

EDITORIAL

LA SALUD BUCODENTAL EN TIEMPOS DE CAMBIOS

Don Quijote recitaba en la obra maestra de Cervantes que *“la boca sin muelas es como molino sin piedra, y en mucho más se ha de estimar un diente que un diamante”*, lo que instala la idea de que contar con dientes es condición esencial de la boca, por su valor funcional irreductible, que supera con creces la búsqueda de la mera estética facial. Las ciencias odontológicas, así, ya no discuten el impacto en la calidad de vida que tiene el contar con una boca sana, principalmente, por su relación con la capacidad de alimentarse o el proceso de fonación, convirtiendo, de este modo, a la boca saludable en un valor en sí misma.

Una cita ejemplificadora de lo planteado, la aporta Saskia Estupiñán, experta en Salud Bucodental de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, al señalar que *“las enfermedades bucodentales pueden convertirse en un obstáculo importante para disfrutar de una vida saludable”*.

Sin embargo, todas las evidencias, a la base de lo planteado, no se han traducido en una reducción sostenida de los índices de las enfermedades bucodentales a nivel nacional e internacional, siendo las caries el trastorno más frecuente en la población¹. Aún más, teniéndose en vista los hallazgos que aportan las ciencias de la salud, en torno a los estigmas que origina la ausencia de una boca saludable, la población no ha mostrado, tanto en el inicio como en evolución de las enfermedades crónicas más prevalentes, un comportamiento que permita hacer realidad la óptima salud bucodental. Se suma a lo anterior, el consabido costo que significa tratar las consecuencias del daño de la salud bucal.

En vista a lo dicho, y, para atenuar este impacto, se han implementado, a nivel global, diversas estrategias que permiten aminorar los daños en la salud de las personas y su carga social, expresado por ejemplo, en una *“PROPUESTA DE PLAN REGIONAL DECENAL SOBRE SALUD BUCODENTAL PARA LAS AMÉRICAS”*² de la OMS, y ratificado en la 69.a Sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas estableciendo la meta de *“Alcanzar un nivel esencial y básico de acceso a la atención de salud bucodental para todos, al cerrar las brechas sanitarias en la atención para los grupos más vulnerables”*.

RAÚL ACEVEDO VALLEJOS
Cirujano Dentista
Magister en Administración
en Salud, UNE.

Comité Editorial Applied
Sciences in Dentistry

Desde otro lugar, y siguiendo al sabio Heráclito de Éfeso (540 A.C), que señala que “*Lo único permanente es el cambio*”, podemos observar que el perfil epidemiológico global y chileno ha venido experimentando profundas transformaciones³, que obligan a flexibilizar las miradas y los análisis para responder a este cambio inevitable. Ello implica, el desafío de adaptarse a los escenarios emergentes en Salud Pública, cuya complejidad viene dada no sólo por el deterioro señalado, sino, sobre todo, por la aparición de nuevas enfermedades y sus complicaciones subsecuentes, que traen añadidos los altos costos de tecnología innovadora para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades bucales, lo que conlleva a restricciones de acceso de la mayoría de la población a sus beneficios. Para ello, contar con la mejor evidencia científica disponible, no sólo tiene un interés de conocimiento per se, sino sobre todo el de simplificar y poner, al menor costo, estrategias eficientes de mejoras ostensibles en el acceso a la salud bucodental. Esta evidencia, sin duda, también está sometida a los vertiginosos cambios de la producción de conocimiento, al que la profesión odontológica ha de aportar y beneficiarse de forma oportuna y responsable.

Este contexto, que podría considerarse como productor de amenazas para la Salud Pública, también ofrece notables oportunidades para desarrollar estrategias de afrontamiento de la problemática, a propósito del relevante protagonismo de la comunicación digital y la inteligencia artificial, que están permitiendo mejorar la calidad asistencial que se ofrece a los pacientes. También, sabemos que los modernos estudios en salud avalan que el diagnóstico y tratamiento precoz de enfermedades bucales reduce el riesgo de enfermedades cardiovasculares⁴, y Alzheimer⁵, que están dentro de las principales causas de muerte en Chile, por lo que se está en busca de las herramientas más eficientes para la detección temprana de estas, y así intervenir en su historia natural. Un ejemplo, hoy emblemático, es la

relación entre la patología bucal y la enfermedad por COVID-19⁶, y sus complicaciones, así como el desarrollo de herramientas de análisis de saliva que sean confiables y de bajo costo para el diagnóstico precoz de esta mortal enfermedad⁷.

Así, estamos mandatados a desarrollar una profesión innovadora con alto sentido ético en el ámbito de la generación y uso de conocimiento para la prevención y curación de las enfermedades estomatológicas y las de la salud general que se relacionen con ella, para de esta forma acercar a la comunidad la posibilidad de hacer que el “diamante” de sus dientes y boca, al decir del adelantado Quijote, sea una realidad accesible y constatable.

REFERENCIAS

- [1] Salud bucodental, OMS, 25 de marzo 2020. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- [2] 67.a SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL DE LA OMS PARA LAS AMÉRICAS, 28 septiembre 2015. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/CD54-INF-5-B-s.pdf>
- [3] Martínez-Sanguinetti M, Leiva-Ordoñez A, Petermann-Rocha F, Celis-Morales C. ¿Cómo ha cambiado el perfil epidemiológico en Chile en los últimos 10 años?. Rev. méd. Chile [Internet]. 2021 Ene [citado 2021 Sep 06]; 149(1): 149-52. DOI: 10.4067/S0034-98872021000100149
- [4] Sanchez P, Everett B, Salamonson Y, Ajwani S, George A. Oral Healthcare and Cardiovascular Disease: A Scoping Review of Current Strategies and Implications for Nurses. J Cardiovasc Nurs. 2017 May/Jun;32(3):E10-E20. DOI: 10.1097/JCN.0000000000000388
- [5] Ming Y, Hsu SW, Yen YY, Lan SJ. Association of oral health-related quality of life and Alzheimer disease: A systematic review. J Prosthet Dent. 2020 Aug;124(2):168-75. DOI: 10.1016/j.prosdent.2019.08.015
- [6] Botros N, Iyer P, Ojcius DM. Is there an association between oral health and severity of COVID-19 complications? Biomed. J 2020; 43(4): 325-7. DOI:10.1016/j.bj.2020.05.016
- [7] Javalkote, V. S., Kancharla, N., Bhadra, B., Shukla, M., Soni, B., Goodin, M., Bandyopadhyay, A., & Dasgupta, S. CRISPR-based assays for rapid detection of SARS-CoV-2. Methods 2020 S1046-2023(20)30217-6. DOI: 10.1016/j.ymeth.2020.10.003.