

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

Según el Global Burden of Disease los problemas de salud bucodental son de las enfermedades no transmisibles más olvidadas pese a afectar aproximadamente a la mitad de la población mundial (GBD 2017 Oral Disorders Collaborators, 2020). La salud bucodental tiene una gran importancia tanto por el enorme impacto sobre la calidad de vida de estos problemas de salud, como por su estrecha relación con múltiples patologías y otros problemas de salud, como la diabetes (con la cual a su vez comparten factores de riesgo) o la infección por VIH, pudiendo además las infecciones bucodentales derivar en infecciones sistémicas de gran gravedad.

Por todo esto, la Organización Mundial de Salud insiste en la importancia de instaurar programas de promoción de la salud desde Salud Pública para prevenir la morbilidad por enfermedades bucodentales, promoviendo una dieta baja en azúcares libres con elevado consumo de frutas y hortalizas y cuya bebida principal sea el agua. Además es necesario alentar prácticas de higiene bucodental adecuadas, eliminar el consumo de tabaco en todas sus formas, reducir el consumo de alcohol y mejorar el acceso a los servicios de atención bucodental (Organización Mundial de la Salud, 2020).

En España, con uno de los peores resultados de toda Europa, el 31% de menores de 6 años presentan caries, porcentaje que asciende al 90% en adultos jóvenes, representando en números absolutos 33 millones de adultos afectados que en caso de no ser tratados pueden presentar problemas de salud mucho más graves. En el estado 1 de cada 3 adultos presentan enfermedad periodontal y hasta 2 millones tienen una enfermedad periodontal severa (Organización Colegial de Dentistas de España, 2020; Bravo Pérez M, 2020). En la Comunidad de Madrid los índices de caries se encuentran en niveles moderados en adultos y altos en personas mayores aplicando las clasificaciones de la OMS a los propios informes de la Consejería de Sanidad, siendo los datos aún peores en patología periodontal (Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, 2017).

Además del gran impacto que esto supone en números absolutos, no podemos olvidar el desigual reparto de la carga de estas patologías, existiendo una fuerte relación entre la situación socioeconómica y la aparición y gravedad de las enfermedades bucodentales. Según los resultados de la Encuesta de Salud Oral en España de 2020 publicada por la Organización Colegial de Dentistas de España tanto en la infancia como en la edad adulta y en la vejez la prevalencia de caries es más del doble en los estratos más empobrecidos a nivel socioeconómico que en los más enriquecidos (Bravo Pérez M, 2018).

Esta desigualdad parte fundamentalmente de dos puntos, por un lado la desigual distribución de los factores de riesgo en los distintos estratos socioeconómicos y por otro lado por el muy desigual acceso a asistencia bucodental, que en la Comunidad de Madrid recae enormemente en el sector privado, con las consecuencias para la universalidad de la atención que eso conlleva.

En la Comunidad de Madrid se aprobó la Ley 7/2018, de 26 de diciembre, de Atención a la Salud Bucodental y de creación del Programa de Atención Dental Infantil, no habiéndose publicado datos de evaluación de su implantación desde su entrada en vigor, siendo el

último informe sobre el estado de la salud bucodental en la Comunidad de Madrid del año 2015-2016.

Por todo ello, el Grupo Parlamentario Más Madrid presenta ante el pleno la siguiente

PROPOSICIÓN NO DE LEY

La Asamblea de Madrid insta al Gobierno de la Comunidad de Madrid a:

1. Crear el Plan de Atención Dental de las personas mayores, con financiación pública, con el objetivo de garantizar el bienestar bucodental en la población mayor de 65 años con independencia de su nivel de renta, facilitando la funcionalidad correcta de su dentadura y actuando en el ámbito de la promoción de la salud bucodental, la prevención, el diagnóstico y el tratamiento.
2. Mejorar los programas de prevención de problemas de salud bucodental que, sin perder de vista los determinantes sociales de la salud, promuevan en toda la población y con especial atención a colectivos vulnerables, las dietas bajas en azúcares, con el agua como principal bebida, además de estilos de vida saludables con interrupción del consumo de tabaco en todas sus formas y reducción del consumo de alcohol.
3. Actuar sobre las desigualdades sociales en salud bucodental infantil, realizando campañas de captación activa para las revisiones en población pediátrica de familias de rentas bajas (TSI 1, TSI 2, TSI 3 y código DASE).
4. Realización del Informe sobre el Estado de la Salud Bucodental 2022, con análisis específico de la situación de la población infantil y las desigualdades por nivel de renta que pudieran existir.
5. Aumentar el número de profesionales de las Unidades de Salud Bucodental de Atención Primaria en la cantidad necesaria para poder garantizar una espera en procesos agudos inferior a 10 días en prioridad normal y a 48 horas en alta prioridad.