

Los hallazgos indican que, desde 1990, la situación general ha experimentado pocos cambios, lo que sugiere avances limitados en materia de prevención y atención. En 2023, la prevalencia global de trastornos bucodentales en América Latina y el Caribe fue de 53.7%. La prevalencia de caries en dentición temporal fue de 5.8%, mientras que la caries en dentición permanente alcanzó 34.4%; la periodontitis severa presentó una prevalencia de 15.2% y el edentulismo de 8.5%. Otras afecciones bucodentales representaron aproximadamente el 2%.

La distribución de estas enfermedades también mostró diferencias según la edad. La caries en dentición temporal fue más frecuente en niños de 5 a 9 años; la caries en dentición permanente alcanzó su mayor prevalencia en jóvenes de 20 a 24 años; la periodontitis severa predominó en adultos de 40 a 59 años; y el edentulismo se observó principalmente en personas mayores de 60 años. Asimismo, se identificaron variaciones entre países, destacando una disminución de la caries en dentición temporal en varios países sudamericanos, una prevalencia similar de caries en dentición permanente y edentulismo en Centroamérica, México y Brasil, así como un incremento de la periodontitis severa en gran parte de la región.

A pesar de este panorama epidemiológico, las políticas públicas orientadas a la salud bucal continúan siendo insuficientes. Aunque diversos países han implementado programas de fluoración de la sal, aún no está claro el impacto específico que otras políticas de salud pública, como los impuestos a las bebidas azucaradas o el etiquetado frontal de alimentos, pueden tener sobre la prevención de las enfermedades bucodentales, ya que no están dirigidos a ellas.

La disponibilidad de información epidemiológica también es limitada. Son pocos los países que han desarrollado encuestas nacionales de salud bucal y únicamente México y Brasil cuentan con sistemas de vigilancia epidemiológica para enfermedades bucodentales. Países como Chile, Colombia, Uruguay y Perú han realizado encuestas nacionales que proporcionan información relevante sobre la situación de salud bucal de sus poblaciones.

No obstante, es posible generar evidencia epidemiológica válida y útil para identificar los principales problemas de salud bucodental y sus factores de riesgo a nivel local y regional. Esta información puede apoyar la toma de decisiones de las autoridades sanitarias y de la comunidad odontológica, además de contribuir al diseño de estrategias efectivas de promoción de la salud y prevención de enfermedades. Para ello, resulta fundamental utilizar metodologías estandarizadas, como las propuestas por la Organización Mundial de la Salud en el manual de encuestas de salud bucodental.

ISSN: 3084-7389

En este contexto, cobra especial relevancia la *Estrategia Mundial sobre Salud Bucodental 2023-2030* de la Organización Mundial de la Salud, la cual integra la salud bucal en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y promueve el acceso universal a servicios de salud de calidad sin generar dificultades económicas para la población. Entre sus principales recomendaciones destacan el fortalecimiento de los sistemas de vigilancia epidemiológica, el impulso a la investigación en salud pública bucal, la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la incorporación de la salud bucodental en las políticas públicas.

Asimismo, es importante recordar que **la mayoría de las enfermedades bucodentales son prevenibles** y comparten factores de riesgo con otras enfermedades no transmisibles, entre ellos el consumo excesivo de azúcar, el tabaquismo y el consumo de alcohol. Las acciones preventivas pueden implementarse a lo largo de todo el curso de vida, aunque su efectividad es mayor cuando se inician tempranamente. En consecuencia, resulta indispensable fortalecer la integración de la salud bucodental en la atención primaria de salud, de manera que el personal del primer nivel de atención cuente con los conocimientos necesarios para promover la prevención e identificar oportunamente los principales problemas bucodentales, compartiendo esta responsabilidad con los profesionales de la odontología.

En conclusión, **los estudios epidemiológicos representan una herramienta esencial para generar evidencia científica** que contribuya a comprender la situación de salud bucodental de las poblaciones. La información obtenida puede utilizarse para diseñar e implementar estrategias de prevención y atención más eficaces, mejorar la calidad de vida de las personas, fortalecer la integración de la salud bucal en la atención primaria y consolidar su reconocimiento como un componente indispensable de la salud general y el bienestar.

Dra. Socorro Aída Borges Yáñez
CD, MPH, Dra. en Odontología
Departamento de Salud Pública Bucal
Centro Colaborador en Salud Bucal y Envejecimiento de la Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud
División de Estudios de Posgrado e Investigación, Facultad de Odontología
Universidad Nacional Autónoma de México

Referencias bibliográficas

1. Rios-Blancas M, Razo C, Morales-Juárez L, et al. The burden of oral disorders in Latin America and Caribbean countries from 1990 to 2023 and projections until 2050: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2023. The Lancet Regional Health – Americas. 2026;60.

2. Kassebaum NJ, Smith AGC, Bernabé E, et al. Global, regional, and national prevalence, incidence, and disability-adjusted life years for oral conditions for 195 countries, 1990-2015: a systematic analysis for the global burden of diseases, injuries, and risk factors. J Dent Res. 2017;96(4):380-387.

ISSN: 3084-7389

3. Organización Mundial de la Salud. Estrategia y plan de acción mundiales sobre salud bucodental 2023–2030 [Global strategy and action plan on oral health 2023–2030]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2024. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

4. World Health Organization. Oral health surveys: basic methods. Geneva: World Health Organization; 2013. https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/b00e659f-ab38-4e61-b786-0152d91b5f1b/content

5. Luan Y, Sardana D, Jivraj A, Liu D, Abeyweera N, Zhao Y, Cellini J, Bass M, Wang J, Lu X, Cao Z, Lu C. Universal coverage for oral health care in 27 low-income countries: a scoping review. Glob Health Res Policy. 2024 Sep 10;9(1):34. doi: 10.1186/s41256-024-00376-9. PMID: 39252095; PMCID: PMC11384684.

6. World Health Organization. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030: regional summary of the Region of the Americas. Geneva: World Health Organization; 2023. https://iris.who.int/handle/10665/373542. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.