



## Editorial

### Mejorar la salud bucodental en 2021 - ¿Qué hay de nuevo y qué es lo siguiente?

Godson JH<sup>1</sup> & Gallagher JE<sup>2</sup>

*<sup>1</sup>Consultant in Dental Public Health, National lead for Child Oral Health Improvement, Office of Health Improvement and Disparities, DHSC; <sup>2</sup>Newland-Pedley Professor of Oral Health Strategy/Hon Consultant in Dental Public Health King's College London Faculty of Dentistry, Oral & Craniofacial Sciences; Hon Consultant in Dental Public Health, OHID, DHSC*

El documento *Delivering Better Oral Health*/Mejorar la salud bucodental (DBOH, por sus siglas en inglés) se publicó por primera vez en 2007 (Department of Health *et al.*, 2007), a petición del “Departamento de Salud” a la Asociación Británica de Odontología Comunitaria (BASCD, por sus siglas en inglés). Fue dirigido por la Dra. Sue Gregory, que en ese momento era presidenta de la BASCD y, posteriormente, nombrada *Chief Dental Officer* adjunta. El objetivo del documento era apoyar a los equipos odontológicos en un enfoque más preventivo de la atención dental, basado en la mejor evidencia disponible. Los profesionales tienen acceso a una enorme cantidad de información y se pretendía que el DBOH proporcionara una guía sencilla, basada en la evidencia, explicando lo que la investigación supone, en términos prácticos, para el consejo preventivo y el tratamiento de los pacientes. Con este enfoque se abordaba la atención preventiva para todos los pacientes, más el apoyo adicional para los de alto riesgo de mala salud bucodental. El DBOH debía ser un documento vivo, actualizado periódicamente. Fue revisado en 2009 y 2014, cuando tras la Ley de Salud y Atención Social (2012), el Servicio de Salud Pública de Inglaterra asumió el liderazgo de su desarrollo. En 2017, las revisiones respondieron a cambios en la Guía; además, también se incorporó la publicación, por parte del Comité Científico Asesor de Nutrición, del Informe sobre Carbohidratos y Salud (SACN, 2015), que dio lugar a una sección revisada sobre alimentación saludable, y las nuevas directrices sobre el consumo de alcohol, del *Chief Medical Officer* de 2016.

### Impacto

El DBOH ha tenido un amplio impacto desde su primera publicación (tanto dentro de los equipos odontológicos, como en la práctica clínica, así como en el sistema en general), y ha sido citado por la Plataforma Europea para una Mejor Salud Bucodental (2015) como un ejemplo de “buena práctica” que debe ser replicado en toda Europa para mejorar la salud bucodental.

Una repercusión importante ha sido también la acción emprendida por la industria, en concreto los fabricantes de pasta de dientes, que, en respuesta a la afirmación de que la pasta de dientes debía tener 1000 ppm de flúor para ser eficaz en la prevención de la caries, reformularon todos sus productos. Además, los programas comunitarios posteriores, como el “*Starting Well Programme*” del NHS/Sistema Nacional de Salud de Inglaterra (2019) se han basado en la guía DBOH, con intervenciones preventivas a nivel de paciente y de práctica clínica, promoviendo la asistencia a los niños pequeños, la formación de los equipos, la defensa de un enfoque preventivo de la salud oral, dirigido a la práctica clínica y a la atención y el asesoramiento preventivo de los pacientes. El DBOH se ha incorporado a la educación y la formación de los dentistas y los profesionales de la odontología (*Dental Care Professionals*; DCP, por sus siglas en inglés) y éstos, a su vez, han incorporado los consejos y la atención preventiva en su práctica diaria. Las pruebas demuestran que los equipos de salud bucodental han cambiado su práctica clínica: los datos recogidos sobre la aplicación de barniz de flúor en los tratamientos infantiles demuestran que, a nivel nacional (en Inglaterra), esto sigue aumentando. El trabajo en equipo de los dentistas se ha desarrollado, aprovechando las habilidades y la experiencia de los DCP, incluidas las “enfermeras dentales” en la prestación de asesoramiento de salud oral y la aplicación de barniz de flúor.

### ¿Qué hay de nuevo?

#### *Proceso de desarrollo de directrices*

En 2019 comenzó el proceso de desarrollo de la cuarta versión del documento. La primera etapa

implicó la participación y la escucha de todas las partes interesadas, incluidos los equipos dentales de primera línea, los especialistas dentales y de salud pública, los académicos, las organizaciones sin ánimo de lucro y la industria. El Servicio de Salud Pública de Inglaterra también revisó la metodología para desarrollar la guía DBOH, para asegurarse de que seguía las mejores prácticas disponibles en el desarrollo de directrices, y publicó la metodología revisada en un manual de desarrollo de directrices (Public Health England, 2019). Este manual se ha basado en el trabajo de las anteriores ediciones del DBOH, a través de las aportaciones de las partes interesadas (p. ej. de la clínica) y las contribuciones clave de los expertos Cochrane en revisiones sistemáticas “*Cochrane Oral Health*”, así como de los especialistas en desarrollo de directrices clínicas acreditados por el NICE (*National Institute for Health and Care Excellence/Instituto Nacional de la Excelencia para la Salud y la Atención del Reino Unido*) y el programa escocés de eficacia en la clínica dental (*Scottish Dental Clinical Effectiveness Programme*). Al igual que las guías clínicas de todo el mundo, el DBOH ha adoptado el sistema GRADE (Guyatt *et al.*, 2011; PHE, 2019), para evaluar la certeza de la evidencia científica y utiliza los principios AGREE II (PHE, 2019) como códigos de conducta para el proceso de desarrollo de guías de práctica clínica.

#### *Colaboración en todo el Reino Unido*

La 4ª edición, publicada el 21 de septiembre de 2021 (PHE, *et al.*, 2021), representa el trabajo de una colaboración en todo el Reino Unido de más de un centenar de respetados expertos y profesionales de primera línea, incluyendo representantes de los pacientes y muchos miembros de la BASCD. Por primera vez, el DBOH ha sido publicado conjuntamente por el Departamento de Salud y Asistencia Social de Inglaterra, el Gobierno de Gales, el Departamento de Salud de Irlanda del Norte, el servicio de salud pública de Inglaterra (*Public Health England*), el Sistema Nacional de Salud de Inglaterra (*NHS England*) y el servicio de mejora del NS (*NHS Improvement*), con el apoyo, además, de la BASCD. En Escocia, esta guía servirá de base para la política de mejora de la salud bucodental. De hecho, Se ha elaborado con el apoyo de los cuatro

Correspondencia (debe dirigirse a): Dr Jenny Godson MBE, National Lead for Child Oral Health Improvement, Department of Health and Social Care  
39 Victoria Street, London, SW1H 0EU. Email: [jenny.godson@dhsc.gov.uk](mailto:jenny.godson@dhsc.gov.uk)

Jefes de Sanidad Dental del Reino Unido, para apoyar un enfoque coherente en todo el Reino Unido dirigido a la prevención de las enfermedades bucodentales.

### *Formato digital*

La DBOHv4 se ha publicado en la web gov.uk en un nuevo formato digital que facilita el acceso a los dispositivos móviles y cumple los requisitos de accesibilidad de las publicaciones de los organismos del sector público de Inglaterra. Esta seguirá siendo la línea de actuación y, aunque algunos seguirán prefiriendo una copia impresa, es poco probable que esta opción vuelva a aparecer. Sin embargo, es posible descargar e imprimir los archivos PDF de cada capítulo para aquellos que prefieran verlos de esta manera o quieran una copia impresa.

### *Contenido*

Tras una extensa revisión de la evidencia científica, puede ser tranquilizador observar que se han realizado cambios relativamente pequeños en los consejos e intervenciones profesionales para prevenir las enfermedades bucodentales (que se encuentran en el capítulo 2). Sin embargo, se ha añadido contenido adicional a las tablas de orientación resumidas y se ha realizado una revisión sustancial, un contenido adicional y un control de calidad de los capítulos narrativos. El proceso de revisión también ha puesto de manifiesto la existencia de importantes lagunas en el conjunto la evidencia científica disponible, y se anima a los investigadores a abordarlas en sus próximos estudios y ensayos clínicos.

Las tablas de orientación resumidas (en el capítulo 2) siempre constituirán el elemento clave de esta Guía. Sin embargo, las partes interesadas también hicieron hincapié en la importancia de apoyar eficazmente el cambio de hábitos de comportamiento, lo que se reconoce en una sección específica (capítulo 3), que viene inmediatamente después de las tablas de orientación resumidas. Los expertos en el tema examinaron detenidamente la evidencia científica sobre cómo apoyar el cambio de conducta y resumieron las últimas Guías sobre los enfoques para apoyar a las personas a cambiar sus conductas de salud y las aplicaron a los profesionales de la odontología y a los hábitos y conductas en materia de salud bucodental. Así, se muestra cómo los recientes avances en la ciencia del comportamiento pueden ser utilizados por todos los miembros del equipo odontológico para mejorar los conocimientos y habilidades de los pacientes. Esto incluye una visión general de las consideraciones importantes a la hora de apoyar a los pacientes individuales a través del proceso o ciclo de cambio. Además, el capítulo sobre el cambio de comportamiento se apoya en ejemplos prácticos, como estudios de casos clínicos.

La DBOHv4 hace mayor hincapié en la gestión basada en el nivel de riesgo, incluyendo el seguimiento a través de una adecuada monitorización (revisiones dentales) a lo largo de toda la vida. En los encuentros con las distintas partes interesadas, los equipos odontológicos querían más consejos sobre alimentación infantil, por lo que en la tabla de prevención de la caries dental hay un nuevo contenido sobre la lactancia materna, y en el capítulo sobre una dieta más saludable hay una sección específica sobre alimentos comerciales para bebés. En la tabla de prevención del cáncer oral hay nuevos contenidos sobre la detección precoz y más detalles sobre el tabaquismo (cese o abandono del tabaco) y la reducción del consumo de alcohol. Por primera vez, hay también una tabla de orientación resumida sobre la prevención del desgaste dental, centrada en la identificación del desgaste dental acelerado y las posibles causas. En la DBOHv4 se tiene más en cuenta a las personas mayores y a otros grupos vulnerables. El mérito de esto se debe a los distintos expertos en el tema dentro de los grupos de desarrollo de las directrices y, cuando la evidencia no estaba disponible o no era lo suficientemente fuerte, se incluyeron puntos de buenas prácticas en las tablas de orientación y/o se incluyó la evidencia en las secciones narrativas.

La DBOHv4 se ha publicado con éxito como recurso de prevención en todo el Reino Unido para apoyar tanto la salud oral individual como la salud general de la población. Proporciona mensajes coherentes, basados en la evidencia, a todos los equipos dentales, al personal sanitario de salud general y personal relacionado con la asistencia social. Sin embargo, el reto principal sigue siendo apoyar su aplicación y la prestación de atención bucodental preventiva, así como acciones eficaces para el cambio de hábitos/comportamientos. En la DBOHv4 esto se apoya con herramientas prácticas y enlaces a recursos (para apoyar el cambio de hábitos/comportamientos en relación con el tabaco, el alcohol, el flúor y una alimentación más saludable). Se está trabajando para apoyar la implementación

en todo el Reino Unido con la BASCD como socio clave.

El DBOHv4 ha sido aprobado por más de 24 sociedades científicas y organizaciones especializadas. La BASCD y la toda la comunidad que integra la Odontología pública deben estar orgullosos de su trabajo, desde el desarrollo de la primera edición hasta la reciente publicación de la cuarta. Los miembros de la BASCD, sus presidentes anteriores y actuales, y los miembros del Consejo han contribuido desempeñando papeles clave en el proceso. Sigue siendo un documento vivo y con cada edición se hace un esfuerzo por mantener unos estándares de calidad elevados y ser el recurso de referencia para la prevención de las enfermedades bucodentales.

Por último, resaltar que el trabajo no ha terminado, sino que, en realidad, acaba de empezar, con la importante tarea de apoyar la implementación de esta Guía a medida que se restablecen los servicios dentales en el contexto de la pandemia mundial. Los miembros de la BASCD y toda la comunidad de salud pública odontológica tienen un importante papel que desempeñar concienciando y apoyando la implementación de esta herramienta a nivel nacional y regional en todo el Reino Unido, ya que buscamos apoyar a los equipos odontológicos, a los pacientes y al público para mejorar su salud oral y general y reducir las desigualdades en salud oral.