



DECLARACIÓN DE POLÍTICA DE LA FDI

Noma: erradicación de una enfermedad evitable para salvar vidas

Aprobada por la Asamblea General de la FDI:
septiembre de 2022, Ginebra (Suiza)

1

2 **CONTEXTO**

3 La noma (también conocida como *cancrum oris*) es una enfermedad necrosante no
4 contagiosa que suele producirse en niños pequeños que viven en situación de
5 extrema pobreza.¹ La intervención temprana puede evitar sufrimiento, discapacidad
6 y la muerte. La noma empieza como gingivitis ulcerosa necrosante y avanza
7 rápidamente debido a la inmunidad debilitada del anfitrión, destroza los tejidos
8 blandos y los huesos de la boca y, posteriormente, acaba perforando los tejidos
9 faciales. Si no se diagnostica, en cuestión de días la noma causa la muerte en el
10 90 % de los casos; en el 10 % restante causa desfiguración facial que puede cambiar
11 la vida de una persona, e incluye afectación en la capacidad de comer, hablar y tener
12 interacciones sociales. En los casos en los que la noma se detecta de manera
13 temprana, se puede detener su avance gracias a una atención, una alimentación y
14 una higiene bucodental básicas y antibióticos.

15 Resulta complicado evaluar la carga global de morbilidad de la noma.² En
16 1998, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estimó que hasta
17 770 000 personas sufren esta enfermedad (su prevalencia), con 140 000 casos
18 nuevos cada año.² La noma se produce en entornos de bajos ingresos en los que
19 hay escasez de profesionales de atención bucodental, sobre todo en el África
20 subsahariana. En ese sentido, la falta de atención sanitaria en esas áreas, sumada
21 a las muertes tempranas, el estigma y las creencias tradicionales asociadas con la
22 noma, provocan que, en muchos casos, la enfermedad pase sin ser detectada. Si
23 bien se desconoce su causa, entre los factores de riesgo se incluyen la desnutrición,
24 coinfecciones, las enfermedades evitables con una vacuna, la mala higiene
25 bucodental y las malas condiciones de vida, tales como deficiencias en el agua, el
26 saneamiento y la higiene.¹

27

28 **ALCANCE**

29 Esta declaración de política ofrece una visión general de la noma, destaca los
30 factores de riesgo e identifica el importante papel que todos los profesionales de la
31 salud y de asistencia social pueden tener a la hora de identificar la noma, concienciar

32 al respecto y cuidar a las personas afectadas por esta enfermedad,
33 independientemente de donde vivan.

34

35 **DEFINICIONES**

36 **Sospecha de nuevo caso de noma:** Cualquier niño o niña con una úlcera bucal u
37 otra señal de alarma como la desnutrición, una mala higiene, una enfermedad
38 reciente a causa del sarampión, diarrea persistente o malaria, se debería considerar
39 un posible caso de noma.³

40

41 **Confirmación de nuevo caso de noma:** Cualquier persona con una enfermedad
42 gangrenosa que empieza con úlceras gingivales que se extienden rápidamente por
43 los tejidos bucales y faciales, destrozando así los tejidos duros y suaves.³

44

45 **PRINCIPIOS**

46 La presente declaración de política aspira a concienciar sobre la noma entre todos
47 los profesionales de la salud y de asistencia social en todo el mundo, a fin de
48 promover y mejorar la identificación temprana y la prestación rápida de un
49 tratamiento que puede salvar vidas, así como destacar la importancia de que las
50 personas que superan la enfermedad mantengan una atención bucodental de por
51 vida. En definitiva, la noma se puede evitar si se abordan las desigualdades sociales
52 subyacentes. La mejor manera de conseguirlo es trabajando en colaboración con
53 las esferas gubernamentales, no gubernamentales y académicas.

54

55 **POLÍTICA**

56 Si bien la noma no existe en todas las áreas geográficas, la FDI es una organización
57 inclusiva y de ámbito mundial, por lo que el presente documento es una llamada a
58 la acción global. La FDI reconoce que hay pocos profesionales de atención
59 bucodental que trabajen en las zonas geográficas del mundo más afectadas por la
60 noma, por lo que esta problemática requiere una respuesta a nivel de atención de la
61 salud y asistencia social.

62

63 En colaboración con organizaciones gubernamentales, no gubernamentales y
64 académicas

65 La FDI aboga por la inclusión de la salud bucodental para todos en las políticas de
66 los gobiernos de todo el mundo.

67 La FDI respalda la investigación para mejorar y compartir los conocimientos de los
68 factores epidemiológicos y causales que contribuyen a la aparición de la noma, así
69 como sus mecanismos patofisiológicos y maneras de abordar las causas
70 modificables de la noma.⁵

71

72 Para todos los profesionales de la salud y de asistencia social

73 La FDI recomienda lo siguiente a todos los profesionales de la salud y de asistencia
74 social, sobre todo aquellos que trabajan en zonas donde la noma tiene prevalencia:

- 75 • hacer hincapié en la importancia de una higiene bucodental y una nutrición
76 óptimas para ayudar a evitar el desarrollo de la noma;
- 77 • concienciar a la población local sobre la noma, incluidos sus síntomas y fases,
78 sus factores de riesgo y el hecho de que no es una enfermedad contagiosa ni
79 está asociada con la brujería;
- 80 • reconocer que el avance de la enfermedad se produce en cuestión de días, por
81 lo que la identificación y el tratamiento tempranos resultan cruciales;
- 82 • estar familiarizado con las pautas de tratamiento de la OMS.⁴

83

84 Para los profesionales de la educación y la capacitación de profesionales de la salud
85 y asistencia social

86 En aquellas zonas en las que la noma es una enfermedad endémica, la FDI
87 recomienda que todos los profesionales de la salud y de asistencia social se
88 informen sobre una educación y capacitación que cumpla lo siguiente:

- 89 • reconozca el papel que estos profesionales desempeñan para salvar vidas
90 gracias a la identificación temprana de la noma y a los cuidados que prestan a
91 las personas afectadas por esta enfermedad;
- 92 • reconozca los efectos de por vida que tiene la noma;
- 93 • incluya los principios básicos de las revisiones bucales y el reconocimiento de
94 las etapas reversibles (gingivitis ulcerosa necrosante y edema) e irreversibles
95 (gangrenosa, cicatrizante y secuelas) de la noma;⁴
- 96 • explique los factores de riesgo y la amplia variedad de circunstancias que
97 provocan el avance desde la inflamación gingival hasta la destrucción del tejido
98 gangrenoso de la noma.

99

100 **PALABRAS CLAVE**

101 Noma, tejida bucal, infección

102

103 **DESCARGO DE RESPONSABILIDAD**

104 La información contenida en esta declaración de política está basada en las
105 pruebas científicas más fidedignas disponibles en el momento de su elaboración.
106 Dicha información puede interpretarse de forma que refleje sensibilidades
107 culturales y limitaciones socioeconómicas actuales.

108

109 **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- 110 1. WHO, Draft Global Strategy on Oral Health, 2022 Available at:
111 https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_10Add1-en.pdf Accessed
112 [31 July 2022](#)
- 113 2. Galli A, Brugger C, Fürst T, et al. Prevalence, incidence, and reported global
114 distribution of noma: a systematic literature review. The Lancet Infectious

- 115 Diseases 2022.
- 116 3. WHO. Standard Case Definitions, 2022. Noma: training of health workers at
117 national and district levels on skin-NTDs. Available at:
118 <https://openwho.org/courses/NTDs-noma>. Accessed 31 July 2022.
- 119 4. WHO. Noma is a severe disease It is treatable if detected and managed early!
120 [https://www.afro.who.int/sites/default/files/2017-](https://www.afro.who.int/sites/default/files/2017-07/Information_brochure_EN.pdf)
121 [07/Information_brochure_EN.pdf](https://www.afro.who.int/sites/default/files/2017-07/Information_brochure_EN.pdf)
- 122 5. Farley E, Ariti C, Amirtharajah M, *et al.* (2021). Noma, a neglected disease: A
123 viewpoint article. *PLoS Negl Trop Dis* 15(6):e0009437.
124 <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0009437>. 18