



Editorial por invitación

## EDITORIAL POR INVITACIÓN – SALUD BUCAL

### ¿De dónde provienen los datos de salud oral para nuestro país?

#### Autores

Jaime González Saldaña<sup>1</sup>  
Marco Cornejo Ovalle<sup>2</sup>  
Gonzalo Rodríguez Martínez<sup>3,4</sup>



1. Titulado Especialidad Salud Pública Oral, Facultad de Odontología, Universidad de Chile.

2. Instituto de Investigación en Ciencias Odontológicas, Facultad de Odontología, Universidad de Chile.

3. Departamento de Odontología Restauradora, Facultad de Odontología, Universidad de Chile

4. Centro de Vigilancia y Epidemiología de las Enfermedades Orales – CEVEO, Chile.

#### Autor correspondiente:

Gonzalo Rodríguez Martínez

#### Correo electrónico:

grodriugu@odontologia.uchile.cl

En el mundo existe una alta carga de enfermedades orales. La caries dental es un importante problema de salud pública para las poblaciones de todo el mundo y más de un tercio de la población mundial vive con lesiones de caries no tratadas. En dientes permanentes, las lesiones no tratadas son la afección más frecuente entre todas las enfermedades y afecta a más de 2 mil millones de personas en todo el mundo <sup>(1)</sup>.

En Chile disponemos de datos sobre enfermedades orales. Los últimos datos con representación nacional publicados en adultos corresponden a la Encuesta Nacional de Salud (ENS) 2016-2017 <sup>(2)</sup>, y entre el 2007 y 2010, para datos en niñas y niños chilenos <sup>(3)</sup>. Estos estudios muestran que la prevalencia de lesiones de caries cavitadas en personas de 15 años y más es 54,6%, y prevalencias de caries que van desde 16,8% a los 2 años hasta 70,4% a los

6 años <sup>(2,3)</sup>. No existen datos epidemiológicos a nivel nacional actualizados respecto a caries dental, tomando en cuenta el contexto de pandemia, los cambios sociodemográficos de la población, y las políticas de salud implementadas en el último tiempo.

Durante el año 2023, se ha publicado por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el documento “*Global oral health status report. Towards universal health coverage for oral health by 2030. Regional summary of the Region of the Americas*” <sup>(4)</sup>, el cual presenta datos de prevalencia de enfermedades orales al año 2019, incluidas las lesiones de caries cavitadas en adultos y niños que son utilizados y citados por cirujanos dentistas en Chile. Este informe muestra que en Chile la prevalencia estimada de caries en dientes primarios en personas entre 1 y 9 años es de 46,6%, ubicándose en el segundo lugar



de la lista de países de la Región de las Américas. Para los dientes permanentes en personas de 5 años o más, la prevalencia estimada de caries es de 49,5%, siendo este valor el más alto al comparar con los demás países <sup>(4)</sup>.

Tomando en cuenta que algunos de los últimos estudios realizados en grupos poblacionales de nuestro país son de hace más de 16 años, surge la inquietud de conocer de dónde provienen dichos datos entregados por la OMS y cómo se relacionan a lo publicado en fuentes oficiales de nuestro país.

Los datos del informe provienen del Instituto para la Medición y Evaluación de la Salud (IHME en su sigla en inglés) de la Universidad de Washington, que dispone de la plataforma GDB Compare <sup>(5)</sup>, donde se pueden observar datos desde el año 1990 al 2019, por país diferenciado según variables como edad, sexo y otros. Para el año 2019, en Chile existen 8.439.112,7 casos prevalentes de lesiones de caries cavitadas en personas de 5 años y más, y una tasa de 46.372,93 casos prevalentes por 100.000 habitantes.

En la publicación *“Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019”* se indica que para Chile, se utilizaron datos de la Encuesta Nacional de Salud 2003 y 2009–2010 <sup>(6)</sup>. Si comparamos los datos de la ENS 2003, que de esas dos es la que presenta datos sobre prevalencia de enfermedades orales, se observa que el número de casos prevalentes de caries dental no tratada en personas de 15 años y más, no coinciden. Además, la ENS 2003 incluye población de 17 años y más, sin embargo, los datos presentados en GBD presentan todas las edades. En específico, para la evaluación de caries dental no tratada en dientes permanentes hay datos de personas de 5 años y más, y para dientes primarios, datos de personas entre 1 y 9 años.

Al consultar sobre el origen de los datos vía correo electrónico al Departamento de Salud Bucal en el Ministerio de Salud de Chile, se indica consultar en sitios web que contienen los documentos antes mencionados (ENS 2003 y 2016–2017, y estudios en niños y adolescentes publicados entre 2007 y 2015), sin lograr encontrar el origen de estos datos publicados por OMS. Según información entregada verbalmente por la misma fuente, los datos se calcularían a través de un modelo que tiene como base los datos de estos estudios poblacionales realizados en el país, y no existe alguien del Ministerio de Salud que envíe datos actualizados a la OMS.

Al realizar la misma consulta vía correo electrónico al Instituto para la Medición y Evaluación de la Salud (IHME), se indica que no pueden compartir la información de contacto de sus colaboradores y que todas las fuentes de entrada del GBD 2019 y metadatos relevantes se encuentran en el sitio Global Burden of Disease Study 2019 (GBD 2019) Data Input Sources Tool <sup>(7)</sup>. En dicha página, al filtrar por componente (“causas de muerte y discapacidad”) y locación (Chile), la búsqueda arroja 302 artículos y documentos, de los cuales 6 corresponden a artículos relacionados a caries y enfermedad periodontal (Ver Anexo), y además se incluyen encuestas poblacionales como las ENS y la Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud (ENCAVI). Estos artículos podrían ser los utilizados para determinar los datos que se han presentado por parte de OMS.

Es importante poder dilucidar de dónde vienen estos datos, debido a que actualmente son utilizados y citados en publicaciones, y no sabemos a ciencia cierta si reflejan realmente el estado de salud oral de la población chilena. La tecnología nos ha dotado de herramientas para poder trabajar con los datos disponibles, pero es importante el poder generar nueva información epidemiológica asociada a la salud oral en nuestro país.



## ANEXO: Estudios realizados en Chile en relación a caries y enfermedad periodontal incluidos en Data Input Sources Tool.

1. Mariño RJ, Onetto JE. Caries experience in urban and rural Chilean 3-year-olds. *Community Dent Oral Epidemiol.* 1995; 23(1): 60-1.
2. Gamonal JA, Lopez NJ, Aranda W. Periodontal conditions and treatment needs, by CPITN, in the 35-44 and 65-74 year-old population in Santiago, Chile. *Int Dent J.* 1998; 48(2): 96-103.
3. López NJ, Ríos V, Fernández O. Periodontal conditions in 15-19-year-old Chileans. *Int Dent J.* 1996; 46(3): 161-4.
4. Espinoza-Espinoza G, Muñoz-Millán P, Vergara-González C, Atala-Acevedo C, Zaror C. Prevalence of early childhood caries in non-fluoridated rural areas of Chile. *J Oral Res.* 2016; 5(8): 307-13.
5. Rodríguez G, Ruiz B, Faleiros S, Vistoso A, Marro ML, Sánchez J, Urzúa I, Cabello R. Probiotic Compared with Standard Milk for High-caries Children: A Cluster Randomized Trial. *J Dent Res.* 2016; 95(4): 402-7.
6. Giacaman RA, Sandoval Salas D, Bustos Álvarez IP, Rojas Cáceres MA, Mariño RJ. [Epidemiology of periodontal status in the Maule Region, Chile]. *Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral.* 2016; 9(2): 184-92.

## REFERENCIAS:

1. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Geneva: World Health Organization; 2022. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240061484>.
2. Ministerio de Salud. Informe Encuesta Nacional de Salud 2016-2017: Salud Bucal [Internet]. Santiago de Chile; 2019. Disponible en: <https://goo.gl/oe2iVt>.
3. Ministerio de Salud. División de Prevención y Control de Enfermedades. Investigaciones en Salud Bucal (página web). Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/programas-de-salud/salud-bucal/informacion-al-profesional-salud-bucal/investigaciones-en-salud-bucal/>
4. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Regional summary of the Region of the Americas. Geneva: World Health Organization; 2023. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240070820>.
5. Institute for Health Metrics and Evaluation. GDB Compare (página web). Disponible en: <https://vizhub.healthdata.org/gbd-compare>.
6. GBD 2019 Risk Factors Collaborators. Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet.* 2020 Oct 17;396(10258):1223-1249.
7. Global Burden of Disease Study 2019 (GBD 2019) Data Input Sources Tool (página web): Disponible en: <https://ghdx.healthdata.org/gbd-2019/data-input-sources>.



# ROCC

Revista  
Odontológica  
Científica Chilena