

EDUCACIÓN PARA LA SALUD BUCAL: CAPÍTULO 3

1. **¿Qué es la salud?**

Es un proceso complejo, representado por una interdependencia entre factores individuales y sociales, depende de las interacciones de la persona y su entorno.

Este favorece la aparición de enfermedades y dificulta o facilita que la persona reciba tratamientos adecuados, controle la enfermedad y se recupere.

Las personas con más recursos y mejores condiciones de vida tienen menos posibilidades de enfermarse y al contrario.

2. **La salud bucodental:**

Según la OMS la salud bucodental es la ausencia de dolor orofacial crónico.

En 1948, la salud fue definida como un estado completo de salud física, mental y social. En 1986 “recurso para la vida y no como objetivo de vida”

La salud pública bucal se define como la ciencia y la práctica en la prevención de enfermedades bucales, mejoramiento de calidad de vida

3. **Diversos autores y organismos internacionales concluyeron que:**

A menos nivel de desarrollo cultural y económico, mayores son los niveles de patologías bucales.

4. **El diagnóstico bucal de la salud de la población por ser multifactorial;** se hace muy complejo; para ello es importante identificar el comportamiento de los componentes de la salud, los determinantes o factores de riesgo y causalidad de estos . Así se puede elaborar un plan de acción y ejecución, que consiste en alcanzar mejores indicadores de salud

5. **SALUD BUCAL Y SALUD INTEGRAL :**

Evidencia científica ha demostrado la interrelación de salud dental con salud general y ha establecido una cercana correlación entre varias enfermedades bucales y crónicas no transmisibles.

Por ejemplo: la enfermedad periodontal severa y la diabetes tienen una asociación sinérgica

6. **Un examen bucal puede detectar:**

Deficiencias alimenticias, enfermedades infecciosas microbianas, desórdenes inmunes, lesiones en lengua y faringe y cáncer oral.

Los tejidos bucales pueden proporcionar información de los órganos y sistemas menos accesibles del cuerpo.

7. **Perfil epidemiológico mundial de la salud bucodental**

La caries dental y las enfermedades periodontales históricamente se han considerado los padecimientos bucales globales más importantes que afectan la salud oral. no obstante esta situación, la caries dental sigue siendo un problema de salud oral prevaleciente en la mayoría de los países industrializados, que afecta entre 60 y 90% de la población escolar y a la mayoría de los adultos; es la enfermedad bucal más frecuente de varios países asiáticos y latinoamericanos, mientras que parece ser menos común y menos severa en la mayoría de los países africanos.

8. En la región de las Américas, a principios de la década de 1990, el resultado del índice de dientes cariados, perdidos y obturados a los 12 años de edad (CPOD-12) estuvo por arriba de cinco en 14 países, entre 3 y 5 en 10 países y por debajo de tres solamente en tres países.



9. Dentro de este contexto, la OPS desarrolló el Plan Regional Decenal sobre Salud Bucodental, del cual México forma parte. En él se definen estrategias y metas para los países de la región con base en el índice CPOD-12
- Emergente: definida por un CPOD-12 de más de cinco y la ausencia de un programa nacional de fluoración de la sal.
 - De crecimiento: definida por un CPOD-12 de entre 3 y 5 y la ausencia de un programa nacional de fluoración de la sal.
 - De consolidación: definida por un CPOD-12 de menos de tres y la existencia de un programa nacional de fluoración de la sal.
10. Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que “las familias de bajos recursos, los grupos con menos desarrollo social y aislados geográficamente, además de los migrantes y las personas con capacidades diferentes, son los que menos cuidado reciben y se constituyen en el sector de la población con mayor vulnerabilidad para desarrollar enfermedades bucales” (Secretaría de Prevención y Promoción de la Salud, 2007).

CUADRO 4-4. DISTRIBUCIÓN DE ACUERDO A LA CLASIFICACIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL DE LAS AMÉRICAS, 2005 OPS		
Emergente CPOD 5 2 países	De crecimiento CPOD 3-5 7 países	De consolidación CPOD menor de 329 países
Guatemala, Santa Lucía	Argentina, Bolivia, Chile, Honduras, Panamá, Paraguay, República Dominicana	Angola, Arabia, Bahamas, Barbados, Belice, Bermudas, Brasil, Canadá, Colombia, Costa Rica, Cuba, Curazao, Dominicana, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos de Norteamérica, Granada, Guayana, Haití, Islas Caimán, Islas Turcas y Caicos, Jamaica, México, Nicaragua, Perú, Suriname, Trinidad y Tobago, Uruguay, Venezuela.

11.

12. DETERMINANTES DE LA SALUD

Toda la superficie de la tierra está poblada por seres humanos. El ambiente natural mantiene, mediante sus mecanismos reguladores, el equilibrio entre sus componentes; no obstante, este balance puede ser alterado en mayor o menor medida por la intervención del hombre, sin considerar las consecuencias, ya que, al convertirse en administrador de los recursos de la tierra, es responsable de su buen o mal uso.

En este sentido, es administración determina no solamente la salud de este espacio, sino también la salud de la población humana

13. . Ante tal circunstancia, los expertos han demostrado que:

la salud humana y la longevidad se determina por lo saludable del ambiente en que se vive: hoy en día nos enfrentamos al aumento de enfermedades crónico-degenerativas, las cuales son causadas, de manera importante, por factores ambientales donde trabajamos o vivimos, por nuestros hábitos, dietas y estilos de vida (Greene & Simons-Morton, 1988).

14. El macroambiente y el microambiente son factores ambientales que se relacionan con la salud y sus problemas.

El primero incluye factores de la salud sobre los que la persona tiene poco control personal inmediato y el segundo se relaciona con factores sobre los cuales los individuos tienen una posibilidad relativamente grande de control personal e incluye la mayor parte de las conductas de salud personales (Greene & Simons-Morton, 1988).

15. Por lo anterior, un diagnóstico no puede sustentarse sólo en la identificación de los daños a la salud desde una perspectiva física (presencia de enfermedad), sino que debe hacerse desde una apreciación o enfoque integral, por lo que resulta fundamental poseer información de la multiplicidad de factores que condicionan la aparición, desarrollo y distribución de la enfermedad, invalidez o muerte, representados por los caracteres del ambiente que rodea a la población (González, 1988), así como por la vulnerabilidad de los individuos derivada de factores genéticos.

16. Factores microambientales

Los componentes naturales y sociales son compartidos con los microambientes específicos donde el hombre vive y convive: habitación, lugares de reunión (trabajo, estudio recreación y deporte) y medios de transporte, entre otros.

17. Factores macroambientales

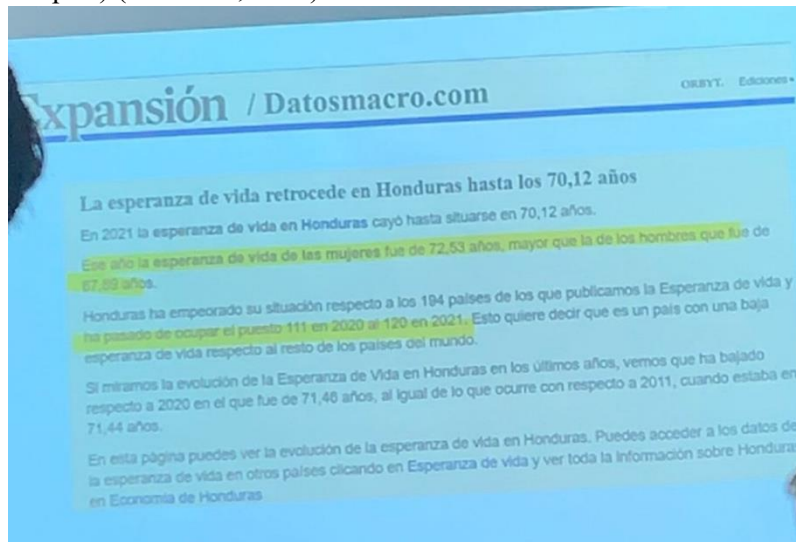
Los factores macroambientales son elementos del entorno que afectan la salud, sobre los cuales la persona tiene poco control inmediato. El macroambiente, como determinante de la salud o enfermedad de las personas, es un todo único, en el cual los individuos y los grupos interactúan en el transcurso de sus vidas y en el que manifiestan sus acciones. , Para su estudio, se dividen en dos grandes apartados: ambiente físico o natural y ambiente social.

18. Determinantes genéticos

El complejo craneofacial (tejidos bucales y dentales) del hombre se ha desarrollado para conseguir funciones y habilidades adaptativas que permiten afrontar los retos de un ambiente en continuo cambio. Un examen de los diferentes tejidos revela diseños complejos que sirven a las necesidades y funciones del complejo craneofacial, como el habla. La rica distribución de nervios, músculos y vasos sanguíneos en la región, y el vasto sistema de conexiones inmunes y endocrinas indican el papel vital de este elemento para la adaptación y la supervivencia durante toda la vida.

19. Los siguientes hallazgos muestran su importancia en la realización de funciones vitales:
- Los genes que controlan el diseño básico y la organización de los segmentos del desarrollo humano, y específicamente los del complejo craneofacial, están muy bien conservados en la naturaleza. Los genes mutados que afectan el desarrollo humano tienen sus homólogos en organismos más simples.
 - Existe una capacidad de reserva o un exceso de células y tejidos en el complejo craneofacial, muy bien cuidados, para mantener las estructuras en correcto funcionamiento durante toda la vida.
 - Las glándulas salivares y la saliva ayudan al gusto y a las funciones digestivas, y también participan en el sistema inmune de la mucosa como principal mecanismo de defensa contra agentes patógenos, irritantes y toxinas.
 - Los componentes salivares protegen y mantienen los tejidos bucales mediante componentes antimicrobianos y agentes neutralizadores, así como por un proceso a partir del cual el esmalte dental puede ser remineralizado.
20. Por lo anterior, es de suma importancia la comprensión del complejo craneofacial, cuyo funcionamiento representa la esencia de nuestra humanidad. Permite hablar, sonreír, susurrar, besar, oler, degustar, tocar, masticar y tragar, gritar de dolor y mostrar un mundo de sentimientos y emociones a través de la expresión facial. Ante tal circunstancia, cada problema de salud es producto de los factores que interactúan con los factores genéticos. Se han identificado algunos problemas genéticos de la salud, como la amelogenénesis imperfecta (desarrollo incompleto del esmalte).
21. La necesidad generalizada, en el campo de la investigación clínica, del desarrollo de los procedimientos de valoración de riesgo en individuos y en comunidades y de marcadores diagnósticos que indiquen si un individuo es más o menos susceptible a una enfermedad pueden proporcionar la base para la formulación de perfiles de riesgo y el desarrollo de un tratamiento adecuado, así como de opciones de programa pertinentes.
22. Conductas que afectan la salud y la utilización de servicios de salud:
El agua potable clorada, la leche pasteurizada, el control de calidad en los alimentos y las inmunizaciones fueron medidas preventivas que coadyuvaron indiscutiblemente a la salud de la población, así como el descubrimiento de los sulfamídicos y la penicilina al tratamiento de las enfermedades transmisibles.
23. los países desarrollados y disminuir, de manera importante, los que se encuentran en vías de desarrollo. Si bien es cierto que los avances de la ciencia y la tecnología han incidido favorablemente en el control de enfermedades como medidas de salud pública, como lo muestra objetivamente el aumento en la esperanza de vida actual de 73 años para hombres y 77 para mujeres.

24. En el caso de la salud bucal, los progresos son notorios gracias al flúor, elemento que demostró su eficiencia en la protección de las estructuras dentales para minimizar la caries dental (Secretaría de Prevención y Promoción de la Salud, 2007) (principal problema entre las cinco causas de mayor demanda de atención en los servicios de salud del país) (González, 1988).



- 25.