

Centro de Políticas Públicas UC

Políticas públicas que favorecen la salud bucal: recomendaciones internacionales y análisis de la situación en Chile

Cynthia Cantarutti*
Claudia Véliz*
Escuela de Odontología UC

Carolina Guerra
Escuela de Enfermería UC

Enero 2019

odontologia.uc.cl

Contenidos

- Introducción
- Análisis de contexto nacional
- Determinantes sociales e inequidad en salud bucodental
- Factores protectores y de riesgo de la salud bucodental
- Política pública de salud bucodental en Chile
- Interacciones de otras políticas públicas con la salud bucodental
- Evidencia internacional
- Comparación de las políticas públicas chilenas con la evidencia internacional
- Recomendaciones
- Conclusiones

Introducción

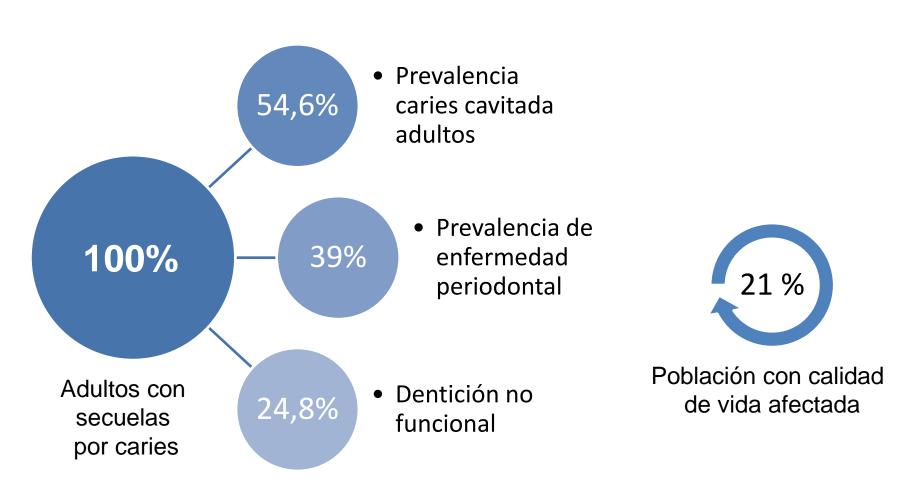
- Enfermedades bucodentales son un problema de salud pública
- Principal causa de pérdida de dientes: enfermedad periodontal y caries
- Diferentes enfoques para enfrentar las enfermedades bucodentales



Objetivo del artículo:

 Describir la evidencia epidemiológica, analizar las medidas tomadas en nuestro país y aportar recomendaciones

Análisis de contexto nacional: Epidemiología de las enfermedades bucales



(Minsal, 2007, 2010a, 2018h, Urzua et al, 2012, División de Planificación Sanitari 2017)

Análisis de contexto nacional: Epidemiología de las enfermedades bucales

5% a nivel nacional

Impacto negativo en calidad de vida

ADM

53% a los 12 años

Ca Oral

Tasa bruta de mortalidad 0,89 muertes por 100.000 hab.

Alta letalidad (54%♂49%♀)

De las derivaciones en lista de espera son especialidad dental





Recibe atención dental

odontologia.uc.cl

(Corrêa-Faria et al, 2015; Soto et al, 2007; Minsal, 2012, 2018c; Candia et al, 2018; Delgado et al, 2013)

Determinantes sociales e inequidad en salud bucodental

Enfoque microbiológico

Estilos de vida

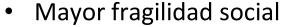
Determinantes sociales:

Contexto socioeconómico y político

odontologia.uc.cl

Determinantes sociales e inequidad en salud bucodental

Edad NEDU NSE Consecuencias biológicas, psicológicas y sociales





 Falta de oportunidades laborales

Perpetúan condición



odontologia.uc.cl

Población rural



(Gallego et al., 2017; Repetto y Gallegos, 2011)

Factores protectores y de riesgo de la salud bucodental

Factores Protectores

Factores de Riesgo

- Flúor poblacional
 e individual
- Estilos de vida saludables
- Lactancia materna

- Mala higiene
- Consumo de tabaco
 - y alcohol
- VPH
- Falta de seguridad

Factores modificables v/s no modificables Aspectos de la vida que no se pueden elegir

Enfoque en Determinantes Sociales

odontologia.uc.cl

(Azami-Aghdash et al, 2015; FDI, 2015; OMS, 2012; Victora et al, 2016; Peres et al, 2017; Tham et al, 2015; Valaitis et al, 2000; Xu et al, 2014; Chaturvedi et al, 2018; Minsal, 2012).

Política Pública en Chile

Política pública de salud bucodental en Chile

Estrategia Nacional de Salud 2011-2020

Mejoras en calidad de vida

Plan Nacional de Salud Bucal 2018-2030

Prevenir y reducir la morbilidad, la discapacidad y mortalidad prematura por afecciones crónicas no transmisibles, trastornos mentales, violencia y traumatismos

Prevenir y reducir la morbilidad bucal de mayor prevalencia en los menores de 20 años con énfasis en los más vulnerables

odontologia.uc.cl

(Minsal, 2010b, 2018h, 2018f)

Política pública de salud bucodental en Chile

Promoción de la salud y prevención de enfermedades bucales

- Estrategias prevención y promoción
 - Población Infantil
- Trabajo intersectorial:
- Educación+Salud

Provisión de servicios odontológicos de calidad

- Características de instalaciones
- Idoneidad de procedimientos e indicaciones
- MAIS
- Programas priorizados

odoniologia.uc.ci

Política pública de salud bucodental en Chile

Desarrollo del recurso humano

- Asegurar calidad:
- Idoneidad de profesionales
- Acreditación obligatoria
- Examen Odontológico Nacional

Investigación, monitoreo y evaluación

- Información real y oportuna para el monitoreo y evaluación
- Encuestas poblacionales

Salud bucal reconocida como una prioridad país

- Alta prevalencia y severidad de enfermedades bucales
- Grupos vulnerables con importante da
 ño
- Dificultad de acceso a tratamientos odontológicos
- Impacto en salud general, calidad de vida y economía familiar
- Clave enfoque Determinantes sociales

Interacciones de otras políticas públicas con la salud bucodental



Alimentación Saludable

- Kioscos saludables
- Elige Vivir Sano
- Ley Etiquetado Nutricional

Ley Tabaco

- Restringir lugares para fumar y comercializar
- Regula la publicidad
- Alza de impuestos

Interacciones de otras políticas públicas con la salud bucodental

- Políticas desincentivan consumo de alcohol
 - Regulación
 - Control
 - Disuasión

- Ley de tránsito
 - Uso de cinturón de seguridad
 - Uso de sistemas de retención infantil

- Fomento de la lactancia materna
 - Post natal
 - Iniciativa hospital amigo de la lactancia materna
 - Clínicas de lactancia matera

Interacciones de otras políticas públicas con la salud bucodental

VPH

- Vacunación a todas las niñas 4º y 5º básico
- Desde 2019 a niños

Plan nacional del Cáncer

- Prevención y detección precoz
- Registro nacional de Ca

- Medidas descritas fomentan salud general y tendrían impacto en la salud bucal
- No hay estudios que evalúen su impacto en salud bucal

Evidencia Internacional

Evidencia internacional

Acceso

- Paquete básico de cuidados bucodentales
 - Urgencia
 - Alivio dolor
 - Atención especializada*
 - Fluor*

Factores protectores

- Flúor
 - Vías de administración
 - Evidencia variada
- Lactancia materna
 - Intervenciones Servicios Salud
- Vacunación VPH

Evidencia internacional

Factores de riesgo

- Aumento de impuestos
- Etiquetado nutricional
- Regular publicidad
 - Azúcar
 - Tabaco
 - Alcohol

TDA

- Entornos seguros
- Equipamiento de seguridad (deportes)
- Cinturón de seguridad
- Silla de transporte
- Educación
- Garantizar la atención de urgencia

- Limitado éxito de políticas centradas en cambio de estilos de vida y modificación de conductas
- Debido a que no incorporan influencias sociales
- Es hora de incorporar políticas con enfoque en los determinantes sociales
 - Reducción de barreras de acceso atención y servicios básicos
 - Protección de minorías y grupos vulnerables
 - Salud bucal en todas las políticas

Comparación de las políticas públicas chilenas con la evidencia

| | Sugerencia en la evidencia internacional | Programa/ actividad en Chile |
|--|--|--|
| Provisión de servicios odontológicos | Paquete básico de cuidados bucodentales | Los programas odontológicos entregan más prestaciones que las definidas en el paquete básico de cuidados bucodentales, aunque con una menor cobertura. La atención de urgencia esta garantizada por el GES de urgencia odontológica ambulatoria. |
| | Integración de salud bucal en la salud pública | La salud bucal está integrada en la salud pública, a través de la cobertura entregada en los centros de APS, en el contexto del MAIS. |
| Promoción de factores protectores | Política de uso de fluoruros (Fluoración de agua, sal o leche; puede ser aplicado profesionalmente o prescrito como gel, barniz o tabletas; puede formar parte del autocuidado bajo la forma de pastas dentífricas y enjuagues bucales). | Fluoración del agua potable y leche |
| | | Aplicación de flúor barniz y uso pasta fluorada en niños como parte del Modelo de Intervención de Promoción de Salud y Prevenciónde Enfermedades Bucales en Párvulos y Escolares. |
| | Política de promoción de lactancia materna. Se pueden clasificar según el entorno en el que actúan sistema de salud (Hospital Amigo de la Lactancia Materna, familia y comunidad, Clínica de lactancia y empleo (posnatal). | Postnatal (24 semanas) |
| | | Hospital Amigo de la lactancia materna |
| | | Clínicas de Lactancia Materna Gobierno do Chilo 2011: Chilo Croso Contigo 2016 |

(OPS y Minsal, 2012; FDI, 2015; Rollins et al, 2016; Chaturvedi et al, 2018; Gobierno de Chile, 2011; Chile Crece Contigo, 2016; Minsal, 2010b; OMS/UNICEF, 2009

| | Sugerencia en la evidencia internacional | Programa/ actividad en Chile |
|---------------------------------------|---|--|
| Reducción de factores de riesgo | Reducción del azúcar (Impuestos a alimentos ricos en azúcar, regulación de etiquetado y limitación de la comercialización). | Etiquetado nutricional |
| | | Quioscos saludables |
| | | Impuesto a las bebidas azucaradas |
| | Reducción del tabaco (Zona libre de humo y aumento de los impuestos). | Ley de Tabaco, que desincentiva el inicio de hábito y protege al fumador pasivo. |
| | Reducción del alcohol Deben integrarse con otros factores de riesgo comunes para las ENT, centrados en la disponibilidad y el precio del alcohol y en la prevención, intervenciones y tratamiento, en el marco de los sistemas sanitarios. | Plan de Acción de Alcohol 2016-2020 Enfocado en la reducción de la demanda, de la oferta y a evitar el consumo en poblaciones en situación de vulnerabilidad y a reducir el consumo abusivo de alcohol en toda la población. |
| | Modificación de la dieta (Etiquetado de alimentos, fomento de la alimentación saludable, regulación de la publicidad de alimentos ricamente energéticos dirigida a niños, restringiendo su disponibilidad en el entorno escolar). | Etiquetado nutricional |
| | | Elige Vivir Sano |
| | | Quioscos saludables |

odontologia.uc.ci

(FDI, 2015; Azami-Aghdash et al, 2015; Corrêa-Faria et al, 2015; Martinez et al, 2003; OMS, 2012; Ministerio de Desarrollo Social, 2018; Minsal, 2018e, 2018d; Gobierno de Chile, 2013)

| | Sugerencia en la evidencia internacional | Programa/ actividad en Chile |
|---------------------------------------|--|--|
| Reducción de factores de riesgo | Prevención de TDA Medidas para aumentar la seguridad, como obligatoriedad de uso de cascos, cinturón y sillas para niños. Prevención de uso de alcohol al manejar. Uso de protectores bucales y cascos en deportes de contacto. Medidas para reducir la violencia y acoso escolar. Garantizar la atención de urgencia frente a un TDA. Entornos seguros en parques, escuelas y lugares de trabajo | Ley del Tránsito Uso obligatorio de cinturón de seguridad, uso obligatorio de sillas de niños, uso de cascos al usar bicicletas, fuertes sanciones a quien maneja habiendo consumido alcohol o drogas. |
| | | GES Urgencias Odontológicas Ambulatorias |
| | Prevención de lesiones orales por VPH | Vacuna VPH Se aplica a niños de cuarto básico de todos los establecimientos educacionales del país (primera dosis en cuarto y segunda dosis en quinto básico). |

| | Sugerencia en la evidencia internacional | Programa/ actividad en Chile |
|---|--|---|
| Enfocadas desde los determinantes sociales | Reducir la pobreza y aumentar la inclusión social | Protección social |
| | Cambios estructurales en el medio ambiente (Fluoración del agua, instalaciones recreativas con juegos seguros, disposición en instalaciones adecuadas de higiene y saneamiento). | Fluoración del agua potable y leche en sectores rurales |
| | Controles legislativos y regulatorios y políticas de precios (Para disminuir exposición a factores de riesgo y mejorar acceso a factores protectores). | Políticas públicas destinadas a reducir la exposición a factores de riesgo y promover los factores protectores: Ley de Etiquetado Nutricional, Elige Vivir Sano, Quioscos Saludables, Ley del Tabaco, políticas que desincentivan el consumo de alcohol, políticas que promueven la lactancia materna |

| | Sugerencia en la evidencia internacional | Programa/ actividad en Chile |
|---|---|---|
| Enfocadas desde los determinantes sociales | Mejorar la accesibilidad de los servicios (Abordar las barreras de aceptación y el uso de los servicios dentales locales, vinculándolos con otros). | Programas odontológicos a través de APS para grupos priorizados y especialmente vulnerables. GES Odontológicos. |
| | Dar prioridad a los grupos desfavorecidos | Los diferentes programas odontológicos están orientados a los grupos más vulnerables y con mayor riesgo. Inclusión de usuarios en situación de discapacidad y que requieran cuidados especiales en salud. |

Recomendaciones de las autoras

Recomendaciones

Mejorar el acceso a la atención odontológica

- Mejorar acceso de toda la población → acceso universal
- Aumentar cobertura de tratamiento rehabilitador
- Abordar barreras de aceptación
 investigación
- Ca Oral (Dg. y tto.)
- Codificación FONASA para prestaciones odontológiacas
- Aumentar dotación en APS
- Diagnóstico de la brecha de especialidades en atención 2º

Fortalecer la formación profesional

- Perfil de egreso alineado con las necesidades del país
- Implementación de un examen odontológico nacional obligatorio
- Recertificación de especialidades
- Pregrado (salud familiar, consejería en tabaco y lactancia materna)
- Incorporación del odontólogo al equipo de salud infantil
- Educación sobre TDA en centros educacionales.

odontologia.uc.cl

Recomendaciones

Mejorar los sistemas de información

- Información pertinente y oportuna sobre estado de salud bucal de la población
- Vigilancia en TDA y Ca
- Encuestas poblacionales para caries y enfermedad periodontal ADM→ det soc., género y migrantes
- Mejora en los registros existentes→ indicadores de salud y evaluar impacto de programas.

Cambios estructurales del medio ambiente

- Entornos seguros
- Flúor en el agua

Mecanismos legislativos y regulatorios

- Fiscalización de medidas existentes
- Impuesto a alimentos azucarados
- Zonas libres de humo de tabaco
- Curriulum de salud bucal en EB y EM

Conclusiones



FX masticatoria

Autopercepción

Ingreso familiar

Relaciones interpersonales

- Política pública amplia (F. protectores, de riesgo y enfoque de determinantes sociales).
- Aún hay desafíos pendientes, tales como el fomento del trabajo intersectorial, un sistema de vigilancia y la declaración de un perfil egreso e implementación de examen odontológico.



ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

FACULTAD DE MEDICINA