



Visión 2030

Promoción en Acción

MANUAL DE IMPLEMENTACIÓN



Cómo planificar y llevar a cabo campañas de promoción
que cambian las políticas y transforman vidas

ÍNDICE

Preámbulo	3
Hablemos del contexto: la importancia de actuar ahora	
Introducción	5
Acerca de este manual	6
Promoción global: estado del progreso	7
En qué consiste hacer promoción: cómo marcar la diferencia	
¿Qué es la promoción?	10
La promoción y el papel de los profesionales de la salud bucodental	11
Datos y cifras: la información es poder	
Comprender la carga de las enfermedades bucodentales	13
Situación mundial de la salud bucodental: diez datos clave	14
Las cinco afecciones de salud bucodental principales en todo el mundo	15
Tendencias regionales	16
Ser prácticos: un marco para llevar a cabo su campaña de promoción	
Cómo ponerse en marcha	18
Guía detallada para la planificación de la promoción estratégica	19
Aprovechar las oportunidades de promoción	21
Colaboración interprofesional: construir alianzas para ampliar el acceso a la atención bucodental	
El papel y la importancia de la colaboración interprofesional	25
Creación de asociaciones y promoción de la atención centrada en las personas	26
Herramientas prácticas: plantillas para la planificación y ejemplos de llamadas a la acción	
Infografía sobre herramientas de promoción	29
Plantilla del plan de promoción	30
Ejemplos de llamadas a la acción	31
Infografía sobre salud bucodental sistémica	34
Estudios de caso: trasladar los esfuerzos de promoción a la práctica y políticas reales	
Estudios de caso nacionales	37
Estudio de caso regional	40
Estudios de caso mundiales	41
Biblioteca de recursos: materiales adicionales para apoyar los esfuerzos de promoción	44
Agradecimientos	49
Bibliografía	50

PREÁMBULO

La salud bucodental es un derecho humano básico...

...que sin embargo disfrutaban muy pocos. La salud bucodental tiene una importancia fundamental en la salud general, el bienestar y la calidad de vida de las personas, y debería estar disponible y ser accesible para todo el mundo, en cualquier lugar. La buena noticia es que la FDI, con el apoyo de sus miembros y socios estratégicos, ha conseguido ayudar a colocar la salud bucodental en el centro de la agenda mundial de salud y desarrollo. Este es el mejor momento para influir en los gobiernos y los responsables políticos, para acelerar la acción a nivel nacional y convertir los compromisos mundiales en soluciones que ofrezcan una salud bucodental óptima para todos, sin dejar a nadie atrás.

Este manual le servirá de apoyo para conseguirlo.

La salud bucodental es multifacética e incluye la capacidad de hablar, sonreír, oler, saborear, tocar, masticar, tragar y transmitir una serie de emociones a través de las expresiones faciales con confianza, y sin dolor, molestias ni enfermedad del complejo craneofacial (cabeza, cara y cavidad bucal).¹

Definición de salud bucodental de la FDI

HABLEMOS DEL CONTEXTO:

LA IMPORTANCIA DE ACTUAR AHORA



INTRODUCCIÓN

Existen grandes desigualdades en materia de salud bucodental, tanto entre países como dentro de ellos. A pesar de que la enfermedades bucodentales son evitables en gran medida, su carga global continúa siendo inaceptablemente elevada.

Los avances en la atención dental han propiciado mejoras importantes en la salud bucodental, pero estas se han producido principalmente en países de altos ingresos e, incluso en dichos casos, no han beneficiado al total de la población. Los sectores pobres y desfavorecidos de la sociedad sufren un nivel desproporcionadamente elevado de patologías, la prevención eficaz de enfermedades a nivel de la población global continúa siendo una asignatura pendiente, y la atención asequible y adecuada sigue sin ser accesible para todos.²

Juntos, tenemos la oportunidad de cambiar esta situación.

Desde 2021 se han producido algunos avances muy importantes en el panorama mundial de la salud bucodental, y existe un compromiso y una determinación conjunta para aumentar como nunca antes el acceso de las poblaciones de todo el mundo a una atención bucodental asequible y oportuna.

Siga leyendo para descubrir qué ha ocurrido a nivel de políticas mundiales y en qué manera los **esfuerzos mundiales de promoción han conseguido provocar los mayores cambios en materia de atención bucodental hasta la fecha**. A continuación también podrá ver **cómo el trabajo de promoción sobre el terreno puede —y debe— sacar partido de ello para garantizar que se produzcan cambios en su país**.

ACERCA DE ESTE MANUAL

Objetivo

Este manual práctico destaca las estrategias que se pueden aplicar para aprovechar todos los avances importantes del panorama mundial de políticas de salud bucodental. En este documento se ofrecen herramientas y recursos para respaldar los esfuerzos nacionales de promoción, con el objetivo de ayudar a informar las conversaciones con los gobiernos y los responsables políticos para que los desafíos en materia de salud bucodental se conviertan en oportunidades y soluciones, mejorando así la salud bucodental.

Público

Este manual se ha preparado teniendo en mente a los miembros de la FDI, si bien lo pueden utilizar todos aquellos líderes en materia de salud bucodental en sus esfuerzos de promoción estratégica.

Alcance

La FDI cuenta con una membresía diversa, con distintos niveles de conocimientos y capacidad de promoción. Este manual está diseñado solo a modo de guía, y no pretende ser prescriptivo ni exhaustivo; por eso se anima a quien quiera defender y promocionar la salud bucodental que lo adapte según las necesidades, circunstancias y prioridades de salud bucodental que haya en sus países y regiones.

¿Qué se incluye?

- **Instantánea** de los principales avances en el panorama mundial de la salud bucodental.
- **Orientación** acerca de su papel como líder en defensa y promoción.
- **Datos y cifras** para contextualizar la carga de las enfermedades bucodentales.
- **Guía detallada** para ayudar a planificar y desarrollar campañas estratégicas de promoción.
- **Oportunidades y alianzas de promoción** para aprovechar su potencial.
- **Ejemplos de llamadas a la acción** para proporcionar medidas concretas que puedan implementar los gobiernos.
- **Estudios de caso** que han dado lugar a avances y cambios positivos.
- **Recursos adicionales** para ayudar a informar y apoyar sus actividades de promoción.



Toda acción cuenta, sin importar su envergadura. Tanto si se encuentra en una fase avanzada de sus esfuerzos de promoción de la salud bucodental como si acaba de empezar, este manual describe los distintos enfoques que pueden adoptarse para influir y cambiar las políticas y conseguir un impacto a nivel local, nacional y regional.

PROMOCIÓN GLOBAL: ESTADO DEL PROGRESO

Ha sido una época de transformación para la salud bucodental; toda la determinación y el duro trabajo que la precedieron han dado lugar a la adopción de decisiones históricas para mejorar la salud bucodental en todo el mundo. En [este enlace](#) encontrará la cronología de los principales hitos desde el 2010. A continuación se resumen algunos de los avances y las oportunidades más recientes:

ENERO DE 2021

Visión 2030: Proporcionar una salud bucodental óptima para todos

La publicación de [Visión 2030: Proporcionar una salud bucodental óptima para todos \(Visión 2030\)](#)² de la FDI coincidió con un gran cambio en el panorama de políticas en materia de salud bucodental. El informe Visión 2030 es una hoja de ruta que ofrece orientación muy completa para responder a la carga de las enfermedades bucodentales en la próxima década y para conseguir cobertura sanitaria universal bucodental para el año 2030. En dicho informe se proponen estrategias para convertir los desafíos en oportunidades, y se aboga por enfoques a medida según el contexto y las prioridades de cada país, con metas e indicadores para evaluar el progreso.

El informe también insta a los profesionales de la salud bucodental a asumir un rol de liderazgo en la comunidad sanitaria y en la sociedad en general.



MAYO DE 2021

Resolución histórica sobre salud bucodental

La aprobación de una [resolución sobre salud bucodental](#) por parte de los Estados miembro de la OMS en la Asamblea Mundial de la Salud supuso un momento decisivo. La resolución recomienda que la salud bucodental se integre con firmeza en la agenda de las enfermedades no transmisibles (ENT) y que las intervenciones de salud bucodental se incluyan en los programas de cobertura sanitaria universal. De aquí en adelante, seguirán surgiendo nuevas oportunidades de promoción, entre ellas el avance de las intervenciones que son opciones idóneas.

“

La agenda de salud mundial ha ignorado la salud bucodental durante demasiado tiempo. Han pasado 14 años desde la última vez que se tuvo en cuenta la salud bucodental... la resolución de hoy ofrece una oportunidad de abordar los desafíos de salud pública que plantea la carga de las enfermedades bucodentales para reposicionar la salud bucodental como parte de la agenda de la salud global en el contexto de la cobertura sanitaria universal.”

Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus
Director general de la OMS



SEPTIEMBRE DE 2021

Se incluyen los preparados dentales en la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS

La Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS contiene los medicamentos que se consideran más eficaces para responder a las necesidades prioritarias de las distintas poblaciones.³ Por primera vez se añadieron tres preparados dentales a la lista, en una nueva sección dedicada a la salud bucodental: el dentífrico fluorado (1000-1500 ppm de flúor), fluoruro diamino de plata y cemento de ionómero de vidrio.

MAYO DE 2022

Estrategia mundial sobre salud bucodental

Tras la resolución histórica sobre salud bucodental, los Estados Miembros aprobaron oficialmente la adopción de la Estrategia mundial sobre salud bucodental de la OMS.



El objetivo de la estrategia es orientar a los Estados Miembros para que: (a) elaboren respuestas nacionales ambiciosas de promoción de la salud bucodental; (b) reduzcan las enfermedades, afecciones y desigualdades en el ámbito de la salud bucodental; (c) redoblen sus esfuerzos para hacer frente a las enfermedades y afecciones bucodentales como parte de la cobertura universal de salud; y (d) estudien la posibilidad de elaborar metas e indicadores, basados en contextos nacionales y subnacionales, sobre la base de la orientación que proporcionará el Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental de la OMS, a fin de dar prioridad a los esfuerzos y evaluar los progresos realizados para 2030.⁴



NOVIEMBRE DE 2022

Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental

La OMS publicó el Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental, que incluye los primeros perfiles nacionales de salud bucodental que se realizan. Los perfiles nacionales son tablas de puntuación que proporcionan una panorámica completa de la carga de las enfermedades bucodentales para cada país, destacando así las principales áreas que los responsables de políticas deben abordar urgentemente para acelerar el progreso hacia la cobertura sanitaria universal de la salud bucodental.

El informe hace hincapié en las diferencias nacionales y regionales que hay en lo referente a los desafíos de salud bucodental, y además refuerza el mensaje clave del informe Visión 2030 de la FDI: no existe un planteamiento único válido para todo el mundo.

MAYO DE 2023

Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental

El Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental de la OMS, que incluye un marco para hacer el seguimiento del progreso conseguido con los objetivos que deben alcanzarse para 2030, ofrece una oportunidad real de avanzar al instar a los gobiernos a tomar las medidas necesarias para cumplirlos.

DICIEMBRE DE 2024

Primera cumbre mundial de salud bucodental

Nuestro esfuerzo continuo y colectivo será lo único que nos permitirá mejorar la salud bucodental en todo el mundo.

Las declaraciones políticas aprobadas por la Asamblea General de las Naciones Unidas, así como las resoluciones y las decisiones adoptadas por la Asamblea Mundial de la Salud de la OMS, son acuerdos globales que ofrecen orientación estratégica para la cooperación internacional en las áreas de interés.⁵ Sin embargo, estos acuerdos globales solo mejorarán la salud bucodental de las poblaciones cuando consigan plasmarse en acciones a nivel local, nacional y regional.

De esta manera, al planificar y llevar a cabo campañas de promoción a estos niveles, junto con otros defensores y promotores de la salud bucodental, se puede sacar partido a los logros mundiales para movilizar la acción y poder abordar así sus desafíos y prioridades específicos, y también aplicar políticas nacionales de salud bucodental ambiciosas.

EN QUÉ CONSISTE HACER PROMOCIÓN:
CÓMO MARCAR LA DIFERENCIA



¿QUÉ ES HACER PROMOCIÓN?



La promoción (a veces también referida como **defensa o incluso incidencia**; ‘advocacy’ en inglés) **consiste en alzar la voz para llamar la atención sobre un problema y las posibles formas de abordarlo**. Tanto si se trata de hablar en nombre de grupos marginados como de darle más relevancia a una cuestión en la agenda de los responsables políticos, la promoción pretende influir en los procesos políticos y conseguir cambios a largo plazo.



Una promoción eficaz no se limita solo a describir un problema o un desafío con claridad. Si no se ofrece una **variedad de soluciones pertinentes, viables y basadas en pruebas**, es posible que la promoción no alcance su pleno potencial. Por eso, la promoción no consiste en un evento o una actividad puntual, sino que es un proceso de diálogo continuo y estratégico para conseguir el consenso y pasar a la acción.



Los proyectos de promoción pueden diseñarse para **mejorar la experiencia de determinadas personas o para beneficiar a la población** al modificar la opinión pública y las políticas. Independientemente de a qué escala se haga, la promoción de una causa consiste en la búsqueda del cambio en positivo.



El trabajo de promoción comienza con un **conocimiento detallado de un tema concreto**; se trata de entender su alcance e impacto en aquellas personas que se ven afectadas, el contexto político y jurídico, quiénes son las partes interesadas pertinentes y cuáles son los esfuerzos en curso o pasados para abordar ese tema.



Alguien que se dedique a promover y defender una causa desde dentro del sistema objetivo puede tener la ventaja de entender cómo funciona ese sistema, quién toma las decisiones, e **influir en las políticas y los procesos más rápidamente**.

¿Qué caracteriza a los esfuerzos de promoción?⁶



Buscan conseguir el cambio

Abordan la transformación del sistema.



Son colaborativos (solidaridad)

Promueven la acción colectiva y el encontrar puntos en común.



Son estratégicos

Siguen un planteamiento planificado y estratégico, pero también son dinámicos.



Son impredecibles

Suelen llevarse a cabo en entornos que cambian rápidamente, y pocas veces son un proceso lineal.



Son oportunos

Quienes hacen esfuerzos de promoción se anticipan y aprovechan las ventanas de oportunidad para hacer avanzar soluciones políticas y llamar la atención a las cuestiones que se derivan de ellas.



Se basan o fundamentan en pruebas

Es posible que las personas que se dedican a promocionar y defender una causa aprovechen pruebas locales o construyan un caso basado en pruebas pertinentes de otros entornos.

LA PROMOCIÓN Y EL PAPEL DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

¿Qué es la promoción de la salud?

La promoción de la salud incluye actividades que promueven la salud y el acceso a la atención sanitaria tanto para las personas individualmente como para la comunidad en conjunto.⁷

Los promotores de la salud conciencian, informan e influyen en las políticas de salud, o proponen soluciones para mejorar la planificación y la prestación de atención sanitaria. Asimismo, puede que también apoyen la implementación y el monitoreo de políticas.

1

Los profesionales de la salud como promotores

Las asociaciones profesionales que trabajan en el campo de la salud tienen acceso directo a los pacientes, sus necesidades y sus preferencias. Eso les sitúa en una posición única para promover y apoyar estrategias para conseguir un cambio positivo en sus sistemas de atención de la salud.

2

Los profesionales de la salud bucodental como promotores

Los profesionales de la salud bucodental interactúan con personas de todas las edades durante su trabajo, por lo que tienen más posibilidades que cualquier otro grupo de la sociedad para promover el acceso a una salud bucodental óptima.

Abogar y promover un cambio sistémico tal vez no forme parte del currículo profesional de un dentista, pero se trata de la progresión natural del rol de un profesional de la salud bucodental del siglo XXI.

3

Aprovechar el poder y la legitimidad de las asociaciones dentales nacionales y regionales para hacer promoción

La FDI trabaja en todo el mundo para influir y avanzar en la agenda mundial de la salud bucodental; sin embargo, la acción a nivel regional, nacional y local por parte de los miembros de la FDI, a fin de asesorar e influir en las respuestas de los gobiernos, resulta clave para la visión conjunta de conseguir una salud bucodental óptima para 2030.

Las asociaciones dentales nacionales y otros miembros de la FDI tienen la experiencia y la legitimidad necesarias para hablar en nombre de las comunidades y apoyar la movilización de los recursos necesarios para lograr el cambio.

Los esfuerzos de promoción liderados por las asociaciones dentales nacionales pueden aprovechar las agrupaciones regionales de la FDI para acelerar el cambio y convertir los compromisos globales en acciones que repercutan en múltiples comunidades a la vez.

Las asociaciones dentales nacionales son asociaciones profesionales que trabajan en el ámbito de la salud, por lo que representan a profesionales que tienen acceso directo a la atención y los servicios a los pacientes y, en última instancia, al público. Precisamente es esta proximidad la que permite que usted se encuentre en una posición única para abogar por un cambio positivo en el sistema sanitario.

DATOS Y CIFRAS:

LA INFORMACIÓN ES PODER



COMPRENDER LA CARGA DE LAS ENFERMEDADES BUCODENTALES

Cuando se planifica una campaña de promoción, es importante recopilar y analizar datos locales para entender cuáles son los desafíos más apremiantes y también qué políticas hay vigentes para abordarlos. Los datos y las pruebas tienen una función muy importante para desarrollar argumentos potentes, sobre todo si se combinan con historias de los pacientes.

Uso de fuentes de datos locales variadas

Los sistemas nacionales de información de la salud y las oficinas locales de investigación suelen ser buenas fuentes de datos. Por ejemplo:

1

Se pueden usar los perfiles demográficos y de privación locales para identificar a los grupos que pueden tener un alto riesgo de mala salud bucodental.

Se pueden usar las encuestas nacionales de salud bucodental (de adultos y niños) y los datos pertinentes del programa epidemiológico dental para hacerse una idea de las necesidades locales en materia de salud bucodental en relación con el panorama nacional y las áreas de comparación.

2

3

Se pueden usar datos demográficos y socioeconómicos, así como el vínculo entre esos factores y las enfermedades bucodentales para determinar las posibles necesidades locales.

Se pueden usar datos locales sobre los factores de riesgo de las enfermedades bucodentales para comprender los principales factores que las provocan.

4

5

Se pueden usar datos sobre salud y comorbilidad para comprender la salud bucodental en el contexto de la salud general.⁸

Acceso a los [perfiles nacionales de salud bucodental de la OMS](#).

Situación de la salud bucodental a nivel regional y mundial

Las enfermedades y las afecciones bucodentales son las ENT más comunes en todo el mundo, y se calcula que afectan a 3500 millones de personas.

Comprender la situación global le permitirá valorar y visualizar con perspectiva la realidad, de manera que pueda contextualizar y enmarcar su campaña de promoción de una manera más impactante. A continuación encontrará una selección de datos mundiales y tendencias regionales sobre salud bucodental.

SITUACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD BUCODENTAL: DIEZ DATOS CLAVE

1

La salud bucodental es un indicador clave de la salud general, el bienestar y la calidad de vida de las personas, aunque a menudo se ha aislado dentro de los sistemas de salud en muchos países, separando así la salud del resto del cuerpo e infravalorando la importancia de la salud bucodental para la salud general.⁹

10

Las enfermedades bucodentales comparten los mismos factores de riesgo (consumo de azúcar, consumo de tabaco, consumo de alcohol, mala higiene y sus determinantes sociales y comerciales subyacentes, entre otros) que la mayoría de las enfermedades no transmisibles (ENT). Además, también pueden ser causadas por otras enfermedades o sus tratamientos.^{9,12}

9

Integrar la promoción y la atención de salud bucodental en la atención primaria de salud y los paquetes de prestaciones de la cobertura sanitaria universal será la clave del éxito.⁹

2

Las enfermedades bucodentales son las afecciones más comunes si se comparan con más de 300 enfermedades y afecciones distintas que afectan a la humanidad.

3

Las enfermedades bucodentales incluyen distintas dolencias, cada una con sus propias necesidades de prevención, tratamiento, atención y rehabilitación. Las enfermedades bucodentales pueden ser no transmisibles (como la caries), infecciosas (como el noma) y mortales (como el cáncer de boca).

8

Incluso en los países de altos ingresos donde los avances dentales han conllevado mejoras en los métodos para garantizar la salud bucodental, no toda su población se ha beneficiado de ello, y las personas desfavorecidas siguen sufriendo una carga de morbilidad más elevada.²

7

El tratamiento de las afecciones de salud bucodental es caro y puede acarrear desembolsos elevados por parte del paciente.⁹ En su día, la OMS identificó las enfermedades bucodentales como las cuartas en el ranking de las enfermedades con el tratamiento más caro y las terceras más caras de la Unión Europea.^{10,11}

4

Las enfermedades bucodentales afectan a las personas durante toda su vida, y les provocan dolor, molestias, desfiguración e incluso la muerte. Muchos países no pueden proteger a su población de sufrimiento provocado por las enfermedades bucodentales.

5

En todo el mundo, las enfermedades bucodentales afectan mucho más a las poblaciones desfavorecidas y de difícil acceso. De hecho, son un marcador clave de las desigualdades socioeconómicas.

6

A pesar de que 1 de cada 4 personas tiene caries, el tratamiento de las afecciones de salud bucodental no suele formar parte de los paquetes de cobertura sanitaria universal. Por ese motivo, quienes necesiten recibir atención bucodental deben pagarla de su propio bolsillo.

LAS CINCO AFECCIONES DE SALUD BUCODENTAL PRINCIPALES EN TODO EL MUNDO



Además de las cinco afecciones de salud bucodental principales, hay muchas otras enfermedades y afecciones que requieren atención bucodental,¹² entre ellas:

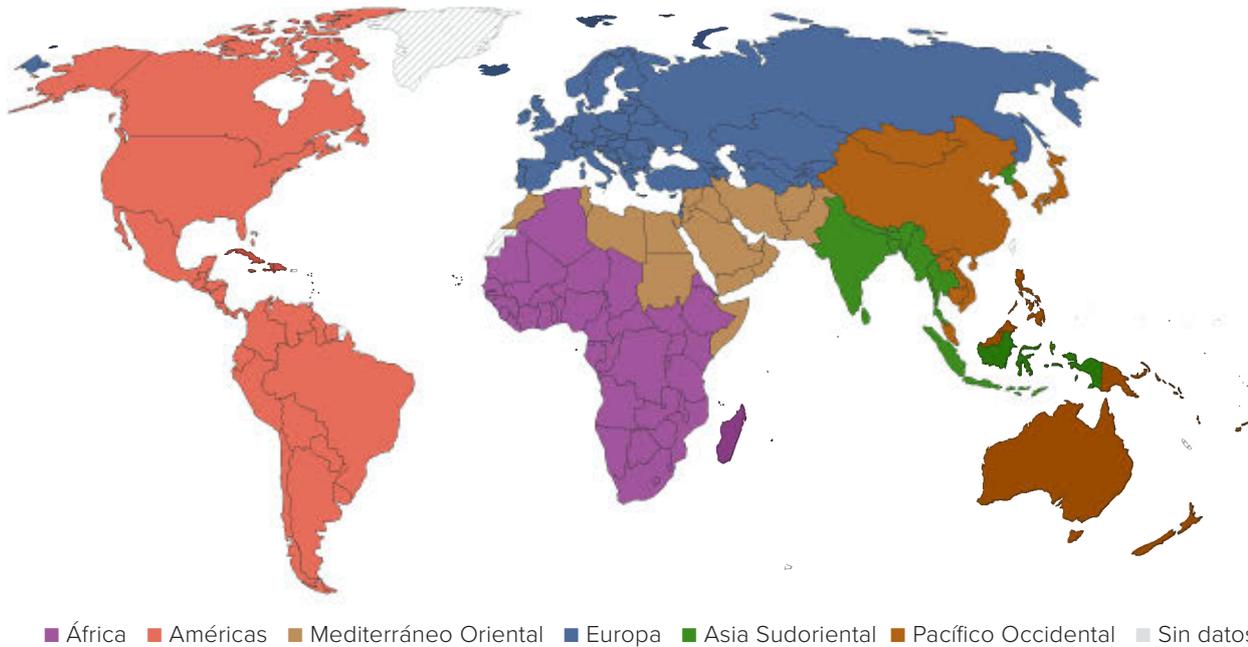
1. manifestaciones bucodentales de las enfermedades sistémicas (enfermedades metabólicas, alérgicas o inmunológicas, incluida la infección por VIH);
2. enfermedades de la mucosa bucal;
3. erosión y desgaste dental;
4. efectos bucodentales de la drogadicción;
5. noma;
6. malformaciones congénitas de los dientes y el esmalte;
7. infecciones víricas, fúngicas y bacterianas;
8. traumatismos (incluye lesiones físicas y químicas) de los dientes, mandíbulas y estructuras maxilofaciales adyacentes;
9. quistes y tumores de origen odontogénico;
10. enfermedades de las glándulas salivares;
11. hipomineralización incisivo molar;
12. fluorosis;
13. perturbaciones en el desarrollo y el crecimiento de las estructuras bucodentales;

Las enfermedades bucodentales y otras ENT comparten factores de riesgo modificables, incluidos el consumo de tabaco, el consumo nocivo de alcohol y dietas no saludables, y también los mismos determinantes socioeconómicos. Así pues, es **fundamental adoptar un enfoque común de los factores de riesgo** e integrar plenamente la salud bucodental en la prevención y el control de las ENT y en las estrategias sanitarias más amplias. Con la creciente carga de las enfermedades bucodentales y las ENT en todo el mundo, hay una necesidad urgente de acción local, nacional, regional y mundial para prevenir estas enfermedades.¹¹

TENDENCIAS REGIONALES

La prevalencia de las principales enfermedades bucodentales sigue aumentando en todo el mundo. Este aumento se ha relacionado con una exposición inadecuada al flúor (en el suministro de agua y en productos de higiene bucodental como el dentífrico), la disponibilidad y la asequibilidad de alimentos con alto contenido en azúcar y un acceso deficiente a los servicios de salud bucodental en la comunidad.⁹

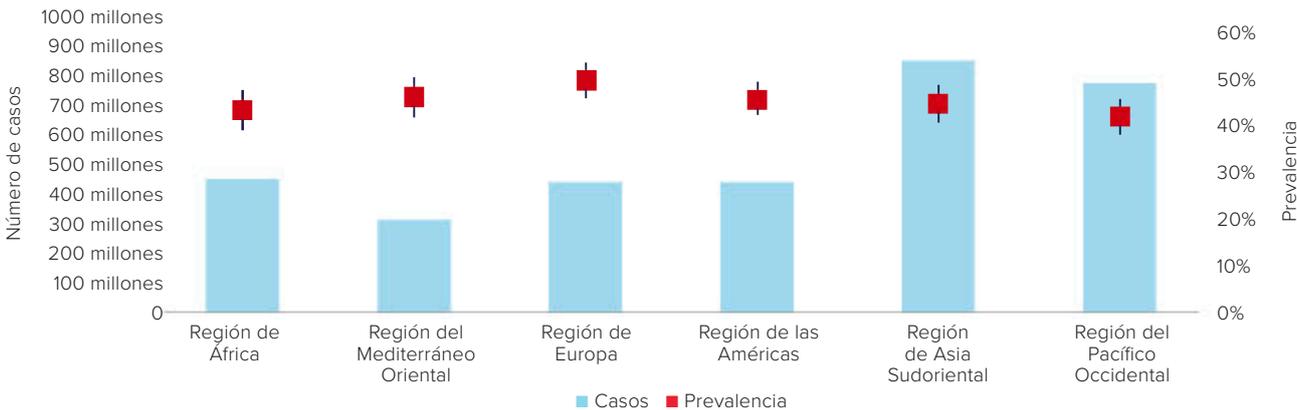
La financiación pública de la atención bucodental varía mucho entre las distintas regiones y países de la OMS.



Fuente: Organización Mundial de la Salud

- ■ Regiones con el mayor número de casos. Esto se debe a que, entre las regiones de la OMS, se incluyen los países con poblaciones de gran tamaño.¹²
- ■ La prevalencia de las enfermedades bucodentales es similar para esas regiones en relación con el tamaño de su población. Sin embargo, el número de casos sigue siendo relativamente alto.¹²
- El menor gasto directo total y per cápita.¹²
- El mayor gasto directo total y per cápita.¹²
- El gasto de desembolso personal en atención bucodental fue más del 60 % en algunos países.¹¹
- En algunos entornos de la misma región en los que la salud bucodental está completamente excluida de la cobertura sanitaria, el pago de los gastos de desembolso personal es de casi el 100 %.¹¹

Números de casos estimados y prevalencia de las principales enfermedades bucodentales combinadas por región de la OMS (se excluye el cáncer de labio o cavidad bucal)¹²



SER PRÁCTICOS:
**UN MARCO PARA LLEVAR A CABO
SU CAMPAÑA DE PROMOCIÓN**



CÓMO PONERSE EN MARCHA

Proporcionar una salud bucodental óptima para todos para el 2030 requerirá pasar del actual modelo predominante de atención curativa a intervenciones preventivas a escala poblacional.

La Visión 2030 de la FDI se construye alrededor de tres pilares, cada uno con un objetivo principal, que se apoyan en una estrategia de educación.²

Pilar 1 Cobertura universal de la salud bucodental	Para el año 2030, los servicios esenciales de salud bucodental estarán integrados en todos los países, y la atención bucodental de calidad adecuada estará disponible y será accesible y asequible para todos.	Estas ambiciones generales ofrecen un punto de referencia útil a la hora de definir sus propias prioridades y campañas de promoción.
Pilar 2 Integrar la salud bucodental en la agenda de salud general y el desarrollo	Para el año 2030, la atención de la salud bucodental y la salud general centrada en las personas estarán integradas, lo que facilitará una prevención y un manejo más eficaces de las enfermedades bucodentales y una mejora de la salud y el bienestar.	
Pilar 3 Constituir una plantilla de profesionales de la odontología resilientes para el desarrollo sostenible	Para el año 2030, los profesionales de la salud bucodental colaborarán con una amplia variedad de trabajadores del ámbito de la salud para garantizar una atención sanitaria sostenible, basada en las necesidades de salud y centrada en las personas.	

La promoción puede tener un gran impacto si se planifica y aplica cuidadosamente, y puede enfocarse de muchas maneras distintas.^{6,14} En esta sección se verá con detalle un **marco que comprende diez pasos** e incluye los elementos clave, seguido de las oportunidades que pueden aprovecharse a nivel mundial, regional y nacional.

- 1 Realizar un análisis sólido de la situación
- 2 Seleccionar los problemas, objetivos y metas prioritarios
- 3 Determinar el público objetivo
- 4 Hacer un mapa de aliados y socios
- 5 Determinar las herramientas de promoción más adecuadas
- 6 Desarrollar un plan de promoción
- 7 Darle forma a los mensajes de promoción que quiera utilizar
- 8 Poner en práctica su plan de promoción
- 9 Monitorear y evaluar
- 10 Determinar los siguientes pasos



Si desea obtener más información, la encontrará en el [informe Visión 2030](#), que incluye los enfoques de políticas y promoción para respaldar cada uno de los tres pilares.

GUÍA DETALLADA PARA LA PLANIFICACIÓN DE LA PROMOCIÓN ESTRATÉGICA

1

Realizar un análisis sólido de la situación

La investigación basada en pruebas con fines de promoción puede hacer uso de los datos nacionales sobre salud bucodental y de documentos académicos revisados por pares. Combinar datos de fuentes cualitativas y cuantitativas con los testimonios de personas que hayan tenido experiencia con las enfermedades bucodentales puede tener un mayor impacto. Asimismo, presente casos bien investigados para comprender el alcance del desafío y reforzados con historias reales de pacientes. Finalmente, documente las intervenciones pasadas y en curso, así como las posibles soluciones futuras basadas en pruebas.¹⁵

CONSEJO

Tenga en cuenta que a los responsables de políticas y al público les gusta saber cuál es su situación en comparación con los países vecinos. Por lo tanto, cualquier información comparativa sería útil para su campaña.

2

Seleccionar los problemas, objetivos y metas prioritarios

Independientemente del número de lagunas que revele su análisis, podría ser útil limitar los esfuerzos iniciales de promoción a una o dos áreas clave en las que su experiencia y capacidad tengan una mayor repercusión. Determine sus objetivos SMART (específicos, medibles, alcanzables, realistas y de duración limitada) para llevar a cabo el proceso de promoción. Estos objetivos le guiarán durante la evaluación del impacto.

3

Determinar el público objetivo

Identifique qué personas tienen capacidad o influencia directa para tomar decisiones respecto al problema que haya elegido para hacer defensa y promoción, así como los procesos políticos pertinentes donde corresponda.

4

Hacer un mapa de aliados y socios

Identifique socios o aliados que compartan la misma visión que usted. Recuerde que es posible que tenga que colaborar con personas y expertos ajenos al sector de la salud.

CONSEJO

Conseguir la colaboración de líderes de opinión clave (personas que se han distinguido por su experiencia y sus logros) e influencers (personas que pueden comunicarse con una gran cantidad de personas fácilmente) puede convertirse en una ventaja estratégica.

5

Determinar las herramientas de promoción más adecuadas

Identifique los enfoques más eficaces para lograr la participación del público objetivo en función de su contexto o prioridades nacionales o regionales. Evalúe los recursos de los que dispone para garantizar que puede cumplir lo prometido.

CONSEJO

Puede encontrar una herramienta de promoción en algo tan sencillo como una llamada de teléfono o algo tan complejo como una conferencia nacional o regional. Lo más importante es que, en cualquier caso, esté diseñado para influir en las decisiones de la gente y que pueda convertir la concienciación en acción. **Consulte la infografía sobre herramientas de promoción para conocer la variedad de métodos y técnicas disponibles p. 29).**

Desarrollar un plan de promoción

En función de la herramienta o la mezcla de herramientas de promoción que elija, diseñe su propio plan de promoción, teniendo en cuenta los recursos de los que dispone (humanos y financieros) y las oportunidades de promoción pertinentes. **En la página 30 se proporciona una plantilla de plan de promoción.**

6

Darle forma a los mensajes de promoción que quiera utilizar

Estos mensajes se deberían basar en pruebas, ser breves y convincentes, con una acción clara. **En las páginas 31-33 se ofrecen algunos ejemplos de llamadas a la acción.** Se recomiendan los testimonios que demuestren la eficacia del enfoque que se promueve. Asegúrese de que participen todos los socios que le apoyaran durante el proceso de promoción.

7

CONSEJO

La cocreación conjunta de mensajes de promoción con personas que viven con enfermedades bucodentales es un ejemplo de cómo se puede garantizar su participación significativa. Además, se recomienda aprovechar las mejores prácticas o lecciones aprendidas, incluso de otros entornos, para presentar su caso. **Si necesita inspiración, eche un vistazo a la sección de los estudios de caso (páginas 37-43).**

Poner en práctica su plan de promoción

Tenga en cuenta las fortalezas y las debilidades de su plan. Reúna información de manera sistemática para comprobar si la campaña va como se había planeado. Documente el proceso tanto como sea posible. Anticípese a cualquier circunstancia no prevista y prepárese para adaptar sus planes según convenga.

8

Monitor and evaluate

Reflexione sobre el proceso de implementación del plan y anote todos los resultados derivados de sus esfuerzos. Evalúe el progreso según la consecución de los objetivos fijados y el resultado final de sus esfuerzos de promoción.

9

Determinar los siguientes pasos

La promoción no consiste en un único evento puntual, sino en un proceso estratégico. Según los resultados documentados, determine los siguientes pasos para lograr sus objetivos. No hay nada de malo en perfilar su estrategia general de promoción en función de todo aquello que vaya aprendiendo.

10

APROVECHAR LAS OPORTUNIDADES DE PROMOCIÓN

A nivel mundial

1. Día Mundial de la Salud Bucodental

Acerca de	El Día Mundial de la Salud Bucodental (WOHD, por sus siglas en inglés) es la mayor campaña de sensibilización mundial en materia de salud bucodental.
Fechas clave	20 de marzo de cada año
Promoción en acción	La eficacia de las campañas de la OMS podría aumentar drásticamente si fuera acompañada de cambios en lo relativo a políticas que facilitan una vida saludable. Los defensores y promotores de la salud bucodental pueden usar la campaña como una plataforma para promover políticas que fomenten entornos favorables a la salud y promuevan la salud bucodental en su comunidad, país o región.

2. Reunión del Consejo Ejecutivo y la Asamblea Mundial de la Salud de la OMS

Acerca de	La Asamblea Mundial de la Salud (AMS) es el principal proceso de toma de decisiones de la OMS, y el Consejo Ejecutivo facilita el trabajo que llevan a cabo.
Fechas clave	La reunión anual del Consejo Ejecutivo se celebra en enero, con el objetivo principal de fijar la agenda para la Asamblea Mundial de la Salud, que suele celebrarse en mayo.
Promoción en acción	La FDI mantiene relaciones oficiales con la OMS y participa en estas reuniones para poner de relieve las enfermedades bucodentales y sus factores de riesgo. Las organizaciones dentales nacionales pueden apoyar a los gobiernos durante su preparación para estas reuniones con el fin de poner de relieve las prioridades y los desafíos a nivel nacional, compartir las mejores prácticas e informar sobre los progresos realizados.

3. Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas

Acerca de	En el año 2015, los Estados Miembros de la ONU aprobaron los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Son un llamamiento urgente a instancias de todos los países, donde se reconoce que poner fin a la pobreza y a otras carencias debe ir de la mano de estrategias que mejoren la salud y la educación, reduzcan las desigualdades y estimulen el crecimiento económico.
Fechas clave	El Foro Político de Alto Nivel (FPAN) de la ONU se celebra cada año en julio, se trata de la plataforma central para hacer un seguimiento y una revisión de los ODS en todo el mundo. En el FPAN los países dan una actualización de cuál es el estado de la implementación de los ODS mediante los informes voluntarios nacionales.
Promoción en acción	Es necesario hacer hincapié a los gobiernos de que, al priorizar la salud bucodental pueden apoyar la consecución de múltiples ODS, incluido el ODS n.º 3 para salud y bienestar, el ODS n.º 4 para educación de calidad, el ODS n.º 10 para la reducción de las desigualdades y el ODS n.º 17 sobre alianzas. Las personas que se dedican a hacer promoción también instan a la inclusión de la salud bucodental en los informes nacionales voluntarios sobre ENT y CSU, así como de la integración de la salud bucodental y las ENT en las estrategias y los marcos de monitoreo de los ODS.

Las personas que se dedican a hacer promoción también pueden explorar asociarse con otros organismos y programas de la ONU, tales como:

- el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia ([UNICEF](#)), que actualmente integra la prevención de ENT en los programas de salud maternal, neonatal e infantil;
- el Programa de las Naciones Unidas por el Desarrollo ([PNUD](#)), que apoya a los gobiernos para implementar o fortalecer las respuestas de los gobiernos en materia de ENT;
- la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura ([UNESCO](#)), que promueve la paz y la seguridad mediante la cooperación internacional en materia de educación, ciencia, cultura, comunicación e información.

[Aquí](#) encontrará un calendario con las próximas actividades de promoción.

A nivel regional

1. Comités Regionales de la OMS

Acerca de	Los Comités Regionales de la OMS presentan una oportunidad clave para monitorear la implementación de compromisos mundiales importantes, especialmente las resoluciones relacionadas con las ENT y las decisiones adoptadas por la Asamblea Mundial de la Salud (AMS). Además, estos comités se utilizan para promover la colaboración regional en materia de los compromisos fijados en las declaraciones políticas de las reuniones de alto nivel pertinentes de la ONU.
Fechas clave	En este enlace podrá monitorear las fechas de los Comités Regionales de la OMS.
Promoción en acción	Los miembros de la FDI pueden aprovechar los debates sobre salud bucodental y otros temas de la agenda relacionados con las ENT o la CSU de los Comités Regionales de la OMS para destacar la urgencia con la que se debe abordar la salud bucodental.



2. Reuniones de las organizaciones regionales de la FDI

Acerca de	Las organizaciones regionales de la FDI convocan y representan a las organizaciones dentales nacionales miembros de una misma zona geográfica. Las reuniones regionales están diseñadas para fomentar la cooperación entre las organizaciones dentales nacionales de la región en campos como la investigación, la educación, la práctica y la salud pública para ayudar a mejorar la salud bucodental y la salud general de las poblaciones de la región.
Fechas clave	Durante todo el año.
Promoción en acción	Estas reuniones se pueden aprovechar como una oportunidad para compartir las mejores prácticas de defensa y promoción y para desarrollar declaraciones políticas y de posición que representen las recomendaciones de la organización regional.

Los esfuerzos de promoción también pueden dirigirse a otras plataformas de cooperación regional, como estas:

- la Unión Europea, la Unión Africana y la Asociación del Asia Meridional para la Cooperación Regional;
- bancos regionales de desarrollo, el Banco Africano de Desarrollo, el Banco Asiático de Desarrollo, el Banco Europeo de Reconstrucción y Desarrollo y el Banco Interamericano de Desarrollo;
- centros regionales de control de enfermedades, como los Centros Africanos de Control y Prevención de Enfermedades, el Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedades, etc.

A nivel nacional

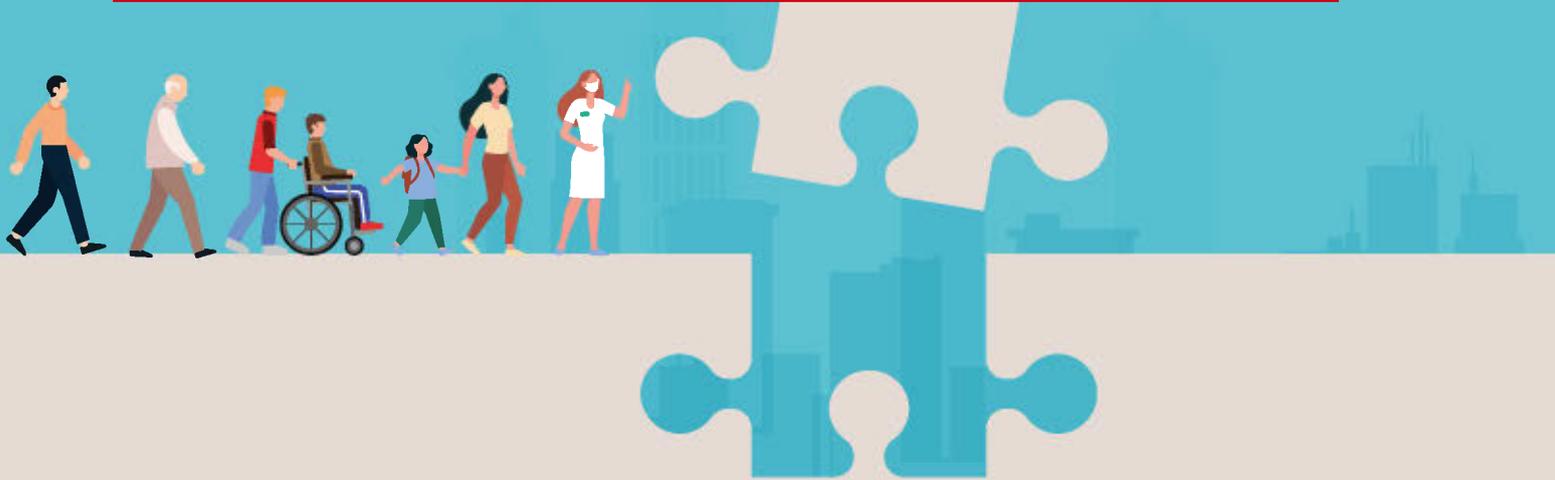
Se pueden explorar reuniones con distintos tipos de partes interesadas para promover la salud bucodental:



COLABORACIÓN INTERPROFESIONAL:
**CONSTRUIR ALIANZAS PARA AMPLIAR
EL ACCESO A LA ATENCIÓN
BUCODENTAL**



EL PAPEL Y LA IMPORTANCIA DE LA COLABORACIÓN INTERPROFESIONAL



La salud bucodental es inseparable de la salud general

Cada vez se comprende mejor la conexión entre la salud bucodental sistémica, las comorbilidades y multimorbilidades, los determinantes sociales y comerciales de la salud, los factores de riesgo comunes y la importancia de una atención centrada en la persona. **Consulte la infografía sobre salud bucodental sistémica en la página 34.**

La prevención y la intervención temprana son fundamentales para la salud y el bienestar

La carga mundial de las enfermedades bucodentales no tratadas sigue siendo inaceptablemente alta, y proporcionar una salud bucodental óptima para todos para el 2030 requerirá pasar del actual modelo predominante de atención curativa a intervenciones preventivas a escala poblacional. Este cambio de paradigma supone todo un reto y solo será posible mediante alianzas con todas las partes interesadas que actualmente se ocupan de la salud bucodental. Además, exigirá forjar nuevas alianzas con expertos que operan dentro y fuera del sistema sanitario.

La educación es clave para mejorar la capacidad de los profesionales de la salud

Los actuales planes de estudios de medicina, enfermería y odontología no imparten a los estudiantes todos los conocimientos que necesitan sobre las interconexiones entre la salud bucodental y la salud general.² Integrar los servicios de salud bucodental en los paquetes de prestaciones de la cobertura sanitaria universal e integrar la atención bucodental y la atención sanitaria general centrada en la persona solamente se puede lograr mediante programas innovadores de educación en salud bucodental que se dirijan a todo el personal sanitario, especialmente a quienes ya están en la práctica clínica.

Es necesario adoptar un planteamiento de equipo para la salud bucodental y la salud general

No se puede hacer suficiente hincapié en el papel que desempeñan los organismos regulatorios profesionales. Como miembro de la [Alianza Mundial de Profesiones de la Salud](#) (WHPA, por sus siglas en inglés), la FDI colabora con las organizaciones mundiales que representan al personal de enfermería, farmacéutico, fisioterapeutas y médico del mundo y continúa explorando colaboraciones para concienciar sobre la salud bucodental entre estas importantes partes interesadas.

La integración intra e interprofesional y la colaboración transectorial dan a los profesionales de la odontología una oportunidad única para ofrecer liderazgo y constatar y educar sobre la importancia y la relevancia de la salud bucodental para conseguir la salud y el bienestar generales

Las asociaciones y colaboraciones sostenibles, incluso más allá del sector de la salud, y el compromiso con las comunidades, la sociedad civil y el sector privado pertinente son esenciales para movilizar recursos, abordar los determinantes de la salud bucodental y llegar hasta la última instancia. Las asociaciones dentales nacionales y otros miembros de la FDI están en buena posición para liderar y apoyar asociaciones y colaboraciones para el acceso a la salud bucodental.

CREACIÓN DE ASOCIACIONES Y PROMOCIÓN DE LA ATENCIÓN CENTRADA EN LAS PERSONAS

Desbloquear el valor de las experiencias vividas

Los esfuerzos de promoción tienen un mayor impacto cuando tratan de abordar las necesidades de las personas afectadas y amplificar su experiencia. Existe un desajuste persistente entre las necesidades de salud bucodental de las comunidades y la disponibilidad, accesibilidad, adecuación y asequibilidad de los servicios de salud bucodental.¹¹ Las personas que padecen enfermedades bucodentales deben estar el centro de los esfuerzos de promoción a fin de garantizar soluciones de salud bucodental adaptadas a sus necesidades.

En 2022, la FDI respaldó la Carta Mundial sobre la Participación Significativa de las Personas que Viven con ENT. Esta carta supone un compromiso con los principios siguientes:

1. **Basarse en derechos:** Que puedan alcanzar su máximo potencial como miembros comprometidos de la sociedad.
2. **Respeto y dignidad:** Que puedan participar de manera significativa en todos los procesos de toma de decisiones que les conciernen.
3. **Las personas en el centro:** Sus necesidades y prioridades son fundamentales para la respuesta a las ENT.
4. **Equidad:** Garantizar resultados en salud y desarrollo equitativos y justos para todo el mundo.
5. **Participación social:** Que tengan un “lugar en la mesa” y puedan informar e influir en las políticas.



La experiencia de las personas que viven con enfermedades bucodentales y otras ENT, así como su pericia a la hora de identificar las lagunas reales a la hora de satisfacer las necesidades de las personas, es una baza poderosa para garantizar que las políticas, los programas y los servicios sociales y de ENT sean eficaces y pertinentes para los beneficiarios a los que deben servir.

Desbloquear el valor de las asociaciones y la colaboración

Se insta a los miembros de la FDI, especialmente, las asociaciones dentales nacionales, a aprovechar las coaliciones y las alianzas ya existentes para aumentar el impacto de sus esfuerzos de promoción.

Identificar y colaborar con otros grupos de defensa y promoción de la salud pública puede ser una estrategia para alinear la salud bucodental con las cuestiones de salud general y hacer un llamamiento para actuar de manera unida. Algunas estrategias para conseguir mucho más incluyen asociarse con actores que hacen trabajo de defensa y promoción, como otras organizaciones de la sociedad civil dedicadas a las ENT (la Alianza de ENT y sus representantes nacionales y regionales), asociaciones locales que trabajan por la defensa de personas que sufren otras ENT (como el cáncer, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, la salud mental) y sus factores de riesgo, grupos de salud y desarrollo (CSU 2030), y el sector privado pertinente, que cuentan con fortalezas complementarias.⁷



Formar alianzas está altamente recomendado cuando se hace trabajo de defensa y promoción relacionado con las ENT.⁷ Al unirse a la Alianza de ENT, las FDI trabaja con otros actores y expertos a nivel regional y en todo el mundo. Los miembros de la FDI pueden reforzar su trabajo de defensa y promoción creando o uniéndose a coaliciones que reúnan la fuerza, la experiencia y los recursos de diversos grupos para crear un movimiento a favor del cambio.

Desbloquear el valor de la promoción para lograr salud bucodental para todos

La promoción es un proceso estratégico, no un evento o una actividad puntual. A veces, mantener la energía y el entusiasmo necesarios puede ser difícil, pero la promoción vale la pena, tal y como han demostrado algunos de los éxitos de la FDI y sus miembros. Por eso es importante que siga transmitiendo sus mensajes de forma coherente y sostenida, a través de múltiples plataformas, ya que los miembros de la FDI, así como otras partes interesadas en la salud bucodental, son los más indicados para ofrecer soluciones y una hoja de ruta a los gobiernos nacionales sobre cómo fortalecer los sistemas de salud bucodental y mejorar la atención bucodental.

Si quienes defienden y promocionan la salud bucodental pueden darles voz a los mismos mensajes clave y recomendaciones a los responsables políticos de todo el mundo, podremos amplificar nuestro impacto y estar un paso más cerca de garantizar que la salud bucodental se integre en las políticas de ENT y de salud en general, y que se priorice en las agendas nacionales y mundiales.

HERRAMIENTAS PRÁCTICAS:
**PLANTILLAS PARA LA PLANIFICACIÓN Y
EJEMPLOS DE LLAMADAS A LA ACCIÓN**



INFOGRAFÍA SOBRE HERRAMIENTAS DE PROMOCIÓN

Determinar las herramientas más adecuadas para su campaña de promoción dependerá de sus objetivos generales, así como de las circunstancias, las prioridades y los recursos disponibles en cada país. Existe una mezcla de métodos y técnicas disponibles, entre las que se incluyen:



PLANTILLA DEL PLAN DE PROMOCIÓN

En cuanto haya determinado sus problemas, objetivos y metas prioritarios, deberá desarrollar un plan de promoción. Se trata de un documento estratégico que estimula a relacionar cada objetivo de promoción simple, medible, alcanzable, realista y de duración limitada (SMART, por sus siglas en inglés) con las acciones o pasos necesarios para alcanzarlos. Es importante documentar todas las acciones, ya sean pequeñas o grandes, para garantizar que se comprende bien la tarea que se tiene por delante.

Ejemplo de plantilla de un plan de trabajo de promoción⁶

Objetivo:					
Objetivo(s) SMART:					
Posibles retos:			Posibles soluciones:		
1.			1.		
2.			2.		
3.			3.		
Actividades	Calendario	Público objetivo	Responsable	Aliados	Recursos
Información adicional:					

EJEMPLOS DE LLAMADAS A LA ACCION

Es recomendable adaptar los mensajes de promoción al contexto nacional, teniendo en cuenta las preferencias lingüísticas, así como incorporar datos sobre la carga de morbilidad y sus efectos a nivel local para transmitir la urgencia del tema.



Reconocer que la salud bucodental es un indicador clave de la salud general, el bienestar y la calidad de vida.

En el 2004, la Declaración de Nairobi reconoció la salud general y bucodental como un derecho humano básico. Instamos a los gobiernos a:

- Reconocer que la salud bucodental es un derecho humano básico y esencial para mantener una buena calidad de vida.¹²
- Integrar servicios de salud bucodental en los paquetes de prestaciones de la CSU e implementar políticas que aborden los determinantes sociales de la salud bucodental.
- Priorizar las políticas integrativas más amplias que tengan en cuenta los factores de riesgo comunes y los determinantes básicos de la salud a través de un enfoque de salud bucodental en todas las políticas.



Integrar las enfermedades bucodentales en políticas que aborden las ENT y la salud

Las enfermedades bucodentales y otras ENT comparten factores de riesgo modificables, y su prevención conjunta es posible si se adopta una respuesta multisectorial y se opta por las soluciones rentables existentes. Instamos a los gobiernos a:

- Considerar los servicios de salud bucodental como algo esencial e integrarlos en los sistemas de salud, asignándoles los recursos financieros y humanos adecuados.
- Garantizar la implementación del Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental 2023 a fin de abordar las asociaciones entre salud bucodental, ENT y bienestar.
- Acelerar la integración de la salud bucodental en los planes de acción y las estrategias nacionales en materia de ENT.



Aplicar medidas de prevención y promoción de la salud bucodental rentables, basadas en pruebas y dirigidas a toda la población

Las intervenciones de salud pública basadas en la población, como las medidas para abordar un acceso asequible al flúor y reducir el consumo de azúcar, pueden afectar positivamente a los resultados de salud bucodental y disminuir los costes para las personas y las economías. Instamos a los gobiernos a:

- Añadir los preparados dentales incluidos durante la revisión de 2021 de la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales y la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales para Niños de la OMS en sus propias listas nacionales de medicamentos.
- Garantizar que su política nacional de salud bucodental aborda los factores de riesgo comunes, así como los determinantes sociales y comerciales de las enfermedades y afecciones bucodentales, en consonancia con las recomendaciones del Apéndice 3 actualizado del Plan de Acción Mundial sobre las ENT (2013-2030).
- Aumentar el acceso a niveles óptimos y seguros de flúor, como el uso de dentífricos fluorados de calidad, la aplicación tópica de flúor y el acceso a flúor sistémico.



Priorizar la vigilancia, el monitoreo y la evaluación de las enfermedades bucodentales

En la 74.ª Asamblea Mundial de la Salud (WHA74), y mediante la resolución sobre salud bucodental (WHA74.5), los Estados Miembro de la OMS acordaron **“faciliten la concepción y aplicación de sistemas eficaces de vigilancia y monitoreo”**. Instamos a los gobiernos a:

- Aprovechar el marco de seguimiento del Plan de Acción, sus **11 indicadores básicos (para el seguimiento global y la presentación de informes) y 29 indicadores complementarios (para el seguimiento de acciones específicas a nivel nacional)** para desarrollar marcos de seguimiento eficaces para la salud bucodental.¹⁶
- Vigilar los factores de riesgo y las necesidades de salud bucodental para desarrollar intervenciones y programas adecuados y evaluar su eficacia para obtener resultados sanitarios positivos a largo plazo.
- Presentar informes anuales sobre salud bucodental a la OMS como parte del informe de progreso detallado previsto anualmente, para el período 2024-2030.



Reconocer que la salud bucodental es un elemento fundamental para el desarrollo económico y sostenible

La carga sanitaria y económica de las enfermedades bucodentales es considerable y hace que pasar a la acción en materia de salud bucodental sea un requisito previo para alcanzar los objetivos de la CSU y las ENT y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Instamos a los gobiernos a:

- Reconocer que abordar la salud bucodental contribuye directamente a la consecución de los ODS, incluido el ODS n.º 1 (fin de la pobreza), el ODS n.º 2 (hambre cero), el ODS n.º 3 (salud y bienestar), el ODS n.º 4 (educación de calidad), el ODS n.º 5 (igualdad de género), el ODS n.º 6 (agua limpia y saneamiento), el ODS n.º 10 (reducción de las desigualdades), el ODS n.º 11 (ciudades y comunidades sostenibles), el ODS n.º 12 (producción y consumo responsables), el ODS n.º 13 (acción por el clima) y el ODS n.º 17 (alianzas para lograr los objetivos).



Constituir una plantilla de profesionales de la salud bucodental resilientes para el desarrollo sostenible

La planificación de los recursos humanos en el ámbito de la salud bucodental se ha limitado a objetivos simplistas de alcanzar un determinado ratio de dentistas por número de habitantes o de servicios constantes por número de habitantes, y no ha tenido suficientemente en cuenta los niveles de las necesidades poblacionales y los cambios que se producen. Instamos a los gobiernos a:

- Proporcionar una atención centrada en las personas y adaptada a sus necesidades, que sea accesible durante toda la vida y que se ofrezca en colaboración con las comunidades.
- Dar prioridad a la colaboración intra e interprofesional para mejorar la salud bucodental y contribuir así a mejorar la salud general y la calidad de vida de todas las personas.



Dar prioridad a la integración de la odontología en las estrategias para abordar el uso racional de antibióticos y la prevención y el control de las infecciones

Los dentistas son responsables de aproximadamente un 10 % de los antibióticos que se recetan para consumo humano (varía en función del país). Los estudios han demostrado que, a pesar de los esfuerzos por reducir el número de prescripciones innecesarias o inadecuadas, el número de prescripciones expedidas por profesionales de la odontología sigue siendo demasiado elevado.¹⁷ Instamos a los gobiernos a:

- Promover el uso óptimo de antibióticos y la integración de la odontología en los planes de acción nacionales que abordan la resistencia antimicrobiana y la prevención y el control de las infecciones.
- Consultar a las asociaciones dentales nacionales a la hora de elaborar estrategias y planes de acción nacionales, así como directrices y políticas de prescripción sobre el uso de antibióticos para dentistas.
- Promover la investigación sobre la resistencia a los antibióticos dentales y su uso racional para fomentar el desarrollo de directrices basadas en pruebas y facilitar la colaboración y el intercambio.
- Apoyar la educación y las intervenciones sobre higiene bucodental y consejos sobre dietas bajas en azúcar para prevenir las infecciones dentales.



Promover la eficiencia y la competencia del personal dedicado a la salud bucodental, tanto en el sector público como en el privado

La escasez mundial de personal sanitario sigue siendo una amenaza para la cobertura sanitaria universal (CSU). No alcanzaremos la CSU en salud bucodental sin dentistas y equipos dentales capacitados para rendir al máximo nivel de sus conocimientos y competencias. Instamos a los gobiernos a:

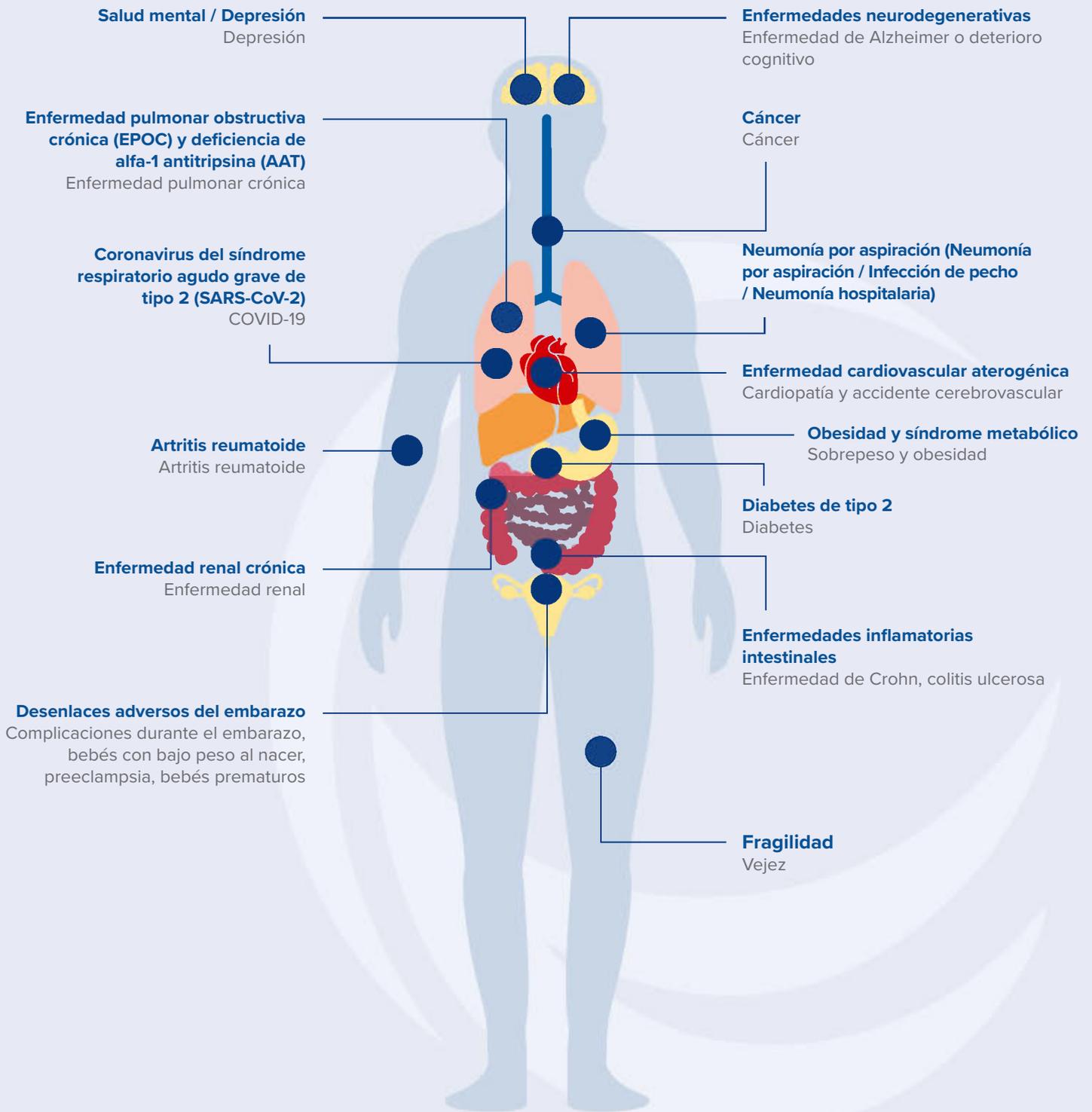
- Aplicar medidas para monitorear la capacidad y la competencia de los sectores público y privado.
- Incluir a los profesionales de la salud bucodental del sector privado en los programas de CSU a través de esquemas adecuados de contratación o reembolso.
- Fortalecer los informes nacionales sobre recursos humanos para la salud bucodental basados en datos de personal de salud bucodental público y privado, tal y como se establece en el Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental.

INFOGRAFÍA SOBRE SALUD BUCODENTAL SISTÉMICA

En esta infografía se reflejan las investigaciones más recientes que relacionan la salud bucodental con la salud general para facilitar la comprensión de dicha relación. En la página siguiente, cada enfermedad se ha clasificado según la solidez de la investigación que respalda la información (sólido, emergente, incipiente). Los efectos de una mala salud bucodental sobre la afección específica se han clasificado de la siguiente manera: “causal”, “empeoramiento” o “asociación”.

En [este enlace](#) se puede visitar una versión digital, que se irá actualizando a medida que surjan nuevas investigaciones.

Salud corporal integral





Enfermedad cardiovascular aterogénica

Cardiopatía y accidente cerebrovascular

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Sólido

Naturaleza de las pruebas

Empeoramiento. La periodontitis es un factor de riesgo importante e independiente para la enfermedad cardiovascular aterogénica (arteriopatía coronaria y accidente cerebrovascular). Un tratamiento periodontal que funcione mejora las medidas de la función vascular.



Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y deficiencia de alfa-1 antitripsina (AAT)

Enfermedad pulmonar crónica

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Incipiente

Naturaleza de las pruebas

Asociación. Las investigaciones demuestran que la mala salud bucodental y las enfermedades periodontales están asociadas con un empeoramiento de la EPOC. Además, los pacientes con deficiencia de AAT tienen un mayor riesgo de sufrir periodontitis.



Enfermedades inflamatorias intestinales

Enfermedad de Crohn, colitis ulcerosa

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Sólido

Naturaleza de las pruebas

Asociación. Existen pruebas sólidas de que las personas con enfermedades inflamatorias intestinales como la enfermedad de Crohn o la colitis ulcerosa tienen un mayor riesgo de sufrir periodontitis.



Salud mental / Depresión

Depresión

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Emergente

Naturaleza de las pruebas

Asociación/empeoramiento. Las personas con problemas de salud mental, como la depresión, tienen más probabilidades de tener una mala salud bucodental y más enfermedades bucodentales, como la caries y la periodontitis. Además, las personas que sufren depresión y ansiedad podrían padecer una mayor disfunción temporomandibular.



Fragilidad

Vejez

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Emergente

Naturaleza de las pruebas

Asociación/empeoramiento. Los cambios en la salud bucodental asociados con la fragilidad de la vejez son multifactoriales. Se incluyen la periodontitis, la pérdida de dentición, una menor función bucodental y la boca seca. La salud bucodental puede servir como un elemento para predecir la fragilidad en la vejez.



Diabetes de tipo 2

Diabetes

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Sólido

Naturaleza de las pruebas

Causal y bidireccional. Titular: "La periodontitis es un factor de riesgo significativo de incidencia de la diabetes de tipo 2, los resultados adversos de la diabetes y un mal control de la diabetes. El éxito del tratamiento periodontal mejora el control de la diabetes y reduce los resultados adversos".



Neumonía por aspiración / Infección de pecho/ Neumonía hospitalaria)

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Emergente

Naturaleza de las pruebas

Asociación. Las bacterias de la boca representan un factor de riesgo para la neumonía por aspiración en las personas mayores. A medida que la gente envejece, es menos probable que sean capaces de mantener su propio régimen de higiene bucodental y tengan que depender más de la ayuda que reciben de sus cuidadores. La prestación de atención bucodental de manera regular por parte de un profesional de la salud bucodental o de un cuidador sanitario puede ser eficaz para reducir el riesgo de neumonía por aspiración.



Coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave de tipo 2 (SARS-CoV-2)

COVID-19

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Emergente

Naturaleza de las pruebas

Empeoramiento. La pruebas disponibles revelan una fuerte asociación entre una mala salud bucodental y una manifestación más grave de la COVID-19. La periodontitis y una elevada carga viral en la saliva son factores de riesgo independientes que conllevan peores resultados.



Desenlaces adversos del embarazo

Pregnancy complications, low birth weight babies, pre-eclampsia, and prematurity

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Incipiente

Naturaleza de las pruebas

Asociación. Hay pruebas que demuestran la asociación entre la enfermedad periodontal y los desenlaces adversos del embarazo. Ofrecer tratamiento periodontal durante el embarazo es seguro y puede servir para ayudar a reducir las citocinas inflamatorias.



Obesidad y síndrome metabólico

Overweight & Obesity

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Emergente

Naturaleza de las pruebas

Asociación. Hay estudios que demuestran la asociación positiva entre la obesidad y la enfermedad periodontal. Por ese motivo, sería recomendable que los profesionales médicos y de la salud bucodental planteen la gestión del peso además del tratamiento periodontal.



Enfermedad renal crónica

Kidney Disease

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Emergente

Naturaleza de las pruebas

Asociación e incipiente causalidad. La periodontitis es un factores de riesgo independiente para una mala función renal, y tiene una relación causal con la enfermedad renal crónica. Además, la periodontitis también es una comorbilidad junto a la enfermedad renal crónica para la mortalidad prematura.



Artritis reumatoide

Artritis reumatoide

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Emergente

Naturaleza de las pruebas

Asociación. El tratamiento periodontal puede mejorar la artritis reumatoide a corto plazo.



Enfermedades neurodegenerativas

Alzheimer's Disease, Cognitive decline

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Emergente

Naturaleza de las pruebas

La periodontitis está asociada con el deterioro cognitivo y la enfermedad de Alzheimer. Porphyromonas Gingivalis es una de las bacterias patógenas de la periodontitis y se ha descubierto que contribuye al desarrollo de placas amiloides. Aunque no se ha determinado la relación causal, la periodontitis debe tratarse como un factor de riesgo modificable en pacientes con deterioro cognitivo.



Cáncer

Cáncer

Grado de solidez de las pruebas disponibles: Emergente

Naturaleza de las pruebas

Asociación. Se ha asociado la periodontitis y la pérdida de piezas dentales con determinados tipos de cáncer, y la solidez de las pruebas disponibles varía en función del tipo de cáncer.

ESTUDIOS DE CASO:
**TRASLADAR LOS ESFUERZOS DE
PROMOCIÓN A LA PRÁCTICA Y
POLÍTICAS REALES**



ESTUDIOS DE CASO NACIONALES

ESTUDIO DE CASO 1:

La galardonada campaña “solo agua” de la Asociación Dental de Nueva Zelanda

Objetivo: Mejorar la salud bucodental de niños y niñas animando a todos los colegios de Nueva Zelanda a que solo ofrezcan agua en sus instalaciones.

En enero de 2018 la Asociación Dental de Nueva Zelanda (NZDA) lanzó su proyecto “solo agua”. Dirigido a los colegios de Nueva Zelanda, el proyecto alienta a las autoridades a ofrecer solo bebidas saludables que respeten el bienestar y la salud bucodental, como el agua, leche no saborizada y alternativas no lácteas. En el programa se desarrollaron recursos para alentar a los dentistas de la NZDA a adoptar a sus colegios locales y se ofrecieron kits de herramientas para formar y capacitar a los colegios, a la vez que les prestaban apoyo para que pasaran a ofrecer solo agua.

En noviembre de 2022, **la NZDA informó de que los profesores y el personal de los colegios que habían hecho el cambio vieron un cambio positivo en su alumnado.** Asimismo, la NZDA también propuso un desafío, el “Switch to Water” challenge (“Pásate al agua”), que se dirigía a otros grupos de edad a fin de abordar el consumo excesivo de bebidas no saludables.



La NZDA recibió el premio FDI Smile en mayo de 2018 por su promoción de colegios donde solo se ofreciera agua.



ESTUDIO DE CASO 2:

El rastreador de salud bucodental de la Asociación Dental Australiana fomenta la rendición de cuentas sobre salud bucodental

Objetivo: Establecer metas para la salud bucodental claras y mensurables en todo el país, así como destacar la relación intrínseca entre la salud bucodental y las enfermedades crónicas prevenibles, las afecciones y sus factores de riesgo para prevenirlas o gestionarlas mejor a lo largo del tiempo.

En 2018, la Asociación Dental Australiana (ADA) se asoció con la Australian Health Policy Collaboration y un grupo de trabajo formado por académicos, investigadores, epidemiólogos, expertos en salud pública y profesionales dentales para identificar metas e indicadores para hacer un seguimiento del progreso nacional en materia de salud bucodental. Gracias a esta colaboración, se desarrolló el rastreador Australia's Oral Health Tracker Children and Young People 2018 (para niños y adultos) y el rastreador Australia's Oral Health Tracker Adults 2018 (para adultos).

Cada rastreador consiste en un boletín de calificaciones nacional que registra el progreso de las enfermedades bucodentales prevenibles y sus factores de riesgo como parte de los esfuerzos para garantizar una mejor salud en Australia para 2025. La justificación de las metas e indicadores adoptados en los dos rastreadores se explica en un documento técnico de apoyo.

El proyecto del Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental (2023-2030) recomienda la recopilación sistemática de datos sobre enfermedades bucodentales y sus factores de riesgo. El rastreador de salud bucodental de la ADA servirá de apoyo para que el país pueda cumplir estos compromisos tan importantes.



ESTUDIO DE CASO 3:

The Indian Dental Association inaugurates its first national “No Sugar Day”

Objetivo: Concienciar sobre los riesgos para la salud provocados por el consumo de azúcar, centrándose en reducir la carga de las enfermedades bucodentales en India, así como otras enfermedades no transmisibles.

En junio de 2022, la Asociación Dental India (IDA) y la FDI celebraron talleres conjuntos para mejorar la salud bucodental al abordar la epidemia del azúcar. El primer día se celebró una mesa redonda de alto nivel en la que participaron, entre otros, representantes del Gobierno de India, la Organización Mundial de la Salud, la Autoridad de Seguridad Alimentaria y Normas de India, el Tata Memorial Centre y el Consejo Indio de Investigación Médica. Tras el éxito de la sesión de mesa redonda, durante dos días los talleres se centraron en posibles soluciones de políticas y promoción para reducir el consumo de azúcar.

El resultado de estos talleres de capacitación fue la elaboración de la Declaración de Mumbai sobre Bebidas Azucaradas y Alimentos Saludables (Declaración de Mumbai), que contó con el apoyo de varios signatarios, entre ellos el Ministerio de Salud y Bienestar Familiar del Gobierno de la India (MoHFW) y la Autoridad de Seguridad Alimentaria y Normas de India (FSSAI). Al firmar la declaración, las organizaciones adquirieron compromisos en distintas áreas de acción clave. Una de esas áreas es la celebración de un “**Día sin azúcar**” a escala nacional, que tuvo lugar por primera vez el 1 de noviembre de 2022 y se celebrará anualmente.



ESTUDIO DE CASO REGIONAL

ESTUDIO DE CASO 4:

Las asociaciones dentales nacionales de la Comunidad del Caribe se unen para abordar el consumo de azúcar

Objetivo: Abordar el consumo de bebidas azucaradas, que son una fuente importante de azúcares, para mejorar la salud de la población.

colaboración con asociaciones dentales nacionales miembros de la FDI para dotarlas de las herramientas para promocionar una salud bucodental óptima en el contexto de cada país. En noviembre de 2022 se celebró un taller en las Bahamas con la colaboración de la Asociación Dental de las Bahamas. Entre los participantes de estos talleres se encuentran personas líderes y asociaciones dentales de la Comunidad del Caribe (CARICOM), incluidas la Asociación Dental Jamaicana, la Asociación Dental de Barbados, el Colegio de Cirujanos Dentistas de Costa Rica, la Federación Odontológica Colombiana y la Alianza para un Futuro Libre de Caries.

Tras intensos debates sobre las tendencias del consumo de azúcar en la región y sus efectos en las enfermedades bucodentales y no transmisibles, los participantes en el taller elaboraron y aprobaron por unanimidad la Declaración de la CARICOM sobre bebidas azucaradas (Declaración de la CARICOM).



El taller impactó positivamente en la respuesta a las enfermedades bucodentales en CARICOM. En Jamaica, el máximo responsable dental está desarrollando actividades de educación y promoción de la salud bucodental para plasmar en acciones los compromisos adquiridos en la Declaración de CARICOM. Asimismo, será dicho responsable quien se encargará de movilizar a todo el departamento de Servicios de Gestión de la Salud Bucodental del Ministerio de Salud y Bienestar, así como de convocar a un equipo nacional que lidere los esfuerzos nacionales para mantener en marcha esta iniciativa.

Del mismo modo, el Presidente de la Asociación Dental de Barbados cree que los conocimientos y las mejores prácticas presentados por la FDI y las organizaciones no gubernamentales (ONG) aliadas **en el taller harán “que sea muchísimo más fácil educar al gobierno y a los responsables políticos para que hagan lo correcto”**.

ESTUDIOS DE CASO MUNDIALES

ESTUDIO DE CASO 5:

El proyecto de la FDI sobre resistencia antimicrobiana en odontología deja huella

Objetivo: Fomentar iniciativas que respalden la respuesta de la comunidad dental a la resistencia antimicrobiana (RAM), que la OMS reconoce como una de las principales amenazas a la salud mundial.

La resistencia a los antibióticos (RAB) resulta especialmente preocupante para los equipos de profesionales dentales, ya que los antibióticos son el tipo de medicamento más recetado por los dentistas. Hay estudios que demuestran que, en algunos países, hasta un 10 % de los antibióticos recetados los prescriben dentistas, si bien en muchos casos no son necesarios.

En el 2019, la Asamblea General de la FDI aprobó una declaración de política de la FDI donde se hace hincapié en las principales maneras en las que los dentistas pueden contribuir al uso racional de antibióticos. Para consolidar esta posición, al año siguiente el Grupo de Trabajo sobre RAM publicó un libro blanco (“El papel fundamental del equipo de personal dental en la reducción de la resistencia a los antibióticos”) y también preparó una biblioteca en línea de recursos de apoyo.

El Grupo de Trabajo sobre RAM también aportó información importante durante la fase de redacción del libro The WHO AWaRe (Access, Watch, Reserve) antibiotic book, publicado por la OMS en diciembre de 2022. Concretamente, este grupo mantuvo reuniones con la OMS para ofrecer comentarios y aportaciones sobre el capítulo centrado en las infecciones bucales y dentales. **En la publicación final se tuvieron en cuenta numerosas sugerencias del Grupo de Trabajo**, incluidas el cambio de nombre del capítulo de “infecciones dentales” a “infecciones bucales y dentales”. Además, se ofreció orientación sobre qué afecciones e infecciones dentales son adecuadas para el tratamiento antibiótico, y en la publicación se citaron dos artículos escritos por expertos de la FDI.



El Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental, publicado por la OMS en noviembre de 2002, destacó lo siguiente:



La FDI World Dental Federation ofrece orientación sobre cómo abordar la resistencia, haciendo hincapié en el papel fundamental que desempeñan el conocimiento y la concienciación sobre el problema; el control eficaz de las infecciones, incluidos el saneamiento, el agua y la higiene; y la optimización del uso de antimicrobianos y antibióticos”.

(WHO.GOHSR.2022. pág. 77)

ESTUDIO DE CASO 6: Promoción y colaboraciones con vistas a la reunión de alto nivel sobre CSU de las Naciones Unidas

Objetivo: Garantizar la inclusión de la salud bucodental en la declaración política de la reunión de alto nivel de las Naciones Unidas sobre la CSU en septiembre de 2019.

Grupo de Trabajo de la sociedad civil establecido por la OMS

La FSI se sumó al Grupo de Trabajo de la sociedad civil establecido por la OMS para la reunión de alto nivel sobre ENT a fin de asesorar al director general de la OMS, el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, acerca de las recomendaciones prácticas y audaces sobre cómo movilizar a la sociedad civil con vistas a la reunión de alto nivel, y al mismo tiempo trabajar para garantizar el compromiso de los gobiernos de incluir las ENT en los paquetes nacionales de prestaciones nacionales de la CSU.

Garantizar que se escuchara la voz de la comunidad de salud bucodental

- La FDI publicó una [hoja informativa sobre CSU y salud bucodental](#) para ayudar a la comunidad de la salud bucodental y dotarlas de un mejor apoyo para sus conversaciones con los responsables políticos y otras partes interesadas importantes de la comunidad de la salud mundial.
- Asimismo, la FDI respondió al anteproyecto de informe sobre la declaración política sobre CSU. Una vez analizado el anteproyecto, que no abordaba de manera adecuada al salud bucodental, la FDI preparó una plantilla de carta para que sus miembros la compartieron con los principales responsables políticos de sus países, ya que se indicaban enmiendas al anteproyecto y se pedía a los jefes de Estado o de Gobierno que destacaran la importancia de la salud bucodental durante la reunión política de alto nivel.
- Antes de la reunión de alto nivel, y con el fin de suscitar el interés de los medios de comunicación por la salud bucodental y la CSU, la FDI emitió un comunicado de prensa sobre el compromiso en materia de salud bucodental recogido en la declaración. El comunicado también se envió a los principales medios de comunicación de carácter médico y científico de los EE. UU. y a los corresponsales de la ONU en Nueva York.

EL COMUNICADO DE PRENSA GENERÓ 719 ARTÍCULOS Y UN ALCANCE QUE LLEGÓ A 1990 MILLONES DE PERSONAS.



Foro Mundial de Salud Bucodental dedicado a la CSU

En septiembre de 2019 se celebró el Foro Mundial de Salud Bucodental durante el Congreso Mundial Dental de la FDI, con el título “Universal health coverage: The good, the bad, and the necessary for oral health” (Cobertura de salud universal: lo bueno, lo malo y lo necesario para la salud bucodental). En dicho foro hubo un panel que contó con expertos en salud bucodental y ENT que debatieron sobre las pruebas disponibles, las estrategias y las soluciones para ofrecer una hoja de ruta que hiciera de la salud bucodental óptima un componente esencial de la cobertura sanitaria universal.

MÁS DE 100 DELEGADOS ASISTIERON A LA SESIÓN.

La declaración política afirma que la salud bucodental forma parte de la agenda de salud mundial

En septiembre de 2019, los Estados Miembros se reunieron en Nueva York para la primera reunión de alto nivel de las Naciones Unidas sobre CSU. En esa reunión, los Estados Miembros aprobaron oficialmente una declaración política que adquirió un fuerte compromiso dirigido a aumentar los esfuerzos para abordar la salud bucodental. La FDI presentó una declaración que posteriormente se publicó en el sitio web UHC2030.

ESTUDIO DE CASO 7: Abogar por un enfoque de disminución gradual en la COP4.2

Objetivo: Influir en las decisiones y las metas para la disminución gradual de la amalgama dental a fin de garantizar que la prestación de un tratamiento de calidad para la caries dental no se vea afectado negativamente.

El Convenio de Minamata tiene nueve disposiciones sobre la disminución gradual del uso de amalgama dental en la parte II del anexo A. En el segundo segmento presencial de la cuarta reunión de la Conferencia de las Partes del Convenio de Minamata sobre el Mercurio (COP4.2), que tuvo lugar en Bali (Indonesia) en marzo de 2022, se debatieron dos propuestas para modificar esta sección. La propuesta de la Unión Europea (MC/COP4/2021/27) aspiraba a regular aún más la disminución progresiva al añadir una serie de restricciones sobre el uso de amalgama dental para el año 2024. Por otro lado, en la propuesta de la región de África (MC/COP4/2021/28) se pedía sustituir la actual parte II del anexo A por una estrategia de disminución gradual para el 2029. La propuesta de reducción gradual se centraba en la prohibición de las amalgamas dentales sin acciones de prevención, investigación de alternativas sin mercurio para restauraciones dentales ni gestión de residuos.



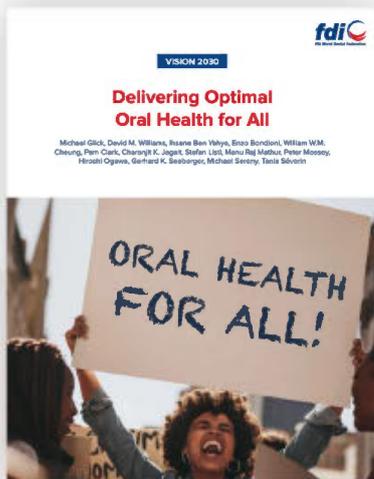
En el periodo previo a la COP4.2, la **FDI movilizó a su red de asociaciones dentales nacionales** para crear concienciación sobre sus inquietudes en materia de salud pública entre los Ministerios de Sanidad y Medio Ambiente. Además, paralelamente a la COP4.2, la FDI, la Asociación Internacional de Investigación Odontológica (IADR) y la Asociación Dental Americana (ADA) organizaron un acto oficial paralelo a la COP4.2 sobre la aceleración de la reducción gradual de la amalgama dental.

En la reunión COP4.2, las partes rechazaron la propuesta de la región de África de prohibir la amalgama dental y aprobaron la decisión de seguir fortaleciendo el enfoque actual de disminución gradual. Asimismo, se aprobaron dos nuevas disposiciones: limitar el uso de mercurio a granel y desaconsejar el uso de amalgama dental para el tratamiento dental de dientes de leche, de pacientes menores de 15 años y de mujeres embarazadas y lactantes, salvo cuando el dentista lo considere necesario **en función de las necesidades del paciente**.

BIBLIOTECA DE RECURSOS:
**MATERIALES ADICIONALES PARA
APOYAR LOS ESFUERZOS DE
PROMOCIÓN**



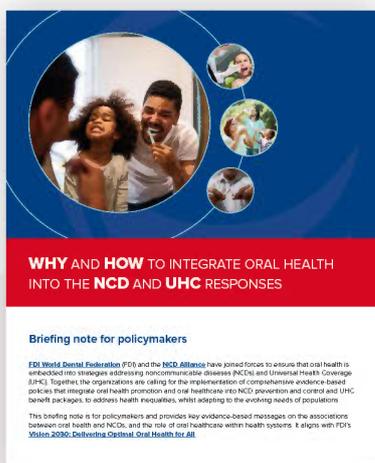
RECURSOS RELEVANTES



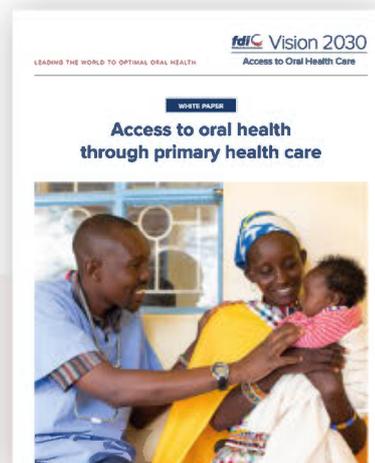
Visión 2030: Proporcionar una salud bucodental óptima para todos identifica los retos estratégicos a los que se tendrán que enfrentar los profesionales de la odontología y la comunidad de la salud bucodental en la próxima década; además, propone estrategias para transformar estos retos en oportunidades para mejorar la salud bucodental, reducir sus desigualdades y contribuir a reducir la carga mundial de las enfermedades bucodentales. [Más información.](#)



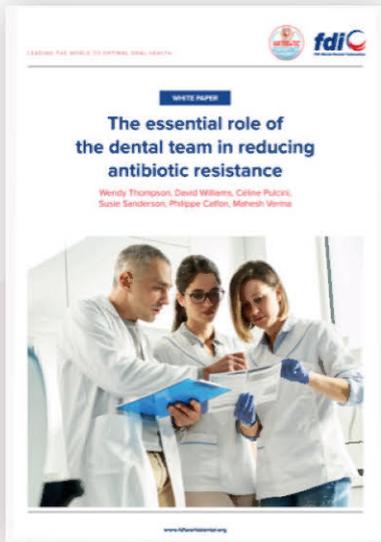
Declaraciones de política: Las declaraciones de política de la FDI se elaboran a partir de consultas, debates y consenso entre los principales expertos dentales de todo el mundo. Las declaraciones cubren el actual planteamiento sobre diversas cuestiones relacionadas con la salud bucodental, las políticas en materia de salud bucodental y la profesión dental. [Más información.](#)



Nota informativa: “Why and how to integrate oral health into the NCD and UHC responses (Por qué y cómo integrar la salud bucodental en las respuestas de ENT y CSU) apela a integrar la promoción de la salud bucodental y la atención bucodental en las estrategias de ENT y los beneficios de prestaciones de CSU. Ofrece cinco mensajes clave basados en pruebas sobre las relaciones entre salud bucodental y las ENT y el papel que tiene la atención bucodental en los sistemas de salud. Además, ofrece soluciones sobre cómo poner en marcha tales estrategias mediante la propuesta de llamadas a la acción para cada mensaje clave. [Más información.](#)



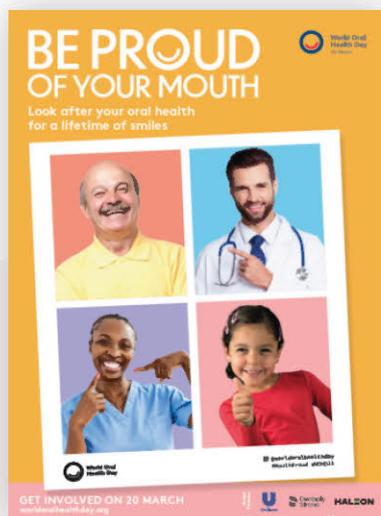
Libro blanco de la FDI: “Access to oral health through primary health care” (El acceso a la atención bucodental por medio de la atención primaria de salud) aspira a que se entiendan mejor los desafíos que hay en el acceso a la atención bucodental y a ofrecer soluciones que se puedan poner en práctica. Las soluciones para acceder a la salud bucodental no son prescriptivas ni exhaustivas, y se anima a quien quiera defender y promocionar la salud bucodental que lo adapte según las necesidades, circunstancias y prioridades de salud bucodental que haya en sus países y regiones. [Más información.](#)



Libro blanco de la FDI: “El papel fundamental del equipo de personal dental en la reducción de la resistencia a los antibióticos” presenta un marco para los equipos dentales que quieren abordar el problema de la resistencia a los antibióticos. En el documento se destaca en qué manera los equipos dentales pueden ayudar a concienciar, prevenir y controlar las infecciones, así como a optimizar el uso de los antibióticos mediante un uso racional en la odontología. [Consulte aquí este recurso.](#)



Actualizaciones y newsletters sobre promoción de la FDI: La FDI recopila y publica periódicamente actualizaciones importantes sobre las enfermedades bucodentales y sus factores de riesgo, e informa sobre los avances relevantes para la práctica de la odontología. [Puede inscribirse aquí para recibir las newsletters y otras actualizaciones de la FDI.](#)



Recursos del Día Mundial de la Salud Bucodental: La FDI publica una amplia variedad de materiales de campaña con vistas al Día Mundial de la Salud Bucodental (WOHD, por sus siglas en inglés), con el objetivo de empoderar a las comunidades y movilizar a los defensores y promotores de la salud bucodental para que la campaña tenga un gran impacto. Estos recursos son gratuitos para todo el mundo y se actualizan anualmente con las pruebas más recientes sobre prevención y control de las enfermedades bucodentales. Algunos materiales están disponibles en varios idiomas. [Explore los recursos más recientes del Día Mundial de la Salud Bucodental.](#)



Mouth Heroes for Schools está pensado para servir de inspiración y que los colegios de todo el mundo incluyan en su enseñanza más temas relacionados con la salud. Toothie, la mascota de la FDI amiga de los niños, los acompaña por un recorrido en el que desarrollarán hábitos saludables para toda la vida. Una vez acabadas las lecciones de Mouth Heroes, los niños habrán aprendido cómo cuidar su boca, evitar determinados alimentos que pueden ser perjudiciales para los dientes y el cuerpo y asumir más responsabilidad respecto a su propia salud bucodental. [Más información.](#)



Deshabitación tabáquica: El proyecto de deshabituación tabáquica de la FDI se lanzó en 2020 para ofrecer a los profesionales de la salud bucodental recursos para la deshabituación tabáquica y su control que pudieran ser aplicados en un entorno dental con la colaboración de otros profesionales sanitarios pertinentes. [Obtenga más información sobre el proyecto y los recursos relacionados.](#)



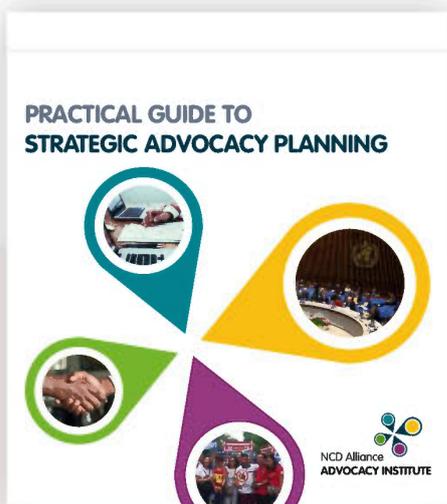
El pódcast Dental Check-up de la FDI se centra en cuestiones relacionadas con la salud bucodental. Cada episodio incluye conversaciones, debates o entrevistas sobre temas candentes de la salud bucodental y la odontología, con voces destacadas de todo el mundo. [Escúchelo ahora para obtener más información.](#)



El Campus de salud bucodental ofrece seminarios web y cursos en línea para ofrecer a los profesionales dentales de todo el mundo oportunidades de educación continua desde la comodidad de sus hogares. [Descubra el Campus de salud bucodental.](#)



El Congreso Mundial Dental de la FDI es un evento emblemático de educación continua para la FDI; se trata de una oportunidad única para fortalecer vínculos y promover la colaboración en la comunidad mundial de salud bucodental. [Más información sobre el Congreso.](#)



La Guía práctica para la planificación estratégica de la incidencia de la Alianza de ENT propone ocho pasos para planificar la incidencia (o promoción), e incluye ejemplos de apoyo, estudios de caso de la red de la Alianza de ENT, herramientas de promoción y otros recursos. [Más información.](#)



El Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental presenta la carga de las enfermedades bucodentales y destaca los desafíos y las oportunidades para acelerar el progreso hacia la CSU para la salud bucodental. Asimismo, el informe incluye los primeros perfiles nacionales de salud bucodental, que sirven como referencia para llevar un registro del progreso alcanzado. [Más información.](#)



El Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental (2023-2030) Consiste en una serie de acciones basadas en pruebas para distintos actores, incluidos Estados Miembros, la Secretaría de la OMS, socios internacionales, organizaciones de la sociedad civil y el sector privado. Su marco de monitoreo consiste en una serie de metas e indicadores para medir el progreso alcanzado. [Más información.](#)



La Agenda 2030 de Desarrollo Sostenible se aprobó en el 2015 y consta de 17 objetivos fijados para estimular los esfuerzos en los años venideros en áreas de una importancia crítica tanto para los seres humanos como para el planeta. Los gobiernos identificaron las ENT (de las cuales las enfermedades bucodentales son las de mayor prevalencia) como una prioridad sostenible para todos los países. [Más información.](#)

¿Le interesa obtener más recursos sobre salud bucodental? Busque entre los numerosos materiales desarrollados por expertos de la FDI y manténgase al día con los [recursos](#) más recientes; además, acceda a nuestras [declaraciones de promoción.](#)

AGRADECIMIENTOS

Este manual se desarrolló bajo la orientación y la revisión del grupo de trabajo de implementación y monitoreo Visión 2030 de la FDI: Prof. David M. Williams (presidente), Prof. Manu Mathur, Dr. Chris Vernazza, Dra. Rita Villena-Sarmiento, Dra. Margaret Wandera, Prof. Richard Watt.

Además, contó con el apoyo en la redacción y la edición de distintos miembros del personal de la FDI: Dra. Charanjit K. Jagait (Directora de Comunicación y Promoción) y la Sra. Tolulope Osigbesan (Responsable de Promoción y Políticas).

La FDI quisiera agradecer a su grupo de acción para la industria Visión 2030 por los fondos sin restricciones proporcionados para apoyar la estrategia de promoción de la FDI: Colgate, Haleon, Henry Schein, Ivoclar, 3M, Planmeca y Wrigley Oral Healthcare Program.

BIBLIOGRAFÍA

1. Glick M, Williams DM, et al. A new definition for oral health developed by the FDI World Dental Federation opens the door to a universal definition of oral health. *International Dental Journal*. 2016;66(6): 322–4. Accessed on 21.12.2022 via: <https://doi.org/10.1111/idj.12294>
2. Glick M, Williams DM. FDI Vision 2030: Delivering Optimal Oral Health for All. *Int Dent J*. 2021 Feb;71(1):3-4. doi: 10.1016/j.identj.2020.12.026. Epub 2021 Jan 18. PMID: 33478782; PMCID: PMC9188664.
3. World Health Organization Model List of Essential Medicines. 21st List, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019. Accessed 21 December 2022 via <https://apps.who.int/iris/handle/10665/325771>
4. World Health Organization. A75/10 Add.1. Draft global strategy on oral health. In: Seventy-fifth World Health Assembly, Geneva, 22–28 May 2022. Provisional agenda item 14.1. Geneva: World Health Organization; 2022 accessed on 19.05.2023 via (https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_10Add1-en.pdf,
5. Kickbusch I, Nikogosian H, Kazatchkine M, Kökény M, A Guide To Global Health Diplomacy Better health – improved global solidarity – more equity. Global Health Centre Graduate Institute of International and Development Studies. 2021 Accessed on 21.12.2022 via <https://www.graduateinstitute.ch/sites/internet/files/2021-02/GHC-Guide.pdf>
6. NCD Alliance. Practical Guide to Strategic Advocacy Planning. May 2022. Accessed on 21.12.2022 via <https://ncdalliance.org/resources/practical-guide-to-strategic-advocacy-planning>
7. FDI World Dental Federation. Oral health and the United Nations Political Declaration on NCDs: A guide to advocacy. 2011 accessed on 21.12.2022 via https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/2020-11/oral_health_and_un_political_dec_on_ncds.pdf
8. Oral health: local authorities and partners. Public health guideline. Published: 22 October 2014. Accessed on 24.05.2023. <https://www.nice.org.uk/guidance/ph55/resources/oral-health-local-authorities-and-partners-pdf-1996420085701>
9. FDI World Dental Federation, NCD Alliance. WHY and HOW to integrate oral health into the NCD and UHC responses. Geneva: FDI World Dental Federation; 2021. Available from: <https://www.fdiworlddental.org/resource/why-how-integrate-oral-health-into-NCD-UHC-responses>
10. Petersen PE. The World Oral Health Report 2003: continuous improvement of oral health in the 21st century--the approach of the WHO Global Oral Health Programme. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2003;31 Suppl 1:3-23. Accessed on 31.03.2023 via [PubMed] [DOI]
11. Winkelmann J, Gómez Rossi J, van Ginneken E. Oral health care in Europe: Financing, access and provision. *Health Systems in Transition*, 2022; 24(2): pp. 1–169.
12. WHO. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Geneva: World Health Organization; 2022. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO accessed on 21.12.2022.
13. Ren ZH, Hu CY, He HR, Li YJ, Lyu J. Global and regional burdens of oral cancer from 1990 to 2017: Results from the global burden of disease study. *Cancer Commun (Lond)*. 2020 Mar;40(2-3):81-92. accessed on 21.12.2022 via doi: 10.1002/cac2.12009. Epub 2020 Feb 18. PMID: 32067418; PMCID: PMC7163731..
14. World Heart Federation. 2018. CVD Advocacy Toolkit – The Road to 2018. Accessed on 21.12.2022 via <https://world-heart-federation.org/resource/cvd-advocacy-toolkit-road-2018/>
15. FDI World Dental Federation. World Oral Health Day Toolkit. 2017.
16. WHO Executive Board, 152. (2023) Global Oral Health Action Plan (2023-2030). Accessed on 14.02.2023 via [https://www.who.int/publications/m/item/draft-global-oral-health-action-plan-\(2023-2030\)](https://www.who.int/publications/m/item/draft-global-oral-health-action-plan-(2023-2030))
17. Cope, A. L., Francis, N. A., Wood, F. & Chestnutt, I. G, 2016. Antibiotic prescribing in UK general dental practice: a cross-sectional study. *Community Dental Oral Epidemiology* 44, 145-153, Accessed on 21.12.2022 via doi: <https://dx.doi.org/10.1111/cdoe.12199>.



FDI World Dental Federation

Chemin de Joinville 26 • 1216 Geneva • Switzerland
T +41 22 560 81 50 • info@fdiworlddental.org

fdiworlddental.org

©2023 FDI World Dental Federation

Conecte con nosotros

 [FDIWorldDentalFederation](https://www.facebook.com/FDIWorldDentalFederation)

 [fdiworlddental](https://twitter.com/fdiworlddental)

 [fdiworlddental](https://www.youtube.com/fdiworlddental)

 [FDI World Dental Federation](https://www.linkedin.com/company/fdi-world-dental-federation)