



## DECLARACIÓN DE POLÍTICA DE LA FDI

### El alcohol como riesgo para la salud bucodental

Aprobada por la Asamblea General de la FDI:  
septiembre de 2023, Sídney (Australia)

1

2

#### CONTEXTO

3 El alcohol es una sustancia psicoadictiva (afecta a procesos mentales como los  
4 estados de ánimo, las emociones y las percepciones) con propiedades adictivas.  
5 El consumo perjudicial de alcohol contribuye a la muerte de unos tres millones de  
6 personas al año aproximadamente.<sup>1</sup> El consumo excesivo de alcohol está asociado  
7 con el riesgo de desarrollar neoplasias malignas como el cáncer de mama, el  
8 cáncer colorrectal y el cáncer asociado con la cavidad bucal, la orofaringe, la  
9 laringe y el esófago,<sup>2</sup> así como enfermedades crónicas no transmisibles como  
10 enfermedades cardiovasculares y cirrosis hepática.<sup>1</sup> Además, entre los efectos en  
11 la salud bucodental se incluye una mayor probabilidad de la ocurrencia de caries  
12 dental, enfermedad periodontal, desgaste dental, manchas en los dientes, halitosis  
13 y traumatismo.<sup>3</sup> Beber alcohol en exceso aumenta el riesgo de sufrir lesiones  
14 faciales y bucales debido a caídas, accidentes de tráfico y confrontaciones  
15 violentas. Las enfermedades no transmisibles (ENT) o sus tratamientos pueden  
16 influir en la prestación de atención dental a los pacientes. Las intervenciones  
17 breves por parte de los profesionales de la salud pueden reducir el consumo de  
18 alcohol entre los bebedores que hacen un consumo de alcohol peligroso y nocivo,<sup>4</sup>  
19 lo que revela la importante función que desempeñan todos los profesionales de la  
20 salud bucodental al ofrecer estas intervenciones educativas.

21

22

#### ALCANCE

23 El objetivo de esta declaración de política es describir los efectos del consumo de  
24 alcohol en la salud bucodental y destacar la importante función que desempeñan  
25 los profesionales de la atención bucodental en las intervenciones breves  
26 relacionadas con el consumo de alcohol.

27

28

#### DEFINICIONES

29 **Dependencia del alcohol:** Combinación de factores conductuales, cognitivos y  
30 psicológicos que suelen incluir un deseo pronunciado de beber alcohol y dificultad  
31 para controlar su consumo. Es posible que una persona que tiene dependencia del

32 alcohol siga consumiéndolo a pesar de las consecuencias nocivas. Además, estas  
33 personas le dan al alcohol una mayor prioridad que a otras actividades y  
34 obligaciones.

35

36 **Consumo nocivo de alcohol:** Patrón de consumo de alcohol que causa daños  
37 físicos o mentales.

38

39 **Consumo excesivo de alcohol:** El nivel de consumo que minimiza la pérdida de  
40 salud es cero. Y aun así, si el hábito de consumir alcohol está ya instalado, una  
41 ingesta superior a 15-40 gramos al día se considera excesiva para un hombre  
42 adulto sano.<sup>5</sup>

43

44 **Consumo peligroso de alcohol:** Patrón de consumo de alcohol que aumenta el  
45 riesgo que una persona tiene de sufrir daños. Hay quienes prefieren limitar esta  
46 definición a las consecuencias para la salud física o mental (como en el consumo  
47 perjudicial); sin embargo, otros optan por incluir también las consecuencias  
48 sociales.

49

50 **Intervención breve:** Sesión de asesoramiento breve y estructurada cuyo objetivo  
51 es ayudar a alguien a reducir su consumo de alcohol o a abstenerse de  
52 consumirlo.<sup>4</sup>

53

## 54 **PRINCIPIOS**

55 El alcohol es una de las drogas más comunes en todo el mundo con propiedades  
56 que producen dependencia.<sup>6</sup> El alcohol tiene un triple efecto en la salud bucodental:

- 57 • Afecta directamente a los tejidos bucales, lo que incluye un posible  
58 aumento de caries dentales, enfermedad periodontal, desgaste dental  
59 (esto puede deberse al efecto diurético del alcohol y la menor producción  
60 de saliva que provoca, así como al contenido de azúcar y ácidos que  
61 tienen muchas bebidas alcohólicas) y cáncer bucal.<sup>3</sup>
- 62 • Afecta a la prestación de atención dental a pacientes con afecciones  
63 sistémicas asociadas al alcohol, como la cirrosis hepática o los cánceres  
64 de mama y colorrectales, así como a patologías fetales.
- 65 • Sus efectos en la esfera social pueden ser nocivos, como en el caso de  
66 la violencia doméstica (lesiones faciales y traumatismos dentales), y el  
67 consumo abusivo de alcohol también puede tener repercusiones  
68 económicas, entre las que se incluyen el abandono hacia uno mismo y  
69 la pérdida de empleo.<sup>7</sup>

70

## 71 **POLÍTICA**

72 La FDI recomienda:

- 73 • aumentar la sensibilización entre los pacientes y el equipo dental sobre los  
74 efectos negativos del consumo de alcohol en la salud bucodental y

- 75 general;
- 76 • determinar y registrar el nivel de consumo de alcohol para todos los
- 77 pacientes,
- 78 • promover la detección precoz y la prevención de los resultados negativos
- 79 del alcohol sobre la salud en todo el mundo;
- 80 • participar en la prestación de intervenciones breves y coherentes para
- 81 alentar a reducir o abandonar el consumo de alcohol.

82

83 La FDI respalda:

- 84 • integrar la salud bucodental y las enfermedades no transmisibles;
- 85 • despertar preocupación por las interferencias de la industria y pedir más
- 86 recursos, la supervisión de los planes de acción usando el enfoque del
- 87 factor de riesgo común, así como políticas más firmes en materia de
- 88 impuestos sobre el alcohol y comercialización transfronteriza;
- 89 • formar y capacitar al equipo dental para realizar intervenciones breves
- 90 sobre el alcohol;
- 91 • colaborar con otros profesionales de la salud, como médicos y psicólogos,
- 92 para garantizar una atención integral.

93

#### 94 **PALABRAS CLAVE**

95 alcohol, asesoramiento, cáncer, salud bucodental, rehabilitación

96

#### 97 **DESCARGO DE RESPONSABILIDAD**

98 La información contenida en esta declaración de política está basada en las pruebas

99 científicas más fidedignas disponibles en el momento de su elaboración. Dicha

100 información puede interpretarse de forma que refleje las sensibilidades culturales y

101 los factores socioeconómicas actuales.

102

#### 103 **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- 104 1. World Health Organisation. Alcohol. World Health Organisation. 2022.
- 105 <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- 106 2. American Cancer Society. Alcohol Use and Cancer.
- 107 <https://www.cancer.org/cancer/risk-prevention/diet-physical-activity/alcohol-use-and-cancer.html#:~:text=with%20the%20fetus.-,What%20does%20the%20American%20Cancer%20Society%20recommend%3F,drink%20a%20day%20for%20women.>
- 109
- 110
- 111 3. Khairnar MR, Wadgave U, Khairnar SM. Effect of alcoholism on Oral health: A
- 112 Review. J Alcohol Drug Depend. 2017;5(3):1-4.
- 113 [https://www.researchgate.net/publication/318251538\\_Effect\\_of\\_Alcoholism\\_o](https://www.researchgate.net/publication/318251538_Effect_of_Alcoholism_on_Oral_Health_A_Review)
- 114 [n\\_Oral\\_Health\\_A\\_Review](https://www.researchgate.net/publication/318251538_Effect_of_Alcoholism_on_Oral_Health_A_Review)
- 115 4. Kaner EF, Beyer FR, Muirhead C, et al. Effectiveness of brief alcohol
- 116 interventions in primary care populations. Cochrane Database Syst Rev. 2018

- 117 Feb 24;2(2):CD004148. doi:  
118 10.1002/14651858.CD004148.pub4<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2947665>  
119 3/
- 120 5. International Alliance for Responsible Drinking (IARD). (2022). Drinking  
121 guidelines: General population. Retrieved from [https://iard.org/science-](https://iard.org/science-resources/detail/Drinking-Guidelines-General-Population)  
122 [resources/detail/Drinking-Guidelines-General-Population](https://iard.org/science-resources/detail/Drinking-Guidelines-General-Population)  
123 <https://iard.org/science-resources/detail/Drinking-Guidelines->  
124 [GeneralPopulation/](https://iard.org/science-resources/detail/Drinking-Guidelines-)
- 125 6. Saunders JB, Degenhardt L, Reed GM, Poznyak V. Alcohol Use Disorders in  
126 ICD-11: Past, Present, and Future. *Alcohol Clin Exp Res*. 2019  
127 Aug;43(8):1617-1631. doi: 10.1111/acer.14128. Epub 2019 Jul 23. PMID:  
128 31194891.
- 129 7. Collins SE. Associations Between Socioeconomic Factors and Alcohol  
130 Outcomes. *Alcohol Res*. 2016;38(1):83-94.  
131 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4872618/>  
132  
133  
134