

L I B R O   B L A N C O - 2 0 2 3

# ENCUESTA POBLACIONAL DE LA SALUD BUCODENTAL

En la España postpandemia Covid-19



# ENCUESTA POBLACIONAL DE LA SALUD BUCODENTAL

En la España postpandemia Covid-19



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.

I.S.B.N.: 978-84-125736-8-8  
Depósito legal: M-14008-2023

Editorial:



GRUPO ICM DE COMUNICACIÓN  
Avenida de San Luis, 47. 28033 Madrid.  
Tel.: 91 766 99 34 / [www.grupoicm.es](http://www.grupoicm.es)

Impreso en España / Printed in Spain.



El papel utilizado en este producto procede de reciclado y fuentes controladas.

## P R Ó L O G O



DR. ÓSCAR CASTRO REINO

Presidente del Consejo General  
de Dentistas de España.

En 2020 se editó el *Libro blanco: la salud bucodental en España*, el cuarto estudio de una serie quinquenal que empezó en 2005. Estos estudios han sido sumamente oportunos al reflejar la situación sobre los hábitos de higiene oral, la utilización de los servicios odontológicos y su repercusión sobre la calidad de vida, y la patología bucodental.

El *Libro blanco* que ahora se presenta viene a complementar y enriquecer la información publicada en 2020 (con datos recogidos en 2019) sobre la situación bucodental existente previa a la aparición de la pandemia de la Covid-19. El presente estudio analiza la posible influencia de la pandemia en varios aspectos de la población adulta, como son el estado de salud oral percibido, los hábitos de higiene bucodental, el uso de los servicios odontológicos y la repercusión en la calidad de vida oral. También analiza el uso de los servicios dentales en la población infantil. Si bien solamente han transcurrido tres años desde el anterior *Libro blanco*, la aparición de la pandemia ha tenido una serie de impactos en varias facetas de la vida, incluyendo la salud. La información contenida en este *Libro blanco* va a permitir disponer de una radiografía actualizada de diferentes aspectos que están relacionados con la salud bucodental en España, así como estudiar mediante un análisis sincrónico y diacrónico la posible repercusión que haya podido tener la pandemia de la Covid-19. Quiero agradecer el trabajo realizado por los profesionales que han participado en el diseño y ejecución de este estudio. Asimismo, traslado mis sinceros agradecimientos a Oral-B y a Correos Express por el patrocinio del mismo.

Madrid, mayo de 2023.

## JUSTIFICACIÓN

El Consejo General de Dentistas de España ha desarrollado en los últimos años el Observatorio de la Salud Oral en España, con información sistemática y de gran relevancia para el sector. Dicho estudio se interrumpió debido a la pandemia.

Adicionalmente, cada 5 años realiza *El libro blanco: la salud bucodental en España*, cuya última edición es inmediatamente previa a la pandemia.

Además, durante 2020, tras la situación provocada por la Covid-19, el Consejo General de Dentistas de España llevó a cabo, de forma interna, una serie de estudios sobre varios aspectos de la profesión, así como sobre la prevalencia de test y Covid-19 en los dentistas en España.

Sin embargo, y a pesar de contar con datos epidemiológicos, el Consejo General de Dentistas de España no dispone de un estudio poblacional de medición de impacto de la pandemia en la población en España.



## ÍNDICE

|   |    |
|---|----|
| <b>A. OBJETIVOS Y METODOLOGÍA</b>                                       | 7  |
| A.1. Objetivos de la investigación.                                     | 8  |
| A.2. Ficha técnica.   | 9  |
| <b>B. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN</b>                                | 13 |
| B.1. Salud oral y hábitos de higiene en la población adulta en España.  | 14 |
| B.2. Uso de servicios odontológicos en la población adulta en España.   | 25 |
| B.3. Calidad de vida oral en la población adulta en España.             | 35 |
| B.4. Uso de servicios odontológicos en la población infantil en España. | 41 |
| <b>C. CONSIDERACIONES FINALES</b>                                       | 43 |

## A. OBJETIVOS Y METODOLOGÍA

A.1. Objetivos de la investigación

A.2. Ficha técnica

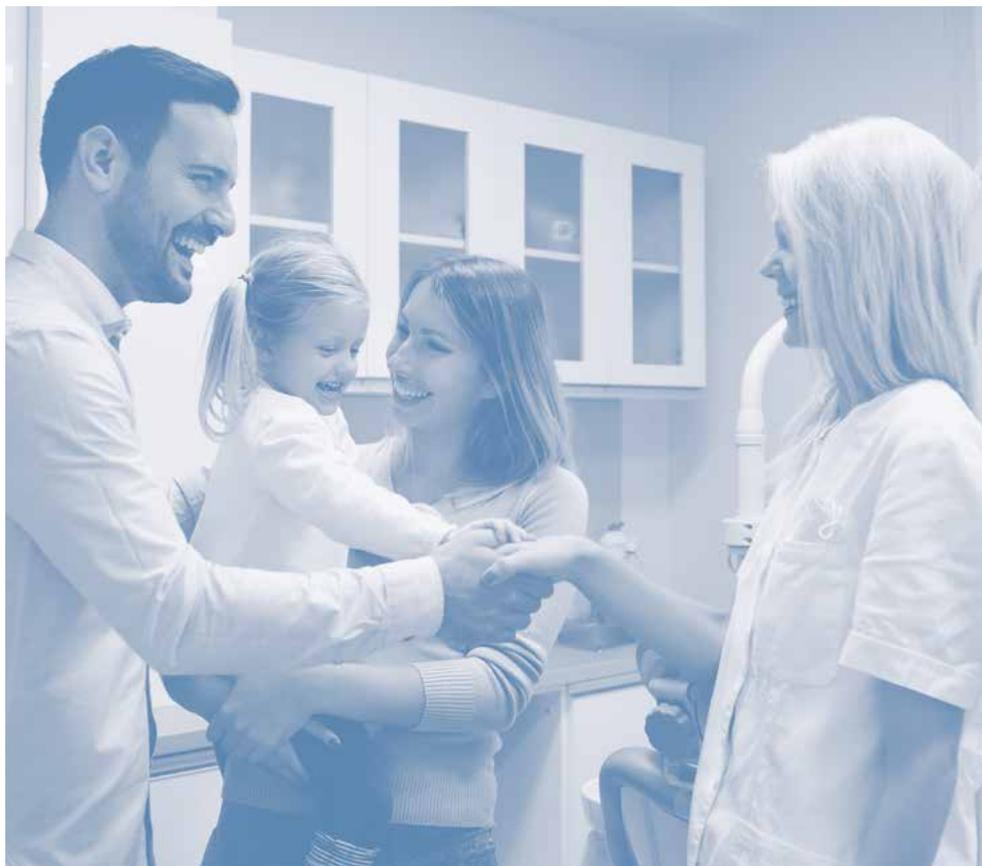
## A.1 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### OBJETIVO PRINCIPAL

Identificar los posibles cambios en los hábitos, actitudes y estado de la salud oral de la población en España como consecuencia de la pandemia de la Covid-19, y el estado socioeconómico actual.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer el nivel de salud oral percibido y los hábitos de higiene bucal en la población adulta en España.
- Conocer el uso de los servicios odontológicos en la población adulta e infantil en España.
- Conocer el nivel de calidad de vida oral en la población adulta en España.



## A.2 FICHA TÉCNICA

La presente investigación ha sido realizada por IKERFEL (Instituto de Estudios de Mercado y Marketing Estratégico) a petición del Consejo General de Dentistas de España y la Fundación Dental Española. El objetivo central de la investigación ha consistido en identificar posibles cambios en los hábitos y actitudes de la población en España en torno a la salud oral como consecuencia de la pandemia de la Covid-19 con el fin de elaborar acciones que beneficien a la sociedad en el ámbito de la salud bucodental. Para ello se ha llevado a cabo una investigación de tipo cuantitativo, habiéndose entrevistado a un total de 1.001 personas en toda la geografía española a través de entrevistas telefónicas (Sistema CATI). El trabajo de campo se ha desarrollado en la segunda quincena de febrero de 2023.

| TIPO DE ESTUDIO                       | • Cuantitativo.  |                              |   |                         |        |     |                            |       |     |                            |       |      |                              |
|---------------------------------------|--|------------------------------|---|-------------------------|--------|-----|----------------------------|-------|-----|----------------------------|-------|------|------------------------------|
| TÉCNICA EMPLEADA                      | • <b>Entrevistas telefónicas</b> (Sistema CATI) en base a un cuestionario estructurado.  |                              |   |                         |        |     |                            |       |     |                            |       |      |                              |
| UNIVERSO DE ANÁLISIS                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Hombres y mujeres mayores de 18 años.</b></li> <li>• 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.</li> </ul>  |                              |   |                         |        |     |                            |       |     |                            |       |      |                              |
| DETALLE DE PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se han realizado un total de <b>1.001 entrevistas telefónicas</b>, lo que para un intervalo de confianza del 95,5%, <math>2\sigma</math> representa un error muestral para datos globales de <math>e=\pm 3,16\%</math>.</li> <li>• Las entrevistas han sido distribuidas en función de una muestra global representativa del conjunto nacional, tal y como se detalla a continuación.</li> <li>• En función del sexo, la distribución ha sido la siguiente:</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>SEXO</th> <th>%</th> <th>Nº de entrevista/error*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HOMBRE</td> <td>49%</td> <td>n=487 / (e=<math>\pm 4,53\%</math>)</td> </tr> <tr> <td>MUJER</td> <td>51%</td> <td>n=514 / (e=<math>\pm 4,41\%</math>)</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>100%</td> <td>n=1.001 / (e=<math>\pm 3,16\%</math>)</td> </tr> </tbody> </table> | SEXO                         | % | Nº de entrevista/error* | HOMBRE | 49% | n=487 / (e= $\pm 4,53\%$ ) | MUJER | 51% | n=514 / (e= $\pm 4,41\%$ ) | TOTAL | 100% | n=1.001 / (e= $\pm 3,16\%$ ) |
| SEXO                                  | %  | Nº de entrevista/error*      |   |                         |        |     |                            |       |     |                            |       |      |                              |
| HOMBRE                                | 49%  | n=487 / (e= $\pm 4,53\%$ )   |   |                         |        |     |                            |       |     |                            |       |      |                              |
| MUJER                                 | 51%  | n=514 / (e= $\pm 4,41\%$ )   |   |                         |        |     |                            |       |     |                            |       |      |                              |
| TOTAL                                 | 100%   | n=1.001 / (e= $\pm 3,16\%$ ) |   |                         |        |     |                            |       |     |                            |       |      |                              |
| FECHA DE CAMPO                        | • Segunda quincena de febrero de 2023.   |                              |   |                         |        |     |                            |       |     |                            |       |      |                              |

### NOTA METODOLÓGICA:

En el presente estudio se ha considerado periodo prepandémico al que finaliza en diciembre de 2019. El periodo pandémico ha sido circunscrito a los años 2020 y 2021, y a partir del año 2022 se ha definido como periodo postpandémico.

DETALLE DEL PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

Atendiendo a la edad, la distribución ha sido la siguiente:

| SEXO             | %           | Nº de entrevista/error*     |
|------------------|-------------|-----------------------------|
| DE 18 A 35 AÑOS  | 27,1%       | n=271 / (e=±6,07%)          |
| DE 36 A 65 AÑOS  | 52,3%       | n=524 / (e=±4,30%)          |
| DE 66 A MÁS AÑOS | 20,6%       | n=206 / (e=±6,97%)          |
| <b>TOTAL</b>     | <b>100%</b> | <b>n=1.001 / (e=±3,16%)</b> |

Atendiendo a la distribución territorial:



|              |             | Nº de entrevista/error*           |
|--------------|-------------|-----------------------------------|
| I            | 20,8%       | n=209 / (e=±6,92%)                |
| II           | 14,5%       | n=145 / (e=±8,30%)                |
| III          | 23,8%       | n=238 / (e=±6,48%)                |
| IV           | 21,8%       | n=219 / (e=±6,76%)                |
| V            | 9,7%        | n=97 / (e=±10,15%)                |
| VI           | 9,3%        | n=93 / (e=±10,37%)                |
| <b>TOTAL</b> | <b>100%</b> | <b>TOTAL n=1.001 / (e=±3,16%)</b> |





## B. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

- B.1. Salud oral y hábitos de higiene en la población adulta en España
- B.2. Uso de servicios odontológicos en la población adulta en España
- B.3. Calidad de vida oral en la población adulta en España
- B.4. Uso de servicios odontológicos en la población infantil en España

## B.1 SALUD ORAL Y HÁBITOS DE HIGIENE BUCODENTAL EN LA POBLACIÓN ADULTA EN ESPAÑA

En este apartado se presenta la caracterización de la población adulta a partir de su nivel de preocupación por la salud bucodental, el nivel de salud oral percibido y los principales hábitos de higiene bucodental, así como la posible evolución de los mismos durante la pandemia.

### B.1.1 ESTADO DE SALUD ORAL

**Evolución de la preocupación por el estado de salud oral:** para el 84% de los encuestados, su nivel de preocupación por su salud oral no ha variado sustancialmente como consecuencia de la pandemia, si bien un 12% declara preocuparse más ahora que antes de la Covid-19. No se detectan diferencias significativas ni por sexo ni por área de distribución geográfica. En cuanto a la variable edad, el que muestra menor preocupación es el grupo comprendido entre los 36-65 años.



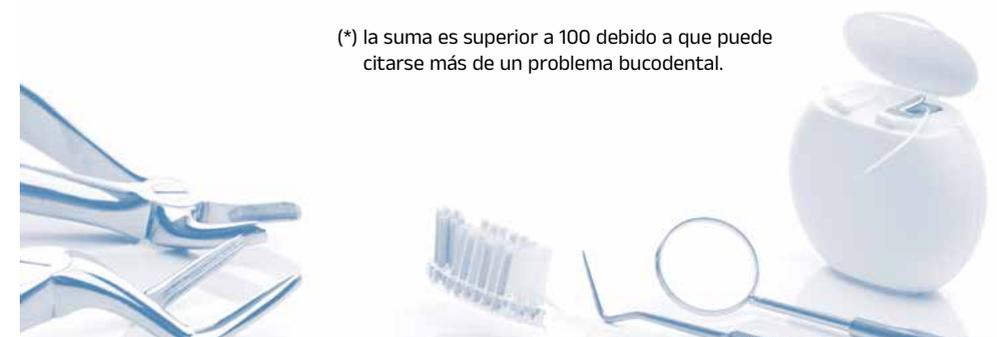
|                             | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|-----------------------------|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|                             |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| Me preocupa menos que antes | 3%    | 4%     | 3%    | 3%              | 3%              | 4%            | 3%     | 3%      | 6%       | 3%      | 2%     | 2%      |
| Me preocupa igual que antes | 84%   | 83%    | 85%   | 78%             | 89%             | 80%           | 87%    | 84%     | 80%      | 87%     | 87%    | 81%     |
| Me preocupa más que antes   | 12%   | 13%    | 12%   | 19%             | 8%              | 15%           | 10%    | 14%     | 14%      | 10%     | 11%    | 16%     |

**(P1)**-Vamos a comenzar hablando sobre su salud bucodental actual, durante la pandemia (nos referimos a los años 2020 y 2021) y antes de la pandemia. Si comparamos su grado de preocupación sobre su salud bucal antes de la pandemia covid y actualmente, ¿cómo cree usted que ha variado? Base: total de las personas entrevistadas.

**Presencia de problemas percibidos de salud oral:** con respecto a la anterior encuesta realizada antes de la pandemia, en la que el 56% de la muestra declaraba tener algún problema bucodental, esta cifra ha aumentado al 67% en la actualidad. Los problemas bucodentales más frecuentemente percibidos por la población encuestada son los dientes sensibles (24%), el bruxismo (23%) y las encías sangrantes (20%). El número medio de dolencias indicadas por quienes manifiestan tener un problema dental ha pasado de 1,27 en 2020 a 1,46 en la actualidad, lo que refleja un acumulo de patologías en estos 4 años transcurridos.



(\*) la suma es superior a 100 debido a que puede citarse más de un problema bucodental.

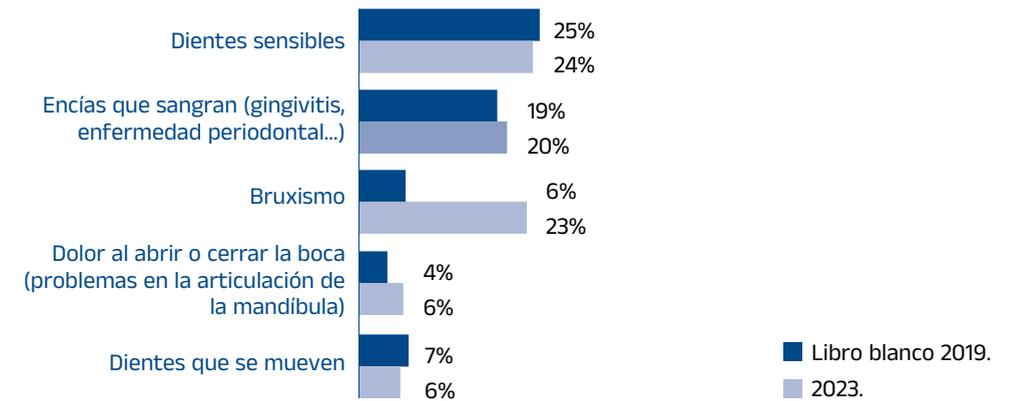


|  | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|--|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|  |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| Ningún problema  | 33%   | 25%    | 26%   | 20%             | 26%             | 33%           | 27%    | 32%     | 25%      | 26%     | 21%    | 22%     |
| Dientes sensibles  | 24%   | 21%    | 27%   | 24%             | 27%             | 19%           | 22%    | 22%     | 24%      | 26%     | 27%    | 27%     |
| Bruxismo (rechina los dientes)   | 23%   | 20%    | 25%   | 28%             | 24%             | 14%           | 23%    | 23%     | 16%      | 26%     | 30%    | 24%     |
| Encías que sangran (gingivitis, enfermedad periodontal...)                     | 20%   | 20%    | 21%   | 32%             | 17%             | 14%           | 24%    | 21%     | 20%      | 17%     | 19%    | 20%     |
| Necesidad de implante  | 17%   | 19%    | 15%   | 9%              | 21%             | 17%           | 17%    | 14%     | 19%      | 16%     | 15%    | 20%     |
| Necesidad de ortodoncia  | 15%   | 18%    | 12%   | 20%             | 14%             | 9%            | 13%    | 14%     | 17%      | 14%     | 16%    | 13%     |
| Necesidad de prótesis o prótesis nueva   | 11%   | 13%    | 9%    | 3%              | 12%             | 19%           | 11%    | 12%     | 16%      | 8%      | 8%     | 11%     |
| Caries sin empastar  | 11%   | 13%    | 9%    | 12%             | 12%             | 6%            | 9%     | 11%     | 12%      | 11%     | 14%    | 9%      |
| Dolor en los dientes/muelas  | 9%    | 10%    | 8%    | 12%             | 8%              | 6%            | 10%    | 6%      | 10%      | 8%      | 7%     | 12%     |
| Dolor al abrir o cerrar la boca (problemas en la articulación de la mandíbula) | 6%    | 4%     | 8%    | 4%              | 7%              | 6%            | 6%     | 4%      | 6%       | 8%      | 7%     | 5%      |
| Dientes que se mueven  | 6%    | 5%     | 6%    | 3%              | 7%              | 6%            | 4%     | 5%      | 5%       | 7%      | 8%     | 10%     |
| Sarro/manchas  | 1%    | 0%     | 1%    | 1%              | 1%              | 0%            | 0%     | 0%      | 0%       | 1%      | 3%     |         |
| Retracción de encías   | 1%    | 1%     | 0%    | 1%              | 1%              |               | 0%     | 1%      | 0%       | 0%      | 2%     |         |
| Dientes/muelas rotas   | 1%    | 1%     | 0%    | 1%              | 1%              | 1%            |        | 0%      | 1%       |         | 2%     |         |
| Necesidad de una limpieza  | 1%    | 1%     | 1%    | 0%              | 1%              | 1%            |        | 1%      | 1%       | 1%      | 2%     |         |
| Otros  | 1%    | 1%     | 1%    | 0%              | 1%              | 3%            | 2%     | 3%      | 0%       |         |        | 2%      |
| Número medio de problemas  | 1,46  | 1,48   | 1,44  | 1,51            | 1,53            | 1,22          | 1,42   | 1,35    | 1,47     | 1,46    | 1,59   | 1,55    |
| Algún problema   | 67%   | 75%    | 74%   | 80%             | 74%             | 67%           | 73%    | 68%     | 75%      | 74%     | 79%    | 78%     |

- Si atendemos al sexo, las mujeres presentan un porcentaje mayor de problemas con relación a los dientes sensibles y el bruxismo.
- Por edad también se observa que el colectivo de personas de mayor edad afirma presentar un menor porcentaje de problemas dentales.
- Por zona geográfica no se observan diferencias significativas.

(P2A)- Es normal que las personas tengamos algún problema de salud bucal, de los que leo a continuación, ¿cuáles le afectan actualmente? Base: total de las personas entrevistadas.

Al analizar la evolución de los problemas de salud oral percibidos entre el periodo pre-pandémico (2019) y la actualidad, lo que más resalta es el aumento de la percepción de problemas de bruxismo (pasando del 6% antes de la pandemia al 23% en la actualidad) y, en menor medida, los problemas relacionados con la articulación temporomandibular (4% en 2019 y 6% actual).



En el 17% de los encuestados, sus problemas bucodentales se han agravado o han aparecido durante el periodo de la pandemia, sobre todo en el colectivo de menor edad (18 a 35 años). Analizando el colectivo específico en los que la percepción es de agravamiento de su salud oral, destacan como principales causas la caries sin tratar, el sangrado gingival, el bruxismo y el dolor dentario.



|    | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|----|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|    |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| Sí | 17%   | 16%    | 19%   | 27%             | 15%             | 11%           | 12%    | 22%     | 20%      | 19%     | 16%    | 14%     |
| No | 83%   | 84%    | 81%   | 73%             | 85%             | 89%           | 88%    | 78%     | 80%      | 81%     | 84%    | 86%     |

(P2B)- Y durante la pandemia (año 2020 y 2021), ¿se agravó o apareció alguno de los problemas dentales citados en la pregunta anterior? Base: total de las personas entrevistadas.



### B.1.2 HÁBITOS DE HIGIENE BUCODENTAL

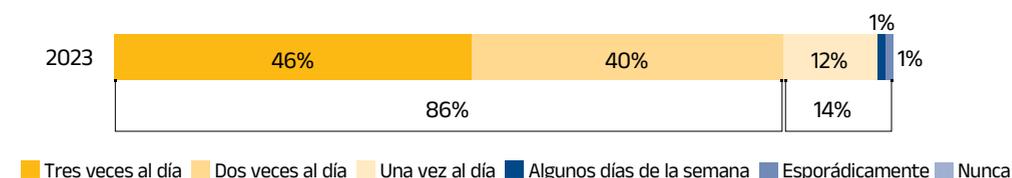
**Evolución de los hábitos de higiene bucodental:** para el 86% de los entrevistados, sus hábitos de higiene bucodental se han mantenido iguales a pesar de la pandemia, han mejorado en el 10% de la muestra y han empeorado en el 4%. Son sobre todo las mujeres y el grupo de edad más joven (18-35 años) quienes afirman haber experimentado mejoría en el hábito de higiene bucodental.



|              | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|--------------|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|              |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| Ha empeorado | 4%    | 3%     | 4%    | 4%              | 3%              | 4%            | 2%     | 6%      | 4%       | 3%      | 3%     | 3%      |
| Sigue igual  | 86%   | 88%    | 85%   | 80%             | 88%             | 90%           | 91%    | 85%     | 86%      | 84%     | 85%    | 87%     |
| Ha mejorado  | 10%   | 9%     | 11%   | 17%             | 8%              | 6%            | 7%     | 10%     | 10%      | 13%     | 12%    | 10%     |

(P3)- A raíz de la pandemia, ¿su grado de higiene bucodental cómo ha cambiado?  
Base: total de las personas entrevistadas.

**Frecuencia de cepillado:** el 86% de la muestra afirma cepillarse los dientes, al menos, 2 veces al día (79% en 2019). Estos datos indicarían que se ha producido una mejora en la frecuencia global de cepillado en este periodo. Sin embargo, un 14% de la población adulta continúa sin cepillarse con la frecuencia mínima recomendable.



(P5)- ¿Con qué frecuencia se cepilla usted los dientes? Base: total de las personas entrevistadas.



Cuando se analizan las posibles variables sociodemográficas, se observa un mejor patrón de cepillado en las mujeres que en los hombres (91% de cepillado, al menos, 2 veces al día, *versus* 80%), así como en el grupo etario más joven (18-35 años). Por área geográfica, las áreas V (noroeste) y VI (norte) son las que parecen tener un mejor patrón de frecuencia de cepillado.

|                          | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|--------------------------|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|                          |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| 3 veces al día           | 46%   | 39%    | 53%   | 50%             | 48%             | 35%           | 37%    | 45%     | 48%      | 46%     | 55%    | 56%     |
| 2 veces al día           | 40%   | 41%    | 38%   | 42%             | 36%             | 47%           | 45%    | 42%     | 39%      | 39%     | 36%    | 29%     |
| 1 vez al día             | 12%   | 16%    | 8%    | 6%              | 14%             | 15%           | 14%    | 11%     | 11%      | 13%     | 9%     | 12%     |
| Algunos días a la semana | 1%    | 2%     | 1%    | 1%              | 1%              |               | 2%     | 1%      | 0%       | 0%      |        | 3%      |
| Esporádicamente          | 1%    | 1%     |       | 0%              | 0%              | 1%            | 0%     | 0%      |          |         |        |         |

(P5) - ¿Con qué frecuencia se cepilla usted los dientes? Base: total de las personas entrevistadas.

**Tipo de cepillo:** el cepillo manual continúa siendo el más utilizado habitualmente (61%), recurriendo al cepillo eléctrico el 39% restante. El sexo no interviene en la elección del tipo de cepillo. En cuanto a la edad, los comprendidos entre los 36-65 años se constituyen como los mayores usuarios del cepillo eléctrico.

Con respecto al anterior estudio, se observa un aumento de los usuarios del cepillo eléctrico, habiéndose incrementado su uso en un 8% (31% en 2019 y 39% actual).

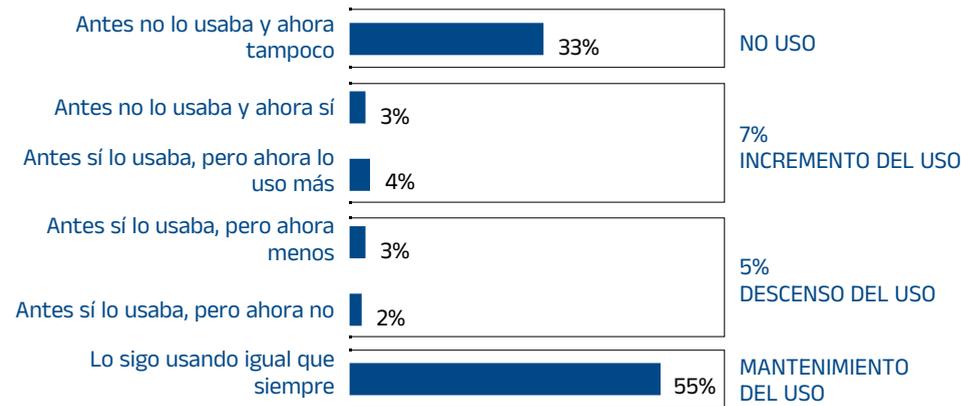


|           | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|-----------|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|           |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| Manual    | 61%   | 61%    | 61%   | 62%             | 57%             | 70%           | 56%    | 63%     | 64%      | 59%     | 61%    | 67%     |
| Eléctrico | 39%   | 39%    | 38%   | 37%             | 43%             | 30%           | 44%    | 36%     | 36%      | 40%     | 39%    | 33%     |

(P4)- ¿Qué tipo de cepillo de dientes utiliza de manera habitual o más frecuentemente? Base: total de las personas entrevistadas.



**Frecuencia de uso de colutorios:** el 65% de la muestra afirma recurrir a los enjuagues bucales (colutorios), cifra superior a la encontrada en 2019 (56%). La mayoría (55%) afirma haber mantenido su uso a raíz de la pandemia, pero el 7% ha incrementado su utilización. El tercio de los encuestados (33%) no usa colutorio ni lo ha usado previamente. Para las variables sociodemográficas analizadas, en la única en la que se encuentran diferencias significativas es la edad (mayor uso de colutorios en el grupo de adultos mayores).



|  | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|--|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|  |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| Antes no lo usaba y ahora tampoco        | 33%   | 35%    | 32%   | 41%             | 32%             | 25%           | 36%    | 34%     | 27%      | 33%     | 33%    | 42%     |
| Antes no lo usaba y ahora sí             | 3%    | 2%     | 3%    | 5%              | 2%              | 2%            | 1%     | 6%      | 4%       | 2%      | 1%     | 1%      |
| Antes sí lo usaba, pero ahora lo uso más | 4%    | 4%     | 4%    | 5%              | 3%              | 2%            | 3%     | 3%      | 4%       | 5%      | 4%     | 2%      |
| Antes sí lo usaba, pero ahora menos      | 3%    | 3%     | 3%    | 4%              | 2%              | 3%            | 1%     | 1%      | 4%       | 4%      | 2%     | 2%      |
| Antes sí lo usaba, pero ahora no         | 2%    | 3%     | 2%    | 4%              | 1%              | 2%            | 2%     | 2%      | 3%       | 2%      | 1%     | 2%      |
| Lo sigo usando igual que siempre         | 55%   | 53%    | 57%   | 41%             | 59%             | 65%           | 56%    | 53%     | 58%      | 53%     | 58%    | 50%     |

**(P6)-** A raíz de la pandemia, ¿ha cambiado la utilización que venía haciendo de los enjuagues bucales o colutorios? Base: total de las personas entrevistadas.

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

#### La preocupación por la salud bucodental se mantiene estable

- El 84% de las personas entrevistadas ha declarado que su preocupación por la salud bucodental se mantiene en los mismos niveles anteriores a la pandemia. Por el contrario, al 12% le preocupa más ahora.
- Ha habido un incremento en la percepción de los problemas de salud dental respecto a los datos recogidos en el estudio anterior a la pandemia de más de 10 puntos.
- Los problemas de salud dental que se perciben con mayor frecuencia son: dientes sensibles (problema que afecta en mayor medida a las mujeres), bruxismo (más frecuente en mujeres) y encías que sangran.

#### Problemas de salud dental

- Cerca de siete de cada diez personas objeto de estudio han declarado tener algún problema de salud dental.
- Además, cerca de dos de cada diez declaran haberse agravado o aparecido nuevos problemas, principalmente en el colectivo de menor edad (18-35 años).
- Los principales problemas que han aparecido o se han agravado son: caries sin tratar, encías que sangran, bruxismo y dolor dentario.

#### El 10% afirma haber mejorado su higiene bucal a raíz de la pandemia

- La frecuencia de cepillado dental, al menos, 2 veces al día, ha aumentado. En concreto, el 86% se cepilla los dientes con una frecuencia adecuada.
- Las mujeres declaran cepillarse los dientes con mayor frecuencia que los hombres.
- Además, cuanto mayor es la edad, peor limpieza bucal diaria se observa.
- Seis de cada diez personas entrevistadas hacen uso del cepillo de dientes manual, por el contrario, el 39% recurre al eléctrico.
- El 65% de las personas entrevistadas usa colutorios o enjuagues bucales.
- La mayoría ha mantenido su uso, pero un 7% lo ha incrementado a raíz de la pandemia.

## B.2. USO DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS EN LA POBLACIÓN ADULTA EN ESPAÑA

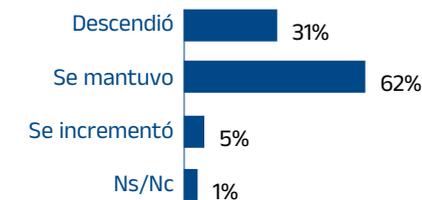
En este apartado se presenta la caracterización de la población adulta según su nivel de utilización de los servicios dentales y se analiza el posible impacto que la pandemia haya podido tener.

**Frecuencia con la que se acudía al dentista antes de la pandemia.** El 58% de los encuestados afirma que acudía al dentista al menos una vez al año antes de la pandemia. Un 7% acudía cada dos años y el 34% solo cuando presentaba un problema dental. Para ninguna de las variables sociodemográficas analizadas se ha encontrado significación estadística.



**(P7)-** Antes de la pandemia (antes de 2020), ¿con qué frecuencia visitaba usted al dentista?  
Base: total de las personas entrevistadas.

Frecuencia al dentista durante la pandemia: el 31% de los entrevistados ha reducido su frecuencia de visitas al dentista frente a un 62% que afirma haberla mantenido.



**(P7B)-** Y durante la pandemia (2020 y 2021), ¿cómo cambió la frecuencia de acudir al dentista?  
Base: total de las personas entrevistadas.

Analizando específicamente los cambios de conducta en el uso de los servicios dentales durante la pandemia, en función de la frecuencia con la que acudían anteriormente al dentista, se observa que el mayor descenso se ha producido entre los que solían realizar una visita anual.

| Frecuencia de visitas antes de la pandemia | Total | CAMBIO DE FRECUENCIA DE ACUDIR AL DENTISTA DURANTE LA PANDEMIA |            |               |       |
|--|-------|--|------------|---------------|-------|
|  |       | DESCENDIÓ  | SE MANTUVO | SE INCREMENTÓ | NS/NC |
| Cada 6 meses                               | 19%   | 22%  | 19%        | 5%            | 14%   |
| Anualmente                                 | 39%   | <b>52%</b>   | 33%        | 32%           | 28%   |
| Cada dos años                              | 7%    | 6%   | 7%         | 13%           |       |
| Cuando tenía algún problema                | 34%   | 19%  | 40%        | 49%           | 29%   |
| Ns/Nc                                      | 1%    | 0%   | 1%         |               | 29%   |



**Motivo por el cual no acudió al dentista durante la pandemia:** entre aquellos que no acudieron al dentista durante la pandemia, el principal motivo aludido es el miedo al contagio (39%). Sumando todos los motivos que pudieran guardar relación con la Covid-19, estos constituyen el 77% del total de los motivos: miedo al contagio, restricciones de movilidad, confinamiento, problemas para citas, etcétera.



(P7B2)- ¿Por qué motivo fue ese descenso? Base: personas que redujeron su frecuencia de visita al dentista durante la pandemia. (n=314).

El análisis de las variables sociodemográficas solo muestra diferencias significativas para la edad: los mayores de 65 años son los que citan el miedo al contagio de la Covid-19 con mayor frecuencia (53%) como razón para no haber acudido al dentista.

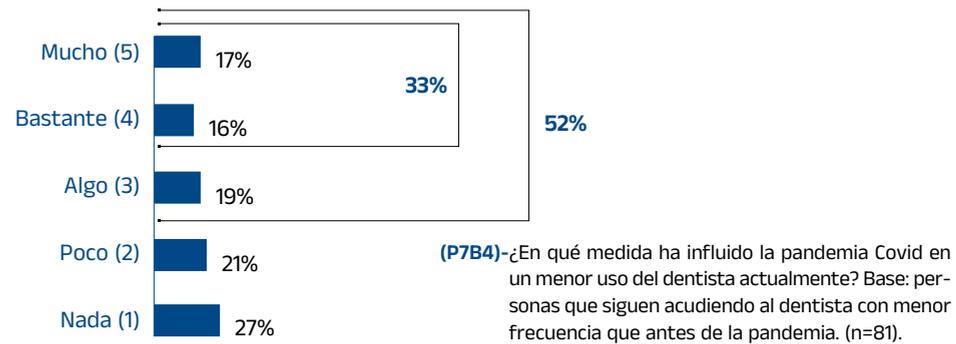
|  | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|--|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|  |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| Por miedo a contagiarme de la Covid-19   | 39%   | 37%    | 41%   | 32%             | 38%             | 53%           | 43%    | 33%     | 35%      | 43%     | 43%    | 33%     |
| No tenía ningún problema   | 20%   | 17%    | 23%   | 18%             | 21%             | 22%           | 22%    | 20%     | 23%      | 25%     | 12%    | 7%      |
| Por el confinamiento   | 15%   | 17%    | 14%   | 16%             | 17%             | 9%            | 15%    | 20%     | 17%      | 9%      | 15%    | 19%     |
| Estaba cerrado/no prestaban servicio   | 7%    | 3%     | 10%   | 6%              | 8%              | 6%            | 10%    | 6%      | 5%       | 9%      | 4%     | 3%      |
| Porque estaba demasiado ocupado  | 6%    | 4%     | 8%    | 9%              | 5%              | 4%            | 2%     | 8%      | 5%       | 9%      | 4%     | 10%     |
| Por la pandemia (en general)   | 5%    | 8%     | 2%    | 3%              | 5%              | 8%            | 6%     | 4%      | 3%       | 6%      | 8%     | 6%      |
| Problemas/dificultades para conseguir cita   | 5%    | 5%     | 4%    | 7%              | 4%              | 2%            | 1%     | 8%      | 5%       | 5%      | 4%     | 3%      |
| Pereza/dejadéz   | 4%    | 7%     | 2%    | 6%              | 5%              | 2%            | 6%     | 6%      | 3%       | 4%      | 4%     | 4%      |
| Por problemas económicos   | 4%    | 4%     | 4%    | 6%              | 3%              | 5%            | 1%     | 2%      | 5%       | 5%      | 8%     | 6%      |
| Problemas de movilidad (no podía salir de mi localidad, en mi pueblo no hay dentista...) | 4%    | 5%     | 2%    | 6%              | 4%              |               | 1%     |         | 4%       | 5%      | 12%    | 6%      |
| Por las medidas impuestas (mascarilla...)  | 2%    | 3%     | 2%    | 1%              | 4%              |               |        | 6%      | 1%       | 3%      |        | 6%      |
| Otros  | 6%    | 3%     | 8%    | 9%              | 5%              | 4%            | 5%     | 8%      | 8%       | 3%      | 4%     | 6%      |
| Número medio de motivos  | 1,18  | 1,14   | 1,22  | 1,18            | 1,18            | 1,15          | 1,13   | 1,22    | 1,16     | 1,26    | 1,17   | 1,10    |



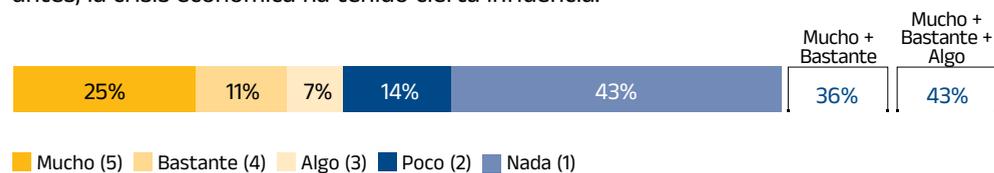
**Recuperación del ritmo de visitas al dentista:** de los que redujeron la frecuencia de visitas durante la pandemia, un cuarto afirma que siguen sin haberla recuperado. Los hombres y el grupo de 18-35 años son los que menos han recuperado el ritmo anterior de visitas. Globalmente, el 8% de la muestra sigue con un patrón de visitas inferior al periodo prepandémico.

|  | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|--|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|  |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| Sigo acudiendo con menor frecuencia que antes de la pandemia | 26%   | 31%    | 22%   | 36%             | 20%             | 26%           | 23%    | 24%     | 30%      | 28%     | 23%    | 26%     |

Para 5 de cada 10 personas que no han recuperado su ritmo de visitas, la pandemia ha tenido influencia. Concretamente, para un tercio de los encuestados esa influencia ha sido muy o bastante importante. Por el contrario, el 27% reconoce que la pandemia ha sido ajena a esta retracción. Ninguna de las variables sociodemográficas analizadas presentan significación estadística.



Cuando se analiza el posible papel de la crisis económica en la recuperación del ritmo de frecuentación al dentista, para el 43% de las personas que sigue acudiendo menos que antes, la crisis económica ha tenido cierta influencia.

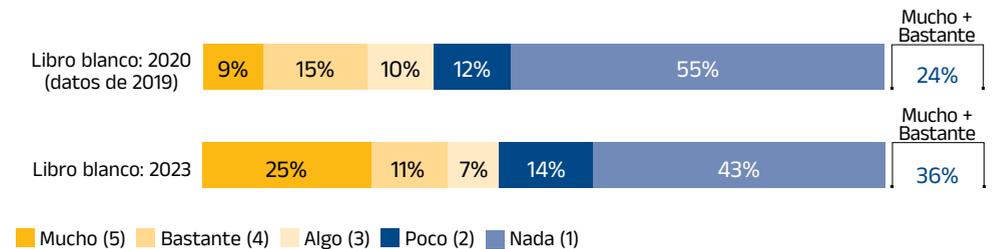


(P7B5)- ¿Y en qué medida ha influido la crisis económica en un menor uso del dentista actualmente? Base: personas que siguen acudiendo al dentista con menor frecuencia que antes de la pandemia. (n=81).

El análisis de las variables sociodemográficas muestra que el impacto de la crisis económica es mayor para las mujeres (49% versus 26%) y para los adultos mayores (42% versus 34%). Asimismo, se detecta un impacto mucho mayor en el área V (noroeste) con respecto al resto de zonas geográficas.

|              | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|--------------|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|              |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| Mucho (5)    | 25%   | 19%    | 32%   | 25%             | 26%             | 21%           | 27%    | 24%     | 17%      | 23%     | 52%    | 26%     |
| Bastante (4) | 11%   | 7%     | 17%   | 9%              | 9%              | 21%           | 9%     | 9%      | 17%      | 32%     | 12%    |         |
| Algo (3)     | 7%    | 11%    | 3%    | 3%              | 6%              | 22%           | 16%    | 14%     | 6%       |         |        |         |
| Poco (2)     | 14%   | 13%    | 14%   | 19%             | 11%             | 7%            | 6%     | 9%      | 23%      | 12%     | 24%    |         |
| Nada (1)     | 43%   | 50%    | 34%   | 44%             | 49%             | 28%           | 67%    | 42%     | 36%      | 43%     | 16%    | 38%     |
| Media        | 2,6   | 2,3    | 3,0   | 2,5             | 2,5             | 3,0           | 2,1    | 2,6     | 2,5      | 2,6     | 4,0    | 2,6     |

La crisis económica era citada como factor de importancia por el 24% de los que no acudían al dentista antes de la pandemia mientras actualmente es referida por el 36%.

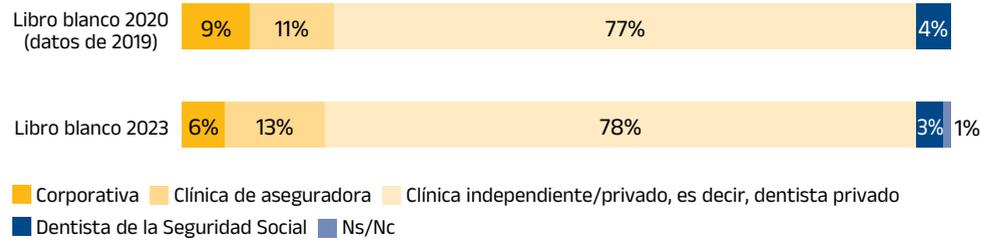


**Última visita al dentista:** el 52% de los entrevistados ha acudido al dentista en el último año (2022). En el momento de la encuesta (febrero 2023) el 25% afirma haber visitado ya al dentista. No se observan diferencias significativas en base a las variables sociodemográficas estudiadas.

|         | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|---------|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|         |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| En 2023 | 25%   | 23%    | 27%   | 28%             | 25%             | 24%           | 21%    | 24%     | 24%      | 28%     | 24%    | 36%     |
| En 2022 | 52%   | 51%    | 54%   | 49%             | 55%             | 49%           | 53%    | 51%     | 53%      | 53%     | 62%    | 41%     |

(P8)- ¿Cuándo fue su última visita al dentista? Base: total de las personas entrevistadas.

**Tipo de clínica visitada:** preguntados acerca del tipo de clínica al que suelen acudir habitualmente, el 78% elige una clínica privada independiente (dentista tradicional), el 13% prefiere una clínica de aseguradoras y el 6% una clínica de las denominadas corporativas. Solo el 3% recurre a un dentista de la red pública. Estas cifras referidas a la tipología de clínica elegida son totalmente superponibles a las del anterior estudio.



(P9)- ¿A qué tipo de clínica dental suele acudir normalmente? Base: total de las personas entrevistadas.

De las variables sociodemográficas estudiadas, solo destaca la mayor elección por una clínica de dentista privado (clínica tradicional), las áreas V (noroeste) y VI (norte) con respecto al resto de localizaciones geográficas.

|   | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|---|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|   |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| Clínica independiente/privada, es decir, dentista privado | 78%   | 78%    | 78%   | 74%             | 79%             | 80%           | 79%    | 79%     | 79%      | 68%     | 85%    | 86%     |
| Clínica dental de aseguradora como Sanitas...             | 13%   | 13%    | 13%   | 15%             | 12%             | 11%           | 11%    | 14%     | 13%      | 20%     | 7%     | 6%      |
| Clínica corporativa (Vitaldent, Dentix...)                | 6%    | 6%     | 6%    | 5%              | 6%              | 5%            | 4%     | 5%      | 5%       | 8%      | 6%     | 4%      |
| Dentista de la seguridad social                           | 3%    | 3%     | 3%    | 5%              | 2%              | 3%            | 4%     | 2%      | 3%       | 3%      | 1%     | 4%      |
| Ns/Nc   | 1%    | 0%     | 1%    | 0%              | 1%              | 0%            | 1%     | 1%      | 1%       |         |        |         |

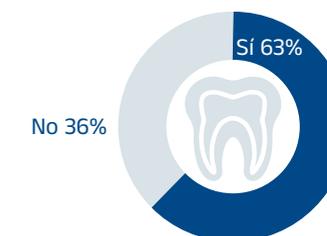


**Drivers de decisión en la elección de la clínica dental:** como norma general, los entrevistados otorgan mayor importancia a la atención profesional que a las ofertas y/o descuentos. Concretamente, el 78% le da bastante más importancia. De las variables sociodemográficas analizadas, las mujeres otorgan algo más de importancia a la atención profesional que los hombres (79% versus 76%) y el grupo más joven (18-35 años) algo menos de importancia (69% versus 81-83% en los otros dos grupos etarios).



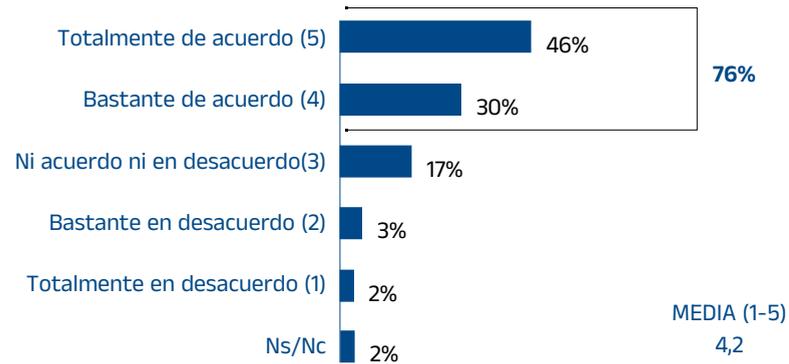
(P12)- A la hora de acudir a una clínica dental, ¿en qué basa su decisión? Base: total de las personas entrevistadas.

**Grado de conocimientos sobre las clínicas dentales durante la pandemia:** cerca de dos tercios de las personas entrevistadas tenían pleno conocimiento de que las clínicas dentales fueron consideradas un servicio esencial y permanecieron abiertas durante el confinamiento. Este conocimiento es mayor entre las personas de mediana edad y, curiosamente, menor entre los jóvenes. En cuanto al sexo y área geográfica, no existen diferencias significativas.



(P10)- ¿Usted sabía que durante el confinamiento provocado por la Covid-19 las clínicas dentales fueron consideradas un servicio esencial y permanecieron abiertas? Base: total de las personas entrevistadas.

**Seguridad de las clínicas dentales:** 3 de cada 4 personas entrevistadas están de acuerdo en que las clínicas dentales son un lugar seguro ante el virus de la Covid-19. En cambio, un 5% se muestra en desacuerdo con esta afirmación. La seguridad de las clínicas dentales obtiene una nota media global de 4,2 (para un máximo de 5). Ninguna de las variables sociodemográficas analizadas muestra diferencias significativas en cuanto a la percepción de seguridad.



**(P11)**- ¿Hasta qué punto está de acuerdo con que las clínicas dentales son un lugar seguro ante el virus de la Covid-19? En una escala de 1 = totalmente en desacuerdo a 5 = totalmente de acuerdo. Base: total de las personas entrevistadas.



## EN RESUMEN: USO DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS EN LA POBLACIÓN ADULTA EN ESPAÑA

### La Covid-19 es el principal motivo de la reducción de visitas al dentista

- El 31% de los encuestados ha reducido sus visitas al dentista durante la pandemia, principalmente a causa de la Covid-19 (77%).
- El miedo al contagio del coronavirus fue el motivo principal del descenso entre los adultos mayores.

### Recuperación de la frecuencia de las visitas al dentista

- El 8% de las personas entrevistadas no ha recuperado su frecuencia habitual de visitas dentales.
- De las personas que redujeron la frecuencia de la visita durante la pandemia, el 73% ha recuperado su ritmo anterior.
- Aumenta la mención de la crisis económica como causa de freno para acceder al dentista, sobre todo entre el colectivo de mujeres y en los adultos mayores.
- Más de la mitad de las personas entrevistadas acudió al dentista en el año 2022.

### Tipo de clínica elegida y drivers de decisión

- 8 de cada 10 entrevistados sigue eligiendo una clínica de un dentista privado independiente (clínica tradicional).
- El 78% de la muestra da más importancia a la atención profesional que a otros factores como las ofertas o los descuentos.

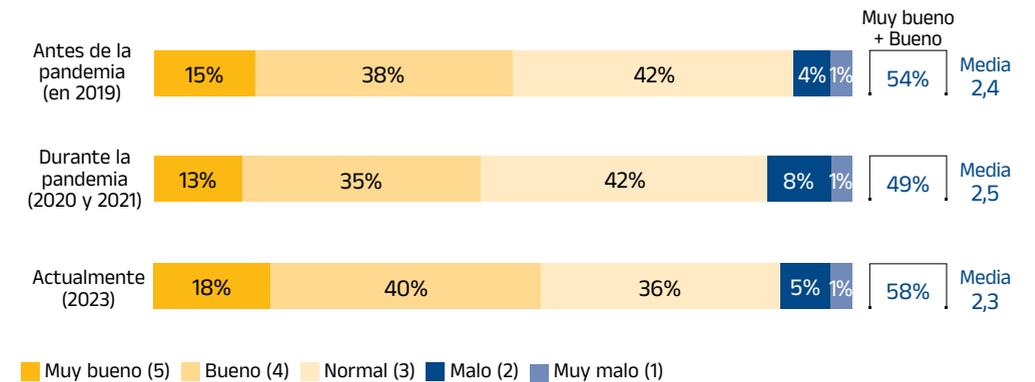
### Clínicas dentales y Covid-19: percepción de la población

- Un tercio de la población desconocía que las clínicas dentales permanecieron abiertas durante la pandemia.
- El 76% de las personas entrevistadas considera que las clínicas dentales son un lugar seguro frente al virus de la Covid-19.

### B.3. CALIDAD DE VIDA ORAL EN LA POBLACIÓN ADULTA EN ESPAÑA

Este apartado recoge la caracterización de la población adulta a partir de su nivel de calidad de vida oral, analizándose, asimismo, el posible impacto que la pandemia haya podido tener en la misma.

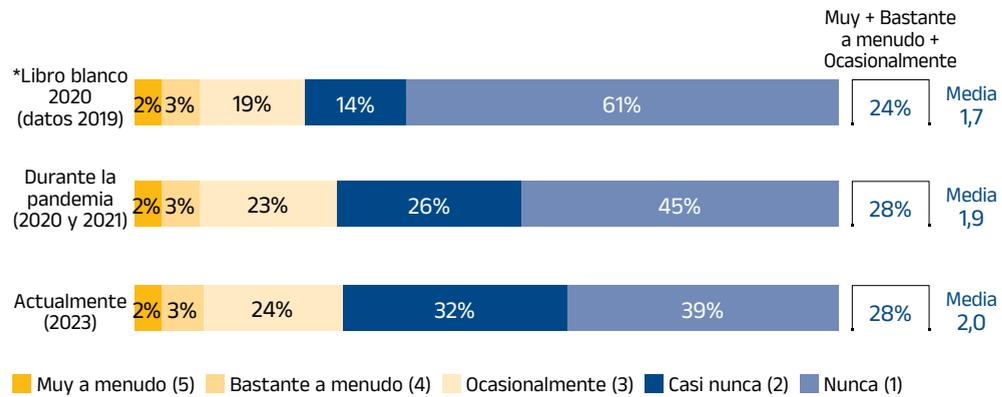
**Análisis de la evolución de la percepción del nivel de salud oral:** en el periodo prepandemia, el 54% de la población adulta percibía su nivel de salud oral como muy bueno o bueno. Esta cifra desciende al 49% durante los años de pandemia, para volver a ascender al 58% en la actualidad. Entre las variables sociodemográficas, los hombres perciben globalmente un mejor nivel de salud oral (60% *versus* 55% en mujeres). Asimismo, la percepción de un buen nivel de salud oral desciende conforme aumenta la edad de la persona entrevistada (65% en el grupo más joven frente al 48% en los adultos mayores).



|                                   | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|-----------------------------------|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|                                   |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| Antes de la pandemia (datos 2019) | 54%   | 56%    | 51%   | 60%             | 52%             | 48%           | 57%    | 59%     | 50%      | 52%     | 54%    | 50%     |
| Durante la pandemia 2020 y 2021   | 49%   | 52%    | 45%   | 51%             | 48%             | 45%           | 52%    | 53%     | 42%      | 48%     | 55%    | 46%     |
| Actualmente 2023                  | 57%   | 60%    | 55%   | 65%             | 57%             | 48%           | 60%    | 60%     | 54%      | 55%     | 62%    | 58%     |

(P13)- ¿Cómo definiría su estado de salud oral? Base: total de las personas entrevistadas.

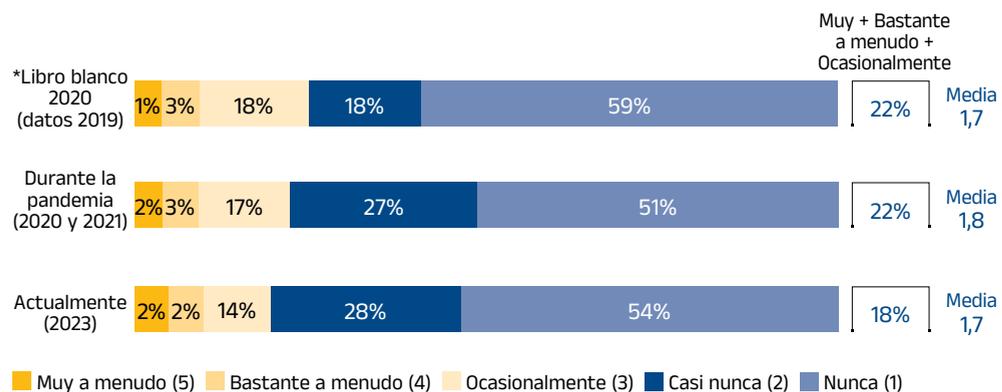
**Análisis de la evolución de problemas en dientes, encías o prótesis:** antes de la pandemia, el 24% de la población adulta percibía presentar problemas dentarios, gingivales o en su prótesis, cifra que ha aumentado al 28% durante los años de pandemia y que continúa en esos mismos valores en la actualidad. Ninguna variable sociodemográfica presenta significación estadística.



**(P14)-** ¿Con qué frecuencia ha tenido usted problemas en su boca o dentadura postiza? Base: total de las personas entrevistadas.

**(P18)-** ¿Ha tenido problemas en su boca, dientes o dentadura postiza en los últimos 12 meses? \*Pregunta del estudio correspondiente al Libro Blanco.

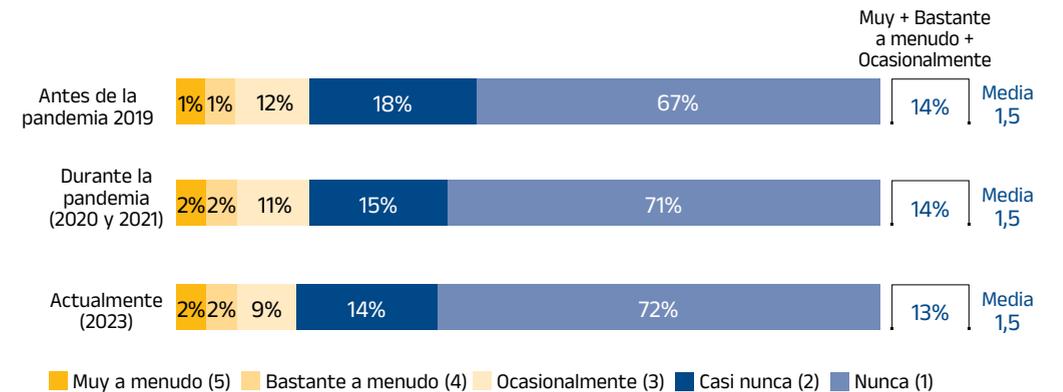
**Análisis de la prevalencia de dolor dental:** la prevalencia de dolor dental era del 22% antes de la pandemia. Esta cifra se ha mantenido estable durante los años de pandemia y en la actualidad ha descendido ligeramente al 18%. Ninguna variable sociodemográfica estudiada presenta significación estadística con el dolor dental percibido.



**(P15)-** ¿Con qué frecuencia ha tenido usted dolor de dientes o encías? Base: total de las personas entrevistadas.

**(P17)-** ¿Con qué frecuencia ha tenido usted dolores de dientes o de encías en los últimos 12 meses? \*Pregunta del estudio correspondiente al Libro Blanco.

**Análisis de la evolución de dificultades para comer o masticar algunos alimentos:** las cifras de prevalencia de problemas para comer/masticar se han mantenido estables, independientemente de la pandemia. En la actualidad se observa que aumenta conforme lo hace la edad (9% en el grupo más joven frente al 15% en los adultos mayores) y afecta globalmente al 13% de la población adulta.

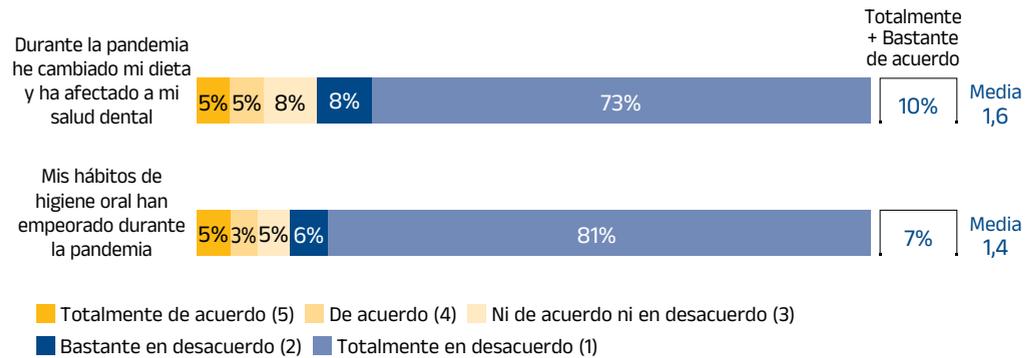


| Muy + Bastante a menudo + ocasionalmente | Total | SEXO   |       | EDAD            |                 |               | ÁREAS  |         |          |         |        |         |
|--|-------|--------|-------|-----------------|-----------------|---------------|--------|---------|----------|---------|--------|---------|
|  |       | HOMBRE | MUJER | DE 18 A 35 AÑOS | DE 36 A 65 AÑOS | 66 AÑOS Y MÁS | ÁREA I | ÁREA II | ÁREA III | ÁREA IV | ÁREA V | ÁREA VI |
| Antes de la pandemia 2019                | 14%   | 16%    | 13%   | 7%              | 17%             | 17%           | 12%    | 10%     | 21%      | 14%     | 9%     | 15%     |
| Durante la pandemia 2020 y 2021          | 14%   | 14%    | 15%   | 11%             | 15%             | 17%           | 11%    | 11%     | 19%      | 15%     | 9%     | 17%     |
| Actualmente 2023                         | 13%   | 13%    | 13%   | 9%              | 14%             | 15%           | 10%    | 8%      | 17%      | 14%     | 10%    | 18%     |

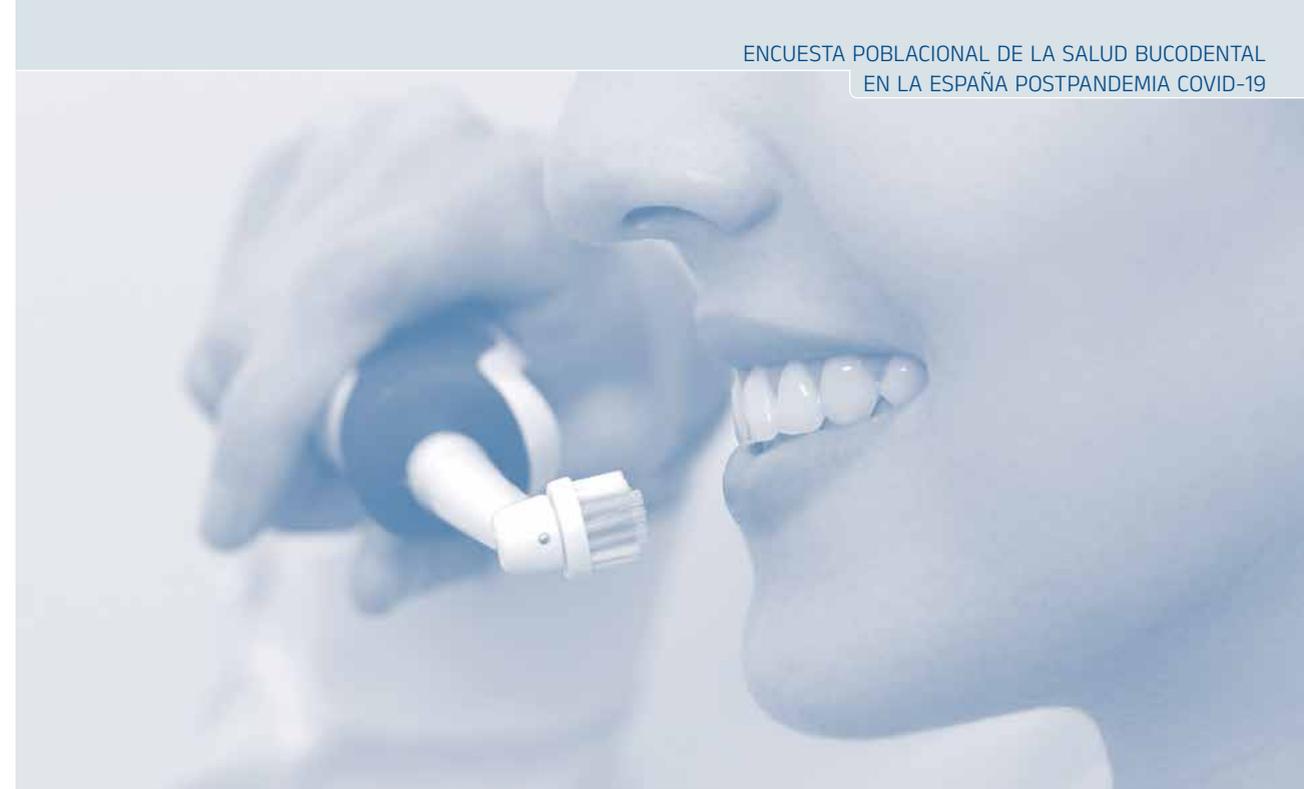
**(P17)-** ¿Con qué frecuencia ha tenido usted dificultades para comer o masticar algunos alimentos? Base: total de las personas entrevistadas.



**Grado de acuerdo con algunos aspectos relacionados con la salud:** un 10% afirma haber cambiado sus hábitos alimentarios a peor durante la pandemia. Del mismo modo, el 7% se muestra de acuerdo en que sus hábitos de higiene bucodental han sido más deficientes en el periodo pandémico. Ambos aspectos han empeorado más en el grupo de adultos mayores.



**(P18)**- A continuación díganos su grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones: (en una escala de 1 a 5 dónde 1 = totalmente en desacuerdo a 5 = totalmente de acuerdo) Base: total de las personas entrevistadas.



## EN RESUMEN: CALIDAD DE VIDA ORAL EN LA POBLACIÓN ADULTA EN ESPAÑA

### Percepción del nivel de salud oral

- La percepción de un buen nivel de salud oral descendió durante la pandemia.
- Actualmente, esta percepción es peor conforme aumenta la edad.

### Percepción de problemas dentarios, gingivales o de prótesis

- La percepción de problemas de origen dentario, gingival o de prótesis aumentó en 4 puntos durante la pandemia y se mantienen en esos niveles en la actualidad.

### Percepción de problemas para comer/masticar

- La percepción de problemas para comer o masticar se ha mantenido estable, independientemente de la pandemia.
- En la actualidad, estos problemas aumentan conforme lo hace la edad de la persona entrevistada.

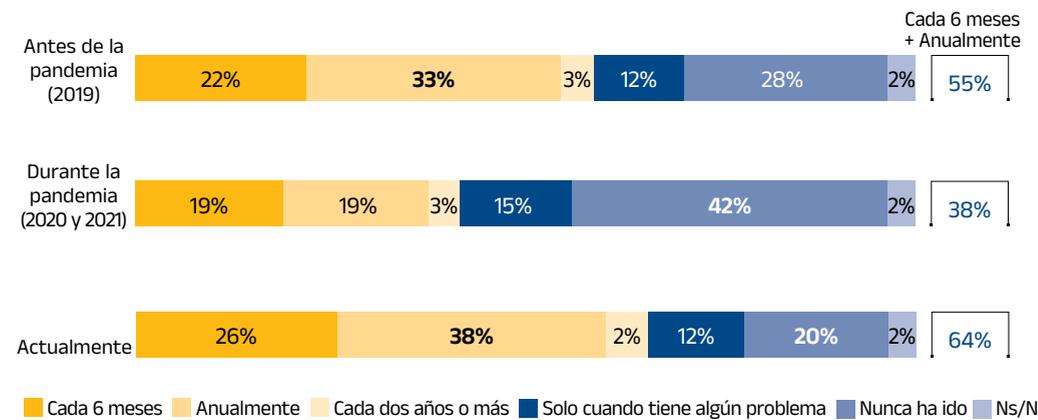
### Otros aspectos relacionados con la salud

- Un 10% afirma haber empeorado sus hábitos alimentarios y un 7% sus hábitos de higiene bucodental, a raíz de la pandemia.

## B.4. USO DE LOS SERVICIOS DENTALES EN LA POBLACIÓN INFANTIL EN ESPAÑA

Este último apartado recoge la caracterización de la población infantil y analiza el posible impacto de la pandemia en el uso de los servicios dentales en este colectivo.

En el periodo prepandémico, el 55% de los menores visitó al dentista, al menos, una vez al año, cifra que descendió al 38% durante la pandemia. A partir de 2022, los datos parecen indicar que existe un repunte y el 64% de los padres afirma haber llevado a su hijo/a al dentista en el último año.



**(P19)**- ¿Con qué frecuencia acude su hijo/os de 2 a 13 años al dentista?  
Base: personas entrevistadas con hijos de 2 a 13 años. (n=192).





## C.1 DISCUSIÓN

### 1. CON RELACIÓN A LA METODOLOGÍA

Al objeto de facilitar las comparaciones, la metodología utilizada es totalmente superponible a la del estudio anterior realizado en 2020<sup>[1]</sup>, 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 1.001 sujetos elegidos al azar entre la población de España de 18 años o más, con un trabajo de campo de dos semanas (última quincena de febrero 2023). Se han controlado las variables género, edad y área de residencia. El universo está constituido por el total de hogares que disponen de teléfono en España. Para este tamaño muestral, con un intervalo de confianza del 95,5%, el error muestral para los datos globales es de  $e=\pm 3,16\%$ . Sin embargo, los resultados disgregados por área de residencia alcanzan un error muestral cercano al 7%, por lo que deben interpretarse con máxima cautela. La finalidad del *Libro Blanco* ha sido siempre –y continúa siéndolo en esta edición– 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 selección, pero no parece que este hecho distorsione en gran medida los principales resultados y conclusiones. El cuestionario utilizado en la población adulta se corresponde en gran parte con el cuestionario elaborado y validado para el estudio EGOHID de indicadores europeos<sup>[2]</sup>. En su día, ese cuestionario fue validado tanto en su componente científica como lingüística 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. El método elegido,

CATI (entrevista telefónica asistida por ordenador), es una de las técnicas telefónicas de mayor difusión en este tipo de diseños. 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, da la opción de controlar automáticamente las cuotas de los entrevistados al objeto de garantizar la representatividad nacional en base a las variables elegidas. En el presente estudio y, con el fin de poder dar respuesta a los objetivos planteados, se han definido tres periodos claramente diferenciados: el periodo prepandémico (preguntando a la persona entrevistada sobre datos de 2019), el periodo pandémico (definido aquí como el que corresponde a los años 2020 y 2021) y el postpandémico (centrado en 2022 y en los dos primeros meses de 2023).

### 2. CON RELACIÓN AL ESTADO DE SALUD ORAL Y HÁBITOS EN LA POBLACIÓN ADULTA

En el presente estudio, cuando se analiza el posible impacto de la pandemia en el nivel de preocupación por el estado de salud bucodental, la gran mayoría (84%) manifiesta que no se ha modificado. Sin embargo, un 12% afirma que su salud oral le preocupa más ahora que antes de la Covid-19. Puede parecer sorprendente que quien más ha aumentado su grado de preocupación sea el grupo de edad más joven (18-35 años). Ello puede deberse a varios motivos especulativos: un mejor estado de salud oral basal y, por lo tanto, el miedo a que se vea deteriorado por culpa del coronavirus, y/o un mayor grado de información acerca de los posibles efectos orales del coronavirus.

La prevalencia de problemas de salud oral percibidos ha aumentado claramente tras la pandemia. Si en 2019 el 56% manifestaba tener algún problema bucodental, esta cifra se ha disparado al 67% en la actualidad. En el momento de la entrevista, los principales problemas percibidos son la sensibilidad dentaria (24%), el bruxismo (22%) y el sangrado gingival (20%). Durante la pandemia, de forma empírica, los profesionales ya manifestaron su preocupación por el aumento de casos de bruxismo detectados en sus pacientes, situación que achacaban a un mayor grado de estrés derivado de la situación sociosanitaria. Todo parece indicar que, en efecto, esa sensación subjetiva se ve confirmada por los datos presentes. Es especialmente relevante el hecho de que estos problemas percibidos son mayores cuanto menor es la edad del entrevistado.

El análisis de la evolución de la percepción de estos problemas entre el periodo prepandémico (2019) y la actualidad muestra un gran aumento del bruxismo (pasando del 6% al 23%) y de problemas relacionados con la articulación temporomandibular (dolor). En este último caso, las cifras han aumentado del 4% (2019) al 6% actual. Es conocido que, tanto





el bruxismo como los demás problemas temporomandibulares guardan estrecha relación con los niveles de estrés y ansiedad de los pacientes. También ha sido ampliamente descrito y analizado el empeoramiento de los niveles de salud mental como resultado de la pandemia. Este tipo de estudio, meramente descriptivo y transversal, no puede, obviamente, establecer causalidad, sino tan solo emitir hipótesis del posible impacto que la situación psicológica haya podido tener en los niveles de salud oral. Los datos objetivables procedentes de la última Encuesta Epidemiológica de Salud Oral, publicada en 2020<sup>[3]</sup> con datos recogidos justo antes de declararse la pandemia (enero-febrero 2020), indicaban una prevalencia de bruxismo comprendida entre el 9-13% dependiendo del grupo etario. Las cifras de percepción de sensibilidad dentaria en el presente estudio coinciden con los datos epidemiológicos citados anteriormente (24,5% de prevalencia de erosión dentaria).

Este estudio detecta un agravamiento de la percepción global de los problemas bucodentales en 2 de cada 10 encuestados (17%) durante el periodo pandémico. En este colectivo los principales problemas enunciados son la caries sin tratar, el sangrado gingival, el bruxismo y el dolor dentario, todo ello producto de una menor asistencia dental, como se analizará en el apartado correspondiente.

En cuanto a la frecuencia de cepillado, el 86% de los encuestados afirma que su hábito no se ha visto modificado a raíz de la pandemia, un 10% manifiesta que ha mejorado y para el 4% se ha producido un empeoramiento. Actualmente, el 86% manifiesta cepillarse los dientes, al menos, dos veces al día, cifra 7 puntos superior a la encontrada en el anterior *Libro Blanco* con datos prepandémicos (79%). Esto sería consistente con los datos de percepción de la evolución del hábito de cepillado: un 10% manifiesta mejoría frente a un 4% que reconoce un empeoramiento (diferencial de 6 puntos). El patrón actual de cepillado es mejor en las mujeres

(91% frente a 80%), así como en el grupo etario más joven (18-35 años). Sin embargo, un 15% de los adultos mayores de 35 años continúa teniendo un patrón de cepillado dental deficiente.

Con relación al tipo de cepillo más utilizado, si bien continúa liderando la primera posición el cepillo manual (61%), se observa una clara tendencia al incremento del uso de cepillo eléctrico (39%) entre la población adulta en España. De las variables analizadas solo se ha encontrado significación estadística para la edad, siendo el grupo de 36-65 años el que más usa el cepillo eléctrico (43%). Con respecto al anterior estudio del *Libro Blanco*, se observa un incremento global de 8 puntos en la utilización de los cepillos eléctricos. La tendencia observada en las diferentes ediciones de este documento indica que, en nuestro país, las cifras de usuarios de cepillo eléctrico se van acercando a las de los países de nuestro entorno europeo<sup>[4]</sup>. Un 39% de alemanes y un 41% de británicos usa exclusivamente el cepillo eléctrico. En Francia, las ventas de cepillos eléctricos se han duplicado entre 2014-2018. Las técnicas de marketing y la evidencia científica sobre determinados tipos de cepillos eléctricos han provocado que una parte de la población los adquiera y que los dentistas los recomienden 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 (30%).

La frecuencia de utilización de enjuagues bucales es sorprendentemente elevada: el 65% de los encuestados manifiesta usarlos, detectándose un claro incremento con respecto al anterior estudio del *Libro Blanco* (56%). Si bien la mayoría de los encuestados ha mantenido su uso, ha aparecido un 7% más de usuarios de estos productos. Es probable que los diferentes mensajes sobre la presencia de coronavirus en la saliva, unidos a una política de marketing más agresiva para fomentar el uso de colutorios durante la pandemia, sean, en parte, responsables de este incremento. Es necesario, nuevamente, insistir al público general sobre la importancia de no utilizar los colutorios sin indicación y supervisión del dentista. Ello es especialmente importante en el grupo de adultos mayores, en el que se detecta hasta un 72% de usuarios, al menos, de forma ocasional. Asimismo, hay que continuar reforzando el mensaje de la complementariedad de estos productos que nunca son sustitutos de una correcta higiene bucodental diaria, incluida la eliminación interdental del biofilm.

### 3. CON RELACIÓN AL USO DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS EN LA POBLACIÓN ADULTA

Con relación a la evolución en la frecuencia de visitas al dentista, el 58% de los encuestados afirma que acudía al dentista, al menos, una vez al año, antes de la pandemia. Sin embargo, las cifras del último *Libro Blanco* (con datos que se corresponden al periodo



prepandémico) reflejan que solo el 50% lo hizo realmente. En el presente estudio, casi un tercio de los entrevistados (31%) afirma que su frecuencia de visitas se ha reducido considerablemente durante la pandemia (2021 y 2022). El análisis de las causas de este descenso esgrimidas por las personas encuestadas muestra que el 77% de los motivos guarda estrecha relación con razones directas derivadas de la pandemia. Es especialmente relevante el miedo al contagio, referido por el 39% de las personas que no acudieron al dentista. El análisis de variables sociodemográficas muestra que el miedo al contagio fue especialmente relevante en el grupo de adultos mayores (el 53% que no acudió al dentista fue por este motivo). Parece lógico que, en plena pandemia, con una constante insistencia sobre el riesgo específico que corrían las personas mayores, estas optasen por evitar situaciones interpretadas como de riesgo potencial, al sentirse más vulnerables.

En cuanto a la recuperación actual del ritmo de visitas al dentista, de entre aquellos que lo redujeron, un cuarto afirma que sigue sin recuperar la frecuencia anterior, siendo los hombres y el grupo etario más joven (18-35 años) los que se resisten más a hacerlo. De manera global, un 8% de las personas encuestadas reconoce que continúa con un patrón de visitas inferior al que tenía en la etapa prepandémica. El 50% de ellos reconoce que esta situación está motivada por la pandemia, aunque el 27% afirma que los motivos son otros.

Posteriormente a la pandemia, la actual crisis económica inflacionista también ha sido analizada como posible causa de la retracción detectada. Para el 43% de los encuestados que no acude con la frecuencia que solía hacerlo, los problemas económicos influyen (en el 36% de manera importante). El impacto de la crisis económica es mayor en las mujeres y en los

adultos mayores. Cuando se comparan estos datos con los del *Libro Blanco* de 2020 se observa que los factores económicos eran citados por el 24% que no acudía, mientras que ahora esta cifra se eleva al 36%. Parece evidente que, primero la pandemia y luego la crisis económica, han supuesto una retracción en el uso de los servicios odontológicos por diferentes razones que se han ido solapando (miedo y pérdida del poder adquisitivo).

En el presente estudio, el 52% afirma haber acudido a una consulta dental en el último año (2022), cifra totalmente superponible a la detectada previa a la pandemia (51%). Este dato puede parecer contradictorio con lo comentado anteriormente de un 8% de personas que afirma acudir con menor frecuencia. Sin embargo, es posible que algunos de ellos sí hayan acudido en 2022 después de una larga ausencia en el uso de los servicios dentales. El presente estudio tampoco analiza los motivos de las visitas al dentista y es posible que, en determinados casos, los tratamientos demandados se correspondan con una atención más básica que los de la etapa prepandémica. En cualquier caso, bien porque se acuda menos, bien porque se difieran los tratamientos más complejos y costosos, la realidad parece apuntar a una disminución del volumen de trabajo. Entre 2019 y principios de 2023 se han colegiado unos 2.200 nuevos dentistas, lo que supone un incremento del 5,7% de profesionales que se suma a la atención bucodental para una población que demanda menos cuidados, con restricciones en determinados tratamientos más complejos. Los datos de Fenin de 2020-2021 apuntan a una reducción del volumen de negocio dental de alrededor del 20%. Los expertos estiman que, aunque no es posible realizar previsiones acertadas acerca de la salida de la situación pandémica, considerando las proyecciones macroeconómicas y la indispensabilidad de los tratamientos odontológicos, se puede asumir que esta fase de rebote quizá se mantendrá hasta 2023, pues una parte de la población podría adoptar una actitud de cautela con los gastos familiares, incluyendo los tratamientos dentales más costosos. Otros fenómenos inesperados, como las consecuencias de la gravísima crisis geopolítica debidas al conflicto en Ucrania, podrían afectar a los ritmos de la recuperación. Se trata de una crisis que está alterando el equilibrio mundial y que, sin duda, tendrá un impacto sobre la recuperación económica mundial y también sobre la economía española. Su influencia en la demanda odontológica en nuestro país para 2023 y 2024 es una gran incógnita<sup>[5]</sup>.

En relación con el tipo de clínica dental al que suele acudir habitualmente la persona encuestada, la gran mayoría elige la clínica de un dentista privado (clínica tradicional), un 13% acude a una clínica de una aseguradora, un 6% a una clínica de tipo corporativa y solo el 3% de la muestra recurre a un dentista público. Este patrón de elección parece confirmarse y es totalmente superponible al encontrado en el anterior estudio previo a la pandemia. Cuando se analizan los drivers de decisión en la elección de la clínica dental, por norma general, los



usuarios dan mayor importancia a la atención profesional que a las ofertas o descuentos (78%). Destaca esta preferencia en los grupos etarios de mayor edad, siendo el grupo de 18-35 años el que concede algo menos de importancia (69%) a la atención profesional. Para el 5% de los encuestados los aspectos relativos a ofertas y descuentos pasan por delante de otras consideraciones. El grado de conocimientos sobre las clínicas dentales durante la pandemia revela que el 36% de los entrevistados desconocía que fueron consideradas centros esenciales y que permanecieron abiertas durante el confinamiento.

Finalmente, con relación a la percepción de seguridad de las clínicas dentales como lugar seguro frente al virus de la Covid-19, un 76% está de acuerdo en que lo son, frente al 5% que opina lo contrario. La nota media de percepción de seguridad de las clínicas dentales frente a la Covid-19 es de 4,2 sobre un máximo de 5 puntos.

#### 4. CON RELACIÓN A LA CALIDAD DE VIDA EN LA POBLACIÓN ADULTA

Referido al periodo prepandémico, el 54% de los encuestados considera que su estado de salud oral era bueno o muy bueno. Sin embargo, cuando se les pregunta sobre esta cuestión, referido al periodo pandémico (2020 y 2021), la cifra se reduce al 49%. A partir de 2022, el 57% de los entrevistados considera que su nivel de salud oral es de buena calidad. Estos datos son coherentes con los demás análisis realizados y denotan un periodo durante el cual todas las facetas relacionadas con la salud empeoraron. En la percepción actual de calidad de vida oral global los hombres son más optimistas. Asimismo, parece lógico que

la percepción de calidad de vida oral vaya descendiendo conforme aumenta la edad de la persona entrevistada. Es preocupante que solo el 48% de los adultos mayores considera que su estado de salud bucodental es de calidad.

La percepción de tener problemas bucodentales ha evolucionado en consonancia a lo comentado anteriormente para la calidad de vida oral global. En el periodo prepandémico, el 24% de la población adulta en España decía presentar problemas, cifra que aumenta al 28% en pleno periodo pandémico y que se mantiene en esos valores en la actualidad. Todo parece indicar que, a pesar de una cierta recuperación en el uso de los servicios dentales, la limitación en determinados tratamientos sigue mermando la calidad de vida oral. Para la prevalencia de dolor dental y las limitaciones funcionales (comer o masticar ciertos alimentos), los resultados son menos evidentes y apuntan a una estabilización, independientemente de la pandemia. Sin embargo, continúa existiendo un gradiente etario para las limitaciones funcionales: el 15% de los adultos mayores manifiesta tener problemas a la hora de comer o masticar.

Se ha especulado mucho sobre los posibles cambios de hábitos durante la pandemia. En este estudio, el 10% de la muestra afirma haber cambiado su alimentación (a peor) y un 7% reconoce que sus hábitos de higiene bucodental son ahora más deficientes comparados con el periodo prepandémico. Ambos aspectos son más manifiestos en el grupo de adultos mayores.

El análisis de todos estos parámetros parece indicar, como para el conjunto de la UE<sup>[6]</sup>, que las principales variables limitantes en la calidad de vida oral continúan siendo el dolor y las limitaciones funcionales para comer y/o masticar. Para dos de cada 10 encuestados, su situación bucodental condiciona su calidad de vida oral de manera muy clara, especialmente en los adultos mayores.

#### 5. CON RELACIÓN AL USO DE SERVICIOS DENTALES EN LA POBLACIÓN INFANTIL

En el periodo prepandémico, el 55% de los menores visitó al dentista con una frecuencia, al menos, anual. El presente estudio pone de manifiesto que los años de pandemia han supuesto una drástica reducción de las visitas dentales en los menores, habiendo acudido a sus revisiones solo el 38%. Esto supone una retracción del 31% en la asistencia bucodental infantil. A partir de 2022, los datos apuntan a un repunte claro y el 64% de los padres afirma haber llevado a su hijo/a al dentista. Sin embargo, estos buenos datos no deben hacernos olvidar la existencia, ampliamente demostrada, de un gradiente social. Los menores de familias de bajos recursos suelen acudir con mucha menos frecuencia al dentista y, además, suelen acumular más patología bucodental<sup>[7]</sup>.

## C.2 PERFILES

PERFIL ACTUAL (2023). Perfiles de salud, hábitos, uso de servicios y calidad de vida oral. Población adulta.

|                           |   |
|---------------------------|---|
| ESTADO DE SALUD ORAL      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• La preocupación por la salud bucodental se mantiene estable.</li> <li>• El 67% de los encuestados percibe que tiene algún problema bucodental.</li> <li>• La sensibilidad dentaria, el bruxismo y el sangrado gingival son los problemas más percibidos.</li> <li>• Las mujeres perciben más problemas de bruxismo y de sensibilidad dental que los hombres.</li> <li>• El grupo de mayor edad es el que presenta menor percepción de problemas bucodentales.</li> </ul>   |
| HÁBITOS                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 86% afirma cepillarse los dientes, al menos, dos veces al día.</li> <li>• Las mujeres tienen mejor patrón de cepillado.</li> <li>• Cuanto mayor es la edad, más baja es la frecuencia de cepillado.</li> <li>• El 61% usa habitualmente cepillo manual y el resto cepillo eléctrico.</li> <li>• El 65% de las personas entrevistadas afirma recurrir a los colutorios.</li> </ul>   |
| USO DE SERVICIOS DENTALES | <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 52% afirma haber acudido al dentista en el último año.</li> <li>• Ocho de cada diez entrevistados elige habitualmente una clínica privada tradicional.</li> <li>• El 78% afirma dar mayor importancia a la atención profesional que a las ofertas o descuentos.</li> <li>• Un tercio de los entrevistados no sabía que las clínicas dentales fueron consideradas servicios esenciales durante la pandemia.</li> <li>• El 76% considera que las clínicas dentales son seguras frente a la Covid-19.</li> </ul> |
| CALIDAD DE VIDA ORAL      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para el 58% su nivel de salud oral es bueno o muy bueno.</li> <li>• Los hombres tienen mejor percepción de su calidad de vida oral.</li> <li>• Solo el 48% de los adultos mayores tiene una buena percepción de calidad de vida oral.</li> <li>• El 28% manifiesta tener problemas bucodentales frecuentes.</li> <li>• El 18% ha experimentado dolor dentario últimamente.</li> <li>• El 13% presenta dificultades para comer o masticar.</li> <li>• El 10% ha empeorado su patrón de alimentación.</li> </ul>   |

EVOLUCIÓN DEL PERFIL EN LA PANDEMIA COVID-19. Evolución de salud, hábitos, uso de servicios y calidad de vida oral.

|                           |   |
|---------------------------|---|
| ESTADO DE SALUD ORAL      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los problemas percibidos de bruxismo se han multiplicado por cuatro tras la pandemia.</li> <li>• Han aumentado los problemas relacionados con la articulación temporomandibular.</li> <li>• En el 17% de los encuestados los problemas bucodentales se han agravado o han aparecido durante la pandemia.</li> </ul>  |
| HÁBITOS                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 10% afirma haber mejorado sus hábitos de higiene tras la pandemia.</li> <li>• El 14% de la población continúa con un patrón de cepillado deficiente.</li> <li>• El uso del cepillo eléctrico se ha incrementado al pasar del 31% al 39%.</li> <li>• Un 7% afirma haber incrementado el uso de colutorios a raíz de la pandemia.</li> </ul>  |
| USO DE SERVICIOS DENTALES | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uno de cada tres encuestados redujo la frecuencia de visitas al dentista durante la pandemia.</li> <li>• El 26% que dejó de ir al dentista durante la pandemia sigue sin hacerlo.</li> <li>• El impacto de la crisis económica afecta más a las mujeres y al grupo de adultos mayores.</li> <li>• Los factores económicos eran el 24% de los motivos para no acudir al dentista antes de la pandemia y ahora representan el 36%.</li> <li>• Globalmente, el 8% de la muestra no ha recuperado el ritmo de visitas prepandémico.</li> </ul> |
| CALIDAD DE VIDA ORAL      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• En 2019, el 54% percibía tener buena calidad de vida oral, cifra que descendió al 49% durante la pandemia.</li> <li>• La percepción de problemas bucodentales ha aumentado en 4 puntos durante la pandemia.</li> <li>• Las prevalencias percibidas de dolor dental y de problemas para comer o masticar se han mantenido estables durante la pandemia.</li> </ul>  |



## C.3 CONCLUSIONES

1. La gran mayoría de los encuestados ha mantenido igual su grado de preocupación por su salud oral durante la pandemia, aunque en el 12% este ha aumentado.
2. Ha aumentado en 11 puntos la percepción global de presencia de problemas bucodentales en la población adulta. Los problemas percibidos con mayor frecuencia son la presencia de dientes sensibles, el bruxismo y las encías sangrantes.
3. Un 17% de los adultos afirma que sus problemas bucodentales se han agravado o han aparecido durante la pandemia, especialmente en el colectivo de menor edad (18-35 años).
4. El 86% de los adultos afirma cepillarse los dientes, al menos, dos veces al día. El 10% de la muestra ha mejorado sus hábitos higiénicos a raíz de la pandemia, aunque un 7% los ha empeorado.
5. Si bien el cepillado manual continúa siendo el método preferido por la población adulta, el uso del cepillo eléctrico ha aumentado en 8 puntos en este periodo.
6. El 65% de los encuestados afirma utilizar colutorios. La mayoría ha mantenido su uso durante la pandemia, pero un 7% lo ha incrementado.
7. El 31% de los encuestados ha disminuido la frecuencia de visitas al dentista durante la pandemia.
8. El principal motivo aludido para no haber acudido es el miedo al contagio de la Covid-19. Los motivos directa o indirectamente relacionados con la pandemia representan el 77% de las causas de retracción en las visitas al dentista.

9. Los motivos económicos son importantes para el 36% de las personas que no acude al dentista, habiendo aumentado con respecto al estudio anterior (24%).
10. En la actualidad, el 52% de los encuestados afirma haber visitado al dentista en el último año.
11. El 78% de los encuestados manifiesta haber acudido a una clínica independiente privada (clínica tradicional), un 6% a una clínica de las denominadas corporativas, un 13% eligió una clínica de aseguradoras y un 3% a un dentista público.
12. El 78% de las personas entrevistadas da más importancia a la atención profesional que a las ofertas o descuentos.
13. Un tercio de la población adulta desconoce que durante la pandemia las clínicas dentales permanecieron abiertas al ser consideradas servicios esenciales.
14. El 76% de los adultos considera que las clínicas dentales son seguras ante el virus de la Covid-19. Solamente un 5% piensa que no lo son.
15. El 54% de los adultos estima que su calidad de vida oral era buena o muy buena en el periodo prepandemia, cifra que desciende al 49% durante los años pandémicos (2022 y 2021). En la actualidad, el 57% de los adultos está satisfecho con su calidad de vida oral.
16. El 10% de los adultos reconoce que su patrón alimentario es peor a raíz de la pandemia.
17. En el periodo prepandémico, el 55% de los menores visitó al dentista, al menos, una vez al año, cifra que se redujo al 39% durante la pandemia. Actualmente, el 64% de los menores se ha incorporado al patrón de visitas recomendable.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Consejo General de Dentistas de España. *Libro Blanco*. Encuesta poblacional. La salud bucodental en España 2020. ISBN: 978-84-120608-6-7. Madrid, 2020.
2. 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.
3. Bravo Pérez M, Almerich Silla JM, Canorea Díaz E et al. (2020). Encuesta de Salud Oral en España 2020. RCOE, 25 (4): 13-69.
4. Market of electric toothbrushes. <https://www.alliedmarketresearch.com/electric-toothbrush-market>
5. *Gaceta Dental*. El mercado dental ya atraviesa una nueva fase. 30 mayo de 2022.
6. Consejo General de Dentistas de España. *Atlas de la Salud Bucodental en la Unión Europea: actualización 2022*. ISBN: 978-84-125736-0-2.
7. Consejo General de Dentistas de España. *Atlas de la Salud Bucodental en España: una llamada a la acción (2022)*. ISBN: 978-84-123998-8-2.

# ENCUESTA POBLACIONAL DE LA SALUD BUCODENTAL

En la España postpandemia Covid-19

