

**libro  
blanco**

# Encuesta poblacional: la salud bucodental en España 2010



Con el patrocinio de



Salud bucodental en España 2010





© Lácer, S.A.  
C/ Sardenya, 350 • 08025 Barcelona

Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación podrá ser reproducida, almacenada, o transmitida en cualquier forma ni por cualquier procedimiento electrónico, mecánico, de fotocopia, de registro o de otro tipo sin la autorización por escrito del titular del Copyright.

I.S.B.N.: 978-84-96835-47-4  
Depósito Legal: M-0000-2010

*Coordinación Técnica y Editorial*

**Grupo  
saned**

Capitán Haya, 60. 28020 Madrid. Tel.: 91 749 95 02  
Anton Fortuny, 14-16 Edif. B, 2º 2ª. 08950 Espuges de Llobregat (Barcelona). Tel.: 93 320 93 30

Fotocomposición y Fotomecánica: Siglo Digital, S.L. • Impresión: Hermanos Gómez, S.L.



## Prólogo

En 1995, bajo el patrocinio de Lácer y la colaboración del Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos se realizó un estudio con metodología DELPHI sobre la "Salud bucodental en España. Odonto-estomatología 2005". Recientemente, en el 2009 un nuevo estudio Delphi proyectado al 2020 ha sido promovido por el Consejo General, bajo la dirección de los Profesores Bourgeois (Universidad de Lyon) y Llodra. Sin embargo, ese último estudio se centró única y exclusivamente en expertos sin incluir información directa de la población española.

El estudio que ahora se presenta viene a complementar, de manera muy valiosa, la anterior información. No cabe la menor duda de la relevancia de los datos presentados en este estudio de "Encuesta poblacional". Han transcurrido 15 años desde el anterior estudio similar. En este tiempo, muchas cosas han cambiado en relación a epidemiología oral, hábitos de salud y uso de servicios odontológicos en España. Por lo tanto, el poder disponer de información reciente, de máxima calidad, va a ser de enorme ayuda para todos aquellos que, desde diversas responsabilidades, necesitamos de un diagnóstico fidedigno situacional.

Desde la Presidencia del Consejo General quiero agradecer el enorme esfuerzo realizado por todos los autores. Asimismo, agradecer el patrocinio de Lácer y el trabajo del Grupo Saned en este magnífico proyecto.

Manuel Alfonso Villa Vigil

Presidente del Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España



## Justificación

En 1995 el Consejo General de Colegios de Dentistas de España (CGCDE) promovió la elaboración del primer Libro Blanco de la Odontología española [1]. Dicho documento abarcaba dos dimensiones: una encuesta a población general (n=1.123 adultos y n=228 niños) para conocer hábitos de salud oral y uso de servicios odontológicos, así como un estudio Delphi prospectivo (n=32 expertos) para conocer el escenario probable en el ámbito de la salud oral en el año 2005. En cuanto a la encuesta, se pone de manifiesto en 1995 una alta satisfacción con los profesionales y clínicas dentales, y la gran importancia percibida de la higiene oral, si bien un tercio de la población llevaba más de 2 años sin visitar al dentista. Respecto al estudio prospectivo Delphi, se indicaba que en 2005 habría una disminución del número de caries en jóvenes, se mantendría la prevalencia de periodontitis, mejorarían los hábitos de higiene oral, y habría una mayor especialización odontológica, con un incremento de la prescripción de implantes dentales.

A lo largo de las dos últimas décadas la Odontología española ha experimentado importantes cambios, como expondremos en la Introducción, tanto de la salud oral de la población (mejora en general), como cambios en la profesión, destacando el incremento descontrolado del número de profesionales. Estos cambios reales están en sintonía en gran medida con lo predicho por el estudio Delphi. Durante los últimos años son numerosos los estudios que han profundizado en el conocimiento epidemiológico de la salud oral de los españoles, así como de la Profesión Odontológica.

Transcurridos 15 años desde la publicación del primer Libro Blanco, recientemente el CGCDE ha desarrollado dos proyectos en esa misma línea [2,3], complementándose con el que ahora nos ocupa y referido a la encuesta de población general sobre hábitos de salud oral y demanda de asistencia odontológica. Se han mantenido algunas preguntas del primer Libro Blanco para facilitar la comparación entre fechas, y se han eliminado otras e incorporado nuevas (como la calidad de vida oral), para dar mejor respuesta a los retos de la Odontología actuales y en el futuro próximo.



# Índice

<b>1. Introducción</b>	11
1.1. Salud oral y hábitos de higiene en la población española.....	11
1.2. Uso de servicios odontológicos en la población española.....	12
1.3. Calidad de vida oral en la población española.....	15
<b>2. Objetivos del estudio</b>	17
2.1. Objetivo principal .....	17
2.2. Objetivos específicos .....	17
<b>3. Sujetos y método</b>	19
3.1. Muestra .....	19
3.2. Cuestionario.....	19
3.3. Obtención de datos .....	20
3.4. Trabajo de campo .....	20
3.5. Análisis estadístico .....	20

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

<b>4. Resultados</b>	23
4.1. Descriptiva de la muestra .....	23
4.2. Estado de salud y hábitos .....	25
4.3. Uso de los servicios odontológicos .....	35
4.4. Calidad de vida en los últimos 12 meses .....	52
4.5. Población infantil.....	68
<b>5. Discusión</b>	79
5.1. En relación a la metodología.....	79
5.2. En relación al estado de salud y hábitos .....	79
5.3. En relación al uso de servicios odontológicos .....	80
5.4. En relación a la calidad de vida .....	81
5.5. En relación a la población infantil .....	82
<b>6. Perfiles y recomendaciones</b>	83
6.1. Perfil de salud, hábitos, uso de servicios y calidad de vida en la población adulta española 83	
6.2. Perfil de salud, hábitos y uso de servicios en la población infantil.....	84
6.3. Recomendaciones.....	84
<b>7. Conclusiones</b>	87
<b>8. Bibliografía</b>	89
<b>9. Anexo. Encuesta telefónica</b>	91

# Comité Científico

## Coordinadores

Eduardo Coscolín Fuertes  
Defensor del paciente odontológico (SIDEPO).  
Vicepresidente del Sindicato Español de Dentistas.

Juan Carlos Llodra Calvo  
Profesor Titular de Odontología Preventiva y Comunitaria.  
Facultad de Odontología. Universidad de Granada.  
Vicesecretario del Consejo General de Dentistas.

## Miembros

Manuel Bravo Pérez  
Catedrático de Odontología Preventiva y Comunitaria.  
Facultad de Odontología. Universidad de Granada.  
Chief Dental Officer.

Pedro Diz Dios  
Profesor Titular de Odontología Integrada de Pacientes Especiales.  
Facultad de Medicina y Odontología. Universidad de Santiago de Compostela.

Juan Antonio López Calvo  
Profesor Titular de Universidad en Estomatología.  
Facultad de Odontología. Universidad Complutense de Madrid.  
Vicepresidente del Consejo General de Dentistas

Juan Manuel Seoane Lestón  
Profesor Titular de Cirugía Oral.  
Facultad de Medicina y Odontología. Universidad de Santiago de Compostela.

Héctor Tafalla Pastor  
Vocal Supernumerario del Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España.  
Presidente de la Asociación Nacional de Dentistas Autónomos (ANDA).



# 1. Introducción

## 1.1. Salud oral y hábitos de higiene en la población española

La evolución epidemiológica de salud oral en España es bien conocida a través de seis encuestas nacionales, efectuadas en 1984 [4], 1987 [5,6], 1993 [7], 2000 [8], 2005 [9] y 2007 [10], siendo ésta última la única dirigida específicamente a preescolares. Además, se dispone de numerosas encuestas regionales y locales [11]. Dichos estudios evidencian la mejora de salud en numerosos indicadores, aunque los datos de 2005 indicaban cierta estabilización, que parece confirmarse en la encuesta de 2010 aún no publicada (Llodra, comunicación personal). Por ejemplo, el índice CAOD (suma de dientes permanentes cariados, ausentes y obturados) a los 12 años de edad, que es la edad índice recomendada por la OMS para valorar la evolución de caries en una comunidad [12], muestra un descenso desde 4,20 en 1984 [4] a 1,12 en 2000 [8], y a continuación una estabilización a 1,33 en 2005 [9]. Es igualmente resaltable, que en todas las encuestas y para la mayoría de los indicadores se mantiene un gradiente socioeconómico, con más patología oral en los niveles sociales más desfavorecidos. En la tabla 1 se recoge la evolución de algunos indicadores de salud oral en España, desde 1995 hasta 2005.

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

**Tabla 1. Evolución de indicadores básicos de salud oral diagnosticada y percibida en España entre 1993 y 2005.**

Indicador	Edad (años)	Indicadores según año de evaluación		
		1993 [7]	2000 [8]	2005 [9]
cod <sup>a</sup> =0	5-6	62,0%	66,7%	63,7%
CAOD <sup>b</sup> (media)	12	2,32	1,12	1,33
Índice de restauración <sup>c</sup>	12	37,9%	52,9%	52,9%
	15	43,5%	55,1%	59,6%
Dientes ausentes (media)	35-44	4,70	3,00	3,00
Población con al menos 21 dientes	65-74	ND	28,1%	32,4%
Edéntulos	65-74	31,3%	23,4%	16,8%
CPI <sup>d</sup> =0	15	25,3%	55,3%	34,5%
	35-44	3,6%	19,3%	14,8%
Cepillado diario con pasta fluorada	12	ND	ND	83,1%
	15	ND	ND	84,8%
	35-44	ND	ND	86,1%
	65-74	ND	ND	75,1%
Dificultad para comer/masticar <sup>e</sup>	35-44	ND	ND	18,0%
	65-74	ND	ND	26,9%

Adaptado de Bravo et al, 2009 [15].

a: cod= dientes temporales cariados y obturados.

b: CAOD= dientes permanentes, cariados, ausentes y obturados.

c: porcentaje dientes obturados del CAOD.

d: Índice periodontal comunitario.

e: La pregunta completa es: "¿Ha experimentado dificultad para comer/masticar por problemas en su boca, dientes o dentadura postiza en los últimos 12 meses? Las respuestas posibles son: nunca (0), a veces (1), ocasionalmente (2), bastante a menudo (3) y muy frecuentemente (4). Los datos de la tabla se refieren a las categorías 2+3+4.

ND: No disponible.

Para conocer hábitos de salud oral hay distintas fuentes (por ejemplo, véanse referencias 1, 9 y 13). En la tabla 2 se recoge una selección de indicadores del primer Libro Blanco, referidos a datos de 1995.

**Tabla 2. Hábitos de salud oral y uso de servicios odontológicos en España en 1995 (los resultados se expresan en porcentajes).**

	Infantil (n=228) <sup>a</sup> (2-13 años)	Adulta (n=1.123) (14 o más años)
<b>Frecuencia del cepillado</b>		
Nunca	5,0	2,3
Algunas veces al mes	2,5	2,0
Algunos días a la semana	14,5	7,7
Una vez al día	32,3	22,7
Dos veces al día	29,8	29,5
Tres veces al día	13,4	31,3
Uso dentadura postiza	--	4,5
NS/NC	0,0	0,1
<b>Uso de enjuagues bucales/seda/cepillos interprox.</b>		
Siempre		15,7/5,1/3,0
A veces		42,7/16,3/3,1
Nunca		41,7/78,5/98,5
NS/NC		0,0/0,1/0,4
<b>¿La alimentación influye en salud oral?</b>		
Sí		86,4
No		13,6
<b>¿Con qué frecuencia hay que ir al dentista?</b>		
Cuando hay problema		31,6
Cuando sea conveniente		8,9
Cada 2 años		3,3
Cada año		29,6
Cada 6 meses		23,7
Cada mes		1,4
NS/NC		1,5
<b>Frecuencia de visita al dentista (infantil)</b>		
Nunca	43,1	
Cuando tuvo un problema	19,8	
Cada 2 años o menos	1,6	
Cada año	18,3	
Cada 6 meses o más	17,3	
NS/NC	0,0	

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

<b>Tiempo desde la última visita al dentista (adultos)</b>		
Más de 2 años		35,4
Entre 1-2 años		24,4
Entre 6 meses y 1 año		12,1
Menos de 6 meses		26,5
NS/NC		1,6
<b>Motivo última visita al dentista (n=1.029<sup>b</sup>)</b>		
Revisión/limpieza		26,9
Exodoncia		24,4
Empaste		24,3
Dolor de muelas		13,4
Poner diente o prótesis		9,7
Flemón		5,7
Diente/muela partido		5,2
Endodoncia		3,2
Malposición		2,0
Problema de encías		1,6
Aparatos/cirugía/otros		1,4
NS/NC		1,8

Extracto adaptado del Libro Blanco de la Salud Bucodental en España [1].

a: encuestas respondidas por los padres. Se expresan los porcentajes medios entre los menores de 6 años y de 7-13 años, edades que están diferenciadas en el informe original.

b: corresponde a aquéllos que han acudido al dentista.

Recientemente y siguiendo directrices internacionales [14], tanto la SESPO (Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública Oral) [15], como el CGCDE [2] han elaborado objetivos de salud oral para los años 2015 y 2020, básicamente similares y que inciden en un incremento en el porcentaje de población que se cepilla los dientes, una mejora de la salud periodontal, disminución de la prevalencia de caries y aumento en el índice de restauración.

### 1.2. Uso de servicios odontológicos en la población española

En las últimas tres décadas ha habido un gran incremento del número de dentistas en España, en un escenario de baja demanda cuando se compara con nuestros vecinos europeos. Por ejemplo, entre 1980-2009 la población española se ha incrementado en el 24,6% (de 37,5 a 46,7 mill.) y el número de dentistas en el 577% (de 3.946 a 26.725), llevando la ratio dentista/habitante de 1/9.503 a 1/1.749. Estas cifras no se han compensado por el incremento en la demanda, que ha sido tímido. Así, la carga de trabajo por dentista (número de visitas atendidas por dentista) se ha reducido en un 42% en un periodo de 10 años [16]. Una reciente estimación establece en cerca de 40 mil el número

de dentistas en 2020 [3]. Las cifras anteriores se refieren a la Odontología ejercida en plenas condiciones legales, ya que otro problema sobre el que aún no se dispone de cuantificación es el intrusismo profesional. Parece imperativo un control fundamentado del número de dentistas necesario, así como un mayor control legal del ejercicio profesional.

En España, el tratamiento odontológico es principalmente de provisión y financiación privada (más del 90% de los profesionales). Todos los escolares tienen derecho a una cobertura básica odontológica pública (preventiva y restauradora en dentición permanente, aunque con restricciones). Cada Comunidad Autónoma provee estos servicios con un modelo diferente, aunque predomina el de capitación, con financiación pública, y provisión pública y privada del servicio [17-19].

Con respecto a la demanda de asistencia odontológica, es posible conocerla a partir de las Encuestas Nacionales de Salud del Ministerio de Sanidad de 1987, 1993, 1995, 1997, 2001, 2003 y 2006 (disponibles en [www.ine.es](http://www.ine.es)), así como a partir del Libro Blanco de la Odontología española [1], con datos de 1995. Según el Libro Blanco, en 1995 se cifró en un 26,5% y 38,6% el porcentaje de personas que visitaron al dentista en los últimos 6 y 12 meses, respectivamente, cifras considerablemente inferiores a las de otros países europeos [20, 21], lo que resulta indicativo de una baja tasa de utilización en España. En 2010 la estimación de visita en los últimos 12 meses es del 43% [3].

Las Encuestas Nacionales del Ministerio de Sanidad miden la demanda en los últimos 3 meses, e indican un incremento progresivo entre 1987 y 2006. En todas las encuestas nacionales se observa una asociación con la edad (menor en ancianos), el sexo (mayor en mujeres), los niveles sociales y de educación (mayor en niveles altos), así como con el tamaño del núcleo poblacional (mayor en grandes ciudades).

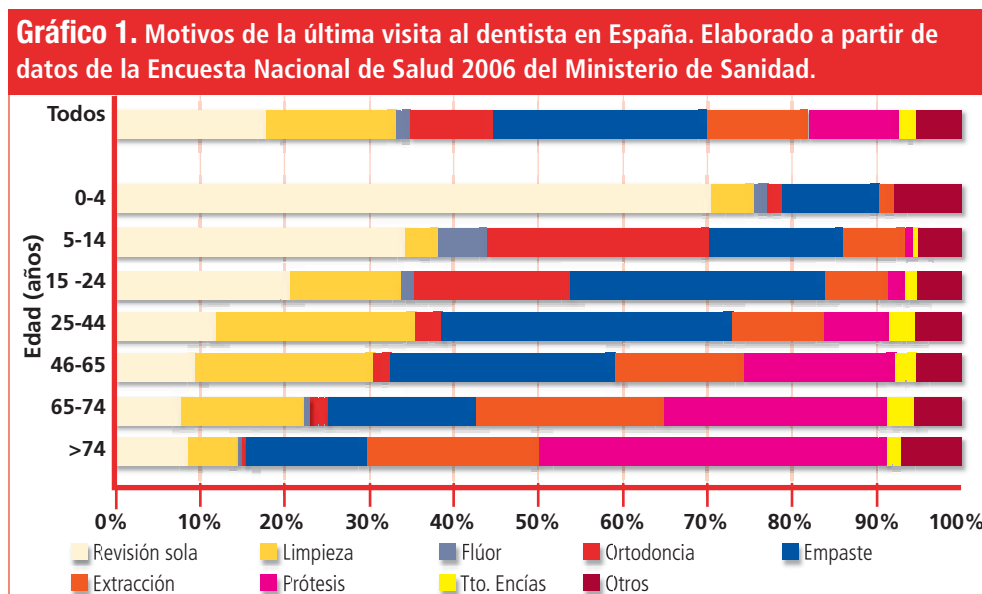
Respecto a los motivos de consulta, entre los españoles que acudieron al dentista en los últimos 3 meses, los principales en la encuesta de 2006 fueron: "revisión", "extracción", "empastes" y "limpieza de boca" (gráfico 1). La distribución depende de la edad y otros factores. Comparativamente con años previos, parece observarse una disminución del motivo "exodoncias" y un incremento de "empastes", revelando un cambio en la filosofía de tratamiento. En la tabla 2 se recogen indicadores similares de la atención recibida en España en 1995, publicadas en el Libro Blanco [1].

### 1.3. Calidad de vida oral en la población española

En Odontología, desde que en 1976 Cohen y Jago [22] resaltaron la necesidad de desarrollar indicadores sociodontales para capturar aspectos no clínicos de la enfermedad oral, se han desarrollado numerosos instrumentos (cuestionarios) para medir la CVO (calidad de vida oral), un constructo multidimensional (síntomas físicos como el dolor, percepción estética y de bienestar, capacidad funcional, etc.), aunque de escaso uso en nuestro país, como exponemos a continuación.

La Odontología científica en España, en lo concerniente a medición de salud, ha estado tradicionalmente vinculada a la medición del estado de salud normativo, desde la perspectiva

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España



del dentista o profesional que explora y diagnostica al paciente. Sirvan como ilustración las encuestas nacionales de salud oral disponibles ya comentadas en párrafos anteriores. Algo común en todas ellas es que han utilizado los criterios diagnósticos de la OMS [12,23], que son criterios normativos desde la perspectiva del dentista explorador. La única y tímida excepción es la inclusión en la encuesta de 2005 [9] de 2 preguntas sobre percepción del estado de salud tomadas del proyecto de "Indicadores de salud oral europeos" (EGOHIDP, 2005) [24]. Parte de los resultados de estos indicadores se detallan en la tabla 1.

Haciendo un breve recorrido histórico, la primera referencia podría ser la encuesta de adultos de Navarra de 1989 [25], en la que se plantearon algunas cuestiones de salud oral desde la perspectiva del paciente. Preguntados sobre el nivel de satisfacción con sus dientes, los encuestados del grupo de 35-44 años manifestaron estar un 2,1% muy satisfechos, 59,5% satisfechos, 31,4% insatisfechos y el 6,7% muy insatisfechos; además, el 23,7% tenían problemas para morder algo duro. En el grupo de 65-74 años los porcentajes de satisfacción fueron respectivamente 4,5%, 67,9%, 25,1% y 2,4%, mientras que el 50,7% tenían problemas para morder algo duro.

En la encuesta canaria de salud de 1998 [26], a partir del DIDL (*Dental impact on daily living*) se construyó un cuestionario con 6 preguntas, con las dimensiones estética (4 preguntas) y dolor (2 preguntas), que se aplicó a escolares de 14 años de edad; de una puntuación posible de -6 a +6, la puntuación media obtenida fue de 2,84, con un claro gradiente socioeconómico [27,28].

Recientemente se está generalizando el uso de la CVO en estudios tanto descriptivos como analíticos en España (por ejemplo, véanse referencias 29 a 36).

## 2. Objetivos del estudio

### 2.1. Objetivo principal

Realizar una encuesta con la finalidad de obtener información sobre varios aspectos relacionados con la Salud Oral en la población española adulta e infantil.

### 2.2. Objetivos específicos

- Conocer el nivel de salud oral y los hábitos de higiene bucal en la población adulta española.
- Conocer el uso de los servicios odontológicos por la población adulta española.
- Conocer el nivel de calidad de vida oral en la población adulta española.
- Conocer el nivel de salud oral, hábitos de higiene bucal y uso de los servicios odontológicos en la población infantil española.



## 3. Sujetos y método

### 3.1. Muestra

Se consideró una muestra global de 1.000 sujetos representativa del conjunto nacional.

#### 3.1.1. Técnica de muestreo: bietápica

Los sujetos fueron seleccionados en base al listado telefónico de todos los hogares españoles. La muestra fue estratificada en función de tres variables: sexo, edad (18-35 años, 36-65 años o más de 65 años) y zona de residencia (Centro, Noreste, Norte, Levante, Noroeste y Sur) respetando el reparto proporcional del universo de la población española para esas variables.

### 3.2. Cuestionario

Se trata de un cuestionario cerrado (ver anexo) que consta de 32 preguntas agrupadas en 5 bloques:

- Datos demográficos: 6 preguntas (edad, sexo, situación laboral, número de miembros en la unidad familiar, etc).
- Datos sobre el estado de salud oral y hábitos de higiene: 7 preguntas.
- Datos sobre el uso de los servicios odontológicos: 6 preguntas.
- Datos sobre la calidad de vida oral: 8 preguntas.
- Datos referentes a población infantil: 5 preguntas.

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### **3.3. Obtención de datos**

Los datos han sido obtenidos mediante encuesta telefónica asistida por ordenador (método CATI). El tiempo medio de respuesta por encuesta fue de 10 minutos.

### **3.4. Trabajo de campo**

La recogida de datos se realizó entre los días 6 y 20 de septiembre de 2010.

### **3.5. Análisis estadístico**

Se ha recurrido a un análisis descriptivo con exposición de frecuencias. En algunos casos se han transformado las respuestas en variables ordinales (frecuencia de cepillado, dimensión calidad de vida, etc) calculándose las medias. Finalmente, para el análisis comparativo de las frecuencias se ha recurrido al test t de Student.



**Resultados**

**Discusión**

**Perfiles y  
recomendaciones**

**Conclusiones**



## 4. RESULTADOS

### 4.1. Descriptiva de la muestra

En la tabla 3 se exponen los datos demográficos relativos a la muestra estudiada. El 50% de la muestra pertenece al sexo femenino, la edad media de los encuestados es de 47,7 años, el 59% se encuentra casado o conviviendo en pareja.

---

### Contraste estadístico t de Student

○ } Diferencia significativa al 95% de nivel de confianza  
ABCDEF }

**Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España****Tabla 3. Descripción de los encuestados (n=1.000).**

Variable		%
Sexo	Hombre	50,0
	Mujer	50,0
Edad (años)	18-35	35,0
	36-65	45,0
	66 y más	20,0
	Media±de	47,7±18,6
Estado civil	Casado/conviviendo en pareja	58,9
	Soltero	28,6
	Viudo	9,2
	Separado/Divorciado	3,2
Nº personas en el hogar	1	11,9
	2	32,4
	3	12,9
	4	25,7
	5	4,9
	6 o más	1,2
Situación laboral actual	Trabaja	43,0
	Retirado (pensionista/incapacitado)	26,7
	Parado (trabaja anteriormente)	15,1
	Estudiante (no trabaja)	6,2
	Sus labores (no trabaja)	8,9
Zona	Centro	23,0
	Noreste	22,0
	Norte	10,0
	Levante	15,0
	Noroeste	10,0
	Sur	20,0

## 4.2. Estado de salud y hábitos

### 4.2.1. Estado de salud general y oral (gráficos 2, 3 y 4):

El 58% de los españoles afirma preocuparse por su salud general, llegando al 60% cuando la pregunta se refiere específicamente a su salud oral. El 92% afirma que una alimentación equilibrada influye en la salud oral. Las mujeres se preocupan más por su salud general y oral que los hombres ( $p < 0,05$ ). La edad no influye en la preocupación por la salud general aunque sí lo hace con respecto a la salud oral (los de más de 65 años se preocupan menos,  $p < 0,05$ ). La zona de residencia no condiciona la preocupación por la salud general ni oral.

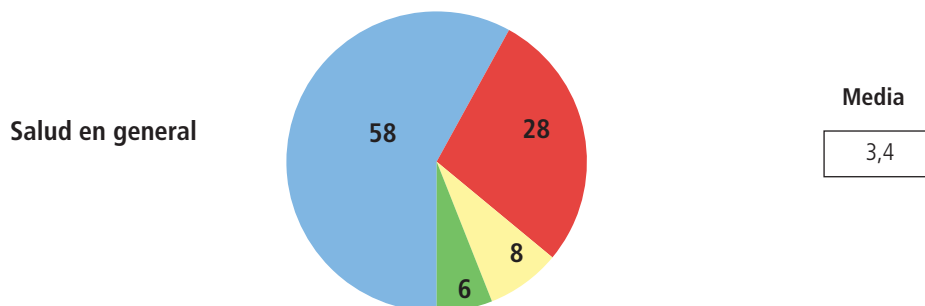
## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### Gráfico 2. Preocupación estado general de salud y salud bucal

**P.1** ¿En qué medida le preocupa a usted actualmente su estado general de salud?

Base: Total entrevistas (1.000)

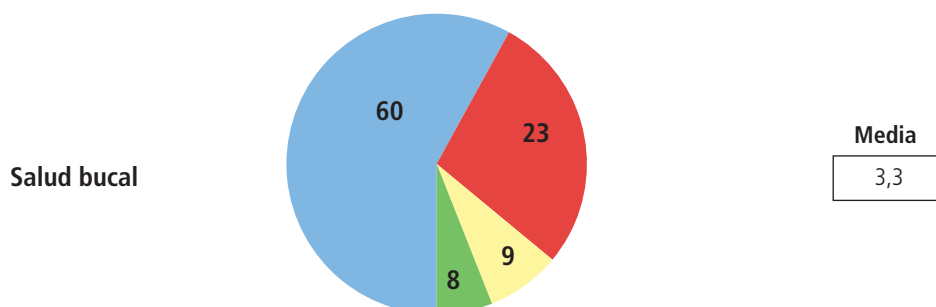
Mucho (4)    Algo (3)    Poco (2)    Nada (1)



**P.2** ¿En qué medida le preocupa a usted actualmente su estado de salud bucal?

Base: Total entrevistas (1.000)

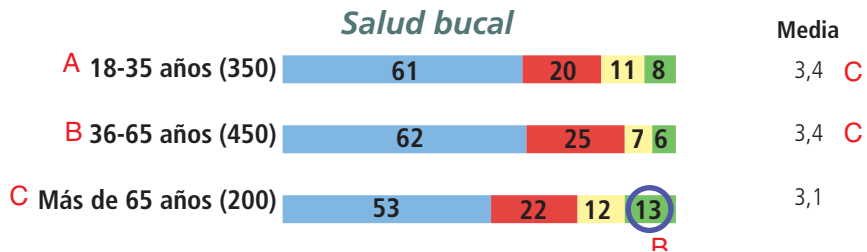
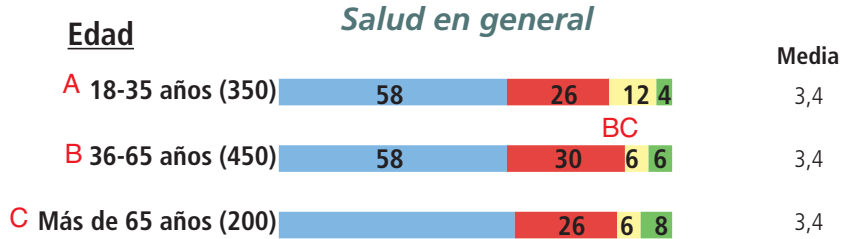
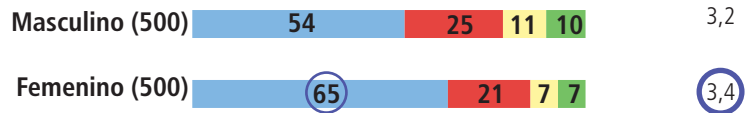
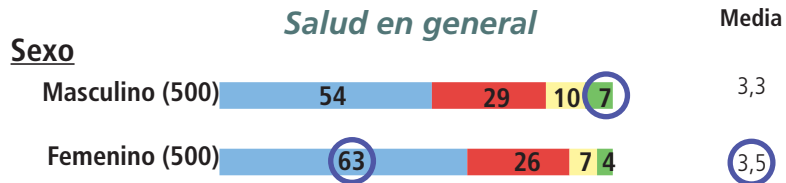
Mucho (4)    Algo (3)    Poco (2)    Nada (1)



### Gráfico 3. Preocupación actual por la salud en función de la edad y del sexo

Base: Total entrevistas (1.000)

■ Mucho (4)    ■ Algo (3)    ■ Poco (2)    ■ Nada (1)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### Gráfico 4. Preocupación actual por la salud en función de la zona de residencia

Base: Total entrevistas (1.000)

	SALUD EN GENERAL				Media	SALUD BUCAL				Media
	Mucho (4)	Algo (3)	Poco (2)	Nada (1)		Mucho (4)	Algo (3)	Poco (2)	Nada (1)	
Centro (230)	59	27	8	6	3,4	56	22	12	10	3,2
Noreste (220)	56	27	9	8	3,3	58	26	7	9	3,3
Norte (100)	59	25	13	3	3,4	57	22	13	8	3,3
Levante (150)	63	21	9	7	3,4	67	15	13	5	3,4
Noroeste (100)	59	28	9	4	3,4	60	28	8	4	3,4
Sur (200)	56	35	4	5	3,4	62	24	5	9	3,4

#### 4.2.2. Presencia de problemas bucales (gráficos 5 y 6):

Los problemas más frecuentes percibidos por la población adulta española son las caries sin tratar (18%), la presencia de dientes sensibles (12%), la gingivitis (9%) y la movilidad dentaria (7%). Sin embargo, el 48% de los encuestados manifiesta no tener ningún problema bucal. Los hombres manifiestan menos problemas bucales que las mujeres (54% *versus* 43%,  $p < 0,05$ ). Asimismo, los de más de 65 años manifiestan tener menos problemas bucales que los restantes intervalos de edad (65% *versus* 40-47%,  $p < 0,05$ ). La variable zona de residencia no interviene en ninguno de los aspectos mencionados anteriormente.

**Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España**

**Gráfico 5. Problemas de salud bucal (sugerido) en función del sexo y de la edad**

**P.3 Es normal que las personas tengamos algún problema de salud bucal. De los que le leo a continuación ¿cuáles le afectan actualmente?**

Base: Total entrevistas (1.000)

	Total (1.000)	Sexo		Edad		
		Masculino (500)	Femenino (500)	A 18-35 años (350)	B 36-65 años (450)	C +65 años (200)
Caries (picaduras) sin empastar	18	19	18	23 c	19 c	10
Dientes sensibles	12	11	13	16 c	10	9
Encías que sangran (gingivitis, enfermedad periodontal)	9	7	11	9	10	8
Dientes que se mueven	7	7	7	5	8	8
Dolor o dificultad al abrir o cerrar la boca	4	4	3	5	3	2
Dientes sensibles y caries (sin empastar)	3	2	15	3	4	1
Encías que sangran y dientes sensibles	2	2	2	3	1	2
Encías que sangran, dientes sensibles y caries	2	1	2	1	2	1
Encías que sangran y caries (picaduras) sin empastar						1
Ninguna	48	54	43	40	47	65

AB

**Gráfico 6. Problemas de salud bucal (sugerido) en función del área de residencia**

**P.3** Es normal que las personas tengamos algún problema de salud bucal. De los que le leo a continuación ¿cuáles le afectan actualmente?

Base: Total entrevistas (1.000)

	<i>Zona</i>					
	<b>A</b> Centro (230)	<b>B</b> Noreste (220)	<b>C</b> Norte (100)	<b>D</b> Levante (150)	<b>E</b> Noroeste (100)	<b>F</b> Sur (200)
Caries (picaduras) sin empastar	13	19	29	14	24	20
Dientes sensibles	10	11	11	15	8	15
Encías que sangran (gingivitis, enfermedad periodontal)	10	11	7	8	11	8
Dientes que se mueven	10	4	6	5	6	9
Dolor o dificultad al abrir o cerrar la boca	4	3	6	3		5
Dientes sensibles y caries (sin empastar)	2	1		5	2	7
Encías que sangran y dientes sensibles	1	2	2	2	2	2
Encías que sangran, dientes sensibles y caries	1	2		2	2	2
Encías que sangran y caries (picaduras) sin empastar		1	1	1		
Ninguna	54	50	43	50	48	41

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### 4.2.3. Hábitos de higiene bucal

#### 4.2.3.1. Frecuencia de cepillado (gráfico 7):

El 78% de la muestra afirma cepillarse los dientes 2 o más veces al día. Una vez excluidos los portadores de prótesis, el porcentaje de los que se cepillan los dientes 2 o más veces al día asciende al 82%. Esta frecuencia es significativamente mayor en las mujeres ( $p < 0,05$ ) y menor en los mayores de 65 años ( $p < 0,05$ ). La zona de residencia no tiene influencia significativa en los hábitos de cepillado.

**Gráfico 7. Frecuencia de cepillado dental en función del sexo, la edad y la zona de residencia**

**P.4 ¿Con qué frecuencia se cepilla los dientes?**

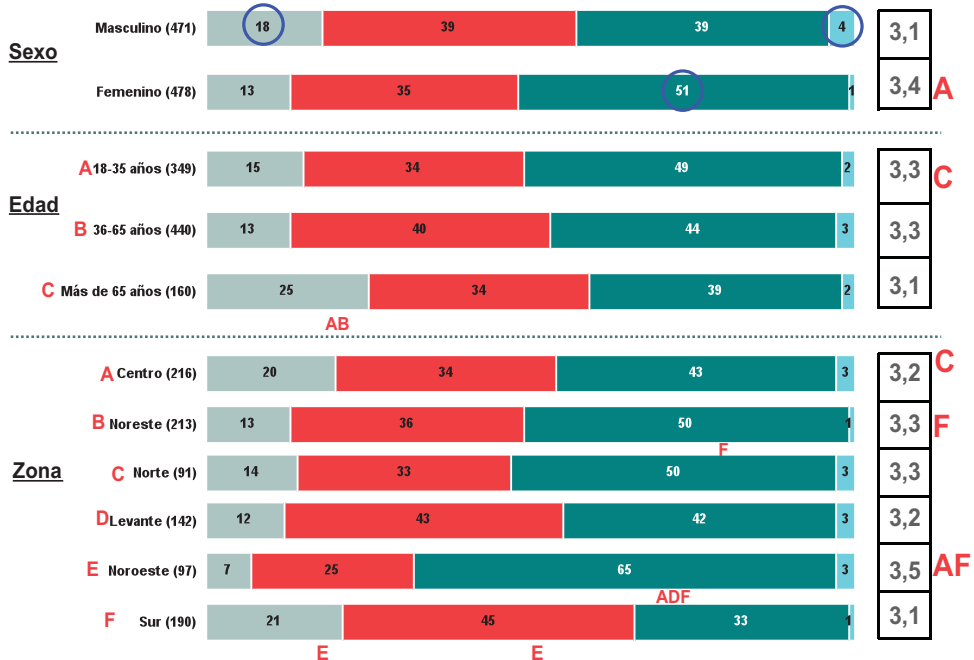
- 1 vez al día (2)
- 2 veces al día (3)
- 3 veces la día (4)
- Algunos días a la semana (1)
- Llevo dentadura postiza

Base: total entrevistas (1.000)

Media



Base: No llevan dentadura postiza (949)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### 4.2.3.2. Uso de métodos auxiliares de higiene (gráficos 8, 9 y 10):

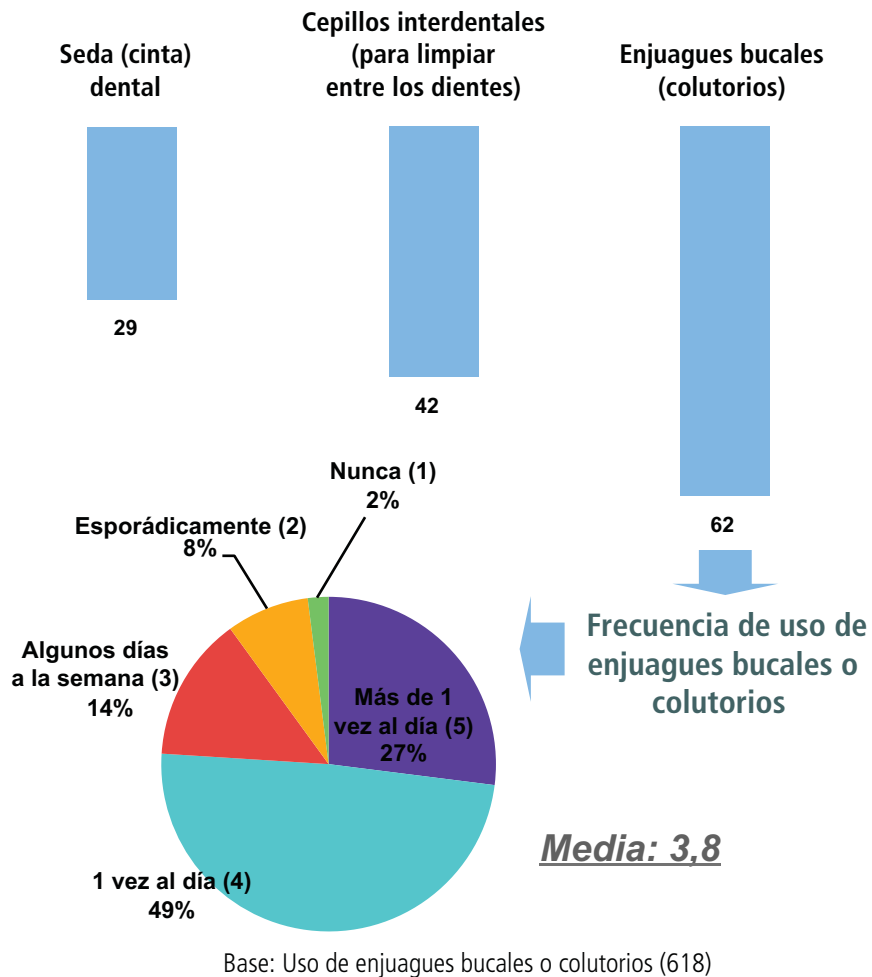
El 62% de la muestra afirma haber usado alguna vez enjuagues bucales (colutorios). El 41% de los españoles lo usan a diario. El 42% usan cepillos interdetales y el 29% usan hilo o seda dental. Las mujeres (34%) usan más la seda dental que los hombres (23%). En relación a la edad, los de más de 65 años usan menos los colutorios y la seda dental que los de los restantes grupos de edad encuestados. En relación a la zona de residencia, lo único significativo es el mayor uso de cepillos interdetales en la zona de Levante ( $p < 0,05$ ).

### Gráfico 8. Productos utilizados para la higiene bucal

P.5 Dígame si utiliza alguna vez los siguientes productos para la higiene de la boca

P.6 ¿Con qué frecuencia utiliza usted colutorios o enjuagues bucales?

Base: Total entrevistas (1.000)



**Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España**

**Gráfico 9. Productos utilizados para la higiene bucal por edad y sexo**

**P.5** Dígame si utiliza alguna vez los siguientes productos para la higiene de la boca

**P.6** ¿Con qué frecuencia utiliza usted colutorios o enjuagues bucales?

Base: Total entrevistas (1.000)

	<b>Sexo</b>		<b>Edad</b>		
	<b>Masculino</b> (500)	<b>Femenino</b> (500)	<b>18-35 años</b> (350)	<b>36-65 años</b> (450)	<b>+65 años</b> (200)
Enjuagues bucales	62	61	62 C	65 C	54
Cepillos interdentales (para limpiar entre los dientes)	40	44	39	46	39
Seda (cinta) dental	23	34	28 C	35 C	16
Sólo cepillo de dientes	4	5	3	5	6
Sólo cepillo de dientes y pasta dentífrica	3	1	1	2	5
<b>FRECUENCIA DE USO DE ENJUAGUES BUCALES O COLUTORIOS</b>					
Más de 1 vez al día (5)	28	25	23	29	29
1 vez al día (4)	47	52	54	45	51
Algunos días a la semana (3)	13	52	14	15	10
Esporádicamente (2)	10	6	7	9	7
Nunca (1)	2	3	2	2	3
<b>Media</b>	<b>3,8</b>	<b>3,8</b>	<b>3,8</b>	<b>3,8</b>	<b>3,8</b>

**Gráfico 10. Productos utilizados para la higiene bucal en función del área de residencia**

**P.5 Dígame si utiliza alguna vez los siguientes productos para la higiene de la boca**

**P.6 ¿Con qué frecuencia utiliza usted colutorios o enjuagues bucales?**

Base: Total entrevistas (1.000)

	<i>Zona</i>					
	<b>A Centro (230)</b>	<b>B Noreste (220)</b>	<b>C Norte (100)</b>	<b>D Levante (150)</b>	<b>E Noroeste (100)</b>	<b>F Sur (200)</b>
Enjuagues bucales	56	69	51	63	63	66
Cepillos interdentales (para limpiar entre los dientes)	40	38	28	55	33	51
Seda (cinta) dental	25	32	30	28	21	33
Sólo cepillo de dientes	6	3	10	1	3	5
Sólo cepillo de dientes y pasta dentífrica	4	3		1	3	1
<b>FRECUENCIA DE USO DE ENJUAGUES BUCALES O COLUTORIOS</b>	<b>(230)</b>	<b>(220)</b>	<b>(100)</b>	<b>(150)</b>	<b>(100)</b>	<b>(200)</b>
Más de 1 vez al día (5)	32	30	19	23	19	27
1 vez al día (4)	44	46	51	23	49	57
Algunos días a la semana (3)	12	17	16	14	17	9
Esporádicamente (2)	12	5	12	11	17	3
Nunca (1)		2	2	3	2	2
<b>Media</b>	<b>3,8</b>	<b>3,9</b>	<b>3,6</b>	<b>3,7</b>	<b>3,6</b>	<b>4,0</b>

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### 4.3. Uso de los servicios odontológicos

#### 4.3.1. Frecuencia de visitas al dentista (gráficos 11, 12 y 13):

El 73% de los encuestados piensan que se debe realizar una visita al dentista cada 12 meses o menos. Aún queda un 17% de la población que opina que sólo hay que acudir a consulta ante la presencia de un problema. Sin embargo, cuando se les pregunta por la frecuencia real, tan solo el 48% de los encuestados han acudido en el último año, un 28% hace aproximadamente un año y el 24% hace dos años o más. No se observan diferencias significativas en la frecuencia de visitas ni para la variable sexo ni para la zona de residencia. El grupo de más de 65 años de edad es el que con menos frecuencia acude a consulta ( $p < 0,05$ ).

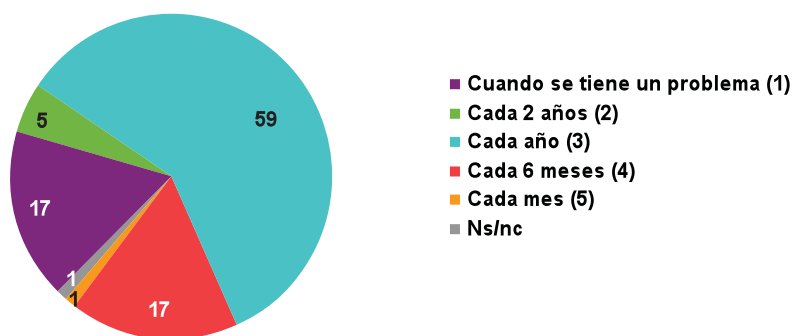
### Gráfico 11. Frecuencia de visitas al dentista

P.9 ¿Cuándo fue la última vez que visitó el dentista?

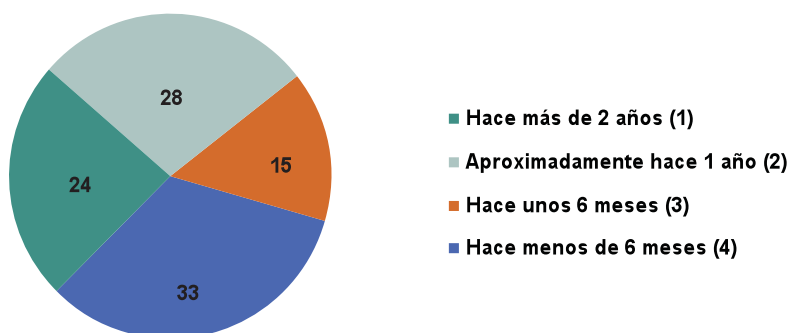
P.10 ¿Con qué frecuencia cree usted que hay que ir al dentista?

Base: Total entrevistas (1.000)

#### Frecuencia con la que cree que hay que ir al dentista



#### La última vez que visitó al dentista fue...



**Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España**

**Gráfico 12. Frecuencia de visitas al dentista en función del sexo y la edad**

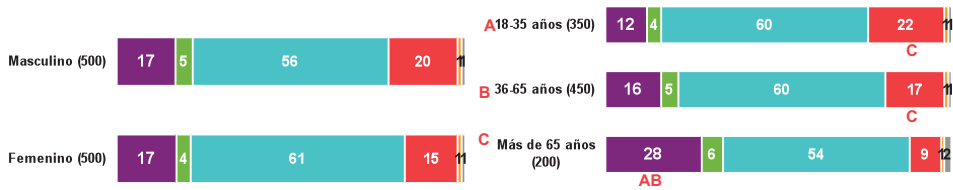
**P.9** ¿Cuándo fue la última vez que visitó el dentista?

**P.10** ¿Con qué frecuencia cree usted que hay que ir al dentista?

Base: Total entrevistas (1.000)

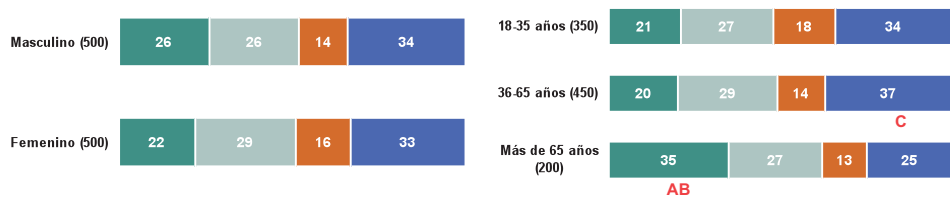
- Cuando se tien un problema (1)      ■ Cada 2 años (2)      ■ Cada año (3)
- Cada 6 meses (4)                      ■ Cada mes (4)                      ■ Ns/Nc

Frecuencia con la que cree que hay que ir al dentista



- Hace más de 2 años (1)                      ■ Aproximadamente hace 1 año (2)
- Hace unos 6 meses (3)                      ■ Hece menos de 6 meses (4)

La última vez que fue al dentista fue...



### Gráfico 13. Frecuencia de visitas al dentista por zona de residencia

P.9 ¿Cuándo fue la última vez que visitó el dentista?

P.10 ¿Con qué frecuencia cree usted que hay que ir al dentista?

Base: Total entrevistas (1.000)

	Zona					
	Centro (230)	Noreste (220)	Norte (100)	Levante (150)	Noroeste (100)	Sur (200)
<b>FRECUENCIA CON QUE CREE QUE HAY QUE IR AL DENTISTA</b>						
Cuando se tiene un problema (1)	19	14	11	21	26	15
Cada 2 años (2)	4	5	3	5	2	7
Cada año (3)	58	59	68	57	51	59
Cada 6 meses (4)	19	20	16	15	20	15
Cada mes (5)		2		1		3
<b>LA ÚLTIMA VEZ QUE VISITÓ AL DENTISTA FUE...</b>						
Hace más de 2 años (1)	24	23	19	24	20	28
Aproximadamente hace 1 año (2)	31	25	27	31	29	26
Hace unos 6 meses (3)	12	15	21	15	16	15
Hace menos de 6 meses (4)	33	37	33	15	35	31

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### **4.3.2. Motivo de la última visita (gráficos 14 y 15):**

El 26% de la muestra acudió para revisión, el 20% para realizar una limpieza bucal, el 12% para obturar un diente, el 10% por dolor y el 6% para exodoncia. Los demás motivos figuran con una menor frecuencia. La variable sexo no interviene en el motivo de la visita. Por el contrario, la edad del encuestado guarda relación con los motivos de la visita; los mayores de 65 años acuden menos para realizar una limpieza y más para exodoncias, implantes y prótesis. En términos globales y salvo alguna significación puntual sin relevancia clínica, la zona de residencia no interviene en el motivo de la consulta.

**Gráfico 14. Motivos por los que visitó al dentista en la última ocasión, en función del sexo y de la edad**

**P.11 ¿Recuerda el motivo por el que visitó al dentista en la última ocasión?**

Base: Total entrevistas (1.000)

	Total (1.000)	Sexo		Edad		
		Masculino (500)	Femenino (500)	A 18-35 años (350)	B 36-65 años (450)	C +65 años (200)
Revisión	26	27	25	31	24	23
Limpieza	20	21	20	22 C	24 C	10
Empaste	12	12	12	13	12	9
Dolor dientes/muelas	10	9	11	10	10	11
Quitar un diente/muela	6	7	5	4	6	10 A
Implante dental	6	5	7	2	8 A	10 A
Problema de encías	3	2	4	5	2	3
Cayó/partió diente/muela	3	2	4	3	2	4
Un flemón	3	3	3	2	3	5
Mala posición de los dientes	3	2	3	5 C	2	1
Prótesis removibles	3	3	2		2	8 AB
Ajustes de prótesis fijas	1	2	1	1		5 AB
Dolores/ruidos al abrir/cerrar la boca	1	1			1	1

**Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España**

**Gráfico 15. Motivos por los que visitó al dentista en la última ocasión, en función de la zona de residencia**

**P.11 ¿Recuerda el motivo por el que visitó al dentista en la última ocasión?**

Base: Total entrevistas (1.000)

	<i>Zona</i>					
	A Centro	B Noreste	C Norte	D Levante	E Noroeste	F Sur
Revisión	28	26	26	32	26	21
Limpieza	16	30 <sup>AE</sup>	21	19	13	20
Empaste	11	7	13	13	18 <sup>B</sup>	14
Dolor dientes/muelas	11	8	9	15	8	9
Quitar un diente/muela	10	5	3	4	11	5
Implante dental	5	7	7	2	5	10
Problema de encías	2	5	4	1	5	4
Cayó/partió diente/muela	2	2	1	3	4	6
Un flemón	4	1	4	3	1	3
Mala posición de los dientes	3	2	3	2	3	4
Prótesis removibles	4	3	3	3	1	1
Ajustes de prótesis fijas	1	2	2		1	2
Dolores/ruidos al abrir/cerrar la boca	1	1		1		

#### 4.3.3. Motivo para no acudir a consulta (gráficos 16 y 17):

La mayoría de los que afirman no haber ido al dentista en los últimos 2 años, se justifican por la ausencia de problemas dentales (47%). Otro motivos menos frecuentes fueron, el económico (23%), el miedo al dentista (12%) y la falta de tiempo (10%). La ausencia de problemas dentales representa el motivo principal para el 52% de los hombres *versus* el 42% en las mujeres ( $p < 0,05$ ). Los motivos económicos son referidos por el 27% del sexo femenino *versus* el 20% del masculino, y el miedo o ansiedad al dentista por el 14% de las mujeres *versus* el 9% de los varones. Ni la edad del encuestado ni su zona de residencia constituyen argumentos importantes para no acudir al dentista.

**Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España**

**Gráfico 16. Razones por las que no ha ido al dentista en los últimos 2 años (sugerido), en función del sexo y la edad**

**P.12¿En los últimos 2 años no ha ido al dentista por alguna de estas razones?**

Base: Total entrevistas (1.000)

	Total (1.000)	Sexo		Edad		
		Masculino (500)	Femenino (500)	18-35 años (350)	36-65 años (450)	+65 años (200)
Ningún problema dental	47	52	42	44	46	52
Económicas (costes dentales, cargos personales,...)	23	20	27	24	23	21
Miedo/No le gustan los dentistas	12	9	14	10	12	13
Demasiado ocupado	10	10	10	11	10	8
El dentista no pudo darle una cita conveniente	8	8	9	1	1	8
No ha dejado de ir al dentista	6	5	6	7	9	
Problema dental no suficientemente grave	3	3	3	7	5	5
Poca experiencia previa con dentistas	2	2	3	4	2	3
No tiene dientes/lleva dentadura	1		1	2	1	15
Otros	2	1	2	1	1	1

**Gráfico 17. Razones por las que no ha ido al dentista en los últimos 2 años, en función de la zona de residencia**

**P.12** ¿En los últimos 2 años no ha ido al dentista por alguna de estas razones?

Base: Total entrevistas (1.000)

	<b>Zona</b>					
	<b>A Centro (230)</b>	<b>B Noreste (220)</b>	<b>C Norte (100)</b>	<b>D Levante (150)</b>	<b>E Noroeste (100)</b>	<b>F Sur (200)</b>
Ningún problema dental	50 <sup>C</sup>	49	32	49	46	46
Económicas (costes dentales, cargos personales,...)	29 <sup>B</sup>	16	26	23	26	21
Miedo/No le gustan los dentistas	10	7	17	17 <sup>B</sup>	13	12
Demasiado ocupado	10	11	13	8	9	11
No ha dejado de ir al dentista	5	12	11	4	7	9
Problema dental no suficientemente grave	5	6	2	7	7	5
Poca experiencia previa con dentistas	2	2	7	1	1	5
No tiene dientes/lleva dentadura	3	2		1	3	4
El dentista no pudo darle una cita conveniente			1	1	1	1
Otros		2	1	1	3	

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

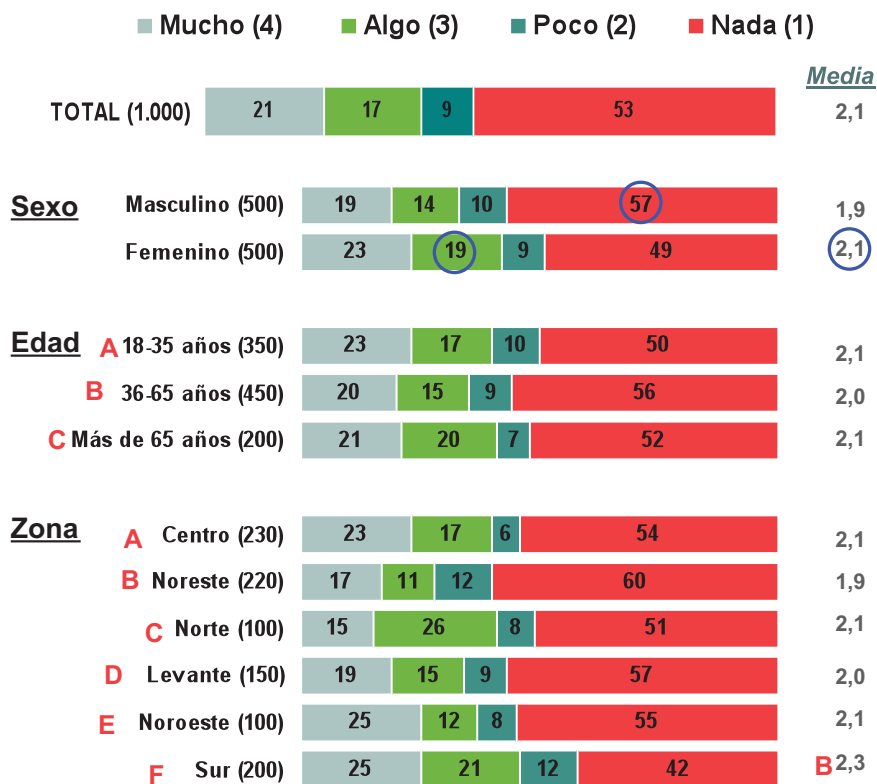
### **4.3.4. Influencia de la crisis económica (gráfico 18):**

Para el 38% de los encuestados, la crisis económica es una razón importante para no ir al dentista (en el 21% esta influencia "ha sido elevada" y en el 17% restante "ha influido algo"). La única variable que interviene es el sexo: para el 42% de las mujeres y para el 33% de los varones encuestados, la crisis ha tenido influencia. Ni la edad ni la zona de residencia están relacionadas con esta percepción.

**Gráfico 18. Influencia de la crisis económica en la asistencia al dentista, en función del sexo, la edad y la zona de residencia**

**P.13** ¿Ha influido la crisis económica en su asistencia al dentista?

Base: Total entrevistas (1.000)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### **4.3.5. Tratamiento por un protésico dental (gráfico 19):**

Ante la pregunta de si se dejaría tratar exclusivamente por un protésico dental en caso de necesitar prótesis, el 90% de los encuestados lo rechazarían. Ninguna de las variables analizadas (sexo, edad, zona residencia) condicionó las respuestas obtenidas.

**Gráfico 19. Opinión sobre tratamiento exclusivo por un prótesis dental, en función del sexo, la edad y la zona de residencia**

**P.14 Si Ud. tuviese o necesitase prótesis dental, ¿asistiría a la clínica dental de un dentista o al laboratorio de un prótesis?**

Base: Total entrevistas (1.000)

	Sí	No
Total	10	90
<b>SEXO</b>		
Masculino	8	92
Femenino	12	88
<b>EDAD</b>		
18-35 años	9	91
36-65 años	10	90
Más de 65 años	15	85
<b>ZONA</b>		
Centro	7	93
Noreste	8	92
Norte	10	90
Levante	17	83
Noroeste	11	89
Sur	13	87

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### 4.4. Calidad de vida en los últimos 12 meses

#### 4.4.1. Estado de salud general (gráfico 20):

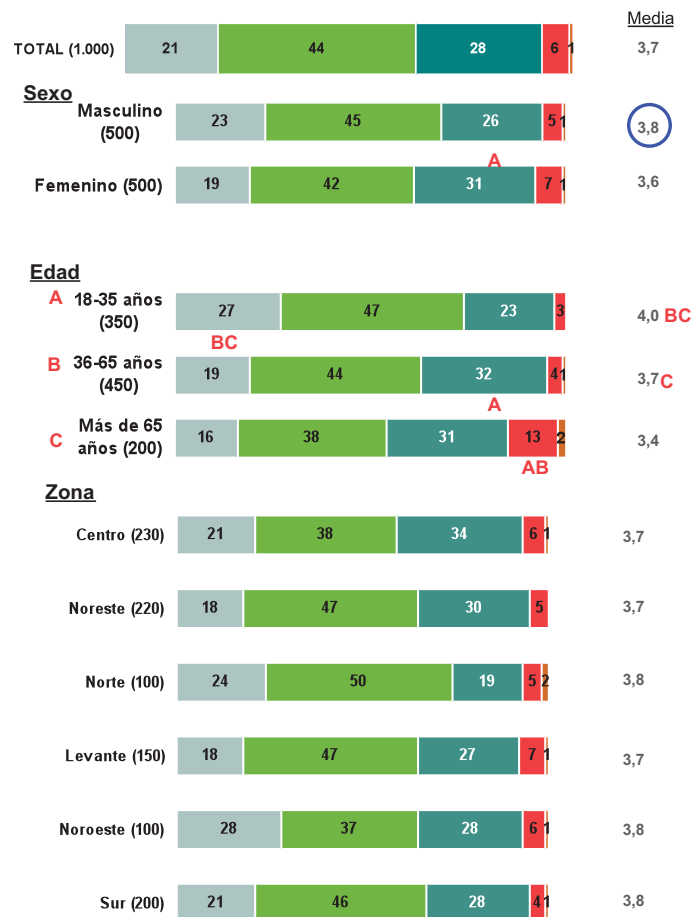
El 65% de la muestra percibe su estado de salud general, en el último año, como bueno o muy bueno. Esta percepción es del 68% en los hombres y del 61% en las mujeres. La edad interviene en la percepción del estado de salud general, de tal manera que para los más jóvenes (18-35 años) ésta es mejor que para los restantes grupos etarios ( $p < 0,05$ ). La percepción del estado de salud general es muy similar independientemente de la zona de residencia del encuestado.

**Gráfico 20. Percepción sobre el estado de salud general en los últimos 12 meses, en función del sexo, la edad y la zona de residencia**

**P.15 ¿Cómo diría que ha sido su estado de salud general en los últimos 12 meses?**

Base: Total entrevistas (1.000)

■ Muy bueno (5) ■ Bueno (4) ■ Normal (3) ■ Malo (2) ■ Muy malo (1)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### **4.4.2. Dolor en dientes o encías (gráfico 21a):**

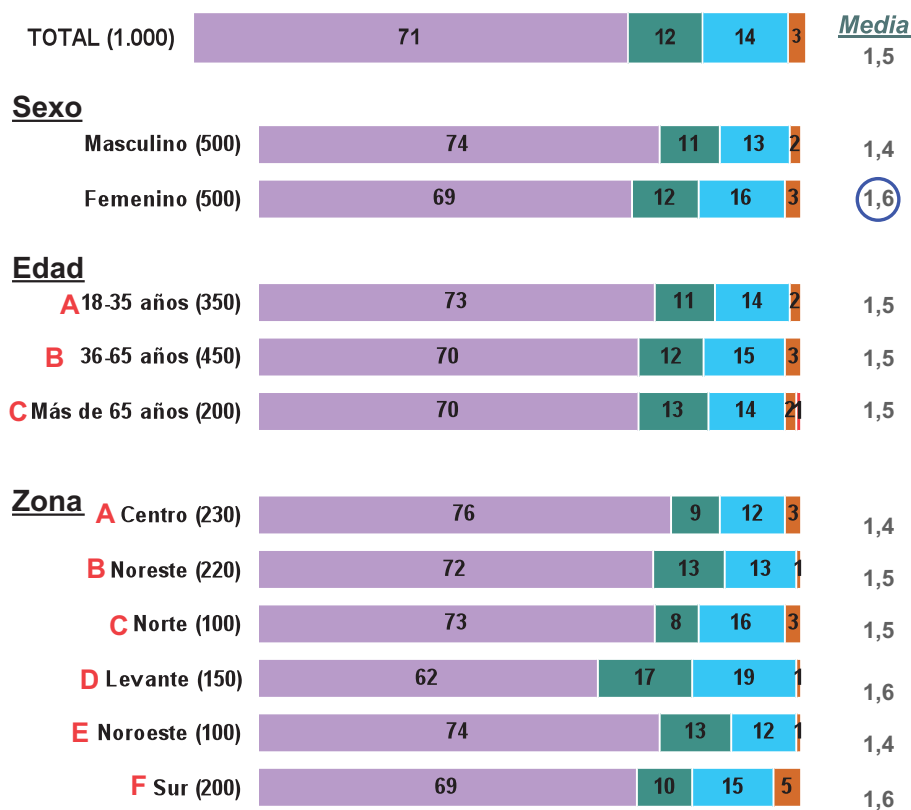
La mayoría de la muestra (83%) declara no haber padecido dolor dental o gingival en el último año. La frecuencia de dolor es del 19% entre las mujeres encuestadas y del 15% entre los hombres. Ni la edad ni la zona de residencia están relacionadas con el dolor.

**Gráfico 21a. Dolores y problemas bucales en los últimos 12 meses, en función del sexo, la edad y la zona de residencia**

**P.17** ¿Con qué frecuencia ha tenido usted dolores de dientes o de encías en los últimos 12 meses?

Base: Total entrevistas (1.000)

■ Nunca (1) ■ Casi nunca (2) ■ Ocasionalmente (3) ■ Bastante a menudo (4) ■ Muy a menudo (5)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### **4.4.3. Problemas en su boca, dientes o dentadura postiza, en los últimos 12 meses (gráfico 21b):**

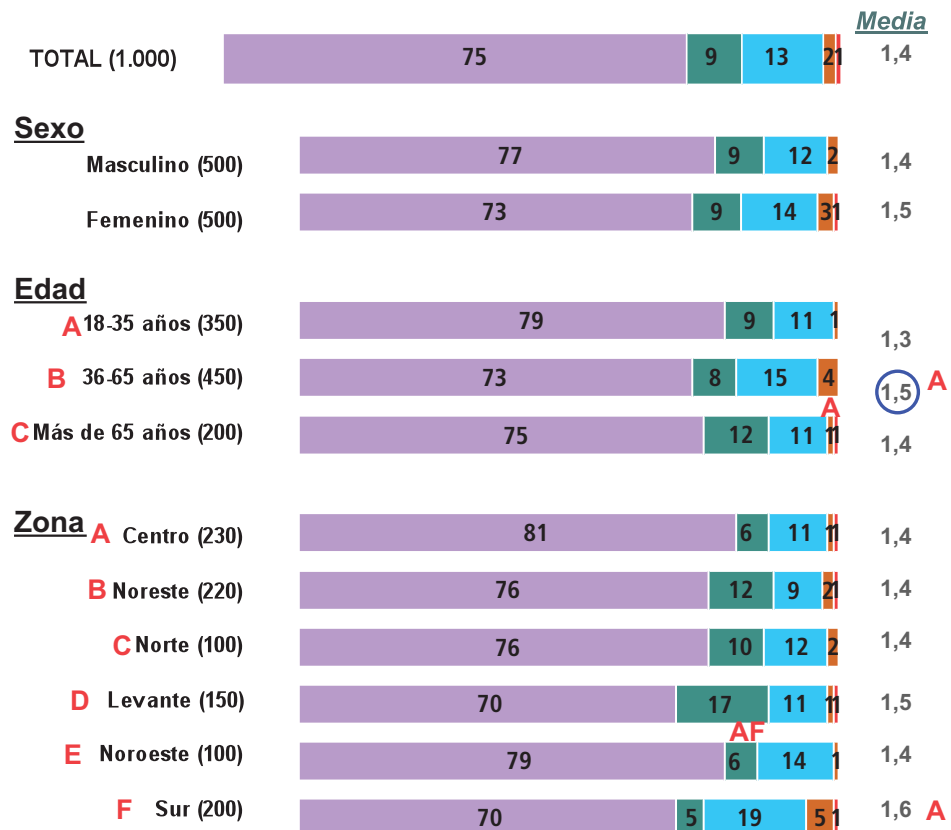
La mayoría de la muestra (84%) declara no haber tenido problemas en la boca, los dientes o la dentadura postiza en el último año. Los resultados son totalmente superponibles a lo que ocurre con el dolor.

**Gráfico 21b. Dolores y problemas bucales en los últimos 12 meses, en función del sexo, la edad y la zona de residencia**

**P.18 ¿Ha tenido problemas en su boca, dientes o dentadura postiza en los últimos 12 meses?**

Base: Total entrevistas (1.000)

■ Nunca (1) ■ Casi nunca (2) ■ Ocasionalmente (3) ■ Bastante a menudo (4) ■ Muy a menudo (5)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### **4.4.4. Dificultad para comer o masticar (gráfico 22a):**

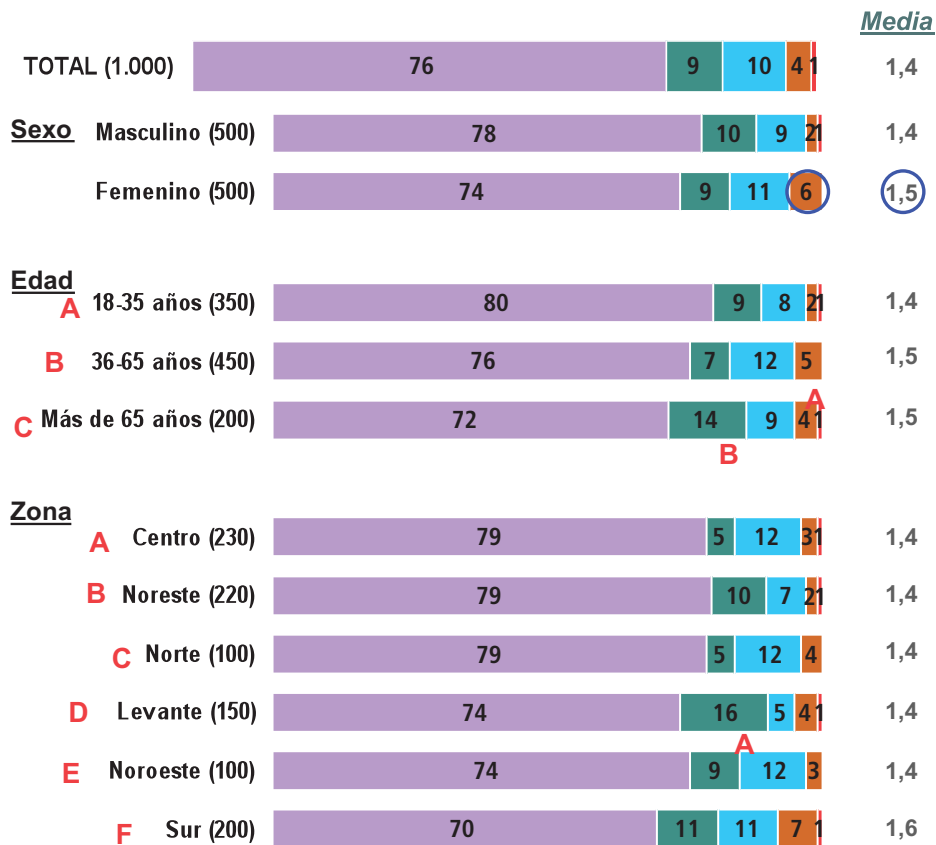
El 85% de los encuestados manifiesta no haber tenido problemas para comer o masticar en el último año, como consecuencia de problemas dentales o prótesis. Las mujeres refieren haber tenido dificultades con mayor frecuencia que los hombres (17% *versus* 12%). Ni la edad ni la zona de residencia presentan diferencias relevantes en esta variable.

**Gráfico 22a. Dificultades para comer debido a problemas bucales en los últimos 12 meses, en función del sexo, la edad y la zona de residencia**

**P.16 ¿Con qué frecuencia, en los últimos 12 meses, ha tenido usted dificultad para comer debido a problemas bucales o dentales?**

Base: Total entrevistas (1.000)

■ Nunca (1) ■ Casi nunca (2) ■ Ocasionalmente (3) ■ Bastante a menudo (4) ■ Muy a menudo (5)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### **4.4.5. Dificultad para llevar a cabo la actividad laboral (gráfico 22b):**

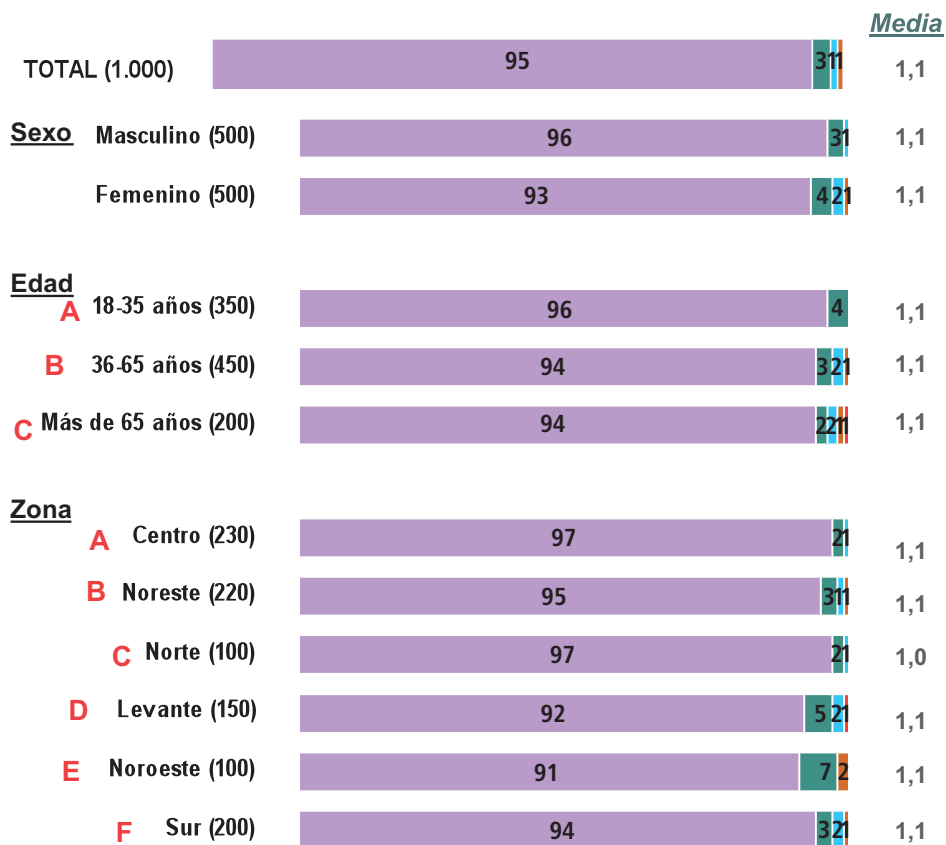
Durante el último año, solamente el 2% de los encuestados han tenido dificultades "a menudo" o "muy a menudo" para llevar a cabo su actividad laboral, como consecuencia de problemas bucales.

**Gráfico 22b. Dificultades relacionadas con la actividad laboral debido a problemas bucales en los últimos 12 meses, en función del sexo, la edad y la zona de residencia**

**P.21 ¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses ha tenido usted dificultades para llevar a cabo su actividad laboral por problemas bucales o dentales?**

Base: Total entrevistas (1.000)

■ Nunca (1) ■ Casi nunca (2) ■ Ocasionalmente (3) ■ Bastante a menudo (4) ■ Muy a menudo (5)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### **4.4.6. Problemas para reír/sonreír debido a la apariencia de los dientes (gráfico 23a):**

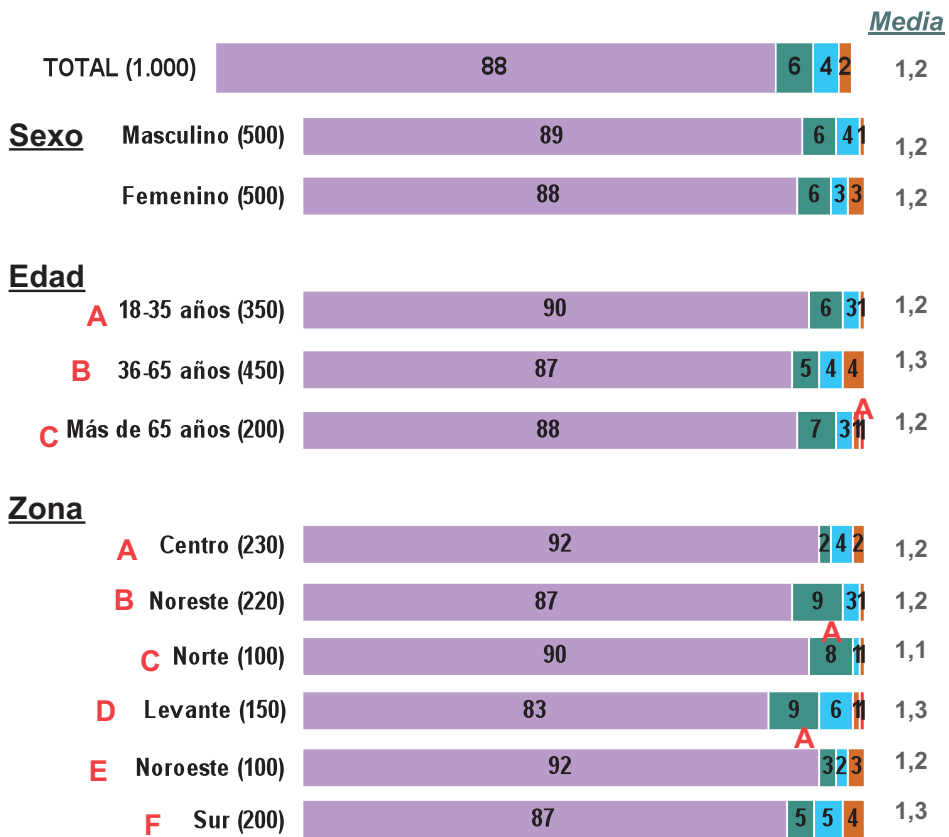
Solamente el 6% de la muestra manifiesta haber tenido problemas para reír/sonreír como consecuencia de la apariencia de sus dientes.

### Gráfico 23a. Relaciones sociales debido a la apariencia de los dientes/dentadura

**P.19** En los últimos 12 meses, ¿ha evitado sonreír o reírse por la apariencia de sus dientes o dentadura?

Base: Total entrevistas (1.000)

■ Nunca (1) ■ Casi nunca (2) ■ Ocasionalmente (3) ■ Bastante a menudo (4) ■ Muy a menudo (5)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### **4.4.7. Evitar entablar conversación debido a la apariencia de los dientes (gráfico 23b):**

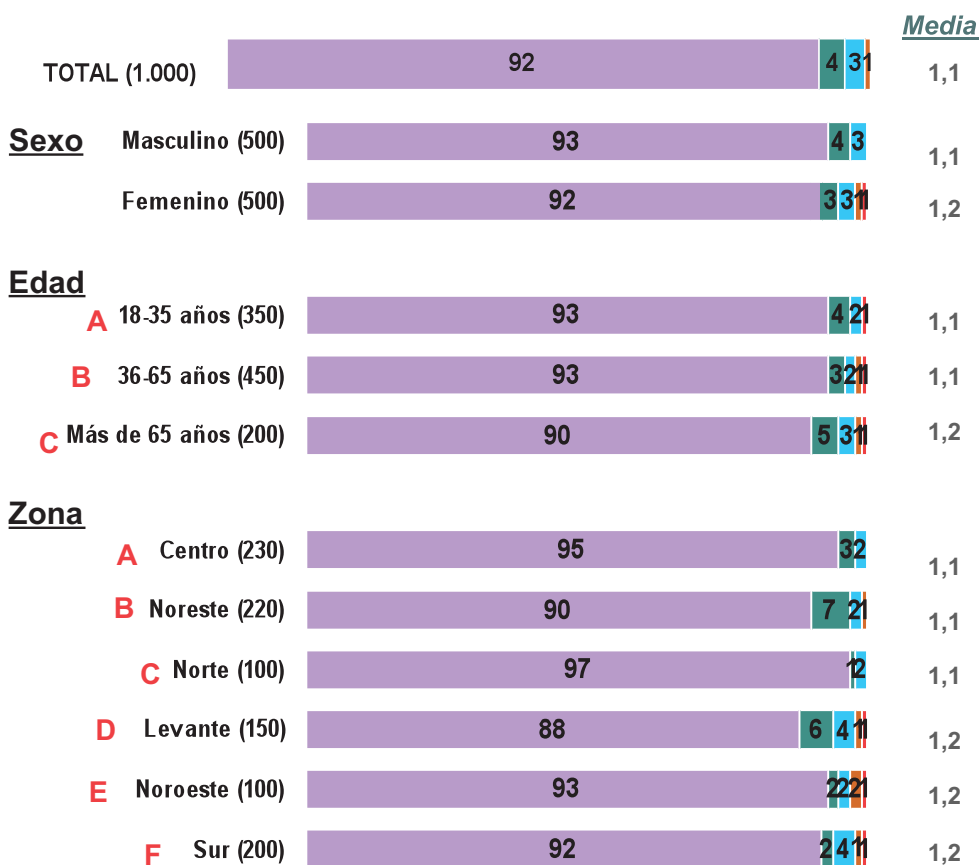
El 4% de los encuestados afirman que en determinadas ocasiones han evitado entablar conversación como consecuencia del aspecto de sus dientes.

**Gráfico 23b. Relaciones sociales debido a la apariencia de los dientes/dentadura**

**P.20** En los últimos 12 meses, ¿ha evitado entablar alguna conversación por la apariencia de sus dientes/dentadura?

Base: Total entrevistas (1.000)

■ Nunca (1) ■ Casi nunca (2) ■ Ocasionalmente (3) ■ Bastante a menudo (4) ■ Muy a menudo (5)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### **4.4.8. Reducción en las actividades sociales debido a problemas bucales (gráfico 24):**

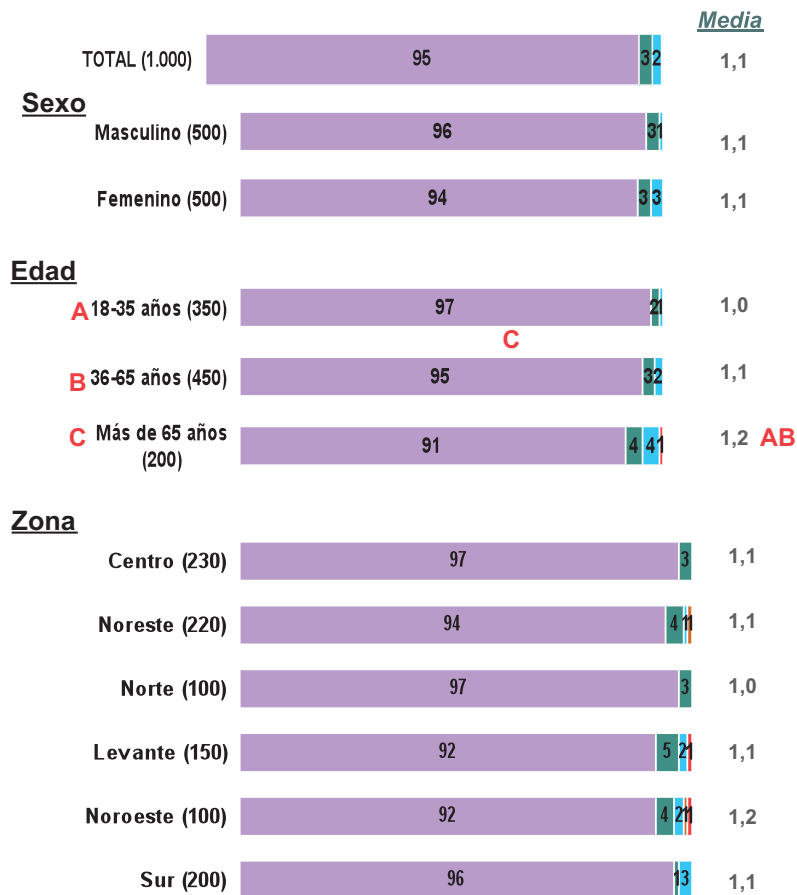
Solamente el 2% de la muestra manifiesta haberse visto limitado en sus actividades sociales por estos motivos.

**Gráfico 24. Reducción en la participación en actividades sociales por problemas bucales/dentales**

**P.22 ¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses ha tenido que reducir su participación en actividades sociales por problemas bucales o dentales?**

Base: Total entrevistas (1.000)

■ Nunca (1) ■ Casi nunca (2) ■ Ocasionalmente (3) ■ Bastante a menudo (4) ■ Muy a menudo (5)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### 4.5. Población infantil

El 16% de los encuestados afirman tener hijos de edades comprendidas entre los 2-13 años. Los resultados expresados a continuación se han calculado sobre ese total (n=160) y están referidos a los hijos/as.

#### 4.5.1. Frecuencia de cepillado dental (gráfico 25):

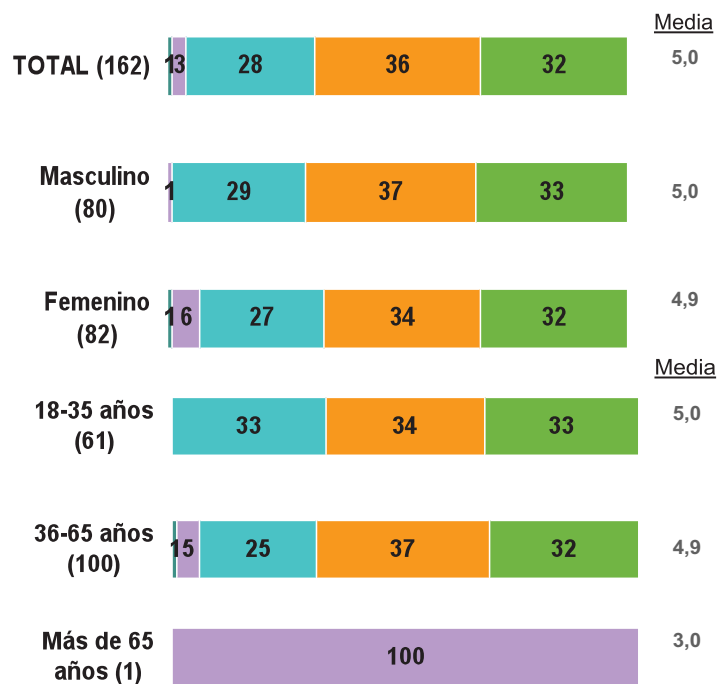
El 68% de los padres consultados afirman que sus hijos/as se cepillan dos o más veces al día. El 4% de los padres reconocen que sus hijos/as no se cepillan los dientes.

### Gráfico 25. Frecuencia de cepillado en población infantil

P.24 ¿Con qué frecuencia se cepillan normalmente los dientes sus hijos?

Base: Pacientes con hijos entre 2 y 13 años (162)

- Menos de 1 vez al mes (1)   ■ Algunas veces al mes (2)   ■ Algunos días a la semana (3)
- Una vez al día (4)   ■ 2 veces al día (5)   ■ 3 veces al día (6)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### **4.5.2. Frecuencia de visitas al dentista (gráficos 26 y 27):**

El 46% de los padres afirman haber llevado a su hijo/a al dentista solamente cuando detectaron un problema. El 19% llevan a su hijo/a a consulta cada 2 años o con menos frecuencia. El 15% lo/a llevan anualmente o con mayor frecuencia. Finalmente, el 20% de los padres afirman no haberlo/a llevado nunca.

**Gráfico 26. Frecuencia de visitas de la población infantil al dentista, en función del sexo y la edad de los padres**

**P.25 En el caso de su hijo/a ¿ha visitado el dentista?**

Base: Pacientes con hijos entre 2 y 13 años (162)

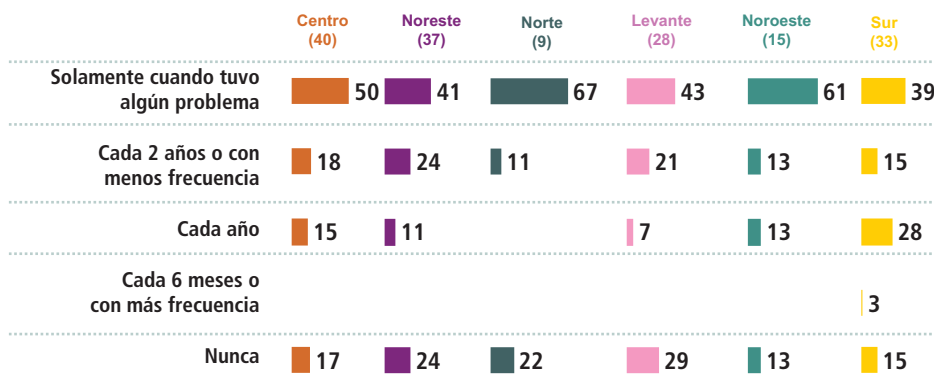
	Total (162)	Sexo		Edad		
		Masculino (80)	Femenino (82)	18-35 años (61)	36-65 años (100)	+65 años (1)
Solamente cuando tuvo algún problema	46	44	49	40	51	
Cada 2 años o con menos frecuencia	19	17	19	18	19	
Cada año	14	13	16	16	13	
Cada 6 meses o con más frecuencia	1	1			1	
Nunca	20	25	16	26	16	100

**Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España**

**Gráfico 27. Frecuencia de visitas de la población infantil al dentista, en función de la zona de residencia**

**P.25 En el caso de su hijo/a ¿ha visitado al dentista?**

Base: Pacientes con hijos entre 2 y 13 años (162)



#### 4.5.3. Problemas bucales (gráficos 28 y 29):

El 25% de los padres aseguran que su hijo/a tiene una malposición dentaria.  
El 21% sabe que su hijo tiene alguna caries y el 53% piensa que su hijo/a no presenta actualmente ningún problema bucal.

**Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España**

**Gráfico 28. Problemas bucales de la población infantil**

**P.26** De los posibles problemas que un niño puede tener en la boca, ¿tiene su hijo/a actualmente (si los ha corregido no anotarlos) algunas de las cosas que le cito? (espontánea)

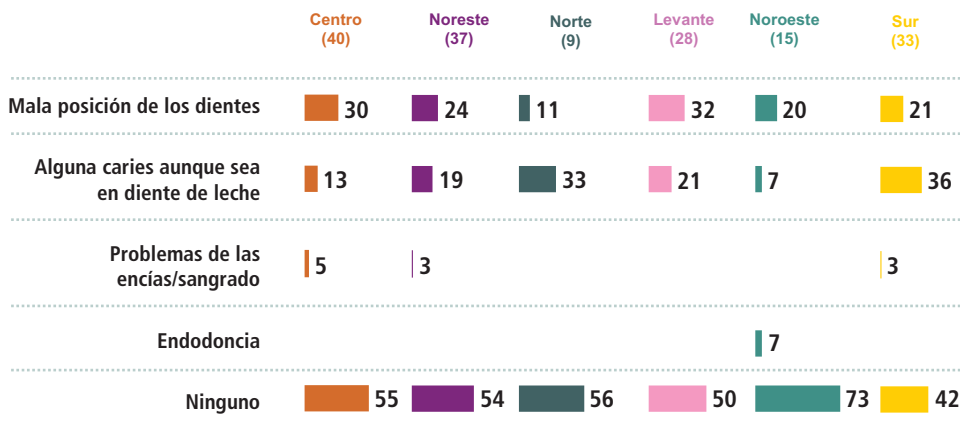
Base: Pacientes con hijos entre 2 y 13 años (162)

	Total (162)	Sexo		Edad	
		Masculino (80)	Femenino (82)	18-35 años (61)	36-65 años (100)
Mala posición de los dientes	25	21	29	20	29
Alguna caries aunque sea en diente de leche	21	21	21	23	20
Problemas de las encías/sangrado	3	3	2	3	2
Endodoncia	1		1		1
Ninguno	53	56	50	56	51

**Gráfico 29. Problemas bucales de la población infantil, en función de la zona de residencia**

**P.26** De los posibles problemas que un niño puede tener en la boca, ¿tiene su hijo/a actualmente (si los ha corregido no anotarlos) algunas de las cosas que le cito (Espontánea)

Base: Pacientes con hijos entre 2 y 13 años (162)



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### **4.5.4. Tratamientos dentales realizados (gráficos 30 y 31):**

Al 24% de la población infantil le han realizado alguna vez una obturación, al 12% le han hecho una limpieza dental y al 11% lo han tratado ortodónticamente. El 57% de la población infantil de esas edades no ha recibido ningún tratamiento odontológico.

**Gráfico 30. Tratamientos dentales realizados en la población infantil, en función del sexo y la edad de los padres**

**P.27A su hijo/a en alguna ocasión le hicieron alguno de estos tratamientos**

Base: Pacientes con hijos entre 2 y 13 años (162)

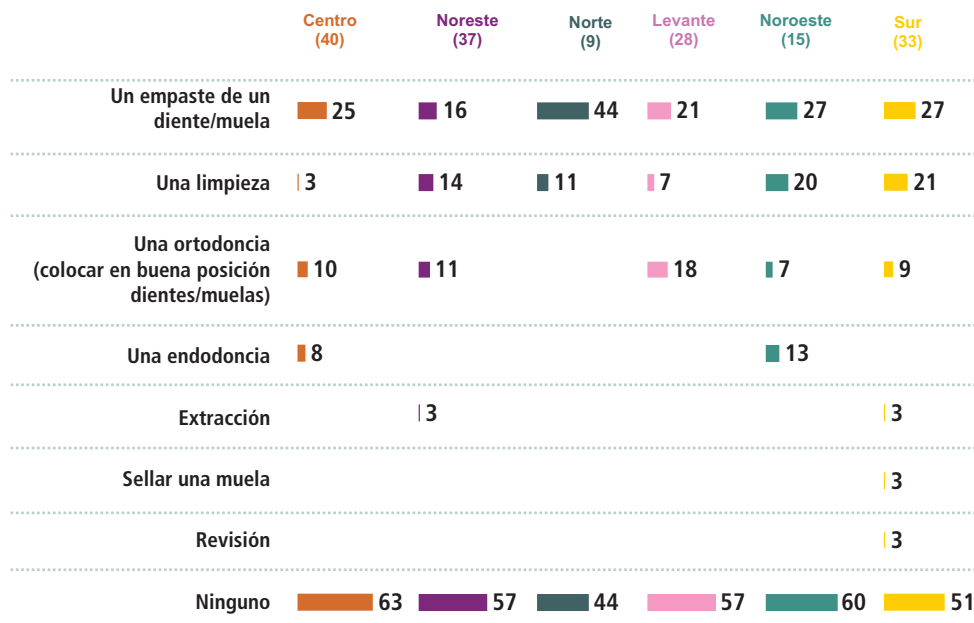
	Total (162)	Sexo		Edad		
		Masculino (80)	Femenino (82)	18-35 años (61)	36-65 años (100)	+65 años (1)
Un empaste de un diente/muela	24	20	28	26	23	
Una limpieza	12	10	13	7	15	
Una ortodoncia (colocar en buena posición dientes/muelas)	11	10	11	3	15	
Una endodoncia	3		6	2	4	
Extracción	1	1	1	2	1	
Sellar una muela	1	1			1	
Revisión	1		1		1	
Ninguno	57	61	52	64	52	100

**Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España**

**Gráfico 31. Tratamientos dentales realizados en la población infantil, en función de la zona de residencia**

**P.27A su hijo/a en alguna ocasión le hicieron alguno de estos tratamientos**

Base: Pacientes con hijos entre 2 y 13 años (162)



## 5. DISCUSIÓN

### 5.1. En relación a la metodología

El estudio ha sido planificado con unos objetivos claramente descriptivos, siendo colaterales los cruces por las variables género, edad y zona de residencia. En este sentido, la muestra de 1.000 sujetos elegida en muestreo bietápico tiene suficiente tamaño. El universo estuvo constituido por el total de hogares españoles que disponen de teléfono. Probablemente han quedado excluidos algunos hogares, produciéndose un sesgo de tipo socioeconómico, pero no parece que este hecho distorsione en gran medida los principales resultados y conclusiones. El cuestionario utilizado en la población adulta, en gran parte se corresponde con el cuestionario elaborado y validado para el estudio EGOHID de indicadores europeos [24]. Ese cuestionario fue en su día validado en nuestro país, tanto en su componente científico como lingüístico. La tasa de "no respuesta" ha sido muy baja, lo que aumenta la fiabilidad de los resultados. Finalmente, el método elegido, el CATI (*Computer Assisted Telephone Interviewing* o Entrevista Telefónica Asistida por Ordenador) es una de las técnicas telefónicas de mayor difusión en este tipo de diseños. Tiene grandes ventajas al permitir una captura más fidedigna de los datos y la realización de la entrevista de manera rápida y eficaz, limitando los errores. Además, permite controlar automáticamente las cuotas.

### 5.2. En relación al estado de salud y hábitos

Es interesante resaltar que seis de cada diez españoles posicionan en idéntico lugar a su salud general y su salud oral en cuanto al grado de preocupación. Esto coincide con otros

## **Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España**

estudios realizados previamente en nuestro país, en los que sistemáticamente la salud oral constituye una de las grandes preocupaciones del conjunto de problemas médicos. Los principales problemas bucales percibidos por la población española adulta son coherentes con la prevalencia de dichos problemas. La caries, la sensibilidad dentaria, los problemas gingivales y periodontales, son con mucho los que presentan mayor prevalencia en población adulta; es lógico por lo tanto que sean también los que más se perciban. Es habitual en este tipo de estudios de percepción que los entrevistados del sexo femenino manifiesten tener más problemas bucales que sus homólogos del sexo masculino.

Ahora, como hace 15 años [1], aproximadamente la mitad de la población afirma no tener ningún problema bucal. La percepción de patología se ha reducido desde el anterior estudio: las caries activas percibidas han pasado del 28% al 18%, la presencia de dientes sensibles del 23% al 12% y el sangrado gingival del 17% al 9%.

En cuanto a la frecuencia de cepillado, el 78% de los encuestados afirman hacerlo 2 o más veces al día. Estos datos son totalmente congruentes con los obtenidos en la Encuesta de Salud bucal 2006 [9], en la que se obtuvieron frecuencias muy similares que oscilaron del 75% (en la población de más de 65 años) al 86% (en la población de 15-44 años).

La frecuencia de utilización de métodos auxiliares de higiene es sorprendentemente elevada: 62% usan colutorio, 42% cepillos interdetales y 29% seda dental. No hay datos comparativos disponibles en población española y por lo tanto no podemos evaluar la posible tendencia en la utilización de estos métodos de higiene. No obstante, sería muy interesante profundizar en el tipo de colutorio que la población española está utilizando a diario, pues dependiendo del agente activo del enjuague, se derivarían conclusiones que pueden llegar a ser muy diferentes en su repercusión para la salud. No es lo mismo que se esté recurriendo por ejemplo a colutorios fluorados, que estar usando indebidamente y sin control colutorios antisépticos.

Parece evidente que respecto al estudio realizado en 1995 [1] los hábitos higiénicos de la población española han mejorado. Hace 15 años, solamente el 60% de los encuestados afirmaban cepillarse los dientes 2 o más veces al día (frente al 78% actual). Pero sin duda alguna, donde más cambios se observan al comparar los dos estudios es en la utilización de los métodos auxiliares de higiene. El uso habitual de colutorios en la población española ha pasado del 16% al 56%, el de la seda dental ha crecido del 5% al 42% y el uso de cepillos interproximales del 3% al 29%.

### **5.3. En relación al uso de servicios odontológicos**

En relación a la frecuencia de visitas al dentista, existe una disociación entre “lo que se sabe” y “lo que se hace”. En efecto, el 73% de los encuestados admiten que es deseable visitar al dentista al menos una vez al año. Sin embargo, tan solo el 48% reconocen haber efectuado una consulta en los últimos 12 meses. Esta cifra coincide plenamente con los datos del Eurobarómetro publicados en 2010 [37], donde quedaba patente que sólo el 43% de los españoles habían consultado al dentista en el último año, porcentaje que supera

solamente a tres países de la Unión Europea: Letonia, Hungría y Rumanía, y nos sitúa bastante lejos de la media europea (57%). La situación es aún más preocupante en la población mayor de 65 años, pues sólo el 38% han acudido a consulta en el último año. Es obvio que son necesarias más iniciativas educativas y de información sanitaria, en general para el conjunto de la población española y en particular dirigidas a la tercera edad. Recordemos que determinadas patologías como el cáncer oral van a poder diagnosticarse más precozmente si la población acude periódicamente a revisión. La situación con respecto a 1995 ha mejorado (solo acudieron a consulta en los últimos 12 meses el 38,5%) pero queda mucho por hacer en este campo.

En relación al motivo de la última visita, también encontramos una superposición con los últimos datos del Eurobarómetro. El 46% acude para limpieza o revisión, el 16% por urgencia y el 38% para tratamientos dentales de rutina. Estos datos son totalmente superponibles a los publicados para el conjunto de la Unión Europea (UE) [37].

Respecto del estudio anterior [1], podemos decir que han aumentado las consultas por revisión rutinaria o limpieza dental (46% actual frente al 27% en 1995) y han disminuido las estrictamente curativas (las extracciones han pasado del 24,4% al 6%, las obturaciones del 24,3% al 12%). Las visitas por dolor se han mantenido constantes (13% en 1995 y 10% actualmente).

El principal motivo para no haber acudido al dentista en los últimos 12 meses es la ausencia de problemas dentales (47%). Esta razón representa el 33% para el conjunto de la UE. El 23% de los españoles refiere que la causa de no ir al dentista ha sido económica (18% en la UE). Finalmente, al 12% de los españoles el dentista les genera miedo o ansiedad (10% en la UE). Como podemos observar, las principales causas de "no asistencia" odontológica en España son muy parecidas a las esgrimidas en el conjunto de Europa.

La encuesta realizada en el mes de septiembre de 2010 refleja que para 4 de cada 10 españoles, la crisis económica ha tenido mucha o bastante influencia a la hora de utilizar los servicios odontológicos. Esto estaría en consonancia con la percepción de los dentistas españoles en los últimos dos años en cuanto a una importante reducción del volumen de visitas así como a una dilación de determinados tratamientos considerados por los pacientes como menos prioritarios y onerosos.

Finalmente y en relación a este apartado, solo uno de cada diez españoles estaría dispuesto a dejarse tratar exclusivamente por un protésico dental y no por un dentista, en caso de requerir una prótesis dental.

## 5.4. En relación a la calidad de vida

El 65% de los españoles consideran que su estado de salud general es muy bueno o bueno. La última Encuesta Nacional de Salud disponible se realizó en 2006 [38]; sus resultados indicaban que el 83% del grupo de 18-35 años percibían su salud general como muy buena o buena; estas cifras fueron del 64% para el grupo de 36-65 años y del 39,6% para los

## **Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España**

---

mayores de 65 años. En el presente estudio los porcentajes de encuestados que consideraron que su salud general era muy buena o buena fueron del 74% (franja etaria 18-35 años), 63% (franja etaria 36-65 años) y 54% (mayores de 65 años).

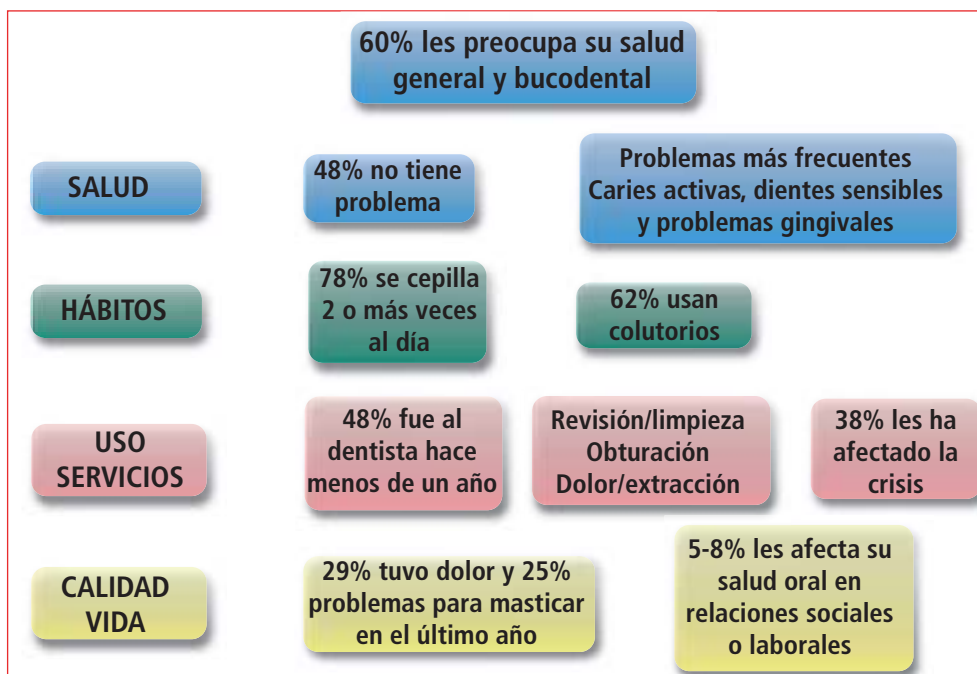
Las preguntas relacionadas con la posible repercusión de la salud oral en la calidad de vida de los españoles muestran que en los últimos 12 meses, el 29% ha experimentado dolor dentario o gingival, el 24% ha tenido alguna dificultad para comer/masticar, el 12% se ha sentido incomodo al reír/sonreír, el 8% ha evitado entablar conversación debido a la apariencia de sus dientes y el 5% ha limitado sus actividades sociales por el mismo motivo. Si comparamos estos datos con los globales del Eurobarómetro europeo [37], las cifras respectivas son 16% (dolor), 15% (problemas para comer), 10% (reír/sonreír), 4% (conversación) y 4% (actividades sociales). Esto parecería indicar una peor calidad de vida oral en los españoles comparativamente al conjunto de los europeos. Sin embargo, un análisis detallado de los datos parece confirmar que realmente los problemas bucales tienen una repercusión significativa en la población española (es decir les afecta ocasionalmente o a menudo) en un porcentaje mucho más reducido. Así, entre el 15-17% de los españoles padecen con cierta periodicidad dolor o problemas para comer/masticar. Por otra parte, los problemas relacionales y sociales derivados del estado de salud oral, sólo afectan al 2-6% de los españoles.

### **5.5. En relación a la población infantil**

El 68% de los padres españoles encuestados afirman que sus hijos realizan un cepillado dental dos o más veces al día. Sólo el 15% de los padres han llevado a su hijo/a al dentista en los últimos 12 meses. Este dato es sumamente preocupante y debería de ser considerado como prioridad educativa para los padres que desconocen aún el valor y la importancia de un correcto seguimiento periódico de la salud bucal a esas edades. Probablemente continúe subsistiendo la falsa idea de la poca relevancia que tiene la dentición temporal. En este sentido, es absolutamente prioritario realizar numerosos esfuerzos educativos.

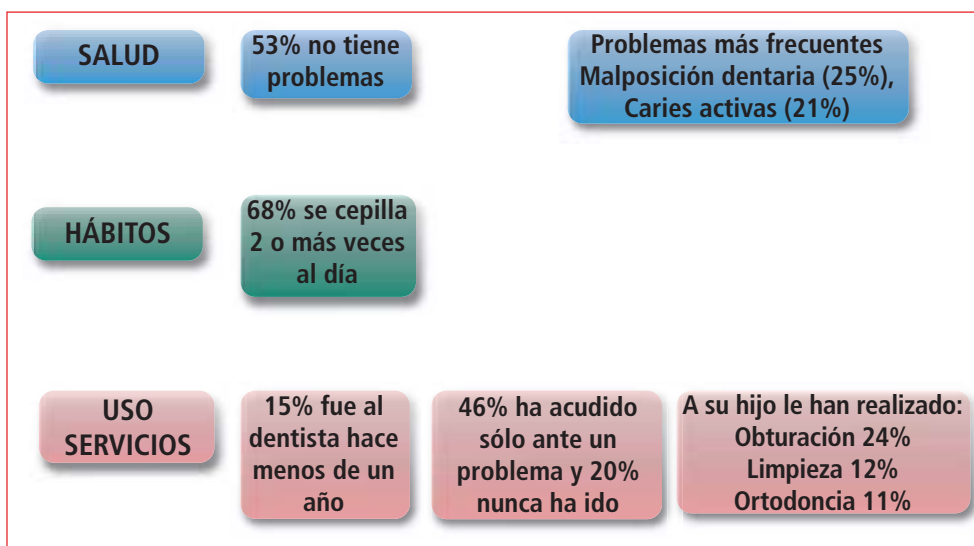
## 6. PERFILES Y RECOMENDACIONES

### 6.1. Perfil de salud, hábitos, uso de servicios y calidad de vida en la población adulta española



## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### 6.2. Perfil de salud, hábitos y uso de servicios en la población infantil



### 6.3. Recomendaciones

#### En relación a la población adulta

1. Mediante campañas educativas dirigidas a la población general, continuar reforzando la importancia para su salud general y bucal de un cepillado dentario correcto al menos dos veces al día con pasta dentífrica fluorada. Deberá dedicarse especial atención a la población mayor de 65 años.
2. Analizar más detenidamente qué tipos de colutorios están siendo utilizados por la población española e informar acerca de sus ventajas y limitaciones. Es fundamental transmitir el mensaje inequívoco de la complementariedad de este método auxiliar que en absoluto puede sustituir a un correcto cepillado.
3. Realizar un gran esfuerzo comunicativo acerca de la importancia de las visitas periódicas al dentista, que en ningún caso deberían demorarse más de un año. Aprovechar esta campaña para recordar la relevancia de determinadas técnicas de despistaje en patologías de baja autovisibilidad como son las patologías periodontales, las de la articulación témporo-mandibular o el cáncer de la cavidad bucal. Deberá dedicarse un especial esfuerzo para transmitir estos mensajes a la población mayor de 65 años.

4. Si bien solamente un 10% de la población adulta española estaría dispuesta a dejarse tratar exclusivamente por un protésico en caso de necesidad de tratamiento prostodóncico, es necesario continuar insistiendo en los riesgos que esta conducta conlleva para la salud de la población española.
5. Transmitir a la población española la importancia que tiene la demora en el tratamiento odontológico, tanto por razones de salud como por razones económicas derivadas del acúmulo de patología bucal no tratada.

### **En relación a la población infantil**

1. Reforzar la importancia de un correcto cepillado dental con pasta dentífrica fluorada al menos dos veces al día en la población infantil.
2. Informar de la relevancia que para la salud general y oral tienen a esas edades las visitas periódicas al dentista.



## 7. CONCLUSIONES

- 7.1. Seis de cada diez españoles afirma que les preocupa mucho su salud general y su salud bucal.
- 7.2. Casi la mitad de la población española piensa que no tiene ningún problema bucal en la actualidad. Los problemas percibidos con mayor frecuencia son: las caries sin tratar, la presencia de dientes sensibles y tener encías sangrantes o movilidad dentaria.
- 7.3. Ocho de cada diez españoles adultos afirma cepillarse los dientes 2 o más veces al día. Las mujeres tienen mejor higiene bucal y los mayores de 65 años menor frecuencia de cepillado.
- 7.4. La utilización de métodos auxiliares de higiene en población adulta española es elevada, predominando el uso de colutorios (cuatro de cada diez españoles lo utilizan a diario).
- 7.5. Aproximadamente la mitad de los adultos españoles han visitado al dentista hace menos de un año, si bien los mayores de 65 años acuden con menor frecuencia.
- 7.6. El 46% de los motivos de la última visita fueron revisión o tartrectomía; les siguen con menor frecuencia las obturaciones y el dolor.
- 7.7. El principal motivo para no haber acudido al dentista en los dos últimos años es la ausencia de problemas dentales (47%), seguido de causas económicas, miedo y falta de tiempo.
- 7.8. Cuatro de cada diez españoles consideran que la crisis económica ha tenido repercusión en el uso de los servicios odontológicos.
- 7.9. Nueve de cada diez encuestados rechazan la idea de dejarse tratar exclusivamente por un protésico dental en caso de necesitar tratamiento de prótesis dental.

### Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

- 7.10. El 65% de la población adulta española considera que su estado de salud general es bueno o muy bueno, siendo mejor esta percepción de salud entre los varones y empeorando conforme aumenta la edad del encuestado.
- 7.11. Tres de cada diez españoles manifiesta haber tenido dolor bucal en el último año y uno de cada cuatro refiere problemas para comer o masticar.
- 7.12. Los problemas bucales influyen en las relaciones sociales y laborales solamente para el 5-8% de los encuestados.
- 7.13. El 78% de la población infantil se cepilla los dientes dos o más veces al día. Casi la mitad de la población infantil acude a consulta solamente ante la presencia de un problema y el 20% nunca ha ido al dentista.
- 7.14. Los principales problemas bucales percibidos por los padres en la población infantil son la malposición dentaria y las caries activas. El 55% de los padres piensan que su hijo/a no presenta ningún problema bucal.
- 7.15. Los tratamientos más frecuentemente realizados en población infantil son las obturaciones, la limpieza y los tratamientos de ortodoncia.

## 8. BIBLIOGRAFÍA

1. Libro Blanco. Odonto estomatología 2005. Barcelona: Lácer, S.A., 1997.
2. Llodra Calvo JC, Bourgeois D. Estudio prospectivo Delphi. La salud bucodental en España 2020. Tendencias y objetivos de salud oral. Madrid: Fundación Dental Española, 2009.
3. Ilustre Consejo General de Odontólogos y Estomatólogos de España. La demografía de los dentistas en España. Situación pasada, presente y futura. Análisis 1994 2020. Madrid: Consejo de Dentistas, 2010.
4. Cuenca i Sala E. La encuesta de la O.M.S. sobre la salud buco dental en España. Una aproximación personal. Arch Odontoestomatol 1986;2:15-22.
5. Sicilia A, Cobo J, Noguero B, et al. Necesidad de tratamiento periodontal de la población escolar española. Av Odontoestomatol 1990;6:311-318.
6. Sicilia A, Cobo J, Noguero B, et al. Prevalencia de caries en los niños y jóvenes escolares españoles de siete, doce y quince a diecinueve años. Av Odontoestomatol 1990;6:323-330.
7. Noguero Rodríguez B, Llodra Calvo JC, Sicilia Felechosa A, Follana Murcia M. La salud bucodental en España. 1994. Antecedentes y perspectivas de futuro. Madrid: Ediciones Avances, 1995.
8. Llodra Calvo JC, Bravo Pérez M, Cortés Martinicorena FJ. Encuesta de salud oral de España (2000). RCOE 2002;7 (Monográfico):19-63.
9. Bravo Pérez M, Casals Peidró E, Cortés Martinicorena FJ, Llodra Calvo JC. Encuesta de salud oral en España 2005. RCOE 2006;11:409-456.
10. Bravo Pérez M, Llodra Calvo JC, Cortés Martinicorena FJ, Casals Peidró E. Encuesta de salud oral de preescolares en España 2007. RCOE 2007;12:143-168.
11. Banco de datos epidemiológico SESPO [acceso 15-octubre-2010]. Disponible: <http://www.infomed.es/sespo%2Dbd/>. 1910.
12. WHO. Oral Health Surveys: Basic Methods. Geneva: World Health Organization, 1997.
13. Sanz M. 1º Workshop ibérico. Control de placa e higiene bucodental. Madrid: Ergon, 2003.
14. Hobdell M, Petersen PE, Clarkson J, Johnson N. Global goals for oral health 2020. Int Dent J 2003;53:285-288.
15. Bravo M, Cortés FJ, Casals E, Llena C, Almerich Silla JM, Cuenca E. Basic oral health goals for Spain 2015/2020. Int Dent J 2009;59:78-82.
16. Bravo M. Private dental visits per dentist in Spain from 1987 to 1997. An analysis from the Spanish National Health Surveys. Community Dent Oral Epidemiol 2002;30:321-328.
17. Cortés Martinicorena FJ, Cerviño Ferradanes S, Casals Peidró E. Servicios públicos de salud bucodental en España. Legislación y cartera de servicios en las CC.AA 2005 [citado 15-octubre-2010]. Disponible en: [http://www.infomed.es/sespo/libro\\_legislacion.pdf](http://www.infomed.es/sespo/libro_legislacion.pdf). Barcelona: SESPO, 2005.
18. Casals E, Cuenca E, Prats R, Salleras L. Salud bucodental. Evaluación de los objetivos del Plan de Salud de Cataluña para el año 2000. Med Clin (Barc ) 2003;121 Suppl 1:64-68.
19. Widstrom E, Eaton KA. Oral healthcare systems in the Extended European Union. Oral Health Prev Dent 2004;2:155-194.
20. Petersen PE, Holst D. Utilization of dental health services. En: Cohen LK, Gift HC (eds). Disease

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

- prevention and oral health promotion. Copenhagen: Munksgaard, Federation Dentaire International (FDI), 1995, pp 341-386.
21. Chen M, Andersen RM, Barmes DE, Leclercq MH, Lyttle CS. Comparing oral health care systems. A second international collaborative study. Geneva: World Health Organization, 1997.
  22. Cohen LK, Jago JD. Toward the formulation of sociodental indicators. *Int J Health Serv* 1976;6:681-698.
  23. WHO. Oral Health Surveys. Basic Methods. Geneva: World Health Organization, 1988.
  24. Bourgeois DM, Llodra JC, Nordblad A, Pitts NB. Health Surveillance in Europe. A selection of essential oral health indicators. Lyon: European Commission. Health and Consumer Directorate General, 2005.
  25. Cortés Martinicorena FJ, Ardanaz Aicua E, Moreno Iribas C. Estudio epidemiológico sobre salud oral de los adultos de Navarra 1989. Pamplona: Gobierno de Navarra. Departamento de Salud, 1992.
  26. Gómez Santos G. Estudio epidemiológico de la salud bucodental infantil en Canarias 1998. Tenerife: Servicio Canario de Salud. Gobierno de Canarias, 2000.
  27. Muñoz Soto E, Bravo Pérez M, Prados Atienza MB, González Rodríguez MP, Prados Sánchez E. Encuesta de calidad de vida oral. En: Gómez Santos G (ed). II Estudio epidemiológico de la salud bucodental infantil en Canarias 1998. Santa Cruz de Tenerife: Servicio Canario de Salud, 2000, pp 53-56.
  28. Muñoz Soto E. Evaluación de un programa escolar de selladores de fisuras: efectividad clínica e impacto sobre la calidad de vida. Tesis doctoral. Granada: Universidad de Granada, 2000.
  29. Cortés Martinicorena FJ, Bravo Pérez M, Artázcoz Osés J, Tsakos G, Rosel Gallardo E. Estudio sobre la salud dental de los niños y adolescentes de Navarra (4ª edición). Necesidades normativas, percibidas y calidad de vida en relación a su salud oral. Pamplona: Fundación Miguel Servet. Gobierno de Navarra, 2008.
  30. Baca García A. Construcción y validación de un cuestionario de calidad de vida oral en adolescentes [Tesis doctoral]. Granada: Universidad de Granada, 2002.
  31. Montero J, Bravo M, Albaladejo A. Validation of two complementary oral health related quality of life indicators (OIDP and OSS 0 10) in two qualitatively distinct samples of the Spanish population. *Health Qual Life Outcomes* 2008;Nov 18:101.
  32. Gil Montoya JA, Subirá C, Ramón JM, González Moles MA. Oral health related quality of life and nutritional status. *J Public Health Dent* 2008;68:88-93.
  33. Colorado Bonnin M, Valmaseda Castellón E, Berini Aytés L, Gay Escoda C. Quality of life following lower thid molar removal. *Int J Oral Maxillofac Surg* 2006;35:343-347.
  34. Gil Montoya JA, Guardia López I, González Moles MA. Evaluation of the clinical efficacy of a mouthwash and oral gel containing the antimicrobial proteins lactoperoxidase, lysozyme and lactoferrin in elderly patients with dry mouth a pilot study. *Gerodontology* 2008;25:3-9.
  35. López Jornet P, Camacho Alonso F. Quality of life in patients with Sjögren's syndrome and sicca complex. *J Oral Rehabil* 2008;35:875-881.
  36. López Jornet P, Camacho Alonso F, Lucero Berdugo M. Quality of life in patients with burning mouth syndrome. *J Oral Pathol Med* 2008;37:389-394.
  37. Eurobarometer Oral health 2010. Directorate General Health and Consumers. Special Eurobarometer 330. European Union, 2010.
  38. Encuesta Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo 2006. [acceso el 20-octubre-2010]. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t15/p419&file=inebase&L=0>

# ANEXO.

## ENCUESTA TELEFÓNICA

### 1. Salud oral y hábitos

**1. ¿En qué medida le preocupa a usted actualmente su estado general de salud?**

- Mucho
- Algo
- Poco
- Nada

**2. ¿Y su salud bucodental?**

- Mucho
- Algo
- Poco
- Nada

**3. Es normal que las personas tengamos algún problema de salud bucal. De los que le leo a continuación ¿cuáles le afectan actualmente?**

- Encías que sangran (gingivitis, enfermedad periodontal)
- Dientes sensibles
- Caries (picaduras) sin empastar
- Encías que sangran, dientes sensibles y caries
- Encías que sangran y dientes sensibles
- Encías que sangran y caries (picaduras) sin empastar
- Dientes sensibles y caries (sin empastar)
- Dientes que se mueven
- Dolor o dificultad al abrir o cerrar la boca
- Ninguna

## **Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España**

### **4. ¿Con qué frecuencia se cepilla los dientes?**

- Una vez al día
- Dos veces al día
- Tres veces al día
- Algunos días de la semana
- Llevo dentadura postiza

### **5. Dígame si utiliza alguna vez los siguientes productos para la higiene de la boca**

- Los enjuagues bucales (o colutorios) (Si positiva, pasar a preg. N° 6)
- La seda (o cinta) dental (Si positiva, pasar a preg. N° 7)
- Los cepillos interdentes (para limpiar entre los dientes) (Si positiva, pasar a preg. N° 7)
- Otros (especificar) (Si positiva, pasar a preg. N° 7)

### **6. ¿Con qué frecuencia utiliza usted colutorios o enjuagues bucales?**

- Más de una vez al día
- Una vez al día
- Algunos días de la semana
- Esporádicamente
- Nunca

### **7. ¿Cree que una buena alimentación equilibrada influye en su salud bucodental?**

- Sí
- No

### **8. ¿Lleva algún implante dental?**

- Sí
- No
- No sé qué es un implante dental

## 2. Uso de servicios odontológicos

### 9. ¿Cuándo fue la última vez que visitó el dentista?

- Hace más de dos años
- Aproximadamente hace un año
- Hace unos seis meses
- Hace menos de seis meses

### 10. ¿Con qué frecuencia cree usted que hay que ir al dentista?

- Cuando se tiene un problema
- Cada dos años
- Cada año
- Cada seis meses
- Cada mes
- NS/NC

### 11. ¿Recuerda el motivo por el que visitó al dentista en la última ocasión? (Espontánea)

- Tenía dolor de dientes/muelas.
- Por un flemón (infección)
- Tenía que hacer algún empaste
- Por un problema de encías
- Por la mala posición de los dientes
- Revisión
- Limpieza
- Se le cayó/partió un diente o muela
- Quitar un diente o muela
- Problemas por prótesis removibles
- Problemas con ajuste de prótesis fijas
- Implante dental
- Dolores o ruidos al abrir o cerrar la boca
- Por otros motivos (especificar)

## **Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España**

### **12. ¿En los últimos 2 años no ha ido al dentista por alguna de estas razones?**

- Razones económicas (costes dentales, relacionados con cargos personales o con seguros)
- Miedo o no le gustan los dentistas
- Poca experiencia previa con cuidados dentales
- Demasiado ocupado
- Ningún problema dental
- Problema dental no lo suficientemente grave
- No tiene dientes o lleva dentadura postiza
- El dentista no pudo darle una cita conveniente
- Otro
- NS/NC

### **13. ¿Ha influido la crisis económica en su asistencia al dentista?**

- Mucho
- Algo
- Poco
- Nada

### **14. Si Ud. tuviese o necesitase prótesis dental, ¿asistiría a la clínica dental de un dentista o al laboratorio de un protésico?**

- Sí
- No
- NS/NC

## **3. Dimensión calidad de vida**

### **15. ¿Cómo diría que ha sido su estado de salud general en los últimos 12 meses?**

- Muy bueno
- Bueno
- Normal
- Malo
- Muy malo

**16. ¿Con qué frecuencia, en los últimos 12 meses ha tenido usted dificultades para comer debido a problemas bucales o dentales?**

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Bastante a menudo
- Muy a menudo
- No sabe/no está seguro
- No contesta

**17. ¿Con qué frecuencia ha tenido usted dolores de dientes o de encías en los últimos 12 meses?**

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Bastante a menudo
- Muy a menudo
- No sabe/no está seguro
- No contesta

**18. ¿Ha tenido problemas en su boca, dientes o dentadura postiza en los últimos 12 meses?**

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Bastante a menudo
- Muy a menudo
- No sabe/no está seguro
- No contesta

**19. En los últimos 12 meses, ¿ha usted evitado sonreír o reírse por la apariencia de sus dientes o dentadura?**

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Bastante a menudo
- Muy a menudo
- No sabe/no está seguro
- No contesta

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

**20. En los últimos 12 meses, ¿ha evitado entablar alguna conversación por la apariencia de sus dientes/dentadura?**

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Bastante a menudo
- Muy a menudo
- No sabe/no está seguro
- No contesta

**21. ¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses ha tenido usted dificultades para llevar a cabo su actividad laboral por problemas bucales o dentales?**

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Bastante a menudo
- Muy a menudo
- No sabe/no está seguro
- No contesta

**22. ¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses ha tenido que reducir su participación en actividades sociales por problemas bucales o dentales?**

- Nunca
- Casi nunca
- Ocasionalmente
- Bastante a menudo
- Muy a menudo
- No sabe/no está seguro
- No contesta

## 4. Infantil

### 23. ¿Tiene Ud. hijos entre los 2 y 13 años?

- Sí
- No (ir a datos sociodemográficos)

### 24. ¿Con qué frecuencia se cepillan normalmente los dientes sus hijos?

- Menos de una vez al mes
- Algunas veces al mes
- Algunos días de la semana
- Una vez al día
- Dos veces al día
- Tres veces al día
- Nunca

### 25. En el caso de su hijo/a ha visitado el dentista

- Solamente cuando tuvo algún problema
- Cada dos años o con menos frecuencia
- Cada año
- Cada seis meses o con más frecuencia
- Nunca

### 26. De los posibles problemas que un niño puede tener en la boca, ¿tiene su hijo/a actualmente (si los ha corregido no anotarlos) algunas de las cosas que le cito? (espontánea)

- Alguna caries, aunque sea en diente de leche
- Problemas de las encías, sangrado
- Mala posición de los dientes
- Ninguno
- Otros (especificar)

### 27. A su hijo/a en alguna ocasión le hicieron alguno de estos tratamientos

- Un empaste de un diente o muela
- Una ortodoncia (colocar en buena posición los dientes y muelas usando alambres)
- Una endodoncia
- Una limpieza
- Ninguno
- Otros

## Encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España

### 5. Datos demográficos

#### 28. Edad

#### 29. Sexo

- Hombre
- Mujer

#### 30. Estado civil

- Casado/a/viviendo en pareja
- Soltero/a
- Viudo/a
- Separado/a-divorciado/a
- Otros

#### 31. Nº de personas en el hogar (incluido el entrevistado)

#### 32. Situación laboral actual

- Trabaja
- Retirado (pensionista/incapacitado)
- Parado, ha trabajado anteriormente
- Estudiante (no trabaja)
- Sus labores (no trabaja)
- NS/NC

#### 33. Actividad profesional