

# Encuesta Nacional de Salud de España (ENSE), 2017

## Serie informes monográficos

### 5 - SALUD BUCODENTAL

Los indicadores de salud bucodental muestran una evolución positiva en la última década, aunque persisten diferencias sociales, tanto en la frecuencia con que se visita al dentista, en el tipo de asistencia recibida, en el estado de la dentadura, en la frecuencia de cepillado y en el tipo de cobertura sanitaria dental utilizada.

La mitad de la población consulta al odontólogo cada año. Quienes han seguido la recomendación de acudir al menos una vez al año al dentista han sido sobre todo mujeres y durante la infancia. Desde 2006 ha aumentado en más de 12 puntos porcentuales la proporción de la población que visita anualmente al dentista, con un mayor incremento en las clases sociales más altas.

Una de cada tres personas tiene que mejorar su frecuencia de cepillado dental, aunque se observa una tendencia favorable en los hábitos de higiene oral.

El estado de la dentadura de los españoles está mejorando, pero la ENSE 2017 muestra que siete de cada diez adultos tiene alguna pieza extraída o alguna pieza empastada, cuatro de cada diez lleva alguna prótesis y dos de cada diez tiene caries o le sangran las encías. En la población infantil, dos de cada diez ya tiene alguna pieza empastada y uno de cada diez tiene alguna pieza extraída o presenta caries.

La mitad de las consultas al dentista se hacen de manera preventiva, para revisión o chequeo. Siguen en frecuencia las consultas para limpieza de boca, para obturaciones, para extracciones y para colocación de fundas, puentes u otro tipo de prótesis.

Las clases sociales más desfavorecidas presentan mayores niveles de caries y necesidades de tratamiento periodontal y menores índices de restauración. Las personas con un menor nivel socioeconómico perciben un peor acceso a los servicios odontológicos y los utilizan más frecuentemente ante problemas agudos que de forma preventiva.

La prestación de servicios dentales en España es fundamentalmente privada, además con tendencia creciente. Sólo una persona de cada diez utiliza un servicio de odontología público y se hace sobre todo durante la infancia.

La Encuesta Nacional de Salud de España (ENSE) se hace sobre una muestra representativa de la población no institucionalizada residente en España. Utiliza un muestreo polietápico estratificado. La encuesta es personal, domiciliaria, administrada por entrevistador y con ayuda de ordenador. En la ENSE 2017 respondió el 73% de los hogares encuestables. Los datos que se presentan corresponden a 29.195 entrevistas realizadas entre octubre de 2016 y octubre de

2017, 23.089 de ellas a personas de 15 y más años y 6.106 a menores de 15 años. La metodología completa se puede consultar en <https://www.msrebs.gov.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuesta2017.htm>

## PRINCIPALES RESULTADOS

- En España, según los resultados de la ENSE 2017, la mitad de la población de todas las edades (50,3%) ha consultado al dentista en los últimos 12 meses. Entre ellos, el 18,2% consultó en los últimos tres meses y el 32,1% lo hizo hacía más de tres meses, pero menos de un año. El 42,7% ha ido al dentista hace un año o más y el 7,0% no ha ido nunca al dentista.
- Quienes han seguido la recomendación de acudir al menos una vez al año al dentista han sido sobre todo mujeres (52,9% vs 47,7%). En la infancia, de 5 a 14 años, es cuando más se consulta (69,2%) y a partir de esa edad disminuye progresivamente la frecuencia de visitas anuales, hasta el mínimo de 20,2% en los más mayores.
- Se observó un marcado gradiente por clase social entre quienes consultaron al dentista en el último año (62,4% en clase alta I vs 38,7% clase baja VI). También se observó un gradiente, pero inverso, entre las personas que habían dejado transcurrir un año o más sin ir al dentista, más frecuente en la clase social VI (51,4%) que en la clase I (31,0%). Un 12,3% de los varones de clase VI no había ido nunca al dentista, frente al 7,9% de las mujeres de esa misma clase social.
- Las personas nacidas en España dejaron transcurrir menos tiempo que las nacidas en el extranjero en la visita anual al dentista (50,8% vs 46,7%).
- Quienes acudieron en los últimos tres meses a la consulta del dentista lo hicieron con una media de 1,9 visitas, con mayor frecuencia las mujeres y de forma bastante estable durante toda la edad adulta.
- En el 54,5% de las consultas al dentista se hace una revisión o chequeo. Otros servicios asistenciales que se realizan en la consulta, por orden de frecuencia, son los siguientes: limpieza de boca (35,0%), obturaciones -empastes o endodoncia- (23,5%), extracción de alguna pieza dental (15,2%), colocación de fundas, puentes u otro tipo de prótesis (11,5%), colocación de implantes (4,7%), tratamiento de ortodoncia (3,4%), aplicación de flúor (2,2%) y tratamiento de las enfermedades de las encías (1,1%).
- La mayor parte de los servicios asistenciales preventivos y reparadores (revisiones, limpieza de boca, fundas o prótesis, ortodoncia, aplicación de flúor y tratamiento de enfermedades de las encías) son más frecuente en mujeres. En cambio, las obturaciones, los implantes, y las extracciones son más frecuentes en hombres.
- Las revisiones disminuyen sistemáticamente al avanzar la edad. Las limpiezas de boca y las obturaciones aumentan con la edad hasta alcanzar la mayor frecuencia en el grupo de 35 a 44 años (45,4% y 30,0%) y luego disminuyen. Las extracciones, las fundas o prótesis y los implantes también aumentan progresivamente con la edad. El tratamiento de las enfermedades de las encías tiene las cifras más altas en adultos de 45 a 54 años (1,5%) y en personas mayores (1,6% en el grupo de 75 a 84 años). La aplicación de flúor se concentra en la infancia, en especial en el **grupo** de 5 a 14 años (8,4%).

- Se describe un gradiente por clase social y por nivel de estudios en prácticamente todos los tipos de servicios asistenciales. Son más frecuentes conforme se asciende en la clase social las revisiones, las limpiezas, las ortodoncias, la aplicación de flúor y el tratamiento de las enfermedades de las encías. En cambio son más frecuentes según se desciende en la escala social las extracciones, las obturaciones y la colocación de fundas o prótesis.
- La prestación de servicios dentales en España es fundamentalmente privada: el 85,5% consulta a un dentista privado, el 10,6% utiliza un servicio de odontología público y el 3,4% consulta a través de una sociedad médica.
- Los mayores porcentajes de utilización de la sanidad pública se dan en la infancia, (29,9% en el grupo de 0 a 4 años y sobre todo de 5 a 14 años, 33,2%), coincidiendo con una cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud que provee en esta edad unos servicios sanitarios públicos más completos, estando por debajo del 10% en los restantes grupos de edad. Lo contrario ocurre en la utilización de servicios dentales privados: los menores porcentajes se dan en la infancia (61,3% en 0-4 años y 62,2% en 5 a 14 años) y superan el 80% en el resto de grupos de edad. La consulta a sociedades médicas está por debajo del 4% de todas las consultas.
- Los servicios públicos son más consultados por las clases sociales menos favorecidas. Además, en la última década se observa una disminución del porcentaje de utilización de consultas en la sanidad pública y un aumento de las consultas privadas.
- Los resultados de ENSE 2017 muestran un estado de la dentadura en la población adulta en que al 73,3% le han extraído alguna pieza, el 67,3% tiene algún empaste, al 57,2% le faltan piezas (no sustituidas por prótesis), el 39,7% lleva fundas, puentes o cualquier otro tipo de prótesis, el 21,9% tiene caries, al 16,5% le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente y al 5,1% se le mueven los dientes. Conserva toda la dentadura, con todas sus piezas naturales sólo el 26,7%.
- Las mujeres superan en porcentaje a los hombres, (hasta en casi 8 puntos porcentuales), en la presencia de fundas, puentes u otro tipo de prótesis (43,2% vs 35,4%) y la presencia de piezas obturadas (70,0% vs 64,5%). En cambio, es ligeramente más frecuente en hombres el presentar caries (23,5% vs 20,5%), la falta de piezas no sustituidas (58,3% vs 56,1%) y el conservar todas las piezas (27,6% vs 25,8%).
- En la población infantil, el 21,0% ya tiene alguna pieza empastada, al 10,3% le han extraído alguna pieza, el 9,2% tiene caries y al 4,0% le sangran las encías. Afortunadamente, el 79,6% tiene los dientes sanos.
- Se observa un gradiente por clase social en la mayoría de los problemas bucodentales. Son más frecuentes en las clases bajas que en las altas las caries, las piezas extraídas, la falta de piezas, el sangrado de encías y el movimiento de piezas. En cambio, son más frecuentes en las clases altas los empastes, la presencia de fundas o prótesis y la conservación de todas las piezas naturales de la dentadura. En conjunto, las clases sociales más desfavorecidas presentan mayores niveles de caries y necesidades de tratamiento periodontal y menores índices de restauración.

- Los índices de caries, tanto en población adulta como infantil, han experimentado un descenso notable en la última década, así como también ha disminuido ligeramente la enfermedad periodontal. También ha mejorado el porcentaje de población adulta que conserva todas las piezas dentales naturales.
- El hábito de cepillado dental más frecuente es de dos veces al día (43,3%), seguido por tres o más veces (29,6%), una vez al día (21,1%) y realizarlo sólo ocasionalmente (4,1%). Un pequeño porcentaje, el 1,9% no se cepilla nunca los dientes.
- Las mujeres tienen mejores hábitos de higiene dental: se cepillan dos y tres y más veces al día con más frecuencia que los hombres. En cambio, el cepillado de sólo una vez al día, el hacerlo ocasionalmente o no hacerlo nunca es más frecuente en hombres.
- Se describe un claro gradiente social entre quienes no se cepillan nunca o lo hacen ocasionalmente o una vez al día.
- El sexo (mayor en mujeres) y el nivel social (mayor en las clases altas) son las variables que más influyen en la frecuencia de cepillado.
- Una elevada proporción de la población (27,1%) tiene que mejorar su higiene oral, aunque se observa una tendencia favorable cuando se compara con encuestas anteriores.
- En la ENSE 2017, el 12,4% de la población tiene una percepción subjetiva de inaccesibilidad a la atención dental por motivos económicos, y este resultado es el más elevado de todos los tipos de inaccesibilidad atención médica estudiados, superando en más de 10 puntos porcentuales al resto de motivos. Las mujeres, la población no autóctona y las personas en desempleo declararon en mayor medida inaccesibilidad por motivos económicos, si bien se describe una mejoría en la accesibilidad respecto a la encuesta previa de 2014, que fue de 14,1%. Se encontró un marcado gradiente por clase social (pasando de 3,7% en la clase alta I al 22,0% en la clase VI). El gradiente se observó tanto en hombres como en mujeres, pero con mayor brecha en mujeres.
- Las personas con un nivel socioeconómico menor tienen una peor percepción de acceso a los servicios odontológicos y los utilizan más frecuentemente de forma eventual, ante problemas agudos, que de forma preventiva. La ENSE refleja más necesidades sin cubrir en atención dental en mujeres, en personas nacidas en otros países, en desempleados y en quienes tienen menos recursos.
- El incremento de la edad, el sexo masculino, el desempleo y los menores niveles de estudio y de ingresos se relacionan con una peor salud bucodental. El sexo femenino, el ser trabajador y el tener un nivel alto de estudios y de ingresos se relacionan con mayor frecuencia de cepillado y mayor uso de servicios odontológicos de forma preventiva.
- Las desigualdades en salud bucodental se manifiestan durante todo el ciclo de vida y en diferentes grupos de población, entre los nacidos en España o en el extranjero y entre los distintos territorios de nuestro país.

## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucodentales son las enfermedades no transmisibles más comunes, y afectan a las personas durante toda su vida, desde la infancia hasta la vejez, causando además de dolor y molestias, morbilidad y discapacidad. La salud bucodental se configura por tanto como un indicador clave de la salud, el bienestar y la calidad de vida en general.

La Organización Mundial de la Salud define a la salud bucodental como la ausencia de dolor bucal o facial, de infecciones bucales, de enfermedades de las encías, caries, pérdida de dientes y otras patologías o trastornos que limiten la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, y que repercutan en el bienestar psicosocial<sup>1</sup>.

Según estimaciones publicadas en el estudio sobre la carga mundial de morbilidad 2017<sup>2</sup>, las enfermedades bucodentales afectan a la mitad de la población mundial, y la caries dental en dientes permanentes es el trastorno más prevalente. Además se estima que la periodontopatía grave, que puede ocasionar pérdidas de dientes, es la undécima enfermedad más prevalente en el mundo y la pérdida grave de dientes fue una de las diez principales causas de años perdidos por discapacidad en algunos países de altos ingresos, debido al envejecimiento de sus poblaciones.

Con el incremento global de la esperanza de vida, el abordaje continuo a lo largo de la vida se vuelve más importante. En función de la edad, las necesidades de salud bucodental varían y los problemas específicos de personas mayores se vuelven más prevalentes.

Los determinantes sociales tienen un fuerte impacto en la salud bucodental<sup>3</sup>. Los factores de riesgo comportamentales relacionados con las enfermedades bucodentales son comunes a otras enfermedades no transmisibles, entre ellos una dieta rica en azúcares libres, el consumo de tabaco y el consumo nocivo de alcohol. Además, la escasa higiene bucodental y la exposición insuficiente al flúor tienen efectos negativos en la salud bucodental.

La incorrecta higiene dental es considerada como la principal causa de varias de las enfermedades bucales. El nivel de higiene oral en una población está directamente relacionado con la prevalencia y severidad de las enfermedades dentales y numerosos estudios epidemiológicos abundan en esta relación.

La caries dental se puede prevenir además, en gran medida, mediante el mantenimiento de un nivel constante de flúor en la cavidad bucal. A largo plazo, la exposición a un nivel óptimo de flúor determina niveles sustancialmente más bajos de incidencia y prevalencia de caries dental a cualquier edad, por lo que se debe promover el cepillado con dentífrico fluorado (1000 a 1500 ppm) al menos dos veces al día<sup>4</sup>.

El nivel socioeconómico es un buen indicador de riesgo para las enfermedades dentales. Los grupos con bajo nivel socioeconómico tienen más riesgo para padecer enfermedades dentales que los grupos con un nivel más alto. Esta diferencia parece que puede ser atribuida a factores de comportamiento y también a factores ambientales.

Hay evidencia, resultante de estudios observacionales, de que la rutina de visitas al dentista y la atención dental profesional está asociada con una mejor salud dental percibida, menor pérdida dentaria y menores niveles de caries. De hecho, en estos estudios, al ajustar en los

análisis por sexo, educación y cepillado, se demuestra que una peor salud oral está asociada de forma inversa con las visitas al dentista.

Es conocido que el tratamiento dental es costoso, y la OMS estima que representa una media del 5% del gasto total en salud y el 20% del gasto medio directo en salud en la mayoría de los países de altos ingresos<sup>1</sup>.

El acceso a la atención sanitaria, y por tanto la dental también, es un determinante clave de la salud. Los países que favorecen un alto grado de protección social deberían también trabajar en proporcionar servicios de salud dental en igualdad de acceso, independientemente de la posición social.

En España, la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud en atención a la salud bucodental<sup>5</sup> es más amplia para la población infantil que para la población adulta. En población adulta se centra en el tratamiento de procesos agudos y en exodoncias. Para la población infantil oferta medidas preventivas y asistenciales más amplias (aplicación de flúor tópico, obturaciones, sellados de fisuras y otros), de acuerdo a los programas establecidos por las administraciones sanitarias regionales competentes.

Puesto que la salud bucal afecta a la calidad de vida y a la salud en general, la OMS establece como básicas las siguientes recomendaciones para prevenir las enfermedades bucodentales:

- ✓ Seguir una dieta saludable: reducir la ingesta de azúcares y aumentar el consumo de frutas y verduras. No fumar y disminuir el consumo de alcohol (para reducir el riesgo de periodontopatías, pérdida de dientes y cáncer de la cavidad bucal).
- ✓ Realizar una correcta higiene bucal: cepillarse los dientes al menos dos veces al día, durante dos minutos, con una pasta dental fluorada.
- ✓ Visitar al odontólogo al menos una vez al año.

Por todo lo expuesto, se evidencia que las principales causas de morbilidad bucodental son en gran medida prevenibles o tratables en sus etapas iniciales. Es básico fomentar los hábitos saludables a través de acciones de educación sanitaria, ya que la práctica de higiene oral (cepillado) es la piedra angular de la prevención y el control de las dos enfermedades orales más prevalentes: la caries y la enfermedad periodontal. Y para reducir las desigualdades en materia de salud bucodental, en buena parte evitables, se deben abordar los determinantes sociales en general y priorizar programas de salud pública, que serán más eficaces si están integrados con políticas destinadas a otras enfermedades no transmisibles, con las que comparten numerosos factores de riesgo.

En el presente informe se presentan los resultados de la ENSE 2017 para los indicadores de salud bucodental, como el tiempo transcurrido desde la última consulta al dentista, la asistencia recibida, el estado de la dentadura y el tipo de cobertura de dicha consulta. Entre los hábitos higiénicos dentales, se estudia la frecuencia de cepillado. Así mismo se analiza la inaccesibilidad a la atención dental por motivos económicos. También se presenta la evolución de los diferentes indicadores cuando se dispone de datos comparables de encuestas anteriores. Los indicadores conforman el siguiente índice:

## ÍNDICE DE INDICADORES

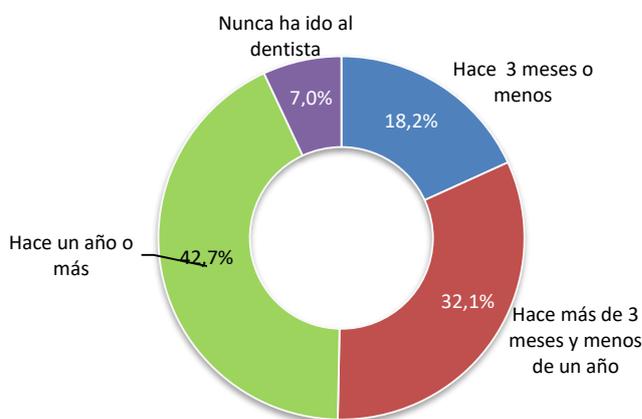
1. Tiempo transcurrido desde la última consulta al dentista. Población de 0 y más años
2. Número medio de consultas al dentista en los últimos tres meses. Población que ha consultado al dentista en los últimos tres meses
3. Asistencia recibida en la última consulta al dentista. Población que ha consultado al dentista alguna vez
4. Dependencia funcional del dentista consultado en la última visita. Población que ha consultado al dentista alguna vez
5. Estado de la dentadura
  - 5.1. Estado de la dentadura en población de 15 y más años
  - 5.2. Estado de la dentadura en población de 0 a 14 años
6. Frecuencia de cepillado dental. Población de 3 y más años
7. Inaccesibilidad a distintos tipos de atención sanitaria -atención dental- por motivos económicos en los últimos 12 meses
8. Evolución de los indicadores de salud bucodental en España

## 1. TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE LA ÚLTIMA CONSULTA AL DENTISTA POBLACIÓN DE 0 Y MÁS AÑOS

Tablas 2.063 a 2.068

Según los resultados de la ENSE 2017, en respuesta a la pregunta ¿cuándo fue la última vez que visitó al dentista, estomatólogo o higienista dental para usted mismo?, se pone de manifiesto que en España, el 50,3% de la población de todas las edades ha consultado al dentista en los últimos 12 meses (47,7% de los hombres y 52,9% de las mujeres). Entre ellos, el 18,2% consultó en los últimos tres meses y el 32,1% lo hizo hace más de tres meses, pero menos de un año. El 42,7% ha ido al dentista hace un año o más y el 7,0% no ha ido nunca al dentista (Figura 1).

Figura 1. Tiempo transcurrido desde la última consulta al dentista. Población de 0 y más años (%).  
España 2017. ENSE, MSCBS/INE

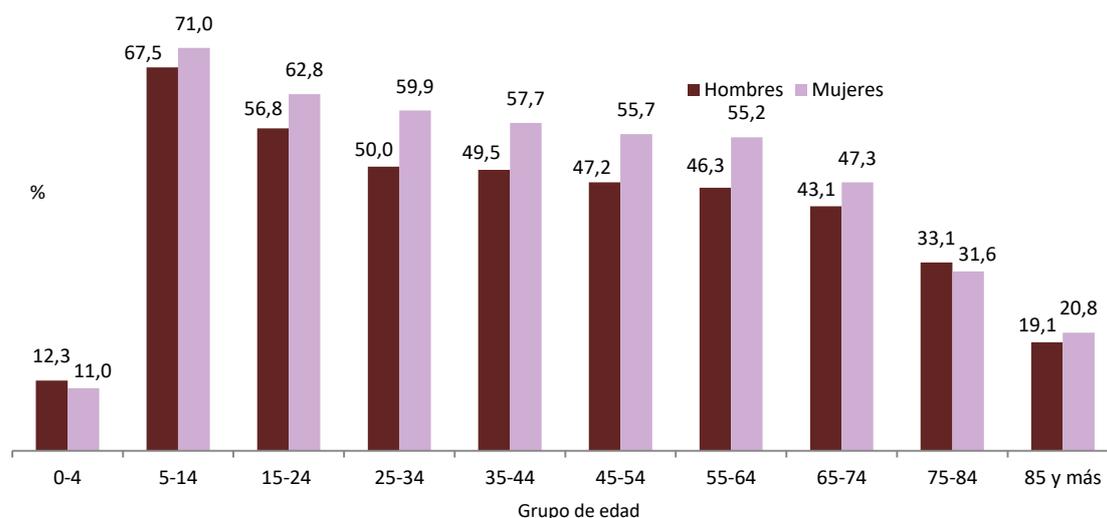


Quienes han seguido la recomendación de acudir al menos una vez al año al dentista han sido sobre todo mujeres, circunstancia que se repite en casi todos los grupos de edad (salvo en el grupo de 0 a 4 años, en que únicamente el 11,7% de la población ha consultado al dentista). El grupo de edad que más han acudido a la consulta del dentista en el último año ha sido el de 5 a 14 años (69,2%), seguido por los jóvenes de 15 a 24 años (59,7%), y a partir de esta edad se va disminuyendo progresivamente hasta el grupo de los más mayores, de 85 y más años (20,2%) (Figura 2).

La población que hacía más de un año que no iba al dentista fue mayor al avanzar la edad, desde el 2,4% en el grupo de 0 a 4 años y el 17,6% en el grupo de 5-14 años, al 77,9% en 85 y más años.

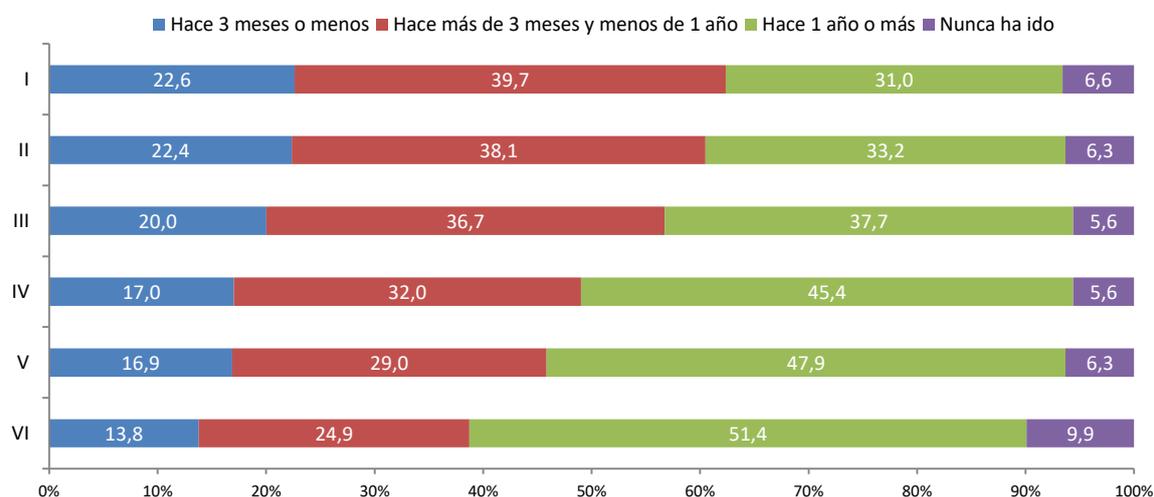
En la tabla 1 se resume la información más relevante del tiempo transcurrido desde la última consulta al dentista.

Figura 2. Consulta al dentista en el último año, según sexo y grupo de edad. Población de 0 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



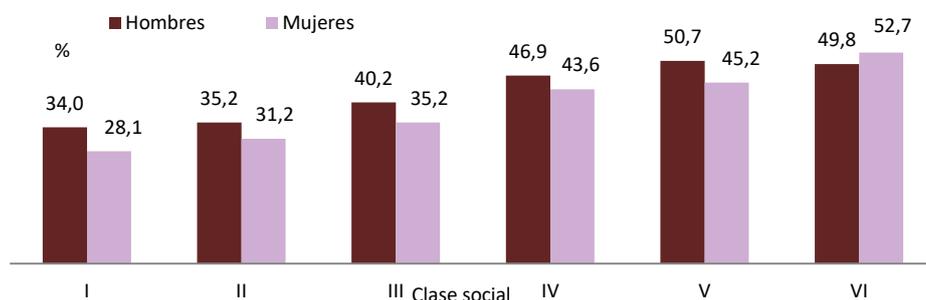
Se observó un gradiente por clase social<sup>1</sup> en todas las categorías de tiempo transcurrido desde la última consulta, tanto en los tres meses previos como en más de tres meses y menos de un año, siendo más frecuente en la clase social alta I (22,6% y 39,7%) que en la clase social baja VI (13,8% y 24,9%). Un gradiente inverso se observó también entre las personas que habían dejado transcurrir un año o más sin ir al dentista, que fueron más frecuentes en la clase social VI (51,4%) que en la clase I (31,0%). Ocurrió lo mismo en ambos sexos aunque la diferencia es algo más acentuada en mujeres. Un 12,3% de los varones de clase VI no había ido nunca al dentista, frente al 7,9% de las mujeres de esa misma clase social. (Figuras 3 y 4).

Figura 3. Tiempo transcurrido desde la última consulta al dentista, según clase social. Población de 0 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



<sup>1</sup> La clase social se ha obtenido a partir de la Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011, con la modificación propuesta por la Sociedad Española de Epidemiología. Clase I: Directores/as gerentes de establecimientos de 10 o más asalariados y profesionales tradicionalmente asociados/as a licenciaturas universitarias. Clase II: Directores/as gerentes de establecimientos de menos de 10 asalariados y profesionales tradicionalmente asociados/as a diplomaturas universitarias y otros/as profesionales de apoyo técnico. Deportistas y artistas. Clase III: Ocupaciones intermedias y trabajadores/as por cuenta propia. Clase IV: Supervisores/as y trabajadores/as en ocupaciones técnicas cualificadas. Clase V: Trabajadores/as cualificados/as del sector primario y otros /as trabajadores/as semi-cualificados/as. Clase VI: Trabajadores no cualificados.

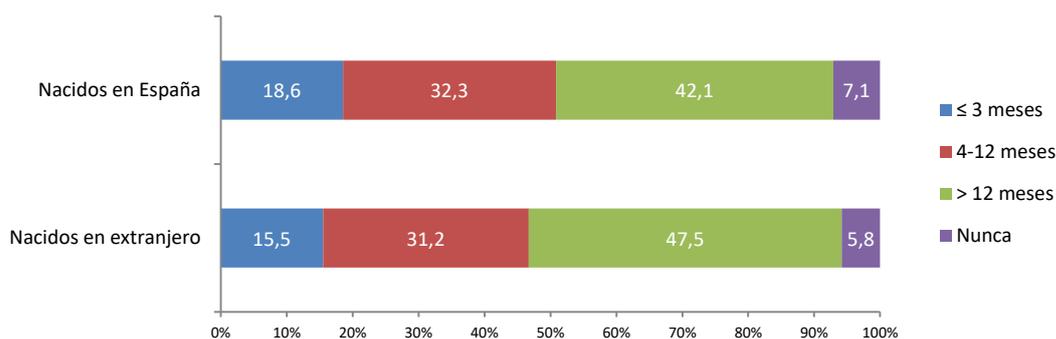
Figura 4. Más de un año sin consultar al dentista, según sexo y clase social. Población de 0 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



Igualmente se observó un gradiente por nivel de estudios<sup>2</sup>, de forma que el tiempo transcurrido desde la última visita al dentista fue mayor entre las personas con estudios básicos (visitaron al dentista hace un año o más tiempo el 55,4% de la población de 15 años y más años con estudios primarios, el 44,6% con estudios intermedios y el 36,6% con estudios superiores). Ocurrió en ambos sexos y en todos los grupos de edad.

Las personas nacidas en España dejaron transcurrir menos tiempo que las nacidas en el extranjero para visitar al dentista (50,8% de las nacidas en España visitaron al dentista el año previo frente al 46,7% de las personas extranjeras, siendo el 18,6% de las españolas y el 15,5% de las extranjeras quienes consultaron en los tres meses previos) (Figura 5). En cambio, la proporción de españoles que no había visitado nunca un dentista (7,1%) fue mayor que la de extranjeros (5,8%), sobre todo en la infancia (menores de 15 años): 36,1% vs 24,4%. En todos los grupos de edad a partir de 15 años, la proporción de quienes no han consultado nunca al dentista fue mayor entre los extranjeros que entre los españoles, tanto en hombres como en mujeres.

Figura 5. Tiempo transcurrido desde la última consulta al dentista, según país de nacimiento. Población de 0 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



Los estudiantes, seguidos de los trabajadores, fueron las categorías de actividad económica, que declararon mayor proporción de consultas al dentista en el último año (61,4% y 46,2% respectivamente), y los menores porcentajes se encontraron entre los jubilados (38,3%) y

<sup>2</sup> El mayor nivel de formación alcanzado se ha codificado según la clasificación Nacional de Educación CNED-2014-A, agrupado en tres categorías: Nivel básico e inferior: No sabe leer ni escribir, ha asistido menos de 5 años a la escuela (educación primaria incompleta), educación primaria completa, educación secundaria de primera etapa, con o sin título (2º ESO aprobado, EGB, bachillerato elemental); Nivel intermedio: Estudios de bachillerato, enseñanzas profesionales de grado medio o equivalentes; Nivel superior: Enseñanzas profesionales de grado superior o equivalentes, estudios universitarios o equivalentes.

quienes realizan las tareas del hogar (41,9%). Las personas desempleados y las incapacitadas para trabajar declararon con mayor frecuencia que no habían ido nunca al dentista (3,6% y 3,5% respectivamente).

En el análisis por comunidades autónomas del tiempo transcurrido desde la última visita al dentista, destacan País Vasco y Madrid, con un 60% de su población que ha visitado al dentista en el último año, frente a Cantabria y Melilla, que están por debajo del 40%. Navarra, Galicia, La Rioja, Asturias, Comunidad Valenciana, Baleares y Aragón también superaron el 50% de población que ha consultado al dentista el último año (Figuras 6 y 7).

Figura 6. Consulta al dentista en el último año, según comunidad autónoma. Población de 0 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

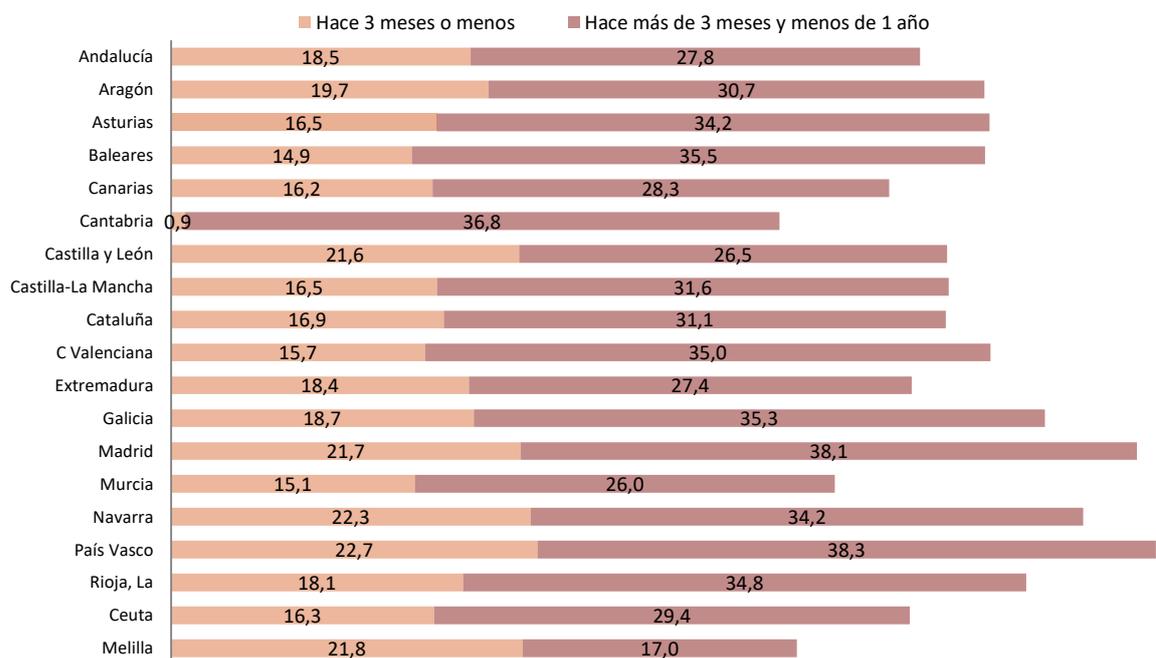


Figura 7. Consulta al dentista en el último año, según comunidad autónoma. Población de 0 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

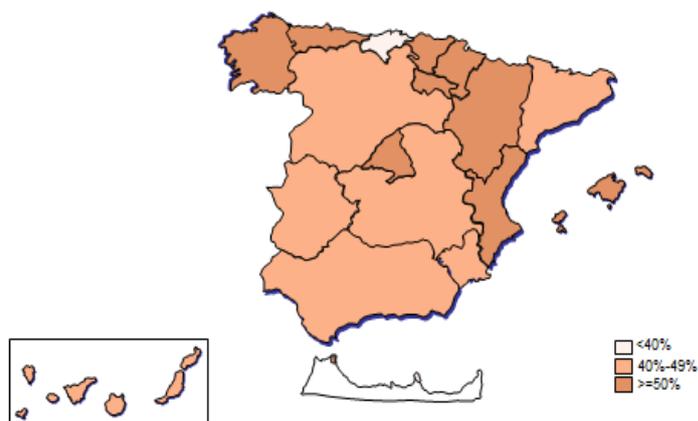


Tabla 1. Tiempo transcurrido desde la última consulta al dentista, según diversas características.  
Población de 0 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

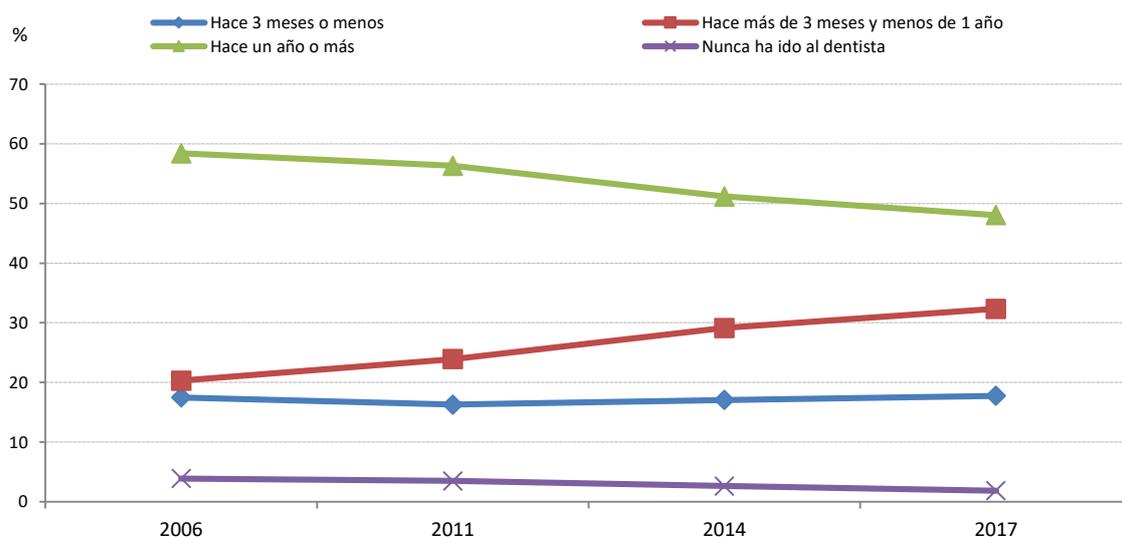
	Hace tres meses o menos			Hace más de tres meses y menos de un año			Hace un año o más			Nunca ha ido al dentista		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total (0 y más años)	18,18	16,74	19,57	32,14	30,91	33,32	42,73	44,37	41,15	6,95	7,98	5,96
Grupo de edad												
De 0 a 4 años	4,17	3,78	4,59	7,53	8,56	6,42	2,35	2,05	2,67	85,95	85,60	86,32
De 5 a 14 años	27,76	26,84	28,73	41,41	40,65	42,22	17,61	17,79	17,42	13,22	14,72	11,62
De 15 a 24 años	22,26	19,51	25,13	37,46	37,26	37,66	37,59	39,65	35,43	2,69	3,57	1,77
De 25 a 34 años	18,56	15,12	21,99	36,42	34,89	37,94	42,26	46,39	38,15	2,76	3,60	1,92
De 35 a 44 años	17,75	15,86	19,68	35,78	33,59	38,02	44,76	48,50	40,95	1,71	2,06	1,34
De 45 a 54 años	18,22	15,48	20,98	33,25	31,76	34,75	46,79	49,93	43,63	1,74	2,84	0,63
De 55 a 64 años	18,26	16,59	19,85	32,60	29,72	35,36	47,54	50,97	44,26	1,61	2,73	0,54
De 65 a 74 años	17,28	18,46	16,22	27,99	24,59	31,05	53,54	55,55	51,73	1,19	1,40	1,00
De 75 a 84 años	12,26	13,56	11,32	19,96	19,58	20,24	66,63	65,14	67,71	1,15	1,72	0,73
De 85 y más años	7,48	6,44	8,01	12,72	12,64	12,77	77,86	79,16	77,19	1,94	1,75	2,04
Clase social												
I	22,63	22,67	22,59	39,73	36,36	43,08	31,04	34,03	28,06	6,60	6,93	6,27
II	22,36	20,99	23,70	38,14	36,56	39,69	33,18	35,21	31,21	6,31	7,24	5,41
III	20,03	17,19	22,78	36,69	36,52	36,85	37,68	40,23	35,20	5,61	6,06	5,17
IV	17,02	15,60	18,65	32,00	31,45	32,64	45,36	46,93	43,55	5,62	6,03	5,16
V	16,88	15,33	18,35	28,95	26,45	31,33	47,86	50,65	45,20	6,31	7,57	5,11
VI	13,80	13,07	14,43	24,92	24,87	24,96	51,37	49,79	52,72	9,90	12,27	7,90
País de nacimiento y edad												
España (total)	18,56	17,21	19,89	32,27	31,25	33,28	42,06	43,44	40,71	7,11	8,10	6,13
0-14 años	20,64	19,77	21,55	30,85	30,77	30,92	12,43	12,29	12,59	36,08	37,17	34,94
15-24 años	22,42	19,61	25,40	38,17	37,83	38,52	37,39	39,68	34,96	2,02	2,88	1,11
25-64 años	18,93	16,66	21,28	35,24	33,34	37,19	44,41	47,77	40,95	1,42	2,23	0,58
65 y más años	14,15	15,23	13,30	22,90	21,85	23,73	61,72	61,32	62,03	1,23	1,60	0,94
Extranjero (total)	15,50	13,12	17,52	31,20	28,32	33,63	47,46	51,49	44,05	5,84	7,07	4,81
0-14 años	19,03	20,12	17,71	34,67	31,88	38,06	21,89	24,24	19,03	24,41	23,76	25,20
15-24 años	21,35	18,94	23,72	33,57	34,03	33,12	38,70	39,50	37,91	6,38	7,54	5,25
25-64 años	14,31	10,69	17,32	30,81	27,77	33,32	50,49	55,89	46,01	4,39	5,65	3,35
65 y más años	14,85	24,16	9,84	27,55	15,08	34,25	55,04	60,76	51,96	2,56	0,00	3,94
Nivel de estudios*												
Básico e inferior	15,33	14,57	16,07	26,59	25,88	27,26	55,36	55,86	54,87	2,72	3,69	1,80
Intermedio	18,43	16,20	20,60	35,56	33,59	37,49	44,56	48,00	41,22	1,45	2,22	0,70
Superior	21,95	19,31	24,36	40,98	38,83	42,94	36,56	41,10	32,40	0,51	0,76	0,29
Actividad económica*												
Trabajando	18,89	16,40	21,90	37,34	34,78	40,45	42,27	46,54	37,10	1,50	2,29	0,55
En desempleo	15,92	12,81	18,82	28,86	26,41	31,14	51,64	55,56	47,97	3,59	5,22	2,07
Jubilado	14,54	15,73	13,22	23,79	21,75	26,05	60,44	60,86	59,97	1,23	1,65	0,77
Estudiando	23,00	19,83	26,36	38,36	39,82	36,81	36,82	38,02	35,56	1,82	2,33	1,28
Incapacidad para trabajar	17,43	16,84	18,29	27,25	23,67	32,45	51,84	54,17	48,46	3,48	5,32	0,80
Labores del hogar	16,31	.	16,39	25,67	.	25,89	55,58	.	55,32	2,44	.	2,40
Comunidad autónoma												
Andalucía	18,54	15,54	21,46	27,81	27,71	27,91	45,41	47,54	43,33	8,24	9,21	7,30
Aragón	19,66	16,42	22,84	30,67	30,93	30,41	43,79	45,76	41,85	5,88	6,88	4,90
Asturias	16,45	17,04	15,90	34,20	33,15	35,17	44,91	45,06	44,77	4,44	4,75	4,15
Baleares	14,92	14,99	14,84	35,45	30,68	40,22	43,90	48,84	38,95	5,74	5,48	6,00
Canarias	16,19	15,42	16,95	28,25	27,58	28,90	49,03	50,65	47,44	6,53	6,36	6,71
Cantabria	0,86	0,77	0,93	36,78	35,38	38,11	55,58	56,79	54,42	6,79	7,06	6,53
Castilla y León	21,55	19,48	23,58	26,46	23,52	29,36	45,12	48,29	42,01	6,87	8,72	5,05
Castilla-La Mancha	16,47	15,73	17,23	31,64	30,25	33,04	45,41	46,20	44,61	6,48	7,82	5,12
Cataluña	16,88	16,68	17,07	31,06	29,22	32,82	44,68	45,27	44,11	7,38	8,82	6,00
Comunidad Valenciana	15,73	15,01	16,43	34,97	33,52	36,37	42,41	43,94	40,92	6,90	7,53	6,29
Extremadura	18,44	17,89	18,98	27,38	28,19	26,57	47,03	44,92	49,12	7,16	8,99	5,34
Galicia	18,73	16,92	20,42	35,33	34,06	36,52	41,40	43,70	39,24	4,55	5,32	3,83
Madrid	21,65	19,61	23,54	38,10	37,21	38,92	33,61	35,05	32,28	6,64	8,13	5,27
Murcia	15,10	13,33	16,87	25,97	25,65	26,30	49,66	50,59	48,73	9,27	10,44	8,10
Navarra	22,27	22,14	22,39	34,17	33,31	35,02	37,18	38,21	36,17	6,38	6,34	6,43
País Vasco	22,67	21,41	23,86	38,26	35,95	40,45	33,18	36,04	30,49	5,89	6,60	5,21
Rioja, La	18,08	16,40	19,72	34,83	32,82	36,79	40,73	43,74	37,81	6,36	7,05	5,68
Ceuta	16,29	16,87	15,69	29,42	28,89	29,96	41,35	41,00	41,70	12,95	13,24	12,65
Melilla	21,76	23,97	19,52	16,96	14,62	19,33	44,32	42,54	46,13	16,96	18,87	15,02

\*sólo 15 y más años

## Evolución

Desde 2006 a 2017 ha aumentado en más de 12 puntos porcentuales la proporción de la población mayor de 14 años que visita al dentista anualmente, pasando del 37,8% hasta alcanzar paulatinamente el 50,1%. El aumento en estos años se observa sobre todo a expensas de quienes declararon haber ido al dentista hacía más de tres meses pero menos de un año. El porcentaje de población que no ha ido nunca al dentista ha disminuido 2 puntos porcentuales, pasando del 3,9% en 2006 al 1,9% en 2017 (Figura 8).

Figura 8. Tiempo transcurrido desde la última consulta al dentista. Evolución 2006-2017. Población de 15 y más años (%). España 2006-2017. ENSE-EESE, MSCBS/INE



	2006	2011	2014	2017
Hace 3 meses o menos	17,5	16,3	17,07	17,76
Hace más de 3 meses y menos de 1 año	20,3	23,9	29,12	32,33
Hace un año o más	58,4	56,3	51,17	48,05
Nunca ha ido al dentista	3,9	3,5	2,65	1,86

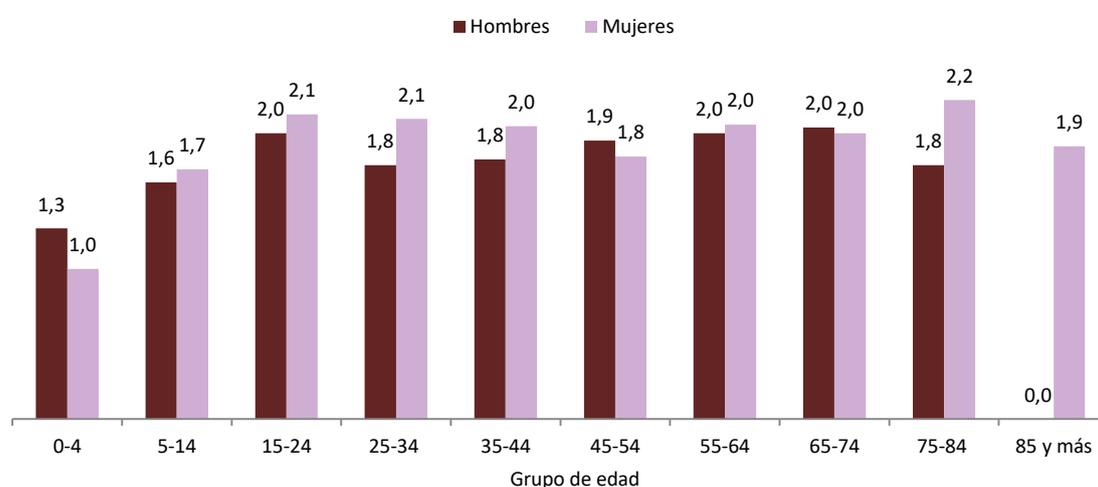
## 2. NÚMERO MEDIO DE CONSULTAS AL DENTISTA EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES

### POBLACIÓN QUE HA CONSULTADO AL DENTISTA EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES

Tablas 2.069 a 2.074

Los resultados de la ENSE muestran que el número medio de consultas al dentista en los últimos tres meses es de 1,9, con una desviación estándar de 1,7. La media es algo más baja en la infancia y se mantiene bastante estable desde los 15 años en todos los grupos de edad, en torno a 2 visitas en los últimos tres meses. En los diferentes grupos de edad varía entre 1,2 y 2,0 visitas, cifra ligeramente más elevada en mujeres que en hombres (2,0 vs 1,9) (Figura 9).

Figura 9. Número medio de consultas al dentista en los últimos tres meses, según sexo y grupo de edad. Población de 0 y más años que ha consultado al dentista. España 2017. ENSE, MSCBS/INE



En el análisis por clase social no se aprecia gradiente social, siendo las clases II y IV las que presentan mayores medias en el número de consultas al dentista en los últimos tres meses.

Aunque con cifras bastante cercanas, la media de consultas al dentista es ligeramente más elevada entre los nacidos en el extranjero que entre los nacidos en España (2,0 vs 1,9).

Por nivel de estudios, la media de consultas al dentista en los últimos tres meses es también bastante similar entre los distintos niveles educativos, con valores ligeramente más elevados en estudios básicos (2,1) que en estudios intermedios (1,9) y estudios universitarios (1,9).

También es bastante similar la media de consultas al dentista en los últimos tres meses en las distintas categorías relacionadas con la situación económica actual.

A nivel territorial tampoco se aprecia un patrón definido, llamando la atención ausencia de valor en Cantabria, probablemente relacionado con aspectos metodológicos de bajo número de efectivos en la ENSE en comunidades de pequeña población. Las comunidades que muestran unos rangos más diferentes en el número medio de consultas al dentista en los últimos tres meses son Ceuta, con la menor media 1,3, frente a las 2,1 visitas de Cataluña.

En la tabla 2 se resume la información más relevante del número medio de consultas en los últimos tres meses.

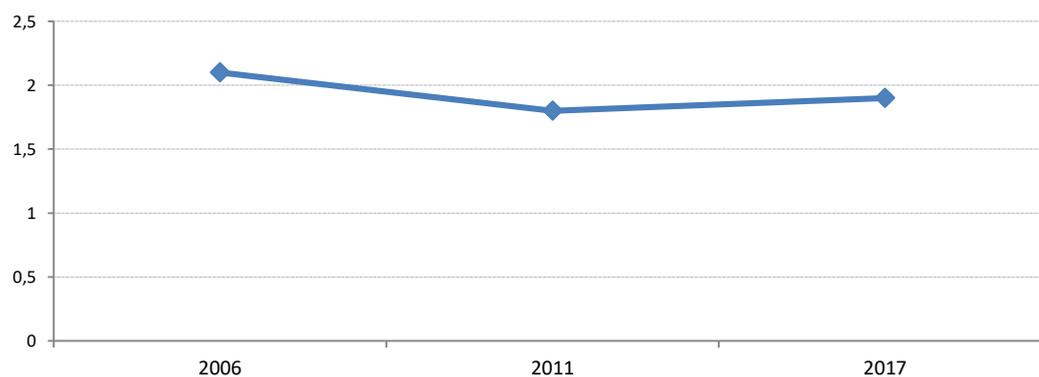
Tabla 2. Número medio de consultas al dentista en los últimos tres meses, según diversas características. Población de 0 y más años que ha consultado al dentista. España 2017. ENSE, MSCBS/INE

	Total		Hombres		Mujeres	
	Media	Desviación típica	Media	Desviación típica	Media	Desviación Típica
Total (0 y más años)	1,91	1,65	1,85	1,56	1,96	1,71
Grupo de edad						
De 0 a 4 años	1,17	0,42	1,32	0,54	1,04	0,20
De 5 a 14 años	1,68	1,22	1,64	1,16	1,73	1,27
De 15 a 24 años	2,05	1,45	1,98	1,21	2,11	1,61
De 25 a 34 años	1,95	1,65	1,76	1,24	2,08	1,87
De 35 a 44 años	1,92	1,75	1,80	1,55	2,03	1,89
De 45 a 54 años	1,87	1,62	1,93	1,65	1,82	1,60
De 55 a 64 años	2,01	1,73	1,98	1,76	2,04	1,72
De 65 a 74 años	2,00	2,14	2,02	2,29	1,98	1,97
De 75 a 84 años	2,00	1,79	1,76	1,47	2,21	2,00
De 85 y más años	2,00	1,63	.	.	1,89	1,68
Clase social						
I	1,77	1,48	1,69	1,21	1,84	1,70
II	2,06	1,82	1,97	1,53	2,14	2,03
III	1,85	1,41	1,78	1,37	1,89	1,44
IV	2,00	1,79	1,97	1,77	2,03	1,80
V	1,92	1,70	1,88	1,71	1,95	1,69
VI	1,97	1,83	1,86	1,61	2,06	1,98
País de nacimiento						
España	1,90	1,63	1,85	1,57	1,94	1,68
Extranjero	2,01	1,72	1,87	1,35	2,10	1,92
Nivel de estudios						
Básico e inferior	2,05	1,85	1,99	1,82	2,10	1,86
Intermedio	1,90	1,62	1,88	1,47	1,92	1,72
Superior	1,88	1,60	1,78	1,41	1,96	1,72
Actividad económica						
Trabajando	1,95	1,70	1,85	1,48	2,03	1,87
En desempleo	1,90	1,50	1,89	1,61	1,90	1,43
Jubilado	1,99	1,98	1,98	2,07	2,00	1,86
Estudiando	1,98	1,41	1,91	1,18	2,04	1,57
Incapacidad para trabajar	1,88	1,73	2,27	2,10	1,37	0,81
Labores del hogar	2,04	1,82	.	.	2,05	1,82
Comunidad autónoma						
Andalucía	2,06	1,76	1,98	1,58	2,12	1,88
Aragón	2,03	1,67	2,13	1,72	1,96	1,63
Asturias	1,55	1,33	1,57	1,59	1,53	1,01
Baleares	1,62	1,23	1,66	1,45	1,57	0,95
Canarias	1,79	1,25	1,57	0,95	1,99	1,44
Cantabria	.	.	.	.	.	.
Castilla y León	1,96	1,91	1,94	1,98	1,98	1,85
Castilla-La Mancha	1,56	1,45	1,50	1,59	1,61	1,30
Cataluña	2,10	1,86	2,07	1,67	2,12	2,02
Comunidad Valenciana	1,62	1,25	1,50	1,03	1,73	1,41
Extremadura	1,50	1,18	1,45	1,38	1,54	0,95
Galicia	1,55	1,41	1,47	1,11	1,61	1,60
Madrid	2,12	1,75	2,09	1,74	2,15	1,75
Murcia	2,01	1,71	1,85	1,20	2,14	2,01
Navarra	1,80	1,28	1,60	1,09	1,99	1,42
País Vasco	1,75	1,37	1,82	1,58	1,70	1,16
Rioja, La	2,05	1,61	1,98	1,39	2,11	1,76
Ceuta	1,33	1,38	.	.	1,49	1,77
Melilla	2,05	2,32	1,79	1,41	2,36	3,07

## Evolución

La evolución de los datos sobre el número medio de consultas al dentista en los últimos tres meses se ha venido preguntado con el mismo formato en la ENSE, pero no en la encuesta europea, por lo que sólo se presenta la información recogida a través de la encuesta española. Se observa una ligera disminución, pasando de una media de 2,1 visitas en 2006 a 1,9 en 2017 (Figura 10).

Figura 10. Número medio de consultas al dentista en los últimos tres meses. Evolución 2006-2017  
Población de 0 y más años que ha consultado al dentista. España 2006-2017. ENSE, MSCBS/INE



	2006	2011	2017
Media	2,1	1,8	1,9
Desviación típica	2,0	1,7	1,7

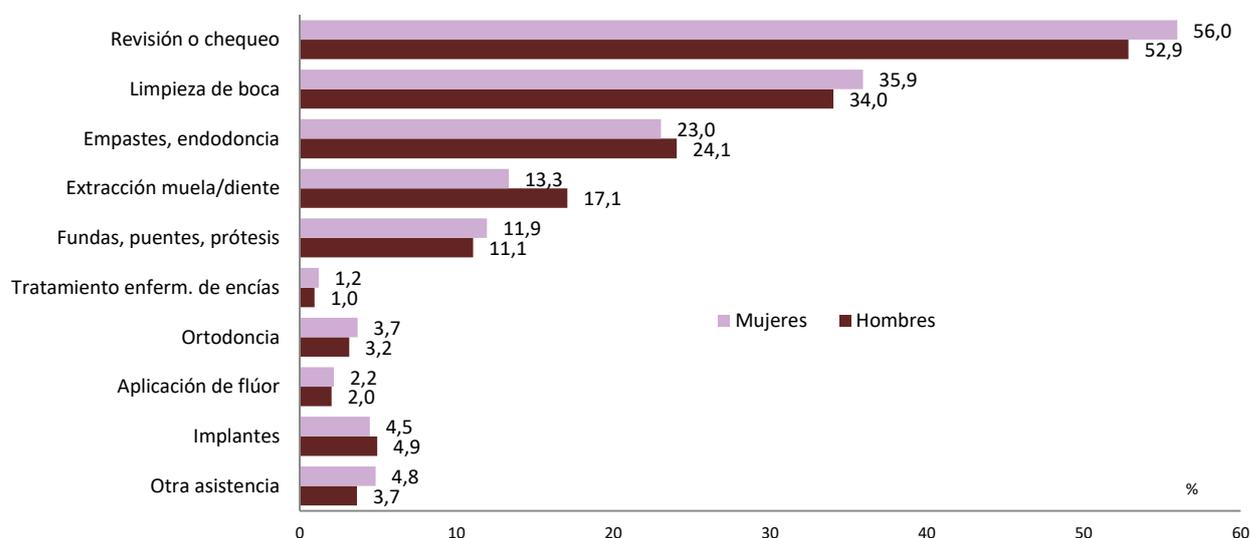
### 3. ASISTENCIA RECIBIDA EN LA ÚLTIMA CONSULTA AL DENTISTA POBLACIÓN QUE HA CONSULTADO AL DENTISTA ALGUNA VEZ

Tablas 2.075 a 2.080

En ENSE 2017, en la respuesta a la pregunta: La última vez que acudió a consulta, ¿cuál o cuáles de los siguientes tipos de asistencia recibió?, se pone de manifiesto que en el 54,5% de las consultas se realizó para una asistencia preventiva: una revisión o chequeo. Además, se prestaron los siguientes tipos de servicios asistenciales (por orden de frecuencia): limpieza de boca (35,0%), obturaciones -empastes o endodoncia- (23,5%), extracción de alguna pieza dental (15,2%) y colocación de fundas, puentes u otro tipo de prótesis (11,5%). Recibieron asistencia por implante el 4,7%, por ortodoncia el 3,4%, para aplicación de flúor el 2,2% y para tratamiento de las enfermedades de las encías el 1,1%. El 4,3% restante fue atendido por otro tipo de servicio diferente.

La mayor parte de los servicios asistenciales (revisiones, limpieza de boca, fundas o prótesis, ortodoncia, aplicación de flúor y tratamiento de enfermedades de las encías) fueron más frecuentes en mujeres que en hombres. En cambio, las obturaciones, los implantes, y las extracciones fueron más frecuentes en hombres. Las mayores diferencias se observaron en las revisiones (más frecuentes en mujeres, 56,0% vs 52,9%) y en extracciones de piezas (más frecuentes en varones, 17,1% vs 13,3%). En el resto de categorías la diferencia entre sexos está por debajo de 2 puntos porcentuales (Figura 11).

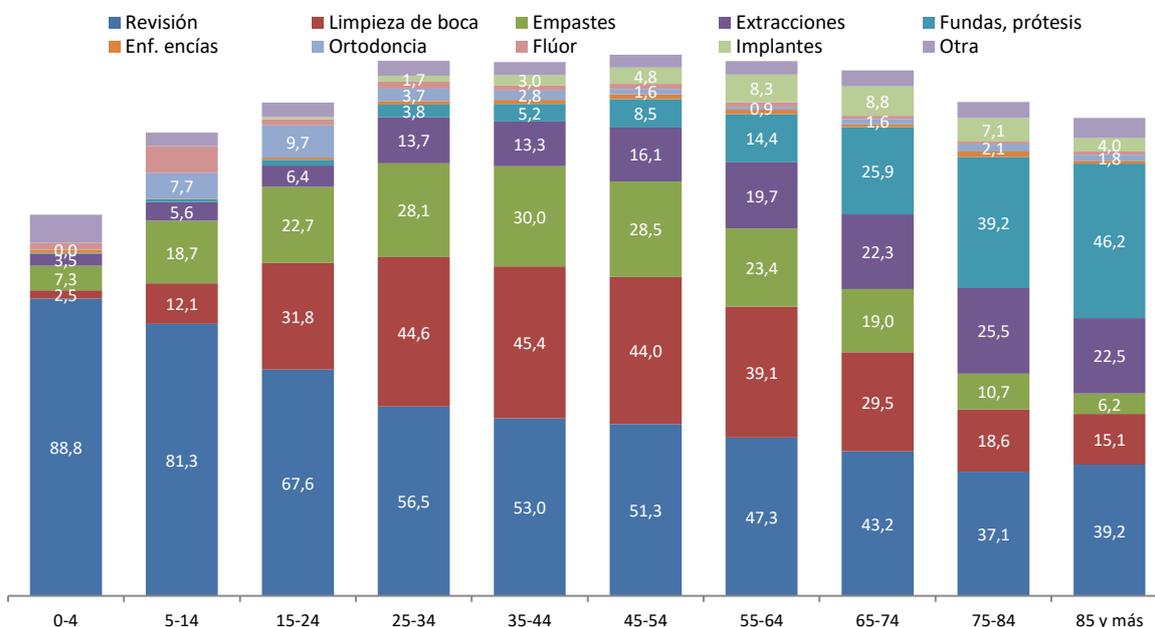
Figura 11. Asistencia recibida en la última consulta al dentista, según sexo. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



Las revisiones o chequeos disminuyen sistemáticamente al avanzar la edad. Las limpiezas de boca van aumentando como motivo de la última visita hasta alcanzar la mayor frecuencia en el grupo de 35 a 44 años (45,4%) y luego disminuyen. Los empastes o endodoncias también aumentan hasta alcanzar el máximo (30,0%) en el grupo de 35 a 44 años y luego disminuyen. Las extracciones, las fundas o prótesis y los implantes también aumentan progresivamente con

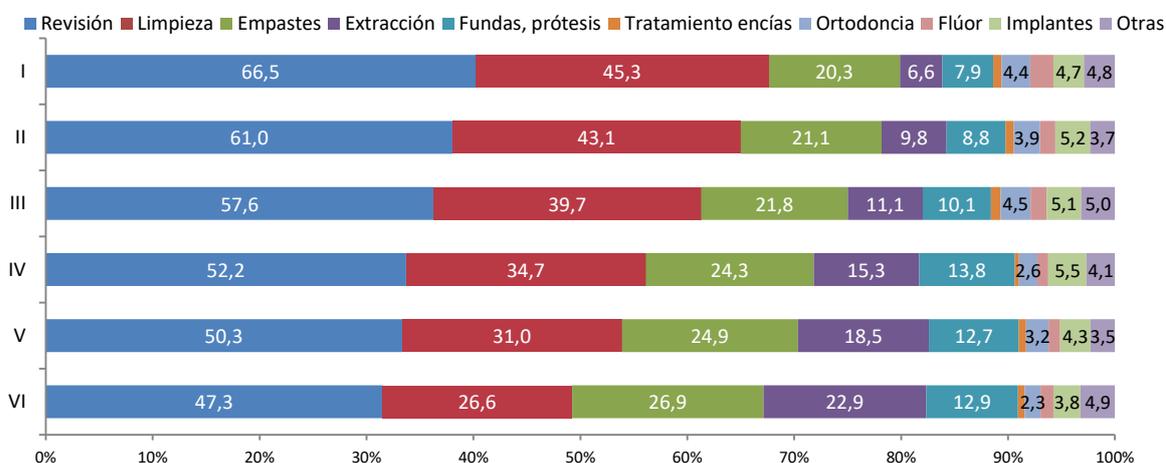
la edad. El tratamiento de las enfermedades de las encías tiene las cifras más altas en adultos de 45 a 54 años (1,5%) y en personas mayores (1,6% en el grupo de 75 a 84 años). La aplicación de flúor se concentra en la infancia, en especial en el grupo de 5 a 14 años (8,4%) (Figura 12).

Figura 12. Asistencia recibida en la última consulta al dentista, según grupo de edad. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



Se describe un gradiente por clase social en prácticamente todos los tipos de asistencia (Figura 13). Son más frecuentes conforme se asciende en la clase social las revisiones (47,3% en clase VI vs 66,5% en clase I), las limpiezas (26,6% vs 45,3%), las ortodoncias (2,3% vs 4,4%), la aplicación de flúor (1,8% vs 3,6%) y el tratamiento de las enfermedades de las encías (1,0 vs 1,3% respectivamente). En cambio son más frecuentes según se desciende en la escala social las extracciones (22,9% en clase VI vs 6,6% en clase I), los empastes o endodoncias (26,9% vs 20,3%) y las fundas o prótesis (12,9% vs 7,9% respectivamente). Apenas se observa gradiente en la atención por implantes dentales, encontrando las cifras más elevadas en las clases medias II, III y IV.

Figura 13. Asistencia recibida en la última consulta al dentista, según clase social. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



La diferencia en el tipo de asistencia recibida entre personas nacidas en España y en el extranjero es pequeña en cuanto a revisiones. En nacidos en el extranjero, es más frecuente la atención en limpieza de boca, obturaciones, extracciones y tratamientos de enfermedades de las encías. En cambio, es más frecuente la atención en nacidos en España en fundas, puentes o prótesis, en implantes, en ortodoncia y en aplicación de flúor.

En relación al nivel de estudios, se describen gradientes sociales similares a los encontrados por clase social. Son más frecuentes conforme aumenta el nivel educativo las revisiones (44,7% en estudios básicos vs 59,8% en estudios superiores), limpiezas (29,5% vs 49,2%), tratamiento de las enfermedades de las encías (1,1 vs 1,4%) y la aplicación de flúor (0,9% vs 2,1% respectivamente). En cambio, son más frecuentes conforme se desciende en el nivel educativo las extracciones (21,8% en estudios básicos vs 8,7% en superiores), las fundas o prótesis (17,9% vs 6,6%), las ortodoncias (3,2% vs 2,5%) y los implantes (5,3% vs 4,0% respectivamente). Se observa un mínimo gradiente en empastes o endodoncias (aunque con las cifras más elevadas en el nivel educativo intermedio).

En cuanto a la actividad económica, las revisiones son más frecuentes en estudiantes (69,0%) (y menos frecuentes en jubilados, 41,1%); la limpieza de boca es más frecuente en trabajadores (46,8%) vs en jubilados (24,9%); los empastes o endodoncia en trabajadores (28,2%) vs en jubilados (14,9%); las extracciones en incapacitados para trabajar (25,3%) vs en estudiantes (5,4%); las fundas o prótesis en jubilados (31,2%) vs en estudiantes (1,9%); los implantes en jubilados (7,7%) vs en estudiantes (0,6%) y el tratamiento de las enfermedades de las encías en trabajadores (1,4%) vs en estudiantes (0,4%). Como era esperable, la ortodoncia (10,3%) y la aplicación de flúor (2,1%) son más frecuentes en estudiantes (vs discapacitados para trabajar, 0,8% y 0,4% respectivamente).

En la distribución territorial por comunidades autónomas, se describen marcadas diferencias, como se muestra en los siguientes porcentajes mayores y menores en cada categoría de atención: en revisiones, Cantabria (89,8%) y Madrid (70,1%) vs Canarias (28,8%) y Extremadura (30,4%); en limpieza de boca, Baleares (49,7%) y Madrid (43,4%) vs Cantabria (0,7%) y Melilla (18,1%); en empastes o endodoncia, Murcia (40,2%) y Melilla (27,2%) vs Cantabria (0,3%) y Baleares (16,0%); en extracciones, Murcia (24,3%) y Ceuta (21,5%) vs Cantabria (5,9%) y La Rioja (9,7%); en fundas y prótesis, Castilla-La Mancha (15,0%) y Aragón (15,0%) vs Cantabria (0,3%) y Melilla (3,6%); en tratamiento de enfermedades de las encías, Melilla (3,1%) y Madrid (2,4%) vs Cantabria (0,0%) y Canarias (0,2%); en ortodoncia (Murcia (4,6%) y Melilla (4,6%) vs Cantabria (0,0%) y Aragón (1,5%); en aplicación de flúor, Murcia (9,8%) y Madrid (7,4%) vs Cantabria (0,2%) y Asturias (0,0%) y finalmente en implantes, Melilla (12,4%) y Madrid (7,2%) vs Cantabria (1,2%) y Canarias (1,4%) (Figuras 14 y 15).

En la Tabla 3 se resume la información más relevante sobre los indicadores relacionados con la asistencia recibida en la última visita al dentista.

Figura 14. Asistencia recibida en la última consulta al dentista, según comunidad autónoma. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

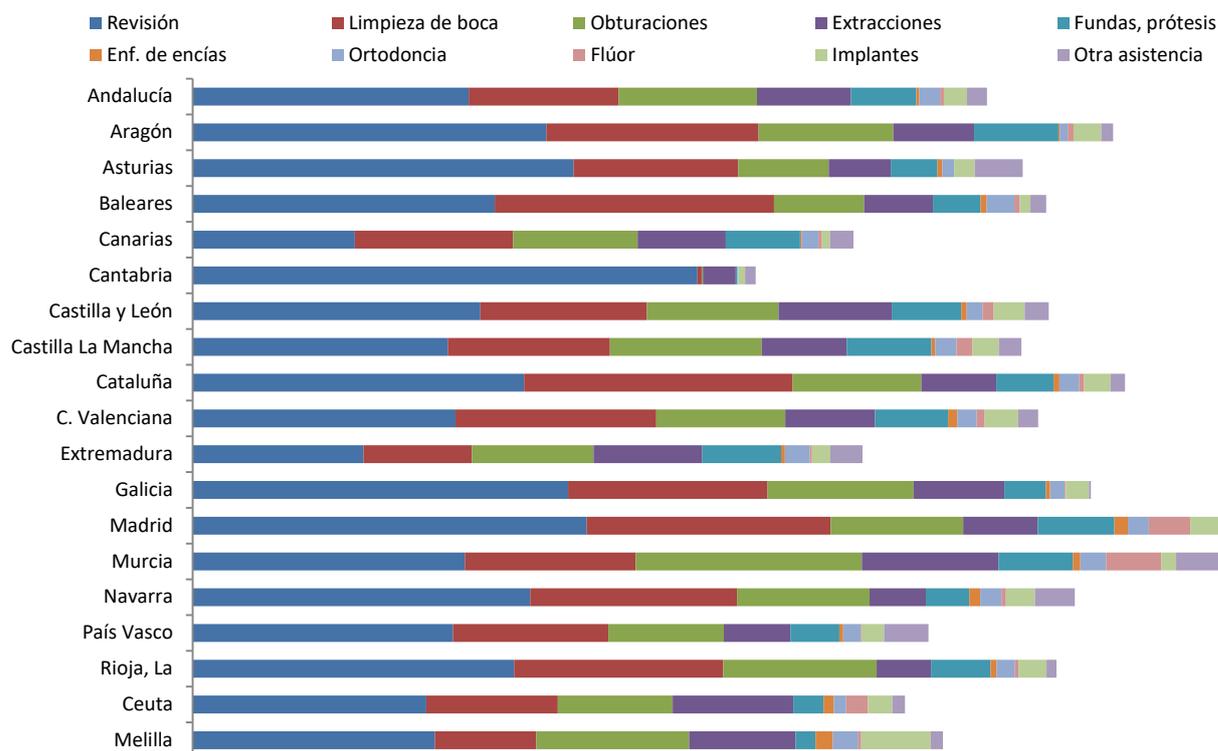


Figura 15. Asistencia recibida por revisión o chequeo en la última consulta al dentista, según comunidad autónoma. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

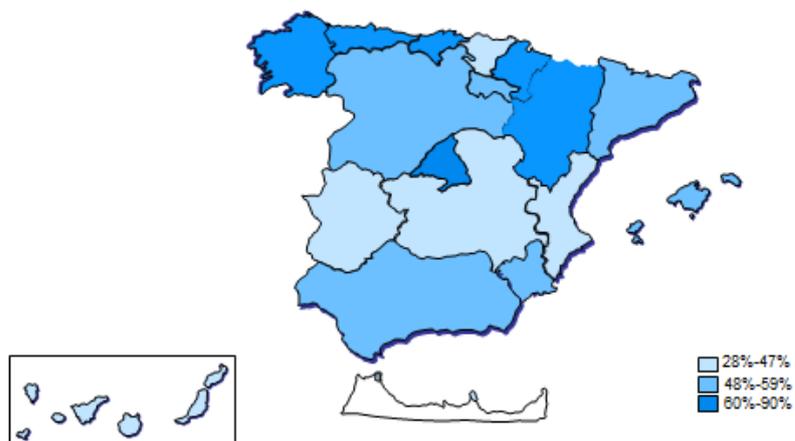


Tabla 3. Asistencia recibida en la última consulta al dentista, según diversas características. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

	Revisión o chequeo			Limpieza de boca			Empastes, endodoncia			Extracción muela/diente			Fundas, puentes, prótesis		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
<b>Total (0 y más años)</b>	54,45	52,85	55,96	35,00	34,03	35,92	23,53	24,05	23,04	15,15	17,07	13,33	11,51	11,05	11,94
<b>Grupo de edad</b>															
De 0 a 4 años	88,76	90,06	87,30	2,48	3,41	1,44	7,33	5,81	9,03	3,52	0,95	6,41	0,27	0,00	0,57
De 5 a 14 años	81,26	81,52	81,01	12,06	12,08	12,03	18,67	17,81	19,55	5,63	6,17	5,07	0,79	0,76	0,82
De 15 a 24 años	67,60	66,83	68,40	31,81	30,83	32,81	22,70	23,28	22,10	6,43	6,46	6,39	1,73	1,87	1,58
De 25 a 34 años	56,54	54,07	58,94	44,60	44,49	44,71	28,06	29,72	26,43	13,74	13,98	13,50	3,77	4,12	3,43
De 35 a 44 años	53,04	50,59	55,52	45,35	43,96	46,75	29,97	31,48	28,44	13,32	16,29	10,31	5,19	5,58	4,79
De 45 a 54 años	51,31	49,06	53,52	43,96	42,93	44,96	28,53	28,73	28,33	16,10	20,11	12,16	8,45	8,10	8,80
De 55 a 64 años	47,30	43,60	50,75	39,07	36,86	41,14	23,39	23,34	23,44	19,69	22,57	17,00	14,43	15,87	13,08
De 65 a 74 años	43,20	39,72	46,32	29,52	26,58	32,15	18,95	17,89	19,91	22,30	25,19	19,70	25,94	25,84	26,02
De 75 a 84 años	37,09	36,66	37,40	18,64	16,76	20,00	10,68	8,04	12,59	25,47	29,24	22,74	39,20	39,33	39,10
De 85 y más años	39,18	36,57	40,56	15,14	12,74	16,41	6,16	6,70	5,87	22,46	23,33	22,00	46,16	47,13	45,66
<b>Clase social</b>															
I	66,49	65,80	67,17	45,34	44,55	46,12	20,26	20,94	19,59	6,59	6,89	6,29	7,86	7,70	8,01
II	60,97	59,72	62,16	43,11	41,19	44,93	21,14	20,48	21,77	9,75	11,29	8,28	8,82	8,47	9,16
III	57,58	55,41	59,66	39,67	38,88	40,43	21,76	22,60	20,96	11,13	12,22	10,09	10,11	9,76	10,45
IV	52,17	49,64	55,06	34,72	34,04	35,50	24,32	24,95	23,60	15,25	18,24	11,83	13,83	13,56	14,15
V	50,33	48,44	52,08	31,02	30,05	31,93	24,86	25,03	24,71	18,53	21,01	16,21	12,65	12,46	12,82
VI	47,31	45,59	48,70	26,61	23,88	28,81	26,86	27,69	26,19	22,88	27,09	19,48	12,86	12,26	13,34
<b>País nacimiento</b>															
España	54,46	53,24	55,64	34,52	33,88	35,14	22,95	23,56	22,35	14,66	16,25	13,14	11,95	11,40	12,49
Extranjero	54,36	49,95	57,99	38,31	35,12	40,93	27,61	27,74	27,51	18,50	23,25	14,58	8,46	8,47	8,45
<b>Nivel de estudios</b>															
Básico e inferior	44,65	42,17	46,98	29,47	28,57	30,31	22,90	23,56	22,27	21,75	24,60	19,07	17,92	16,40	19,36
Intermedio	56,34	54,39	58,20	43,31	42,69	43,90	27,44	27,68	27,22	12,70	14,26	11,21	8,13	8,87	7,42
Superior	59,78	58,77	60,70	49,23	48,04	50,31	24,12	25,35	23,00	8,69	9,95	7,54	6,61	7,23	6,05
<b>Actividad económica</b>															
Trabajando	54,39	51,68	57,61	46,83	45,46	48,46	28,17	29,49	26,60	12,94	15,42	9,98	6,62	6,55	6,71
En desempleo	48,08	44,45	51,36	35,95	31,06	40,36	27,14	27,78	26,56	19,89	25,23	15,07	8,12	9,93	6,48
Jubilado	41,13	38,29	44,24	24,88	22,97	26,97	14,90	14,64	15,18	23,24	26,21	19,98	31,23	30,66	31,85
Estudiando	69,04	68,91	69,17	31,15	32,09	30,16	22,04	21,11	23,00	5,42	4,85	6,01	1,94	2,27	1,59
Incap. trabajar	45,32	42,34	49,44	30,14	26,87	34,66	24,57	24,61	24,52	25,32	31,06	17,35	15,29	17,38	12,39
Labores hogar	45,27	.	45,20	31,42	.	31,57	23,28	.	23,47	21,87	.	21,61	18,85	.	18,88
<b>C. autónoma</b>															
Andalucía	49,10	47,89	50,25	26,68	25,94	27,39	24,62	24,34	24,89	16,74	19,66	13,94	11,63	11,14	12,09
Aragón	62,93	59,40	66,34	37,74	37,14	38,31	24,01	24,53	23,50	14,36	18,20	10,67	15,00	13,76	16,21
Asturias	67,75	68,00	67,53	29,34	30,78	28,02	16,11	18,43	13,99	11,03	12,84	9,38	8,28	5,89	10,45
Baleares	53,72	52,59	54,87	49,70	49,08	50,34	16,03	14,17	17,92	12,27	15,04	9,45	8,47	8,73	8,21
Canarias	28,82	27,14	30,48	28,21	28,48	27,96	22,11	22,93	21,30	15,71	18,90	12,54	13,25	11,67	14,80
Cantabria	89,81	90,15	89,48	0,73	0,15	1,27	0,25	0,44	0,08	5,85	5,62	6,07	0,25	0,47	0,04
Castilla y León	51,15	47,05	55,01	29,66	28,46	30,78	23,44	25,04	21,95	20,13	22,02	18,36	12,40	11,78	12,98
C.-La Mancha	45,37	44,80	45,92	28,87	29,07	28,67	27,02	26,42	27,61	15,14	15,80	14,50	15,02	14,17	15,87
Cataluña	58,93	58,60	59,24	47,83	46,68	48,89	22,92	24,65	21,32	13,35	13,68	13,03	10,19	10,87	9,56
C. Valenciana	46,75	45,24	48,19	35,74	33,14	38,23	22,97	23,82	22,16	15,96	18,56	13,46	12,98	12,61	13,33
Extremadura	30,39	28,72	31,98	19,28	16,69	21,74	21,65	23,97	19,45	19,34	22,36	16,48	14,04	13,35	14,69
Galicia	66,82	66,48	67,14	35,48	34,26	36,61	25,98	25,05	26,83	16,15	16,63	15,70	7,38	6,62	8,08
Madrid	70,09	68,39	71,62	43,41	43,40	43,42	23,61	22,64	24,48	13,29	14,98	11,78	13,61	13,11	14,06
Murcia	48,40	45,19	51,53	30,44	27,76	33,06	40,23	42,19	38,32	24,34	26,90	21,84	13,20	11,16	15,18
Navarra	60,04	61,78	58,30	36,83	32,43	41,21	23,57	24,11	23,03	10,03	11,37	8,70	7,73	7,41	8,05
País Vasco	46,29	41,57	50,66	27,64	27,98	27,32	20,56	23,50	17,83	11,88	14,57	9,37	8,70	8,51	8,89
Rioja, La	57,16	55,43	58,82	37,26	35,38	39,06	27,26	27,42	27,11	9,69	9,61	9,77	10,62	10,69	10,55
Ceuta	41,56	43,98	39,18	23,39	23,37	23,40	20,48	20,66	20,31	21,45	22,04	20,87	5,36	0,57	10,09
Melilla	43,08	34,68	51,22	18,06	18,10	18,02	27,16	33,38	21,14	18,98	18,63	19,31	3,56	3,03	4,08

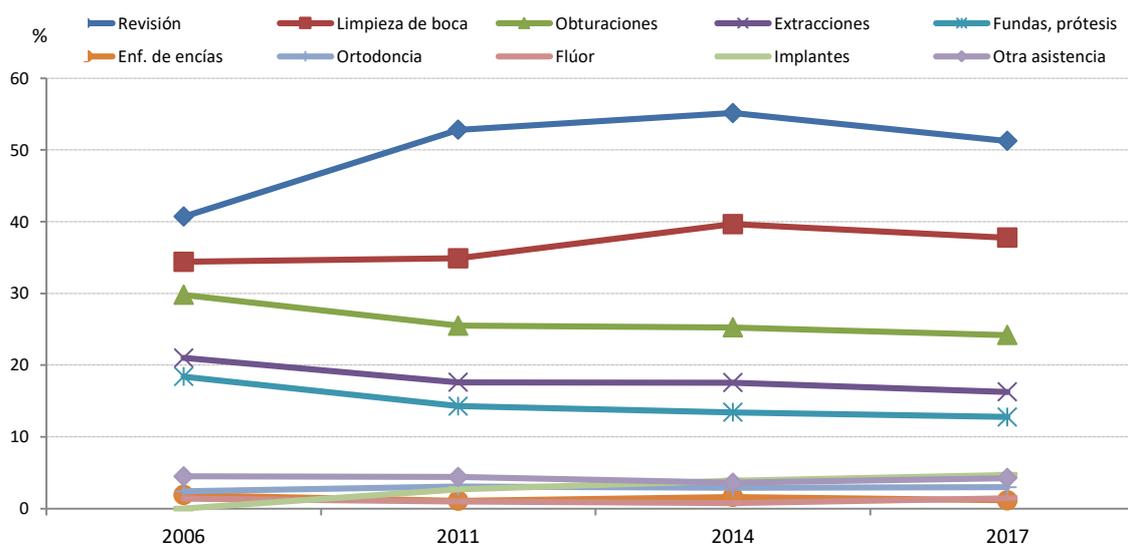
Tabla 3 bis. Asistencia recibida en la última consulta al dentista, según diversas características. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

	Tratamiento de enfermedades de encías			Ortodoncia			Aplicación de flúor			Implantes			Otra asistencia		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total (0 y más años)	1,08	0,95	1,20	3,42	3,15	3,68	2,11	2,03	2,18	4,69	4,94	4,46	4,26	3,65	4,84
Grupo de edad															
De 0 a 4 años	0,97	0,00	2,06	0,00	0,00	0,00	2,14	1,86	2,46	..	..	..	8,35	9,46	7,11
De 5 a 14 años	0,20	0,20	0,20	7,71	6,98	8,46	8,05	7,76	8,36	..	..	..	3,99	3,58	4,41
De 15 a 24 años	0,60	0,48	0,73	9,69	9,44	9,95	1,82	1,98	1,65	0,64	0,41	0,88	4,30	3,98	4,63
De 25 a 34 años	1,08	1,07	1,08	3,70	3,46	3,94	2,09	1,62	2,55	1,69	1,62	1,75	4,49	3,83	5,15
De 35 a 44 años	1,24	1,28	1,19	2,77	2,38	3,16	1,56	1,19	1,94	3,01	3,58	2,43	3,92	3,65	4,19
De 45 a 54 años	1,45	1,25	1,65	1,64	1,00	2,26	1,48	1,48	1,49	4,84	5,30	4,40	3,83	2,92	4,73
De 55 a 64 años	1,29	1,00	1,55	0,88	0,33	1,40	1,32	1,27	1,37	8,30	8,26	8,34	3,99	3,36	4,57
De 65 a 74 años	0,95	0,62	1,24	1,62	2,09	1,20	0,87	0,83	0,89	8,81	8,43	9,16	4,76	4,36	5,11
De 75 a 84 años	1,61	1,64	1,59	2,10	2,29	1,97	0,83	0,76	0,88	7,10	9,29	5,52	4,77	3,90	5,40
De 85 y más años	0,86	0,38	1,11	1,79	0,92	2,25	0,93	2,70	0,00	4,00	6,62	2,63	6,00	2,73	7,70
Clase social															
I	1,29	1,05	1,52	4,40	3,76	5,04	3,60	3,04	4,15	4,71	5,62	3,81	4,82	4,47	5,17
II	1,23	0,98	1,47	3,89	3,49	4,27	2,33	2,14	2,52	5,23	6,12	4,40	3,71	3,50	3,92
III	1,43	1,38	1,47	4,45	4,30	4,59	2,41	2,36	2,47	5,09	5,04	5,14	5,04	3,84	6,18
IV	0,64	0,32	1,00	2,64	2,38	2,94	1,60	1,50	1,71	5,53	5,65	5,40	4,12	3,94	4,32
V	1,07	1,04	1,10	3,16	3,04	3,27	1,63	1,76	1,51	4,30	4,67	3,96	3,45	2,79	4,07
VI	0,95	0,82	1,05	2,25	1,87	2,55	1,80	1,65	1,91	3,78	3,39	4,09	4,86	4,42	5,21
País nacimiento															
España	1,07	0,94	1,19	3,52	3,32	3,81	2,12	2,07	2,16	4,90	5,15	4,66	4,33	3,70	4,94
Extranjero	1,16	1,01	1,28	2,75	2,62	2,86	2,06	1,76	2,32	3,32	3,41	3,24	3,76	3,24	4,20
Nivel de estudios															
Básico e inferior	1,07	0,98	1,15	3,21	3,24	3,18	0,90	0,79	1,01	5,27	5,31	5,23	4,04	3,32	4,71
Intermedio	1,11	1,05	1,17	3,06	2,99	3,13	2,02	1,77	2,26	4,19	4,21	4,16	4,21	3,52	4,86
Superior	1,42	1,16	1,67	2,48	1,55	3,33	2,08	2,19	1,97	3,99	4,81	3,25	4,71	4,23	5,15
Activ. económica															
Trabajando	1,42	1,19	1,70	2,55	2,05	3,14	1,72	1,36	2,16	4,28	4,45	4,08	3,89	3,50	4,34
En desempleo	1,12	1,21	1,04	2,42	1,95	2,85	1,60	1,75	1,47	3,39	3,93	2,90	4,22	2,99	5,34
Jubilado	1,22	0,99	1,47	1,76	1,79	1,73	0,79	0,92	0,64	7,74	8,96	6,41	4,32	3,94	4,74
Estudiando	0,35	0,20	0,50	10,29	10,14	10,43	2,06	2,00	2,11	0,58	0,12	1,06	4,33	3,98	4,70
Incap. trabajar	1,17	1,14	1,20	0,82	0,78	0,87	0,35	0,60	0,00	4,19	3,08	5,72	4,04	3,88	4,25
Labores hogar	0,60	.	0,61	1,80	.	1,82	0,94	.	0,95	5,83	.	5,89	6,08	.	6,12
C. autónoma															
Andalucía	0,48	0,33	0,62	3,71	3,09	4,31	0,73	0,74	0,72	4,11	3,93	4,29	3,53	2,54	4,47
Aragón	0,23	0,24	0,22	1,46	1,81	1,12	1,04	1,14	0,94	4,90	4,52	5,26	2,13	2,15	2,11
Asturias	0,87	0,23	1,46	2,10	2,15	2,05	0,00	0,00	0,00	3,71	3,11	4,24	8,51	9,61	7,51
Baleares	1,08	1,08	1,08	4,92	2,33	7,54	1,00	1,27	0,72	1,90	2,60	1,21	2,79	2,59	2,99
Canarias	0,18	0,00	0,36	3,08	2,75	3,42	0,64	0,41	0,87	1,40	1,49	1,31	4,20	3,53	4,88
Cantabria	0,00	0,00	0,00	0,20	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1,22	1,18	1,88	1,64	2,12
Castilla y León	0,98	0,93	1,02	2,78	2,25	3,28	1,98	1,38	2,54	5,51	5,84	5,21	4,30	3,36	5,17
C.-La Mancha	0,72	0,50	0,94	3,75	3,34	4,16	2,87	2,26	3,46	4,71	5,04	4,39	4,03	2,73	5,31
Cataluña	0,99	0,85	1,11	3,58	3,13	4,01	0,82	0,78	0,85	4,72	5,05	4,42	2,56	2,35	2,75
C. Valenciana	1,65	1,23	2,06	3,44	2,77	4,08	1,43	1,49	1,38	5,96	6,28	5,66	3,57	3,96	3,20
Extremadura	0,68	0,50	0,86	4,41	5,01	3,84	0,39	0,41	0,38	3,28	2,56	3,95	5,74	5,90	5,58
Galicia	0,75	1,22	0,31	2,63	3,14	2,15	0,20	0,20	0,20	4,12	4,52	3,76	0,33	0,54	0,14
Madrid	2,43	2,38	2,47	3,71	4,06	3,41	7,38	7,34	7,41	7,21	8,48	6,08	4,74	3,23	6,09
Murcia	1,33	1,18	1,47	4,59	4,51	4,67	9,83	9,91	9,76	2,64	2,92	2,38	19,20	18,00	20,37
Navarra	1,93	1,97	1,89	3,78	3,72	3,84	0,82	0,79	0,85	5,12	4,81	5,43	7,15	5,41	8,87
País Vasco	0,66	0,41	0,90	3,17	3,36	2,99	0,12	0,09	0,14	3,99	4,07	3,91	7,89	6,37	9,30
Rioja, La	1,07	2,02	0,17	3,28	2,37	4,16	0,62	0,65	0,59	5,00	3,19	6,70	1,78	1,56	1,99
Ceuta	1,83	2,31	1,35	2,21	2,85	1,58	3,90	3,66	4,13	4,35	6,56	2,29	2,21	0,00	4,40
Melilla	3,06	1,39	4,68	4,57	4,64	4,50	0,51	0,33	0,69	12,37	12,34	12,39	2,15	3,15	1,18

## Evolución

La evolución de la asistencia recibida en la última consulta, (en población de 15 y más años que ha consultado alguna vez al dentista), desde el año 2006, muestra que han aumentado las revisiones, las limpiezas, las ortodoncias y los implantes (si bien tanto las revisiones como las limpiezas alcanzaron un máximo en 2014). Han disminuido las obturaciones, las extracciones, las fundas-prótesis y el tratamiento de las enfermedades de las encías. La aplicación de flúor se mantiene en valores similares a los encontrados en la década anterior (Figura 16).

Figura 16. Asistencia recibida en la última consulta al dentista. Evolución 2006-2017. Población de 15 y más años que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2006-2017. ENSE-EESE, MSCBS/INE



	2006	2011	2014	2017
Revisión o chequeo	40,7	52,8	55,2	51,2
Limpieza de boca	34,4	34,9	39,7	37,8
Empastes, endodoncia	29,8	25,5	25,3	24,2
Extracción muela/diente	21,0	17,6	17,6	16,3
Fundas, puentes, prótesis	18,4	14,3	13,4	12,8
Tratamiento de enfermedades de encías	1,9	1,1	1,6	1,2
Ortodoncia	2,4	3,1	2,9	3,0
Aplicación de flúor	1,4	1,0	0,8	1,5
Implantes	-	2,7	3,9	4,7
Otra asistencia	4,5	4,4	3,6	4,3

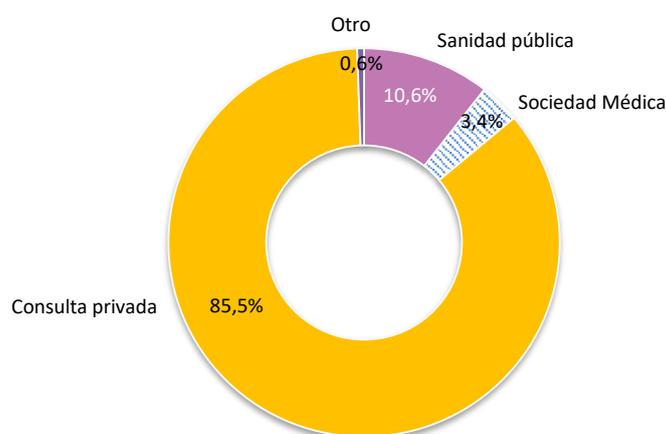
#### 4. DEPENDENCIA FUNCIONAL DEL DENTISTA CONSULTADO EN LA ÚLTIMA VISITA

##### POBLACIÓN QUE HA CONSULTADO AL DENTISTA ALGUNA VEZ

Tablas 2.081 a 2.086

De la población que ha consultado alguna vez al dentista, el 85,5% lo ha hecho en la consulta de un dentista privado, el 10,6% en un servicio de odontología pública y el 3,4% a través de una sociedad. El 0,6% restante ha utilizado otra forma de atención (Figura 17).

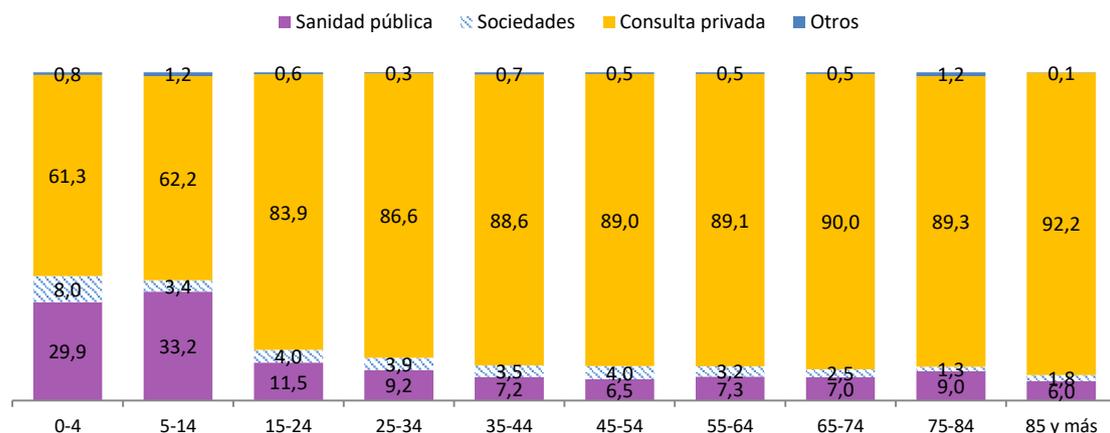
Figura 17. Dependencia funcional del dentista consultado en la última visita. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



La consulta privada es el tipo de dependencia más utilizada por ambos sexos, con un ligero mayor porcentaje de utilización en mujeres que en hombres (86,4% vs 84,6%). En cambio, la consulta en la sanidad pública es ligeramente mayor en hombres (11,2%) que en mujeres (9,9%). Apenas hay diferencias entre sexos en la consulta en sociedades médicas.

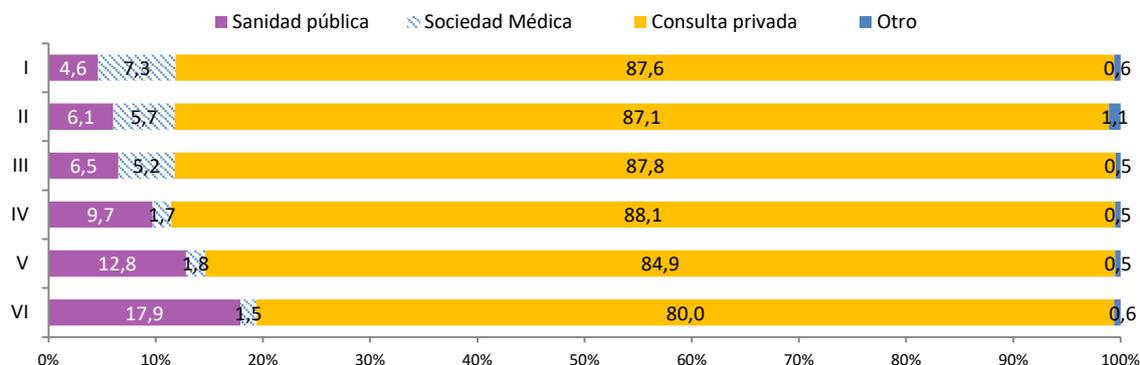
Se describen importantes diferencias por edad en la utilización de los distintos tipos de consulta. Los mayores porcentajes de utilización de la sanidad pública se dan en la infancia, (29,9% en el grupo de 0 a 4 años y sobre todo de 5 a 14 años, 33,2%), -coincidiendo con la cartera de servicios de salud bucodental<sup>m</sup> que los servicios sanitarios públicos proveen en esta edad-, descendiendo a 11,5% en el grupo de 14 a 24 años, y estando por debajo del 10% en los restantes grupos de edad. Lo contrario ocurre en la utilización de servicios dentales privados: los menores porcentajes se dan en la infancia (61,3% en 0-4 años y 62,2% en 5 a 14 años) y superan el 80% en el resto de grupos de edad. La consulta a sociedades médicas, con un valor en conjunto inferior al 4% de todas las consultas, es más usada en el grupo de 0 a 4 años (Figura 18).

Figura 18. Dependencia funcional del dentista consultado en la última visita, según grupo de edad. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



Se observa un marcado gradiente por clase social. Los servicios públicos son más consultados por las clases menos favorecidas (17,9% en clase VI vs 4,6% en clase I). Una situación inversa se describe en las consultas privadas, que son utilizadas por el 80,0% de la clase VI vs 87,6% de la clase I, (aunque la clase IV es la que más consultó al dentista privado, 88,1%) y en sociedades médicas (1,5% clase VI vs 7,3% clase I) (Figura 19). No se observaron apenas diferencias por sexo.

Figura 19. Dependencia funcional del dentista consultado en la última visita, según clase social. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



Las personas nacidas en España acuden más a la consultas privadas que las nacidas en el extranjero (86,1% vs 81,8%). Lo mismo sucede entre quienes acuden al dentista de sociedades (3,4% vs 3,0%). En cambio, los nacidos en el extranjero consultan más en la sanidad pública (14,1% vs 10,0%).

Por nivel de estudios se observa también un gradiente social: las personas con estudios básicos consultan más los servicios de salud bucodental públicos (11,1%) que las que tienen educación superior (3,3%). En sentido inverso ocurre en las consultas privadas (86,5% vs 91,0%) y en las consultas de sociedades (1,9% vs 5,2%).

En cuanto a la actividad económica, las personas que más acuden a la sanidad pública pertenecen a las categorías de incapacitados para trabajar (15,8%) y en desempleo (14,0%) y las que van más a una consulta privada son los trabajadores en activo (90,3%) y los jubilados (90,3%).

En el análisis de la distribución territorial por comunidades autónomas, la población que ha consultado al dentista acude en mayor porcentaje a los servicios de odontología públicos en Melilla (21,6%), Ceuta (18,1%), Murcia (15,9%) y Canarias (15,6%) y a sociedades en Madrid (7,9%) y Cataluña (6,1%). En todas las regiones el servicio dental más consultado es privado (Figuras 20 y 21).

Figura 20. Dependencia funcional del dentista consultado en la última visita, según comunidad autónoma. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

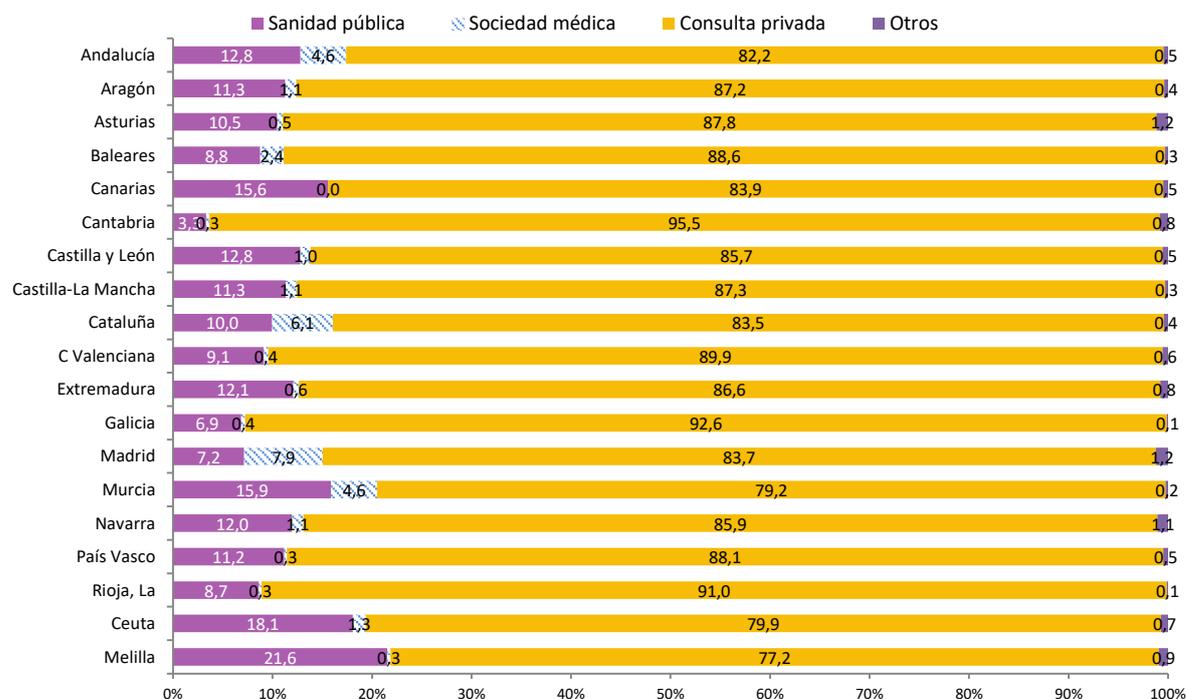
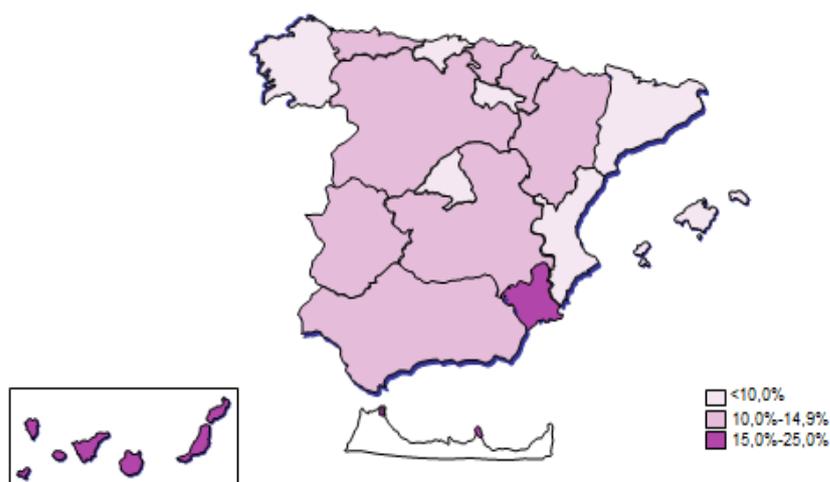


Figura 21. Dependencia funcional de sanidad pública en el dentista consultado en la última visita. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



En la tabla 4 se resume la información más relevante sobre la dependencia funcional.

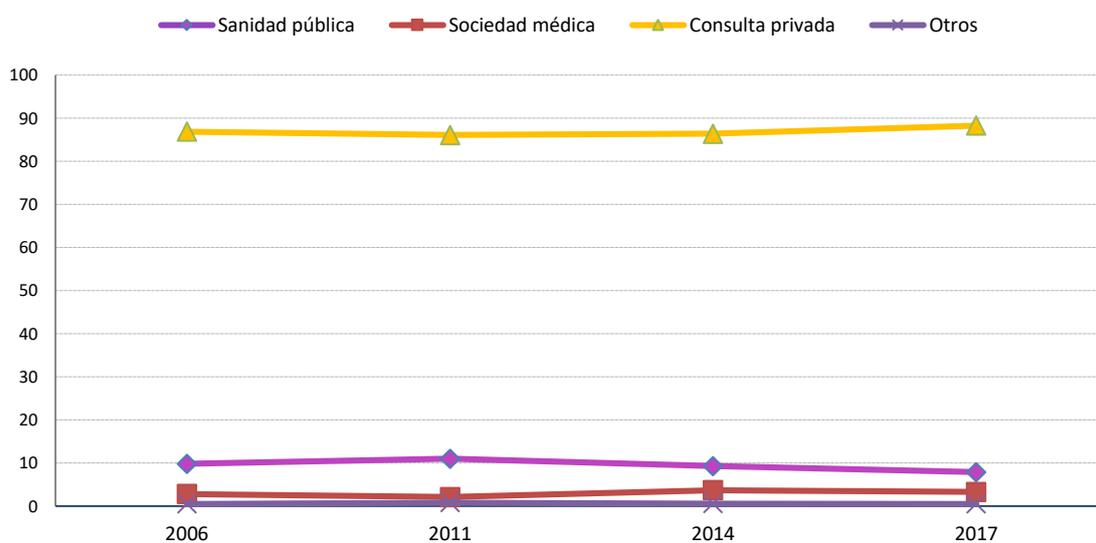
Tabla 4. Dependencia funcional del dentista consultado en la última visita, según diversas características. Población que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

	Sanidad pública			Sociedad médica			Consulta privada			Otros		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
<b>Total (0 y más años)</b>	10,55	11,23	9,91	3,36	3,57	3,61	85,52	84,63	86,36	0,57	0,56	0,58
<b>Grupo de edad</b>												
De 0 a 4 años	29,91	27,36	32,73	8,00	9,36	6,49	61,26	61,70	60,78	0,83	1,59	0,00
De 5 a 14 años	33,20	35,33	31,01	3,43	3,88	2,97	62,19	59,53	64,92	1,18	1,26	1,10
De 15 a 24 años	11,51	12,07	10,93	3,95	5,61	2,25	83,90	81,79	86,08	0,63	0,53	0,74
De 25 a 34 años	9,21	8,14	10,25	3,85	3,57	4,11	86,63	88,08	85,21	0,31	0,20	0,43
De 35 a 44 años	7,19	6,84	7,54	3,54	3,55	3,52	88,62	89,05	88,18	0,65	0,56	0,75
De 45 a 54 años	6,47	7,55	5,41	4,01	3,63	4,38	88,99	88,37	89,61	0,53	0,45	0,61
De 55 a 64 años	7,25	8,66	5,93	3,18	3,25	3,11	89,10	87,53	90,56	0,47	0,56	0,39
De 65 a 74 años	7,04	7,58	6,56	2,45	2,72	2,20	90,01	89,17	90,77	0,50	0,53	0,48
De 75 a 84 años	9,02	9,77	8,49	1,31	1,67	1,04	89,27	88,03	90,16	0,40	0,54	0,30
De 85 y más años	5,95	6,77	5,53	1,79	0,50	2,45	92,15	92,53	91,96	0,10	0,20	0,06
<b>Clase social</b>												
I	4,61	4,04	5,18	7,25	7,23	7,26	87,55	88,13	86,98	0,59	0,60	0,58
II	6,05	6,37	5,75	5,72	6,55	4,94	87,14	86,34	87,90	1,09	0,75	1,41
III	6,52	6,94	6,13	5,24	5,47	5,02	87,79	87,09	88,45	0,45	0,50	0,40
IV	9,71	10,64	8,64	1,74	1,57	1,92	88,05	87,36	88,83	0,51	0,43	0,60
V	12,83	13,86	11,87	1,79	1,96	1,63	84,88	83,61	86,07	0,50	0,57	0,43
VI	17,90	19,69	16,46	1,50	1,84	1,22	80,01	77,95	81,68	0,59	0,52	0,64
<b>País de nacimiento</b>												
España	10,04	10,58	9,53	3,41	3,54	3,29	86,06	85,38	86,71	0,49	0,50	0,48
Extranjero	14,07	16,14	12,36	2,98	3,78	2,32	81,80	79,04	84,08	1,15	1,03	1,25
<b>Nivel de estudios</b>												
Básico e inferior	11,07	11,97	10,22	1,92	2,20	1,67	86,53	85,30	87,69	0,48	0,54	0,43
Intermedio	6,15	6,74	5,58	4,26	4,46	4,07	89,08	88,36	89,77	0,51	0,44	0,57
Superior	3,30	2,54	3,99	5,22	5,21	5,23	90,95	91,89	90,09	0,54	0,36	0,70
<b>Actividad económica</b>												
Trabajando	5,13	5,59	4,60	4,02	3,89	4,60	90,28	90,11	90,49	0,57	0,42	0,74
En desempleo	14,00	16,02	12,18	3,46	2,59	12,18	82,27	81,00	83,43	0,27	0,39	0,16
Jubilado	7,31	8,34	6,19	2,05	2,19	6,19	90,26	89,01	91,62	0,38	0,46	0,30
Estudiando	10,59	11,09	10,07	3,76	5,27	10,07	85,10	83,14	87,15	0,55	0,50	0,60
Incapacidad para trabajar	15,75	16,67	14,46	2,52	3,30	14,46	80,39	78,44	83,09	1,34	1,59	1,00
Labores del hogar	11,01	.	10,85	2,01	.	10,85	86,50	.	86,67	0,48	.	0,44
<b>Comunidad autónoma</b>												
Andalucía	12,80	13,21	12,41	4,59	5,28	3,93	82,16	81,03	83,25	0,45	0,48	0,41
Aragón	11,28	12,99	9,62	1,12	1,70	0,55	87,21	84,79	89,56	0,39	0,52	0,27
Asturias	10,49	11,06	9,97	0,54	0,68	0,42	87,81	87,47	88,11	1,16	0,79	1,50
Baleares	8,76	12,14	5,37	2,37	1,33	3,42	88,55	85,90	91,21	0,32	0,63	0,00
Canarias	15,59	17,00	14,19	0,01	0,03	0,00	83,91	82,56	85,25	0,49	0,41	0,56
Cantabria	3,33	3,39	3,28	0,31	0,00	0,61	95,53	95,81	95,25	0,83	0,79	0,86
Castilla y León	12,81	13,55	12,11	1,00	1,32	0,70	85,66	84,24	87,00	0,53	0,89	0,19
Castilla-La Mancha	11,33	12,95	9,73	1,11	1,02	1,20	87,27	85,84	88,67	0,29	0,19	0,40
Cataluña	9,96	8,94	10,91	6,10	6,17	6,03	83,52	84,53	82,57	0,43	0,36	0,49
Comunidad Valenciana	9,12	10,14	8,15	0,44	0,37	0,51	89,88	88,81	90,90	0,56	0,68	0,44
Extremadura	12,08	14,16	10,10	0,55	0,90	0,21	86,61	84,06	89,04	0,77	0,89	0,65
Galicia	6,87	6,78	6,95	0,39	0,82	0,00	92,60	92,22	92,94	0,14	0,18	0,11
Madrid	7,16	8,05	6,35	7,89	8,05	7,74	83,73	82,98	84,41	1,22	0,91	1,50
Murcia	15,89	19,06	12,81	4,62	5,85	3,43	79,24	74,97	83,39	0,24	0,11	0,37
Navarra	11,95	11,85	12,05	1,14	1,92	0,37	85,85	84,66	87,03	1,06	1,57	0,55
País Vasco	11,20	12,27	10,20	0,25	0,26	0,25	88,07	86,96	89,10	0,48	0,51	0,45
Rioja, La	8,65	8,89	8,42	0,25	0,51	0,00	90,97	90,33	91,58	0,13	0,27	0,00
Ceuta	18,09	17,48	18,71	1,27	1,42	1,12	79,92	79,68	80,16	0,72	1,42	0,00
Melilla	21,55	17,21	25,75	0,30	0,62	0,00	77,23	80,31	74,25	0,92	1,86	0,00

## Evolución

En la evolución de los datos sobre dependencia funcional de la población de 15 y más años, desde 2006, se observa una disminución del porcentaje de consultas en la sanidad pública y un aumento de las consultas privadas, y también un ligero aumento en consultas a sociedades.

Figura 22. Dependencia funcional del dentista consultado en la última visita. Evolución 2006-2017 Población de 15 y más años que ha consultado al dentista alguna vez (%). España 2006-2017. ENSE-EESE, MSCBS/INE



	2006	2011	2014	2017
Sanidad pública	9,8	11,0	9,3	7,9
Sociedad médica	2,8	2,1	3,7	3,3
Consulta privada	86,9	86,1	86,4	88,3
Otros	0,5	0,8	0,6	0,5

## 5. ESTADO DE LA DENTADURA

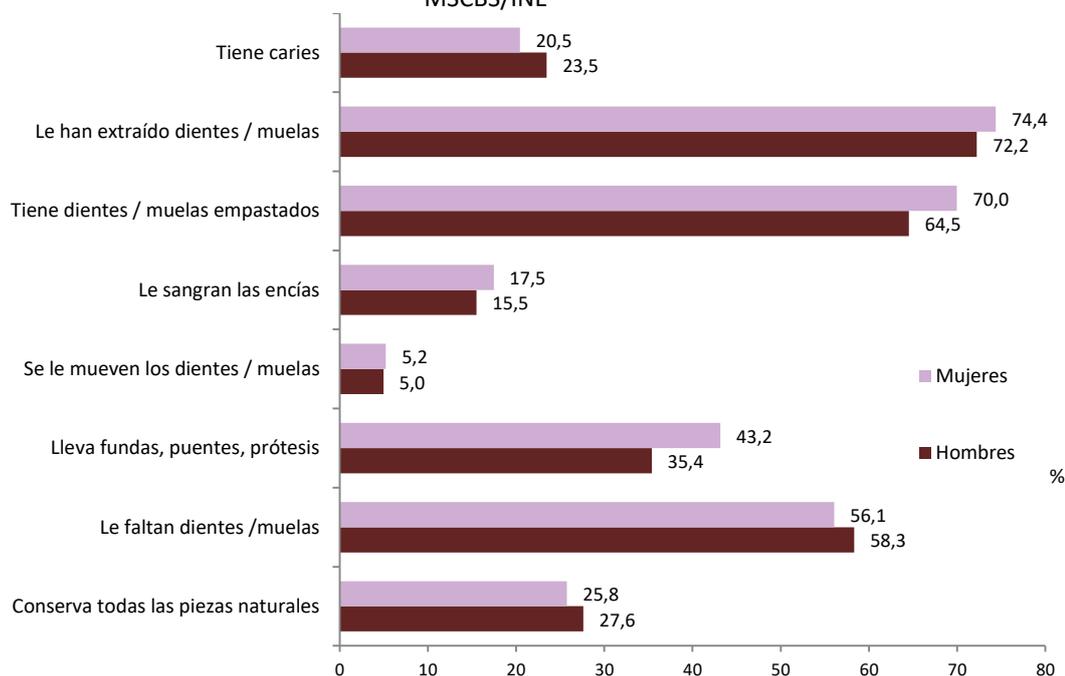
### 5.1. ESTADO DE LA DENTADURA EN POBLACIÓN DE 15 Y MÁS AÑOS

Tablas 2.087 a 2.092

Los resultados de ENSE 2017, en respuesta a la pregunta ¿Cuál es el estado sus dientes y muelas?, muestran que en la población mayor de 14 años al 73,3% le han extraído alguna pieza dental, el 67,3% tiene algún empaste, al 57,2% le faltan piezas que no han sido sustituidas por prótesis, el 39,7% lleva fundas, puentes o cualquier otro tipo de prótesis, el 21,9% tiene caries, al 16,5% le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente y al 5,1% se le mueven los dientes. Conserva toda la dentadura, con todas sus piezas naturales, el 26,7%.

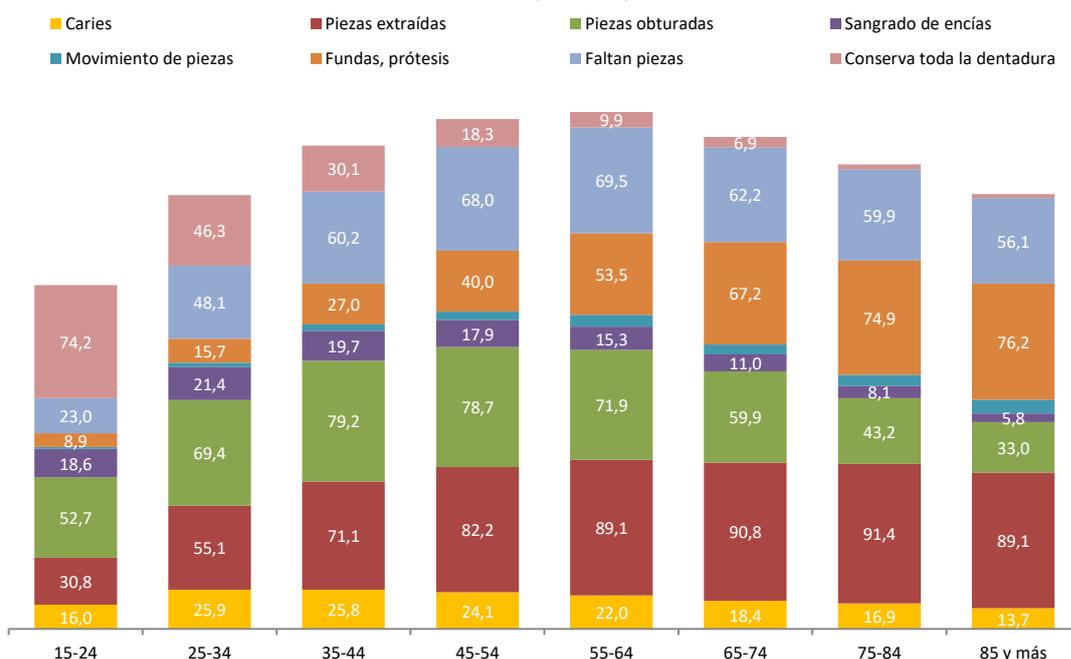
En la mayoría de las categorías mencionadas, las mujeres superan en porcentaje a los hombres, (hasta en casi 8 puntos porcentuales), destacando la diferencia en la presencia de fundas, puentes y otro tipo de prótesis, (con un 43,2% en mujeres y un 35,4% en hombres), y la presencia de piezas obturadas (70,0% en mujeres y 64,5% en hombres). En cambio, la presencia de caries es más frecuente en hombres (23,5% vs 20,5%), así como la falta de piezas no sustituidas (58,3% vs 56,1%). Conservan todas las piezas con más frecuencia los hombres (27,6%) que las mujeres (25,8%) (Figura 23).

Figura 23. Estado de la dentadura, según sexo. Población de 15 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



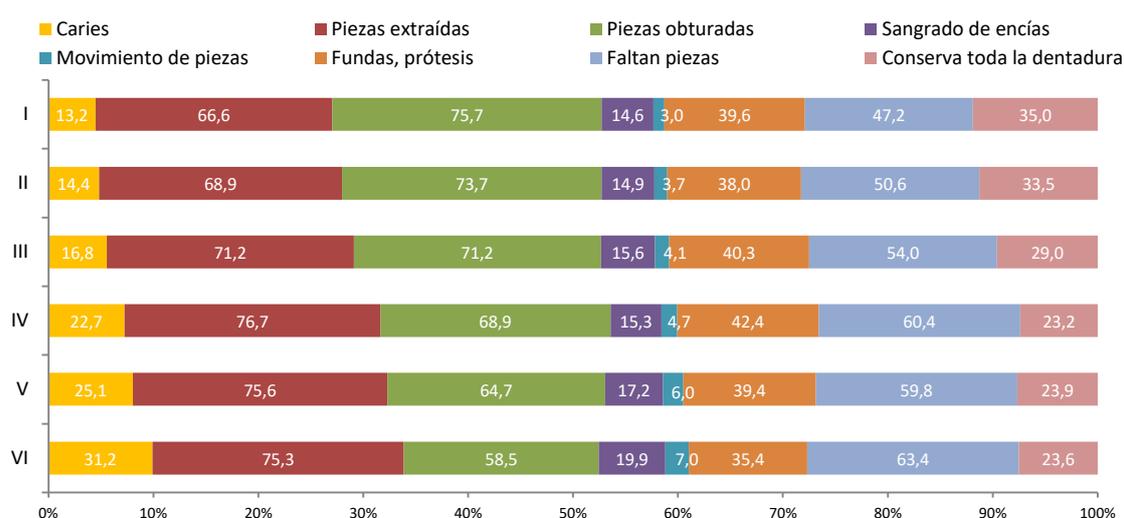
En su conjunto, los problemas dentales son más frecuentes conforme aumenta la edad, excepto en sangrado de encías, que más frecuente en adultos jóvenes, y en ausencia de piezas sin sustituir y en presencia de caries, cuyo porcentaje se incrementa hasta una edad (55-64 años) y luego desciende. También en la categoría de presencia de piezas empastadas, aumenta el porcentaje hasta los 35-44 años y después desciende. Como no podía ser de otra manera por la historia natural de las patologías dentales, la conservación de todos los dientes es mayor en los más jóvenes (74,2% en el grupo de 15-24 años vs 2,6% en el de 85 y más años) (Figura 24).

Figura 24. Estado de la dentadura, según grupo de edad. Población de 15 y más años (%). España 2017.  
ENSE, MSCBS/INE



En el análisis por clase social se observa un gradiente social en la mayoría de los problemas bucodentales. Son más frecuentes en las clases bajas que en las altas las caries (31,2% en clase VI vs 13,2% en clase I), las piezas extraídas (75,3% vs 66,6%), la falta de piezas (63,4% vs 47,2%), el sangrado de encías (19,9% vs 14,6%) y el movimiento de piezas (7,0% vs 3,0%). En cambio, son más frecuentes en las clases altas los empastes (75,7% en clase I vs 58,5% en clase VI), la presencia de fundas o prótesis (39,6% vs 35,4%) y la conservación de todas las piezas naturales de la dentadura (35,0% vs 23,6%) (Figura 25).

Figura 25. Estado de la dentadura, según clase social. Población de 15 y más años (%). España 2017.  
ENSE, MSCBS/INE



La diferencia en el estado de la dentadura entre personas nacidas en España y en el extranjero es pequeña en el sangrado de encías y en la falta de piezas no repuestas. En nacidos en el extranjero es más frecuente el tener caries (27,4% vs 21,1%) y conservar todas las piezas de la

dentadura (32,5% vs 26,9%). En cambio, es más frecuente en nacidos en España el tener piezas extraídas, piezas obturadas, movimiento en las piezas y tener fundas o prótesis. En todo caso, las comparaciones requerirían ajustar por edad.

En relación al nivel de estudios de los pacientes, se describe un gradiente social al igual que en el análisis por clase social. Son más frecuentes en los niveles educativos básicos la caries (25,6% vs 15,7% en estudios superiores), las piezas extraídas (78,1% vs 68,2%), la falta de piezas (60,8% vs 52,3%), el movimiento de piezas (6,2% vs 3,5%) y la presencia de fundas o prótesis (44,0% vs 34,3%). En cambio, son más frecuentes en los niveles educativos superiores los empastes (80,0% vs 58,6% en niveles básicos) y la conservación de todas las piezas naturales de la dentadura (34,0% vs 20,6%). En el sangrado de encías apenas se observan diferencias (16,3% vs 14,5%). Se debe tener además presente que los niveles de estudios más básicos concentran a las personas de más edad.

En cuanto a la actividad económica, el tener caries es más frecuente en desempleados (34,6%) (y menos frecuentes estudiantes, 13,2%); el tener dientes extraídos es más frecuente en jubilados (90,5%) vs en estudiantes (29,4%); el tener dientes obturados es más frecuente en trabajadores (77,8%) vs en estudiantes (51,7%); el tener encías que sangran es más frecuente en incapacitados para trabajar (22,1%) vs en jubilados (9,9%); el tener dientes que se mueven es más frecuente en incapacitados para trabajar (8,1%) vs en estudiantes (1,2%); el disponer de las fundas o prótesis es más frecuente en jubilados (68,9%) vs en estudiantes (8,5%) y el tener falta de piezas no sustituidas es más frecuente en incapacitados para trabajar (70,7%) vs en estudiantes (20,8%). Como era esperable, el conservar toda la dentadura natural es más frecuente en estudiantes y menos en jubilados (77,0% y 5,3% respectivamente).

En el análisis por comunidades autónomas se describen marcadas diferencias, con distintos rangos, entre 8 y 34 puntos porcentuales. El rango más marcado se observa en la presencia de caries: Melilla (36,7%) y Cantabria (2,6%). Le siguen las diferencias en magnitud de rangos la dentadura natural conservada: Cantabria (46,0%) vs País Vasco (16,7%); la presencia de piezas extraídas: País Vasco (84,0%) vs Cantabria (54,8%); la falta de piezas no sustituidas: País Vasco (73,5%) vs Baleares (44,8%); la presencia de fundas, puentes o prótesis: País Vasco (47,6%) vs Cantabria (21,1%); la presencia de dientes obturados: Galicia (80,7%) vs Comunidad Valenciana (54,5%); el sangrado de encías: Andalucía (23,2%) vs Ceuta (1,6%) y finalmente el movimiento de piezas: Murcia (8,0%) vs Ceuta (0,2%) (Figuras 26, 27, 28 y 29).

En la tabla 5 se resume la información sobre las distintas categorías del estado de la dentadura.

Figura 26. Estado de la dentadura, según comunidad autónoma. Población de 15 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

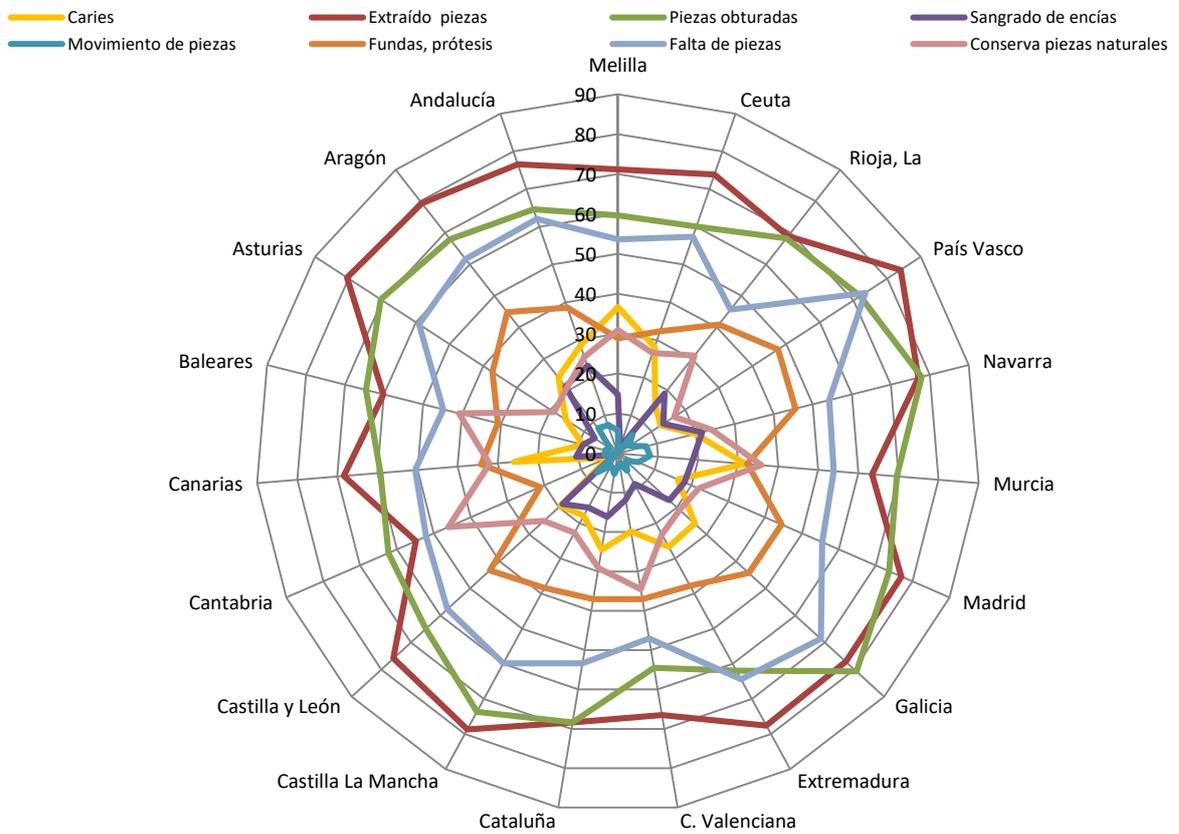
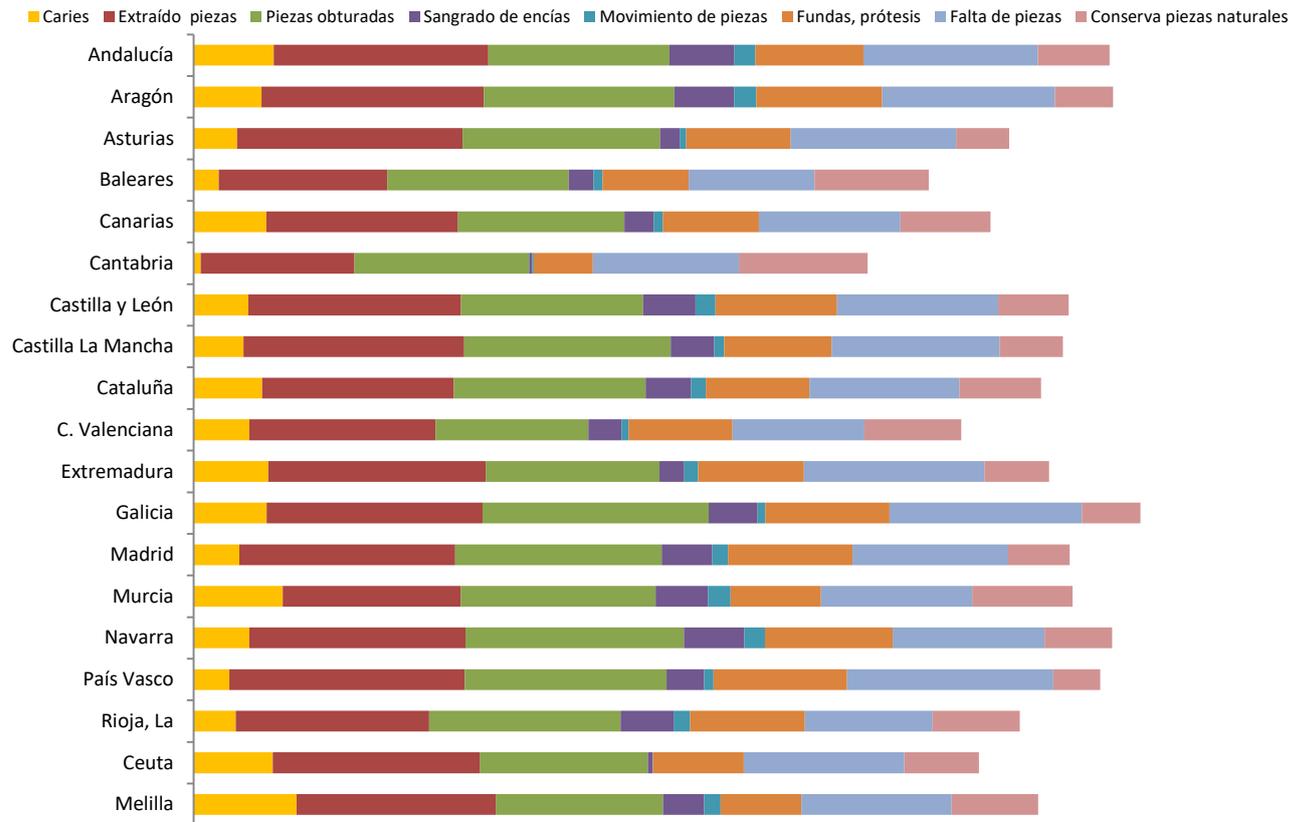


Figura 27. Caries, según comunidad autónoma. Población de 15 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



Figura 28. Sangrado de encías, según comunidad autónoma. Población de 15 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

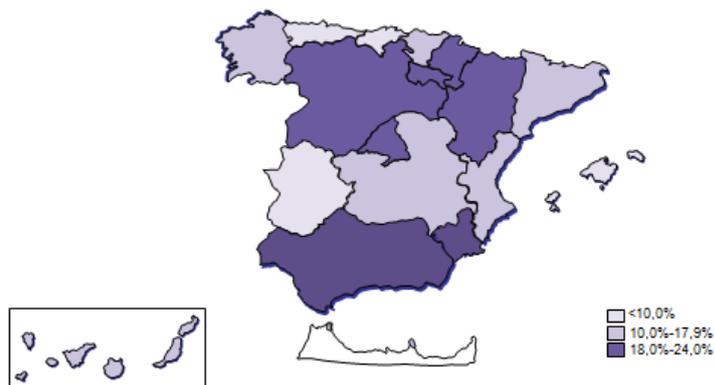


Figura 29. Conservación de la dentadura natural, según comunidad autónoma. Población de 15 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

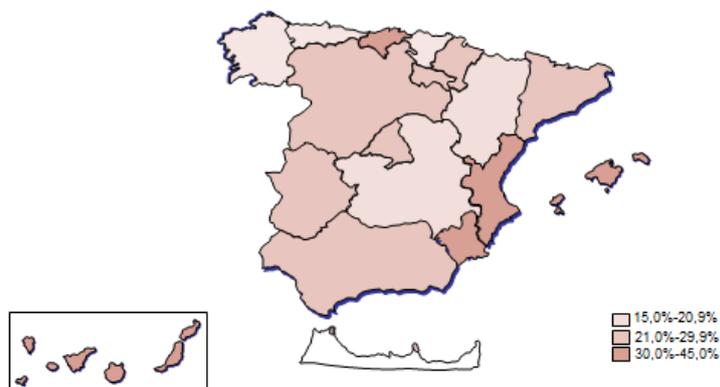


Tabla 5. Estado de la dentadura, según diversas características. Población de 15 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

	Tiene caries			Extraído dientes/muelas			Dientes/muelas empastados			Sangrado de encías		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total (15 y más años)	21,92	23,47	20,45	73,34	72,24	74,38	67,33	64,53	69,98	16,52	15,52	17,47
Grupo de edad												
De 15 a 24 años	16,01	14,67	17,42	30,82	30,38	31,29	52,71	49,40	56,17	18,55	17,58	19,57
De 25 a 34 años	25,85	25,60	26,10	55,11	54,09	56,12	69,37	66,12	72,60	21,39	20,32	22,45
De 35 a 44 años	25,76	27,49	24,00	71,09	70,95	71,22	79,17	75,40	83,00	19,70	18,04	21,40
De 45 a 54 años	24,08	27,31	20,88	82,20	81,86	82,54	78,74	75,68	81,81	17,86	16,62	19,12
De 55 a 64 años	21,99	24,14	19,94	89,14	88,45	89,79	71,91	67,23	76,39	15,27	14,40	16,12
De 65 a 74 años	18,44	20,44	16,62	90,84	90,10	91,51	59,89	55,92	63,47	11,01	9,38	12,49
De 75 a 84 años	16,85	17,11	16,66	91,42	91,65	91,26	43,17	40,62	45,02	8,05	6,00	9,54
De 85 y más años	13,68	17,54	11,70	89,07	89,12	89,05	32,99	35,64	31,62	5,80	7,17	5,10
Clase social												
I	13,24	14,36	12,13	66,56	65,24	67,87	75,69	73,54	77,82	14,56	13,82	15,30
II	14,38	16,07	12,81	68,87	68,16	69,53	73,68	70,85	76,34	14,93	14,46	15,37
III	16,77	18,15	15,46	71,19	69,43	72,87	71,16	67,11	75,03	15,61	14,53	16,64
IV	22,73	25,61	19,33	76,72	77,18	76,19	68,88	66,69	71,47	15,27	15,00	15,58
V	25,07	26,77	23,46	75,56	74,70	76,37	64,73	61,82	67,49	17,19	15,87	18,44
VI	31,19	32,65	30,02	75,25	73,52	76,67	58,45	54,39	61,77	19,92	18,48	21,10
País de nacimiento												
España	21,06	23,47	19,45	74,28	73,20	75,33	67,83	65,15	70,42	16,57	15,58	17,54
Extranjero	27,35	22,73	26,31	67,42	65,69	68,84	64,20	60,28	67,44	16,16	15,10	17,03
Nivel de estudios												
Básico e inferior	25,60	28,07	23,26	78,14	76,77	79,46	58,60	56,24	60,85	16,29	14,90	17,62
Intermedio	20,73	21,61	19,88	68,07	65,67	70,41	72,86	69,26	76,36	17,04	16,47	17,60
Superior	15,69	15,85	15,54	68,16	68,59	67,76	79,95	77,19	82,48	16,54	15,97	17,07
Actividad económica												
Trabajando	21,41	23,39	19,02	72,09	71,91	72,30	77,78	74,75	81,46	17,70	16,94	18,62
En desempleo	34,56	38,62	30,86	73,05	72,84	73,24	69,05	61,84	75,80	21,95	20,25	23,54
Jubilado	17,55	19,28	15,63	90,47	90,21	90,75	51,99	50,49	53,64	9,86	8,58	11,28
Estudiando	13,20	10,99	15,53	29,39	28,59	30,23	51,67	47,59	55,98	17,52	16,18	18,94
Incapacidad para trabajar	32,96	36,83	27,39	82,33	82,95	81,42	64,68	57,36	75,45	22,13	21,75	22,68
Labores del hogar	23,88	.	23,86	84,04	.	83,97	62,88	.	62,98	15,81	.	15,88
Comunidad autónoma												
Andalucía	28,56	30,99	26,24	76,52	76,02	77,01	64,61	60,65	68,42	23,15	22,93	23,36
Aragón	24,15	25,61	22,71	79,37	76,42	82,24	67,93	65,94	69,85	21,24	18,30	24,08
Asturias	15,45	18,89	12,36	80,45	75,65	84,79	70,47	73,49	67,74	6,92	7,47	6,43
Baleares	8,97	9,03	8,90	60,13	63,24	57,06	64,64	58,41	70,78	8,87	7,95	9,78
Canarias	25,94	26,94	24,97	68,41	67,76	69,04	59,24	56,03	62,36	10,43	9,47	11,37
Cantabria	2,55	2,11	2,97	54,83	53,65	55,93	62,32	62,06	62,56	0,99	0,62	1,35
Castilla y León	19,47	22,28	16,76	75,87	73,07	78,59	64,90	59,36	70,25	18,74	19,14	18,36
Castilla-La Mancha	17,79	17,69	17,89	78,69	75,36	82,03	73,66	70,74	76,58	15,43	13,53	17,35
Cataluña	24,46	25,72	23,29	68,38	67,45	69,26	68,37	67,52	69,17	16,12	14,61	17,53
Comunidad Valenciana	19,84	21,48	18,28	66,46	65,22	67,64	54,48	51,85	57,00	11,81	10,29	13,26
Extremadura	26,61	28,97	24,34	77,57	78,34	76,82	61,97	59,66	64,22	8,76	8,02	9,49
Galicia	26,00	28,42	23,81	77,04	74,87	79,03	80,67	78,88	82,31	17,36	15,70	18,90
Madrid	16,26	16,96	15,62	76,98	75,92	77,93	73,64	69,81	77,10	18,11	17,87	18,32
Murcia	31,75	31,15	32,33	63,44	63,69	63,20	69,56	66,36	72,72	18,68	17,57	19,77
Navarra	19,84	18,37	21,24	77,06	78,26	75,89	77,88	78,35	77,42	21,65	18,03	25,16
País Vasco	12,68	15,55	10,07	84,00	84,22	83,80	71,99	70,04	73,79	13,44	11,84	14,92
Rioja, La	15,07	15,88	14,31	68,90	66,88	70,84	68,24	64,67	71,65	18,93	13,69	23,95
Ceuta	28,17	31,74	24,59	73,81	75,22	72,38	60,06	54,23	65,97	1,63	2,03	1,22
Melilla	36,68	37,28	36,11	71,10	65,40	76,76	59,63	61,28	57,98	14,71	8,33	21,06

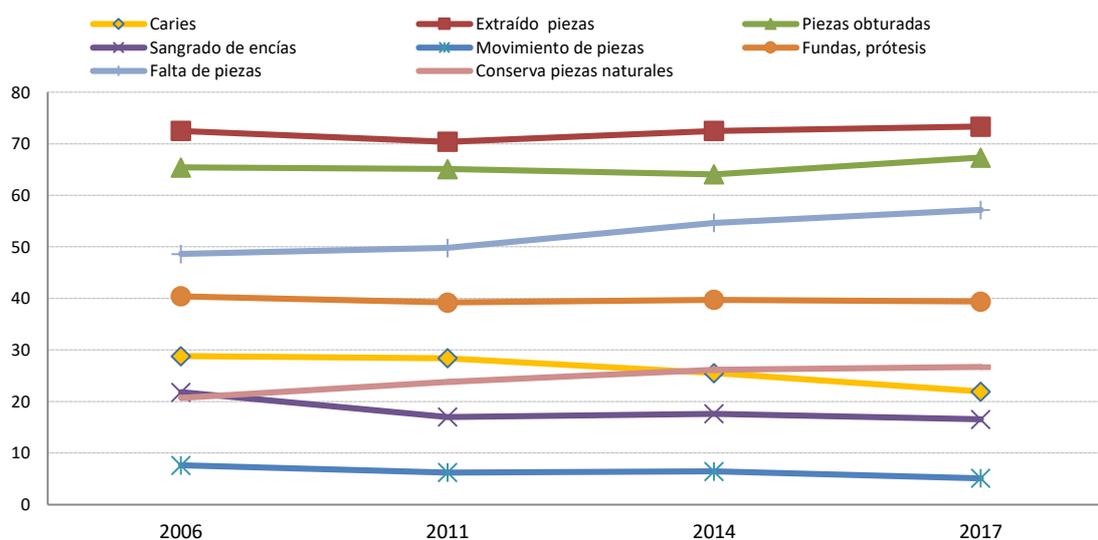
Tabla 5bis. Estado de la dentadura, según diversas características. Población de 15 y más años (%).  
España 2017. ENSE, MSCBS/INE

	Se mueven dientes/muelas			Fundas, puentes, prótesis			Faltan dientes/muelas			Conserva todos sus dientes/muelas naturales		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total (15 y más años)	5,10	4,96	5,24	39,38	35,38	43,17	57,17	58,33	56,07	26,68	27,64	25,77
Grupo de edad												
De 15 a 24 años	1,45	1,64	1,26	8,89	8,58	9,20	22,99	23,40	22,55	74,15	73,62	74,70
De 25 a 34 años	3,00	3,04	2,96	15,68	13,36	17,98	48,05	48,63	47,47	46,29	47,40	45,19
De 35 a 44 años	4,08	4,04	4,12	26,96	25,13	28,81	60,20	60,88	59,51	30,12	30,07	30,18
De 45 a 54 años	5,45	5,55	5,35	39,96	36,18	43,76	67,96	68,94	66,98	18,33	18,35	18,32
De 55 a 64 años	7,76	7,91	7,61	53,54	49,13	57,75	69,54	70,90	68,24	9,92	10,49	9,38
De 65 a 74 años	6,50	6,39	6,60	67,19	61,86	71,99	62,19	66,96	57,89	6,85	6,96	6,75
De 75 a 84 años	7,39	6,09	8,34	74,93	72,16	76,95	59,89	61,82	58,49	3,06	2,70	3,32
De 85 y más años	8,93	8,30	9,26	76,23	75,98	76,35	56,08	57,04	55,59	2,57	1,33	3,22
Clase social												
I	3,01	3,14	2,88	39,57	36,78	42,34	47,21	48,01	46,42	35,03	35,52	34,53
II	3,67	3,22	4,10	37,99	35,47	40,34	50,55	51,09	50,04	33,54	34,51	32,62
III	4,08	3,70	4,43	40,30	36,44	44,00	54,03	54,20	53,86	29,03	30,57	27,56
IV	4,71	4,82	4,59	42,36	37,98	47,51	60,39	62,69	57,68	23,17	23,30	23,03
V	5,98	5,68	6,27	39,40	36,08	42,56	59,81	61,14	58,55	23,88	24,65	23,15
VI	7,04	7,68	6,51	35,44	28,89	40,81	63,42	65,79	61,48	23,60	24,19	23,13
País de nacimiento												
España	5,24	5,06	5,43	41,03	37,20	44,75	57,19	58,26	56,14	25,96	26,93	25,03
Extranjero	4,21	4,31	4,13	28,99	22,95	33,96	57,06	58,77	55,65	31,19	32,49	30,12
Nivel de estudios												
Básico e inferior	6,24	6,37	6,11	44,00	37,84	49,89	60,77	63,04	58,61	20,64	21,86	19,48
Intermedio	4,31	3,94	4,66	34,47	31,59	37,27	54,52	52,31	56,66	32,32	34,98	29,73
Superior	3,52	2,99	4,01	34,26	33,58	34,87	52,25	53,86	50,77	33,98	33,16	34,73
Actividad económica												
Trabajando	4,12	4,07	4,19	32,65	29,21	36,82	59,05	60,05	57,83	28,66	28,93	28,32
En desempleo	6,61	8,16	5,16	30,24	29,11	31,29	63,66	64,91	62,49	27,00	26,07	27,86
Jubilado	7,05	6,56	7,60	68,89	64,94	73,26	61,87	64,62	58,84	5,31	5,65	4,93
Estudiando	1,19	1,13	1,24	8,47	7,94	9,03	20,84	21,50	20,14	77,04	76,50	77,61
Incapacidad para trabajar	8,08	8,10	8,05	41,35	38,01	46,20	70,76	73,31	67,09	17,11	16,92	17,38
Labores del hogar	6,79	.	6,81	50,15	.	50,38	61,59	.	61,55	15,62	.	15,60
Comunidad autónoma												
Andalucía	7,47	7,64	7,30	38,57	33,54	43,42	62,11	64,94	59,38	25,59	25,56	25,62
Aragón	7,99	7,08	8,87	44,78	39,82	49,59	61,68	61,82	61,55	20,74	23,28	18,28
Asturias	2,38	2,37	2,38	37,22	29,60	44,10	59,06	59,60	58,58	18,90	23,09	15,11
Baleares	3,20	2,12	4,26	30,76	26,07	35,37	44,81	49,22	40,45	40,73	37,19	44,23
Canarias	3,40	4,01	2,81	34,10	30,31	37,78	50,56	52,88	48,31	32,04	32,98	31,14
Cantabria	0,61	0,18	1,02	21,07	15,92	25,91	52,03	51,55	52,49	46,00	47,14	44,94
Castilla y León	7,10	6,52	7,66	43,31	38,89	47,58	57,58	57,46	57,69	25,02	26,42	23,66
Castilla-La Mancha	3,58	3,95	3,21	38,37	36,80	39,95	59,85	58,89	60,82	22,61	25,39	19,81
Cataluña	5,27	4,89	5,62	37,03	34,70	39,22	53,38	51,88	54,79	29,22	31,60	26,98
Comunidad Valenciana	2,51	2,18	2,83	37,08	34,51	39,54	47,01	49,98	44,16	34,55	34,77	34,34
Extremadura	4,95	5,63	4,28	37,75	34,56	40,88	64,36	68,07	60,72	23,06	21,59	24,49
Galicia	2,74	2,23	3,20	44,30	38,59	49,55	68,63	66,95	70,18	20,92	23,63	18,42
Madrid	5,58	5,67	5,49	44,42	40,69	47,77	55,44	57,11	53,94	21,95	22,59	21,38
Murcia	8,02	7,96	8,08	32,25	27,89	36,57	53,90	56,27	51,56	35,78	34,59	36,95
Navarra	7,30	5,51	9,05	45,56	40,94	50,06	54,18	53,28	55,06	24,04	24,37	23,73
País Vasco	3,33	3,08	3,55	47,61	42,07	52,73	73,50	75,75	71,43	16,69	16,54	16,83
Rioja, La	5,92	6,40	5,46	40,86	35,90	45,60	45,65	47,81	43,60	30,99	32,21	29,83
Ceuta	0,18	0,00	0,36	32,28	25,20	39,45	57,34	64,93	49,65	26,57	25,42	27,74
Melilla	5,78	4,52	7,03	28,79	29,03	28,55	53,59	51,70	55,47	30,89	34,82	26,99

## Evolución

Respecto a 2006 hay menor presencia de caries, de sangrado de encías y de movimiento de piezas, y ha aumentado el porcentaje de personas que mantiene toda la dentadura. Además han aumentado las extracciones, los empastes y la proporción de la población a la que le faltan piezas que no han sido sustituidas. Permanece en un porcentaje similar la población que lleva fundas, puentes, prótesis o dentadura postiza.

Figura 30. Estado de la dentadura. Evolución 2006-2017. Población de 15 y más años (%). España 2006-2017. ENSE-EESE, MSCBS/INE



	2006	2011	2014	2017
Tiene caries	28,8	28,4	25,5	21,9
Le han extraído dientes/muelas	72,5	70,4	72,5	73,3
Tiene dientes/muelas empastados	65,4	65,1	64,1	67,3
Le sangran las encías	21,8	17,0	17,6	16,5
Se le mueven los dientes/muelas	7,6	6,2	6,4	5,1
Lleva fundas, puentes, prótesis	40,4	39,2	39,7	39,4
Le faltan dientes/muelas	48,6	49,8	54,7	57,2
Conserva todos los dientes/muelas naturales	20,7	23,8	26,1	26,7

## 5.2. ESTADO DE LA DENTADURA EN POBLACIÓN DE 0 A 14 AÑOS

Tabla 2.093

En la población infantil, el 21,0% tiene algún diente o muela empastado, al 10,3% le han extraído alguna pieza, el 9,2% tiene caries y al 4,0% le sangran las encías. Afortunadamente, el 79,6% tiene los dientes sanos (Tabla 6).

La patología en la infancia comienza de una manera precoz: en el grupo de edad de 2 a 4 años, el 2,8% ya tiene caries, el 1,7% ya tiene alguna pieza empastada y al 0,4% ya le sangran las encías. A la edad de 5 a 14 años estos porcentajes se multiplican: el 11,9% tiene caries, el 28,4% ya tiene alguna pieza empastada y al 5,4% le sangran las encías, con una distribución bastante similar en ambos sexos.

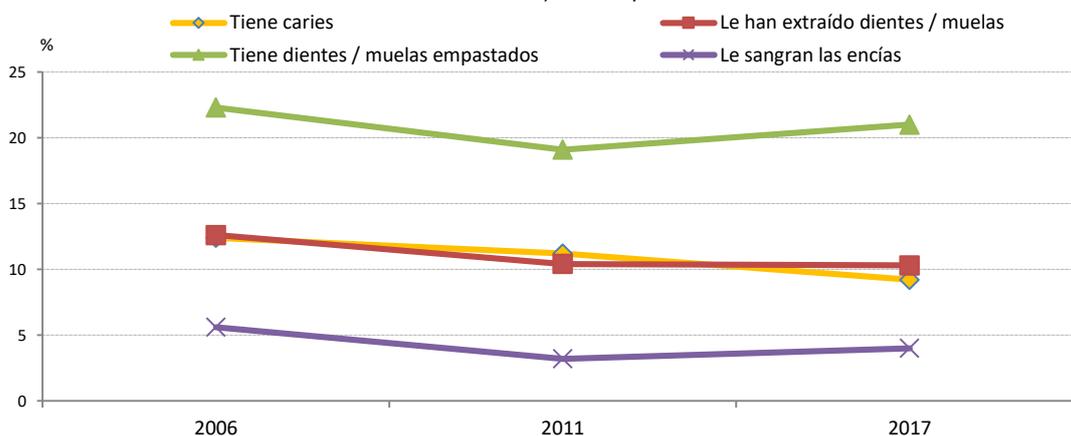
Tabla 6. Estado de la dentadura, según diversas características. Población de 0 a 14 años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

	Tiene caries			Extraído dientes/muelas			Dientes/muelas empastados		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total (0 a 14 años)	9,24	9,98	8,45	10,29	10,12	10,47	21,03	20,02	22,10
Grupo de edad									
De 0 a 1 año	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 2 a 4 años	2,82	3,11	2,51	1,06	0,79	1,36	1,67	1,35	2,01
De 5 a 14 años	11,89	12,80	10,92	13,83	13,66	14,01	28,41	27,09	29,81
	Sangrado de encías			Los dientes que tiene están sanos			No le ha salido todavía ningún diente		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total (0 a 14 años)	4,04	4,00	4,09	79,64	78,99	80,32	58,26	56,35	60,41
Grupo de edad									
De 0 a 1 año	0,00	0,00	0,00	79,73	81,69	77,84	58,26	56,35	60,41
De 2 a 4 años	0,41	0,21	0,62	86,33	85,38	87,36	..	..	..
De 5 a 14 años	5,44	5,43	5,45	77,71	76,93	78,53	..	..	..

## Evolución

La evolución del estado de la dentadura la conocemos a través de las encuestas españolas, ya que las encuestas europeas sólo recogían información de adultos. Afortunadamente, en la última década se observa una disminución del porcentaje de población infantil que padece caries, que tiene piezas extraídas y que le sangran las encías. También ha descendido ligeramente el porcentaje de pacientes con obturaciones y la mayoría tiene una dentadura sana.

Figura 31. Estado de la dentadura. Evolución 2006-2017. Población de 0 a 14 años (%). España 2006-2017. ENSE, MSCBS/INE



	2006	2011	2017
Tiene caries	12,4	11,2	9,2
Le han extraído dientes/muelas	12,6	10,4	10,3
Tiene dientes/muelas empastados	22,3	19,1	21,0
Le sangran las encías	5,6	3,2	4,0
Los dientes que tiene están sanos	88,8	75,1	79,6
No le ha salido todavía ningún diente	68,2	64,4	58,3

## 6. FRECUENCIA DE CEPILLADO DENTAL POBLACIÓN DE 3 Y MÁS AÑOS

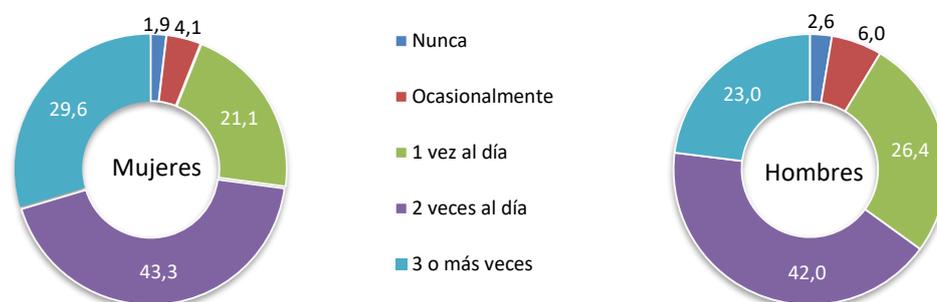
Tablas 3.087 a 3.090

La caries dental es la enfermedad crónica más extendida en el mundo y la enfermedad periodontal es muy prevalente. Ambas están producidas por la acumulación de la placa dental bacteriana, y para retirarla es necesario el cepillado correcto y diario. La OMS recomienda el cepillado al menos dos veces diarias, durante al menos dos minutos, con una pasta con flúor.

Los resultados de la ENSE 2017, en respuesta a la pregunta ¿cuántas veces al día se cepilla los dientes habitualmente?, muestran que el hábito de higiene dental más frecuente en España es de cepillado dos veces al día (43,3%), seguido por tres o más veces (29,6%), una vez al día (21,1%) y realizarlo sólo ocasionalmente (4,1%). Un pequeño porcentaje, el 1,9% no se cepilla nunca los dientes.

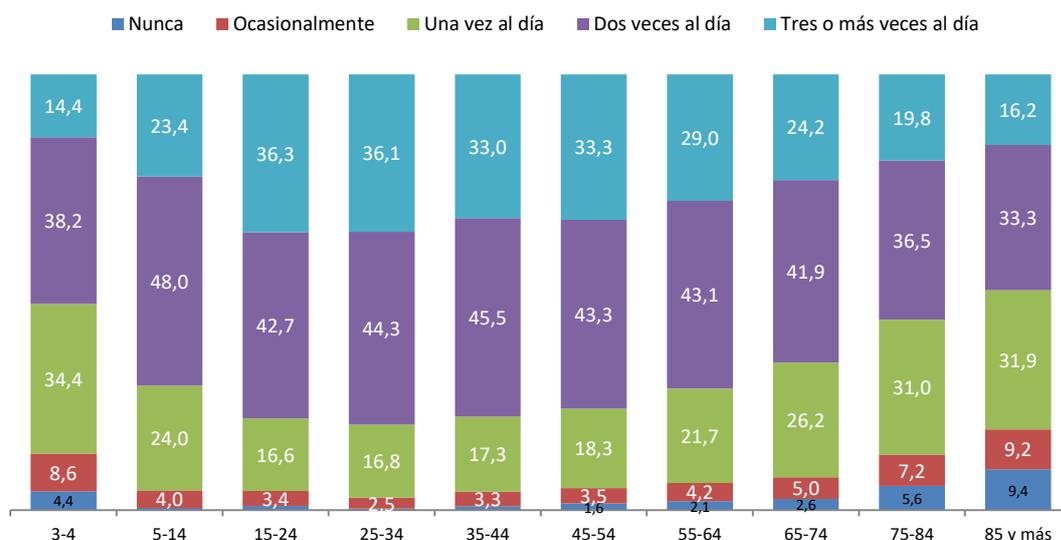
La frecuencia de cepillados de dos y tres y más veces al día es mayor en mujeres. En cambio, el cepillado de sólo una vez al día, el hacerlo ocasionalmente o no hacerlo nunca es más frecuente en hombres (Figura 32).

Figura 32. Frecuencia del cepillado dental, según sexo. Población de 3 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



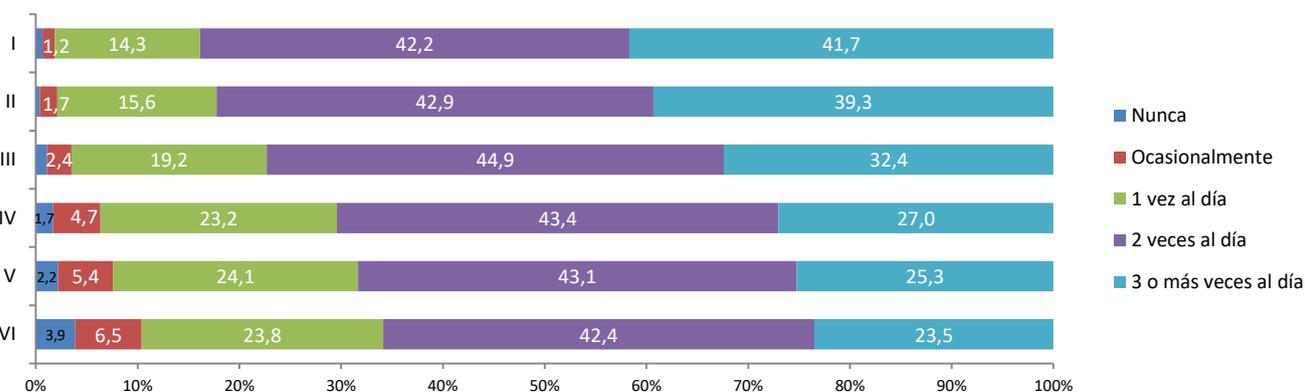
La frecuencia de cepillado de dos y tres veces al día se consolida desde los 5-14 años y se mantiene en porcentajes elevados hasta los 55 años, en que comienza a descender. El porcentaje de quienes no se cepillan nunca, o lo hacen ocasionalmente o una sola vez al día aumenta progresivamente con la edad (Figura 33).

Figura 33. Frecuencia del cepillado dental, según grupo de edad. Población de 3 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



Se describe un claro gradiente social entre quienes no se cepillan nunca o lo hacen ocasionalmente o una vez al día. En cambio, no se aprecia gradiente en el cepillado de dos veces al día e incluso se observa un gradiente inverso entre quienes se cepillan tres o más veces al día (Figura 34).

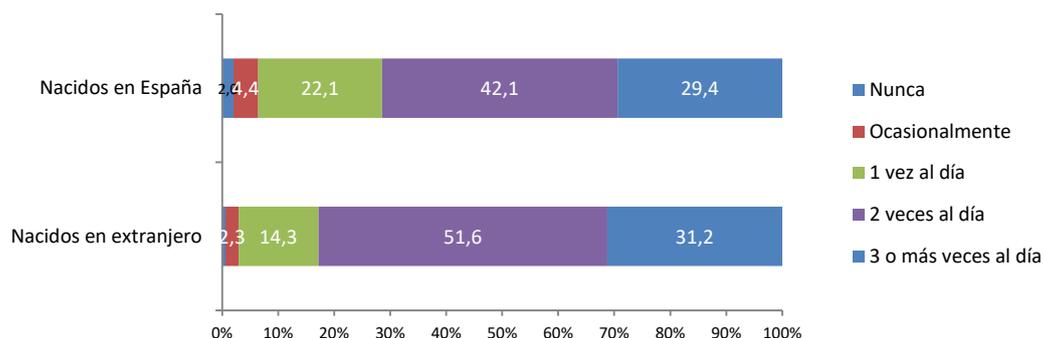
Figura 34. Frecuencia del cepillado dental, según clase social. Población de 3 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



El sexo (mayor en mujeres) y el nivel social (mayor en las clases altas) son las variables que más influyen en la frecuencia de cepillado.

Los hábitos de cepillado son más favorables entre los nacidos en el extranjero que entre los nacidos en España (hábito de dos y tres veces diarias: 82,8% en extranjeros vs 71,5% en españoles) (Figura 35).

Figura 35. Frecuencia del cepillado dental, según país de nacimiento. Población de 3 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



En el análisis por comunidades autónomas, aquellas que presentan mayores porcentajes de hábito correcto de higiene oral (cepillado de dos y de tres o más veces al día), superando el 80%, son Ceuta (85,7%), Madrid (84,5%), Canarias (84,4%) Galicia (83,8%) y Asturias (83,7%). Y las que presentan unos porcentaje más bajos son Andalucía (59,9%), Extremadura (66,1%), Aragón (67,4%), Comunidad Valenciana (68,7%) y Baleares (68,8%) (Figura 36).

Figura 36. Frecuencia del cepillado dental (2 y 3 y más veces al día), según comunidad autónoma. Población de 3 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



En la tabla 7 se resume la información más relevante de la frecuencia de cepillado dental.

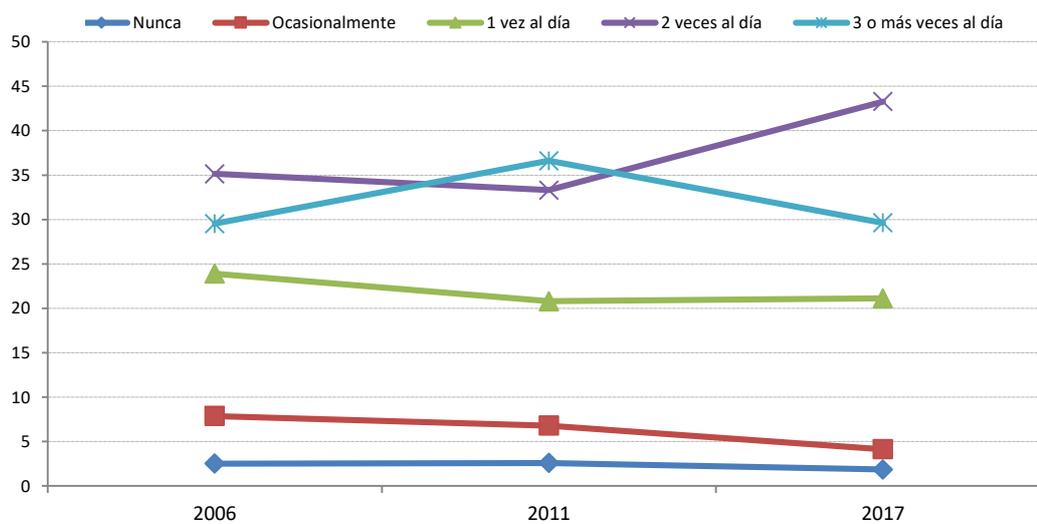
Tabla 7. Frecuencia de cepillado dental, según diversas características. Población de 3 y más años (%).  
España 2017. ENSE, MSCBS/INE

	Nunca			Ocasionalmente			Una vez al día			Dos veces al día			Tres o más veces al día		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total (3 y más años)	1,85	2,61	1,11	4,14	6,01	2,33	21,12	26,40	16,04	43,27	41,96	44,53	29,62	23,02	35,98
Grupo de edad															
De 3 a 4 años	4,39	3,99	4,84	8,62	11,51	5,34	34,35	31,34	37,77	38,21	38,83	37,50	14,43	14,33	14,55
De 5 a 14 años	0,58	0,74	0,41	4,03	4,65	3,36	23,97	27,57	20,15	48,02	47,16	48,93	23,40	19,88	27,15
De 15 a 24 años	0,99	1,86	0,07	3,43	4,71	2,09	16,63	21,52	11,51	42,70	43,23	42,14	36,26	28,68	44,18
De 25 a 34 años	0,37	0,58	0,17	2,49	4,03	0,96	16,79	23,48	10,15	44,27	44,30	44,25	36,08	27,62	44,47
De 35 a 44 años	0,94	1,61	0,25	3,31	5,29	1,29	17,27	23,13	11,29	45,52	44,45	46,62	32,96	25,53	40,56
De 45 a 54 años	1,60	2,90	0,29	3,48	5,82	1,13	18,28	25,25	11,28	43,34	42,22	44,46	33,31	23,81	42,84
De 55 a 64 años	2,07	3,05	1,12	4,21	7,16	1,39	21,65	27,94	15,65	43,10	39,84	46,22	28,97	22,00	35,62
De 65 a 74 años	2,57	4,02	1,27	5,04	7,59	2,75	26,24	32,62	20,49	41,94	36,94	46,45	24,20	18,83	29,04
De 75 a 84 años	5,58	8,56	3,41	7,20	8,66	6,14	30,99	35,04	28,04	36,45	34,17	38,11	19,79	13,58	24,30
De 85 y más años	9,39	8,62	9,78	9,18	12,62	7,43	31,90	32,05	31,83	33,32	29,64	35,20	16,20	17,06	15,77
Clase social															
I	0,65	0,92	0,38	1,20	2,03	0,37	14,30	18,22	10,42	42,16	42,73	41,59	41,70	36,10	47,24
II	0,39	0,51	0,28	1,73	2,80	0,70	15,64	21,80	9,72	42,92	44,64	41,26	39,33	30,25	48,03
III	1,10	1,65	0,57	2,40	3,87	0,98	19,19	25,68	12,89	44,92	43,57	46,24	32,38	25,23	39,33
IV	1,68	2,66	0,54	4,67	6,58	2,46	23,23	28,08	17,61	43,42	42,82	44,11	27,00	19,85	35,28
V	2,18	3,13	1,26	5,41	7,95	2,98	24,06	29,55	18,80	43,09	40,33	45,74	25,25	19,04	31,21
VI	3,89	5,57	2,47	6,49	9,11	4,29	23,75	28,68	19,59	42,37	39,41	44,86	23,50	17,23	28,79
País nacimiento															
España	2,03	2,81	1,27	4,40	6,42	2,42	22,12	27,36	16,98	42,06	40,59	43,49	29,39	22,81	35,84
Extranjero	0,60	1,15	0,13	2,34	3,03	1,75	14,28	19,25	10,06	51,57	52,04	51,17	31,22	24,53	36,88
C. autónoma															
Andalucía	3,35	4,41	2,32	6,14	8,34	4,00	30,62	36,65	24,78	36,36	32,46	40,14	23,53	18,14	28,76
Aragón	1,31	1,53	1,09	4,93	7,62	2,29	26,40	33,68	19,24	33,51	35,17	31,88	33,86	22,01	45,50
Asturias	0,97	0,81	1,12	2,68	4,33	1,18	12,65	17,60	8,14	29,62	34,14	25,48	54,07	43,11	64,08
Baleares	0,69	0,74	0,63	3,65	5,55	1,73	26,91	32,19	21,58	44,83	41,42	48,26	23,93	20,09	27,80
Canarias	1,50	2,15	0,86	1,52	1,95	1,10	12,56	17,40	7,83	36,11	38,09	34,18	48,32	40,41	56,03
Cantabria	3,32	2,36	4,24	12,24	11,15	13,29	13,40	16,65	10,31	27,02	29,87	24,30	44,01	39,98	47,86
Castilla y León	3,11	4,60	1,65	4,31	6,80	1,85	20,54	27,12	14,06	35,84	34,00	37,65	36,20	27,48	44,79
Castilla-La Mancha	0,47	0,79	0,15	4,97	5,54	4,39	22,98	27,53	18,38	60,34	57,84	62,86	11,24	8,30	14,22
Cataluña	1,85	2,97	0,78	2,88	4,37	1,46	22,45	27,38	17,74	52,00	50,95	52,99	20,82	14,33	27,03
C. Valenciana	1,60	2,79	0,44	5,44	8,43	2,53	24,31	30,11	18,67	45,62	42,01	49,13	23,03	16,66	29,23
Extremadura	5,45	7,91	3,00	5,22	7,79	2,66	23,28	27,69	18,87	37,95	36,76	39,13	28,10	19,86	36,34
Galicia	0,35	0,41	0,30	3,31	4,60	2,10	12,54	15,71	9,59	31,07	31,93	30,27	52,73	47,35	57,74
Madrid	1,04	1,30	0,81	1,66	3,01	0,41	12,75	17,57	8,28	54,17	53,50	54,79	30,37	24,62	35,71
Murcia	1,05	1,79	0,31	7,36	10,60	4,11	17,73	23,35	12,10	37,41	35,19	39,65	36,45	29,08	43,83
Navarra	0,66	1,16	0,16	4,52	6,84	2,21	21,52	27,86	15,24	41,31	40,69	41,93	31,99	23,45	40,46
País Vasco	0,87	1,20	0,56	3,37	5,72	1,16	17,54	21,55	13,76	41,90	44,97	39,00	36,32	26,56	45,52
Rioja, La	3,32	4,07	2,58	3,00	4,93	1,09	18,35	24,98	11,79	38,90	37,06	40,72	36,44	28,97	43,83
Ceuta	3,06	3,03	3,10	2,81	3,97	1,63	8,44	12,10	4,69	27,38	29,67	25,04	58,30	51,24	65,53
Melilla	3,16	2,66	3,66	4,10	5,57	2,59	20,32	28,31	12,12	36,39	35,73	37,07	36,03	27,73	44,55

## Evolución

La frecuencia del cepillado dental en población de 3 y más años se ha venido preguntado (con distinta formulación de la pregunta) en la encuesta española de salud, pero no en la encuesta europea de salud de 2014. Por ello se analiza la evolución a través de la ENSE. Se observa una disminución del porcentaje quienes no se cepillan nunca y ocasionalmente, permaneciendo bastante estable el porcentaje de población que se cepilla sólo una vez al día. En consecuencia, el porcentaje de población que cumple las recomendaciones está aumentando: se observa un importante incremento de la población que se cepilla dos veces al día, pasando de 35,1% en 2006 al 43,3% en 2017 y permaneciendo bastante estable el porcentaje de quienes se cepillan tres o más veces al día, cercano al 30%. En conjunto se describe una evolución favorable de los hábitos de higiene oral en la última década (Figura 37).

Figura 37. Frecuencia de cepillado dental. Evolución 2006-2017. Población de 3 y más años (%). España 2006-2017. ENSE, MSCBS/INE



	2006	2011	2017
Nunca	2,52	2,6	1,85
Ocasionalmente	7,88	6,8	4,14
1 vez al día	23,90	20,8	21,12
2 veces al día	35,13	33,3	43,27
3 o más veces al día	29,53	36,6	29,62

## 7. INACCESIBILIDAD A DISTINTOS TIPOS DE ATENCIÓN SANITARIA -ATENCIÓN DENTAL- POR MOTIVOS ECONÓMICOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

### POBLACIÓN DE 15 Y MÁS AÑOS

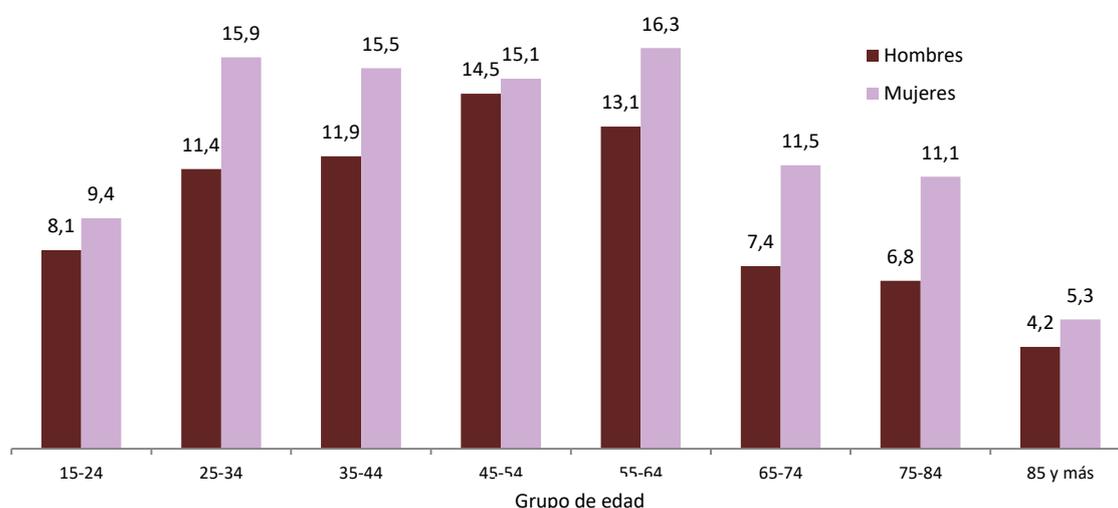
Tablas 2.170 a 2.176

En la ENSE 2017 la percepción subjetiva de inaccesibilidad a la atención sanitaria por motivos económicos, en este caso la atención dental, se mide junto a otros tipos de inaccesibilidad (de atención médica, de atención mental o de medicamentos recetados), a través de pregunta: En los últimos 12 meses, ¿ha necesitado alguno de los siguientes tipos de atención sanitaria y no se lo pudo permitir por motivos económicos? La inaccesibilidad dental por motivos económicos presenta el resultado más elevado de todos los tipos estudiados, superando en más de 10 puntos porcentuales al resto de motivos.

Un 12,4% de la población de 15 y más años declaró inaccesibilidad a la atención dental por motivos económicos en los últimos doce meses. Un 6,5% declara no necesitar asistencia.

Las mujeres declararon inaccesibilidad con mayor frecuencia que los hombres (13,7% vs 11,1%). Por grupo de edad, el porcentaje aumenta hasta los 45-54 años (14,8%) y luego disminuye progresivamente hasta alcanzar el 4,9% en mayores de 84 años. Esta distribución se presenta tanto en hombres como en mujeres (Figura 38).

Figura 38. Inaccesibilidad a la atención dental por motivos económicos, según sexo y grupo de edad. Población de 15 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



Como el resto de las inaccesibilidades económicas se encontró un marcado gradiente por clase social, pasando de 3,7% en la clase I al 22,0% en la clase VI. El gradiente se observó tanto en hombres como en mujeres, pero con mayor brecha en mujeres que en hombres (4,0% a 23,4% en mujeres y 3,3% a 20,3% en hombres).

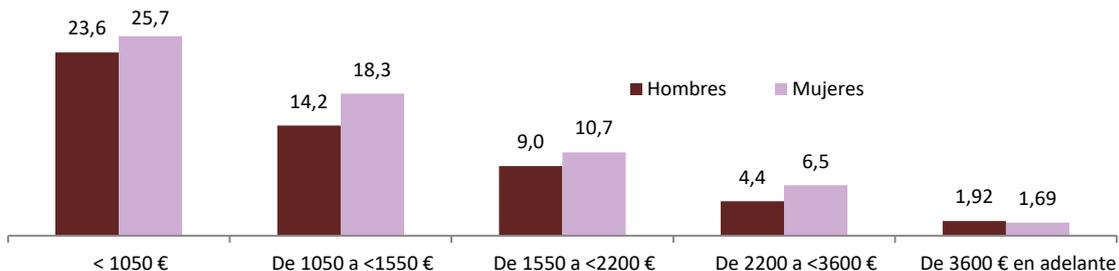
También por nivel de estudios se encontró un claro gradiente (15,3% en personas con estudios básicos vs 7,0% con estudios superiores).

Las personas incapacitadas para trabajar (23,8%) y las que se encuentran en situación de desempleo (27,5%) son las de mayor probabilidad de no haber podido acceder a la atención

dental por motivos económicos, más que las que se encuentran en cualquiera de las demás situaciones laborales. El 6,9% de los estudiantes declara haberse encontrado en esta situación de inaccesibilidad.

Y de forma correlacionada, quienes tienen unos ingresos netos menores de 1050€ mensuales tienen mayor probabilidad de no haber podido acceder a la atención dental por motivos económicos (24,8%) que tienen unos ingresos netos superiores a 3600€ mensuales (1,8%) (Figura 39).

Figura 39. Inaccesibilidad a la atención dental por motivos económicos, según sexo e ingresos netos del hogar. Población de 15 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

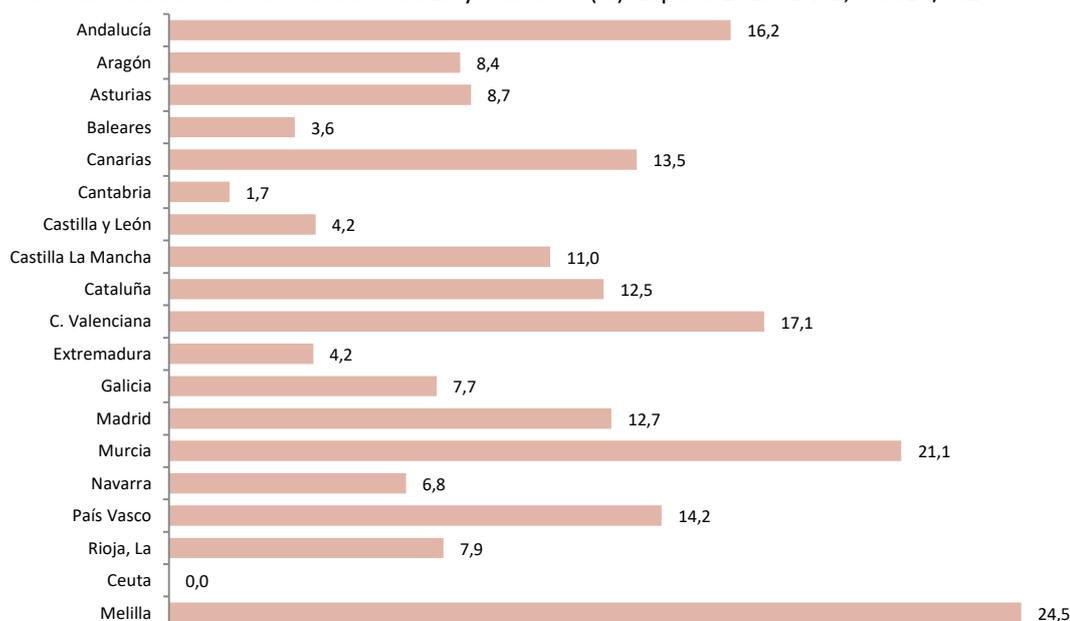


La inaccesibilidad declarada fue casi el doble en la población no autóctona (20,1%) que entre la autóctona (11,2%), tanto en hombres (18,6% vs 10,0%) como en mujeres (21,4% vs 12,4%).

La ENSE refleja más necesidades sin cubrir en atención dental en mujeres, en personas nacidas en otros países, en desempleados y en quienes tienen menos recursos.

Melilla (24,5%) y Murcia (21,1%) fueron las comunidades autónomas que declararon mayor inaccesibilidad por problemas económicos, y Ceuta (0,0%) y Cantabria (1,7%) las que menos (Figura 40).

Figura 40. Inaccesibilidad a la atención dental por motivos económicos, según ingresos netos del hogar y comunidad autónoma. Población de 15 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE



En la tabla 8 se resume la información más relevante de la inaccesibilidad a la atención dental por motivos económicos.

Tabla 8. Inaccessibilidad a la atención dental por motivos económicos, según diversas características. Población de 15 y más años (%). España 2017. ENSE, MSCBS/INE

	Sí			No			No necesitó asistencia		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total (15 y más años)	12,40	11,05	13,69	81,07	81,06	81,07	6,53	7,89	5,24
Grupo de edad									
De 15 a 24 años	8,72	8,08	9,38	85,51	84,64	86,42	5,78	7,28	4,20
De 25 a 34 años	13,67	11,38	15,94	79,78	79,46	80,10	6,55	9,16	3,96
De 35 a 44 años	13,68	11,90	15,49	80,79	81,21	80,36	5,54	6,89	4,16
De 45 a 54 años	14,76	14,45	15,06	79,66	78,43	80,89	5,59	7,12	4,05
De 55 a 64 años	14,75	13,12	16,31	78,82	79,33	78,33	6,43	7,55	5,36
De 65 a 74 años	9,59	7,44	11,54	82,83	83,41	82,31	7,57	9,14	6,15
De 75 a 84 años	9,29	6,84	11,07	81,85	84,62	79,83	8,86	8,54	9,09
De 85 y más años	4,88	4,15	5,26	82,99	82,59	83,20	12,13	13,26	11,54
Clase social									
I	3,69	3,34	4,03	92,06	91,18	92,94	4,25	5,48	3,04
II	6,02	5,79	6,24	89,13	87,39	90,77	4,84	6,82	2,99
III	8,23	6,40	9,98	86,84	87,11	86,57	4,93	6,48	3,45
IV	12,59	11,27	14,15	81,13	80,93	81,37	6,27	7,79	4,48
V	14,95	13,83	16,02	77,36	76,88	77,82	7,69	9,29	6,16
VI	21,95	20,25	23,35	69,32	70,47	68,38	8,73	9,28	8,27
País de nacimiento									
España	11,18	9,94	12,37	82,29	82,34	82,25	6,53	7,71	5,38
Extranjero	20,14	18,62	21,39	73,34	72,25	74,24	6,52	9,13	4,37
Nivel de estudios									
Básico e inferior	15,26	14,08	16,39	76,97	76,93	77,01	7,77	8,99	6,60
Intermedio	12,25	9,86	14,58	82,32	82,75	81,90	5,43	7,39	3,52
Superior	6,96	5,97	7,86	88,06	87,92	88,19	4,98	6,11	3,95
Actividad económica									
Trabajando	9,96	9,25	10,83	84,23	83,47	85,14	5,81	7,28	4,03
En desempleo	27,47	26,93	27,97	65,76	64,17	67,24	6,77	8,90	4,79
Jubilado	8,42	7,11	9,87	83,25	83,62	82,84	8,33	9,27	7,29
Estudiando	6,87	5,71	8,10	87,84	87,54	88,16	5,29	6,75	3,74
Incapacidad para trabajar	23,76	25,65	21,02	70,80	66,23	77,41	5,44	8,11	1,57
Labores del hogar	16,77	.	16,78	75,83	.	75,87	7,40	.	7,35
Ingresos netos del hogar									
< 1050 €	24,75	23,59	25,69	66,45	66,36	72,68	8,80	10,05	7,78
De 1050 a <1550 €	16,22	14,17	18,30	76,64	77,14	78,26	7,14	8,69	5,57
De 1550 a <2200 €	9,87	8,98	10,74	83,54	83,18	89,48	6,59	7,84	5,36
De 2200 a <3600 €	5,42	4,44	6,50	88,48	87,50	82,20	6,10	8,05	3,95
De 3600 € en adelante	1,81	1,92	1,69	94,71	93,91	100,00	3,48	4,17	2,72
Comunidad autónoma									
Andalucía	16,17	13,55	18,68	73,10	73,46	72,75	10,74	12,99	8,57
Aragón	8,38	7,90	8,84	91,62	92,10	91,16	0,00	0,00	0,00
Asturias	8,69	7,55	9,72	74,82	76,61	73,20	16,49	15,84	17,09
Baleares	3,62	2,89	4,33	80,13	74,67	85,50	16,25	22,43	10,18
Canarias	13,46	11,78	15,10	85,79	86,95	84,67	0,74	1,27	0,23
Cantabria	1,74	2,18	1,32	97,34	96,48	98,15	0,92	1,33	0,54
Castilla y León	4,22	4,09	4,34	79,08	76,93	81,18	16,70	18,98	14,48
Castilla-La Mancha	10,97	10,22	11,73	88,10	88,51	87,70	0,92	1,27	0,57
Cataluña	12,51	11,75	13,23	79,62	78,75	80,44	7,87	9,50	6,33
Comunidad Valenciana	17,13	13,88	20,24	77,98	80,43	75,64	4,89	5,68	4,12
Extremadura	4,15	2,69	5,58	82,70	83,23	82,18	13,15	14,08	12,24
Galicia	7,70	6,75	8,57	92,30	93,25	91,43	0,00	0,00	0,00
Madrid	12,73	11,98	13,41	85,07	84,71	85,39	2,20	3,31	1,20
Murcia	21,08	19,98	22,17	69,47	67,92	71,00	9,45	12,09	6,83
Navarra	6,82	5,87	7,75	89,40	89,32	89,47	3,78	4,81	2,78
País Vasco	14,18	14,23	14,14	84,36	84,34	84,39	1,45	1,43	1,47
Rioja, La	7,90	7,35	8,43	87,66	87,35	87,96	4,44	5,31	3,60
Ceuta	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00
Melilla	24,53	22,11	26,93	59,47	58,42	60,51	16,00	19,47	12,55

## Evolución

Para conocer la evolución de la inaccesibilidad percibida a la atención dental se dispone únicamente de los resultados de la encuesta europea de salud 2014, en que se preguntó con el mismo formato. Afortunadamente se observa una disminución del porcentaje de población que tiene problemas de accesibilidad a la atención dental por motivos económicos y en consecuencia un aumento de la accesibilidad, pasando del 70,0% al 81,1%.

Tabla 9. Inaccesibilidad a la atención dental. Población de 15 y más años (%). Evolución 2011-2017. España 2006-2017. ENSE-EESE, MSCBS/INE

	2014	2017
Sí	14,08	12,40
No	70,02	81,06
No necesitó asistencia	15,90	6,53

## 8. EVOLUCIÓN DE LOS INDICADORES DE SALUD BUCODENTAL EN ESPAÑA

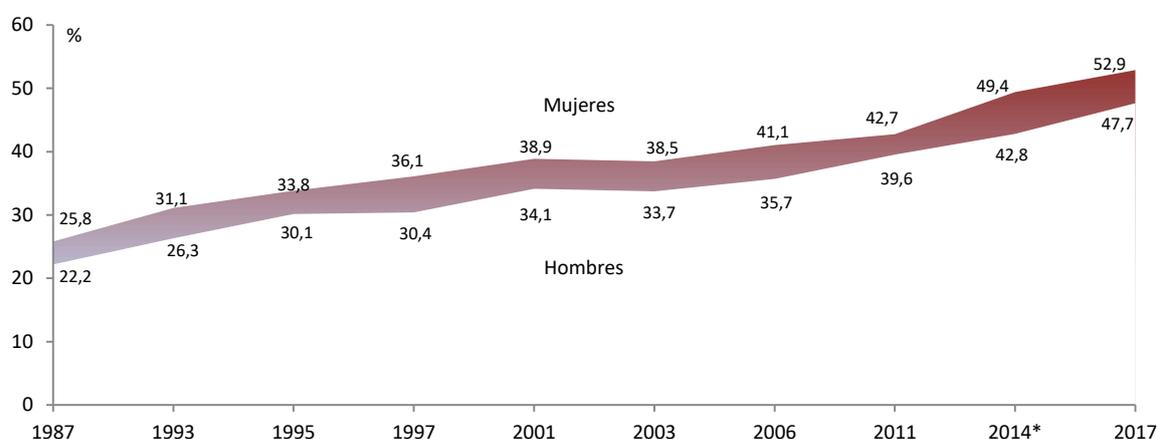
En este apartado se presenta la evolución de algunos indicadores de salud bucodental que se han considerado relevantes en las sucesivas encuestas de salud y que han presentado una formulación de las preguntas igual o equivalente. Para algunos indicadores se puede aportar una tendencia en los últimos 30 años. Cuando la incorporación de la pregunta ha sido posterior a 1987, se presenta la evolución desde el año de la encuesta que contiene dicho indicador. Además de la tendencia, se presenta el análisis según dos de los principales ejes de desigualdad: según sexo y según clase social, mostrando la brecha por género y la brecha social. Los datos de origen, la metodología y la formulación de las preguntas en las sucesivas encuestas se puede consultar en

<https://peestadistico.inteligenciadegestion.mscbs.es/publicoSNS/Comun/ArbolNodos.aspx?idNodo=15371>

Se han seleccionado como indicadores relevantes la consulta al dentista en el último año, el estado de la dentadura según la presencia de caries, sangrado de encías y conservación de la toda la dentadura natural, así como la frecuencia del cepillado dental.

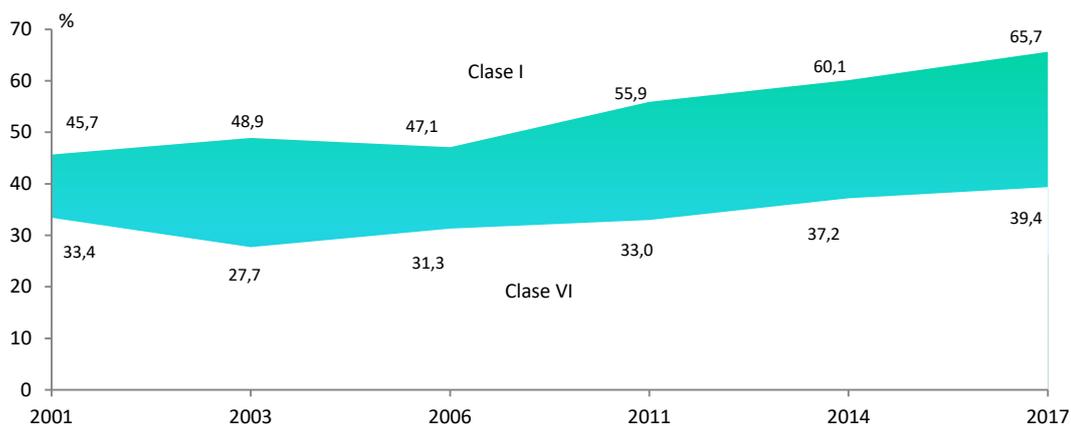
La evolución del indicador de consulta anual al dentista puede ser conocida en los últimos 30 años. Desde 1987 a 2017 se ha más que duplicado el porcentaje de población que consulta anualmente al dentista (ha aumentado en casi 29 puntos porcentuales), pasando del 24,2% en 1987 hasta alcanzar paulatinamente el 50,3%. Este incremento se ha producido casi en paralelo en ambos sexos, manteniéndose siempre una diferencia de entre 3 y 7 puntos porcentuales en favor de las mujeres (Figura 41).

Figura 41. Consulta al dentista en el último año. Evolución en hombres y en mujeres. Población de 0 y más años (%) (\*2014, 15 y más años). España 1987-2017. ENSE/EESE, MSCBS/INE



El aumento en el porcentaje de visita anual al dentista se refleja en todas las clases sociales, aunque el incremento es mayor en las clases más altas, aumentando por tanto las desigualdades. En 2017 la brecha entre las clases I y VI es máxima, de 26 puntos porcentuales (Figura 42).

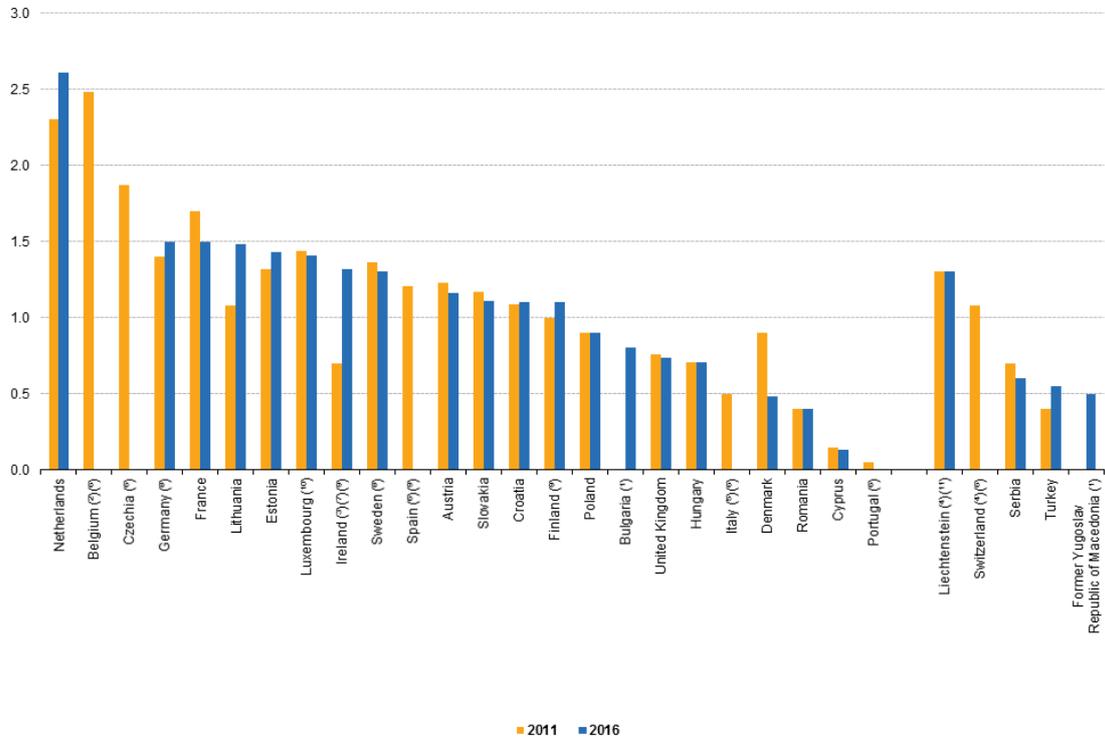
Figura 42. Consulta al dentista en el último año. Evolución según clase social. Población de 15 y más años (%). España 2001-2017. ENSE/EESE, MSCBS/INE



Del indicador de visita anual al dentista se puede conocer la comparación con el resto de los países que integran la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE) a través de las estadísticas que publica Eurostat<sup>6</sup>, en que se aprecia que España se encuentra en una posición intermedia. Así mismo se observa en el resto de países, al igual que España, un patrón similar en cuando a sexo y edad: las mujeres consultan al dentista más que los hombres, (con una diferencia media de 6 puntos porcentuales) y a medida que se va envejeciendo, se va consultando menos al dentista, (al contrario de que ocurre con las consultas médicas) (Figura 43).

Figura 43. Número medio de consultas al dentista por habitante y año, población que ha consultado al dentista en el último año, distribución por sexo y por grupos de edad. Población de 15 y más años. Eurostat.

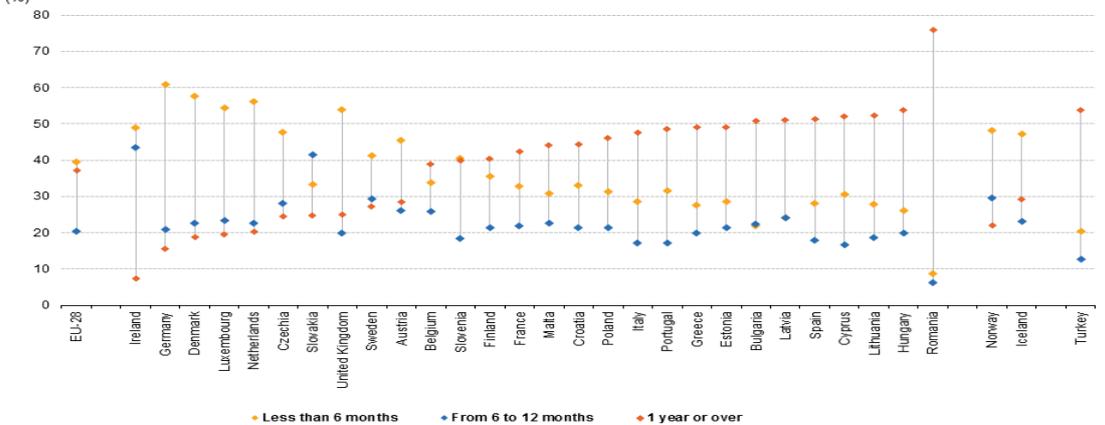
**Consultation of a dentist, 2011 and 2016**  
(average number of consultations per inhabitant)



Note: Greece, Latvia, Malta and Slovenia: not available.  
 (\*) 2011: not available.  
 (\*) 2009 instead of 2011.  
 (\*) 2010 instead of 2011.  
 (\*) 2012 instead of 2011.  
 (\*) 2013 instead of 2011.  
 (\*) 2016: not available.  
 (\*) 2017 instead of 2016.  
 (\*) Definition differs.  
 (\*) Break in series.  
 (\*) 2016: preliminary.  
 (\*) 2016: estimate.  
 Source: Eurostat (online data code: hlth\_hc\_dent)



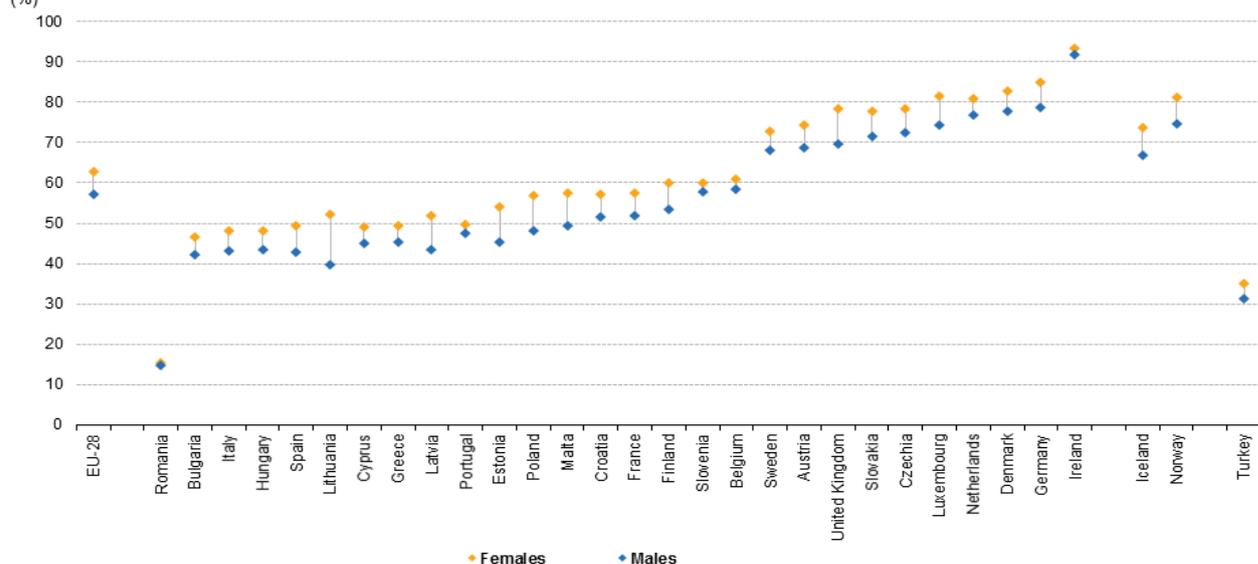
**Self-reported consultations — proportion of people according to the last occurrence of visit at a dentist or orthodontist, 2014**  
(%)



Note: The figure is ranked on the share of the total population having consulted a dentist one year ago or over.  
 Source: Eurostat (online data code: hlth\_ehis\_am1e)



**Self-reported consultations — proportion of people having consulted a dentist or orthodontist one year ago or less, by sex, 2014**  
(%)



Note: The figure is ranked on the share of the total population having consulted a dentist one year ago or less.  
Source: Eurostat (online data code: hlth\_ehis\_am1e)

eurostat

**Self-reported consultations — proportion of people who have consulted a dentist or orthodontist one year ago or less, by age, 2014**  
(%)

	Total	15-24 years	25-34 years	35-44 years	45-54 years	55-64 years	65-74 years	75 years and over
EU-28	60.1	65.7	60.8	62.2	63.4	60.6	57.0	45.3
Belgium	59.7	65.6	60.1	67.8	66.6	59.0	53.3	34.1
Bulgaria	44.5	52.3	50.2	52.1	49.6	45.0	31.8	18.8
Czechia	75.6	85.9	80.8	82.5	80.4	76.6	65.7	40.5
Denmark	80.2	79.0	66.7	77.6	83.7	87.3	87.4	79.2
Germany	81.9	84.2	76.9	82.6	82.9	83.9	83.9	78.2
Estonia	50.1	63.0	59.4	56.0	51.0	45.2	39.7	25.5
Ireland	92.6	93.5	94.0	95.3	96.0	92.2	88.1	77.4
Greece	47.4	57.2	56.9	52.9	49.0	51.2	37.4	22.4
Spain	46.2	52.1	50.0	50.4	49.1	44.3	41.6	28.0
France	54.9	56.7	51.8	54.9	56.6	59.3	55.9	46.7
Croatia	54.6	72.4	63.8	64.3	58.1	47.2	39.1	26.6
Italy	45.8	50.0	47.9	49.0	50.7	47.2	43.2	29.2
Cyprus	47.2	45.2	45.5	51.3	51.0	49.6	47.7	31.3
Latvia	48.3	63.4	59.3	59.0	49.2	42.8	33.5	20.6
Lithuania	46.5	65.1	52.1	50.3	45.5	43.1	35.3	25.2
Luxembourg	78.0	77.7	74.0	79.7	81.1	81.9	78.3	65.5
Hungary	46.0	64.0	53.6	54.7	47.9	38.5	30.6	17.7
Malta	53.6	56.1	59.5	64.1	59.9	51.2	40.2	27.0
Netherlands	78.8	87.7	78.5	86.3	85.7	79.9	69.3	45.4
Austria	71.6	77.2	73.1	77.0	76.5	71.0	63.4	52.4
Poland	52.7	67.9	64.8	61.6	54.2	44.2	33.0	19.4
Portugal	48.7	64.2	59.6	57.1	49.3	45.1	37.5	21.7
Romania	15.0	19.3	18.1	16.4	15.5	13.5	11.2	7.2
Slovenia	59.0	73.3	63.2	69.2	63.0	56.9	46.1	27.4
Slovakia	74.8	83.1	78.8	81.2	78.4	71.7	62.5	44.4
Finland	56.9	52.9	49.4	51.7	61.7	66.8	59.6	53.3
Sweden	70.5	73.9	55.5	62.9	70.6	80.3	79.7	74.4
United Kingdom	74.0	74.0	69.6	74.0	76.9	79.4	76.0	65.9
Iceland	70.3	78.0	62.0	72.4	74.9	74.4	71.7	48.1
Norway	77.9	76.0	62.2	75.7	81.3	86.2	90.0	79.5
Turkey	33.2	31.9	38.7	35.6	32.6	31.4	25.5	17.7

Source: Eurostat (online data code: hlth\_ehis\_am1e)

eurostat

En relación al estado de la dentadura que se recoge en la ENSE, se presenta la evolución de tres categorías, las de presencia de caries y de sangrado de encías, que representan las dos patologías más prevalentes y la evolución de un indicador que mide salud dental de forma positiva, la conservación de todas las piezas naturales.

La evolución de la presencia de caries presenta afortunadamente una tendencia descendente, en que se ha reducido casi a la mitad el porcentaje de población adulta con caries, pasando de 39,8% en 1995 a 21,9% en 2017. En toda la serie es más frecuente el porcentaje de caries en hombres que en mujeres, con una brecha de una magnitud media de 3 puntos porcentuales (Figura 44). La brecha por clase social tiene una magnitud más amplia, de entre 12 y 20 puntos porcentuales de diferencia, presentando mayor índice de caries las clases más desfavorecidas (Figura 45).

Figura 44. Estado de la dentadura, con caries. Evolución en hombres y en mujeres. Población de 15 y más años (%). España 1995-2017. ENSE/EESE, MSCBS/INE

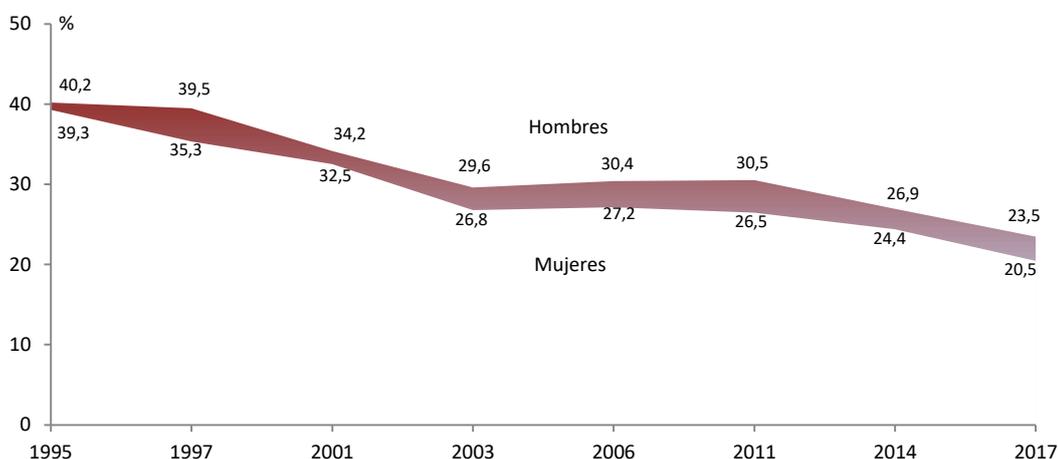


Figura 45. Estado de la dentadura, con caries. Evolución según clase social. Población de 15 y más años (%). España 2001-2017. ENSE/EESE, MSCBS/INE



El sangrado de encías, signo principal de la enfermedad periodontal, también muestra una evolución positiva desde 1995, aunque de menor magnitud que en la caries. Se ha pasado de 22,6% en 1995 a 16,5% en 2017. La brecha por género muestra una magnitud entre 2 y 5 puntos porcentuales de diferencia en favor de los hombres (Figura 46). La brecha por clase social es de mayor magnitud, con 6-8 puntos porcentuales de diferencia a favor de las clases sociales más favorecidas, y mantiene una presentación estable en todas las encuestas desde 2001 a 2017 (Figura 47).

Figura 46. Estado de la dentadura, con sangrado de encías. Evolución en hombres y en mujeres. Población de 15 y más años (%). España 1995-2017. ENSE/EESE, MSCBS/INE

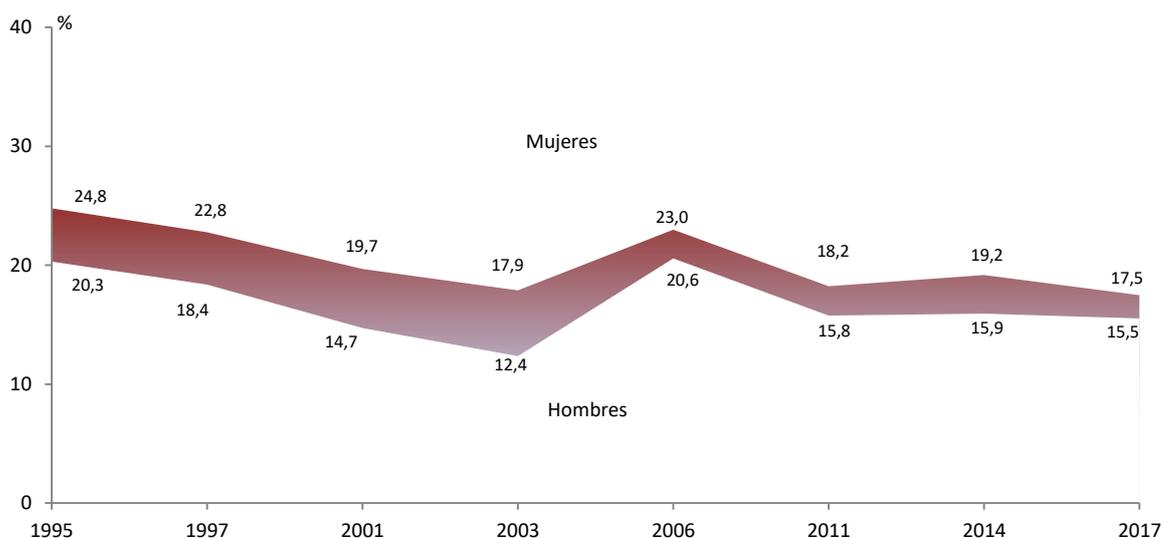


Figura 47. Estado de la dentadura, con sangrado de encías. Evolución según clase social. Población de 15 y más años (%). España 2001-2017. ENSE/EESE, MSCBS/INE



La conservación de todas las piezas naturales en la dentadura no presenta una evolución positiva, ya que pasado de 32,3% en 1987 a 26,7% en 2017 (interferida mínimamente por aspectos de metodología). En todo caso se mantiene una brecha por sexo, presentando un mejor estado de conservación los hombres (Figura 48). También se observa una brecha por clase social, con una magnitud entre 6 y 18 puntos porcentuales de diferencia, y con mejores indicadores en las clases sociales más favorecidas (Figura 49).

Figura 48. Estado de la dentadura, conserva toda la dentadura natural. Evolución en hombres y en mujeres. Población de 15 y más años (%). España 1987-2017. ENSE/EESE, MSCBS/INE

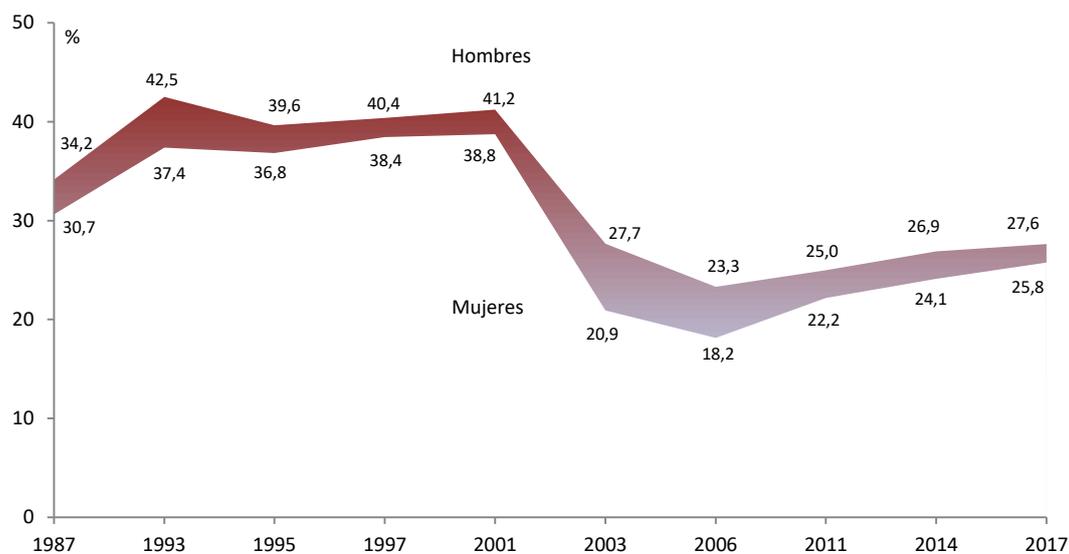
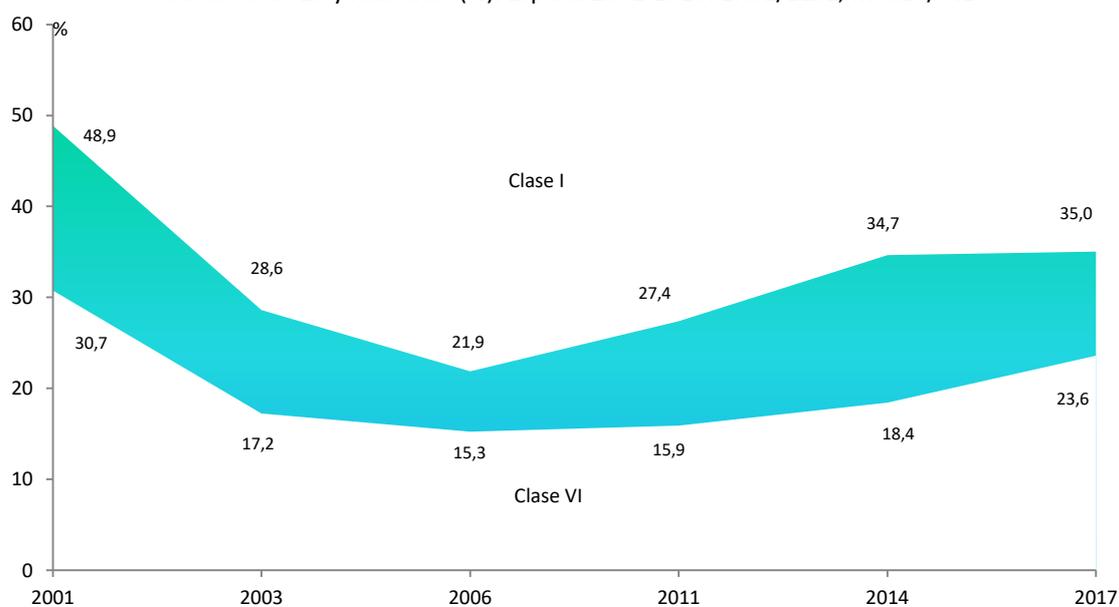


Figura 49. Estado de la dentadura, conserva toda la dentadura natural. Evolución según clase social. Población de 15 y más años (%). España 2001-2017. ENSE/EESE, MSCBS/INE



En cuanto a la evolución de la frecuencia de cepillado al menos dos veces al día, como recomienda la Organización Mundial de la Salud, se observa afortunadamente una tendencia ascendente, pasando de 64,7% en 2006 al 72,9%, tanto en hombres como en mujeres, pero permaneciendo una brecha por sexo de 18 puntos porcentuales en favor de las mujeres (Figura 50). Así mismo se observa una brecha por clase social, de una magnitud similar, incluso algo mayor (hasta 23 puntos porcentuales), con mejores indicadores en las clases más favorecidas (Figura 51).

Figura 50. Frecuencia de cepillado dental, al menos dos veces al día. Evolución en hombres y en mujeres. Población de 3 y más años (%). España 2006-2017. ENSE, MSCBS/INE

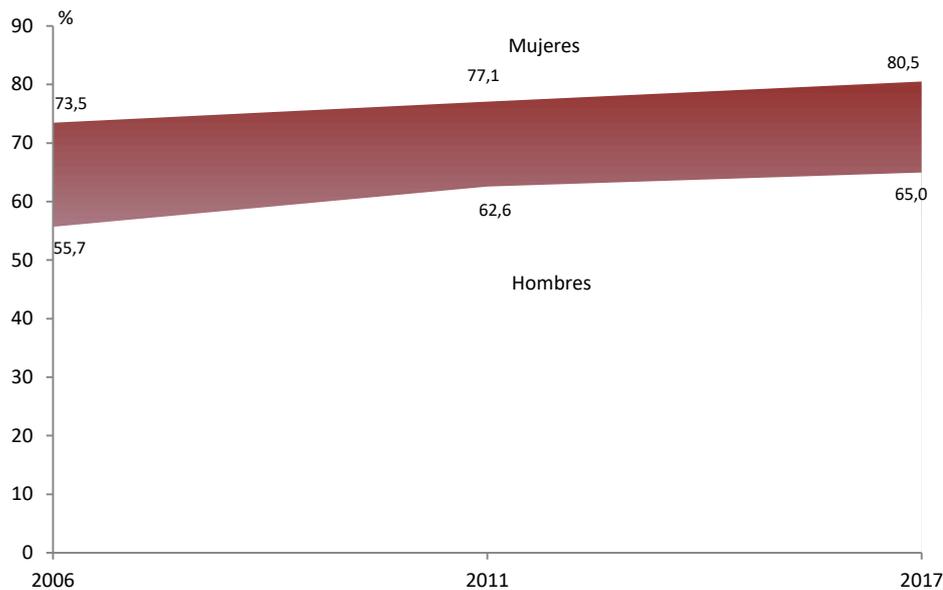
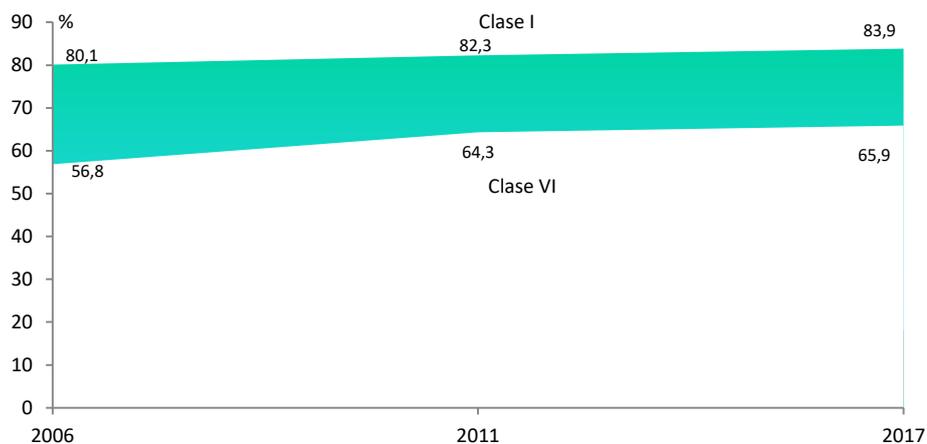


Figura 51. Frecuencia de cepillado dental, al menos dos veces al día. Evolución según clase social. Población de 3 y más años (%). España 2006-2017. ENSE, MSCBS/INE



En su conjunto, los indicadores de salud bucodental muestran una evolución positiva en las sucesivas encuestas de salud, aunque persisten diferencias sociales y por sexo.

## Referencias

---

- <sup>1</sup> Petersen, Poul Erik & WHO Oral Health Programme (2003). The world oral health report 2003: continuous improvement of oral health in the 21st century-the approach of the WHO Global Oral Health Programme/Poul Erik Petersen. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/68506>
- <sup>2</sup> GBD 2017 Disease and Injury Incidence and prevalence Collaborators. Global, regional and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 354 diseases and injuries for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet*. 2018;392:1789-1858.
- <sup>3</sup> El Desafío de las Enfermedades Bucodentales-Una llamada a la acción global. Atlas de Salud Bucodental. 2ª ed. Ginebra: Federación Dental Internacional (FDI); 2015.
- <sup>4</sup> Petersen PE, Ogawa H. Prevention of dental caries through the use of fluoride. The WHO approach. *Community Dent Health*. 2016;33(2):66-68.
- <sup>5</sup> Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización. <http://www.mscbs.gob.es/profesionales/prestacionesSanitarias/CarteraDeServicios/ContenidoCS/2AtencionPrimaria/AP-SaludBucoDental.htm>
- <sup>6</sup> OECD. Health Statistics. [https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Healthcare\\_activities\\_statistics\\_-\\_consultations](https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Healthcare_activities_statistics_-_consultations)

Octubre 2019

---

*Directora General de Salud Pública, Calidad e Innovación*

Pilar Aparicio Azcárraga

*Subdirectora General de Información Sanitaria*

Mercedes Alfaro Latorre

*Autora*

Araceli Arce Arnáez

*Revisora*

María de los Santos Ichaso Hernández-Rubio

Serie informes monográficos #5 – SALUD BUCODENTAL

Resultados de la Encuesta Nacional de Salud ENSE, España 2017

Ministerio de Sanidad. Madrid 2020

Cita sugerida:

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Encuesta Nacional de Salud ENSE, España 2017. Serie informes monográficos #5 – SALUD BUCODENTAL

Resultados de la Encuesta Nacional de Salud ENSE, España 2017.

Palabras clave: Encuestas de salud; Indicadores; Salud bucodental; Salud oral; Higiene dental; Cobertura sanitaria dental; Desigualdades en la salud; Encuesta nacional de salud; España.

Edita:

MINISTERIO DE SANIDAD

Secretaría General Técnica

Pº del Prado, 18-20. 28014 Madrid

NIPO: 133-20-005-2

<https://cpage.mpr.gob.es/>