



NO HAY SALUD SIN SALUD BUCODENTAL

Prioridades de promoción para la cuarta Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre Enfermedades No Transmisibles (ENT) y salud mental 2025



ÍNDICE

Prioridades en materia de promoción: panorama general	3
La salud bucodental para todo el mundo: una base vital para el bienestar y la equidad	5
Enfermedades bucodentales y afecciones que requieren atención bucodental	6
La carga sin precedentes de las enfermedades bucodentales	7
Las enfermedades bucodentales y otras ENT	8
Mejora de la salud bucodental mediante el enfoque de los factores de riesgo conjuntos	9
Hitos de promoción mundial	10
Movilización por la integración de la salud bucodental y la equidad en la cuarta Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre Enfermedades No Transmisibles (HLM4)	11
Visión general de la cuarta <u>Reunión</u> de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre Enfermedades No Transmisibles	12
Hitos clave en 2025	12
Movilización de los defensores de la salud bucodental para pasar a la acción	13
Prioridades en materia de promoción al detalle	14
Referencias bibliográficas	17



PRIORIDADES EN MATERIA DE PROMOCIÓN: PANORAMA GENERAL

La cuarta Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre Enfermedades no Transmisibles (HLM4) se celebrará el 25 de septiembre de 2025 en Nueva York, con el tema “**Equidad e integración: transformar vidas y medios de subsistencia mediante el liderazgo y la acción en materia de enfermedades no transmisibles y salud mental**”. En esta reunión, los jefes de Estado y de Gobierno evaluarán el avance conseguido desde la HLM3, celebrada en 2018. La HLM4 marcará la visión para prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles (ENT) hacia el 2030 y el 2050 mediante una declaración política que negociarán los gobiernos.

En ese sentido, la HLM4 presenta una oportunidad única para que los gobiernos aprueben una agenda audaz, orientada a la acción y viable en materia de ENT, con la salud bucodental incluida.

Si los defensores de esta causa pueden transmitir los mismos mensajes clave y recomendaciones a los responsables políticos de todo el mundo, podremos amplificar nuestro impacto y avanzar para garantizar que la salud bucodental se integre en las políticas sobre ENT y en las políticas sanitarias más amplias, así como para darle prioridad en las agendas nacionales y mundiales.

La FDI está movilizando a todas las partes interesadas en la salud bucodental con anterioridad a la HLM4 mediante recomendaciones coherentes y alineadas para los gobiernos. Para ello, la FDI ha colaborado con la Asociación Internacional para la Investigación Dental, Oral y Craneofacial (IADR, por sus siglas en inglés) para desarrollar prioridades de promoción específicas para la salud bucodental. Estas recomendaciones tienen el respaldo de la Federación Global del Autocuidado (GSCF, por sus siglas en inglés).



Participar para una mejor gobernanza de salud bucodental basada en pruebas

- Instamos a los gobiernos a **participar en la HLM4**, al más alto nivel posible, **preferiblemente a nivel de jefes de Estado y de Gobierno**.
- Instamos a los gobiernos a **adoptar un enfoque de salud en todas las políticas que abarque a todo el gobierno y toda la sociedad** en la gobernanza de las ENT.
- Instamos a todos los gobiernos a **desarrollar e implementar una política nacional de salud bucodental que esté alineada con el Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2023-2030)**.
- Instamos a los gobiernos a **aprovechar los conocimientos y la experiencia de todas las partes interesadas pertinentes, incluido el sector privado**, para fortalecer las respuestas nacionales a las enfermedades bucodentales y sus factores de riesgo.



Invertir para una financiación sostenible para la salud bucodental y la investigación en salud bucodental

- Instamos a los gobiernos a **garantizar la integración de servicios de atención bucodental esenciales, seguros, de calidad y asequibles en los paquetes nacionales de prestaciones de cobertura sanitaria universal**.
- Instamos a los gobiernos a **invertir en recursos humanos para la salud bucodental de maneras que sean eficientes, sostenibles y respondan a las necesidades actuales y futuras de la población**.
- Instamos a los gobiernos a **integrar plenamente las prioridades en materia de salud bucodental en el programa de la tercera Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre CSU en 2027**.



Armonizar las medidas y políticas para garantizar entornos que promuevan la salud

- Pedimos el **reconocimiento de las enfermedades bucodentales, sus factores de riesgo y las medidas de salud pública necesarias para su prevención y gestión en la declaración política de la cuarta Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre ENT.**
- Instamos a los gobiernos a **aplicar políticas basadas en pruebas y dirigidas a toda la población que promuevan la salud bucodental, incluidas campañas en los medios de comunicación que destaquen el papel del flúor en la prevención de las enfermedades bucodentales.**
- Instamos a los gobiernos a **destacar y abordar el papel de los azúcares como uno de los principales factores que contribuyen a las dietas poco saludables y una mala salud bucodental.**
- Instamos a los gobiernos a **identificar, gestionar y mitigar la interferencia de la industria que socava la salud bucodental y los esfuerzos de prevención de las ENT.**
- Instamos a los gobiernos a **priorizar la reducción gradual del uso de la amalgama dental y a adoptar políticas que promuevan prácticas sostenibles en la odontología.**



Acelerar la salud bucodental para todo el mundo mediante una atención primaria centrada en la persona

- Pedimos **inversiones en sistemas sanitarios sostenibles y resilientes, basados en un enfoque de atención primaria de salud.**
- Pedimos **la integración de la educación sobre salud bucodental, incluidas las prácticas de autocuidado bucodental, en las políticas nacionales sobre CSU y políticas de atención primaria.**
- Pedimos la **disponibilidad oportuna y equitativa de medicamentos y preparados dentales esenciales, de calidad y asequibles, especialmente el dentífrico fluorado.**



Rendir cuentas y medir los progresos mediante sistemas eficaces de vigilancia y seguimiento

- Pedimos **la inclusión de metas específicas relacionadas con la salud bucodental en la declaración política de la HLM4.**
- Instamos a los gobiernos a **establecer sistemas nacionales de vigilancia de la salud bucodental que usen herramientas y metodologías alineadas con el marco de seguimiento del Plan de Acción sobre Salud Bucodental de la OMS (2023-2030).**

LA SALUD BUCODENTAL PARA TODO EL MUNDO: UNA BASE VITAL PARA EL BIENESTAR Y LA EQUIDAD

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

Hablar de salud bucodental significa hablar de la salud de la boca; independientemente de la edad, una buena salud bucodental es algo esencial para la salud general y el bienestar.¹

Las enfermedades bucodentales afectan a casi 3700 millones de personas en todo el mundo. Al combinarlas, la cantidad estimada de casos de enfermedades bucodentales en todo el mundo es de 1000 millones de casos más que para las cinco enfermedades no transmisibles juntas —trastornos mentales y neurológicos, enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus, enfermedades respiratorias crónicas y cánceres, convirtiéndose así en una de las ENT con mayor prevalencia.²

**“La salud bucodental es un derecho humano fundamental...
del que disfrutaban muy pocas personas”.**

**Casi la mitad de la población mundial
sufre enfermedades bucodentales**

**3700
MILLONES DE
PERSONAS**

Las caries dentales
no tratadas afectan a
2500 millones de personas

La enfermedad gingival grave afecta a
1000 millones de personas

La pérdida total de dientes afecta a
350 millones de personas

El cáncer de boca afecta a
380 000 personas

La enfermedades bucodentales se pueden evitar y prevenir en sus primeras etapas.



ENFERMEDADES Y AFECCIONES BUCODENTALES QUE REQUIEREN ATENCIÓN BUCODENTAL

Las principales afecciones bucodentales que contribuyen a la mayor carga de enfermedades incluyen las caries en los dientes primarios y los dientes permanentes, la pérdida total de dientes, enfermedad gingival (periodontal) grave y varios trastornos que afectan a los dientes, la lengua y las estructuras bucales. Sin embargo, muchas otras afecciones requieren atención bucodental, entre otras:

- Cáncer de labio y de la cavidad oral
- Manifestaciones bucales de enfermedades sistémicas (enfermedades metabólicas, alérgicas e inmunológicas, incluida la infección por el virus de inmunodeficiencia humana o VIH)
- Enfermedades de la mucosa bucal
- Erosión y desgaste dental (abrasión)
- Efectos bucales del abuso de sustancias, la bulimia o la anorexia nerviosa
- Noma
- Malformaciones congénitas de la estructura dental
- Infecciones bucales víricas, fúngicas y bacterianas
- Traumatismos (incluidas lesiones físicas y químicas) de los dientes, las mandíbulas y las estructuras maxilofaciales adyacentes
- Quistes y tumores de origen odontógeno y óseo
- Enfermedades de las glándulas salivales
- Hipomineralización incisivo-molar (MIH)
- Labio leporino y paladar hendido y otras alteraciones del desarrollo y crecimiento de las estructuras bucales

Estas enfermedades y afecciones suelen estar infrarrepresentadas en las estimaciones mundiales más citadas sobre la carga de las enfermedades bucodentales y su impacto económico asociado.²





LA CARGA SIN PRECEDENTES DE LAS ENFERMEDADES BUCODENTALES

Las enfermedades bucodentales son la causa de más años perdidos por discapacidad que cualquier otra afección médica,⁴ y afectan a personas de todas las edades, provocando pérdida de productividad, dolor, desfiguración, enfermedades graves y, en algunos casos, la muerte.

Las enfermedades bucodentales van en aumento en todas las regiones del mundo

Los sistemas sanitarios de todo el mundo están teniendo problemas para satisfacer las necesidades en materia de atención bucodental a medida que los casos aumentan drásticamente. Así pues, miles de millones de personas viven con sus necesidades insatisfechas. Incluso en los países de ingresos altos, donde los avances en la atención dental han dado lugar a mejores métodos para garantizar la salud bucodental, estos avances no han beneficiado a toda la población, y las personas y los hogares con bajos ingresos siguen soportando una carga de morbilidad significativamente mayor.⁵

Las enfermedades bucodentales afectan significativamente al bienestar económico

La presencia o la ausencia de salud bucodental tiene un importante efecto económico; de hecho, se ha relacionado tener una salud bucodental óptima con la empleabilidad y el aumento de la productividad. En 2019, la carga económica que suponían las enfermedades bucodentales se estimó en 710 000 millones de dólares. El tratamiento de las cinco principales enfermedades bucodentales costó 387 000 millones de dólares, mientras que los costes indirectos, como la pérdida de productividad debida a una mala salud bucodental, ascendieron a 323 000 millones de dólares.^{6,7}

Entre las necesidades sanitarias no satisfechas, destaca la salud bucodental

En los países agrupados en la Región de las Américas y en la Región de Europa dentro de la Organización Mundial de la Salud (OMS), solamente el 38,4 % y el 36,5 % de la población respectivamente tiene derecho a servicios de atención bucodental esenciales.³ Por ese motivo, las afecciones bucodentales contribuyen de manera significativa a la carga de las necesidades no satisfechas.

Un estudio que evaluó las tendencias y los retos comunes en materia de financiación, acceso, cobertura y prestación de atención bucodental en 31 países europeos reveló que la atención dental es la necesidad sanitaria de la que con más frecuencia se priva la gente o la que más a menudo no se satisface por motivos económicos.⁸

Asimismo, en los Estados Unidos de América, la población informa tener muchas más dificultades para permitirse acceder a servicio de atención dental que para el resto de los servicios sanitarios, incluida la atención médica, la atención hospitalaria y los fármacos con receta.⁶

En los países agrupados en la categoría de bajos ingresos del Banco Mundial, solo el 10 % de la población tiene derecho a estos servicios.³

En todo el mundo, solo el 23 % de la población mundial tiene derecho a servicios esenciales de salud bucodental.





LAS ENFERMEDADES BUCODENTALES Y OTRAS ENT

La investigación ha demostrado que las enfermedades bucodentales no se dan de manera aislada, sino que normalmente suelen aparecer con otras ENT.⁴ Esto supone una oportunidad única para ofrecer liderazgo, pruebas y, posteriormente, educación sobre la importancia y la relevancia de la salud bucodental para conseguir una salud y bienestar generales.

Las enfermedades bucodentales también están relacionadas con una serie de factores de riesgo modificables comunes a muchas ENT, entre los que se incluyen el consumo de azúcar, de tabaco y de alcohol; la falta de higiene; y los determinantes comerciales, sociales y del sistema sanitario subyacentes.⁹

Las enfermedades bucodentales comparten determinantes y factores de riesgo con otras ENT

DETERMINANTES COMERCIALES

Incluyen:

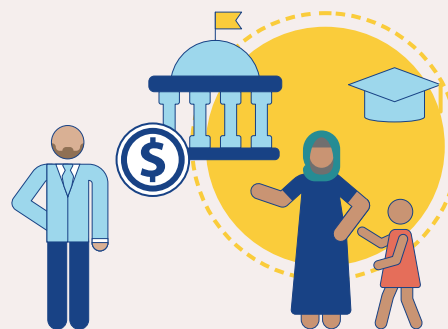
entornos obesogénicos, exposición a la comercialización de productos nocivos para la salud, influencia de la industria en políticas que afectan a la salud, exposición a la contaminación, etc.



DETERMINANTES SOCIALES Y ESTRUCTURALES

Incluyen:

aspectos demográficos (género, edad, etnia, pobreza, religión, entre otros), factores socioeconómicos (p. ej. educación, estatus social o clase social), factores políticos (p. ej. inestabilidad), violencia y racismo, estigma y discriminación, cultura/tradición, alfabetización, etc.



DETERMINANTES DEL SISTEMA DE SALUD

Incluyen:

accesibilidad a la información y la atención sobre las ENT, disponibilidad de recursos del sistema de salud para las ENT (personal sanitario dedicado a ENT, medicamentos, equipos, asequibilidad de los servicios para las ENT, etc.).





MEJORA DE LA SALUD BUCODENTAL MEDIANTE EL ENFOQUE DE LOS FACTORES DE RIESGO CONJUNTOS

El enfoque de los factores de riesgo comunes reconoce el papel de determinadas causas en la carga de numerosas enfermedades crónicas, incluidas las enfermedades bucodentales. Este enfoque destaca que las políticas centradas en los factores de riesgo de las enfermedades bucodentales abordan los mismos factores de riesgo asociados a las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas y la diabetes, que son las principales causas de muerte en todo el mundo.

Este planteamiento debería servir como principio rector para desarrollar intervenciones basadas en pruebas y para toda la población que aborden los determinantes sociales de la salud a fin de reducir la carga de las enfermedades.

El marco mundial de seguimiento de las ENT de la OMS hace un seguimiento del progreso conseguido en la prevención y el control de las ENT a nivel mundial. Así, este marco incluye nueve metas mundiales y 25 indicadores que los Estados Miembros de la OMS pueden adoptar para elaborar metas e indicadores nacionales sobre las ENT. A pesar de ser la ENT con mayor prevalencia a nivel mundial, en este marco no hay indicadores relacionados específicamente con la salud bucodental, por lo que sigue siendo una oportunidad perdida.

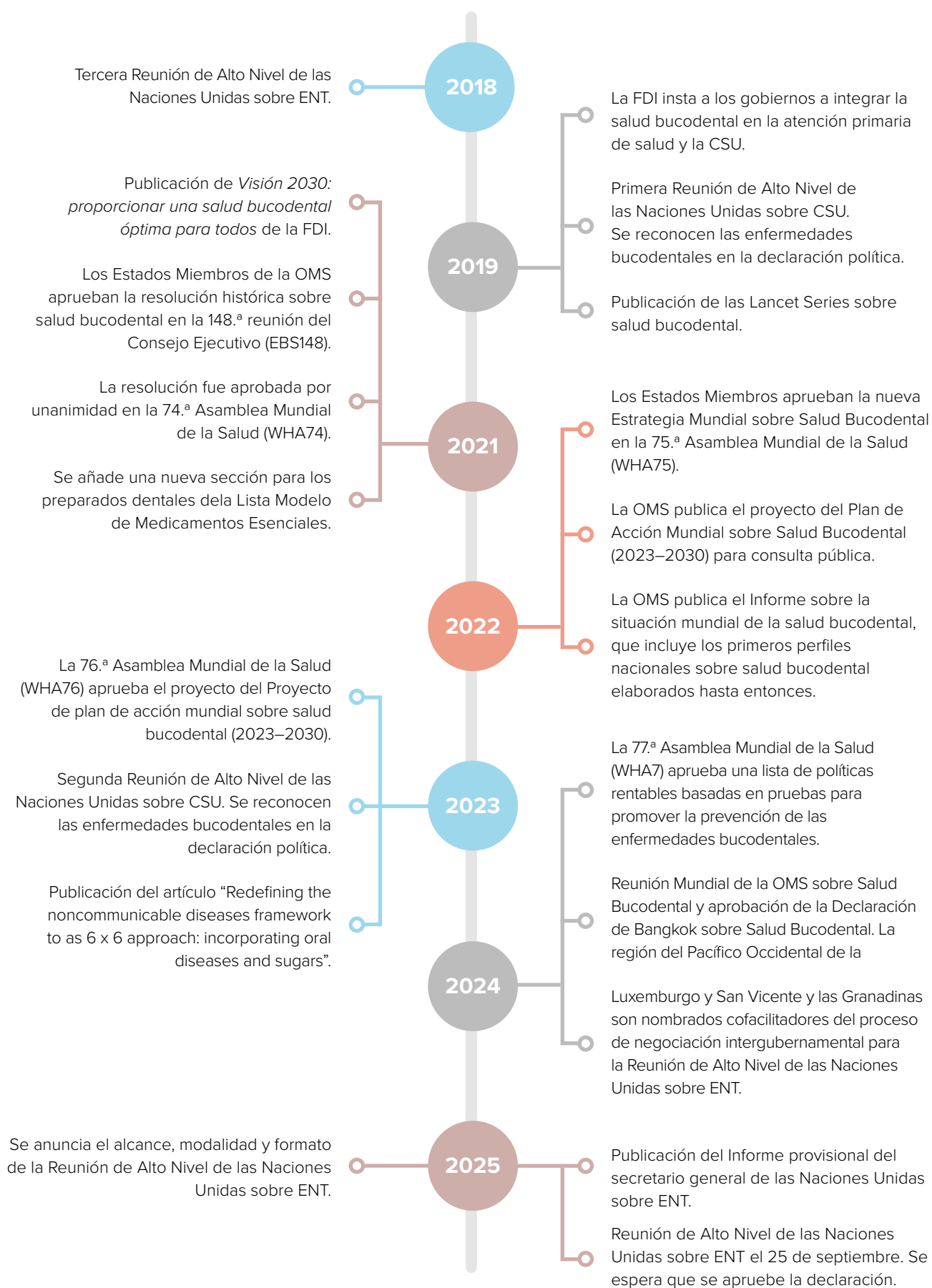
La Declaración de Bangkok: “No hay salud sin salud bucodental”, aprobada en la primera Reunión Mundial sobre Salud Bucodental de la OMS en 2024, aspira a abordar esta cuestión. En esta declaración se pide la inclusión de tres metas de referencia relacionadas con la salud bucodental en el desarrollo del renovado Marco Mundial de Seguimiento para las ENT.

- 1) Para 2030, el 80 % de la población mundial tendrá derecho a servicios esenciales de atención bucodental como parte de la CSU.
- 2) Para 2030, la prevalencia global combinada de las principales enfermedades y afecciones bucodentales a lo largo de la vida mostrará una reducción relativa del 10 %.
- 3) Para 2030, el 50 % de los países implementarán medidas destinadas a reducir el consumo de azúcares libres.

A fin de lograr este reconocimiento crucial, la comunidad de la salud bucodental, junto con los socios que luchan contra las ENT y el conjunto de profesionales de la salud, debe abogar de forma persistente para garantizar que la salud bucodental esté incluida en las políticas de cobertura sanitaria universal y de lucha contra las ENT, y también para que reciba el reconocimiento que merece a nivel mundial, regional y nacional.



HITOS DE PROMOCIÓN MUNDIAL





MOVILIZACIÓN POR LA INTEGRACIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL Y LA EQUIDAD EN LA CUARTA REUNIÓN DE ALTO NIVEL DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (HLM4)

En los últimos años, la salud bucodental ha estado el centro de atención en los debates políticos mundiales. En primer lugar, en 2019 y también en 2023, se incluyó la salud bucodental en las declaraciones políticas de la primera y segunda Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre Cobertura Sanitaria Universal (CSU). Esto representa un importante compromiso por parte de los gobiernos para abordar las enfermedades bucodentales en los programas y planes nacionales de CSU.

Además, la adopción de una resolución sobre salud bucodental histórica de la OMS en 2021 marcó el inicio de una serie de avances en materia de política que transformaron el panorama existente, incluida la adopción de la Estrategia Mundial sobre Salud Bucodental en 2022 y el Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental 2023–2030 en 2023. Asimismo, en 2022 la OMS también publicó el Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental, que incluía los perfiles de salud bucodental de sus 194 Estados Miembros.

Además, en noviembre de 2024, la OMS reunió a los gobiernos y las principales partes interesadas en la primera reunión mundial de la OMS sobre salud bucodental con el objetivo de agilizar la implementación del plan de acción. Fue un evento histórico que reunió a representantes de 100 países, incluidos 12 ministros de Sanidad y a delegados de 35 organismos de las Naciones Unidas y actores no estatales, llegando a un total de 350 participantes presenciales. La reunión culminó con la aprobación de la **Declaración de Bangkok: “No hay salud sin salud bucodental”**, que reconoce la salud bucodental como un derecho humano fundamental, reafirma su papel fundamental en la agenda de las ENT y subraya su importancia para conseguir la cobertura sanitaria universal (CSU) para el 2030.

Además, esta reunión sentó las bases para que la Coalición Mundial sobre Salud Bucodental reuniera a Estados Miembros, organismos de Naciones Unidas y actores no estatales.

Esta plataforma tan relevante hará un seguimiento e informará sobre los compromisos adquiridos por las partes interesadas para promover la salud bucodental, potenciando así la rendición de cuentas y sirviendo de inspiración para nuevas acciones.

“La salud bucodental está tomando impulso... pero la comunidad de la salud bucodental debe aprovechar al máximo la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre ENT de 2025”

Si bien el compromiso político continuo con la salud bucodental es importante, resulta esencial traducir esos compromisos en acciones tangibles que permitan abordar las necesidades de salud bucodental de los 3700 millones de personas que siguen estando en gran medida desatendidas. Así, hay una necesidad urgente de mejorar la visibilidad de la salud bucodental y las enfermedades bucodentales, y también de acelerar la investigación colaborativa sobre salud bucodental en los programas sobre enfermedades no transmisibles, tanto actuales como futuros.

Además, las intervenciones en materia de salud bucodental deben priorizar a los grupos de población marginados, como las personas con bajos ingresos, las personas con discapacidad, las personas mayores que viven solas o en residencias, las personas refugiadas, encarceladas o que viven en comunidades remotas y rurales, y las personas pertenecientes a minorías u otros grupos socialmente marginados.



VISIÓN GENERAL DE LA CUARTA REUNIÓN DE ALTO NIVEL DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Todas las reuniones de alto nivel de las Naciones Unidas (UN HLM) de la Asamblea General de las Naciones Unidas representan un acuerdo para desarrollar nuevas medidas de cooperación, proponer soluciones y reforzar la rendición de cuentas de las partes interesadas en cuestiones mundiales de una importancia crítica. Además, las declaraciones políticas adoptadas por la Asamblea General de las Naciones Unidas son acuerdos mundiales que ofrecen orientación estratégica en materia de cooperación internacional en ámbitos de interés.

La cuarta Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas (ONU) sobre Enfermedades No Transmisibles (HLM4) se celebrará el 25 de septiembre de 2025 en Nueva York, bajo el tema **“Equidad e integración: transformar vidas y medios de subsistencia mediante el liderazgo y las medidas en materia de enfermedades no transmisibles y la promoción de la salud mental y el bienestar”**. Los jefes de Estado y de Gobierno se reunirán para revisar el progreso conseguido desde la Tercera Reunión de Alto Nivel (HLM3) en 2018 y para definir una visión renovada mediante una declaración política que guiará la prevención y el control de ENT hasta el 2030 y hacia el 2050.

La HLM4 presenta una oportunidad crucial para que los gobiernos adopten una agenda audaz, orientada a la acción y alcanzable en materia de ENT, una agenda que reconozca la salud bucodental como un componente esencial tanto de las estrategias en materia de ENT como en las de salud más amplias.

Hitos clave en 2025

Las siguientes son oportunidades importantes para promocionar la salud bucodental e influir en los resultados de la HLM4.

Del 3 al 11 de febrero	• 156.ª reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS. • La OMS publica el exhaustivo informe de referencia del Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental de la OMS.
Del 13 al 15 de febrero	• Cuarto Foro de la Alianza de ENT, Kigali (Ruanda)
Febrero	• El secretario general de las Naciones Unidas publica el informe “Progresos en la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles y la promoción de la salud mental y el bienestar”, que incluye recomendaciones para los gobiernos. • Se aprueba la resolución sobre el alcance, modalidades, formato y organización de la HLM4.
Del 23 al 25 de abril	• Segunda reunión general del Mecanismo de Coordinación Mundial sobre ENT. • Tercer simposio de la OMS sobre la participación significativa de las personas que viven con ENT.
2 de mayo	• Audiencia de alto nivel con múltiples partes interesadas en preparación para la cuarta Reunión de Alto Nivel (HLM4) sobre ENT, Nueva York (EE. UU.). • Publicación del proyecto preliminar conceptual de la declaración política de la HLM4.
Del 19 al 27 de mayo	• 78.ª Asamblea Mundial de la Salud
Mayo-agosto	• Negociaciones intergubernamentales de la declaración política.
Del 9 al 12 de septiembre	• Congreso Dental Mundial de la FDI 2025, Shanghái (China)
Del 17 al 24 de septiembre	• Semana Mundial de Acción sobre las ENT liderada por la Alianza de ENT
25 de septiembre	• Cuarta Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre Enfermedades No Transmisibles (HLM4), Nueva York (EE. UU.)



MOVILIZACIÓN DE LOS DEFENSORES DE LA SALUD BUCODENTAL PARA PASAR A LA ACCIÓN

Para poder maximizar el impacto, resulta esencial que los defensores de la salud bucodental transmitan mensajes unificados y recomendaciones a los responsables políticos de todo el mundo. Una voz colectiva ayudará a garantizar que la salud bucodental esté plenamente integrada tanto en las agendas de salud nacionales como las mundiales.

En el periodo previo a la HLM4, la FDI World Dental Federation (FDI) está movilizando a las partes interesadas en toda la comunidad de salud bucodental en torno a las prioridades de promoción clave que se desarrollaron en colaboración con la Asociación Internacional para la Investigación Dental, Oral y Craneofacial (IADR, por sus siglas en inglés).

Las prioridades se basan en compromisos políticos ya establecidos, incluidas las recomendaciones clave y los llamamientos a la acción de la **Declaración de Bangkok: “No hay salud sin salud bucodental”**, y tratan de abordar las deficiencias señaladas en el [informe de referencia del Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental de la OMS](#).

En la HLM4, se hablará sobre enfermedades bucodentales como parte de la agenda más amplia de las ENT. Por lo tanto, nuestras prioridades de promoción se estructuran en torno a las cinco áreas temáticas que se esbozan en la [Hoja de ruta 2023–2030 para la implementación](#) de las ENT: participar, invertir, armonizar, acelerar y rendir cuentas, y se alinean con las recomendaciones del Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental de la OMS, aprobado por los gobiernos en mayo de 2023.

Las prioridades de promoción asignadas a cada acción temática reconocen el estado de las metas mundiales de salud bucodental aprobadas por los gobiernos a través del Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental de la OMS en mayo de 2023, y recomiendan nuevos compromisos o reiteran los ya existentes para abordarlos.



PRIORIDADES EN MATERIA DE PROMOCIÓN AL DETALLE

Participar para una mejor gobernanza de salud bucodental basada en pruebas



Para 2030, el 80 % de los países tendrán una política, estrategia o plan de acción nacional operativo y personal dedicado a la salud bucodental en el Ministerio de Sanidad u otra agencia sanitaria nacional de ámbito gubernamental.

80 %

Meta

27,8 %

Valor inicial

- Instamos a los gobiernos a **participar en la HLM4**, al más alto nivel posible, **preferiblemente a nivel de jefes de Estado y de Gobierno**.
- Instamos a los gobiernos a **adoptar un enfoque de salud en todas las políticas que abarque a todo el gobierno y toda la sociedad** en la gobernanza de las ENT. Este enfoque reconoce los factores socioculturales que influyen en la salud bucodental y el papel de sectores ajenos a la salud en la carga mundial que suponen las enfermedades bucodentales y las ENT. Además, cambiará el enfoque predominante de la salud bucodental, alejándolo de las intervenciones técnicas y orientándolo hacia un enfoque basado en el derecho a la salud, reforzado por una sólida investigación en materia de salud bucodental y la consideración de los determinantes sociales, comerciales y del sistema de salud.
- Instamos a todos los gobiernos a **desarrollar e implementar una política nacional de salud bucodental que esté alineada con el Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental de la OMS**, y que tenga el apoyo de personal cualificado y dedicado a dicho plan para supervisar su aplicación.
- Instamos a los gobiernos a **aprovechar los conocimientos y la experiencia de todas las partes interesadas pertinentes, incluido el sector privado**, para fortalecer la respuesta nacional a las enfermedades bucodentales y sus factores de riesgo.

Invertir para una financiación sostenible para la salud bucodental y la investigación en salud bucodental



Para 2030, solo el 80 % de la población mundial tendrá derecho a servicios esenciales de salud bucodental.

80 %

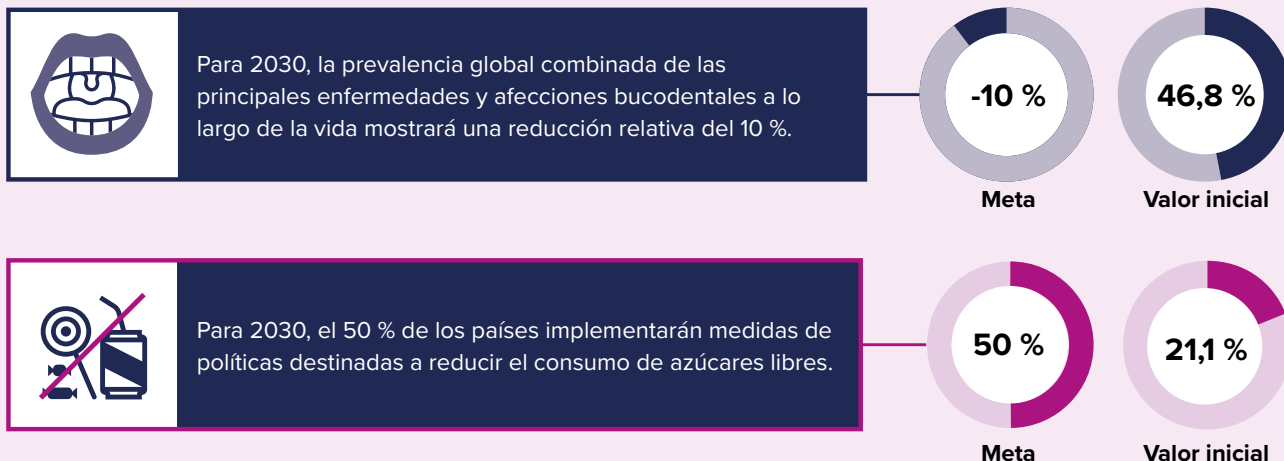
Meta

23,3 %

Valor inicial

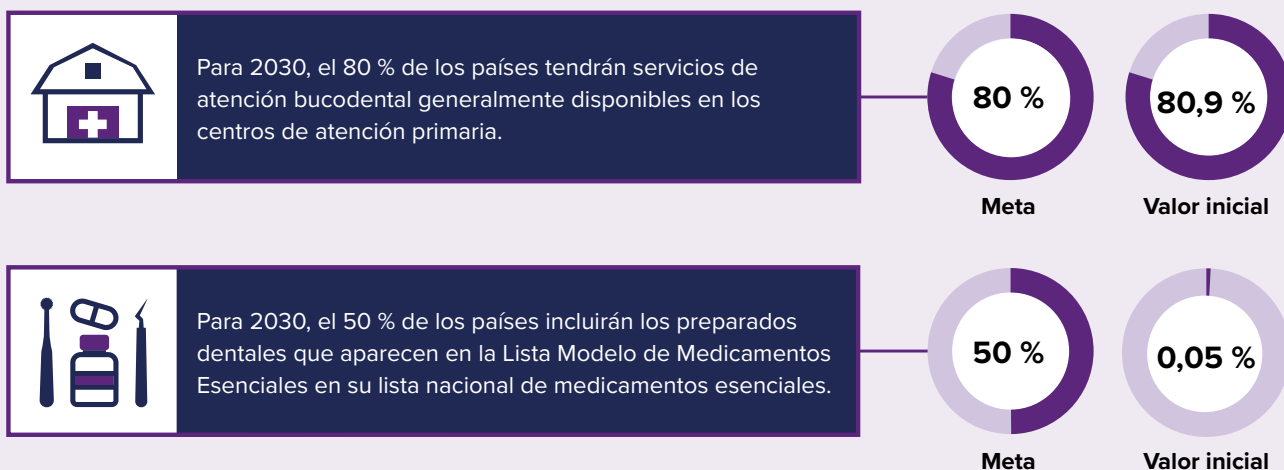
- Instamos a los gobiernos a **integrar servicios de atención bucodental esenciales, seguros, de calidad y asequibles en los paquetes nacionales de prestaciones de cobertura sanitaria universal**, reafirmando así la salud bucodental como un componente esencial del derecho humano fundamental a la salud y es un elemento fundamental del desarrollo sostenible.
- Instamos a los gobiernos a **invertir en recursos humanos para la salud bucodental de maneras que sean eficientes, sostenibles y den respuesta a las necesidades actuales y futuras de la población**. La planificación de los profesionales de salud bucodental debe incluirse en los planes, políticas y estrategias nacionales de profesionales de la salud.
- Instamos a los gobiernos a **integrar plenamente las prioridades en materia de salud bucodental en la agenda de la tercera Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre CSU en 2027** y en las conversaciones sobre la agenda de salud posterior a 2030.
- Instamos a los gobiernos a **dar prioridad y aumentar la financiación para la investigación en materia de salud bucodental**, a fin de generar soluciones basadas en pruebas que aborden la carga mundial de las enfermedades bucodentales.

Armonizar las medidas y políticas para garantizar entornos que promuevan la salud



- Hacemos hincapié en que la educación sobre salud bucodental, incluido el **autocuidado bucodental**, la **sensibilización sobre los factores de riesgo y las prácticas de higiene bucodental eficaces**, pueden influir de manera significativa en la prevención de las enfermedades bucodentales, especialmente en aquellas comunidades en las que las enfermedades bucodentales están vinculadas a creencias y prácticas culturales.
- Pedimos **el reconocimiento de las enfermedades bucodentales, sus factores de riesgo y las medidas de salud pública necesarias para su prevención y gestión en la declaración política de la cuarta Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre ENT** debido a su carga elevada y desigual.
- Instamos a los gobiernos a **aplicar políticas basadas en pruebas y dirigidas a toda la población que promuevan la salud bucodental**, incluidas campañas en los medios de comunicación que destaquen el papel del flúor para **prevenir las enfermedades bucodentales**.
- Instamos a los gobiernos a **abordar el papel de los azúcares como uno de los principales factores que contribuyen a las dietas poco saludables**, algo que **aumenta la incidencia y la prevalencia de la caries dental** y —junto con otros factores de riesgo como el consumo de tabaco y alcohol— agrava la carga de otras ENT.
- Instamos a los gobiernos a **identificar, gestionar y mitigar la interferencia de la industria que socava los esfuerzos de prevención en materia de salud bucodental y las ENT**, reconocida como uno de los principales obstáculos en la respuesta a las ENT en la tercera Reunión de Alto nivel de las Naciones Unidas sobre las ENT en 2018.
- Instamos a los gobiernos a **priorizar la reducción gradual del uso de la amalgama dental y a aplicar políticas que promuevan prácticas sostenibles en la odontología**.

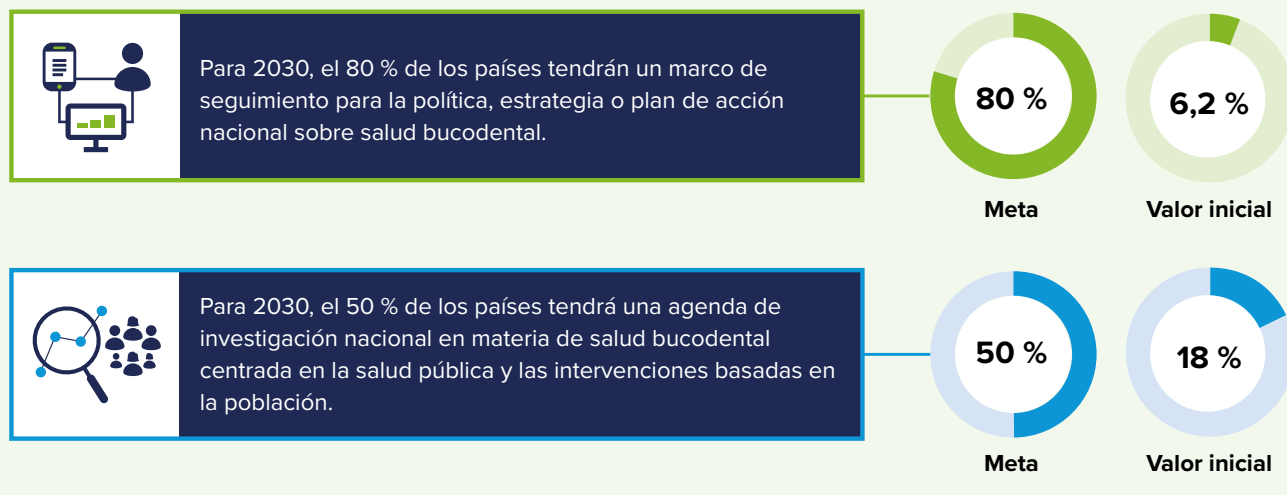
Acelerar la salud bucodental para todo el mundo mediante una atención primaria centrada en la persona



- Pedimos **la inversión en sistemas sanitarios de atención primaria resilientes y basados en la investigación para garantizar el acceso equitativo a servicios esenciales de salud bucodental**, con especial atención a las poblaciones desatendidas y **marginadas**.

- Pedimos **la integración de la educación sobre salud bucodental y las prácticas de autocuidado bucodental** en las políticas nacionales sobre CSU y atención primaria.
- Pedimos **el acceso oportuno y equitativo de medicamentos y preparados dentales esenciales, de calidad y asequibles**, especialmente el dentífrico fluorado, armonizado con las Listas Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS y **con el apoyo de innovaciones basadas en la investigación** a fin de mejorar la eficacia y la accesibilidad.

Rendir cuentas y medir los progresos mediante sistemas eficaces de vigilancia y seguimiento



- Instamos a la **inclusión de tres metas de referencia relacionadas con la salud bucodental en la declaración política de la HLM4, y al desarrollo del renovado Marco Mundial de Seguimiento para las ENT**:
 - 1 Para 2030, el 80 % de la población mundial tendrá derecho a servicios esenciales de atención bucodental como parte de la CSU (Objetivo global general A).
 - 2 Para 2030, la prevalencia global combinada de las principales enfermedades y afecciones bucodentales a lo largo de la vida mostrará una reducción relativa del 10 % (Objetivo global general B).
 - 3 Para 2030, el 50 % de los países implementarán medidas destinadas a reducir el consumo de azúcares libres (Objetivo global 2.1).
 - 4 Para 2030, el 50 % de los países tendrá una agenda de investigación nacional en materia de salud bucodental centrada en la salud pública y las intervenciones basadas en la población.
- Instamos a los gobiernos **a establecer sistemas nacionales de vigilancia de salud bucodental que usen herramientas y metodologías** alineadas con el marco de seguimiento del Plan de Acción Mundial sobre Salud Bucodental de la OMS a fin de llevar un seguimiento de la prevalencia de las enfermedades, permitir el desarrollo de políticas y programas basados en pruebas, permitir el acceso a servicios de calidad y mejorar la eficacia de las intervenciones en materia de salud pública.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Glick M., Williams DM., et al. "A new definition for oral health developed by the FDI World Dental Federation opens the door to a universal definition of oral health". *International Dental Journal*. 2016;66(6): 322–4. Fecha de consulta: 21/12/2022 en: <https://doi.org/10.1111/idj.12294>
2. OMS. *Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO
3. OMS. *Tracking progress on the implementation of the Global oral health action plan 2023–2030: baseline report*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2025. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Datos de catalogación en publicación (CIP). Los datos CP están disponibles en <https://iris.who.int>
4. "Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 354 diseases and injuries for 195 countries, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017". *The Lancet*. 2018;392(10159):1789–858.
5. Glick M., Williams DM. *Visión 2030: proporcionar una salud bucodental óptima para todos*. *International Dental Journal*. Febrero de 2021;71(1):3–4. doi: 10.1016/j.identj.2020.12.026. Epub 18 enero de 2021 PMID: 33478782; PMCID: PMC9188664
6. *The Economic Rationale for a Global Commitment to Invest in Oral Health*. Libro blanco del Foro Económico Mundial. Mayo de 2024.
7. Global, Regional, and Country-Level Economic Impacts of Oral Conditions in 2019. Jevdjevic, M. y Listl, S. *Journal of Dental Research*. 2025 104:1, 17–21
8. Winkelmann J., Gómez Rossi J., van Ginneken E. "Oral health care in Europe: Financing, access and provision". *Health Systems in Transition*. 2022; 24(2): pp. 1–169.
9. "Oral Health – key facts". Noviembre de 2024. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oralhealth#:~:text=Oral%20diseases%20are%20caused%20by,underlying%20social%20and%20commercial%20determinants>
10. Kickbusch I, Nikogosian H, Kazatchkine M, Kökény M. *A Guide To Global Health Diplomacy Better health – improved global solidarity – more equity*. Global Health Centre Graduate Institute of International and Development Studies. 2021. Consultado el 21/12/2022 en <https://www.graduateinstitute.ch/sites/internet/files/2021-02/GHC-Guide.pdf>



FDI World Dental Federation

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

Redacción y apoyo editorial:

Sra. Tolulope Osigbesan, responsable de Promoción y Políticas
Dra. Charanjit Jagait, directora de Salud Pública, Promoción y Comunicaciones de la FDI

fdiworlddental.org

©2025 FDI World Dental Federation

Conecta con nosotros



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



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



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



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