



DECLARACIÓN DE POLÍTICA DE LA FDI

Determinantes sociales y comerciales de la salud

Versión revisada aprobada por la Asamblea General de la FDI:
septiembre de 2023, Sídney (Australia)

Versión original aprobada por la Asamblea General de la FDI:
julio de 2013, Estambul (Türkiye)

1

2 **CONTEXTO**

3 Durante los últimos diez años, disponer de una mayor cantidad de pruebas y
4 comprender mejor la relación entre los determinantes sociales y comerciales y la
5 salud bucodental ha dado pie a una cantidad considerable de publicaciones y
6 declaraciones de políticas en todo el mundo. Por eso, es necesario que la FDI
7 World Dental Federation aborde estos resultados en la presente declaración de
8 política a fin de hacer hincapié en los desafíos ambientales, socioeconómicos y
9 políticos más amplios que afectan a la carga de las enfermedades bucodentales.

10

11 **ALCANCE**

12 La presente declaración de política presenta los factores de riesgo ambientales y
13 sociales más amplios para las enfermedades bucodentales que suelen estar
14 compartidos con otras enfermedades no transmisibles (ENT). La declaración
15 también destaca la importancia de las intervenciones políticas previas con un
16 enfoque basado en los factores de riesgo comunes para reducir la prevalencia de
17 las enfermedades bucodentales, así como las desigualdades en materia de salud
18 bucodental. Además, esta declaración de política reconoce que hay varias
19 estrategias corporativas que aumentan la carga de estas ENT y, por lo tanto, apoya
20 las intervenciones destinadas a reducir este efecto negativo.

21

22 **DEFINICIONES**

23 **Determinantes sociales de la salud:** Factores no médicos que influyen en los
24 resultados de la salud. Son las condiciones en las que las personas nacen, crecen,
25 trabajan, viven y envejecen, los sistemas establecidos para afrontar las
26 enfermedades y las distintas fuerzas y sistemas que dan forma a las condiciones
27 de la vida diaria. Entre estas fuerzas y sistemas se incluyen las políticas y los
28 sistemas económicos, las agendas de desarrollo, las normas sociales, las políticas
29 sociales y los sistemas políticos.¹

30 **Determinantes comerciales de la salud bucodental:** Son determinantes sociales
31 clave y hace referencia a las condiciones, acciones y omisiones por parte de los
32 actores comerciales que afectan a la salud. Los determinantes comerciales surgen

33 en el contexto del suministro de bienes o servicios a cambio de un pago, e incluyen
34 actividades comerciales así como el entorno en el que se produce la actividad
35 comercial. Pueden tener efectos beneficiosos o perjudiciales para la salud.² Esto
36 resulta especialmente significativo en la salud bucodental con la industria del
37 azúcar.³

38 **Enfoque de los factores de riesgo comunes:** Este enfoque aborda los factores
39 de riesgo que son comunes a numerosas enfermedades crónicas en el contexto de
40 un entorno socioambiental más amplio. La salud bucodental se ve influida por la
41 alimentación, la higiene, el consumo de tabaco, el consumo de alcohol, el estrés y
42 los traumatismos.⁴

43

44 **PRINCIPIOS**

45 Esta declaración de política aborda los desafíos presentados en el Informe sobre
46 la situación de la salud bucodental 2022 de la OMS,⁵ así como en la Visión 2030
47 de la FDI.⁶

48

49 **POLÍTICA**

50 La FDI respalda:

- 51 • aumentar la importancia de los determinantes sociales y comerciales de la
52 salud bucodental y del comportamiento de búsqueda de atención de la salud
53 en toda la población, y especialmente en la más desfavorecida;
- 54 • colaborar con las principales partes interesadas dentro y fuera de la profesión
55 dental para desarrollar un enfoque integrado que permita reducir las
56 desigualdades en materia de salud bucodental en todo el mundo y abogar por
57 la inclusión de la salud bucodental en todas las políticas;
- 58 • adoptar el enfoque de factor de riesgo común y crear vínculos entre las
59 disciplinas sanitarias generales para aprender de las experiencias de los
60 demás y maximizar la sensibilización;
- 61 • adoptar intervenciones selectivas, rentables, de base y basadas en la
62 comunidad, como la fluoración del agua, que aporten los mayores beneficios
63 a la población y reduzcan las desigualdades en materia de salud;
- 64 • pedir a las asociaciones dentales nacionales que aboguen por trasladar a la
65 práctica lo que se sabe sobre promoción de la salud y prevención;
- 66 • adoptar intervenciones de salud bucodental que incluyan políticas adecuadas
67 de colaboración e investigación que aborden algunos de los principales
68 determinantes de las enfermedades bucodentales, incluido el acceso
69 excesivamente limitado a la atención de la salud, la ingesta de azúcares, el
70 consumo de tabaco, el consumo excesivo de alcohol, una higiene bucodental
71 deficiente, el estrés y las disparidades socioeconómicas;
- 72 • garantizar una mayor sensibilización de todos los profesionales de la salud
73 bucodental en la evaluación de los determinantes sociales y comerciales de la
74 salud, la planificación sanitaria integral y el cambio de comportamiento;
- 75 • realizar intervenciones políticas basadas en pruebas, como los impuestos en
76 materia de salud, que reduzcan el impacto negativo de los determinantes
77 comerciales;
- 78 • hacer mapas del nivel de alfabetización en materia de salud de la población y

79 determinar cómo influye en la salud bucodental y en las estrategias necesarias
80 para mantener y mejorar la salud bucodental;
81 • garantizar que, dentro de la cobertura sanitaria universal, la atención
82 bucodental sea accesible y asequible, aceptable, esté disponible, se adapte y
83 sea consciente.
84

85

86 **PALABRAS CLAVE**

87 Determinantes sociales, determinantes comerciales, política de la FDI

88

89 **DESCARGO DE RESPONSABILIDAD**

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

94

95 **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- 96 1. World Health Assembly, 62. (2009). Reducing health inequities through action
97 on the social determinants of health. World Health Organization.
- 98 2. World Health Organisation ; Commercial determinants of health
99 [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/commercial-determinants-of-](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/commercial-determinants-of-health)
100 [health](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/commercial-determinants-of-health)
- 101 3. Kearns CE, Schmidt LA, Glantz SA. Sugar Industry and Coronary Heart Disease
102 Research: A Historical Analysis of Internal Industry Documents. JAMA Intern
103 Med. 2016 Nov 1;176(11):1680-1685. doi: 10.1001/jamainternmed.2016.5394.
104 Erratum in: JAMA Intern Med. 2016 Nov 1;176(11):1729. PMID: 27617709;
105 PMID: PMC5099084.
- 106 4. Sheiham A, Watt RG. The common risk factor approach: a rational basis for
107 promoting oral health. Community Dent Oral Epidemiol. 2000 Dec;28(6):399-
108 406. doi: 10.1034/j.1600-0528.2000.028006399.x. PMID: 11106011.
- 109 5. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral
110 health by 2030. Geneva: World Health Organization; 2022. Licence: CC BY-NC-
111 SA 3.0 IGO
- 112 6. FDI Vision 2030 : [https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2021-](https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2021-02/Vision-2030-Delivering%20Optimal-Oral-Health-for-All_0.pdf)
113 [02/Vision-2030-Delivering%20Optimal-Oral-Health-for-All_0.pdf](https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2021-02/Vision-2030-Delivering%20Optimal-Oral-Health-for-All_0.pdf)