

L I B R O B L A N C O



ENCUESTA
POBLACIONAL:
LA SALUD BUCODENTAL
EN ESPAÑA



2

0

2

0



CONSEJO
DENTISTAS
ORGANIZACIÓN COLEGIAL
DE DENTISTAS
DE ESPAÑA

FDE
Fundación Dental
Española

Reservado 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.

© Consejo General de Colegios
de Dentistas de España.
© Procter & Gamble España, S.A.

I.S.B.N.: 978-84-120608-6-7
Depósito legal: M-7454-2020

Coordinación técnica:
Juan Carlos Llodra Calvo.

Editorial:



GRUPO ICM DE COMUNICACIÓN
Avenida San Luis, 47. 28033 Madrid.
Tel.: 91 766 99 34 / www.grupoicm.es

Impreso en España / Printed in Spain.

Con la colaboración de: ORAL B





S U M A R I O

FICHA TÉCNICA 9

SALUD ORAL Y HáBITOS DE HIGIENE
EN LA POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA 12

USO DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS 24

CALIDAD DE VIDA ORAL EN LA POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA 36

POBLACIÓN INFANTIL 46

IMAGEN DE LAS CLÍNICAS DENTALES 56

DISCUSIÓN 64



P R Ó L O G O

En 1995, 2010 y 2015 se editaron tres importantes Libros Blancos sobre la salud bucodental en España. Estos fueron sumamente oportunos y reflejaban la situación sobre hábitos de higiene oral, utilización de los servicios odontológicos y repercusión en la calidad de vida de la patología bucodental.

El Libro Blanco que ahora se presenta viene a complementar y enriquecer la información anterior. Además de mantener los capítulos previos, al objeto de permitir comparaciones cronológicas entre periodos, se ha introducido un nuevo capítulo sobre la imagen que el usuario tiene de las clínicas dentales, así como los principales parámetros que el usuario tiene en cuenta en la elección de su dentista. Han transcurrido cinco años desde el anterior Libro Blanco. La información contenida en el presente estudio va a permitir disponer de una radiografía actualizada de diferentes aspectos que están relacionados con la salud bucodental de los españoles, así como analizar la evolución de determinados aspectos muy relevantes. Será sin ninguna duda, una valiosa ayuda para poder profundizar en el diagnóstico de la situación y ayudarnos a tomar las decisiones de manera más documentada.

Quiero agradecer el enorme esfuerzo realizado por quienes han participado en el diseño y ejecución del estudio. Asimismo, mis más sinceros agradecimientos a ORAL B por el patrocinio del mismo.

Madrid marzo 2020



ÓSCAR CASTRO REINO

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



February

March

JUSTIFICACIÓN

En el 2015 el Consejo General de Dentistas de España promovió la elaboración del Tercer Libro Blanco de la Odontología española¹. Dicho documento recoge los resultados de una encuesta a población general (n=1000 sujetos) sobre hábitos de salud oral y uso de servicios odontológicos. Transcurridos cinco años, se ha considerado muy pertinente repetir el estudio, fundamentalmente por dos razones: analizar la evolución de los hábitos de salud oral y uso de los servicios odontológicos en un periodo económico y socio profesional muy específico (incremento de pléthora profesional, publicidad sanitaria desregulada, evolución del mercado dental, etc); y en segundo lugar, mantener y analizar la evolución en estos 5 últimos años, del bloque de preguntas relacionadas con la percepción que la población española tiene de las clínicas dentales. Para ello se ha mantenido el esquema y contenido del Libro Blanco 2015 para facilitar la comparabilidad.

OBJETIVO PRINCIPAL

Identificar hábitos y actitudes de la población española en torno a la salud oral con el fin último de elaborar acciones que beneficien a la sociedad en el ámbito de la salud bucodental.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer el nivel de salud oral y los hábitos de higiene bucal en la población adulta española.
- Conocer el uso de servicios odontológicos por la población española.
- Conocer el nivel de calidad de vida oral en la población adulta española.
- Conocer el nivel de salud oral, los hábitos de higiene bucal y uso de servicios odontológicos en la población infantil española.
- Conocer los atributos que configuran la imagen de las clínicas dentales.

FICHA TÉCNICA

La presente investigación ha sido realizada por **IKERFEL** (Instituto de Estudios de Mercado y Marketing Estratégico) a petición de la Fundación Dental Española y el Consejo General de Colegios de Dentistas de España. El objetivo central de la investigación ha consistido en identificar hábitos y actitudes de la población española en torno a la salud oral con el fin último de elaborar acciones que beneficien a la sociedad en el ámbito de la salud bucodental, que permita la actualización del “Libro Blanco: La salud bucodental de la sociedad española” en el presente año 2020. Para ello, se ha llevado a cabo una investigación de tipo cuantitativo, habiéndose entrevistado a un total de 1.003 personas en toda la geografía española, a través de Entrevistas Telefónicas (Sistema CATI). El trabajo de campo se ha llevado a cabo del **3 al 10 de octubre de 2019**.

TIPO DE ESTUDIO

- Cuantitativo.

TÉCNICA EMPLEADA

- Entrevista telefónica asistida por ordenador (Sistema CATI) en base a un cuestionario estructurado en torno a 10-12 minutos de duración.

UNIVERSO DE ANÁLISIS

- **Hombres y mujeres, mayores de 18 años.**
- El criterio de selección de los encuestados ha sido, a partir del cumplimiento de las condiciones del target, al azar, realizándose determinadas preguntas filtro para concretar el cumplimiento de los requisitos.

DETALLE DE PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

- Se han realizado un total de **1.003 entrevistas telefónicas**, lo que en un intervalo de confianza del 95,5%, 2α representa un error muestral para datos globales de $e = \pm 3,16\%$.
- Las entrevistas han sido distribuidas en función de una muestra global representativa del conjunto nacional, tal y como se detalla a continuación.
- En función del sexo, la distribución ha sido la siguiente:

SEXO	%	Nº de entrevista/error*
Hombre	49%	n=488 / (e= $\pm 4,53\%$)
Mujer	51%	n=515 / (e= $\pm 4,41\%$)
TOTAL	100%	n=1.003 / (e= $\pm 3,16\%$)

FECHA DE CAMPO

- Del 3 al 10 de Octubre de 2019.

ATENDIENDO A LA EDAD, LA DISTRIBUCIÓN HA SIDO LA SIGUIENTE:

EDAD	%	Nº de entrevista/error*
De 18 a 35 años	27,1%	n=272 / (e= $\pm 6,0\%$)
De 36 a 65 años	52,3%	n=525 / (e= $\pm 4,36\%$)
66 y más años	20,6%	n=207 / (e= $\pm 6,95\%$)
TOTAL	100%	n=1.003 / (e= $\pm 3,16\%$)

LA DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA HA SIDO LA SIGUIENTE:



		Nº de entrevista/error*
I	20,9%	n=211 / (e= ± 6,88%)
II	14,5%	n=145 / (e= ± 8,30%)
III	23,9%	n=239 / (e= ± 6,47%)
IV	21,8%	n=218 / (e= ± 6,77%)
V	9,6%	n=97 / (e= ± 10,15%)
IV	9,3%	n=93 / (e= ± 10,36%)
TOTAL	100%	n=1.003 / (e= ± 3,16%)

* Para un intervalo de confianza del 95,5%, 20.

** Incluye Islas Baleares.

*** Incluye Canarias, Ceuta y Melilla

OTRAS VARIABLES DE CLASIFICACIÓN

ESTADO CIVIL	
Casado/viviendo en pareja	59%
Soltero	28%
Viudo	6%
Separado/divorciado	6%
Otros	0%
Ns/Nc	1%

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL	
Trabaja	56%
Retirado	25%
Parado, ha trabajado anteriormente	8%
Estudiante	5%
Ama/o de casa	6%
Ns/Nc	0%

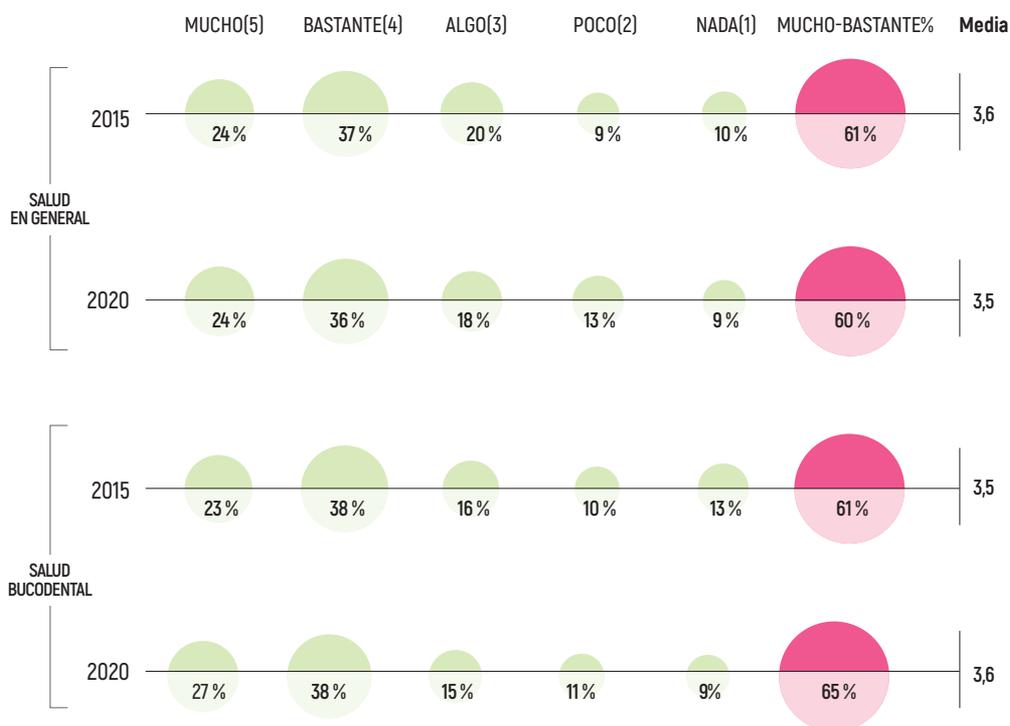
CLASE SOCIAL	
Baja	5%
Media Baja	12%
Media	28%
Medio Alta	21%
Alta	34%



En este primer apartado,
presentamos la caracterización
de la población adulta española
a partir de sus principales hábitos
de salud bucodental e higiene,
así como su actividad
y preocupación mostrada
respecto a cuestiones
de salud general y salud bucodental.

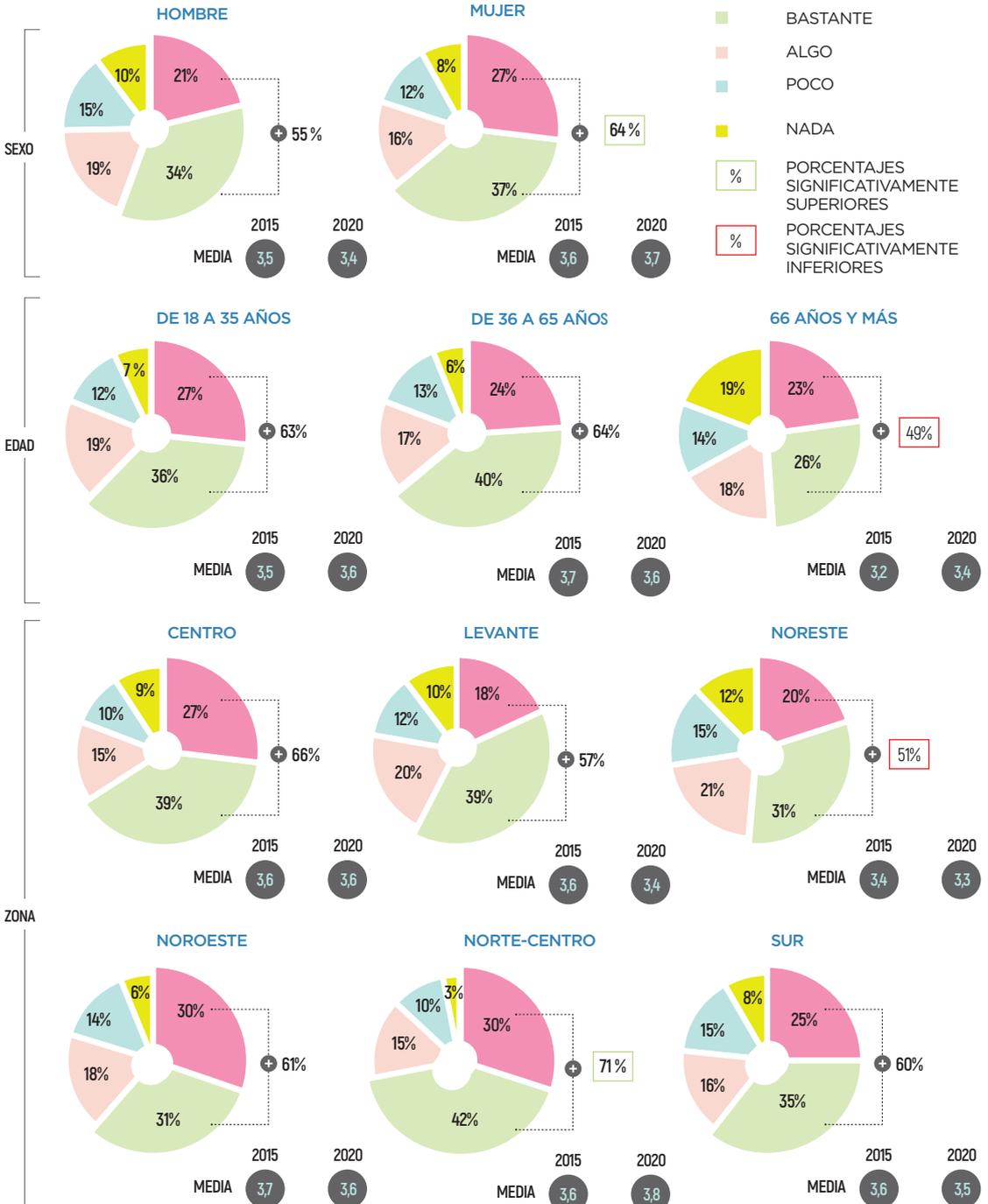
Estado de salud general y oral: el 60% de los españoles afirman preocuparse por su salud general, alcanzándose el 65% cuando la pregunta se refiere específicamente a su salud oral. En términos generales, los niveles de preocupación de la población respecto a su salud general se mantienen estables respecto a los registrados en 2015. Sin embargo, aumenta ligeramente la preocupación por su salud bucodental con respecto a la encuesta del 2015 (del 61% preocupados en 2015 al 65% en la actualidad). Las mujeres muestran un grado de preocupación por su salud general y oral mayor al que muestran los hombres. Estas diferencias llegan a ser de 9 puntos para la salud general y de 5 puntos para la salud bucodental. Los mayores de 65 años son los que manifiestan tener menor grado de preocupación por su salud oral. Solamente el 55% de este grupo de edad manifiesta tener preocupación por su estado oral frente al 65% de los grupos etarios de menor edad.

¿EN QUÉ MEDIDA LE PREOCUPA A USTED ACTUALMENTE SU ESTADO GENERAL DE SALUD?/ ¿Y SU SALUD BUCODENTAL?

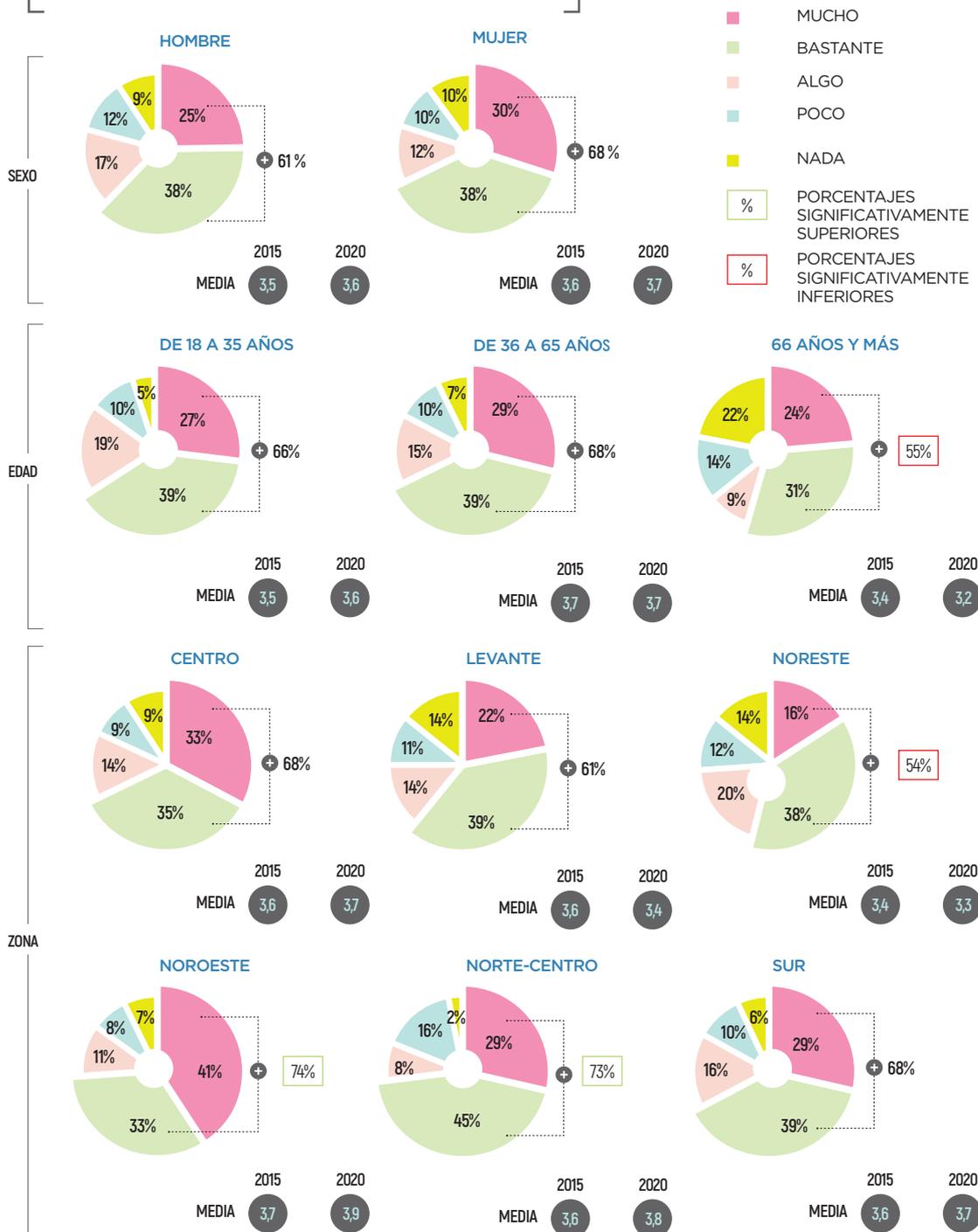


¿EN QUÉ MEDIDA LE PREOCUPA A USTED ACTUALMENTE SU ESTADO GENERAL DE SALUD?

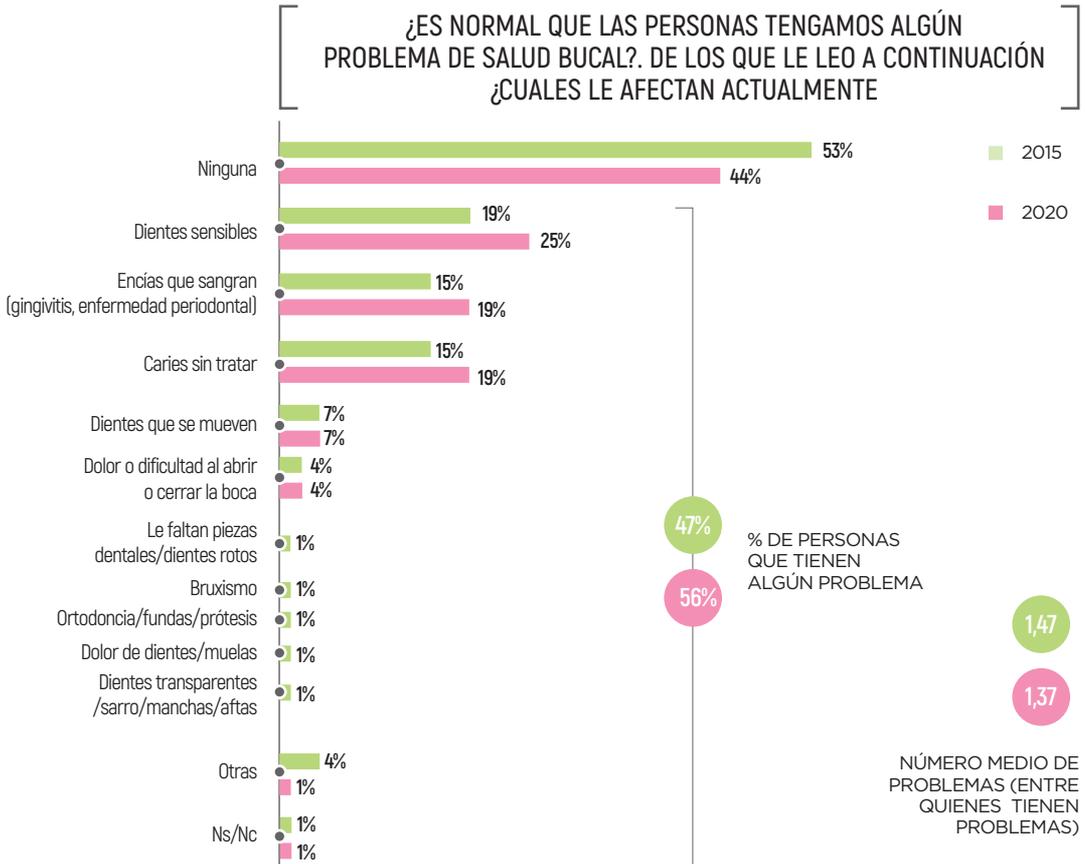
- MUCHO
- BASTANTE
- ALGO
- POCO
- NADA
- % PORCENTAJES SIGNIFICATIVAMENTE SUPERIORES
- % PORCENTAJES SIGNIFICATIVAMENTE INFERIORES



¿EN QUÉ MEDIDA LE PREOCUPA A USTED ACTUALMENTE SU ESTADO GENERAL DE SALUD BUCODENTAL?



Presencia de problemas bucales: con respecto a la anterior encuesta en la que el 53% declaraba no tener ningún problema bucodental, esta cifra ha disminuido al 44% en la actualidad. Los problemas bucodentales más frecuentes percibidos por la población encuestada continúan siendo los dientes sensibles (25%), las caries sin tratar (19%) y las encías sangrantes (19%). El número medio de dolencias indicadas por quienes manifiestan tener un problema dental ha pasado de 1,47 en 2015 a 1,37 en la actualidad, lo que refleja un acúmulo de patologías en estos 5 años transcurridos.



*Respuesta sugerida con posibilidad de respuesta múltiple. La suma de resultados puede ser superior a 100%.

La percepción de problemas bucodentales se ha igualado en relación a la variable género: el 45% de los hombres no tiene percepción de tener ningún problema bucodental (43% en mujeres). La frecuencia de dientes sensibles es mayor en mujeres (28% vs 21%) mientras la frecuencia de tener caries sin tratar es mayor en hombres (22% vs 16% en mujeres). Asimismo, los de más de 65 años manifiestan tener menor percepción de problemas bucales que los restantes intervalos de edad (52% versus 37-44%, $p < 0,05$).

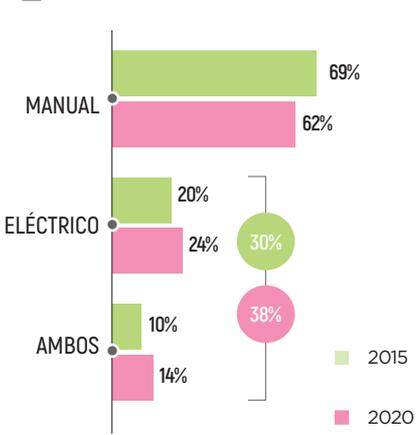
	TOTAL	SEXO		EDAD		
		Hombre	Mujer	De 18 a 35 años	De 36 a 65 años	66 años y más
Ninguna	44%	45%	43%	37%	44%	52%
Dientes sensibles	25%	21%	28%	25%	27%	19%
Encías que sangran	19%	19%	20%	33%	17%	7%
Caries sin tratar	19%	22%	16%	20%	19%	16%
Dientes que se mueven	7%	7%	7%	5%	8%	9%
Dolor o dificultad al abrir o cerrar la boca	4%	4%	5%	6%	4%	4%
Le faltan piezas dentales/dientes rotos	1%	2%	1%	---	2%	3%
Bruxismo	1%	1%	1%	1%	0%	1%
Ortodoncia/fundas/prótesis	1%	0%	1%	1%	1%	0%
Dolor de dientes/muelas	1%	1%	0%	0%	1%	1%
Dientes transparentes/sarro/manchas/aftas	1%	1%	0%	1%	---	1%
Otras	1%	1%	1%	0%	1%	1%
Ns/nc	1%	1%	2%	1%	2%	1%

HÁBITOS DE HIGIENE BUCODENTAL:

FRECUENCIA DE CEPILLADO: el 79% de la muestra afirma cepillarse los dientes al menos 2 veces al día (80% en 2015). Podemos afirmar que la prevalencia de hábito de cepillado correcto no ha variado en este periodo de 5 años y que aún 2 de cada 10 españoles adultos no se cepilla los dientes con la frecuencia mínima recomendada.

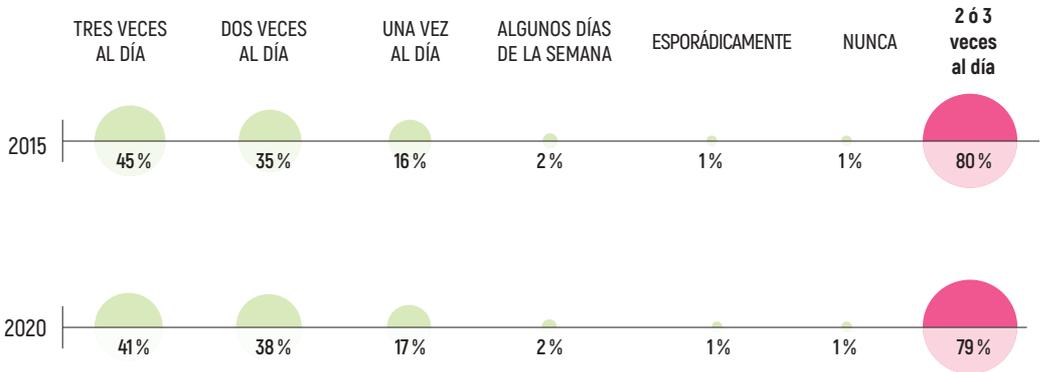


¿QUÉ TIPO DE CEPILLO UTILIZA?



		MANUAL	ELÉCTRICO	AMBOS
SEXO	Hombre	62%	26%	13%
	Mujer	62%	23%	15%
EDAD	De 18 a 35 años	62%	26%	12%
	De 36 a 65 años	57%	27%	16%
	66 años y más	74%	15%	11%
ZONA	Centro	63%	23%	14%
	Levante	62%	26%	13%
	Noreste	60%	28%	11%
	Noroeste	57%	27%	16%
	Norte-Centro	59%	19%	21%
	Sur	65%	21%	14%

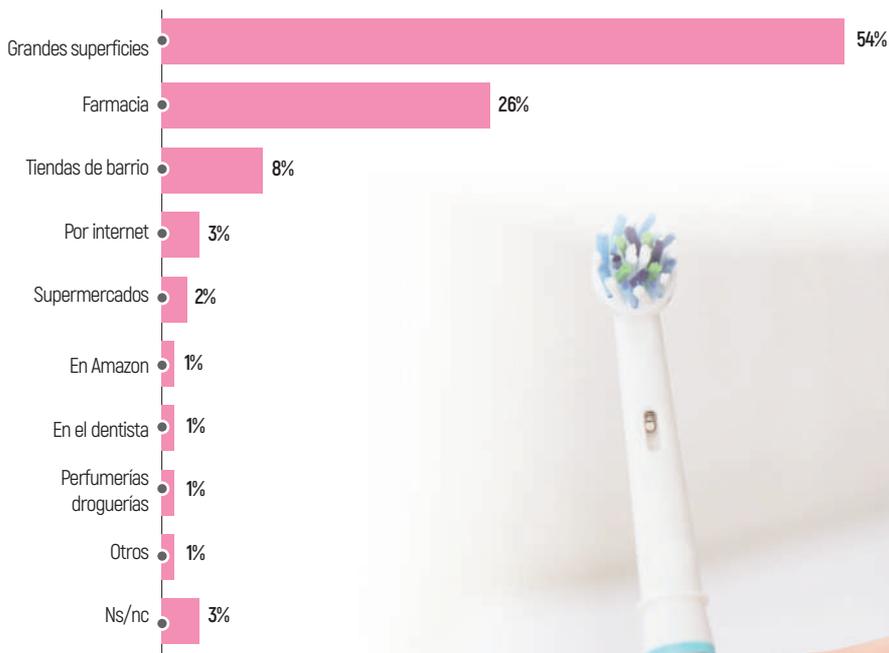
¿CON QUÉ FRECUENCIA SE CEPILLA LOS DIENTES?



TIPO DE CEPILLO: el cepillo manual, a pesar de sufrir un descenso significativo en su uso con respecto a la anterior toma de datos en 2015 (lo usaban el 69% de la muestra), continúa siendo el más utilizado. Actualmente, el 62% de la muestra afirma utilizar en exclusiva un cepillo manual, el 24% utiliza un cepillo eléctrico y el 14% restante combina ambas modalidades de cepillos. No se detectan diferencias en el tipo de cepillo utilizado por la población española, en base a la variable género. Sin embargo, si se observa que, en los sujetos de más de 65 años de edad, predomina muy claramente la utilización del cepillo manual (74%). No se aprecia una clara diferencia en el uso de un tipo de cepillo u otro en base a la zona de residencia del encuestado.



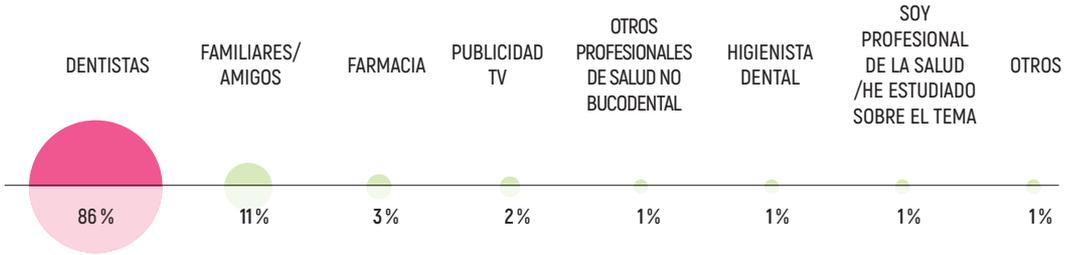
¿DÓNDE SUELE COMPRAR EL CEPILLO DE DIENTES O LOS RECAMBIOS DEL CEPILLO ELÉCTRICO QUE UTILIZA?



LUGAR DE ADQUISICIÓN DEL CEPILLO: el 74% de los entrevistados afirman comprar su cepillo en grandes superficies, tiendas de barrio, u otros establecimientos genéricos mientras el 26% afirman hacerlo en farmacia.

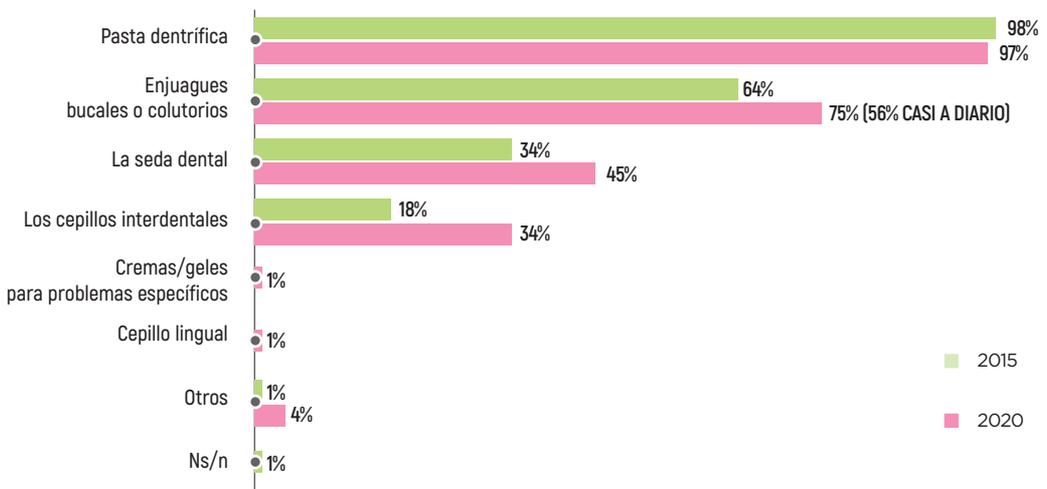
MÉTODOS UTILIZADOS PARA LA HIGIENE BUCODENTAL: el 75% de la muestra afirma recurrir a veces a los enjuagues bucales (colutorios), cifra muy superior a la encontrada en 2015 (64%). Sin embargo, la frecuencia en su utilización sí ha experimentado cambios: mientras en 2015 el 63% usaba colutorios a diario, actualmente esta cifra es del 56%. El 34% afirma usar esporádicamente cepillos interdentarios o seda dental lo que supone una cierta estabilización con respecto a 2015. El uso habitual de la higiene interdentaria sin embargo no sobrepasa el 21%. No se han encontrado diferencias en este apartado, para ninguna de las variables sociodemográficas analizadas.

¿QUIÉN LE HA ASESORADO SOBRE EL CEPILLO DENTAL?



ASESORAMIENTO SOBRE TIPO DE CEPILLO: de entre aquellos que afirman haber sido asesorados sobre el tipo de cepillo que debe utilizar, el 86% lo fueron por su dentista, el 11% por familiares o amigos y el 3% por su farmacéutico.

DÍGAME SI UTILIZA ALGUNA VEZ LOS SIGUIENTES PRODUCTOS PARA LA HIGIENE DE LA BOCA



EN RESUMEN: SALUD ORAL Y HÁBITOS DE HIGIENE EN LA POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA

LA SALUD BUCODENTAL PREOCUPA... Y MUCHO

La salud bucodental genera similar preocupación a la salud en general en la población adulta: el 65% de los españoles se muestran bastante o muy preocupados por su salud oral. Las mujeres manifiestan mayor grado de preocupación y los mayores de 65 años son a los que menos les preocupa.

4 DE CADA 10 CREEN NO TENER PROBLEMAS DE SALUD BUCAL

- Ha disminuido considerable el porcentaje de los que manifiestan no tener problemas de salud bucodental (44%).
- Entre quienes tiene alguno: dientes sensibles, encías sangrantes o caries sin tratar destacan entre los problemas más frecuentes.

EL CEPILLADO DIARIO: UN HÁBITO DESTACADO

- 8 de cada 10 personas afirma lavarse los dientes al menos 2 veces al día.
- En este periodo no han variado los hábitos de cepillado y continua existiendo un 20% de la población adulta con práctica inadecuada de higiene bucodental.

EL CEPILLO MANUAL: EL MÁS EXTENDIDO PERO AUMENTA EL USO DEL ELÉCTRICO

- 6 de cada 10 adultos utiliza el cepillo manual de manera exclusiva, mientras que el 38% realiza su cepillado con un cepillo eléctrico, bien en exclusiva, bien simultáneamente con el cepillo manual.

EL DENTISTA ES QUIEN CON MÁS FRECUENCIA INFORMA

- Los encuestados afirman haber sido informados sobre técnicas de cepillado y tipo de cepillo mayoritariamente por su dentista, un 86%; un 11% por familiares y amigos y el 3% en la oficina de farmacia.

ABUSO DE USO DE COLUTORIOS

- 3 de cada 4 encuestados manifiestan usar colutorios con relativa frecuencia.
- El 56% dicen usarlo casi a diario.

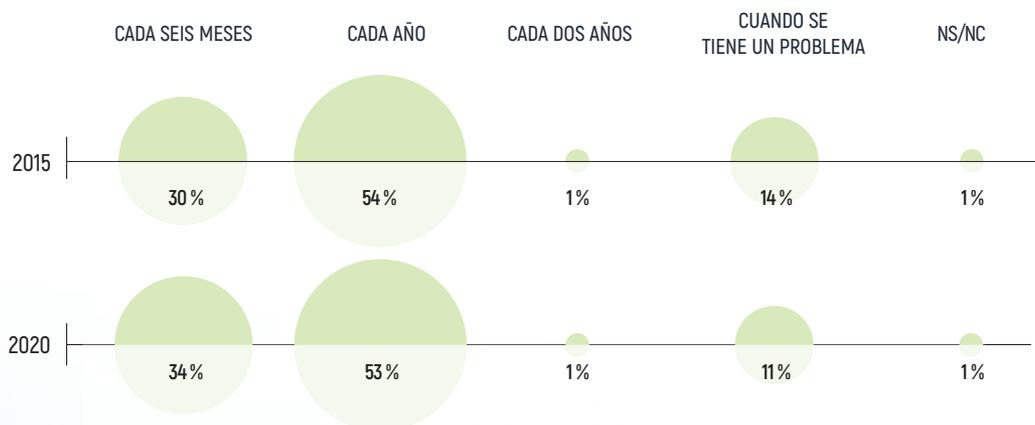




Este apartado recoge el uso que de los servicios dentales realiza la población adulta española: frecuencia de visita al dentista, motivos por los que acude, razones esgrimidas para no acudir, entre otros datos de interés.

FRECUENCIA IDEAL DE VISITAS AL DENTISTA: el 87% de los encuestados piensa que se debe realizar una visita al dentista al menos una vez al año (84% en la encuesta 2015). Aún queda un 12% de la población que opina que no lo cree necesario y que opina que hay que ir al dentista sólo cuando se tiene un problema.

¿CON QUÉ FRECUENCIA CREE USTED QUE HAY QUE IR AL DENTISTA?



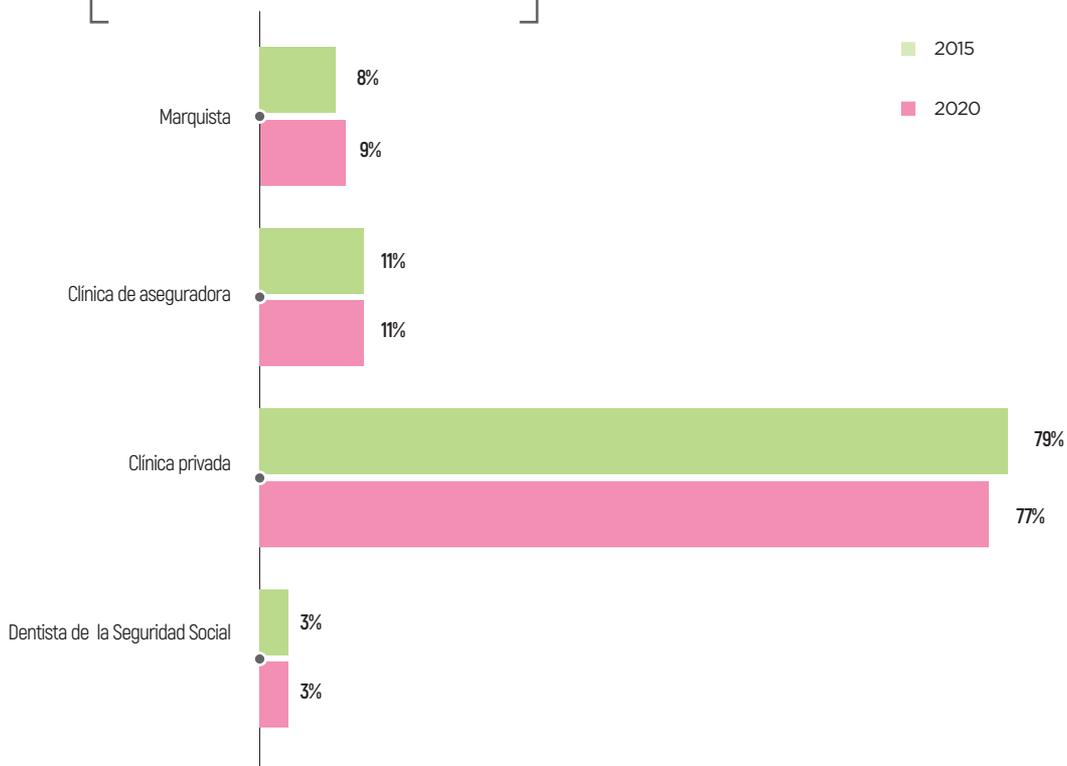
¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE VISITÓ AL DENTISTA?



FRECUENCIA VISITA REAL: cuando se les pregunta por la frecuencia real, el 51% de los encuestados afirma haber acudido al dentista en el último año (48% en el 2015), el 39% recuerda haber ido hace 1-2 años y el 10% hace más (o no han ido). El % de asistencia real al dentista se encuentra estabilizado con respecto al último estudio de 2015.

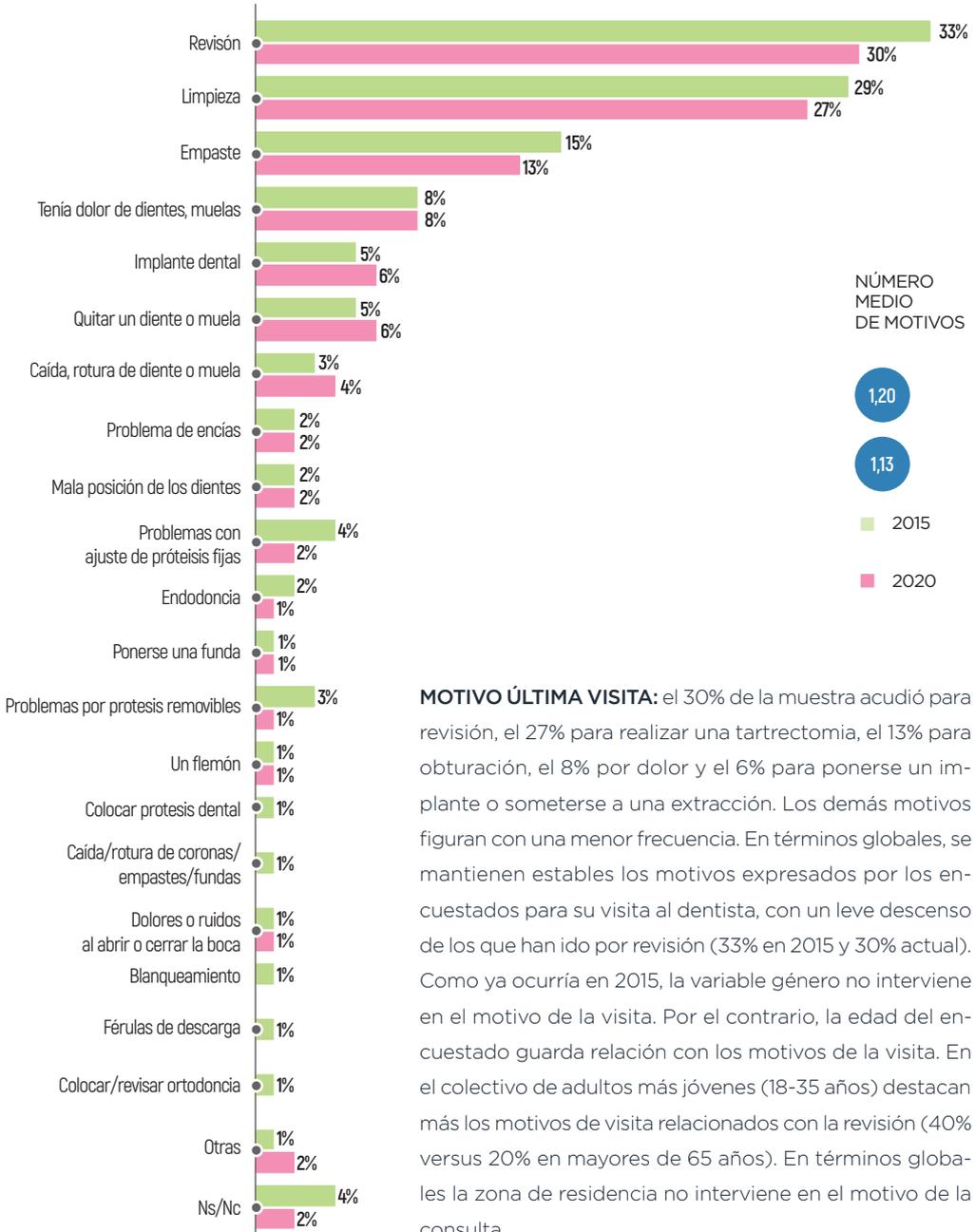


¿A QUÉ TIPO DE CLÍNICA ACUDIÓ?



TIPO DE CLÍNICA A LA QUE HA ACUDIDO: se observa que globalmente, el 77% de los españoles que han visitado al dentista han acudido a una clínica privada independiente, el 9% visitó una clínica de las denominadas corporativas, el 11% una clínica de aseguradoras y el 3% un dentista público (de la Seguridad Social). En base a la tipología de clínica, el patrón es muy similar al recogido en el estudio de 2015.

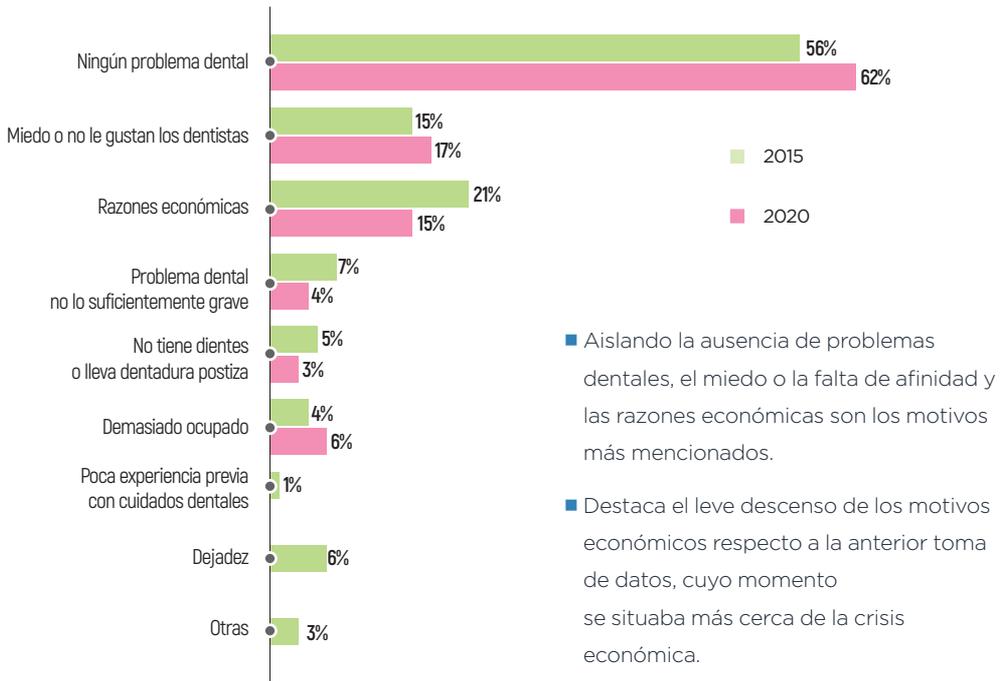
¿RECUERDA EL MOTIVO POR EL QUE VISITÓ AL DENTISTA EN LA ÚLTIMA OCASIÓN?



MOTIVO ÚLTIMA VISITA: el 30% de la muestra acudió para revisión, el 27% para realizar una tartrectomía, el 13% para obturación, el 8% por dolor y el 6% para ponerse un implante o someterse a una extracción. Los demás motivos figuran con una menor frecuencia. En términos globales, se mantienen estables los motivos expresados por los encuestados para su visita al dentista, con un leve descenso de los que han ido por revisión (33% en 2015 y 30% actual). Como ya ocurría en 2015, la variable género no interviene en el motivo de la visita. Por el contrario, la edad del encuestado guarda relación con los motivos de la visita. En el colectivo de adultos más jóvenes (18-35 años) destacan más los motivos de visita relacionados con la revisión (40% versus 20% en mayores de 65 años). En términos globales la zona de residencia no interviene en el motivo de la consulta.

*Respuesta sugerida con posibilidad de respuesta múltiple. La suma de resultados puede ser superior a 100%.

USTED ME HA COMENTADO QUE EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS NO HA ACUDIDO AL DENTISTA, ¿POR QUÉ RAZONES?



*Respuesta sugerida con posibilidad de respuesta múltiple. La suma de resultados puede ser superior a 100%.

MOTIVO PARA NO ACUDIR A CONSULTA: el 62% de los que afirman no haber ido al dentista en los últimos 2 años no lo han hecho porque piensan que no tienen ningún problema dental (58% en 2015). Le sigue como motivo, el miedo al dentista con un 17% (15% en 2015) y el motivo económico (15% vs 21% en 2015). Un 12% en la presente encuesta reconoce que debería haber ido y no lo ha hecho por no priorizarlo o por dejadéz (4% en 2015).

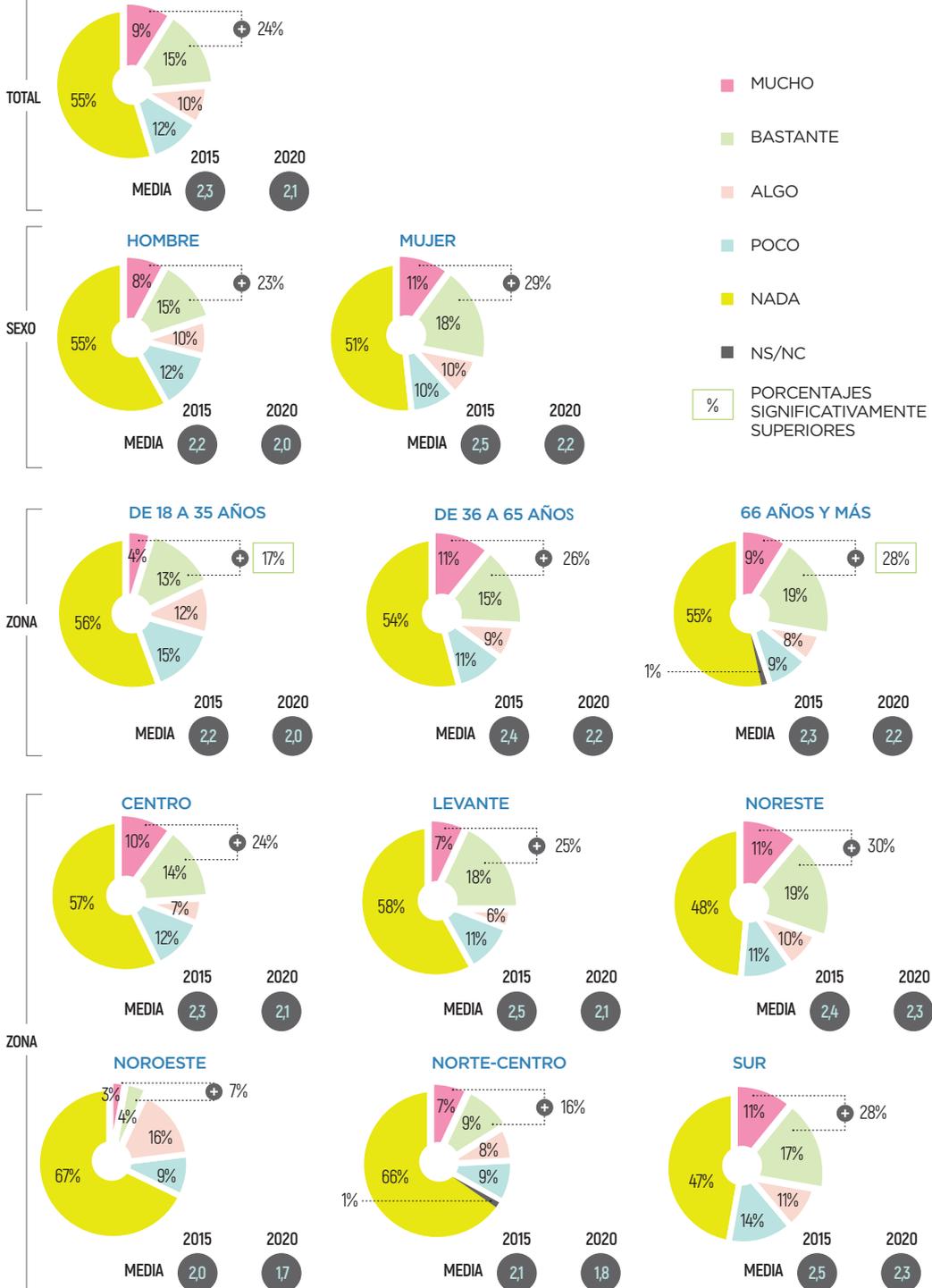


¿EN QUÉ MEDIDA HA INFLUIDO LA CRISIS ECONÓMICA EN SU USO DEL DENTISTA?



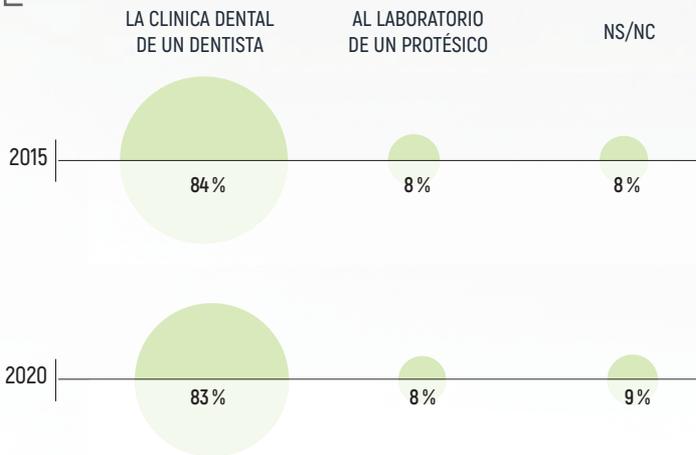
INFLUENCIA DE LA CRISIS ECONÓMICA: para el 66% de los encuestados, la crisis económica no ha tenido ninguna influencia (o poca influencia) en el uso de los servicios dentales. Sin embargo, para el 24% de los encuestados, la crisis económica ha sido una razón muy importante para no ir al dentista (29% en 2015) y para otro 10% ha tenido alguna influencia (11% en 2015). Se detectan diferencias estadísticamente significativas para la variable género: 20% de los hombres consideran que la crisis ha tenido impacto frente al 28% en las mujeres. Del mismo modo, los mayores de 65 años perciben mayor impacto de la crisis (28%) frente a los adultos jóvenes (18-35 años) en los cuales es del 17%. La zona de residencia no tiene influencia manifiesta en esta pregunta.

¿EN QUÉ MEDIDA HA INFLUIDO LA CRISIS ECONÓMICA EN SU USO DEL DENTISTA?





EN CASO DE QUE NECESITASE PRÓTESIS DENTAL ¿ACUDIRÍA A...?



TRATAMIENTO POR UN PROTÉSICO DENTAL: ante la pregunta de dónde acudirían en caso de necesitar un tratamiento con prótesis, el 83% de los encuestados elegirían una clínica dental, un 8% preferirían un laboratorio de prótesis y un 9% no tiene una opinión clara al respecto. Estos resultados se superponen casi por completo con los obtenidos en la anterior encuesta del 2015. De todas las variables estudiadas, la única que mantiene relación con esta pregunta es el área de residencia, siendo el área Sur donde se detecta mayor porcentaje de encuestados que afirman que acudirían a un laboratorio de prótesis (13%).

EN RESUMEN: USO DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

CUANDO IR AL DENTISTA

- 9 de cada 10 piensan que es conveniente ir al dentista al menos anualmente.
- Sin embargo, aun queda un 12% de la población que está convencida de que solo hay que ir cuando duele o se tiene un problema.

UNA VEZ AL AÑO NO HACE DAÑO

- A pesar de la creencia, el hábito de visitar al dentista es muy inferior: solo la mitad de los adultos han realizado una visita al dentista en el último año.

CLÍNICAS PRIVADAS INDEPENDIENTES LOS CENTROS MÁS VISITADOS

- Los dentistas de clínicas dentales independientes son los visitados de manera mayoritaria por 8 de cada 10 entrevistados.

LOS MOTIVOS DE VISITA Y NO VISITA

- La mayoría de las visitas están motivadas por revisiones, tartrectomías y obturaciones.
- 6 de cada 10 que no han acudido al dentista aluden que no creen tener problema dental alguno.
- El 17% no ha ido por miedo al dentista y otro 15% por motivos económicos.
- Solo el 12% de los que no han acudido al dentista piensa que ha sido por dejadez personal.

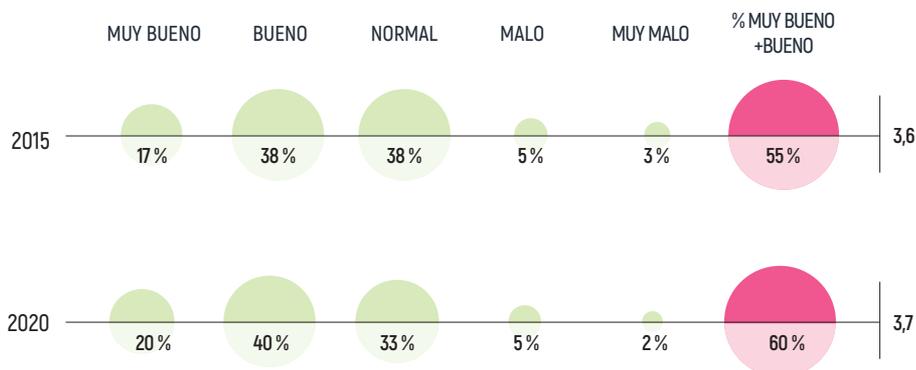




Los datos de calidad de vida oral se refieren a la percepción de los encuestados a lo largo de los últimos 12 meses.

PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD GENERAL: el 60% de la muestra percibe su estado de salud general, en el último año, como bueno o muy bueno. Con respecto a los datos del 2015 se percibe una mejoría de la percepción del estado de salud general (en 2015 era el 55%). La autovaloración del estado de salud en general no se encuentra relacionada con el género del encuestado, empeora de manera directamente proporcional a la edad, y no se detectan diferencias significativas entre las distintas zonas geográficas.

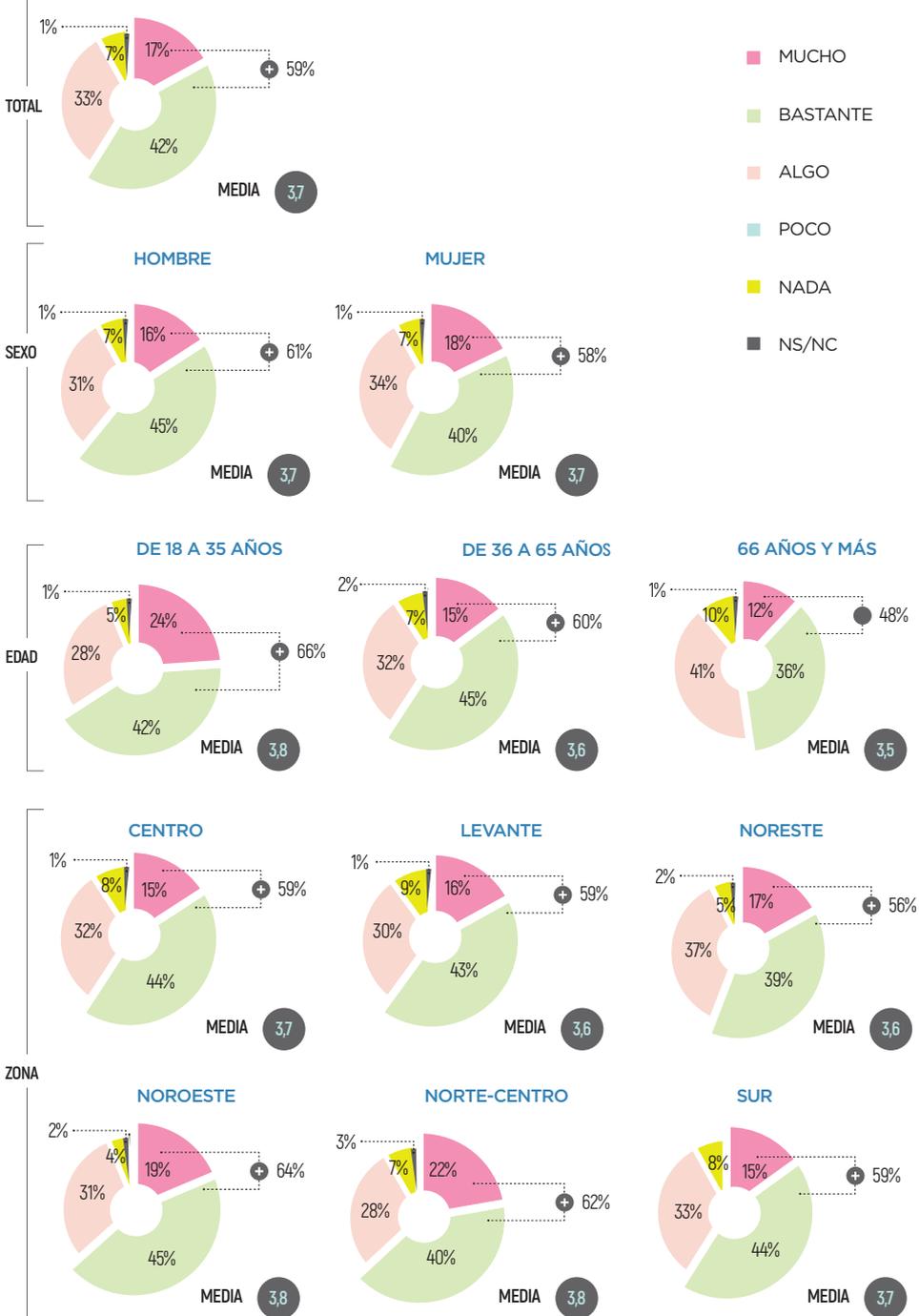
¿CÓMO DIRÍA QUE HA SIDO SU ESTADO DE SALUD GENERAL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?



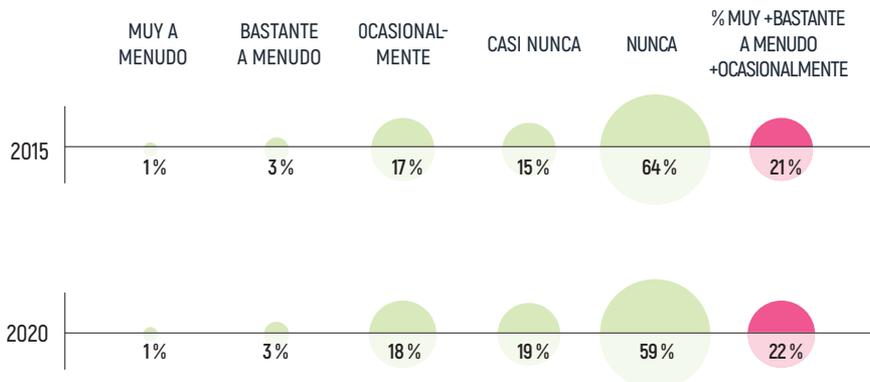
PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD BUCODENTAL: el 59% de la muestra percibe su estado de salud bucodental, en el último año, como bueno o muy bueno. La autovaloración del estado de salud bucodental no se encuentra relacionada con el género del encuestado. Sin embargo, cuando se analiza la posible influencia de la variable edad, observamos que el 51% de los mayores de 65 años no la consideran buena, cifra que es del 34% en los adultos más jóvenes (18-35 años). Existe un claro gradiente de percepción del estado de su salud bucodental de tal manera que, a mayor edad, menor es la percepción de calidad de esa salud bucodental. No se detectan diferencias significativas entre las distintas zonas geográficas en relación a la percepción del estado de salud bucodental.

DOLOR EN DIENTES O ENCÍAS: el 22% de los encuestados ha presentado dolor dentario en los últimos 12 meses, con frecuencia u ocasionalmente, cifra superponible a la encontrada en 2015 (21%).

¿CÓMO DIRÍA QUE HA SIDO SU ESTADO BUCODENTAL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?



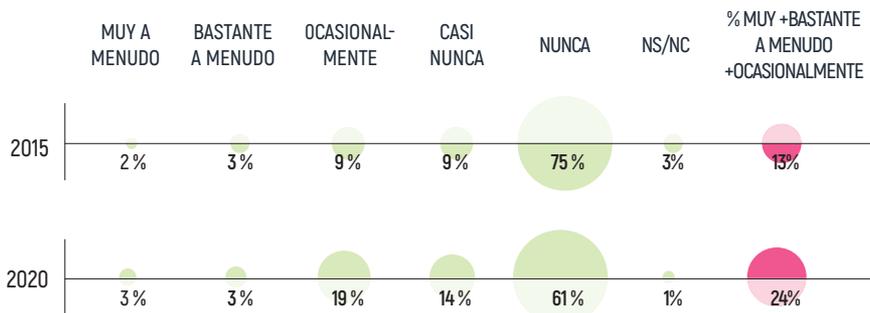
¿CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO USTED DOLOR DE DIENTES O DE ENCÍAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?



PROBLEMAS EN SU BOCA, DIENTES O DENTADURA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES:

un 24% de los encuestados manifiestan haber tenido algún problema, con su boca, dientes o prótesis en el último año. Esta cifra casi se ha duplicado con respecto a los datos recogidos en el 2015 (13%).

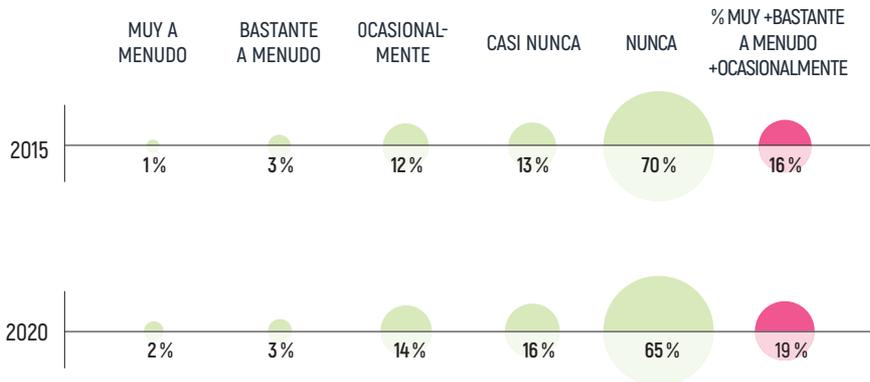
¿HA TENIDO PROBLEMAS EN SU BOCA, DIENTES O DENTADURA POSTIZA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?



OTROS ASPECTOS DE CALIDAD DE VIDA ORAL:

cuando se analizan otras dimensiones de la calidad de vida oral, apreciamos que al igual que ocurría en el 2015, la población española no concede mucha relevancia a estos aspectos. El único parámetro de calidad de vida oral que empeora respecto a la anterior encuesta es una mayor preocupación por la sonrisa (el 12% tienen cierta preocupación social con su sonrisa frente al 8% en 2015). Para el resto de parámetros de calidad de vida oral, sólo entre el 4-5% de los encuestados manifiestan cierta preocupación en los últimos 12 meses (entablar conversación, problemas de participar en actividades sociales, impacto en vida laboral etc).

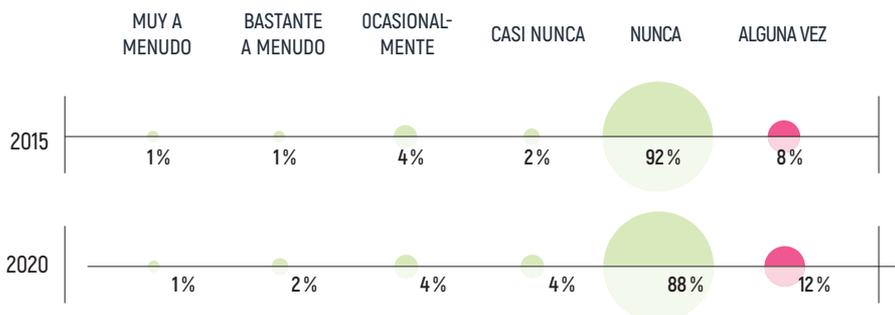
¿CON QUÉ FRECUENCIA, EN LOS ÚLTIMOS
12 MESES HA TENIDO USTED DIFICULTADES PARA COMER
DEBIDO A PROBLEMAS BUCALES O DENTALES?



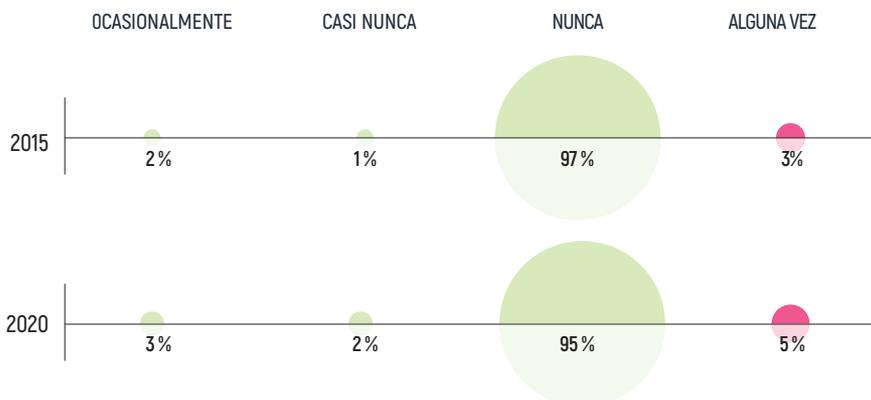
DIFICULTAD PARA COMER O MASTICAR: el 65% de los encuestados manifiesta no haber tenido nunca problemas para comer o masticar en el último año, como consecuencia de problemas dentales o prótesis (70% en 2015). Los que manifiestan haber tenido problemas para comer o masticar, a menudo u ocasionalmente han aumentado al 19%, tres puntos porcentuales más que en el 2015 (16%).

¿HA EVITADO USTED... POR LA APARIENCIA DE SUS DIENTES O DENTADURA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?

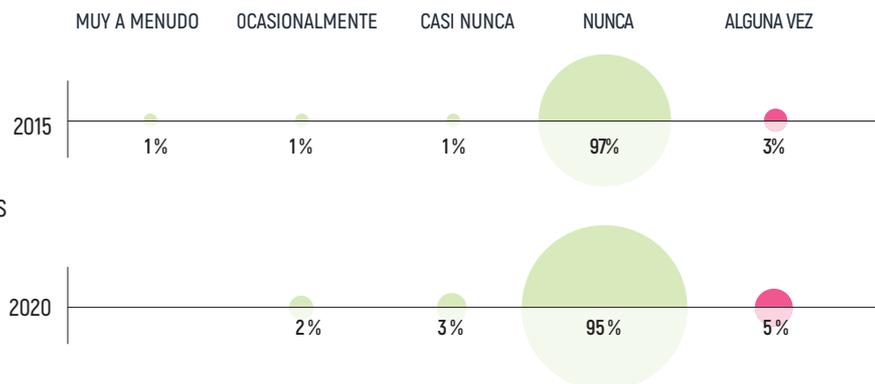
SONREIR
O REIRSE



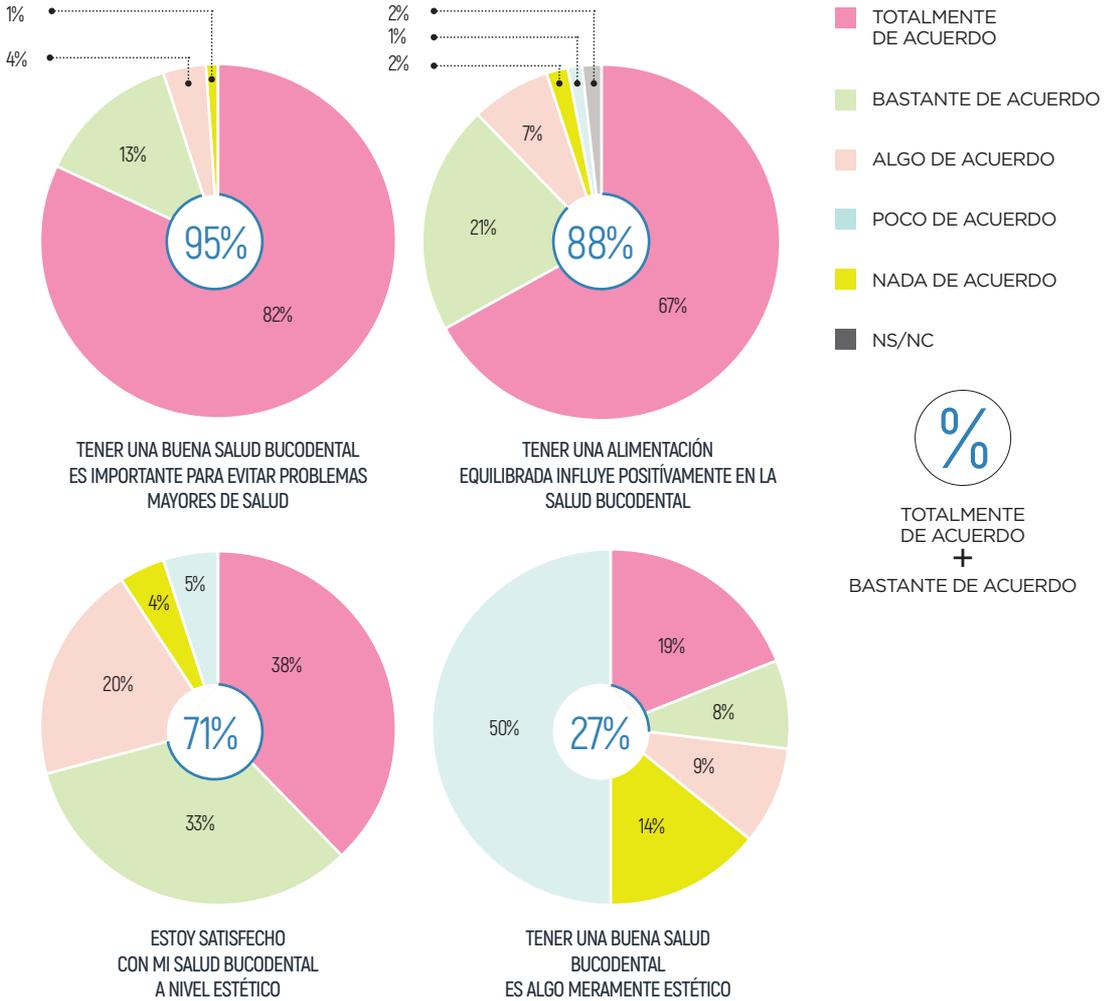
ACTIVIDAD
LABORAL



PARTICIPAR
EN ACTIVIDADES
SOCIALES



A CONTINUACIÓN, ME GUSTARÍA QUE ME DIJERA SU GRADO DE ACUERDO O DESACUERDO CON LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES, EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 ES NADA DE ACUERDO Y 5 TOTALMENTE DE ACUERDO



SALUD ORAL Y RELACIÓN CON SALUD GENERAL Y ESTÉTICA: preguntados acerca de su opinión sobre varios aspectos relacionados con la salud oral, la mayoría piensa que es muy importante para su salud general (95%) y que tener una buena alimentación influye en la salud oral (88%). Sin embargo, cuando se les consulta acerca de su grado de satisfacción con su salud bucodental a nivel estético, 3 de cada 10 adultos españoles no están satisfechos y para el 27%, la salud bucodental es una cuestión eminentemente de estética.

CALIDAD DE VIDA ORAL EN POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA

¿LA SALUD ORAL?

- 6 de cada 10 encuestados tiene la percepción de tener una buena salud oral.
- Se aprecia una estabilización en la percepción de la salud oral en la población española.
- La peor percepción de buena salud oral es detectada en los mayores de 65 años.

SE DUPLICA LA CIFRA DE LOS QUE TIENEN PROBLEMAS

- La incidencia de problemas genéricos percibidos por los encuestados, en relación a su boca, encías o prótesis, se ha duplicado con respecto al 2015, pasando del 13% al 24% actual.

DOLOR DENTARIO

- Se continúa detectando las mismas cifras de dolor dentario con respecto a 2015: el 22% de los encuestados lo han sufrido en el último año.

PROBLEMAS BUCALES PARA COMER O MASTICAR Y DIMENSIÓN ESTÉTICA

- 2 de cada 10 encuestados manifiestan haber tenido algún tipo de problema para comer o masticar, como consecuencia de su estado de salud oral.
- Igual que en el 2015, los españoles continúan concediendo poca importancia a las repercusiones de su salud oral en su dimensión estética o de relaciones interpersonales (en torno al 4%).

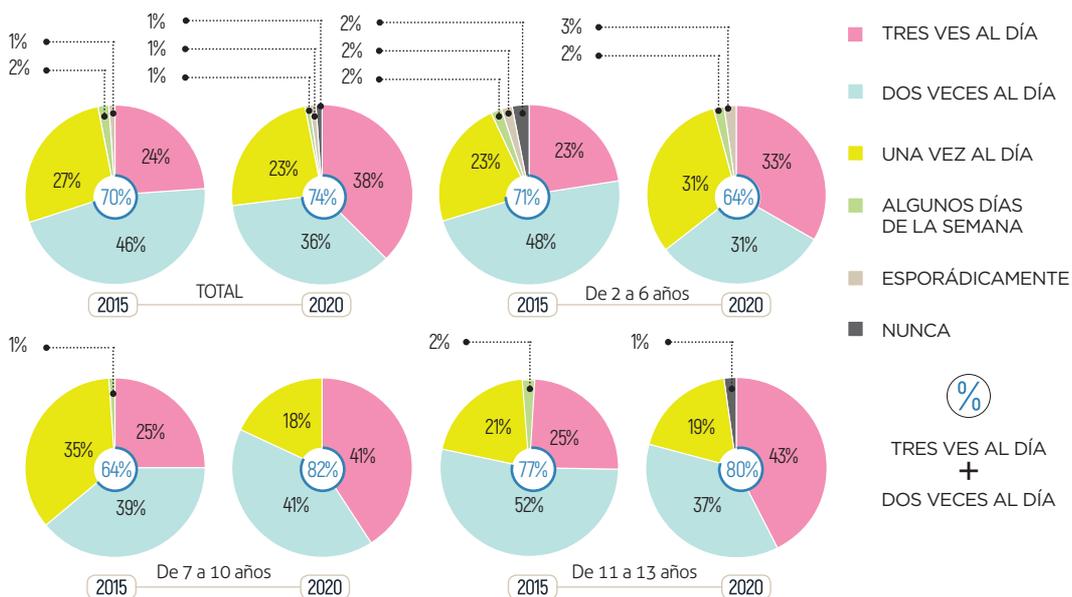




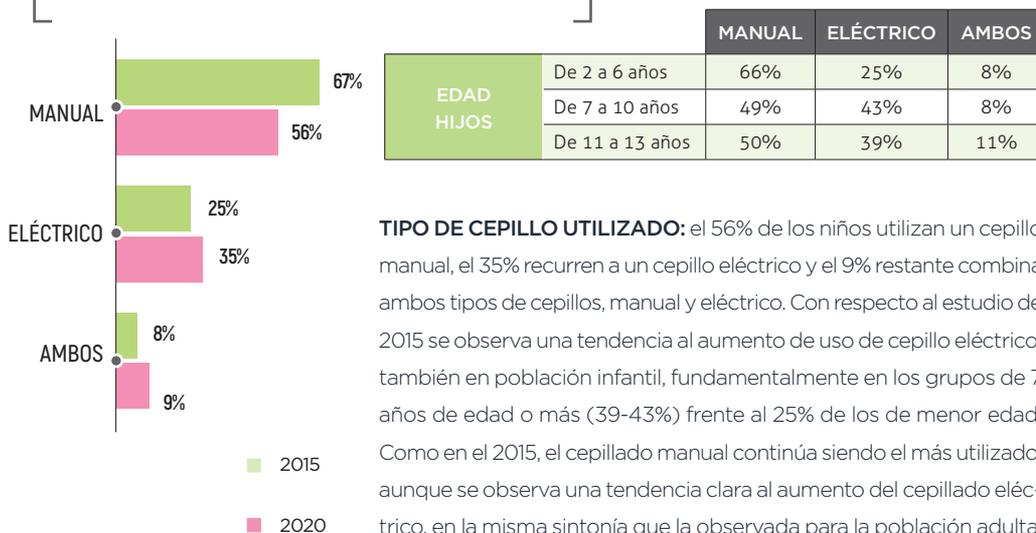
En este apartado exponemos los datos relativos a hábitos de salud bucodental y la utilización de los servicios dentales en la población infantil, recabados entre los encuestados que tienen hijos.

FRECUENCIA DE CEPILLADO DENTAL: el 74% de los padres consultados afirman que sus hijos/as se cepillan al menos dos veces al día (70% en 2015), el 24% solo se cepilla una vez al día y el 2% de los padres reconocen que sus hijos/as no se cepillan los dientes. El grupo de edad que menos se cepilla los dientes es el de 2-6 años (solo el 64% afirma hacerlo al menos dos veces al día).

¿CON QUÉ FRECUENCIA SE CEPILLAN NORMALMENTE LOS DIENTES SUS HIJOS?

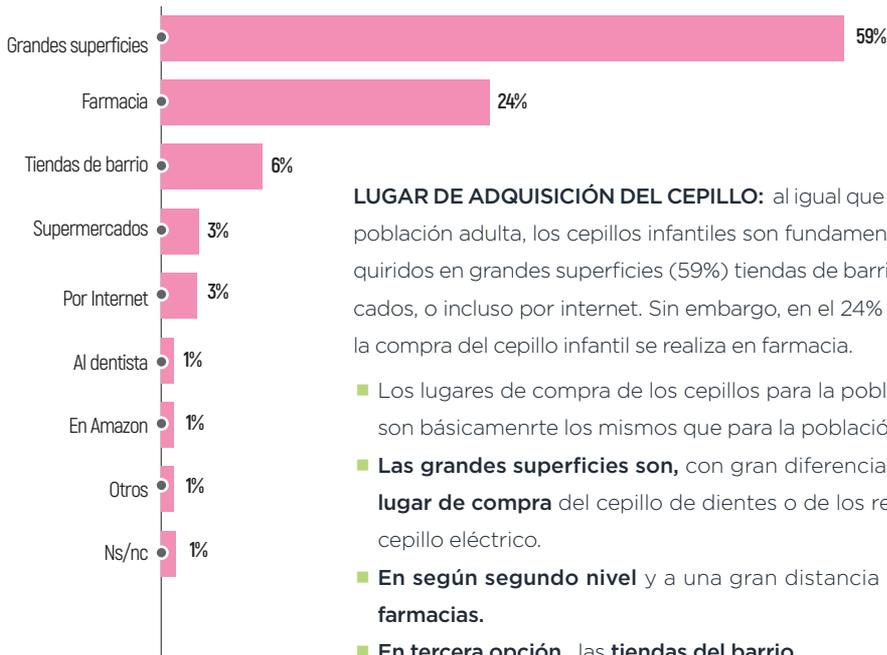


¿QUÉ TIPO DE CEPILLO UTILIZAN SUS HIJOS?

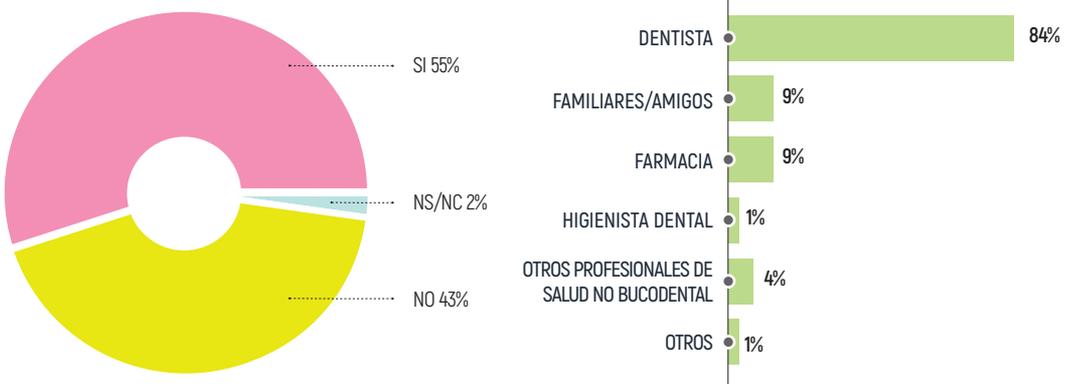


TIPO DE CEPILLO UTILIZADO: el 56% de los niños utilizan un cepillo manual, el 35% recurren a un cepillo eléctrico y el 9% restante combina ambos tipos de cepillos, manual y eléctrico. Con respecto al estudio de 2015 se observa una tendencia al aumento de uso de cepillo eléctrico, también en población infantil, fundamentalmente en los grupos de 7 años de edad o más (39-43%) frente al 25% de los de menor edad. Como en el 2015, el cepillado manual continúa siendo el más utilizado, aunque se observa una tendencia clara al aumento del cepillado eléctrico, en la misma sintonía que la observada para la población adulta.

¿DÓNDE SUELE COMPRAR EL CEPILLO DE DIENTES O LOS RECAMBIOS DEL CEPILLO ELÉCTRICO QUE UTILIZA?

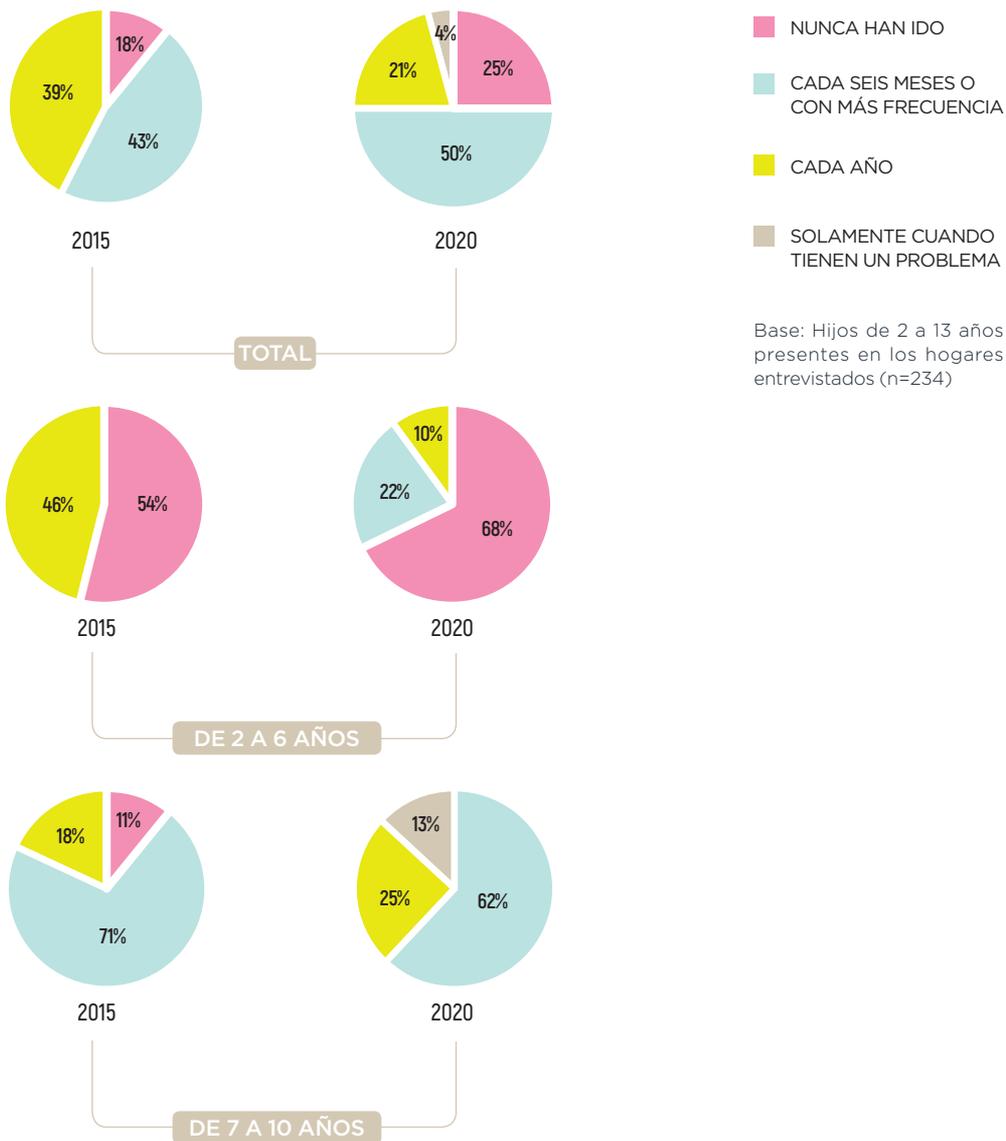


¿ALGÚN PROFESIONAL/PERSONA DE SU ENTORNO O CANALES DE COMUNICACIÓN LE HA ASESORADO SOBRE EL CEPILLO QUE DEBEN UTILIZAR SUS HIJOS/AS?



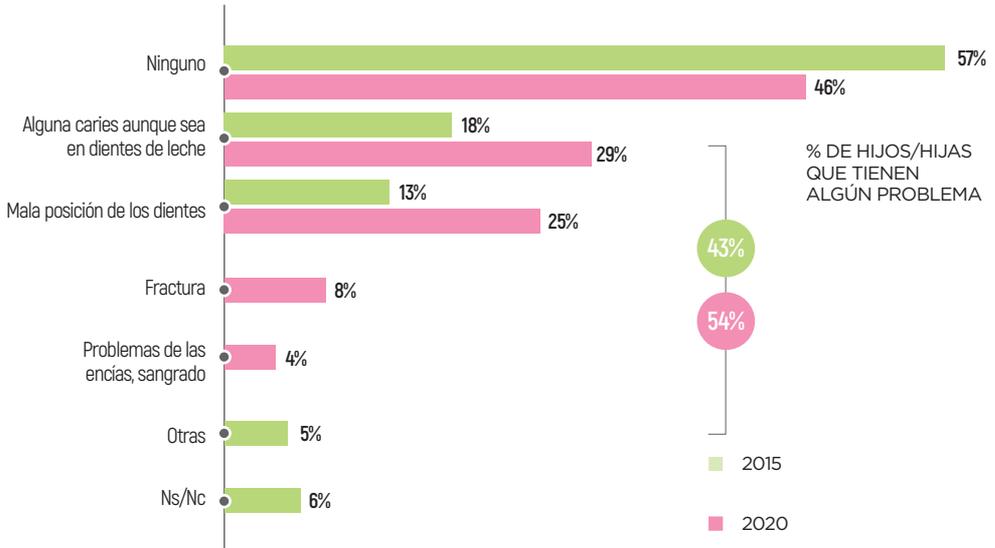
INFORMACIÓN SOBRE EL CEPILLO: el 55% de los padres afirma que ha sido bien informado sobre qué tipo de cepillo utilizar, así como sobre la técnica de su uso. El dentista representa el 84% de los profesionales informantes, mientras el farmacéutico ha sido quien ha informado al 9% de los padres.

¿CON QUÉ FRECUENCIA ACUDEN SUS HIJOS AL DENTISTA?



FRECUENCIA DE VISITA AL DENTISTA: globalmente, el 71% de la población infantil encuestada ha visitado al dentista (82% en 2015). Cuando se analizan los datos por grupos de edad observamos que en el grupo de 2-6 años solamente el 32% ha acudido a revisión dental en el último año (46% en 2015) aumentando al 87% en el grupo de 7-10 años.

DE LOS POSIBLES PROBLEMAS DENTALES QUE UN NIÑO PUEDE TENER EN LA BOCA;
¿TIENE SU HIJO/A ACTUALMENTE ALGUNO DE ESTOS QUE LE CITO?



Base: Hijos de 2 a 13 años presentes en los hogares entrevistados (n=234)

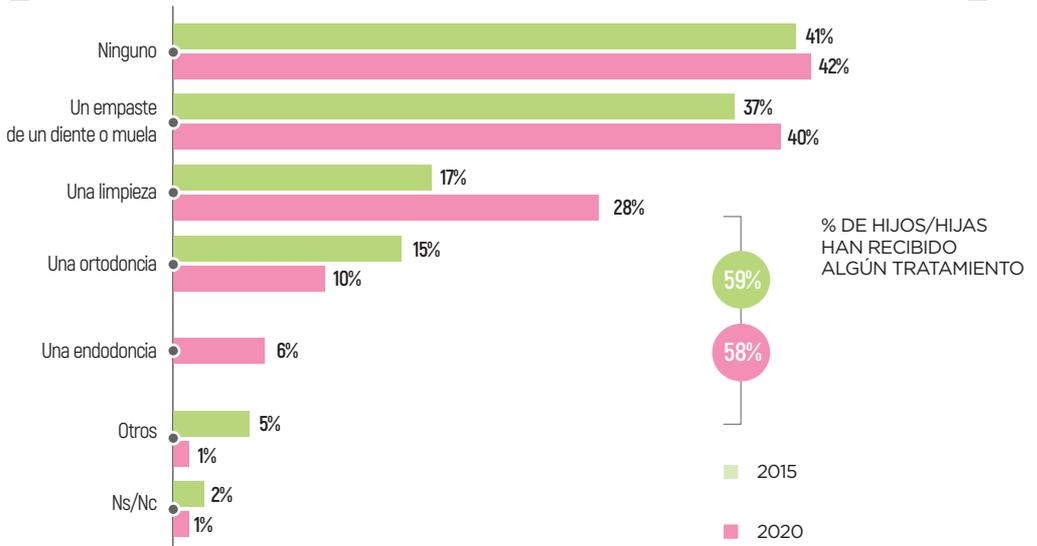
		ALGUNA CARIES, AUNQUE SEA EN DIENTES DE LECHE	PROBLEMAS DE LAS ENCÍAS, SANGRADO	MALA POSICIÓN DE LOS DIENTES	FRACTURA	NINGUNO
EDAD HIJOS	De 2 a 6 años	21%	-	11%	23%	56%
	De 7 a 10 años	25%	-	25%	-	50%
	De 11 a 13 años	42%	14%	44%	-	29%

PROBLEMAS BUCODENTALES EN LOS HIJOS: el 46% de los padres piensan que su hijo/a no presenta ningún problema bucodental en la actualidad (57% en 2015). El 29% creen que su hijo/a tiene alguna caries y el 25% que tiene una malposición dentaria. Con respecto al 2015 disminuye claramente la percepción de ausencia de problemas bucodentales en los hijos. Las caries y las malposiciones continúan siendo los problemas con mayor frecuencia percibidos por los progenitores. Como se observa, en el presente estudio el 54% de los menores tienen algún problema bucodental (en 2015 esa percepción fue del 43%).



TRATAMIENTOS DENTALES REALIZADOS EN MENORES: el 58% de la población infantil ha recibido algún tipo de tratamiento dental. Al 40% de la población infantil le han realizado alguna vez una obturación, al 28% le han hecho una limpieza dental y al 10% le han realizado tratamiento de ortodoncia y al 6% algún tratamiento pulpar (endodoncia). Cuando se analiza por los dos subgrupos de edad observamos que entre los de 2-6 años, al 68% nunca le han realizado ningún tratamiento dental porque no han acudido al dentista, cifra que desciende al 44% en el grupo de 7-10 años, que sí acuden al dentista.

¿A SU HIJO/A EN ALGUNA OCASIÓN LE HICIERON ALGUNO DE ESTOS TRATAMIENTOS?



*Respuesta sugerida con posibilidad de respuesta múltiple. La suma de resultados puede ser superior a 100%.

Base: Hijos de 2 a 13 años presentes en los hogares entrevistados (n=234)

		UN EMPASTE DE UN DIENTE O MUELA	UNA ORTODONCIA	UNA ENDODONCIA	UNA LIMPIEZA	NINGUNO	OTROS	NS/NC
EDAD HIJOS	De 2 a 6 años	24%	3%	-	9%	68%	-	-
	De 7 a 10 años	39%	7%	11%	26%	44%	1%	-
	De 11 a 13 años	58%	19%	6%	49%	18%	3%	2%

EN RESUMEN: POBLACIÓN INFANTIL

LOS NIÑOS MANTIENEN LA FRECUENCIA DIARIA DE CEPILLADO

- En torno a 3/4 partes de la población infantil se cepillan los dientes al menos 2 veces al día.
- Sin embargo, en el grupo de 2 a 6 años el 36% no se cepilla con la frecuencia debida.
- Aunque el cepillo manual continua siendo el más utilizado en población infantil, 1 de cada 3 niños recurre al cepillo eléctrico.

¿QUIEN INFORMA SOBRE CEPILLADO?

- El 86% de los padres afirma que ha sido el dentista quien les ha proporcionado la información relativa al cepillado.

VISITA AL DENTISTA

- Solo el 71% de los padres afirman haber llevado a su hijo al dentista en el último año, cifra que desciende con respecto al 2015 (82%).
- Es especialmente preocupante que en el grupo de 2 a 6 años solamente hayan visitado al dentista alguna vez el 32%.

AUMENTA LA PERCEPCIÓN DE LOS PADRES DE UNA PEOR SALUD ORAL EN SUS HIJOS

- Con respecto a 2015 disminuyen los niños sin ningún problema dental al pasar del 57% al 46% actual.
- Las caries y los problemas de malposición son los tratamientos más demandados en la población infantil.





En esta edición, como ya se inició en el estudio del 2015, se esbozan los atributos de imagen asociados en general a las clínicas dentales, con el objetivo de conocer cuáles son los elementos más característicos que configuran la percepción que, de las clínicas dentales, tienen los usuarios entrevistados.

El análisis de la imagen de las clínicas dentales se realiza en dos fases. En primer lugar, atendiendo a la asignación al sector, es decir, al porcentaje de entrevistados que vinculan cada uno de los atributos a las clínicas dentales, independientemente de su tipología de práctica. Dicho de otro modo, son los atributos que una parte importante de los usuarios atribuyen al concepto de clínica dental y que por lo tanto más asocian a la hora de decidirse por una clínica dental en concreto. A esto se le denomina “Análisis de asignación directa al sector”. Asimismo, se analizan los denominados “Vacíos atribucionales” que son aquellos atributos que los usuarios no asignan a ningún tipo de clínica dental, independientemente de su tipología.

IMAGEN DE “LOS DENTISTAS” (SECTOR)

ATRIBUTOS	ASIGNACIÓN DIRECTA AL SECTOR DENTAL
Ofrece un servicio de calidad	89%
Da un servicio cercano	91%
Ofrece una atención inmejorable	84%
Tiene precios muy económicos	70%
Con buena relación calidad-precio	76%
Con profesionales altamente cualificados	88%
Con una amplia gama de tratamientos	84%
Especializada en tratamientos concretos	79%
De confianza	92%
Recomendable	87%
Para personas como yo	90%
Con una buena imagen	87%

ANÁLISIS DE ASIGNACIÓN DIRECTA AL SECTOR DENTAL:

Para el análisis de asignación directa se han contemplado los siguientes atributos, preguntándole al encuestado que relacionase cada uno de ellos, con la imagen que tienen de las clínicas dentales.

Como puede observarse, cabe señalar varios aspectos interesantes. El primero es el hecho de que, de manera global, la mayoría de los encuestados señalan en gran medida los atributos presentados, independientemente de la tipología de clínica a la que hayan acudido. Cabe subrayar los atributos de servicio cercano, confianza y calidad, todos ellos señalados por cerca del 90%. Los atributos peor valorados a nivel global son los relativos al precio de los servicios (y por ende, a la relación calidad-precio).



ASPECTOS MÁS DESTACADOS

- De confianza
- Con servicio cercano
- Para personas como yo
- Servicio de calidad
- Con profesionales altamente cualificados



ASPECTOS MENOS DESTACADOS

- Especializados en tratamientos concretos
- Buena relación calidad-precio
- Precios económicos



EN RESUMEN: IMAGEN QUE TIENEN LOS USUARIOS DE LAS CLÍNICAS DENTALES

ATRIBUTOS MEJOR VALORADOS EN IMAGEN DE CLÍNICAS DENTALES

- Los atributos mejor valorados por los encuestados son la confianza, el servicio cercano, la calidad y contar con profesionales cualificados.

ATRIBUTOS PEOR VALORADOS EN IMAGEN DE CLÍNICAS DENTALES

- Sin duda alguna, los atributos relativos a los costes dentales son los que los encuestados valoran peor en relación a las clínicas dentales.

CÓMO HA EVOLUCIONADO LA IMAGEN CON RESPECTO A 2015

- La percepción de los usuarios en relación a la confianza, servicio cercano y calidad ha mejorado sustancialmente en estos 5 años.
- Sin embargo, ha empeorado ligeramente el atributo relativo a la cualificación de los profesionales y se ha acentuado la percepción negativa en relación a los costes dentales.





D I S C U S I Ó N

1. EN RELACIÓN A LA METODOLOGÍA

La metodología utilizada es totalmente superponible a los 2 estudios anteriores, realizados en 2010^[1] y 2015^[2], tanto en su diseño, representatividad y elección de variables (grupos etarios, género y grandes áreas de residencia agrupadas). Se trata de un estudio descriptivo cuantitativo, realizado mediante Entrevista Telefónica Asistida por Ordenador (técnica CATI). El estudio ha sido realizado con una muestra nacional de 1003 sujetos elegida al azar en población española de 18 años o más. Se han controlado las variables género, edad y área de residencia. El universo estuvo constituido por el total de hogares españoles que disponen de teléfono. Para este tamaño muestral, con un intervalo de confianza del 95,5%, representa un error muestral para datos globales de $e = \pm 3,16\%$. Sin embargo, los resultados desgregados por área de residencia alcanzan un error muestral cercano al 7% por lo que deben interpretarse con cautela. La finalidad del Libro Blanco ha sido siempre y continúa siendo en esta edición, el obtener una radiografía del conjunto nacional, sin entrar en comparativas regionales, a menos que las diferencias detectadas entre un área y otra sean muy relevantes y significativas. 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^[3]. Ese cuestionario fue en su día validado tanto en su componente científico como lingüístico en nuestro país. La tasa de “no respuesta” ha sido muy baja, lo que aumenta la fiabilidad de los resultados. El tiempo promedio por encuesta se ha situado entre los 10-12 minutos. Finalmente, el método elegido, el CATI (Entrevista Telefónica Asistida por Ordenador) es una de las técnicas telefónicas de mayor difusión en este tipo de estudios. Tiene grandes ventajas al permitir una captura más fidedigna de los datos, limitando los errores y permitiendo la realización de la entrevista de manera rápida y eficaz. Además, permite controlar automáticamente las cuotas de los entrevistados al objeto de garantizar la representatividad nacional en base a las variables elegidas.

2. EN RELACIÓN AL ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS

En el presente estudio, al 60% de los encuestados le preocupa mucho o bastante su nivel de salud general, aumentando al 65% la cifra cuando se refiere a su salud bucodental. La percepción para su salud general no ha variado en este quinquenio, pero sí ha aumentado en 5 puntos en relación a la salud bucodental. Ello indica que, de manera global, la población adulta española sí es consciente de la relevancia que tiene la salud bucodental dentro del contexto de su salud general e incluso se preocupa más por ella, quizá por ser consciente de la repercusión directa que tiene en los costes de tratamientos. De manera clásica, todos los estudios de este tipo suelen reflejar un mayor grado de preocupación por la salud bucodental en las mujeres y en los grupos etarios adultos más jóvenes. Encontramos una diferencia de 5 puntos en las mujeres (mayor preocupación) y de hasta 11 puntos en los más jóvenes (66% en grupo 18-35 años versus 55% en mayores de 65 años). En el presente estudio, desciende de forma significativa el porcentaje de encuestados que manifiestan no tener ningún problema de salud bucodental: mientras en 2015 eran el 53%, actualmente se sitúan en el

44%. Los principales problemas bucales percibidos por la población española adulta son coherentes con la prevalencia de dichos problemas. La caries sin tratar, la sensibilidad dentaria, los problemas gingivales y periodontales, son con mucho los que presentan mayor prevalencia en población adulta y por lo tanto es lógico 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. En el presente estudio estas diferencias no se evidencian: el 45% de los hombres y el 43% de las mujeres manifiestan no tener ningún problema bucodental en el momento de la encuesta. Por el contrario, y aunque pueda parecer paradójico, aquellos encuestados mayores de 65 son los que perciben menos patología bucodental: el 52% no percibe ningún problema bucodental en la actualidad (probablemente porque muchos han recibido tratamientos radicales que han eliminado el dolor dentario).

En cuanto a la frecuencia de cepillado, el 79% de los encuestados afirma hacerlo 2 o más veces al día. Estos datos son totalmente superponibles a los encontrados en 2010 (78%) y en 2015 (80%). Parece por lo tanto que las cifras correctas de cepillado dental (al menos las evocadas por los encuestados) se han estabilizado en la última década. Probablemente sea necesario otro cambio generacional para poder aspirar a mejorar estas cifras de correcto hábito de cepillado. Eso fue lo que se detectó al transcurrir 15 años (desde el Libro Blanco de 1995 al de 2010) en el que sí se observó un salto importante en el correcto hábito de cepillado expresado (pasó del 60% al 78% en ese periodo). Las cifras coinciden plenamente con el estudio realizado por la OCU en 2019^[4] en el que se detectó que el 23% de los encuestados no se cepillaba los dientes al menos 2 veces al día. La última Encuesta Nacional de Salud publicada por el Ministerio de Sanidad en 2017^[7] muestra cifras globales en población adulta española en torno al 78% de cepillado al menos dos veces al día, pero señala un importante descenso a cerca del 60-63% para el grupo de 65-74 años de edad.

En relación al tipo de cepillo mayormente utilizado, si bien continúa liderando la primera posición el cepillo manual (62%) se observa una clara tendencia al incremento del uso de cepillo eléctrico entre la población adulta española: en estos 5 años, un 4% más de españoles afirman utilizar en exclusiva el cepillo eléctrico y otro 4% más que en 2015, lo usan de forma alterna con el manual. Estas cifras de incremento no son específicas de nuestro país, sino que se detectan igualmente en todos los países de nuestro entorno europeo^[5]. Un 39% de alemanes y un 41% de británicos usan exclusivamente el cepillo eléctrico. En Francia, las ventas de cepillo eléctrico se han duplicado entre 2014-2018. A nivel global, los estudios de mercado prevén un crecimiento de cerca del 65% en los cepillos eléctricos en el periodo de 2016-2023. La existencia de una buena evidencia científica que avala la eficacia de determinados cepillos eléctricos, unida a unas técnicas de marketing acertadas, han llevado por un lado a parte de la población a adquirir cepillos eléctricos y por otra a los dentistas a recomendarlo con mayor asiduidad. La utilización de un tipo de cepillo u otro no se ve afectada por el sexo, pero sí por la edad. Los mayores de 65 años son los que menos utilizan el cepillo eléctrico.

En una reciente encuesta realizada por la organización OCU ^[4] el 42% de los encuestados afirmaba utilizar el cepillo eléctrico (bien de forma habitual u ocasionalmente, alternándolo con el manual) cifra muy similar a la encontrada en este estudio.

Los cepillos son adquiridos mayoritariamente en grandes superficies, tiendas, supermercados por 7 de cada 10 españoles. En las oficinas de farmacia lo adquieren el 24% de la muestra (con mayor frecuencia las mujeres, 30% frente al 22% de los hombres). Este patrón de adquisición del cepillo es independiente del área de residencia del encuestado.

En cuanto al grado de información sobre el tipo de cepillo indicado y la técnica a utilizar, solamente el 43% reconoce haberla recibido correctamente. La inmensa mayoría (86%) afirman que es su dentista quien se la ha proporcionado, seguido por familiares y amigos (11%). Si estos datos se confirmasen, es obvio que queda mucha labor de educación sanitaria por hacer en este campo. Es reconfortante comprobar como el dentista destaca de manera muy importante como informante de referencia para sus pacientes.

La frecuencia de utilización de enjuagues bucales es sorprendentemente elevada: el 56% de los encuestados manifiestan usarlo periódicamente. Si bien ha descendido su uso con respecto al 2015 (64% afirmaba usar colutorio), no deja de ser preocupante que continúe siendo tan alta. Es necesario nuevamente volver a insistir al público general sobre la importancia de no utilizar los colutorios sin indicación y supervisión del dentista. Asimismo, hay que continuar reforzando el mensaje de la complementariedad de estos productos al no ser nunca sustituto de una correcta higiene con al menos dos cepillados diarios. En cuanto a la higiene interdental, el uso esporádico de seda o cepillo interdental alcanza el 43% (49% en el estudio de OCU ^[4]). Sin duda alguna, la utilización diaria de estos métodos es muy inferior.

En definitiva, en la última década (2010-2020) se ha estabilizado la cifra de los que manifiestan cepillarse al menos dos veces al día. Los mejores y mayores niveles de educación dental probablemente han elevado el nivel de importancia de estas técnicas. A pesar de todo, continúa habiendo 2 de cada 10 españoles que manifiestan no cepillarse o hacerlo muy esporádicamente. El cepillado manual continúa ocupando el primer puesto, pero se aprecia un claro incremento de los que usan cepillo eléctrico, bien en solitario, bien alternativamente con el manual. Finalmente, subrayar la necesidad de continuar insistiendo en el uso racional de los enjuagues bucales por parte de la población española, debiéndose entender que no tiene que usarlos sin prescripción y supervisión del profesional sanitario.

3. EN RELACIÓN AL USO DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

En relación a la frecuencia de visitas al dentista, el 87% de los encuestados admiten que es deseable visitar al dentista al menos una vez al año (84% en 2015 y 73% en 2010). Estos datos parecen indicar que, al menos, se va produciendo un mayor grado de información sanitaria en la población española, sobre la frecuencia deseable de visita al dentista.

En el presente estudio el 51% afirma haber acudido a una consulta en los últimos 12 meses (48,3% en 2015 y 48% en 2010). Estos datos muestran claramente una estabilización del porcentaje de población que visita anualmente a su dentista. Aproximadamente un 13% de los encuestados reconocen acudir exclusivamente en presencia de un problema agudo. En el mencionado estudio realizado por la OCU esta cifra se eleva al 21%. Los datos de la última ENSE ^[7] del Ministerio de Sanidad proporciona cifras de visitas al dentista en el último año, para la población española comprendida entre los 15-74 años del 49% (para 2017), señalando un claro descenso de asistencia anual dental a partir de los 65 años. El hecho de que solamente 1 de cada 2 españoles lo haga, sitúa a nuestro país entre aquellos con frecuencia más baja de toda la UE ^[6], por delante solamente de países como Rumania, Hungría o Turquía.

En relación al tipo de clínica dental al que ha acudido el encuestado en el último año, el 77% de la muestra afirma haberlo hecho a una clínica privada independiente, un 11% a una clínica aseguradora, y un 9% a una clínica de tipo corporativa. Solo el 4% de la muestra ha acudido a un dentista público. Este patrón de elección parece confirmarse y es totalmente superponible al encontrado en el anterior estudio del 2015. En un estudio realizado por la organización OCU a finales del 2018^[4], en la que se preguntaba a los encuestados sobre varios aspectos relacionados con la elección de la clínica dental a la que habían acudido, el 74% manifestaron haber visitado una clínica privada independiente, un 15% acudió a una clínica de aseguradora y un 9% a una clínica de las llamadas corporativas. Como apreciamos, los datos son totalmente congruentes con los encontrados en el presente estudio. En el estudio mencionado de la OCU se consultaba a los pacientes los motivos por los cuales habían acudido a su clínica dental destacando entre esos motivos globales el haber tenido experiencia previa en esa clínica (57% de respuestas) el habersele recomendado por amigos o familiares (44% de respuestas), por cercanía al domicilio o trabajo (29% de respuestas) y por los precios (30% de respuestas). La experiencia previa, así como la recomendación por amigos y familiares parecen ponderar más la elección de la clínica dental a la que se acude, por encima de la cercanía o no al domicilio e incluso por delante de los aspectos económicos. El grado de satisfacción global de los usuarios, independientemente del tipo de clínica elegida, es razonablemente bueno (77 sobre un máximo de 100) y la mayoría no manifiesta ningún problema en su asistencia. Las principales quejas se refieren a ser tratados a menudo por profesionales diferentes y a una variación entre el presupuesto que se le entregó inicialmente y el coste final abonado.

En cuanto al motivo de la última visita, el 57% ha acudido para tartrectomía o revisión (62% en 2015), el 20% por algún motivo de urgencia (14% en 2015) y un 35% para tratamientos dentales de rutina. Estos datos son muy parecidos a los publicados por la Encuesta Nacional de Salud ^[7] del Ministerio de Sanidad en 2017: 54% para revisión, 35% para limpieza, 24% para tratamiento restaurador y 15% por urgencia (dolor o infección). Estos datos son totalmente superponibles a los publicados para el conjunto de la Unión Europea ^[4]. Los datos recogidos semestralmente en el Observatorio de la Salud Oral en España desde 2015 hasta 2019 permiten cuantificar el tiempo dedicado por los dentistas españoles a estos grandes motivos: aproximadamente un 40% a revisiones, prevención, diagnóstico

y un 60% del tiempo a motivos curativos, entre los que resaltan los tratamientos restauradores, protodóncicos, la endodoncia, la ortodoncia y la periodoncia.

Respecto del estudio anterior ^[1], se detecta un incremento de 6 puntos en el porcentaje de los que afirman haber acudido al dentista por un motivo de urgencia. Será preciso comprobar en el futuro, si se trata de un dato aislado sin relevancia o si, por el contrario, se consolida esta tendencia lo que indicaría unos niveles más severos de enfermedad bucodental sin tratar en la población española.

El principal motivo aludido para no haber acudido al dentista en los últimos 12 meses es la percepción de ausencia de problemas dentales (62%) cifra que ha aumentado con respecto al 2015 (56%). Este motivo representa el 33% para el conjunto de la UE ^[6]. Probablemente, la tradicional falta de educación sanitaria bucodental, unida al propio modelo sur europeo de suministros de cuidados dentales (con una participación del 95% en los costes directos para el paciente) sean parte de la explicación de esta diferencia de datos. El doble de españoles que de europeos tiene la sensación de no tener ningún problema dental. El 15% de los españoles refiere que la causa para no ir al dentista ha sido económica (21% en 2015). En el conjunto de la UE este motivo es aludido por el 18% de los encuestados. Finalmente, al 17% de los españoles el dentista les genera miedo o ansiedad (15% en 2015 y 10% para el conjunto de la UE). Las principales causas de “no asistencia” odontológica en España son muy parecidas a las esgrimidas en el conjunto de Europa para las barreras económicas y las referidas al miedo al dentista. Sin embargo, la percepción de “ausencia de problemas dentales” es el doble en nuestro país y podría ser reflejo de que “si no duele” no ocurre nada en relación a la salud bucodental. No podemos olvidar que, en definitiva, la percepción de ausencia de problemas dentales es una variable muy condicionada por el nivel de educación sanitaria bucodental de una población determinada. Lógicamente, cuanto mejor sea ese nivel de cultura bucodental, menor será la percepción de ausencia de problemas al comprender mejor la necesidad de revisiones periódicas al dentista, más allá de la percepción subjetiva, individual y muchas veces errónea, del propio encuestado. El establecer como umbral de demanda de asistencia dental variables como el dolor o infección, probablemente este facilitando que determinadas patologías bucodentales que hubieran podido ser abordadas a un coste razonable, por su evolución silente ahora requieran de tratamientos muchos más complejos y por lo tanto, también de mayor coste.

La encuesta refleja que para 1 de cada 4 españoles (24%), la crisis económica ha tenido mucha o bastante influencia a la hora de utilizar los servicios odontológicos. En el estudio del 2015, era del 29%. Estos datos, después de 5 años transcurridos, requieren de una cierta prudencia en su interpretación. En cualquier caso, e independientemente de los valores absolutos, parece detectarse una tendencia percibida de limitante económica importante para la utilización de los servicios dentales, en el 25-30% de la población adulta española.

El 83% de los encuestados, en caso de requerir un tratamiento con prótesis dental, tienen muy claro que acudirían a un dentista. Un 8% afirman que irían directamente a un protésico dental y un 9% no lo saben o desconocen la diferencia entre ambos profesionales. Las cifras continúan siendo totalmente superponibles a las encontradas en los estudios del 2010 y 2015, lo que indica que para 1 de cada 10

adultos españoles, la opción de acudir a un técnico en prótesis dental en caso de necesitar tratamiento, continúa siendo una opción normalizada. También se constata que, a pesar del tiempo transcurrido, no ha sido posible disminuir el porcentaje de población general que entienda las diferencias de competencias entre dentista y técnico en prótesis dental. Los 3 estudios realizados en esta década vuelven a señalar a la zona Sur (Andalucía, Extremadura e Islas Canarias) como área geográfica donde la población tiene más tendencia a acudir a un protésico dental (13%).

4. EN RELACIÓN A LA CALIDAD DE VIDA

El 60% de los españoles consideran que su estado de salud general es muy bueno o bueno. Con respecto a la anterior encuesta (55%) asistimos a una discreta mejoría en la percepción de los niveles de salud general. La última Encuesta Nacional de Salud disponible se realizó en 2017 ^[7]; sus resultados indicaban que el 74% de los españoles valoraron su nivel de salud positivamente, los hombres tenían una valoración mejor de su salud general que las mujeres y los de 75 años o más habían sufrido un retroceso en la percepción de su nivel de salud general.

Cuando se analiza la percepción que la población adulta española tiene sobre su estado de salud bucodental, observamos que 6 de cada 10 españoles la consideran buena o muy buena, que los hombres tienen una ligera mejor valoración que las mujeres (61% versus 58%) y que la percepción de buena salud oral disminuye conforme lo hace la edad del encuestado (66% de adultos jóvenes tienen una buena percepción frente a tan solo el 49% de los adultos de más de 65 años). La estratificación por áreas de residencia del encuestado no está relacionada con la mejor o peor percepción de salud bucodental, debiéndose por lo tanto asumir una uniformidad perceptiva e independiente del área donde uno reside. En cuanto al dolor dentario, los encuestados manifiestan en este estudio que constituye el 4º motivo de visita al dentista (en torno al 10% de los motivos de consulta). Si en 2015, eran el 64% los que manifestaban no haber experimentado nunca dolor en los últimos 12 meses, en la actualidad esta cifra ha descendido al 59%. En relación a la intensidad y frecuencia del dolor, el 22% lo manifiestan claramente, cifra muy similar a la del 2015 (21%). El Eurobarómetro de salud oral de la UE recoge una prevalencia global para la UE, de algún tipo de dolor dentario en los últimos 12 meses del 16% ^[6].

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 19% ha tenido alguna dificultad para comer/masticar (17% en 2015), el 7% se ha sentido incomodo al reír/sonreír, el 3% ha evitado entablar conversación debido a la apariencia de sus dientes y el 2% ha limitado sus actividades sociales por el mismo motivo. El análisis de todos estos parámetros parece indicar, como para el conjunto de la UE, que las principales variables limitantes en la calidad de vida oral continúan siendo el dolor y las limitaciones funcionales para comer. Para 2 de cada 10 españoles, su situación bucodental le condiciona su calidad de vida oral de manera muy clara.

Un interesante estudio realizado en 2017 con las bases de datos mundiales ^[8] muestra que, de manera global, la salud oral a nivel mundial (incluyendo a la UE), no ha mejorado en los últimos 20 años y que, por lo tanto, las patologías orales continúan siendo un desafío importante de salud pública. Además, recuerdan que los cambios demográficos, con un aumento claro de personas mayores, está produciendo y continuará haciéndolo, un incremento de las repercusiones de los procesos bucodentales en

la calidad de vida de las poblaciones. En España, los datos epidemiológicos avalan esta hipótesis. En el grupo de españoles mayores de 65 años, la media de dientes ausentes se eleva a 12 (sobre máximo de 28 al excluir los terceros molares), y otros 2 dientes se encuentran afectados por la caries sin recibir el oportuno tratamiento. Uno de cada 2 mayores tiene caries activa y solamente el 40% tiene al menos 20 dientes funcionales en boca (cantidad mínima exigida para una correcta función masticatoria). Asimismo, el análisis de las necesidades objetivas de tratamiento dental muestra que son muy elevadas en los mayores: el 24% requiere de al menos una exodoncia y otro 25% de restauración dental compleja. A todo ello contribuye fuertemente el gradiente social de tal forma que estas necesidades son más elevadas en los estratos sociales menos favorecidos. Las enfermedades periodontales son igualmente muy prevalentes entre los adultos mayores: 1 de cada 3 mayores presenta una pérdida de inserción considerada alta (más de 6 mm de pérdida). Es obvio que esta situación deteriorada de la salud oral, fundamentalmente entre nuestros mayores, debe tener un impacto relevante sobre la calidad de vida oral, independientemente de que sea o no percibida por el encuestado. Nuevamente, la adaptación y resignación a un determinado estado de salud oral, es fruto en gran parte del nivel educativo dental de las poblaciones, así como del propio modelo asistencial público (fundamentalmente extraccionista) y los mayores pueden terminar viendo como normal o inevitable, llegar a unas edades con un estado de salud bucodental muy deteriorado.

5. EN RELACIÓN A LA POBLACIÓN INFANTIL

El 72% de los padres españoles encuestados afirman que sus hijos realizan un cepillado dental dos veces o más al día (68% en 2010 y 70% en 2015). Estas cifras son concordantes con las encontradas en los estudios epidemiológicos realizados en nuestro país a nivel nacional. Los últimos datos del INE publicados en 2017 disgregan este dato por grupos de edad y muestra que para la población infantil de 3-5 años, solo el 53% de los padres reconocen que sus hijos se cepillan al menos 2 veces al día elevándose al 71% para el grupo de 5-14 años, cifra superponible a la hallada en el presente estudio. En cuanto al tipo de cepillo utilizado, el 56% de los padres afirman que siguen usando el cepillo manual (en exclusiva o a veces combinado con el eléctrico). En el anterior estudio esta cifra era del 67% por lo que se vislumbra un claro aumento del uso del cepillo eléctrico, también en población infantil (en 2015 lo usaban en exclusiva el 25% de los menores y ahora ha ascendido al 35%). Los cepillos infantiles son esencialmente adquiridos en grandes superficies (3 de cada 4 lo son). Solo 6 de cada 10 padres afirma haber recibido información sobre el uso del cepillo, aunque este dato debemos de contextualizarlo al tener en cuenta, como veremos posteriormente, que muchos padres no acuden con su hijo al dentista (y difícilmente pueden recibir las indicaciones oportunas). Prueba de ello es que, de los que sí han acudido, el 85% reconoce que se les ha explicado lo relativo a tipo de cepillo y técnicas de cepillado. El 29% de los padres afirman no haber llevado aún a su hijo/a al dentista. Esta cifra era del 18% en 2015 por lo que es preocupante constatar que, después del periodo transcurrido, no solo no ha disminuido la no asistencia dental en menores, sino que ha aumentado. A pesar de todas las recomendaciones internacionales y de las Sociedades de Odontopediatria de todo el Mundo, en las que se recuerda la conveniencia de llevar al menor a una primera revisión dental, como mucho a los

2 años (e idealmente al año de vida), observamos que el 68% de los menores de 2-6 años, nunca han sido llevados al dentista (54% en 2015). Parece evidente que los Programas de asistencia dental infantil implantados en España estimulan las revisiones al dentista. Esos Programas empiezan generalmente cuando el menor cumple los 6 ó 7 años. En el presente estudio, en el grupo de 7-10 años solo el 13% de los padres no han llevado nunca a su hijo al dentista. Es urgente que se adopten medidas eficaces para estimular una mayor asistencia dental (al menos una revisión) en los más pequeños, y mucho antes de esperar a que los Programas PADI empiecen a actuar. En cuanto a los principales tratamientos realizados en población infantil, el 29% requiere de obturación y el 25% de los padres están preocupados por la malposición dentaria de sus hijos. Finalmente, en cuanto a tratamientos dentales ya recibidos, el 40% de los menores han recibido una obturación y el 10% han recibido o están en fase activa de tratamiento de ortodoncia. Estas cifras son muy parecidas a las encontradas en el anterior estudio del 2015.

Los últimos datos disponibles del INE (2017) sobre asistencia al dentista en población infantil muestran las dramáticas cifras: en los menores de 4 años tan solo el 12% de los padres han llevado a su hijo al dentista, ignorando por completo las recomendaciones internacionales de realizar una primera visita a partir de que cumpla el primer año. Este dato es sumatorio a lo ya comentado en otros aspectos de salud oral en la población española (percepción baja de problemas orales, esperar a que exista dolor, etc.) y reflejan que el camino por recorrer en este sentido es aún largo y arduo en términos de concienciación sanitaria global.

6. EN RELACIÓN A LA IMAGEN DE LAS CLÍNICAS DENTALES

En esta edición, como ya se hizo en la de 2015, se ha introducido un nuevo capítulo cuya finalidad es realizar un análisis de la imagen percibida por los usuarios, de las clínicas dentales. Para ello se seleccionaron unos atributos que describen una serie de dimensiones como son la imagen, la calidad, la confianza, la relación calidad-precio, los precios, la cualificación profesional, la gama de tratamientos. Eso permite conocer qué atributos son asignados a las clínicas dentales (independientemente de la tipología de clínica dental a la que hayan acudido) y, por otra parte, cuáles son los denominados vacíos atribucionales (atributos que no se relacionan con ninguna tipología de clínica dental). Del listado ofrecido a los encuestados resaltan como atributos de las clínicas dentales en general el que ofrecen un servicio de calidad, que son de confianza, con profesionales bien cualificados y que ofrecen un servicio cercano. En el otro extremo de los atributos de las clínicas dentales se encuentran la correcta relación calidad-precio y unos precios asequibles.

PERFILES

PERFILES DE SALUD, HÁBITOS Y USO DE SERVICIOS Y CALIDAD DE VIDA POBLACIÓN ADULTA

SALUD

- EL 60% se preocupa por su salud en general y un 65% por su salud bucodental.
- El 55% tiene algún problema de salud bucal, incrementándose frente al 2015.
- Problemas más frecuentes: dientes sensibles, encías que sangran y caries.

HÁBITOS

- El 20% no se cepilla los dientes al menos 2 veces al día.
- 69% utiliza principalmente un cepillo manual, si bien, el eléctrico cada vez tiene mayor protagonismo.
- Más de la mitad de los encuestados afirma utilizar colutorios, de manera habitual, la mayoría sin prescripción.

USO SERVICIOS

- Sólo el 51% acudió al dentista en el último año.
- El 77% acudió a una clínica dental independiente.
- Revisión, tartrectomía, obturaciones y consulta por dolor, los tratamientos más mencionados.
- Al 24% les ha influido mucho o bastante la crisis económica en su afluencia al dentista.

CALIDAD DE VIDA

- 6 de cada 10 adultos considera su estado oral como bueno.
- El 41% tuvo algún episodio de dolor y el 24% algún tipo de problema en la boca.
- En torno al 10% ven afectada su vida diaria por su estado de salud oral.
- El 12% manifiesta que su estado oral le limita sonreír en público.

PERFILES DE SALUD, HÁBITOS Y USO DE SERVICIOS POBLACIÓN INFANTIL

SALUD

- EL 54% tiene algún problema de salud bucal.
- Problemas más frecuentes: caries (29%) y mala posición dentaria (25%).

HÁBITOS

- El 74% se cepilla los dientes al menos 2 veces al día aunque la cifra baja considerablemente en el grupo de 2-6 años.
- El 57% utiliza habitualmente un cepillo manual, si bien el cepillo eléctrico cada vez cobra más protagonismo.

USO SERVICIOS

- El 71% ha acudido al dentista en alguna ocasión.
- Especialmente preocupante el que solo el 32% del grupo de 2-6 años haya visitado al dentista alguna vez
- Aumenta la percepción de los padres en relación a los problemas bucodentales de sus hijos con respecto a 2015.
- Las caries y malposiciones, las principales preocupaciones de los padres.



EVOLUCIÓN DE SALUD, HÁBITOS, USO DE SERVICIOS Y CALIDAD DE VIDA ORAL

SALUD ORAL

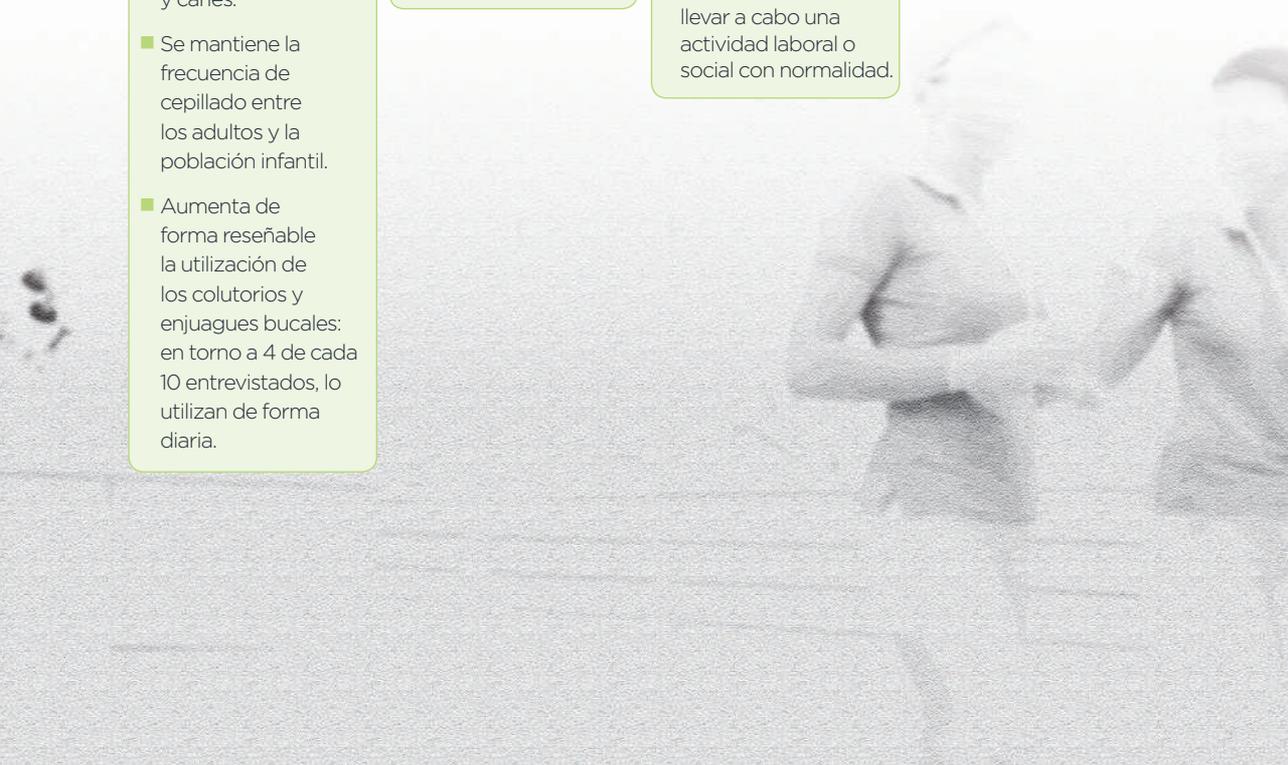
- Se mantienen los niveles de preocupación en relación a la salud en general, pero incrementan respecto a la salud bucodental.
- Aumenta de forma significativa el porcentaje de personas que manifiesta tener algún problema de salud bucal, incrementándose los problemas de dientes sensibles, encías que sangran y caries.
- Se mantiene la frecuencia de cepillado entre los adultos y la población infantil.
- Aumenta de forma reseñable la utilización de los colutorios y enjuagues bucales: en torno a 4 de cada 10 entrevistados, lo utilizan de forma diaria.

USO SERVICIOS

- Se mantiene estable el bajo porcentaje de españoles que acuden al dentista anualmente.
- La ausencia de problemas dentales sigue siendo el principal motivo para no acudir al dentista. Además desciende la mención de la crisis económica para no acudir al dentista.
- Especialmente preocupante la baja asistencia dental en los menores de 2-6 años.

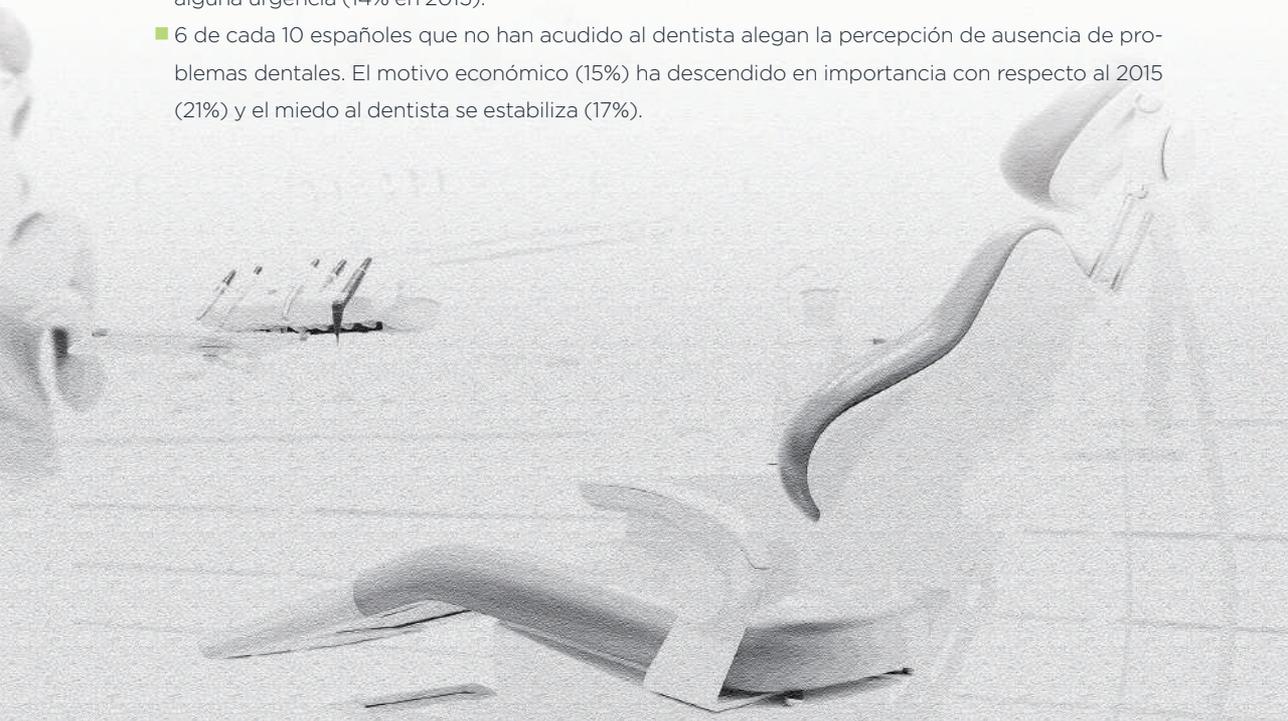
CALIDAD DE VIDA

- Aumenta ligeramente la incidencia de personas que reflejan problemas en la boca en general en el último año.
- 4 de cada 10 encuestados ha sufrido algún episodio de dolor en el último año aunque ha sido de intensidad para el 22%.
- Por otro lado se mantiene la influencia de la apariencia de los dientes o dentadura en la vida diaria: a la hora de sonreír, entablar conversaciones, o llevar a cabo una actividad laboral o social con normalidad.



CONCLUSIONES

- Seis de cada diez españoles afirma que les preocupa mucho su salud general y se percibe un incremento sobre el grado de preocupación de la salud bucodental.
- Ha disminuido en 9 puntos la percepción de ausencia de problemas dentales en la población española. Los problemas percibidos con mayor frecuencia continúan siendo: las caries sin tratar, la presencia de dientes sensibles y tener encías sangrantes.
- Un 21% de los adultos españoles afirma no cepillarse los dientes dos o más veces al día.
- Las mujeres tienen mejor higiene bucal y los mayores de 65 años, menor frecuencia de cepillado.
- Si bien el cepillado manual continúa siendo el método preferido por los adultos españoles, el uso del cepillo eléctrico ha aumentado de manera importante en este periodo de 5 años.
- 3 de cada 4 cepillos son adquiridos en grandes superficies. El dentista es el referente mayoritario en la información suministrada a los pacientes en relación a técnica de cepillado y tipo de cepillo.
- La mitad de los encuestados afirman utilizar colutorios con elevada frecuencia, dato que ha disminuido con respecto a 2015 pero que continúa siendo preocupante por la falta de prescripción y vigilancia profesional en su uso.
- Solo la mitad de los españoles adultos han visitado al dentista en el último año, estancándose la cifra con respecto al 2015.
- El 77% de los encuestados manifiestan haber acudido a una clínica privada independiente, un 9% a una clínica de las denominadas corporativas, un 11% a una clínica de aseguradoras y un 4% visitó un dentista público.
- Los principales motivos de visita al dentista continúan siendo como en 2015, revisiones, tartroctomías y tratamiento de caries (obturaciones). Sin embargo, el 20% de los motivos lo han sido por alguna urgencia (14% en 2015).
- 6 de cada 10 españoles que no han acudido al dentista alegan la percepción de ausencia de problemas dentales. El motivo económico (15%) ha descendido en importancia con respecto al 2015 (21%) y el miedo al dentista se estabiliza (17%).



- El 34% de españoles consideran que la crisis económica ha tenido repercusión en su asistencia al dentista descendiendo en 6 puntos porcentuales con respecto al anterior estudio.
- El 83% de los encuestados tienen claras las competencias del dentista y del técnico en prótesis dental.
- Solo 6 de cada 10 españoles ha estado totalmente libre de dolor dental en el último año y uno de cada tres refiere haber tenido algún que otro problema para comer o masticar.
- Los problemas bucales solo tienen repercusión en las dimensiones estéticas, sociales o laborales para el 3-10% de los encuestados, resaltando su afectación en la sonrisa.
- El 74% de la población infantil se cepilla los dientes al menos dos veces al día.
- El 71% han ido al dentista en el último año. Sin embargo, solamente el 68% de los de 2- 6 años de edad ha acudido al dentista.
- Los principales problemas bucales en la población infantil, percibidos por los padres son las caries y las malposiciones dentarias. El 46% de los padres piensan que su hijo/a no presenta ningún problema bucal.
- Los tratamientos más frecuentemente realizados en población infantil son las obturaciones y los tratamientos de ortodoncia.
- Los atributos universales globales de las clínicas dentales más señalados por los encuestados son el servicio de calidad, el que sean de confianza, con profesionales altamente cualificados y con un servicio cercano.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.Libro Blanco. Encuesta poblacional. La salud bucodental en España 2010. Lácer SA. ISBN 978-84-96835-47-4, Barcelona 2010.
- 2.Libro Blanco. La salud bucodental en España 2015. Encuesta poblacional. ISBN.: 978-84-941966-6-9, Madrid 2015.
- 3.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.
- 4.OCU. Encuesta a usuarios sobre clínicas dentales. 2019. <https://www.ocu.org/salud/derechos-paciente/noticias/encuesta-clinicas-dentales>
- 5.Market of electric toothbrushes. <https://www.alliedmarketresearch.com/electric-toothbrush-market>
- 6.Eurobarometer Oral health 2010. Directorate General Health and Consumers. Special Eurobarometer 330. European Union, 2010.
- 7.INE. Encuesta Europea de salud en España (ENSE 2017)
- 8.N.J. Kassebaum, A.G.C. Smith , E. Bernabé , T.D. Fleming , A.E. Reynolds , T. Vos , C.J.L. Murray , W. Marcenes , and GBD 2015 Oral Health Collaborators. Global, Regional, and National Prevalence, Incidence, and Disability Adjusted Life Years for Oral Conditions for 195 Countries, 1990–2015: A Systematic Analysis for the Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors. Journal of Dental Research 2017, Vol. 96(4)







