

# Salud y enfermedades periodontales

Guía práctica para reducir la carga mundial de morbilidad para las enfermedades periodontales



## Índice

→	Visión general	p. 3
→	Presentación del contexto: la carga mundial de morbilidad para las enfermedades periodontales	p. 6
→	Planificación: establecimiento de las metas y objetivos de la promoción	p. 12
→	Traducir los objetivos de promoción en acciones	p. 16
→	Reflexión: seguimiento y evaluación	p. 22
→	Anexo 1: Escriba a los responsables de la toma de decisiones	p. 24
→	Anexo 2: Envíe un comunicado de prensa	p. 25
→	Anexo 3: Consiga publicar un artículo de opinión en un periódico	p. 27
→	Anexo 4: Lo que está ocurriendo en otros lugares	p. 29
→	Anexo 5: Lecturas y referencias de utilidad	p. 34
→	Referencias	p. 35

<b>Agradecimientos</b>	Equipo de trabajo del Proyecto Mundial de Salud Periodontal: David Herrera, Jörg Meyle, Stefan Renvert, Li-Jian Jin
<b>Socios del Proyecto Mundial de Salud Periodontal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• EMS</li><li>• GSK</li><li>• Procter &amp; Gamble</li></ul>
<b>Editora jefe</b>	Virginie Horn Borter
<b>Redactora</b>	Tania Séverin
<b>Editora</b>	Margo Mombrinie
<b>Diseño y maquetación</b>	Gilberto Lontro



## Visión general

La presente guía de promoción se ha elaborado como parte del Proyecto Mundial de Salud Periodontal de la FDI, lanzado en 2017 con el objetivo de reducir la carga mundial de morbilidad para de las enfermedades periodontales. Basándose en las consideraciones aportadas en el *Libro Blanco sobre prevención y tratamiento de las enfermedades periodontales para la salud bucodental y la salud general*<sup>1</sup> y por el Foro Mundial de la Salud Bucodental 2017<sup>2</sup>, el objetivo de la guía es ayudar a las asociaciones odontológicas nacionales a diseñar, llevar a cabo y evaluar campañas de promoción con miras a avanzar en la puesta en marcha

de políticas innovadoras que prevengan y aborden eficazmente las enfermedades periodontales (también conocidas como *enfermedades gingivales*).

Esta herramienta aporta información general en un lenguaje que se puede utilizar con los responsables políticos, así como una serie de mensajes clave y orientación práctica para ayudarle a elaborar y realizar campañas de promoción exitosas que fomenten una mejor salud periodontal. Concluye con una serie de casos que podrían servir de ejemplo para implementar programas innovadores.

### Salud y enfermedades periodontales en pocas palabras

Aun siendo prevenibles en gran medida, las enfermedades periodontales continúan siendo un importante problema de salud pública en todos los países del mundo.

Las enfermedades periodontales se definen en este documento como enfermedades inflamatorias crónicas de etiología bacteriana que

afectan a los tejidos duros y blandos que sirven de apoyo al diente. Entre las distintas afecciones incluidas en el término de enfermedades periodontales, la gingivitis asociada a placa y la periodontitis tienen una especial importancia para la atención sanitaria periodontal y la salud general<sup>1</sup>.

Las enfermedades periodontales comparten factores de riesgo con otras enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y pueden abordarse adecuadamente mediante un enfoque

basado en los factores de riesgo comunes. Estas enfermedades pueden prevenirse y tratarse con estrategias apropiadas de prevención y tratamiento.

## Salud periodontal como área prioritaria en las políticas

Aunque la salud bucodental está reconocida como un componente integral del derecho a la salud, todavía está prácticamente ausente de los programas gubernamentales e intergubernamentales en materia de salud. El nivel de sensibilización del público en general sobre la salud periodontal sigue siendo bajo<sup>3</sup>. Con demasiada frecuencia, las enfermedades periodontales continúan considerándose como un problema puramente estético más que una enfermedad. Sin embargo, en las sociedades contemporáneas en las que se valora mucho el bienestar emocional y social, una buena salud bucodental y periodontal merece gozar de una alta prioridad\*.

En resumen, las enfermedades periodontales están muy extendidas, aunque pueden prevenirse en gran medida. Afectan de forma negativa al bienestar general y a la calidad de vida de las personas. Al ser evitables, podrían alcanzarse rápidas mejoras mediante medidas económicas de fácil puesta en práctica, que arrojarían un buen retorno sobre la inversión. Este argumento puede pesar mucho en las decisiones finales de los responsables políticos. Por ello, hay que dar visibilidad y prioridad a las enfermedades periodontales.



### *Como aspecto positivo*

Cabe señalar que en los últimos años se reconoce cada vez más el papel de la salud bucodental en la salud general, cuyo punto álgido fue la integración de las enfermedades bucodentales en la Declaración política emitida tras la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas (ONU) sobre las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) en 2011. Está prevista una nueva Reunión de Alto Nivel en 2018, por lo que es necesario mantener los esfuerzos para garantizar que la salud bucodental siga incluida en declaraciones futuras.

### Mensajes clave

#### Mensaje primario:

Las enfermedades periodontales no son una cuestión estética, son un problema de salud. Las enfermedades periodontales se encuentran entre las enfermedades más comunes, afectan hasta a un **50% de la población mundial** y pueden tener graves consecuencias, como la pérdida de dientes<sup>4</sup>. Sin embargo, estas enfermedades pueden **prevenirse y tratarse** si se actúa oportuna y adecuadamente. Por tanto, es necesario fomentar **la prevención, el tratamiento y el control de las enfermedades en sus fases iniciales**, y definir el papel y las responsabilidades de los profesionales de la salud bucodental, particularmente odontólogos e higienistas, así como de otros profesionales de la atención sanitaria.

#### Mensajes secundarios:

Una **buena higiene bucodental es un componente esencial de un estilo de vida saludable**, de la misma manera que lo son la dieta y el ejercicio, y es necesaria para disminuir la carga mundial de morbilidad para las enfermedades periodontales. A fin de reducir el riesgo de sufrir enfermedades periodontales y otras ECNT, se necesita una acción completa e integrada, liderada por los gobiernos, que **incluya una buena higiene bucodental en las recomendaciones oficiales sobre un estilo de vida saludable**.

Dados los factores de riesgo que las enfermedades periodontales comparten con otras ECNT, los profesionales de la salud bucodental se comprometen a aportar su dilatada experiencia en materia de prevención. En consecuencia, deben ser reconocidos e incluidos como socios de pleno derecho en la elaboración de planes de acción nacionales sobre las ECNT que utilicen el método basado en los factores de riesgo comunes.



## Presentación del contexto: la carga mundial de morbilidad para las enfermedades periodontales

Las enfermedades periodontales son enfermedades muy extendidas, si bien ampliamente evitables, que afectan negativamente al bienestar y la calidad de vida general de las personas

### ¿Qué son las enfermedades periodontales?

#### Naturaleza de la enfermedad

Las enfermedades periodontales (también referidas como *enfermedades gingivales*) son un trastorno sistémico multifactorial. Se trata de enfermedades inflamatorias que afectan a las encías y los huesos

que sirven de soporte al diente. Las enfermedades periodontales comienzan con gingivitis, que es una inflamación crónica de las encías. En algunos casos puede evolucionar hacia periodontitis, una

afección que destruye el hueso y los tejidos que sirven de apoyo al diente y, posteriormente, hacia periodontitis avanzada, que provoca una pérdida rápida de dientes<sup>5,1</sup>.

Se ha descubierto que las enfermedades periodontales contribuyen a la inflamación sistémica<sup>6</sup>. Desde comienzos de la década del 2000, se presta cada vez más atención a la relación bidireccional entre las enfermedades periodontales y otras ECNT como la diabetes.

### Magnitud de la enfermedad

La gingivitis, la forma más leve de las enfermedades periodontales, es “prácticamente omnipresente en todas las poblaciones”<sup>6</sup>; por su parte, la periodontitis afecta aproximadamente al 50 % de los adultos en los Estados Unidos, y la periodontitis avanzada afecta a aproximadamente al 11 % de la población mundial, sin cambios significativos en la prevalencia entre 1990 y



**ASISTENTE DE  
VENTAS**  
34 AÑOS



Obtuve mi primer trabajo en el sector minorista a los veintipocos años. Siempre me ha gustado, y era buena en mi trabajo porque disfrutaba del contacto con los clientes. Por aquel entonces, me encontraba en plena forma, todos me decían que tenía una sonrisa preciosa.

Sin embargo, muy pronto, empecé a notar sangrado al cepillarme los dientes, las encías siempre estaban algo irritadas e inflamadas. A los 26 años, tuve mi primer hijo, y mi segundo hijo llegó 15 meses después. Durante los embarazos empeoraron los problemas con las encías, y mi sonrisa dejó de ser tan bonita porque varios dientes se aflojaron. Había decidido quedarme en casa con mis hijos durante unos años, así que no le presté demasiada atención al problema; además, no teníamos tanto dinero como para ir al dentista.

Cuando decidí volver al trabajo, me sentí avergonzada por mi apariencia y perdí gran parte de la confianza que me había hecho una buena vendedora. A fin de desviar la atención de la boca, empecé a utilizar tácticas de distracción como ponerme blusas o bufandas muy coloridas o teñirme el pelo con colores disparatados. La vergüenza que sentía por mi boca también afectó a mi vida social, y poco a poco me retiré de la mayoría de las actividades sociales que tanto había disfrutado en el pasado.

Una noche me fui a dormir y me desperté de repente, apretando mucho los dientes: de repente se me cayó uno de los dientes frontales en la almohada. A la mañana siguiente, llamé al trabajo para decir que estaba enferma y finalmente me armé de valor para llamar a un dentista. Desde entonces he recibido un tratamiento intensivo, y ahora cumplo estrictamente las recomendaciones de mi odontólogo sobre higiene bucodental. He cambiado mi estilo de vida por la salud de mis dientes, por mi trabajo, por mis hijos y por mi propia salud. Hoy me siento mucho mejor, y he vuelto a tener una vida laboral y una vida social normal.



**MECÁNICO**  
54 AÑOS



Empecé a fumar al final de mi adolescencia para impresionar a una chica. Lo que comenzó como un hábito social rápidamente se transformó en una rutina diaria y durante años fumé un paquete por día. Fumar estaba de moda por aquel entonces, así que no pensé que hubiera nada de qué preocuparse. Tenía salud, era atractivo, tenía éxito en mi trabajo. En resumen, la vida era estupenda.

La primera vez que noté huecos entre los dientes tenía unos 40 años. No me dolía, así que no pensé que fuera grave. Un día me di cuenta de que algunos dientes parecían más largos que antes. Vi que las encías estaban inflamadas y a menudo sangraban al cepillarme los dientes, y algunas paletas comenzaron a estar sueltas.

De repente, la situación me preocupó y fui al dentista. Me dijo que había sufrido una pérdida de hueso importante y que tenía enfermedad periodontal avanzada. Me atemorizaba lo que eso podía significar: ¿Iba a perder todos los dientes? ¿Podría volver a dar un bocado a una manzana? ¿Afectaría al habla? ¿Podría pagar el tratamiento? Ahora sobrellevo la enfermedad, pero mirando hacia atrás, ojalá hubiera llevado un estilo de vida diferente.

2010<sup>7</sup>. El estudio *Carga Mundial de Morbilidad 2010* revela que la periodontitis avanzada es la sexta afección médica más frecuente de las 291 enfermedades investigadas. A menudo, los grupos de menor nivel socioeconómico son los más afectados, así como las personas de edad avanzada<sup>8</sup>.

### Impacto y consecuencias de la enfermedad

Las consecuencias y los efectos de las enfermedades periodontales pueden clasificarse en tres categorías.

**Las consecuencias locales**, que incluyen el sangrado de encías, el mal aliento<sup>9</sup>, la formación de abscesos, encías retraídas, espacios entre

dientes, la movilidad y el desplazamiento de dientes, y la pérdida de dientes.

**LEl efecto en la vida diaria**, que incluye la pérdida de dientes, el edentulismo, consecuencias a nivel estético y trastornos en la masticación, lo que afecta a la ingesta de nutrientes y causa un deterioro de la calidad de vida<sup>10</sup>, un mayor nivel de ansiedad y sentimientos de vergüenza y vulnerabilidad.

Otros **efectos en la salud sistémica**, que incluyen un mayor nivel de inflamación sistémica y disbiosis. Además, existen varios factores de riesgo compartidos con las enfermedades cardiovasculares, la diabetes y sus complicaciones.

### Factores de riesgo y el método basado en los factores de riesgo comunes

Las enfermedades bucodentales, incluidas las enfermedades periodontales, comparten un amplio abanico de factores de riesgo con otras afecciones. Algunos de estos factores, como la edad, el sexo, la genética, la raza, algunas enfermedades inmunosupresoras como el VIH/SIDA, y otras enfermedades sistémicas como la osteoporosis, no se pueden modificar. Otros factores de riesgo se consideran modificables porque es posible actuar respecto a un comportamiento específico; se trata de factores que a menudo están relacionados con el estilo de vida (como el tabaquismo y el alcohol), factores metabólicos (la diabetes y la obesidad), factores dietéticos (deficiencia en la dieta de calcio o vitamina D), o el estrés. Asimismo, algunos factores locales, como los niveles de placa o cálculos, las restauraciones defectuosas y el uso de prótesis (coronas, puentes) parciales, también pueden constituir factores de riesgo.

Además de los factores de riesgo asociados a comportamientos individuales y al estilo de vida, existen algunos factores externos sobre los que las personas solamente tienen una influencia limitada y que también pueden afectar a la salud general y la salud bucodental. Entre otros, encontramos el acceso limitado a la educación, al agua salubre y el saneamiento, a alimentos saludables y a la atención sanitaria.

Estos importantes factores de riesgo son los mismos que para las principales ECNT, como las enfermedades cardiovasculares, las enfermedades respiratorias crónicas, el cáncer y la diabetes. Por tanto, el método basado en los factores de riesgo comunes proporciona la base para incluir las enfermedades bucodentales en los programas de prevención y control de ECNT.

Nota: En realidad, puede resultar difícil cambiar comportamientos hacia un estilo de vida más saludable sin contar con intervenciones de mantenimiento adicionales. Por ello, los planteamientos de política centrados únicamente en cambiar conductas individuales a menudo tienen una eficacia limitada. Al diseñar una campaña de promoción que pretenda provocar cambios de políticas que aborden los factores de riesgo, siempre deberían tenerse en cuenta los determinantes de los comportamientos de riesgo en un sentido más amplio.

### ¿Cómo pueden prevenirse y tratarse las enfermedades periodontales?

La buena noticia es que las enfermedades periodontales se pueden prevenir y tratar si se actúa adecuadamente. Precisamente, no deberíamos dudar en compartir este mensaje, pues mediante acciones oportunas y adecuadas se obtendrán resultados positivos, algo que siempre es muy importante para los responsables políticos que tienen que priorizar medidas rentables de salud pública y que deben buscar un buen retorno sobre la inversión.

#### Prevención

El objetivo de la **prevención primaria** es evitar que se desarrolle la enfermedad. En cuanto a las enfermedades periodontales, el objetivo de la prevención primaria es inhibir el desarrollo de la inflamación gingival, o su recurrencia, y mantener una buena salud bucodental. En este caso, la prevención primaria consiste principalmente en transmitir las prácticas de una buena higiene bucodental a los pacientes (por ejemplo, sobre el cepillado de dientes). Por tanto, las instrucciones de higiene bucodental por parte de un profesional son la base de la prevención primaria. Para maximizar su eficiencia, la educación sobre salud

periodontal debería comenzar en edad preescolar y repetirse a intervalos regulares en todas las etapas de la vida.

Además, la eliminación mecánica profesional de la placa dental (PMPR, por sus siglas en inglés) puede tener efectos beneficiosos significativos, al igual que el uso de hilo dental.

La **prevención secundaria** ocurre en las primeras etapas de una enfermedad. Su objetivo es reducir el efecto de las enfermedades periodontales tan pronto como sea posible. Se realiza mediante la detección temprana y la atención precoz para detener, ralentizar o revertir la progresión de la enfermedad, fomentando estrategias personales que prevengan el deterioro o la recurrencia, tomando medidas para restaurar la salud y la funcionalidad originales, y previniendo a la vez la aparición de nuevas lesiones.

El papel de la prevención secundaria en las enfermedades periodontales es evitar la recurrencia de la enfermedad en pacientes que han sido tratados exitosamente. Las medidas de prevención secundaria incluyen las mismas medidas que la prevención primaria, además de una evaluación de la higiene bucodental y, si fuera necesario, repetición de las instrucciones de higiene bucodental. Incluye también desbridamiento subgingival en toda la profundidad de bolsa periodontal.

Las medidas de prevención primaria y secundaria comprenden también la difusión de mensajes sobre un estilo de vida saludable y el apoyo al cese del tabaquismo.

### Tratamiento

El tratamiento periodontal tiene como fin restaurar la salud periodontal; el objetivo clave para lograr un periodonto saludable clínicamente es no sangrar al sondaje y tener bolsas residuales poco profundas (< 5 mm)<sup>11</sup>.

El tratamiento estándar incluye terapia mecánica antinfeciosa para lograr la eliminación eficaz de la biopelícula supra y subgingival. Además, el uso de antisépticos, y antibióticos en casos graves, mejora la eficacia del tratamiento local no quirúrgico<sup>12,13</sup>.

En casos más avanzados, en los que la inflamación persiste, puede ser necesario intervenir quirúrgicamente. El objetivo es retirar completo los residuos de biopelícula bacteriana y cálculo de las superficies radiculares afectadas, y eliminar nichos mediante medidas resectivas o regenerativas, a fin de establecer los requisitos previos para un mantenimiento exitoso a largo plazo realizado por el propio paciente. Dependiendo de la situación, la terapia quirúrgica puede consistir en intervenciones quirúrgicas convencionales, tratamiento quirúrgico resectivo o procedimientos quirúrgicos regenerativos<sup>12,14,15</sup>.

## ¿Cuáles son las principales cuestiones que debería abordar su campaña de promoción?

### Introducción

Existen diversas cuestiones que ponen en peligro la prevención y el tratamiento eficaz de las enfermedades periodontales, y es probable que su campaña de promoción no aborde todas las cuestiones de una vez. Dependiendo de la situación de su país, puede que prefiera priorizar ciertos temas.

### Falta de sensibilización

El bajo nivel de sensibilización sobre las enfermedades periodontales es un fenómeno común en el mundo, tanto entre el público en general como entre la comunidad de la atención sanitaria. **La mayoría de los pacientes que sufren periodontitis no son conscientes de su enfermedad**<sup>3</sup>. Una razón de esta falta de

sensibilización puede estar relacionada con el hecho de que la salud bucodental y la atención bucodental, incluidos el cuidado y la higiene personal, no forman parte del estilo de vida saludable recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). En cualquier caso, es un verdadero desafío solucionar un problema que no se percibe como tal.

### **Falta de acceso a la atención sanitaria**

Las barreras socioeconómicas, la falta de centros de atención sanitaria bucodental y el hecho de que en muchos países la atención sanitaria bucodental no forme parte de los servicios de salud pública significa que el **acceso a servicios de revisión, diagnóstico y tratamiento periodontales está lejos de ser universal**.

### **Remuneración no adaptada**

A menudo la extracción del diente y la colocación de un implante dental son más rentables para los odontólogos que el tratamiento de la periodontitis. De la misma manera, **la prevención realizada por odontólogos rara vez les sale rentable**, por lo que se alienta así un enfoque

puramente curativo más que preventivo ante las enfermedades periodontales.

### **Negligencia periodontal**

Un estudio dirigido por la FDI en 2017 reveló que la exploración periodontal **con frecuencia no se incluye en las revisiones rutinarias**. Además, en la mitad de los países en los que la periodontología es una especialidad registrada, otros profesionales de la salud bucodental no proveen ninguna atención periodontal.

### **Población de edad avanzada**

Con la edad, hay un deterioro funcional y un aumento de la incidencia y la prevalencia de las enfermedades crónicas como la demencia. Al recurrir menos a los servicios de atención bucodental, la salud bucodental y la salud periodontal a menudo se deterioran.

**El mantenimiento del acceso a la atención sanitaria, el tratamiento de pacientes con deterioro funcional y las terapias con múltiples fármacos suponen retos importantes para los odontólogos y para los sistemas de salud.**



# Advocacy Goals

## Planificación: establecimiento de las metas y objetivos de la promoción

Esta sección describe una serie de metas y objetivos de promoción que pueden ayudar a reducir la carga de las enfermedades periodontales en la población. En función de las circunstancias locales, puede que solo se apliquen algunos de los

objetivos y medidas sugeridas. Cuando planifique su campaña de promoción, elija objetivos que parezcan importantes y oportunos en su contexto, dependiendo de las cuestiones que desee abordar (consulte la sección anterior).

### ¿Cuáles son sus metas y objetivos?

Una campaña de promoción exitosa debe tener una finalidad o meta concreta (¿qué desea obtener o cambiar?), así como una serie de objetivos que implementar a corto plazo (pasos necesarios para alcanzar su propósito).

Por ejemplo, si desea abordar el bajo nivel de sensibilización mediante la inclusión de una buena higiene bucodental en las recomendaciones oficiales sobre un estilo de vida saludable, su objetivo a corto plazo puede consistir en reunirse con representantes de altos cargos para presentarles sus argumentos. Otro objetivo podría ser organizar un evento público sobre los factores de riesgo comunes junto a otras disciplinas

médicas pertinentes.

Si en cambio, por ejemplo, decide centrarse en la población de mayor edad y su meta es una reducción del 30 % en la prevalencia de la enfermedad periodontal avanzada entre las personas que viven en residencias de ancianos en su comunidad, es posible que sus objetivos a corto plazo pasen por realizar una campaña de educación para el personal que trabaja en dichos centros, o concertar una reunión con profesionales de la salud bucodental en su comunidad, con el fin de identificar las posibilidades de ofrecer revisiones bucodentales periódicas a las personas mayores que viven en las residencias (por ejemplo,

con una clínica móvil). Un tercer objetivo podría ser reunirse con altos cargos para tratar las cuestiones relacionadas con los reembolsos.

Cuando elabore su plan de promoción, intente no pasarse de ambicioso. Una forma sencilla de estructurar el plan<sup>16</sup> consiste en establecer objetivos SMART (por sus siglas en inglés: S, específicos; M, medibles; A, alcanzables; R, realistas; T, limitados en el tiempo).

En la siguiente sección enumeramos una serie de metas y objetivos que podrían servir para mejorar

la salud periodontal de su población; eso sí, tenga en cuenta que una campaña de promoción eficaz no puede abarcarlos todos. Cuando elabore su campaña, tendrá que elegir atentamente algunas metas y objetivos claves que sean relevantes, oportunos y factibles en su contexto. Los objetivos y metas que se describen a continuación cubren distintas áreas de intervención, pueden requerir distintas líneas de acción y dirigirse a un público destinatario diferente. Todos estos objetivos juntos pueden considerarse una hoja de ruta hacia una salud periodontal óptima.

## Champs d'intervention potentiels

### Sensibilización y educación

Actualmente hay una falta de sensibilización sobre la gingivitis y la periodontitis y sus consecuencias, tanto entre los profesionales de la atención sanitaria como el público en general. De ahí la gran necesidad de transmitir que las enfermedades periodontales no son solamente un problema estético, sino un problema de salud, y que un diente sano es superior a un implante. Además, a fin de aumentar la visibilidad de las enfermedades periodontales, es importante transmitir que se trata de ECNT que comparten varios factores de riesgo con otras ECNT. Los resultados deseados de esta labor de promoción pueden ser variados e incluir, entre otros:

- ▶ Llevar a cabo una **campaña de sensibilización nacional** para promover los beneficios de una boca sana: calidad de vida, una sonrisa bonita, encías sanas, mejor sentido del gusto, un aliento fresco, menor coste de personal y menor carga para el sistema inmunitario.
- ▶ Incluir la buena higiene bucodental en las **recomendaciones oficiales sobre estilo de vida saludable** como un elemento fundamental de un estilo de vida saludable junto a recomendaciones sobre nutrición,

actividad física, ingesta de alcohol, tabaco y estrés.

- ▶ Lograr que haya disponibles **programas de educación sobre salud bucodental**, dirigidos específicamente a grupos vulnerables, en particular:
  - ▶ Niños en edad escolar
  - ▶ Mujeres embarazadas
  - ▶ Minorías
  - ▶ Población de edad avanzada, especialmente personas débiles o internadas en instituciones, y sus cuidadores
- ▶ Incluir las enfermedades periodontales como un factor de riesgo en las recomendaciones y las directrices oficiales nacionales de su país para otras ECNT, como las enfermedades cardiovasculares o la diabetes.

### Sistema de salud

Actualmente, la mayoría de los sistemas de salud consideran la odontología y la medicina como dos mundos separados, lo que pone en peligro que haya una comunicación y una colaboración eficientes entre los profesionales de ambos ámbitos. Esta separación no reconoce las

asociaciones e interacciones que existen entre la salud bucodental y la salud general, y hace que la comunicación a los pacientes resulte confusa. Además, los cometidos y las responsabilidades de las distintas profesiones del ámbito de la odontología también pueden influir en los resultados de la salud periodontal y, por tanto, deberían reflejar las necesidades de la atención periodontal. Los resultados deseados de esta labor de promoción pueden ser variados e incluir, entre otros:

- ▶ Incluir la **exploración periodontal** en revisiones odontológicas rutinarias.
- ▶ Reconocer y promover el **papel y la función de los higienistas**.
- ▶ Destacar las asociaciones entre las enfermedades bucodentales, particularmente las enfermedades periodontales, y las enfermedades generales entre los distintos profesionales de la medicina, a fin de fomentar la creación de **equipos interdisciplinarios**.
- ▶ **Compartir** la importancia de la prevención de las enfermedades periodontales, incluido el cese del tabaquismo, **con otros profesionales de la salud general o bucodental** (como enfermeros, higienistas, médicos de cabecera).
- ▶ Tener en cuenta las **necesidades específicas de la población de edad avanzada**, en particular las de aquellos que sufren un deterioro funcional y demencia.

### Educación profesional

La educación profesional es un elemento importante de los sistemas de salud. Los sistemas educativos actuales a menudo ignoran la necesidad de la colaboración y la práctica interdisciplinaria, y no se centran lo suficiente en la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades. Los resultados deseados de esta

labor de promoción pueden ser variados e incluir, entre otros:

- ▶ Revisar los **programas de formación odontológica** para tener en cuenta los avances científicos, particularmente los relativos a la prevención y el tratamiento de las enfermedades periodontales.
- ▶ Lograr que todos los **odontólogos generalistas** sean capaces de diagnosticar las enfermedades periodontales, aportar una atención básica y derivar a un especialista.
- ▶ Impartir **formación interprofesional** en escuelas universitarias de grado y posgrado a fin de formar a profesionales que colaboren entre sí.
- ▶ Introducir **paquetes básicos de salud bucodental**, incluidas la prevención y la detección de las enfermedades periodontales, en los programas de grado de todas las disciplinas de Ciencias de la salud, como en las facultades de Medicina y Enfermería.

### Economía y finanzas

Los modelos actuales de cobro por servicio no fomentan un enfoque preventivo de la salud periodontal. Los procedimientos de elevado coste, como los implantes, a menudo son más rentables que los enfoques preventivos basados en un diagnóstico precoz y el tratamiento de la enfermedad. Además, cuando la atención bucodental se excluye de los servicios de salud pública, muchos sectores de la población no pueden costearlos. Los resultados deseados de esta labor de promoción pueden ser variados e incluir, entre otros:

- ▶ Reducir las barreras económicas para acceder a la atención mediante la **inclusión de la atención bucodental en los servicios de salud pública**.

- ▶ Reemplazar los actuales modelos de cobro por servicio por los **sistemas de remuneración basados en los resultados** para evitar cualquier incentivo perverso como, por ejemplo, el hecho de que los implantes sean más lucrativos que el tratamiento de la periodontitis.
- ▶ Disponer de **datos fiables sobre el efecto económico** de las enfermedades periodontales; por ejemplo, la pérdida de productividad y los costes de los tratamientos.

### Colaboraciones

Colaborar con otras partes involucradas es necesario para garantizar un uso óptimo de los recursos y transmitir a los pacientes un mensaje claro y unificado. Los resultados deseados de esta labor de promoción pueden ser variados e incluir, entre otros:

Otros profesionales de la salud bucodental

- ▶ Reconocer a los **higienistas** como parte importante en la prevención y el diagnóstico precoz, y también como mensajeros para lograr una higiene bucodental positiva.
- ▶ **Optimizar el uso de recursos:** Los higienistas pueden realizar tratamientos no quirúrgicos para ahorrarle tiempo a los odontólogos y así estos se centren en casos más complejos y avanzados de las enfermedades periodontales.

Otros profesionales

- ▶ Posibilitar **canales de comunicación bidireccionales** entre profesionales médicos y de la salud bucodental a fin de facilitar los intercambios de información y las derivaciones.

- ▶ Colaborar con **programas para el cese del tabaquismo** y **servicios de asesoramiento en nutrición**, con el fin de prevenir la obesidad y la diabetes.

Pacientes

- ▶ Colaborar con los pacientes en áreas como **el establecimiento de objetivos, la planificación y la supervisión realizada por el propio individuo**.

Industria de la salud bucodental

- ▶ Establecer colaboraciones con socios empresariales para **comunicarse con la población**.

### Selección de prioridades para su labor de promoción

A fin de establecer las prioridades adecuadas, aquí tiene algunas preguntas que debería plantearse:

- ▶ **¿Se trata de algo importante?** ¿El cambio provocará una auténtica mejora? ¿Se trata de algo que aborda las necesidades de una gran parte de la población a la que me dirijo? ¿Incluye a minorías o grupos vulnerables?
- ▶ **¿Es un buen momento?** ¿Es un problema que se percibe a nivel general? ¿Ya ha habido un cierto impulso al respecto? ¿Los gobiernos o los responsables políticos están planteándose realizar cambios sobre esta cuestión?
- ▶ **¿Tiene solución?** ¿Mi objetivo es alcanzable? ¿Es fácil de comunicar? ¿Puedo identificar a líderes y responsables de la toma de decisiones que puedan liderar el cambio? ¿Dispongo de suficientes recursos para promover este tema?



# Traducir los objetivos de promoción en acciones

Existen muchas políticas que no se aplican por falta de sensibilización, priorización o recursos financieros. A fin de fomentar la aplicación o la revisión de una política existente, o para iniciar una nueva política que conduzca a una mejor

salud periodontal en el entorno en que usted se encuentra, debe asegurarse de construir un caso sólido, obtener suficiente apoyo y llegar a las personas adecuadas.

Las enfermedades periodontales no son una cuestión estética, son un problema de salud

## Identificación del público destinatario pertinente: ¿a quién quiere llegar?

Un paso esencial para lograr las metas y objetivos de las actividades de promoción es determinar el público destinatario adecuado que:

- ▶ Esté interesado en el tema
- ▶ Sea influyente

- ▶ Dé su apoyo o, por el contrario, sea un oponente influyente

Además de identificar personas o grupos que puedan tener un efecto directo en los resultados que desea obtener (los responsables de la

toma de decisiones, por ejemplo), es posible que también tenga que identificar personas o grupos potenciales que puedan influir sobre sus destinatarios principales.

Como promotor de la salud bucodental, su función es fomentar el compromiso y movilizar a las personas para que se **impliquen** y **actúen**.

### ¿Qué quiere oír el público al que me dirijo?

Una vez identificado su público destinatario, tiene que elaborar mensajes persuasivos. Para tener éxito, los mensajes de promoción deben incluir dos componentes: un llamamiento a lo que es correcto y un llamamiento al público al que se dirige.

Responsables potenciales de la toma de decisiones	Personas potencialmente influyentes
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>Gobierno</b> <i>(presidentes y primeros ministros; ministros de Sanidad y sus representantes; ministros de sectores relacionados, como ministros de Comercio o Educación; responsables de cuestiones odontológicas; funcionarios de la administración sanitaria)</i></li> <li>▶ <b>Líderes comunitarios</b> <i>(de órganos de gobierno local, ayuntamientos, alcaldes)</i></li> <li>▶ <b>Organismos gubernamentales</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>Sociedad civil</b> <i>(organizaciones no gubernamentales, grupos y organizaciones formales e informales)</i></li> <li>▶ <b>Líderes de opinión</b> <i>(líderes comunitarios y empresariales, autores, activistas, medios de comunicación)</i></li> <li>▶ <b>Ámbito académico</b> <i>(profesores de colegios, catedráticos, investigadores)</i></li> <li>▶ <b>Profesionales de la atención sanitaria</b></li> </ul>

## Compruebe los datos: ¿dispone de información suficiente para fundamentar su estrategia?

Tenga en cuenta que los responsables políticos con los que se reunirá rara vez serán expertos en salud bucodental y que también tienen que tratar muchas prioridades y peticiones diferentes. Por ello, cuando los responsables políticos vayan a elegir qué acciones o programas tienen prioridad, el posible retorno sobre la inversión siempre será un factor de peso en sus decisiones finales. En consecuencia, debe recopilar hechos y pruebas

convincientes para respaldar su argumento. Puede utilizar datos, historias o experiencias de la vida real que pongan de relieve la dimensión humana del problema, así como ejemplos de iniciativas exitosas en otros contextos.

La revisión de políticas gubernamentales existentes le ayudará a comprender la postura de su gobierno. Examine las políticas, las estrategias,



### Ejemplos de datos y materiales de apoyo útiles

- ▶ Datos de prevalencia y severidad de las enfermedades periodontales para su país, o para un grupo destinatario específico; por ejemplo, personas de avanzada edad en residencias para mayores
- ▶ Pérdida de productividad (aspecto económico)
- ▶ Datos sobre la calidad de vida en relación con la salud bucodental, como la satisfacción con la apariencia física y sentimientos de vergüenza en las interacciones sociales a causa de dientes flojos o dientes que faltan, etc.
- ▶ Testimonios de pacientes

**NOTA:** En el Anexo 4 se proporcionan ejemplos de iniciativas y proyectos innovadores

las directrices, los actos parlamentarios, las leyes y las normativas disponibles e identifique cuáles podrían afectar a sus metas y objetivos. Tenga en cuenta que no todos los documentos relevantes son emitidos por el Ministerio de Sanidad, pues otros ministerios también pueden estar implicados

o incluso tener un papel de liderazgo, por ejemplo, el Ministerio de Educación y el Ministerio de Comercio. Coteje los documentos existentes con sus prioridades, o utilícelos para identificar una laguna que le gustaría cubrir.

## Elaboración de mensajes clave: ¿qué quiere decir y con qué fin?

Su mensaje primario es el tema global de su campaña. Si el mensaje no es claro, conciso y convincente, no recibirá ninguna atención. Un mensaje primario es convincente y universal, y es el mismo para todos los públicos.

Si su mensaje primario necesita refuerzos, puede

estar respaldado por mensajes secundarios. Típicamente, los mensajes secundarios explicarán cómo pueden cumplirse los objetivos del mensaje primario. Los mensajes secundarios pueden adaptarse para ajustarse a las necesidades de los diferentes públicos a los que se dirija.

### Mensaje primario:

Las enfermedades periodontales no son una cuestión estética, son un problema de salud. La periodontitis avanzada, que afecta al 11 % de la población mundial, puede tener graves consecuencias. No obstante, las enfermedades periodontales se pueden prevenir y tratar si se actúa de forma apropiada y oportuna. Por ello, es necesario fomentar un cambio que favorezca la prevención y control de la enfermedad y reduzca las intervenciones invasivas y el tratamiento, y definir los cometidos y responsabilidades de odontólogos, higienistas y otros trabajadores del ámbito de la atención sanitaria en todo este proceso.

### Mensajes secundarios:

Una higiene bucodental adecuada es un componente esencial de un estilo de vida saludable, de la misma manera que la dieta y el ejercicio, y es necesaria para disminuir la carga mundial de morbilidad para las enfermedades periodontales. A fin de reducir el riesgo de sufrir enfermedades periodontales y otras ECNT, se necesita una actuación completa e integrada, liderada por los gobiernos, que incluya la buena higiene bucodental en las recomendaciones oficiales sobre estilos de vida saludables.

Dados los factores de riesgo que las enfermedades periodontales comparten con otras ECNT, los profesionales de la salud bucodental se comprometen a aportar su dilatada experiencia en materia de prevención. En consecuencia, deben ser reconocidos e incluidos como socios de pleno derecho en la elaboración de planes de acción nacionales sobre las ECNT que utilicen el método basado en los factores de riesgo comunes.

## Difusión de sus mensajes: ¿cómo puede difundirlos eficazmente?

### Organice un evento exitoso

Basándose en las posibles preferencias de su público destinatario, puede elegir el mejor formato para su evento. En cualquier caso, establecer un contacto directo con su público destinatario es clave para transmitir con claridad su mensaje.

- ▶ **Talleres y reuniones:** Organizar reuniones y talleres con un grupo específico de personas (por ejemplo, funcionarios locales y líderes comunitarios) para presentarles y discutir la cuestión puede ser un medio eficaz para incrementar el nivel de sensibilización y lograr apoyos para sus objetivos de promoción.
- ▶ **Reuniones de alto nivel:** Programar una reunión con un funcionario de alto nivel es otra manera de hacer avanzar sus actividades de promoción. Dicha reunión requiere una preparación muy concienzuda, pues dispondrá de poco tiempo para presentar un caso convincente. El apoyo directo de un funcionario de alto rango como el Ministro de Salud puede ser fundamental para lograr sus metas y objetivos.

- ▶ **Eventos públicos:** Estos eventos pueden ser útiles para implicar a la comunidad en general en las actividades de promoción que usted lleve a cabo. Estas actividades pueden tener diversos formatos, como una campaña de sensibilización en un lugar público concurrido, juegos y concursos interactivos, un concurso de cepillado de dientes, etc. El Día Mundial de la Salud Bucodental (celebrado anualmente el 20 de marzo) puede ser una gran oportunidad para transmitir un mensaje convincente.

### Utilice los medios de comunicación

Además del contacto directo mediante eventos y reuniones, asegúrese de difundir su mensaje tanto como le sea posible. Para ello, puede utilizar diferentes canales:

- ▶ **Campaña en medios de comunicación de masas:** Por ejemplo, los periódicos, la radio y la televisión le permitirán llegar a un público amplio, y esto puede ayudar a impulsar su causa. Sin embargo, este método no es apropiado para llegar a los responsables de la toma de decisiones.
- ▶ **Medios sociales:** Por ejemplo, los sitios web, blogs, Facebook y Twitter pueden amplificar su labor de promoción al alcanzar a muchas personas en muy poco tiempo. Tenga en cuenta que el uso de las redes sociales tiene un bajo coste inicial y ofrece nuevas oportunidades de relacionarse con su público destinatario.
- ▶ **Materiales impresos:** Por ejemplo, los folletos, las notas informativas y las fichas técnicas son materiales muy valiosos para apoyar sus actividades de promoción. Es útil distribuirlos cuando organice una reunión o una actividad.



## Los mejores consejos para la promoción de su mensaje

### Asóciase

Asociarse puede ayudar a difundir su mensaje y a darle más autoridad y credibilidad. Dependiendo de sus prioridades en su labor de promoción de la salud periodontal, puede intentar establecer asociaciones a muchos niveles diferentes:

- ▶ Pacientes
- ▶ Coalición de profesionales de la salud bucodental
- ▶ Otros profesionales de la salud
- ▶ Gobierno
- ▶ Fabricantes de productos
- ▶ Financiadores
- ▶ Encargados de diseñar políticas

Buscar a los socios adecuados depende en gran medida de los objetivos que usted tenga. Encuentre una meta que les una y motive a cada socio según sus intereses. Por ejemplo, si desea convencer al gobierno de su país de que tenga en cuenta las necesidades periodontales de las personas en residencias de mayores, entonces puede interesarle formar una alianza entre su asociación odontológica nacional o local y una asociación de residencias de personas mayores. Si su objetivo es incluir una buena higiene bucodental en las recomendaciones oficiales sobre un estilo de vida saludable, entonces podría interesarle asociarse con otras asociaciones del ámbito de la salud (por ejemplo, de la diabetes o la obesidad), y con la comunidad de la salud pública.

### Encuentre al portavoz adecuado

Encontrar a una persona respetada por su público destinatario puede ayudar a convencerles de la pertinencia de su mensaje. Puede tratarse de:

- ▶ Un líder político que respalde la postura que usted defiende
- ▶ Un médico que apoye un enfoque integrado de la prevención de las ECNT
- ▶ Un deportista o una persona famosa que aporte su testimonio personal, para educar y motivar al público
- ▶ Un paciente que aporte su testimonio personal

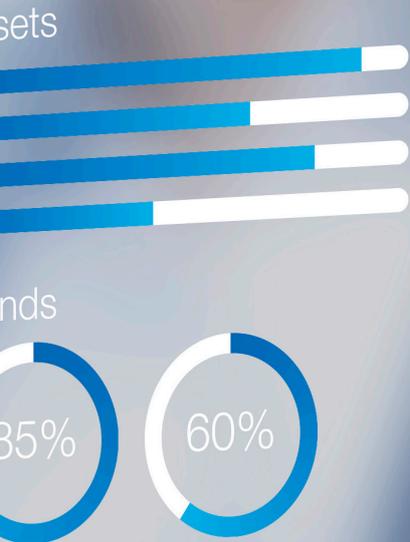
### Consejos para las redes sociales

Las redes sociales se han convertido en potentes canales de comunicación de masas que pueden incrementar rápidamente el alcance de su mensaje. Son un medio económico, interactivo, influyente y, actualmente, algo totalmente necesario para cualquier campaña de promoción.

#### Facebook

- ▶ **Promocione una publicación** que incluya una infografía y el enlace a su campaña.
- ▶ **Incluya un hashtag específico** en todas sus publicaciones para seguir y armonizar adecuadamente sus mensajes; por ejemplo #EncíasSanas o #StopEnfermedadPeriodontal.

- ▶ **Anime a las personas que están en sus redes sociales a compartir sus publicaciones** y así maximizar el alcance de su mensaje.
  - ▶ **Comparta publicaciones o noticias** de otras personas que sean relevantes para su campaña.
  - ▶ **Etiquete a grupos relevantes** en sus publicaciones para maximizar el alcance de su mensaje, como organizaciones del ámbito de la salud, alianzas de ECNT, y ONG, por ejemplo.
-  **Twitter**
- ▶ **Incluya su hashtag específico** en todos los tuits para seguir y armonizar adecuadamente su mensaje. También puede incluir *hashtags* relevantes si lo considera oportuno (por ejemplo, #EnfermedadPeriodontal #SaludSistémicaBucodental).
  - ▶ **Retuitee mensajes importantes** de otras personas que sean relevantes para la campaña.
  - ▶ **Mencione a partes interesadas clave** en sus tuits a fin de incluirlos en la conversación, como por ejemplo los responsables de la toma de decisiones y del gobierno
  - ▶ **Realice una encuesta** para implicar activamente a su audiencia. Por ejemplo, «Pregunta: ¿Con qué frecuencia debería cepillarse los dientes? Respuestas: Cinco veces al día, dos veces al día, cada dos días, cada semana».
  - ▶ **Utilice imágenes, fotografías e infografías** (con los permisos necesarios), pues así aumentará su visibilidad y el número de retuits.
  - ▶ **Anime a sus compañeros y amigos** que utilizan redes sociales a compartir mensajes en sus redes respectivas.



## Reflexión: seguimiento y evaluación

Tras el duro trabajo realizado en su campaña de promoción, es importante hacer un seguimiento y evaluar el alcance y el efecto logrados. Incluso una sencilla evaluación puede dar pie a valiosas recomendaciones de cara al futuro. Tómese el tiempo de escribir lo que ha aprendido con esta experiencia y evaluar sus esfuerzos.

### Pregúntese:

- ▶ ¿Qué ha resultado eficaz y qué no?
- ▶ ¿Alcanzó a su público destinatario?
- ▶ ¿Se difundieron ampliamente sus mensajes claves?
- ▶ ¿Logró alguno de sus objetivos?
- ▶ ¿Fueron sus canales de comunicación los más eficaces para sus necesidades?
- ▶ Piense en las reuniones, las actividades y los eventos que ha organizado. ¿Hubo una buena asistencia de público? ¿La gente se implicó tal como esperaba?
- ▶ En cuanto a la cobertura por parte de los medios, averigüe el número de canales de noticias seleccionados que se hicieron eco de su historia o comunicado de prensa, o que informaron sobre las actividades o reuniones que organizó. Puede consultar los archivos en papel de los periódicos o realizar búsquedas de palabras clave en línea (p. ej., nombre de su asociación odontológica, enfermedades periodontales, enfermedad gingival). También hay en el mercado algunas herramientas rentables de seguimiento de redes sociales.

- ▶ Para el seguimiento de las redes sociales, utilice las estadísticas de Facebook para conocer el alcance y el nivel de implicación (número de “Me gusta”, número de veces que se ha compartido la publicación y personas a las que llegó con sus publicaciones). Utilice Twitter Analytics para ver el número de impresiones de Twitter que obtuvo de sus tuits y retuits.
- ▶ Si los recursos lo permiten, enviar encuestas de opinión al público en general es una forma útil de medir la eficacia de su campaña de educación.
- ▶ Finalmente, siga las actuaciones de los representantes locales de los diferentes sectores con los que contactó, como instituciones gubernamentales, educativas y médicas, para comprobar si se realizaron cambios, y cuáles, tras su labor de promoción. Obtenga un calendario de implementación y continúe adelante con el buen trabajo.

## Escriba a los responsables de la toma de decisiones

Una carta bien escrita dirigida a los responsables de la toma de decisiones o los líderes políticos es una buena forma de abordar la necesidad de un cambio de política y presentar sus argumentos. Sea respetuoso, claro y conciso cuando se presente y explique su postura, así como su llamada a la acción.

Estimado/a *[título y nombre]*,

Como *odontólogo/odontóloga* y miembro *del / de la [nombre de su Asociación Odontológica Nacional]*, quisiera aprovechar esta oportunidad para llamar su atención sobre los retos actuales que se nos plantean en la prevención y el tratamiento de las enfermedades periodontales.

A pesar de poder prevenirse en gran medida, actualmente las enfermedades periodontales siguen siendo una cuestión de salud pública desatendida. En nuestro país, afecta al *[X % indique porcentaje según la disponibilidad de datos en su país]* de la población. La periodontitis avanzada, su forma más grave, afecta al *[X % indique porcentaje según la disponibilidad de datos en su país]*. Se trata de una enfermedad debilitante que afecta considerablemente a la calidad de vida: causa dolor, movilidad y pérdida de dientes, y ansiedad y sentimientos de vergüenza; además, provoca que la persona que la sufre acabe faltando muchos días al trabajo. En ausencia de un diagnóstico precoz y su posterior tratamiento, la periodontitis avanzada genera elevados costes *[agregue cualquier dato útil o llamativo del que disponga]*.

Las enfermedades periodontales también comparten una serie de factores de riesgo con otras enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) importantes, como las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas, la diabetes y la obesidad. Concretamente, una alimentación poco saludable y el tabaquismo son factores de riesgo compartidos importantes. Además, se han observado relaciones bidireccionales entre las enfermedades periodontales y otras enfermedades no transmisibles. Por ello, creemos firmemente que la inclusión de una buena higiene bucodental en las recomendaciones oficiales sobre un estilo de vida saludable sería una medida muy rentable para disminuir la carga de las enfermedades periodontales, mejorando así la salud bucodental y, por ende, la salud general de la población. Por todo ello, quisiera aprovechar esta oportunidad para solicitarle una reunión a fin de hablar con usted sobre esta cuestión.

Puede ponerse en contacto conmigo en *[añada su información de contacto]*.

Espero que podamos tratar este importante desafío de salud pública.

Atentamente,

*[Firma]*

*[Nombre]*

*[Dirección]*

*[N.º de teléfono]*

## Envíe un comunicado de prensa

Un comunicado de prensa le dará la exposición mediática que su mensaje necesita. Aporte la mejor argumentación a los periodistas: recuerde que la información más destacable debe aparecer al principio y dar respuesta a las cinco preguntas básicas en la redacción de noticias (**quién, qué, cuándo, dónde y por qué**). Sea breve e intente introducir una cita de una parte interesada pertinente para agregar valor añadido al comunicado.

### Comunicado de prensa

## Hágale un favor a su corazón, mantenga las encías sanas

**El/la [Nombre de su Asociación Odontológica Nacional] lanza una campaña nacional para sensibilizar sobre la importancia de mantener unas encías sanas e insta al gobierno a incluir la higiene bucodental en las recomendaciones oficiales sobre un estilo de vida saludable.**

[Lugar, fecha] – Si no se trata, la enfermedad gingival puede acarrear graves consecuencias y afectar significativamente a la calidad de vida. Además, se ha asociado a otras enfermedades crónicas como enfermedades cardíacas, la diabetes y varios tipos de cáncer. La enfermedad gingival (conocida también como *enfermedad periodontal*) no es un problema estético, sino una cuestión de salud seria. Sin embargo, el nivel de sensibilización sobre la enfermedad sigue siendo bajo.

Según [nombre del presidente de su Asociación Odontológica Nacional] presidente del/de la [nombre de su Asociación Odontológica Nacional] “en nuestro país, la gingivitis, la forma más leve de la enfermedad gingival, afecta a un [% según datos disponibles en el país] de nuestra población. La enfermedad gingival avanzada es su forma más grave y afecta al [% según datos disponibles en el país] de los adultos. Se trata de una enfermedad debilitante que afecta considerablemente a la calidad de vida: causa dolor, movilidad y pérdida de dientes, y ansiedad y sentimientos de vergüenza; además, provoca que la persona que la sufre acabe faltando muchos días al trabajo”.

### Demasiadas veces no se presta la debida atención a la enfermedad gingival

A pesar de que la enfermedad gingival puede tener consecuencias graves, muchas personas no la conocen. [nombre del presidente de su Asociación Odontológica Nacional] afirma que “un estudio realizado por la FDI World Dental Federation ha demostrado que el [% según datos disponibles en el país], de las personas afectadas no son conscientes de sufrir enfermedad gingival”. Asimismo, el [% según datos disponibles en el país] de los odontólogos no incluye una exploración periodontal en las revisiones periódicas.

Incluso los profesionales de la salud tienden a subestimar los posibles efectos de la enfermedad gingival. Por ejemplo, se sabe que la salud cardíaca y la salud bucodental están conectadas. Se han realizado estudios en los que se demuestra que las personas con enfermedad gingival moderada o avanzada tienen más probabilidad de sufrir un ataque al corazón. La salud bucodental también puede dar signos de alerta de otras enfermedades, como enfermedades cardíacas o la diabetes. No obstante, pocos profesionales de la salud relacionan la salud bucodental y la salud sistémica. “Por ello, el/la [nombre de su Asociación Odontológica Nacional] hace un llamamiento a todos los profesionales de la salud para que hagan un esfuerzo adicional y revisen regularmente las bocas de sus pacientes a fin de detectar posibles signos de inflamación y, si fuese necesario, los deriven a un odontólogo”, afirma [nombre del presidente de su Asociación Odontológica Nacional].

Por otro lado, muchos de los factores de riesgo de la enfermedad gingival son los mismos que los de otras enfermedades no transmisibles, como las enfermedades cardíacas, la diabetes y el cáncer. Estos factores incluyen una alimentación deficiente, el tabaquismo y el consumo de alcohol. Por ese motivo, como explica [nombre del presidente de su Asociación Odontológica Nacional], “nuestra asociación odontológica nacional hace un llamamiento al gobierno para que incluya la higiene bucodental en las recomendaciones oficiales sobre un estilo

de vida saludable como uno de los elementos fundamentales de este estilo de vida, junto a una dieta sana, la actividad física, y evitar el alcohol, el tabaco y el estrés”.

### **La enfermedad gingival se puede evitar**

[Nombre del presidente de su Asociación Odontológica Nacional] opina que “esto sería particularmente útil, porque la enfermedad gingival puede prevenirse y tratarse en gran medida mediante algo tan sencillo y económico como llevar una buena higiene y atención bucodental personal. Por ello, a fin de prevenir la enfermedad gingival, el/la [nombre de su Asociación Odontológica Nacional] anima a todos, grandes y pequeños, a cepillarse los dientes dos veces al día, utilizar hilo dental a diario y hacerse al menos una revisión bucodental y periodontal anual. [Nombre del presidente de su Asociación Odontológica Nacional] concluye con las siguientes palabras: “Integrar estas recomendaciones en un conjunto más amplio de recomendaciones sobre un estilo de vida saludable reforzaría nuestro mensaje y ayudaría a dejar claro que la salud bucodental y la salud general van de la mano. Al mantener las encías sanas, las personas ayudan a mantener sanos el corazón, los pulmones y el cuerpo en general”.

### **Si desea más información, póngase en contacto con:**

[Su nombre] [Nombre de su Asociación Odontológica Nacional] [Su n.º de teléfono] [Su correo electrónico]

### **Acerca de [nombre de su Asociación Odontológica Nacional]**

[Breve resumen sobre la misión de su asociación]

## Consiga publicar un artículo de opinión en un periódico

Otra forma de llegar al lector de una forma más informal es escribir un artículo de opinión para un periódico local, en vez de un comunicado de prensa. El autor debería ser una voz autorizada en el tema. Por su parte, el texto debería ceñirse al tema e incluir un título y una introducción convincentes para captar inmediatamente la atención de su audiencia.

# La enfermedad gingival, una cuestión desatendida de vida o muerte

[Nombre de su Asociación Odontológica Nacional]

Hace poco una mujer de cuarenta y pico años y madre de tres hijos acudió a la consulta de uno de nuestros miembros. Poco antes había llamado aterrada porque se le había caído uno de los dientes frontales se le había caído mientras dormía. Lamentablemente, la historia que contó es demasiado común.

Después de haber trabajado como camarera durante algunos años, Ana\* se tomó un paréntesis en su carrera profesional para cuidar a sus hijos. Incluso antes de su primer embarazo, Ana ya sentía que tenía las encías irritadas con frecuencia, y que le sangraban al cepillarse los dientes. Después llegaron tres hijos en cuatro años, y su estado empeoró. Además, Ana había sido fumadora desde sus últimos años de adolescente; de hecho, recordaba que por aquel entonces, su médico le había advertido sobre el tabaco y los efectos negativos que podría tener en su salud general, sus embarazos y en la salud del bebé. Sin embargo, no mencionó las encías ni una sola vez. Con los años, Ana intentó varias veces dejar de fumar, pero no lo consiguió. Le aparecieron huecos entre los dientes, y tenía las

encías continuamente inflamadas y doloridas. En un momento dado pensó en volver a trabajar, pero estaba tan avergonzada de sus dientes que ni siquiera se atrevía a sonreír, y decidió no hacerlo. Fue entonces cuando perdió un diente. Nuestro compañero le diagnosticó enfermedad gingival avanzada, y ahora tendrá que seguir un complejo tratamiento para recuperarse.

Dejemos claro una cosa: la enfermedad gingival, también conocida como *enfermedad periodontal*, no es una cuestión estética. Se trata de una enfermedad muy extendida que, si no se trata adecuadamente, puede tener consecuencias muy graves y afectar significativamente a la calidad de vida. En [nombre de su país], la gingivitis, la forma más leve de la enfermedad gingival, afecta a un [% según los datos disponibles para el país] de la población. La enfermedad gingival avanzada, la forma más grave, afecta a un [% según los datos disponibles para el país] de los adultos. Afecta considerablemente a la calidad de vida, pues causa dolor, movilidad y pérdida de dientes, ansiedad y vergüenza, y provoca que la

persona que la sufre acabe faltando muchos días al trabajo

Desafortunadamente, sigue siendo una enfermedad desatendida. En nuestro país, un [% según los datos disponibles para el país] de las personas afectadas no son conscientes de sufrir enfermedad gingival, y un [% según los datos disponibles para el país] de los odontólogos no incluye una exploración periodontal en sus revisiones rutinarias.

El problema de la enfermedad gingival va más allá de la odontología. La salud cardíaca y la salud bucodental están conectadas, al igual que ocurre con la diabetes y la enfermedad gingival. Las personas con enfermedad gingival moderada o avanzada tienen más probabilidad de sufrir un ataque al corazón. Las personas que sufren diabetes tienen más riesgo de padecer enfermedad gingival, algo que, si no se trata, puede afectar al control metabólico. Aun así, incluso los profesionales de la salud tienden a ignorar o subestimar los posibles efectos de la enfermedad gingival. De hecho, son pocos los profesionales de la salud que establecen la conexión entre la salud bucodental y la

salud sistémica. La mayoría de los médicos consideran la boca de sus pacientes territorio de otros, y no incluyen la cavidad oral en sus exámenes rutinarios.

¿Qué se puede hacer?

La buena noticia es que la enfermedad gingival puede prevenirse y tratarse en gran medida si se actúa adecuadamente. Medidas sencillas y rentables, como una buena atención e higiene bucodental personal, pueden marcar una gran diferencia. Habría

muchas menos historias como la de Ana si los niños, los adultos y las personas mayores siguieran las recomendaciones de cepillarse los dientes dos veces al día, utilizar hilo dental a diario, y hacerse al menos una revisión bucodental y periodontal al año para prevenir la enfermedad gingival.

Además, muchos de los factores de riesgo de la enfermedad gingival son los mismos que los de otras enfermedades no transmisibles, como las enfermedades cardíacas, la diabetes y el cáncer. Estos

factores incluyen una alimentación deficiente, el tabaquismo y el consumo de alcohol. Por estas razones, *la/el [nombre de su Asociación Odontológica Nacional]* solicita que estas sencillas recomendaciones se integren en las recomendaciones generales sobre un estilo de vida saludable. Asimismo, instamos a todas las personas a ser conscientes de que manteniendo sus encías sanas contribuyen a mantener sanos el corazón, los pulmones y todo el cuerpo.

# Lo que está ocurriendo en otros lugares

## Definición de una estrategia nacional: “Campaña 8020” en Japón

### ¿Qué se hizo?

En 1982, Japón aprobó la Ley de Salud y Servicios Médicos para Personas de Avanzada Edad. Hasta 1982, los servicios médicos para estas personas habían sido gratuitos en Japón. Uno de los propósitos de la ley era introducir una participación parcial en los costes, pero los servicios de salud dental no estaban incluidos en la legislación. En consecuencia, en 1989 se lanzó la “Campaña 8020” para incluir la salud bucodental en los servicios de salud. El objetivo 8020 se basaba en un trabajo de investigación

que afirmaba que con 20 dientes a la edad de 80 años era posible comer casi cualquier tipo de alimento. Desde 1992, las actividades del movimiento 8020 han recibido el apoyo del gobierno central. Las fechas y los resultados claves están resumidos en la siguiente tabla, donde se demuestra que la labor de promoción sostenida y coherente a lo largo del tiempo ha logrado resultados positivos en términos de salud bucodental y periodontal.

Año	Acción
1989	Un grupo de estudio sobre políticas de salud bucodental para adultos del Ministerio de Salud y Bienestar publicó un informe provisional en el que se proponía la “Campaña 8020” (Ochenta-Veinte), abogando por la retención de 20 dientes o más, incluso a la edad de 80 años.
1991-2000	Se realizaron varias campañas y actividades de sensibilización para promover las ideas de la “Campaña 8020”.
2000	Se creó la Fundación para la promoción de 8020 con contribuciones de la asociación odontológica de Japón, el sector del comercio y empresarial del ámbito bucodental, Sunstar Inc., Matsushita Electric Works Ltd., y Lotte Co., Ltd, entre otros.
2001	En el primer trimestre, se lanzó la campaña “Japón Saludable 21” (Healthy Japan 21), con el objetivo de mejorar el estilo de vida y el entorno social de todos los ciudadanos. La “Campaña 8020” se incluyó en los objetivos de esta campaña nacional de promoción de la salud.
2006	Los resultados del <i>Estudio nacional sobre enfermedades bucodentales</i> (2005) revelaron que el porcentaje de personas que lograban el objetivo 8020 era de más del 20 % por primera vez desde el inicio del estudio.
2013	Los resultados del <i>Estudio nacional sobre enfermedades bucodentales</i> (2011) revelaron que el porcentaje de personas que lograban el objetivo 8020 era de más del 40 % por primera vez desde el inicio del estudio.
2014	Se puso en marcha un apoyo presupuestario para ofrecer seguros destinados a revisiones bucodentales para personas de 75 años.
2015	Se revisaron las “Directrices para el examen de la enfermedad periodontal”.
2016	El ciclo de los estudios nacionales sobre enfermedades bucodentales pasó a ser de cada 6 años a cada 5 años.
2017	Los resultados del <i>Estudio nacional sobre enfermedades bucodentales</i> (2016) revelaron que el porcentaje de personas que lograban el objetivo 8020 era de más del 50 % por primera vez desde el inicio del estudio.

Adaptado de <http://8020zaidan.or.jp/english/index.html>

## Objetivos establecidos para la primera fase de “Japón Saludable 21”

Objetivos	Grupos de edad	Porcentaje inicial	Resultado provisional	Objetivo	Evaluación final
Descenso de la periodontitis avanzada (incidencia)	40 años	32.0 %	18.3 %	22 % o menos	A
	50 años	46.9 %	27.6 %	33 % o menos	A
Incremento en el número de personas que tienen sus propios dientes	20 o más a los 80 años	11.5 %	26.8 %	20 % o más	A
	24 o más a los 60 años	44.1 %	56.2 %	50 % o más	A
Incremento en el número de personas a las que se les hacen raspados regularmente (en los últimos 12 meses)	60 años	15.9 %	43.0 %	30 % o más	A

Fuente: Evaluación final de “Japón Saludable 21” por parte de la Oficina de control de enfermedades relacionadas con el estilo de vida, MHLW, octubre de 2011.

## Objetivos numéricos de políticas relativos a la enfermedad periodontal para la segunda fase de “Japón Saludable 21” (Objetivo 2022)

Objetivos	Grupos de edad	Porcentaje inicial	Objetivo 2022
Disminución del n.º de personas de 20 a 29 años con inflamación de encías	20-29 años	31.7 %	25 %
Disminución del n.º de personas de 40 a 49 años con periodontitis avanzada	40-49 años	37.3 %	25 %
Disminución del n.º de personas de 60 a 69 años con periodontitis avanzada	60-69 años	57.7 %	45 %
Aumento del n.º de personas de 80 años con más de 20 dientes naturales	80 años	25.0 %	50 %
Aumento del n.º personas de 60 años con más de 24 dientes naturales	60 años	60.2 %	70 %
Incremento de la tasa de personas a las que no les falta dientes	40 años	54.1 %	75 %

Fuente: Japón Saludable 21 (2.ª versión), Subcomité regional sobre nutrición - Promoción de la salud pública, Consejo de las Ciencias de la Salud, julio de 2012.

### Mensaje final

Esta estrategia ha resultado satisfactoria y se ha ido desarrollando con los años. La sencillez del mensaje, la noción “8020”, fue importante para su éxito., que fue aceptado tanto por las autoridades sanitarias como por la población. Esta campaña también incluye objetivos numéricos que facilitan

realizar actividades de seguimiento y evaluación; de esta manera, aporta a los defensores de la salud bucodental datos útiles que pueden utilizar para desarrollar y promover aún más la campaña. Al elaborar una estrategia que se ajuste a su entorno, intente centrarse en la claridad y la sencillez.

## Colaboración interprofesional

### ¿Qué se hizo?

En febrero de 2017, la Federación Europea de Periodoncia (EFP) y la Federación Internacional de la Diabetes (IDF) organizaron un taller conjunto

sobre los vínculos entre las enfermedades periodontales y la diabetes. Se llegó a un consenso científico sobre los vínculos entre la periodontitis y la diabetes, así como en las directrices para odontólogos, médicos y

pacientes. Durante dos días, 15 especialistas seleccionados por ambas organizaciones revisaron las pruebas científicas sobre la relación entre las dos enfermedades, con el objetivo de elaborar directrices con instrucciones claras para odontólogos, médicos y pacientes sobre el tratamiento adecuado de la diabetes y la periodontitis, las cuales con mucha frecuencia suelen coexistir<sup>17</sup>.

De la misma manera, hace algunos años se organizó en los Estados Unidos una reunión con destacados expertos en cardiología y periodontología. Dicha reunión dio como resultado un documento de consenso sobre la relación entre las enfermedades cardiovasculares y las enfermedades periodontales, que se publicó en el *American Journal of Cardiology* y en el *Journal of Periodontology*<sup>18</sup>. El artículo incluye recomendaciones clínicas dirigidas tanto a profesionales médicos como a odontólogos para la gestión de pacientes que viven con enfermedades cardiovasculares o enfermedades periodontales, o que tienen riesgo de padecerlas. Con este documento, se anima a los periodontistas a preguntar sobre la salud cardíaca y los antecedentes familiares de enfermedades

cardíacas, y a los cardiólogos a examinar la boca de los pacientes en busca de signos de enfermedades periodontales como la pérdida de dientes, inflamación o encías retraídas. Así, los pacientes pueden recibir orientación médica que no se habrían esperado de su periodontista o de su cardiólogo.

## Mensaje final

Estas directrices son muy útiles porque aportan credibilidad científica; sin embargo, la brecha entre teoría y práctica a menudo sigue abierta. Por ello, puede abogar por la implementación a nivel local o nacional, o la adaptación, de estas directrices y recomendaciones internacionales. Para ello, entable el diálogo con sus asociaciones locales de diabetes o cardiología, y con médicos de familia. Puede organizar un taller conjunto, crear un grupo de trabajo interprofesional, redactar un editorial como invitado en una de sus revistas, y redactar y difundir una nota informativa. Asimismo, puede aprovechar días especiales como el Día Mundial de la Diabetes o el Día Mundial del Corazón para, por ejemplo, organizar una actividad conjunta o enviar un comunicado de prensa conjunto.

## Formación interprofesional

### ¿Qué se hizo?

La Escuela de Enfermería de la Universidad de Nueva York (New York University College), en colaboración con la Facultad de Odontología de dicha universidad, ha identificado habilidades básicas interprofesionales en materia de salud bucodental para estudiantes de enfermería y de enfermería especializada en obstetricia, y ha introducido una serie de conocimientos básicos y competencias clínicas sobre salud bucodental desde las primeras etapas del programa de estudios. Estos conocimientos y competencias van ampliándose y reforzándose en cursos sobre

diagnóstico y tratamiento, así como en rotaciones clínicas. La principal innovación de este programa es la transformación del examen HEENT (cabeza, ojos, oídos, nariz y garganta) a un examen HEENOT (que también incluye la cavidad oral), de forma que la salud bucodental y su relación con la salud general se integra en los antecedentes médicos, la exploración física, la evaluación de riesgo y el plan de actuación realizados por los estudiantes de enfermería especializada en atención primaria y en obstetricia. Este programa de estudios también puede abordar las necesidades de los programas de médicos, asistentes médicos y farmacéuticos<sup>19</sup>.

### Habilidades básicas interprofesionales sobre salud bucodental identificadas por la Escuela de enfermería de la Universidad de Nueva York

Incorporación de la salud bucodental en los componentes de HEENT en la anamnesis y exploración clínica (HEENOT).

Desarrollo de un perfil de riesgo que incluya problemas de salud bucodental y problemas sistémico-orales.

Desarrollo de un plan de actuación centrado en el paciente que incluya intervenciones de salud bucodental relacionadas con la salud general.

Abandono del tabaquismo

Cepillado de los dientes y uso de hilo dental

Aplicación de barniz de flúor

Examen de cáncer bucal

Implicación de los pacientes en cambios comportamentales mediante entrevistas motivadoras

Orientación preventiva por parte de los padres

Asesoramiento sobre el estilo de vida

- Trastornos de la alimentación
- Diabetes
- Hipertensión
- Enfermedades de transmisión sexual
- Prótesis dental

Tratamiento de los síntomas

- Xerostomía
- Mucositis
- Lesiones orales

Colaboración y derivación

**NOTAS** HEENOT = examen de cabeza, ojos, oídos, nariz, cavidad oral, garganta; HEENT = examen de cabeza, ojos, oídos, nariz, y garganta. El examen bucal incluye revisión de dientes, encías, mucosa, lengua y paladar.

HABER J, HARTNETT E, ALLEN K, ET AL, PUTTING THE MOUTH BACK IN THE HEAD: HEENT TO HEENOT, AM J PUBLIC HEALTH. 2015;105:437-441

### ¿Qué puedo hacer?

Si usted desea favorecer la formación interprofesional en las primeras etapas, que potencialmente pueda fomentar la detección precoz de las enfermedades periodontales y

facilitar las derivaciones al odontólogo, puede iniciar una campaña de promoción dirigida a las autoridades de la educación superior y a los decanos de instituciones de educación superior, con miras a conseguir cambios en los programas de estudios.

## Fomento del acceso a la atención

### ¿Qué se hizo?

#### Un consultorio móvil almacenado en cajas

Se sabe que el acceso a la atención sanitaria bucodental de las personas mayores internadas en residencias es difícil. En el cantón de Zúrich (Suiza), ha habido un cambio de paradigma: ahora son los odontólogos los que acuden al paciente, y no el paciente al odontólogo.

En un proyecto piloto denominado MobiDent™, los odontólogos viajan a residencias de personas mayores con un consultorio dental móvil. Esta clínica está formada por un vehículo y un remolque que transporta un consultorio

almacenado en contenedores; así, puede desplazarse de una residencia a otra. El proyecto se elaboró con el respaldo de la sociedad odontológica local (*Zurich Dental Society*) y patrocinadores privados. Esta clínica móvil transporta tres equipos odontológicos totalmente equipados y permite la realización de una completa gama de servicios que van desde empastes hasta extracciones o raspados (eliminación del sarro). En cada examen se dan recomendaciones nutricionales y de higiene bucodental tanto a pacientes como a cuidadores. La clínica móvil permanece dos o tres días en cada lugar y luego se dirige a otra residencia de ancianos<sup>20</sup>.

## ¿Qué puedo hacer?

Si su prioridad es la salud bucodental –o periodontal– de la población de más edad, debe abogar por estrategias que promuevan el acceso a la atención. Tendrá que ser innovador y creativo, y pensar en programas y proyectos que se ajusten a su contexto. En su mensaje de promoción, debe considerar cuestiones tanto financieras como logísticas para acceder a la atención, e identificar soluciones que incorporen a los cuidadores y a los familiares de las personas mayores.

## Lecturas y referencias de utilidad

### Publicaciones de la FDI

Herrera D. *et al.* **White Paper on Prevention and Management of Periodontal Diseases for Oral Health and General Health.** Ginebra, FDI World Dental Federation, 2018 (<https://www.fdiworlddental.org/resources/white-papers/white-paper-on-prevention-and-management-of-periodontal-diseases-for-oral/>, acceso el 7 de febrero de 2018). También disponible en español.

**Global Periodontal Health: Challenges, priorities and perspectives.** World Oral Health Forum 2017 Proceedings. Ginebra, FDI World Dental Federation, 2017 (<http://www.fdiworlddental.org/resources/proceedings/world-oral-health-forum-2017-proceedings>, acceso el 1 de diciembre de 2017).

**FDI Global Periodontal Health Project: Results of a global survey with FDI National Dental Associations.** Ginebra, FDI World Dental Federation, 2017 (<http://www.fdiworlddental.org/resources/surveys/fdi-global-periodontal-health-project>, acceso el 4 de diciembre de 2017).

**The Challenge of oral Disease – A call for global action. The Oral Health Atlas. 2.<sup>a</sup> ed.** Ginebra, FDI World Dental Federation, 2015 ([http://www.fdiworlddental.org/publications/oral-health-atlas/oral-health-atlas-\[2015\].aspx](http://www.fdiworlddental.org/publications/oral-health-atlas/oral-health-atlas-[2015].aspx), acceso el 4 de diciembre de 2017). También disponible en español.

### Bibliografía adicional

**An Advocacy Toolkit for Programme Managers.** New York, Estados Unidos, Family Care International, 2008 ([http://www.familycareintl.org/UserFiles/File/Anglo\\_Toolkit\\_June2008.pdf](http://www.familycareintl.org/UserFiles/File/Anglo_Toolkit_June2008.pdf)).

**What researchers mean by... primary, secondary and tertiary prevention.** Institute for Work and Health, 2015 (<https://www.iwh.on.ca/wrmb/primary-secondary-and-tertiary-prevention>, acceso el 4 de diciembre de 2017).

Jin, LJ, **Interprofessional education and multidisciplinary teamwork for prevention and effective management of periodontal disease.** *J Int Acad Periodontol* 2015; 17(1 Suppl): 74-79.

Kumarswamy, A. *et al.* **Consensus Paper - Interprofessional education and multidisciplinary teamwork for prevention and effective management of periodontal disease.** *J Int Acad Periodontol* 2015; 17 (1 Suppl): 84-86.

Shii T. **The meaning and problem of the 8020 movement in Japan.** *Nihon Hotetsu Shika Gakkai Zasshi* 2005; 49(2): 168-178. [Solamente resumen (en inglés). Artículo original en japonés]

**Advocacy toolkit: A guide to influencing decisions that improve children's lives.** New York, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 2010 ([https://www.unicef.org/evaluation/files/Advocacy\\_Toolkit.pdf](https://www.unicef.org/evaluation/files/Advocacy_Toolkit.pdf)).

# Referencias

1. Herrera D. *et al.* White Paper on Prevention and Management of Periodontal Diseases for Oral Health and General Health. Ginebra, FDI World Dental Federation, 2018 (<https://www.fdiworlddental.org/resources/white-papers/white-paper-on-prevention-and-management-of-periodontal-diseases-for-oral/>, acceso el 7 de febrero de 2018).
2. Global Periodontal Health: Challenges, priorities and perspectives. World Oral Health Forum 2017 Proceedings. Genève, Fédération dentaire internationale (FDI), 2017 (<http://www.fdiworlddental.org/resources/proceedings/world-oral-health-forum-2017-proceedings>, acceso el 1 de diciembre de 2017).
3. Luo H, Wu B. Self-awareness of 'Gum Disease' Among US Adults. *J Public Health Manag Pract JPHMP* 2017; 23: e1–e7.
4. Nazir MA. Prevalence of periodontal disease, its association with systemic diseases and prevention. *Int J Health Sci* 2017; 11: 72–80.
5. Oral Health Atlas (2015). Ginebra, FDI World Dental Federation, 2015 (<http://www.fdiworlddental.org/resources/oral-health-atlas/oral-health-atlas-2015>, acceso el 9 de enero de 2018).
6. Lalla E, Papapanou PN. Diabetes mellitus and periodontitis: a tale of two common interrelated diseases. *Nat Rev Endocrinol* 2011; 7: 738–748.
7. Kassebaum NJ *et al.* Global burden of severe periodontitis in 1990–2010: a systematic review and meta-regression. *J Dent Res* 2014; 93: 1045–1053.
8. Borrell LN *et al.* Diabetes in the dental office: using NHANES III to estimate the probability of undiagnosed disease. *J Periodontol Res* 2007; 42: 559–565.
9. De Geest S *et al.* Periodontal diseases as a source of halitosis: a review of the evidence and treatment approaches for dentists and dental hygienists. *Periodontol* 2000 2016; 71: 213–227.
10. Buset SL *et al.* Are periodontal diseases really silent? A systematic review of their effect on quality of life. *J Clin Periodontol* 2016; 43: 333–344.
11. Sanz M *et al.* Effect of professional mechanical plaque removal on secondary prevention of periodontitis and the complications of gingival and periodontal preventive measures: consensus report of group 4 of the 11th European Workshop on Periodontology on effective prevention of periodontal and peri-implant diseases. *J Clin Periodontol* 2015; 42 Suppl 16: S214–220.
12. Graziani F *et al.* Nonsurgical and surgical treatment of periodontitis: how many options for one disease? *Periodontol* 2000 2017; 75: 152–188.
13. Laleman I *et al.* Subgingival debridement: end point, methods and how often? *Periodontol* 2000 2017; 75: 189–204.
14. Heitz-Mayfield LJA *et al.* A systematic review of the effect of surgical debridement vs non-surgical debridement for the treatment of chronic periodontitis. *J Clin Periodontol* 2002; 29: 92–102; discussion 160–162.
15. Deas DE *et al.* Scaling and root planning vs. conservative surgery in the treatment of chronic periodontitis. *Periodontol* 2000 2016; 71: 128–139.
16. *Practical guide on sugars and dental caries now available for FDI member associations.* Ginebra, FDI World Dental Federation, 2016 (<http://www.fdiworlddental.org/news/20161222/practical-guide-on-sugars-and-dental-caries-now-available-for-fdi-member-associations>, acceso el 9 de enero de 2018).
17. Joint EFP-IDF workshop on links between periodontal diseases and diabetes produces consensus and guidelines - European Federation of Periodontology, 2017 (<https://www.efp.org/newsupdate/joint-efp-idf-workshop-on-links-between/>, acceso el 9 de enero de 2018).
18. Friedewald VE *et al.* The American Journal of Cardiology and Journal of Periodontology editors' consensus: periodontitis and atherosclerotic cardiovascular disease. *J Periodontol* 2009; 80: 1021–1032.
19. Haber J *et al.* Putting the Mouth Back in the Head: HEENT to HEENOT. *Am J Public Health* 2015; 105: 437–441.
20. Müller C., *MobiDent™ – la clinique dentaire itinérante qui sillonne le canton de Zurich, Dentarena* 2014;3 ([https://www.sso.ch/fileadmin/upload\\_sso/2\\_Zahnaerzte/3\\_Dentarena/Dentarena\\_3.14\\_f.pdf](https://www.sso.ch/fileadmin/upload_sso/2_Zahnaerzte/3_Dentarena/Dentarena_3.14_f.pdf), acceso el 9 de enero de 2018).