



# LA SALUD BUCODENTAL EN ESPAÑA



CONSEJO  
DENTISTAS  
ASOCIACIÓN PROFESIONAL  
DE DENTISTAS  
DE ESPAÑA







LIBRO BLANCO

ENCUESTA POBLACIONAL  
LA SALUD BUCODENTAL  
EN ESPAÑA

2015

Reservado todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación podrá ser reproducida, almacenada o transmitida en cualquier forma ni por cualquier procedimiento electrónico, mecánico, de fotocopia, de registro o de otro tipo sin la autorización por escrito del titular del Copyright.

© Consejo General de Colegios  
de Dentistas de España.  
© Procter & Gamble España, S.A.

I.S.B.N.: 978-84-941966-6-9  
Depósito legal: XXXXXXXXXXXXX

Coordinación técnica:  
Juan Carlos Llodra Calvo.

Editorial:



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

Impreso en España / Printed in Spain.



# S U M A R I O

PRÓLOGO	9
➤ 1. DATOS TÉCNICOS DE LA ENCUESTA	10
➤ 2. SALUD ORAL Y HÁBITOS DE HIGIENE EN LA POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA	16
➤ 3. USO DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS	32
➤ 4. CALIDAD DE VIDA ORAL EN POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA	48
➤ 5. POBLACIÓN INFANTIL	66
➤ 6. IMAGEN DE LOS DISTINTOS TIPOS DE CLÍNICAS DENTALES	76
DISCUSIÓN	86
PERFILES, CONCLUSIONES Y BIBLIOGRAFÍA	92





**ÓSCAR CASTRO REINO**

Presidente del Consejo General de Colegios de Odontólogos  
y Estomatólogos de España

# P R Ó L O G O

En 1995 y 2010 se editaron dos importantes Libros Blancos sobre la salud bucodental en España. Ambos fueron sumamente oportunos y reflejaban la situación sobre hábitos de higiene oral, utilización de los servicios odontológicos y repercusión sobre la calidad de vida de la patología bucodental.

El Libro Blanco que ahora se presenta viene a complementar y enriquecer la información anterior. Además de mantener los capítulos anteriores al objeto de permitir comparaciones cronológicas entre periodos, se ha introducido un nuevo capítulo sobre la imagen que el usuario tiene de las diferentes tipologías de clínicas dentales. Han transcurrido cinco años desde el anterior Libro Blanco. La información contenida en el presente estudio va a permitir disponer de una radiografía actualizada de diferentes aspectos que están en relación con la salud bucodental de los españoles. Será sin ninguna duda, una valiosa ayuda para poder profundizar en el diagnóstico de situación y ayudarnos a tomar las decisiones de manera más documentada.

Quiero agradecer el enorme esfuerzo realizado por quienes han participado en el diseño y ejecución del estudio. Asimismo, mis más sinceros agradecimientos a Oral-B por el patrocinio del mismo.





# DATOS TÉCNICOS DE LA ENCUESTA



## JUSTIFICACIÓN

En 2010, el Consejo General de Colegios de Dentistas de España promovió la elaboración del Segundo Libro Blanco de la Odontología Española [1]. Dicho documento muestra los resultados de una encuesta a la población general (n=1000 sujetos) sobre los hábitos de salud oral y uso de servicios odontológicos.

Transcurridos cinco años, se ha considerado muy pertinente repetir el estudio y ello, fundamentalmente, por dos razones: analizar la evolución de los hábitos de salud oral y el uso de los servicios odontológicos en un periodo marcado por una situación de crisis económica en el país; y, en segundo lugar, introducir un nuevo bloque de preguntas relacionadas con la percepción que la población española tiene de los diferentes tipos de clínicas dentales. Para ello se han mantenido todas las preguntas del Libro Blanco 2010 para facilitar la comparabilidad entre fechas, y se han incorporado nuevas preguntas (percepción de los diferentes tipos de clínicas dentales) para dar mejor respuesta a los retos de la Odontología actual en nuestro país e intentar adelantarse al futuro próximo.

## OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### OBJETIVO PRINCIPAL

- Identificar hábitos y actitudes de la población española en torno a la salud oral con el fin último de elaborar acciones que beneficien a la sociedad en el ámbito de la salud bucodental.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer el nivel de salud oral y los hábitos de higiene bucal en la población adulta española.
- Conocer el uso de servicios odontológicos por la población adulta española.
- Conocer el nivel de calidad de vida oral en la población adulta española.
- Conocer el nivel de salud oral, los hábitos de higiene bucal y uso de servicios odontológicos en la población infantil española.
- Conocer la percepción que la población adulta española tiene sobre la imagen de los distintos tipos de clínicas dentales.



## FICHA TÉCNICA

La presente investigación ha sido realizada por **IKERFEL** (Instituto de Estudios de Mercado y Marketing Estratégico) a petición de la Fundación Dental Española y el Consejo General de Colegios de Dentistas de España. El objetivo central de la investigación ha consistido en identificar hábitos y actitudes de la población española en torno a la salud oral con el fin último de elaborar acciones que beneficien a la sociedad en el ámbito de la salud bucodental, y que permita la actualización del "Libro Blanco: La salud bucodental de la sociedad española" en el presente año 2015. Para ello, se ha llevado a cabo una investigación de tipo cuantitativo, habiéndose entrevistado a un total de 1.000 personas en toda la geografía española, a través de entrevistas telefónicas (Sistema CATI). El trabajo de campo se ha llevado a cabo **del 3 al 24 de noviembre de 2015**.

### TIPO DE ESTUDIO

- Cuantitativo.

### TÉCNICA A EMPLEAR

- Entrevista telefónica asistida por ordenador (Sistema CATI) en base a un cuestionario estructurado de, en torno a, 10-12 minutos de duración.

### TARGET Y CRITERIOS DE SELECCIÓN

- Hombres y mujeres, mayores de 18 años.
- El criterio de selección de los participantes ha sido, a partir del cumplimiento de las condiciones del target, al azar, realizándose determinadas preguntas filtro para concretar el cumplimiento de los requisitos del target.

### DETALLE DEL PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

- **1.000 entrevistas telefónicas**, lo que en un intervalo de confianza del 95,5%,  $2\delta$  representa un error muestral para datos globales de  $e=\pm 3,16\%$ .
- Las entrevistas han sido distribuidas en función de una muestra global representativa del conjunto nacional, tal y como se detalla a continuación.
- En función del sexo, la distribución ha sido la siguiente:

SEXO	%	Nº DE ENTREVISTA / ERROR*
Hombre	49%	n=464 / ( $e=\pm 4,55\%$ )
Mujer	51%	n=536 / ( $e=\pm 4,23\%$ )
TOTAL	100%	n=1.000 / ( $e=\pm 3,16\%$ )

\* Para un intervalo de confianza del 95%,  $2\delta$ .

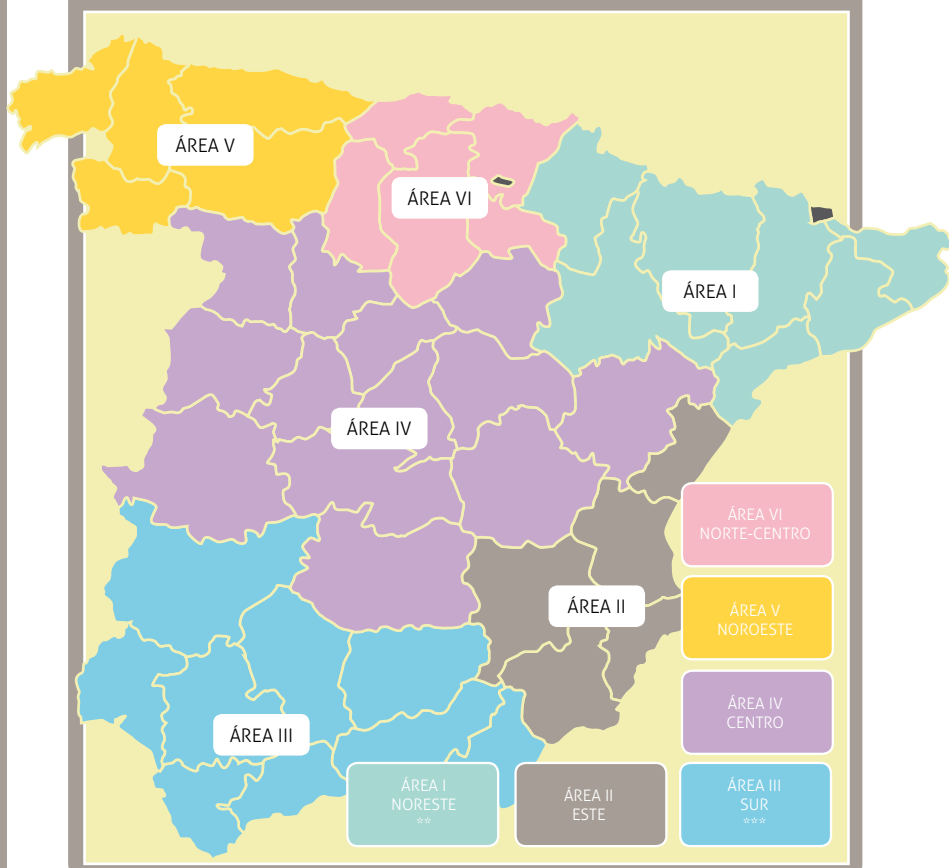
## DESCRIPTIVA DE LA MUESTRA

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

EDAD	%	Nº DE ENTREVISTA / ERROR*
DE 18 A 35 AÑOS	29%	n=262 / (e=±6,05%)
DE 36 A 65 AÑOS	51%	n=536 / (e=±4,23%)
66 Y MÁS AÑOS	20%	n=202 / (e=±6,90%)
TOTAL	100%	n=1.000 / (e=±3,16%)

ÁREA	%	Nº DE ENTREVISTA / ERROR*
I	21%	n=206 / (e=±6,83%)
II	11%	n=113 / (e=±9,22%)
III	25%	n=254 / (e=±6,15%)
IV	23%	n=225 / (e=±6,53%)
V	9%	n=92 / (e=±10,22%)
VI	12%	n=110 / (e=±9,34%)
TOTAL	100%	n=1.000 / (e=±3,16%)

► En cuanto a la distribución territorial, la siguiente:



\*Para un intervalo de confianza del 95,5%, 2σ.

\*\*Incluye Islas Baleares.

\*\*\*Incluye Canarias, Ceuta y Melilla.




## DESCRIPTIVA DE LA MUESTRA

### OTRAS VARIABLES DE CLASIFICACIÓN

EDAD	
Casado/viviendo en pareja	61%
Soltero	29%
Viudo	5%
Separado/divorciado	4%
Otros	0%
Ns/Nc	1%

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL	
Trabaja	48%
Retirado	24%
Parado, ha trabajado anteriormente	13%
Estudiante	8%
Sus labores	7%
Ns/Nc	0%

CLASE SOCIAL	
Baja	8%
Media baja	18%
Media	30%
Media alta	18%
Alta	27%



**SALUD ORAL  
Y HÁBITOS  
DE HIGIENE  
EN LA POBLACIÓN  
ADULTA ESPAÑOLA**





# SALUD ORAL Y HÁBITOS DE HIGIENE EN LA POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA

➤ En este primer apartado, presentamos la caracterización de la **población adulta española** a partir de sus principales hábitos de salud bucodental e higiene, así como su actividad y preocupación mostrada sobre cuestiones de salud general y salud bucodental.

➤ Es preciso señalar, que con el objeto de optimizar la herramienta utilizada, se ha realizado un **cambio de escala** con respecto a 2010 en ciertas preguntas. En estos casos se advierte al lector de los cambios efectuados..

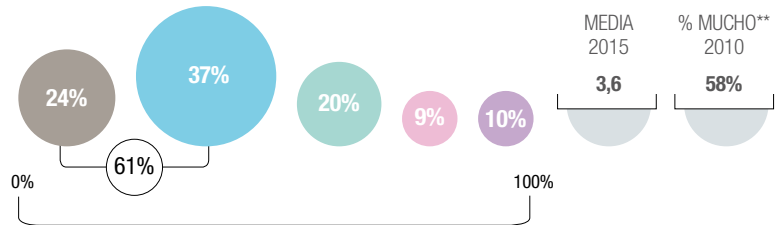
**Estado de salud general y oral:** el 61% de los españoles afirman preocuparse por su salud general, alcanzándose el mismo porcentaje cuando la pregunta se refiere específicamente a su salud oral. En líneas generales se mantienen los mismos niveles de preocupación que los registrados en 2010 (58% para salud general y 60% para salud oral).

## ¿EN QUÉ MEDIDA LE PREOCUPA A USTED ACTUALMENTE SU ESTADO GENERAL DE SALUD?\* ¿Y SU SALUD BUCODENTAL?\*

Gráfico 1

● Mucho (5) ● Bastante (4) ● Algo (3) ● Poco (2) ● Nada (1)

### SALUD EN GENERAL



### SALUD BUCODENTAL



\*Respuesta sugerida.

\*\*Se ha realizado un cambio de escala en 2015 (1-5), siendo de 1 a 4 en 2010, por lo que se señala el dato de % de Mucho de 2010 como referencia.

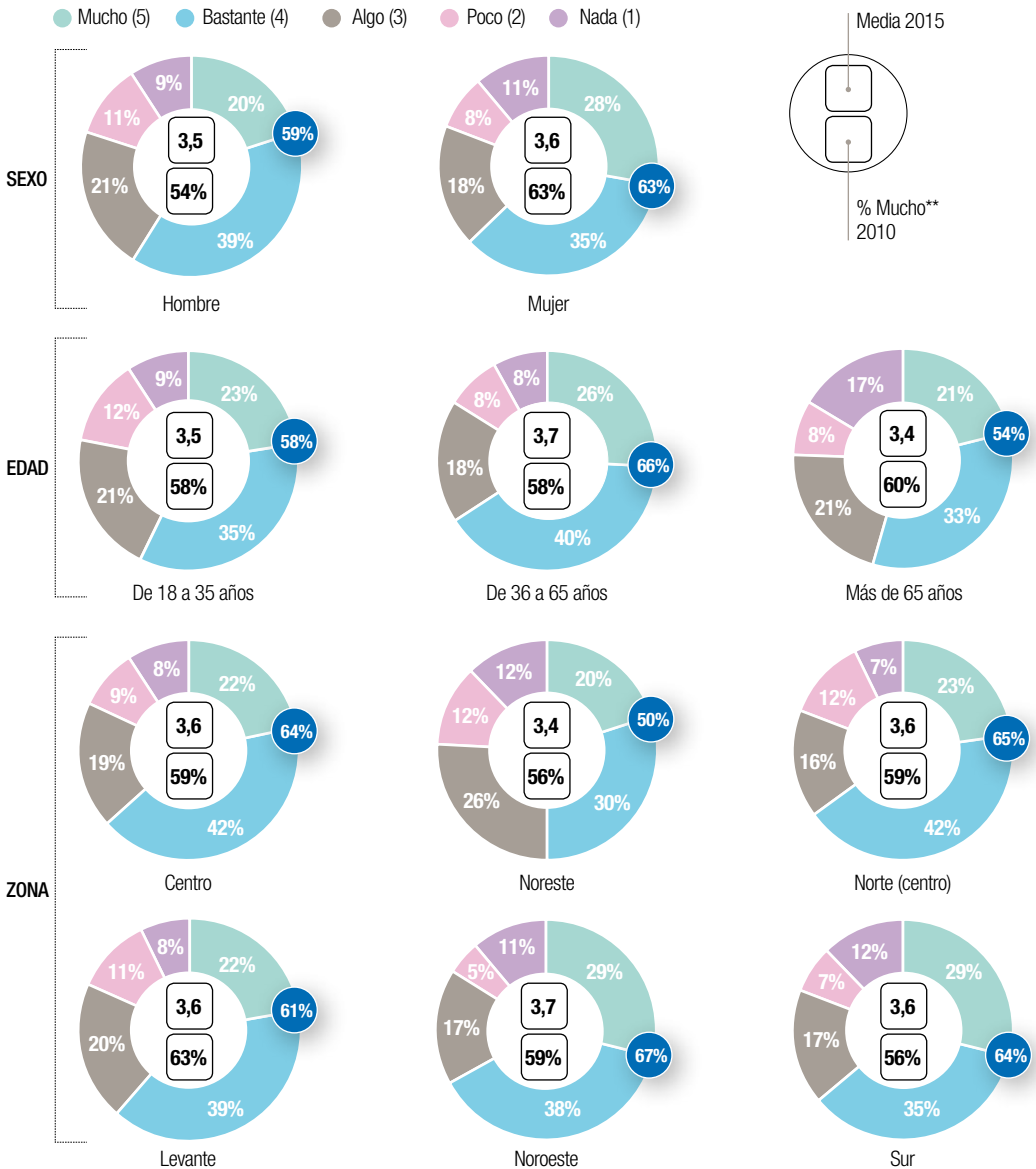


Tanto para la salud general como para la salud oral, los que manifiestan mayor grado de preocupación son las mujeres y aquellos comprendidos entre los 36-65 años. En cuanto a la zona de residencia, los del área Noreste son los menos preocupados.

¿EN QUÉ MEDIDA LE PREOCUPA A USTED ACTUALMENTE SU ESTADO

GENERAL DE SALUD?\*

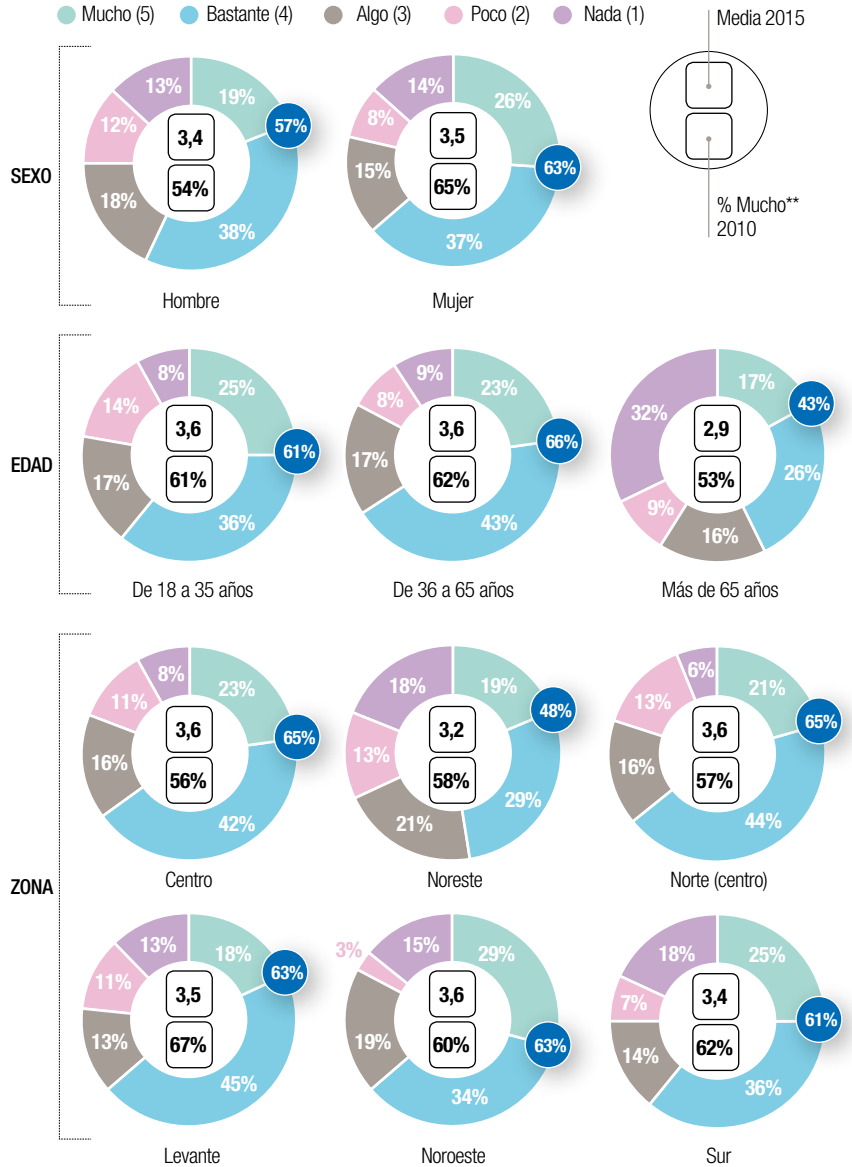
Gráfico 2



# SALUD ORAL Y HÁBITOS DE HIGIENE EN LA POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA

## ¿EN QUÉ MEDIDA LE PREOCUPA A USTED ACTUALMENTE SU SALUD BUCODENTAL?\*

Gráfico 3



\*Respuesta sugerida.

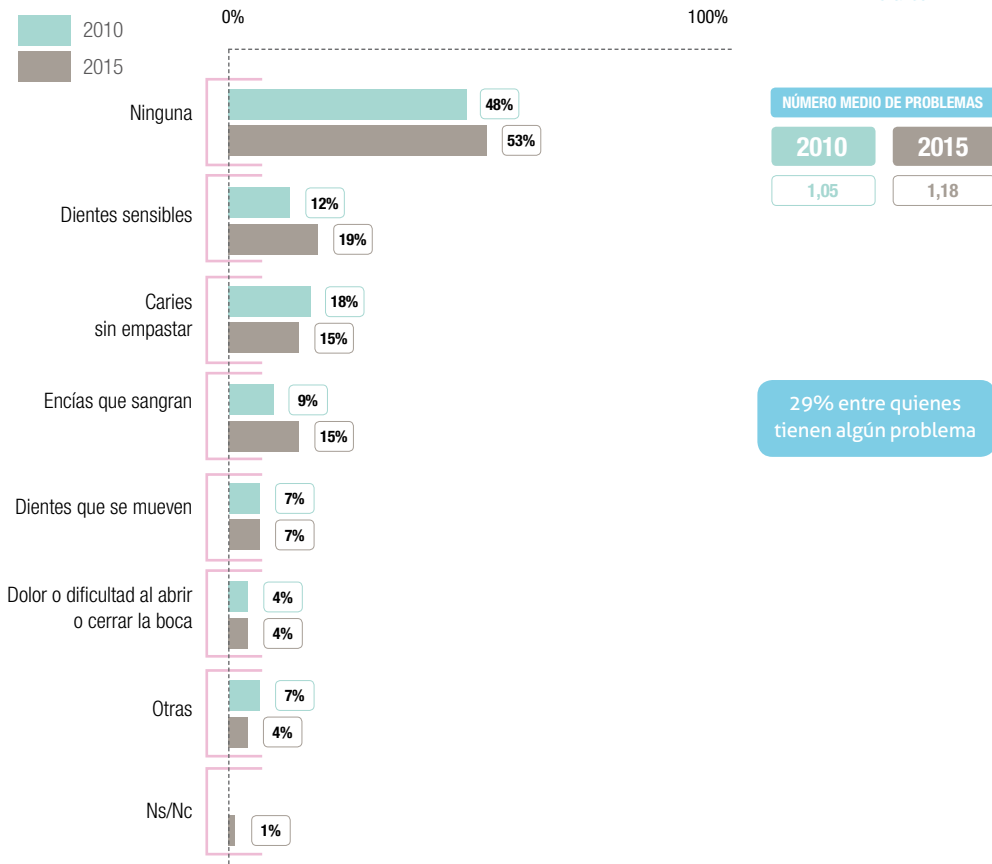
\*\*Se ha realizado un cambio de escala en 2015 (1-5), siendo de 1 a 4 en 2010, por lo que se señala el dato de % de Mucho de 2010 como referencia.



**Presencia de problemas bucales:** los problemas más frecuentes percibidos por la población adulta española son los dientes sensibles (19%), las caries sin tratar (15%) y la gingivitis (15%). A pesar de evidenciarse un incremento de los encuestados que manifiestan no tener ningún problema bucal (53%) con respecto a 2010 (48%), el número medio de dolencias indicadas por quienes manifiestan tener un problema dental (1,18) ha aumentado desde 2010 (1,05).

ES NORMAL QUE LAS PERSONAS TENGAMOS ALGÚN PROBLEMA DE SALUD BUCAL  
DE LOS QUE LE LEO A CONTINUACIÓN ¿CUÁLES LE AFECTAN ACTUALMENTE?\*

Gráfico 4



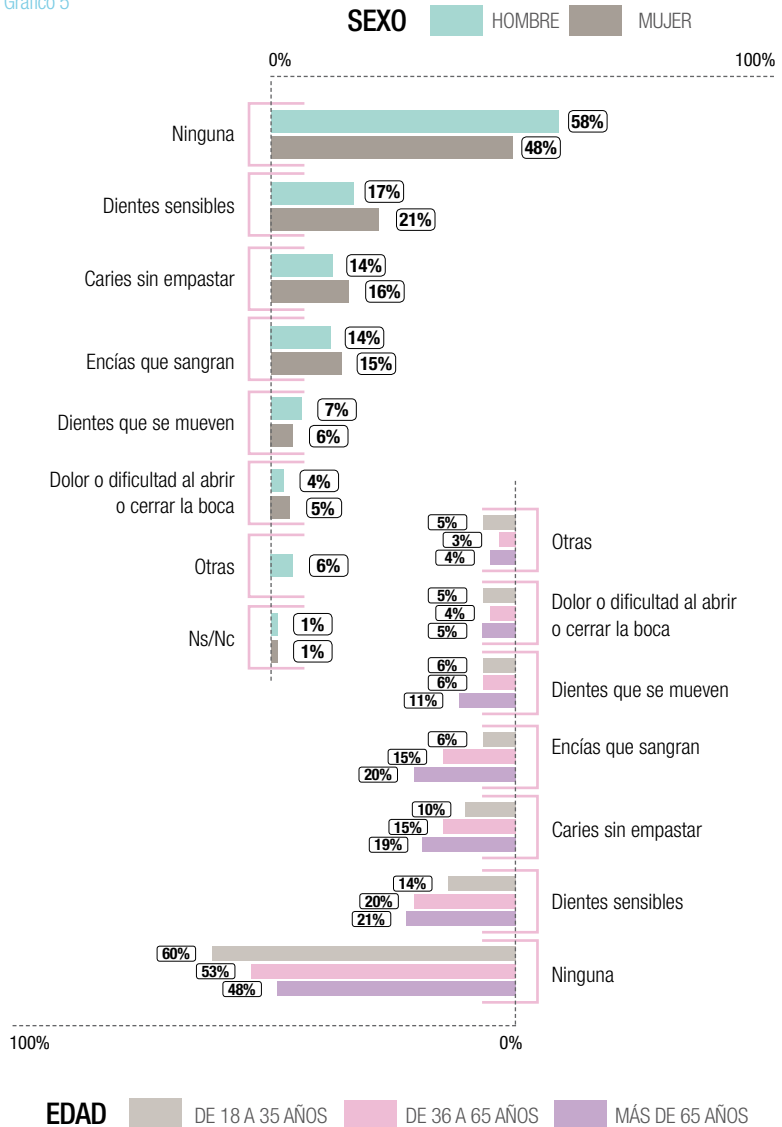
\*Respuesta sugerida y posibilidad de respuesta múltiple, por lo que los porcentajes pueden sumar más de 100%.

# SALUD ORAL Y HÁBITOS DE HIGIENE EN LA POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA

Los hombres manifiestan menos problemas bucales que las mujeres (58% *versus* 48%,  $p < 0,05$ ). Asimismo, los de más de 65 años manifiestan tener menos problemas bucales que los restantes intervalos de edad (60% *versus* 48-53%,  $p < 0,05$ ). La variable zona de residencia no interviene en ninguno de los aspectos mencionados anteriormente.

## ES NORMAL QUE LAS PERSONAS TENGAMOS ALGÚN PROBLEMA DE SALUD BUCAL. DE LOS QUE LE LEO A CONTINUACIÓN ¿CUÁLES LE AFECTAN ACTUALMENTE?\*

Gráfico 5



\*Respuesta sugerida y posibilidad de respuesta múltiple, por lo que los porcentajes pueden sumar más de 100%.

3

14

20



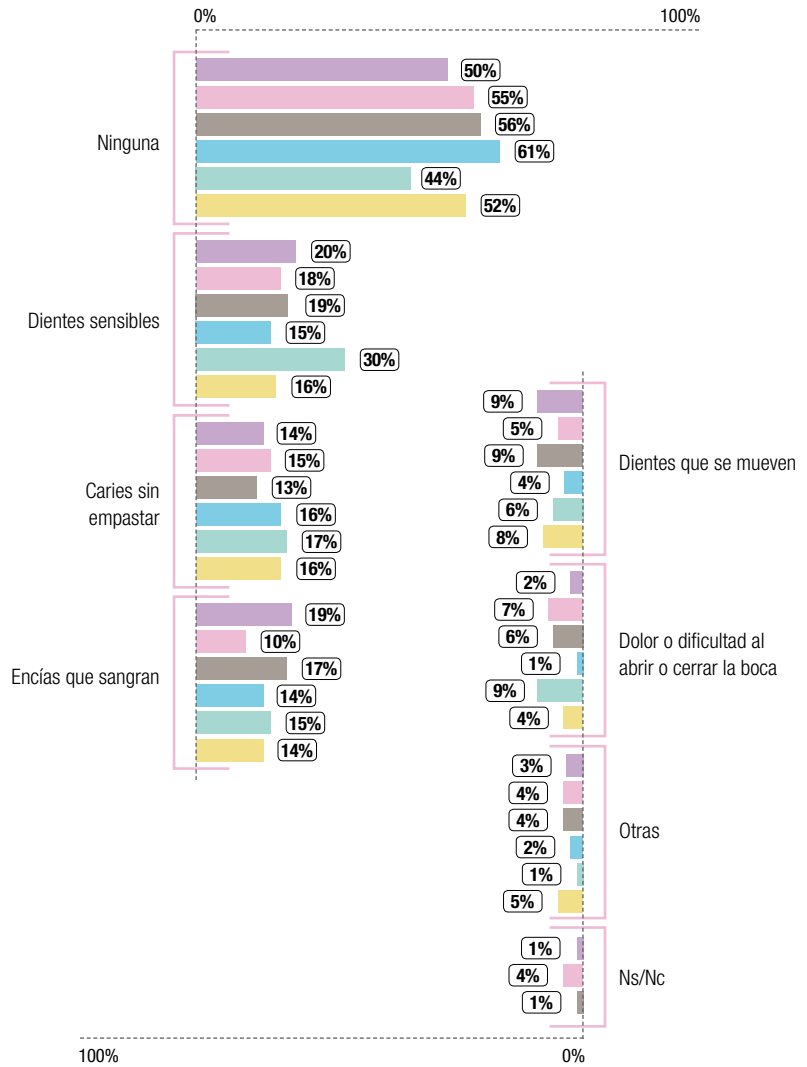
# SALUD ORAL Y HÁBITOS DE HIGIENE EN LA POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA

ES NORMAL QUE LAS PERSONAS TENGAMOS ALGÚN PROBLEMA DE SALUD BUCAL. DE LOS QUE LE LEO A CONTINUACIÓN ¿CUÁLES LE AFECTAN ACTUALMENTE?\*

Gráfico 6

**POR ZONA GEOGRÁFICA**

CENTRO    NORESTE    NORTE (CENTRO)  
LEVANTE    NOROESTE    SUR



\*Respuesta sugerida y posibilidad de respuesta múltiple, por lo que los porcentajes pueden sumar más de 100%.



## HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL:

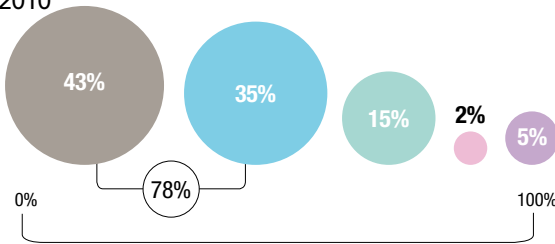
**Frecuencia de cepillado:** el 80% de la muestra afirma cepillarse los dientes al menos 2 veces al día (78% en 2010). Podemos afirmar que la prevalencia de hábito de cepillado correcto no ha variado en este periodo de 5 años y que aún 2 de cada 10 españoles no se cepilla los dientes con la frecuencia mínima recomendada.

### ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE CEPILLA LOS DIENTES?\*

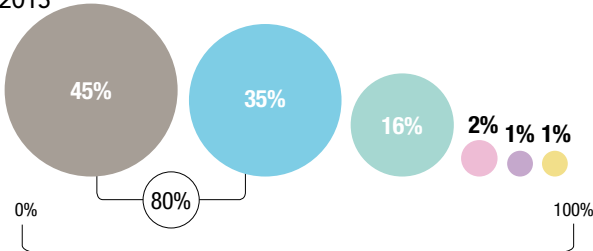
Gráfico 7

- Tres veces al día
- Dos veces al día
- Una vez al día
- Algunos días de la semana
- Esporádicamente
- Nunca\*\*

2010



2015



\*A diario.

\*\*Se ha realizado un cambio en las opciones de pregunta en 2015, por lo que los resultados no son estrictamente comparables: Llevo dentadura postiza (2010) – Nunca (2015).



**SALUD ORAL  
Y HÁBITOS  
DE HIGIENE  
EN LA  
POBLACIÓN  
ADULTA  
ESPAÑOLA**



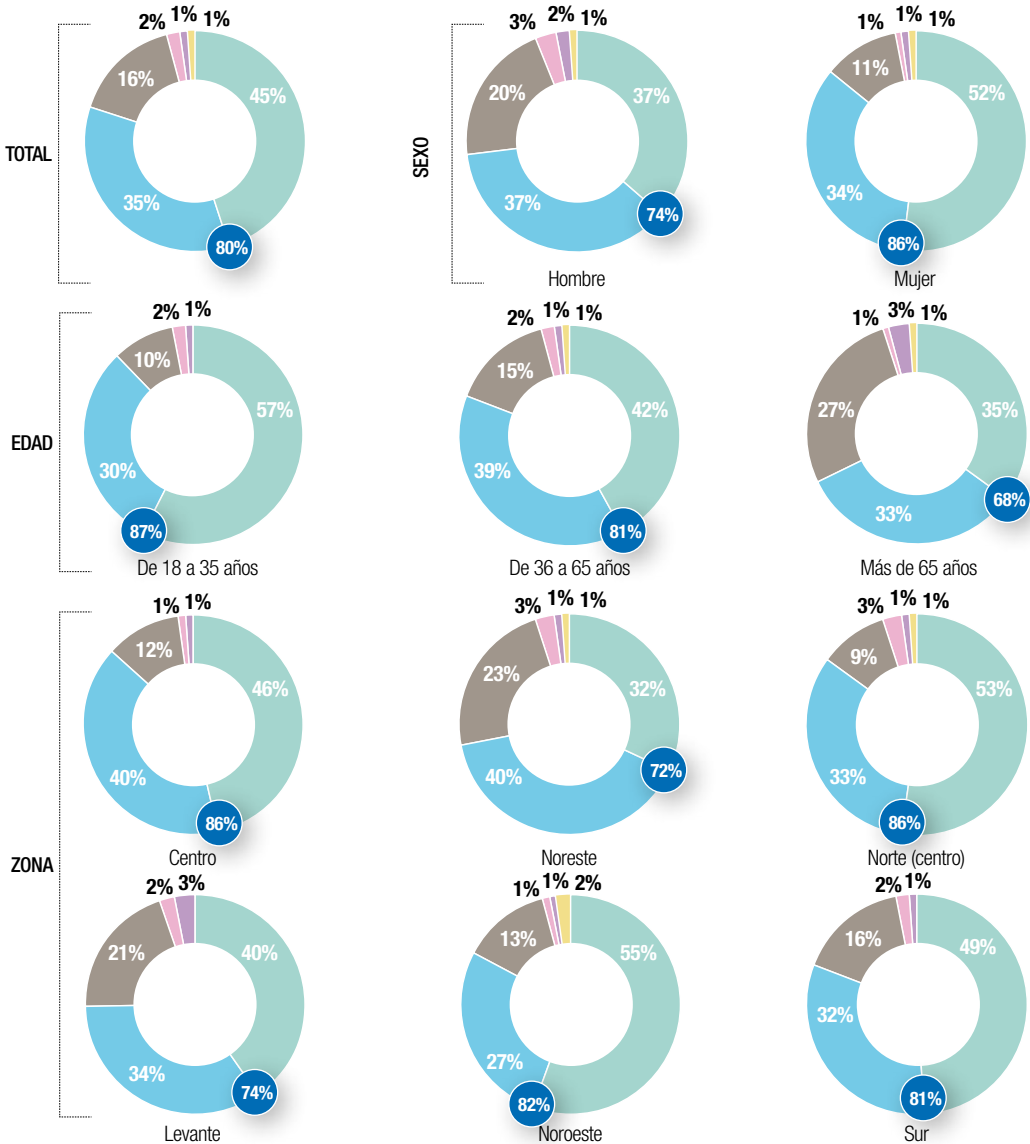


Esta frecuencia es significativamente mayor en las mujeres (86% versus 74%;  $p < 0,05$ ) y menor en los mayores de 65 años (68%;  $p < 0,05$ ). Los peores patrones de hábitos de cepillado corresponden a las áreas Noreste y Levante (72% y 74% respectivamente).

¿CON QUÉ FRECUENCIA SE CEPILLA LOS DIENTES?\*

Gráfico 8

● Tres veces al día ● Dos veces al día ● Una vez al día ● Algunos días de la semana ● Esporádicamente ● Nunca\*\*



\*A diario.

\*\*Se ha realizado un cambio en las opciones de pregunta en 2015, por lo que los resultados no son estrictamente comparables: Llevo dentadura postiza (2010) – Nunca (2015).

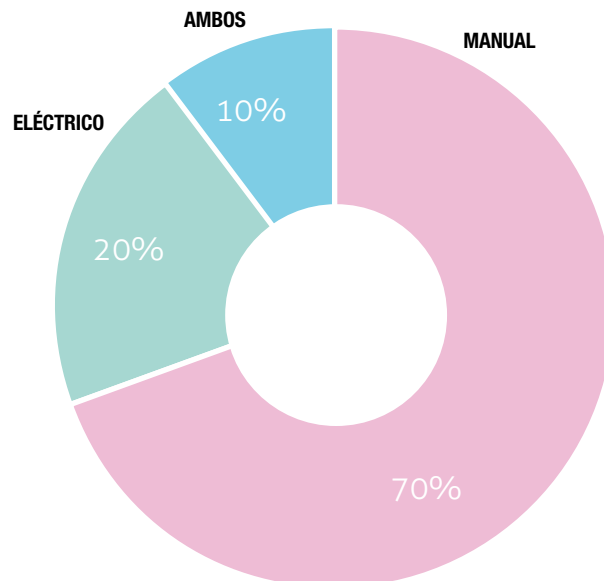
**Tipo de cepillo:** cerca del 70% de la muestra afirma utilizar en exclusiva un cepillo manual, el 20% utiliza un cepillo eléctrico y el 10% restante combina ambas modalidades de cepillos. Por género no se observan diferencias en el tipo de cepillo, sin embargo los sujetos de edad comprendida entre 18-35 años son los que más recurren al cepillo eléctrico. Las zonas Centro y Noreste parecen ser las que más utilizan el cepillo eléctrico.

¿QUÉ TIPO DE CEPILLO UTILIZA?\*/\*\*

Gráfico 9

Base: entrevistados que se cepillan los dientes.

		MANUAL	ELÉCTRICO	AMBOS
SEXO	Hombre	71%	20%	9%
	Mujer	69%	20%	11%
EDAD	De 18 a 35 años	63%	24%	13%
	De 36 a 65 años	68%	22%	10%
	Más de 65 años	82%	11%	7%
ZONA	Centro	67%	16%	17%
	Noreste	67%	25%	8%
	Norte (centro)	69%	22%	9%
	Levante	72%	22%	6%
	Noroeste	69%	20%	11%
	Sur	72%	20%	8%



\*Respuesta sugerida.

\*\*Pregunta de nueva incorporación en 2015, por lo que no se disponen de datos previos para la comparativa.

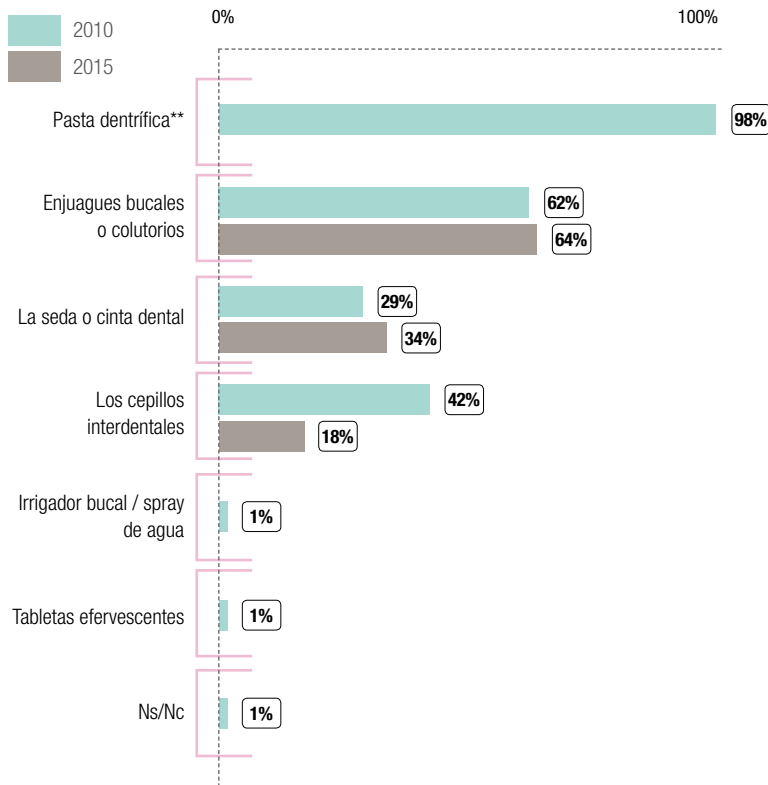


**Métodos utilizados para la higiene bucodental:** el 64% de la muestra afirma recurrir a los enjuagues bucales (colutorios), cifra parecida a la encontrada en 2010 (62%). Sin embargo, la frecuencia en su utilización si ha experimentado cambios: mientras en 2010 solo el 23% usaba colutorios a diario, actualmente esta cifra es del 63%. El 18% usan cepillos interdentarios y el 34% usan hilo o seda dental. No se han encontrado diferencias en este apartado, para ninguna de las variables sociodemográficas analizadas.

**DÍGAME SI UTILIZA ALGUNA VEZ LOS SIGUIENTES PRODUCTOS PARA LA HIGIENE DE LA BOCA\***

Gráfico 10

Base: total de personas entrevistadas.



\*Respuesta sugerida.

\*\*Opción de respuesta no incluida en el cuestionario de 2010.

## **EN RESUMEN:**

### **LA SALUD BUCODENTAL PREOCUPA... Y MUCHO**

- La salud bucodental genera similar preocupación a la salud en general en la población adulta: 6 de cada 10 se muestra bastante o muy preocupado por este tema.

### **MÁS DE LA MITAD NO TIENE PROBLEMAS DE SALUD BUCAL**

- Más de la mitad de la población adulta (53%) afirma no tener problemas de salud bucodental.
- Entre quienes tienen alguno: dientes sensibles, encías sangrantes o caries destacan entre los problemas más frecuentes.

### **EL CEPILLADO DIARIO: UN HÁBITO ARRAIGADO**

- 8 de cada 10 personas afirma lavarse los dientes al menos 2 veces al día.

### **EL CEPILLADO MANUAL: EL MÁS EXTENDIDO**

- 7 de cada 10 adultos utiliza el cepillo manual de manera exclusiva, mientras que el 20% realiza su cepillado con un cepillo eléctrico y el 10% combinan cepillo manual y eléctrico.

### **PASTA, COLUTORIO Y SEDA DENTAL: LO MÁS FRECUENTE**

- Los métodos auxiliares de higiene más frecuentes son los colutorios y la seda dental.
- Se mantiene la utilización de colutorios y seda dental y decrece significativamente el uso de cepillos interdentales que se limita a 2 de cada 10 adultos.

### **UNA BUENA SALUD BUCODENTAL, VINCULADA A SALUD GENERAL, NO SOLO ESTÉTICA**

- 9 de cada 10 personas considera que tener una buena salud bucodental es importante para evitar problemas mayores de salud.
- 3/4 partes de la población adulta considera que no es algo meramente estético.



A close-up photograph of a person's face, focusing on the mouth area. A dental procedure is being performed, with a bright light source (likely a dental curing light) directed at the teeth. The background is a soft, out-of-focus blue. A vertical teal bar is on the left side of the image.

# USO DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS





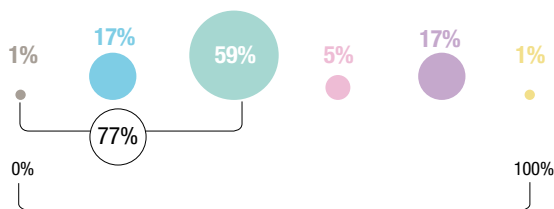
**Frecuencia de visitas al dentista:** el 84% de los encuestados piensa que se debe realizar una visita al dentista cada 12 meses o con menor frecuencia (77% en la encuesta 2010). Aún queda un 14% de la población que opina que solo hay que acudir a consulta ante la presencia de un problema. Las mujeres, los jóvenes adultos (18-35 años) y los que residen en la zona Norte son los que tienen una mejor percepción de la frecuencia recomendada de visita al dentista.

## ¿CON QUÉ FRECUENCIA CREE USTED QUE HAY QUE IR AL (DENTISTA)?\*

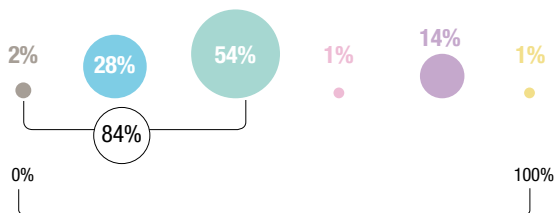
Base: total de personas entrevistadas. Gráfico 11

- Cada mes
- Cada seis meses
- Cada año
- Cada dos años
- Cuando se tiene un problema
- Ns / Nc

2010



2015



\*Respuesta sugerida.

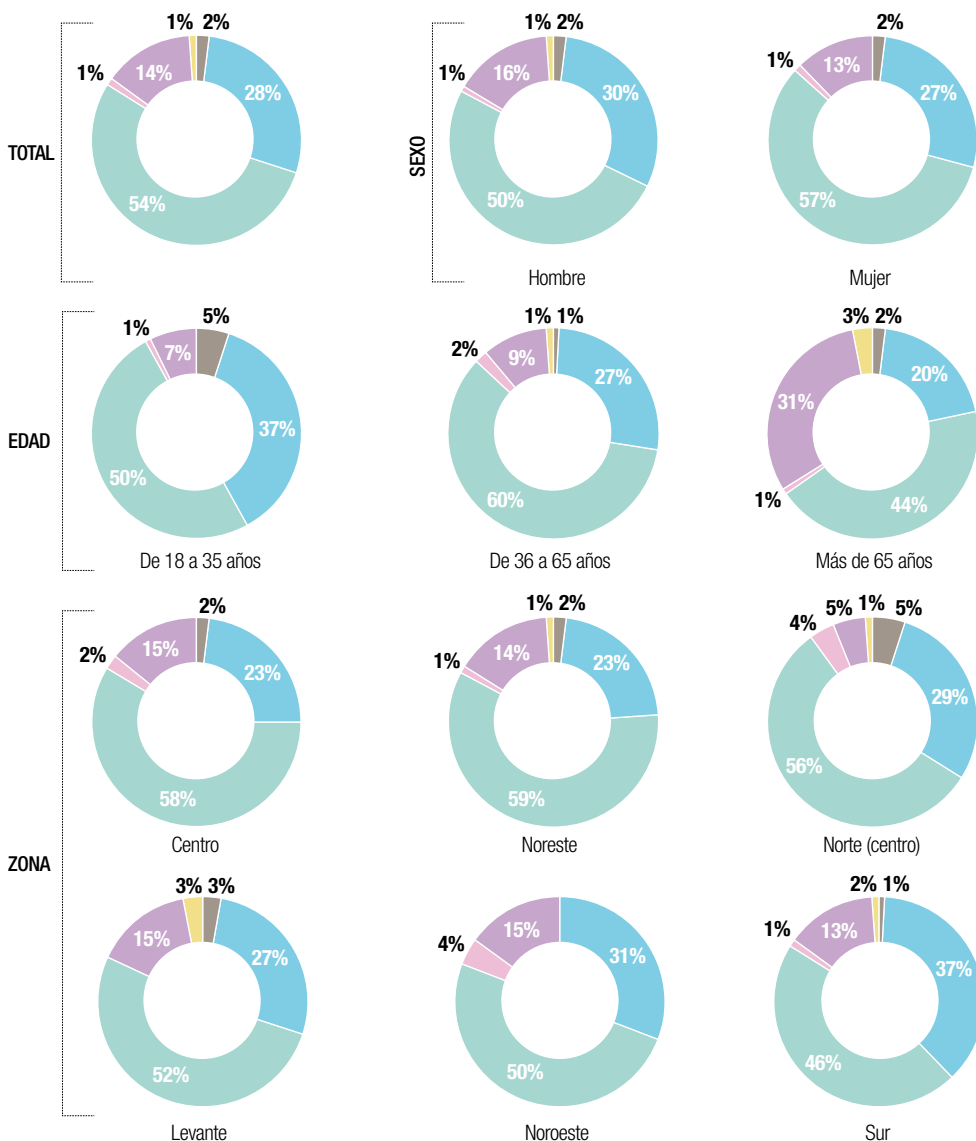


¿CON QUÉ FRECUENCIA CREE USTED QUE HAY QUE IR AL DENTISTA?\*

Base: total de personas entrevistadas.

Gráfico 12

- Cada mes
- Cada seis meses
- Cada año
- Cada dos años
- Cuando se tiene un problema
- Ns / Nc



\*Respuesta sugerida.

# USO DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS



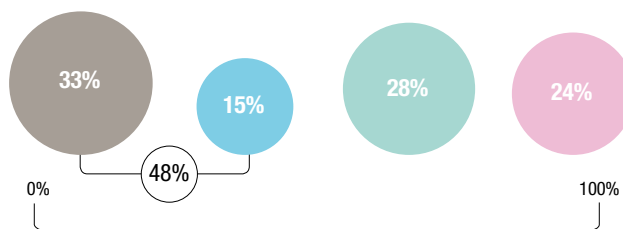
Cuando se les pregunta por la frecuencia real, el 48,3% de los encuestados ha acudido al dentista en el último año (48% en el 2010), estando por lo tanto estabilizado el % de españoles que acuden a su dentista anualmente.

## ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE VISITÓ EL DENTISTA?\*

Gráfico 13

- Hace menos de seis meses
- Hace unos 6 meses
- Aproximadamente hace un año
- Hace más de 2 años

2010

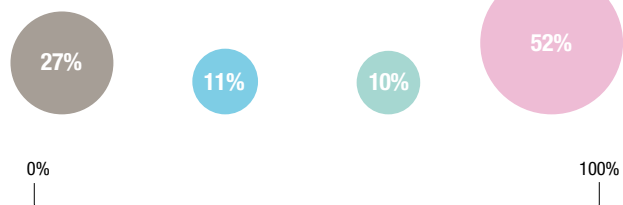


## ¿CUÁNTAS VECES HA VISITADO AL DENTISTA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?\*

Gráfico 14

- 1 vez
- 2 veces
- 3 o más veces
- No en los últimos 12 meses
- Nunca he ido al dentista

2010



\*Estudio epidemiológico de salud en España 2015.  
\*\*Respuesta sugerida.

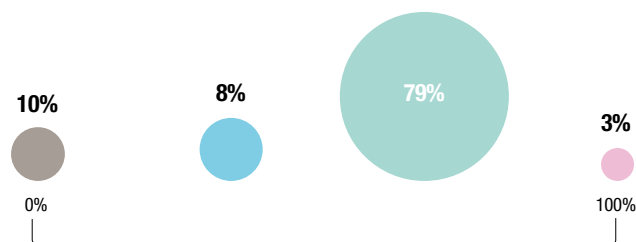


**Tipo de clínica a la que acudió:** se ha introducido esta pregunta que no figuraba en la encuesta realizada en el 2010. Para ello se han agrupado a las clínicas dentales en 4 categorías: clínica de la Seguridad Social (pública); clínica marquista (Vitaldent, Unidental, Dentix), clínica de Aseguradora (Sanitas, Adeslas, etc.) y clínica independiente privada. Se observa que 8 de cada 10 españoles han elegido una clínica independiente, repartiéndose las clínicas marquistas y las clínicas de aseguradoras el 20% restante casi a partes iguales. Es minoritaria la asistencia a una clínica de la Seguridad Social (3%). No se observan diferencias significativas en la elección del tipo de clínica para ninguna de las variables estudiadas (género, edad y área de residencia).

#### ¿A QUÉ TIPO DE CLÍNICA ACUDIÓ?\*

Gráfico 15

- Clínica aseguradora, como por ejemplo Sanitas, Adeslas
- Marquista como Dentix, Vitaldent, Unidental
- Clínica independiente / privado, es decir, dentista privado
- Dentista de la seguridad social



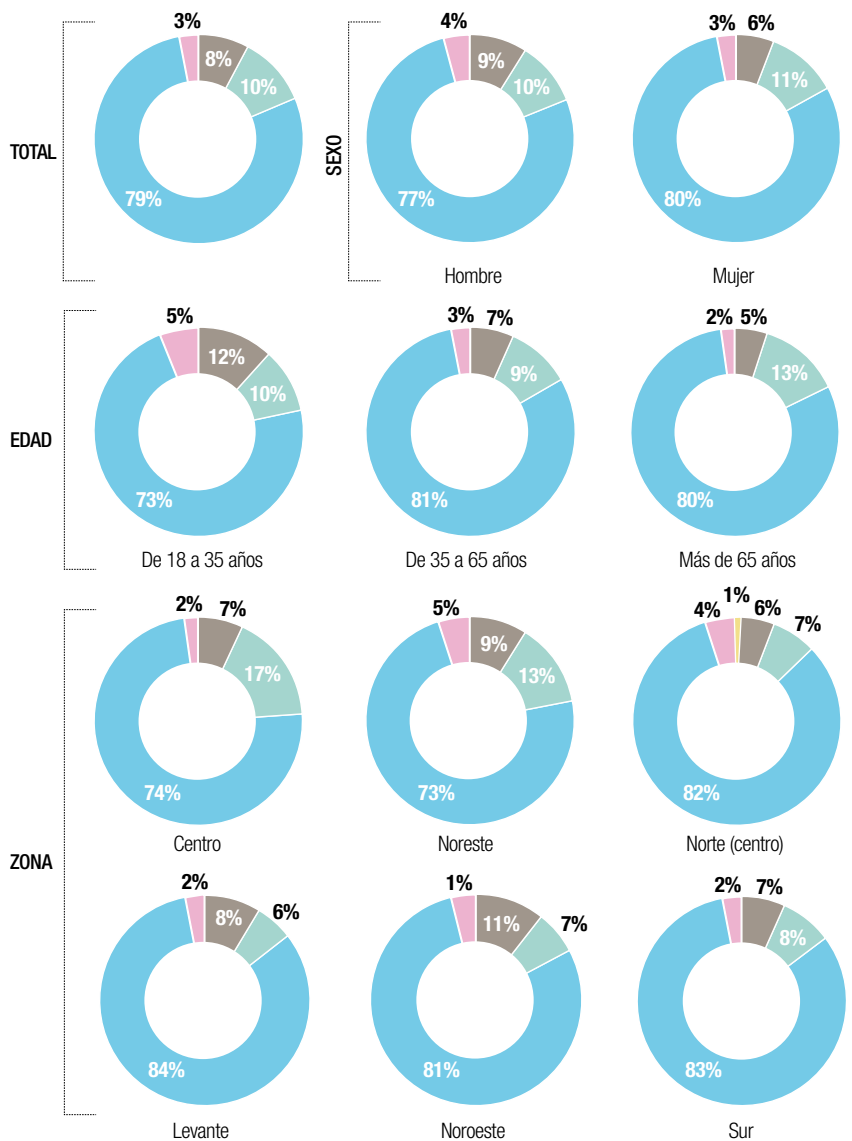
\*Pregunta no incluida en 2010, por lo que no se dispone de datos previos para la comparativa.

## ¿A QUÉ TIPO DE CLÍNICA ACUDIÓ?\*

Gráfico 16

Base: entrevistados que han acudido a algún tipo de clínica dental

- Marquista como Dentix, Vitaldent, Unidental
- Clínica aseguradora, como por ejemplo Sanitas, Adeslas
- Clínica independiente / privado, es decir, dentista privado
- Dentista de la Seguridad Social
- Ns/Nc



\*Respuesta sugerida.

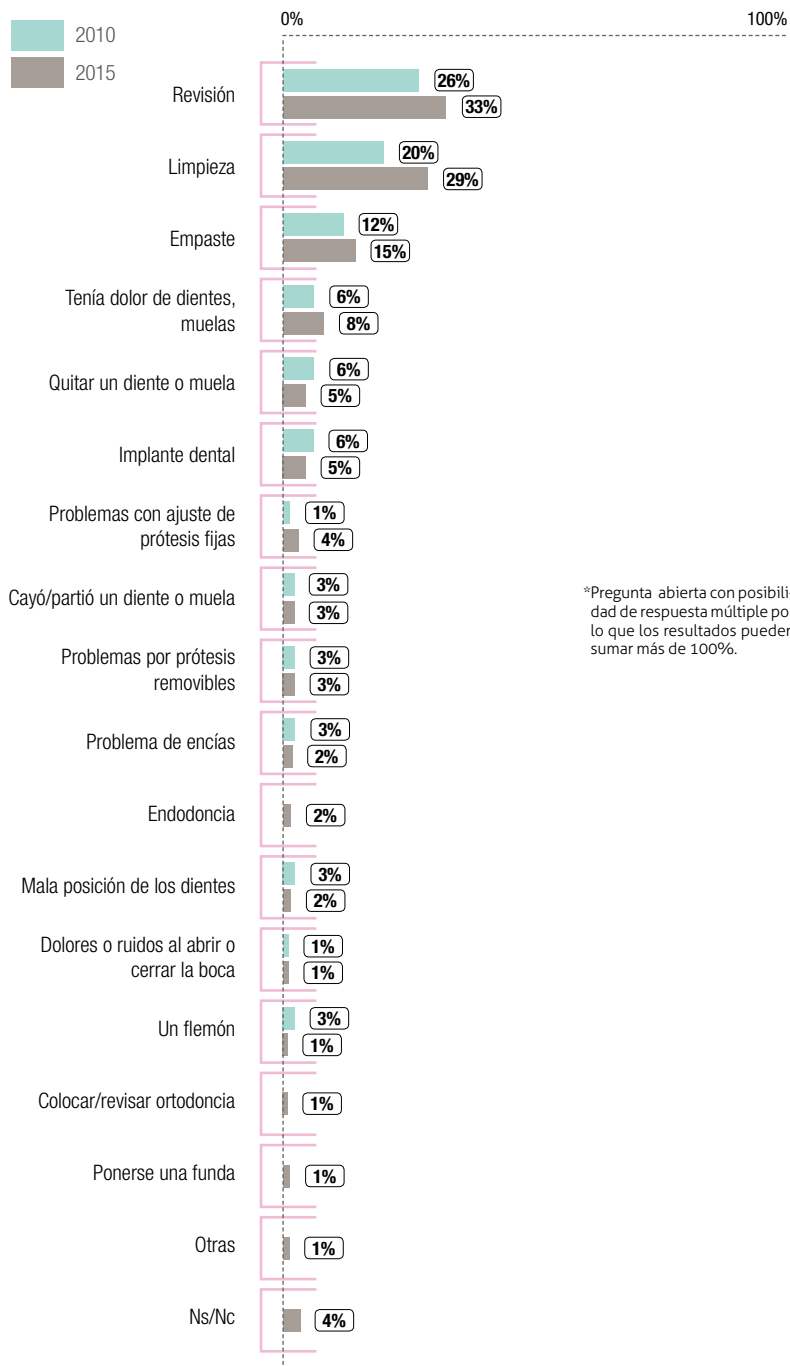


# USO DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

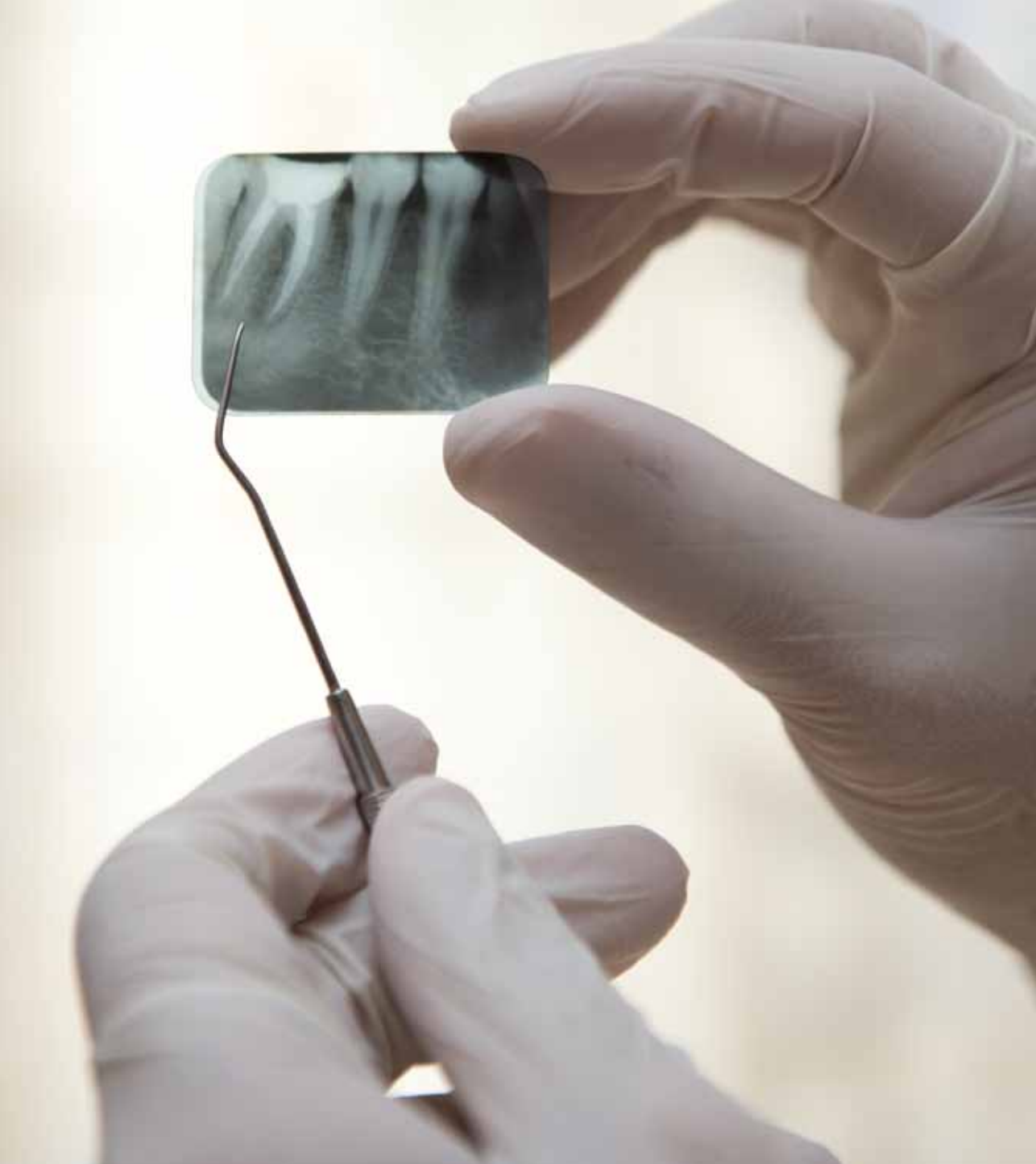
## ¿RECUERDA EL MOTIVO POR EL QUE VISITÓ AL DENTISTA EN LA ÚLTIMA OCASIÓN?\*

Gráfico 17

Base: total de personas entrevistadas.



\*Pregunta abierta con posibilidad de respuesta múltiple por lo que los resultados pueden sumar más de 100%.



**Motivo de la última visita:** el 33% de la muestra acudió para revisión, el 29% para realizar una tartrectomía , el 15% para obturación, el 8% por dolor y el 5% para extracción. Los demás motivos figuran con una menor frecuencia. Como ya ocurría en el 2010, la variable género no interviene en el motivo de la visita. Por el contrario, la edad del encuestado guarda relación con los motivos de la visita; los mayores de 65 años acuden menos para realizar revisión o tartrectomía y más para implantes y prótesis. En términos globales, la zona de residencia no interviene en el motivo de la consulta.



# USO DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

## ¿RECUERDA EL MOTIVO POR EL QUE VISITÓ AL DENTISTA EN LA ÚLTIMA OCASIÓN?\*



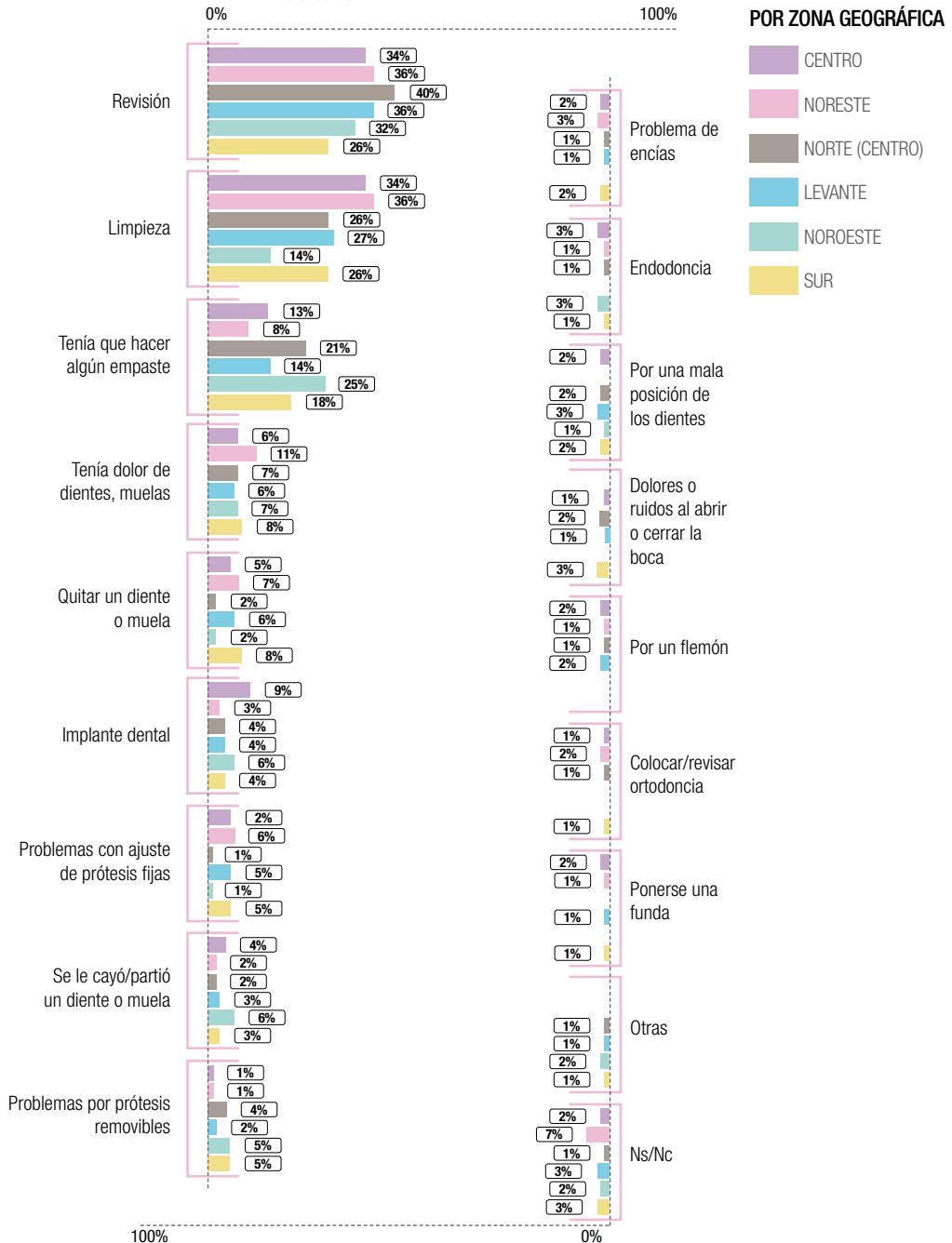
\*Pregunta abierta con posibilidad de respuesta múltiple por lo que los resultados pueden sumar más de 100%.



¿RECUERDA EL MOTIVO POR EL QUE VISITÓ AL DENTISTA EN LA ÚLTIMA OCASIÓN?\*

Base: total de personas entrevistadas.

Gráfico 19



\*Pregunta abierta con posibilidad de respuesta múltiple por lo que los resultados pueden sumar más de 100%.

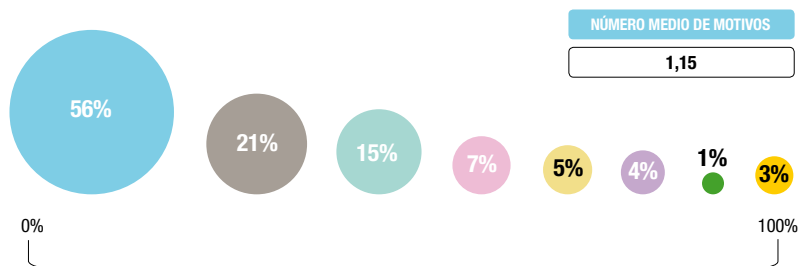
**Motivo para no acudir a consulta :** el 58% de los que afirman no haber ido al dentista en los últimos 2 años se justifican por la ausencia de problemas dentales (47% en el 2010). Le sigue como motivo, el económico (21% VS 23% en 2010) y el miedo al dentista (15% VS 12% en 2010).

## VD. ME HA COMENTADO QUE EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS NO HA ACUDIDO AL DENTISTA, ¿POR QUÉ RAZONES?\*/\*\*/\*\*

Base: entrevistados que no han acudido a algún tipo de clínica dental en los últimos dos años.

Gráfico 20

- Ningún problema dental   ● Razones económicas   ● Miedo o no le gustan los dentistas
- Problema dental no lo suficientemente grave   ● No tiene dientes o lleva dentadura postiza
- Demasiado ocupado   ● Poca experiencia previa con cuidados dentales   ● Otras



36% entre quienes han tenido algún problema.

Aislando la ausencia de problemas dentales, el 36% de quienes han tenido algún problema aluden motivos económicos, mientras que el miedo o la falta de afinidad con el gremio destaca como siguiente motivo más mencionado.

\*Pregunta no incluida en 2010, por lo que no se dispone de datos previos para la comparativa.

\*\*Dado lo reducido de la muestra no se incluye segmentación.

\*\*\*Pregunta con posibilidad de respuesta múltiple por lo que los resultados pueden sumar más de 100%.

**Influencia de la crisis económica:** para 1 de cada 2 españoles, la crisis económica no ha tenido ninguna influencia en el uso de los servicios dentales. Sin embargo, para el 29% de los encuestados, la crisis económica ha sido una razón muy importante para no ir al dentista; y, para otro 11%, ha tenido alguna influencia. Con respecto al 2010 se observa un incremento de los que consideran que la crisis económica ha tenido mucha influencia ( 21% en el 2010). La única variable que interviene es el género: para el 32% de las mujeres y para el 26% de los hombres encuestados, la crisis ha tenido mucha influencia.



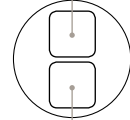
¿EN QUÉ MEDIDA HA INFLUIDO LA CRISIS ECONÓMICA

EN SU USO DEL DENTISTA?\*/\*\*

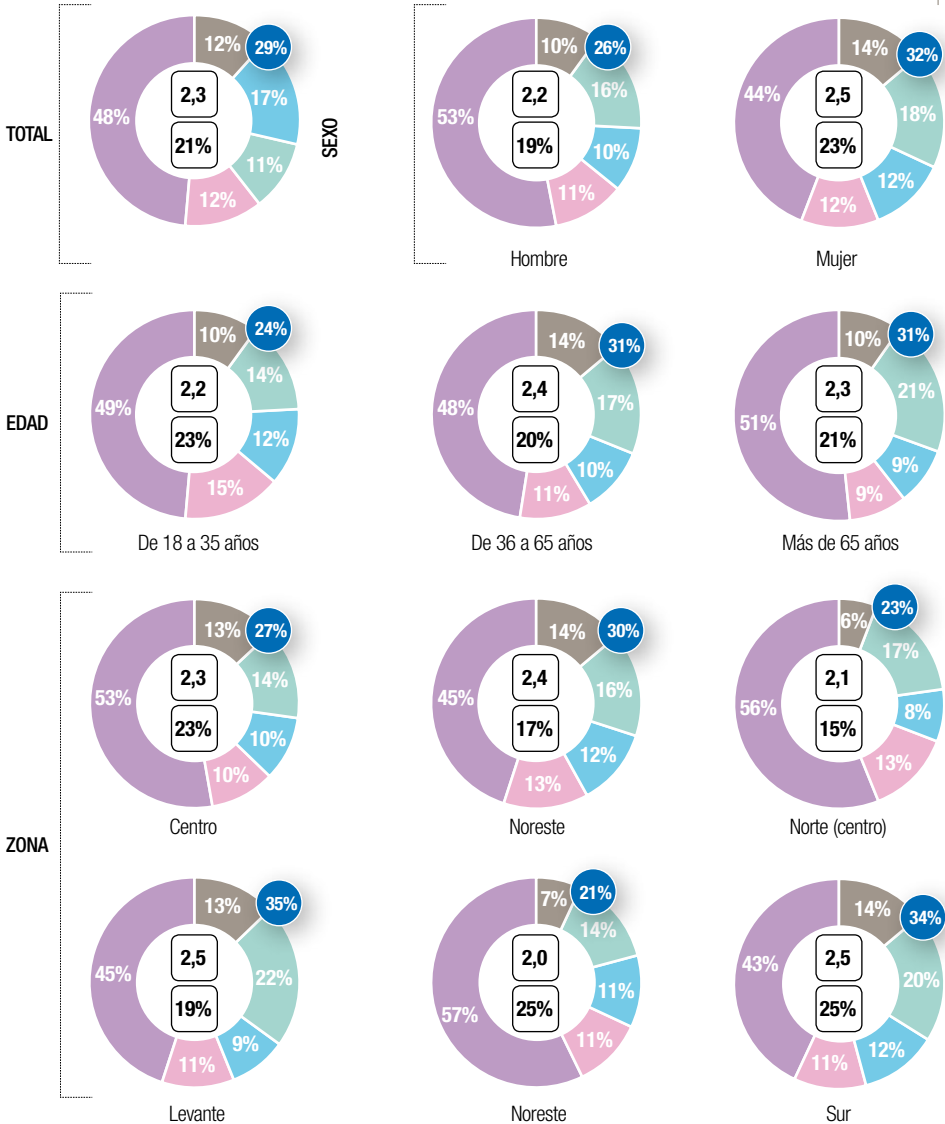
Base: total de personas entrevistadas. Gráfico 21

● Mucho ● Bastante ● Algo ● Poco ● Nada ● Ns / Nc

Media 2015



% Mucho\*\* 2010



\*Respuesta sugerida

\*\*Se ha realizado un cambio de escala en 2015 (1-5), siendo de 1 a 4 en 2010, por lo que se señala el dato de % de Mucho de 2010 como referencia.

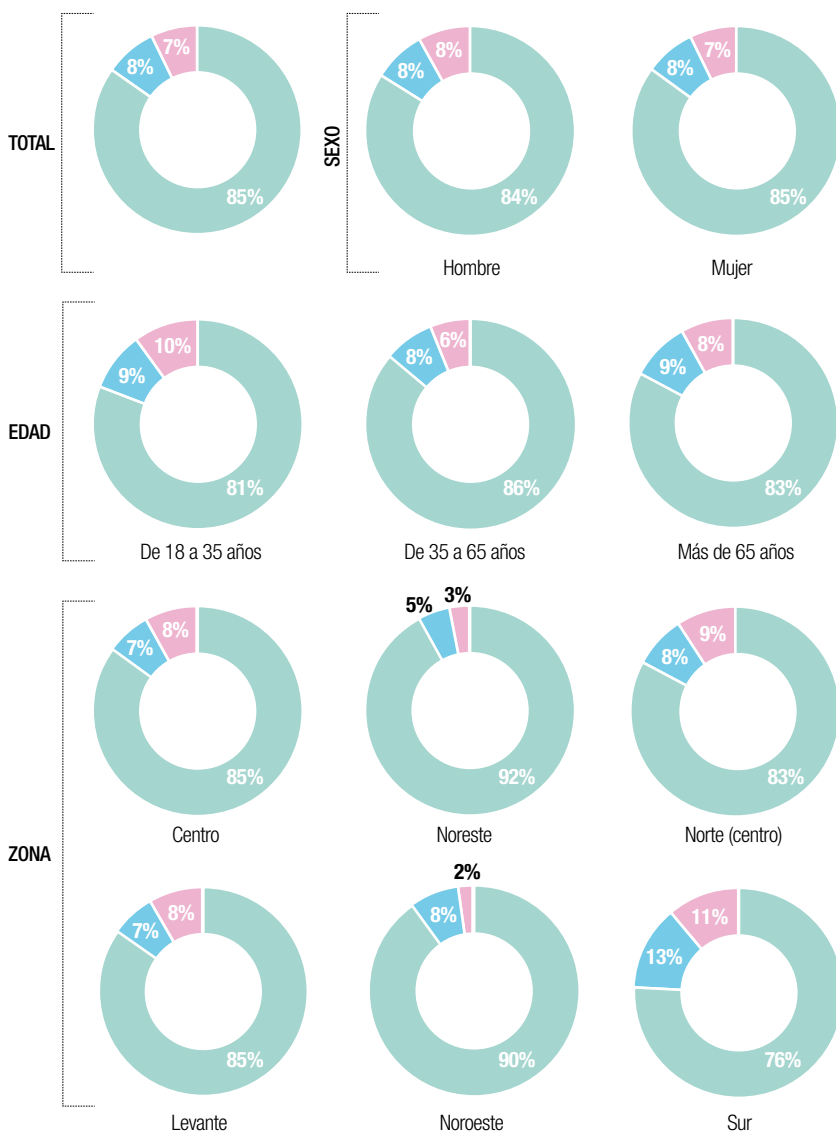
**Tratamiento por un prótesis dental:** ante la pregunta de dónde acudirían en caso de necesitar prótesis, el 85% de los encuestados elegirían una clínica dental, un 8% preferirían un laboratorio de prótesis y un 7% no tiene una opinión clara al respecto. De todas las variables estudiadas, la única que mantiene relación con esta pregunta es el área de residencia, siendo el área Sur donde se detecta mayor porcentaje de encuestados que preferirían acudir a un laboratorio de prótesis.

## ¿EN CASO DE QUE NECESITASE PRÓTESIS DENTAL, ¿ACUDIRÍA A...?\*

Gráfico 22

Base: total de personas entrevistadas.

● La clínica dental de un dentista ● Al laboratorio de un protésico ● Ns/Nc



\*Opción de respuesta modificadas con respecto a 2010, por lo que no es posible la comparativa.



## EN RESUMEN: USO DE LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

### EL PRIMER CONTACTO CON EL DENTISTA

- 7 de cada 10 se han sometido a alguna obturación a lo largo de su vida, por lo que se configura claramente como el argumento más presente para acudir a este especialista.

### UNA VEZ AL AÑO... NO HACE DAÑO

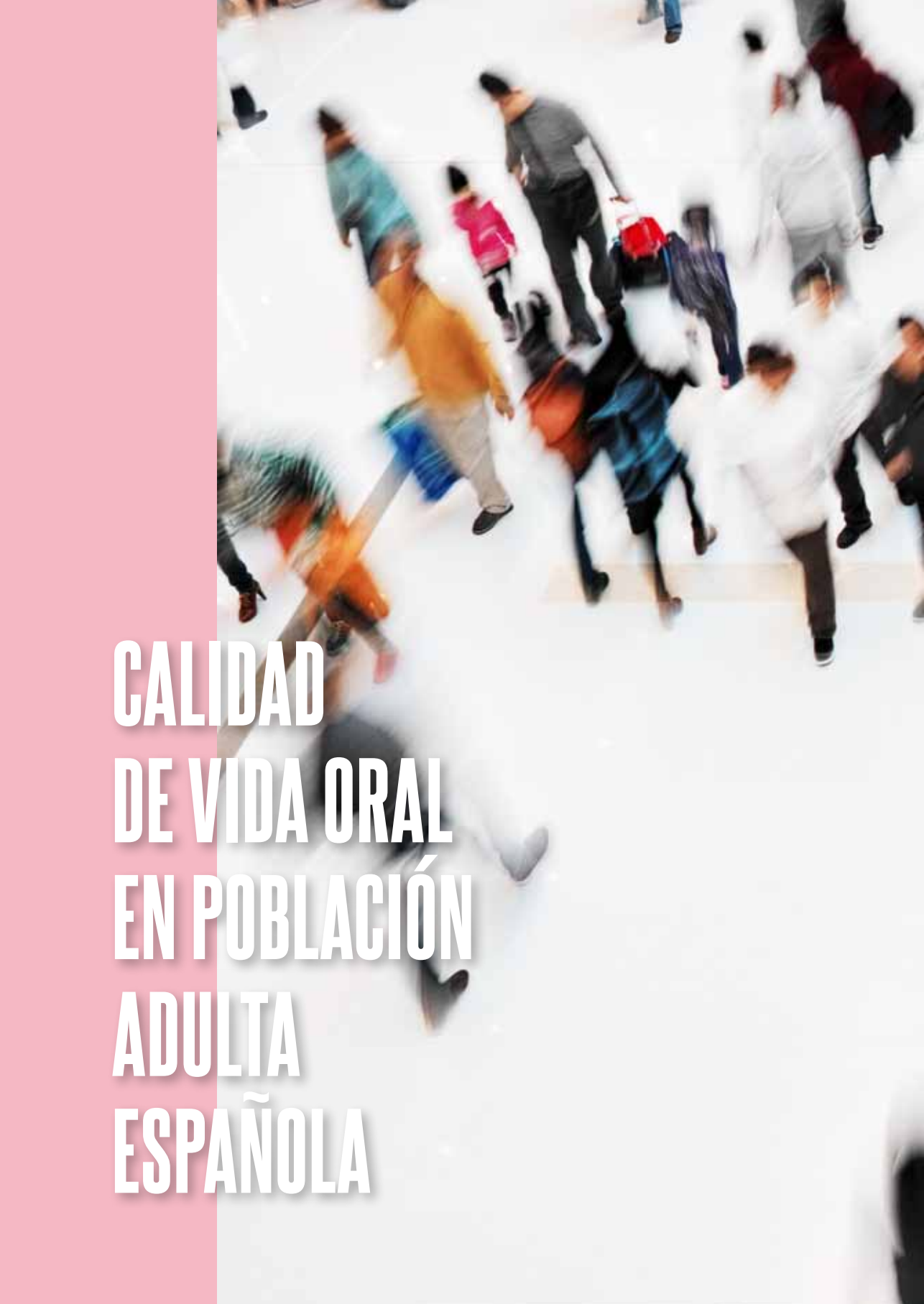
- 5 de cada 10 adultos hace menos de un año que visitaron el dentista por última vez, mientras que 8 de cada 10 considera que esta es la frecuencia ideal para acudir.

### CLÍNICAS DENTALES INDEPENDIENTES: LOS CENTROS PREFERIDOS

- Los dentistas independientes son los elegidos, de manera mayoritaria, por 8 de cada 10 entrevistados.

### LOS MOTIVOS PARA ACUDIR: REVISIONES, LIMPIEZAS Y OBTURACIONES

- 3 de cada 10 visitas al dentista están motivadas por revisiones, limpiezas y obturaciones.
- Quienes no han acudido al dentista aluden que no han tenido problema dental alguno y 3 de cada 10 argumentan motivos económicos. No obstante, la crisis económica, no se confirma como determinante en la disminución de visitas al dentista.

A high-angle, blurred photograph of a busy crowd of people walking on a light-colored floor. The motion blur creates a sense of a fast-paced, busy environment. The people are wearing various casual and business-casual clothing. The overall color palette is bright and somewhat desaturated due to the blur.

**CALIDAD  
DE VIDA ORAL  
EN POBLACIÓN  
ADULTA  
ESPAÑOLA**





Los datos de calidad de vida oral se refieren a la percepción de los encuestados a lo largo de los últimos 12 meses.

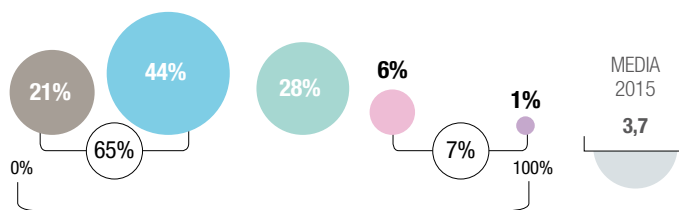
**Estado de salud general:** el 55% de la muestra percibe su estado de salud general, en el último año, como bueno o muy bueno. Con respecto a los datos del 2010 se percibe un empeoramiento de la percepción del estado de salud general (en 2010 era el 65%). La auto valoración del estado de salud en general, es ligeramente mejor entre los hombres y empeora de manera directamente proporcional a la edad, no existiendo diferencias significativas entre las distintas zonas geográficas.

## ¿CÓMO DIRÍA QUE HA SIDO SU ESTADO DE SALUD GENERAL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?\*

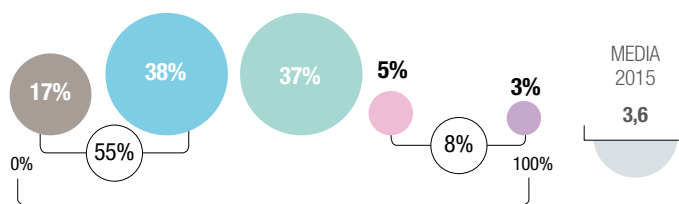
Gráfico 23

● Muy bueno ● Bueno ● Normal ● Malo ● Muy malo

2010



2015



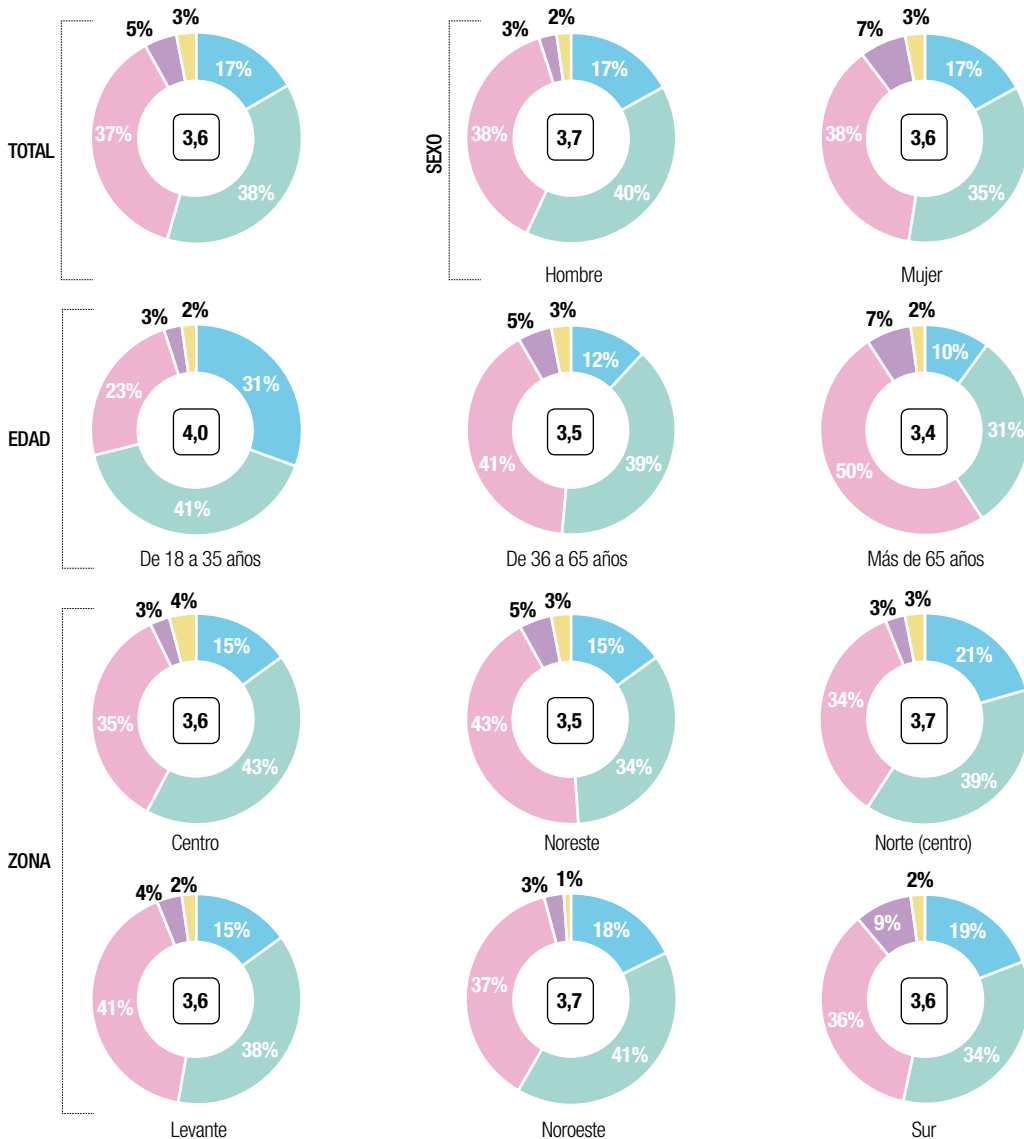
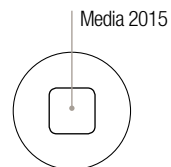
\*Pregunta sugerida.



¿CÓMO DIRÍA QUE HA SIDO SU ESTADO DE SALUD GENERAL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?\*

Gráfico 24

● Muy bueno ● Bueno ● Normal ● Malo ● Muy malo ● Ns / Nc



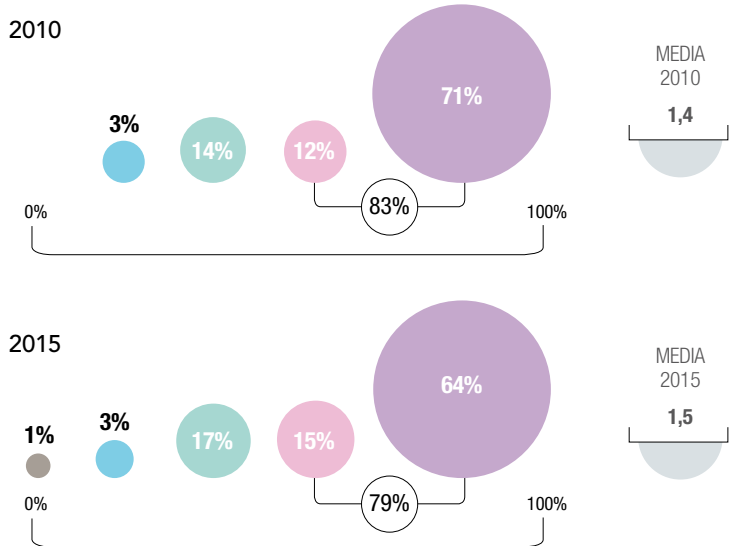
\*Pregunta sugerida.

**Dolor en dientes o encías (gráfico 25 y 26):** la inmensa mayoría de la muestra (79%) declara no haber padecido dolor dental o gingival en el último año, cifra ligeramente inferior a la hallada en 2010 (83%). La frecuencia de dolor es del 22% entre las mujeres encuestadas y del 19% entre los hombres. Los sujetos de edad comprendida entre 18-35 años son los que presentan mayor frecuencia de dolor (26%).

¿CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO USTED DOLORES DE DIENTES O DE ENCÍAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?\*

Gráfico 25

- Muy a menudo
- Bastante a menudo
- Ocasionalmente
- Casi nunca
- Nunca



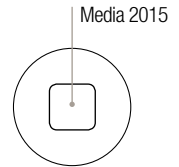
\*Pregunta sugerida.



**¿CON QUÉ FRECUENCIA HA TENIDO USTED DOLORS DE DIENTES O DE ENCÍAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?\***

Gráfico 26

- Muy a menudo
- Bastante a menudo
- Ocasionalmente
- Casi nunca
- Nunca
- Ns/Nc



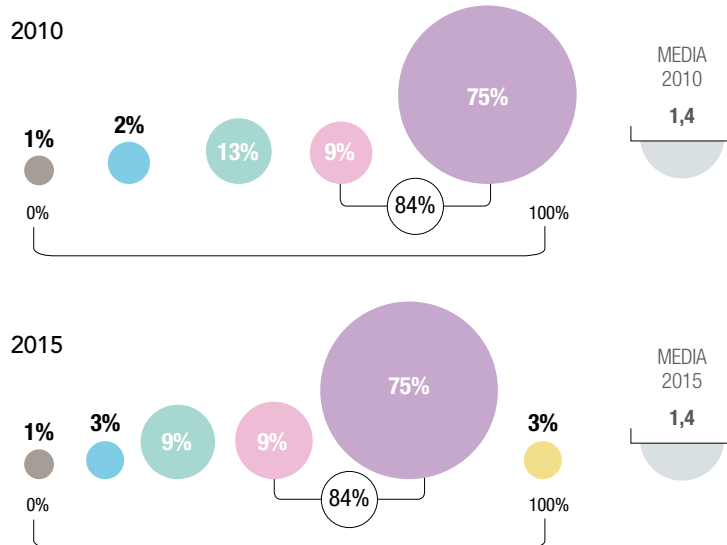
\*Pregunta sugerida.

**Problemas en su boca, dientes o dentadura en los últimos 12 meses:** la mayoría de la muestra (84%) declara no haber tenido problemas en boca, dientes o dentadura en el último año. Los datos son totalmente superponibles a los de la encuesta de 2010. La única apreciación de interés en relación a esta pregunta es la mayor prevalencia de problemas en el grupo de mayor edad.

¿HA TENIDO PROBLEMAS EN SU BOCA, DIENTES O DENTADURA POSTIZA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?\*

Gráfico 27

● Muy a menudo ● Bastante a menudo ● Ocasionalmente ● Casi nunca ● Nunca ● Ns/Nc



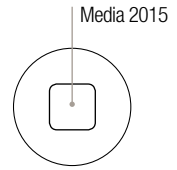
\*Pregunta sugerida.



¿HA TENIDO PROBLEMAS EN SU BOCA, DIENTES O DENTADURA POSTIZA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?\*

Gráfico 28

Muy a menudo Bastante a menudo Ocasionalmente Casi nunca Nunca Ns/Nc



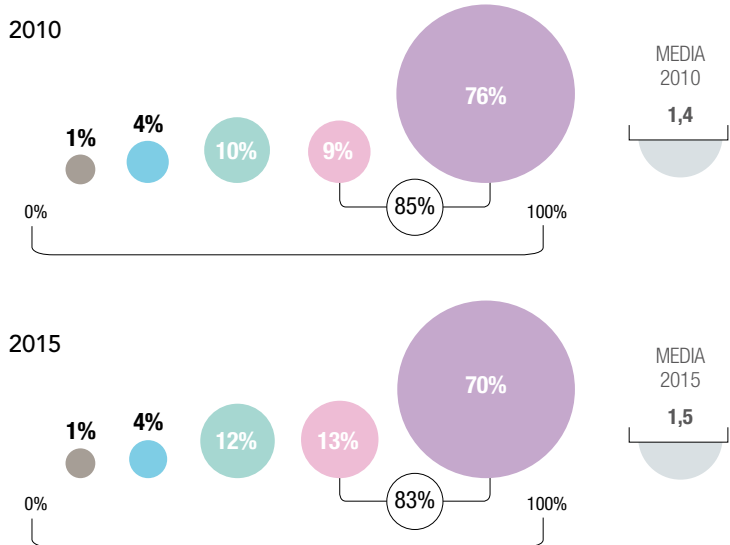
\*Pregunta sugerida.

**Dificultad para comer o masticar:** el 83% de los encuestados manifiesta no haber tenido problemas para comer o masticar en el último año, como consecuencia de problemas dentales o prótesis (85% en 2010). No se aprecia ninguna diferencia significativa en los diferentes segmentos socio demográficos.

¿CON QUÉ FRECUENCIA, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, HA TENIDO USTED DIFICULTADES PARA COMER DEBIDO A PROBLEMAS BUCALES O DENTALES?\*

Gráfico 29

- Muy a menudo
- Bastante a menudo
- Ocasionalmente
- Casi nunca
- Nunca



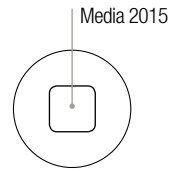
\*Pregunta sugerida.



¿CON QUÉ FRECUENCIA, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, HA TENIDO USTED DIFICULTADES PARA COMER DEBIDO A PROBLEMAS BUCALES O DENTALES?\*

Gráfico 30

Muy a menudo Bastante a menudo Ocasionalmente Casi nunca Nunca Ns/Nc



\*Pregunta sugerida.



# CALIDAD DE VIDA ORAL EN POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA

**Dificultad para llevar a cabo la actividad laboral:** solamente el 2% de los encuestados han tenido dificultades a menudo o muy a menudo, en los últimos 12 meses, para llevar a cabo su actividad laboral, como consecuencia de problemas bucales, cifra idéntica a la encontrada en 2010.

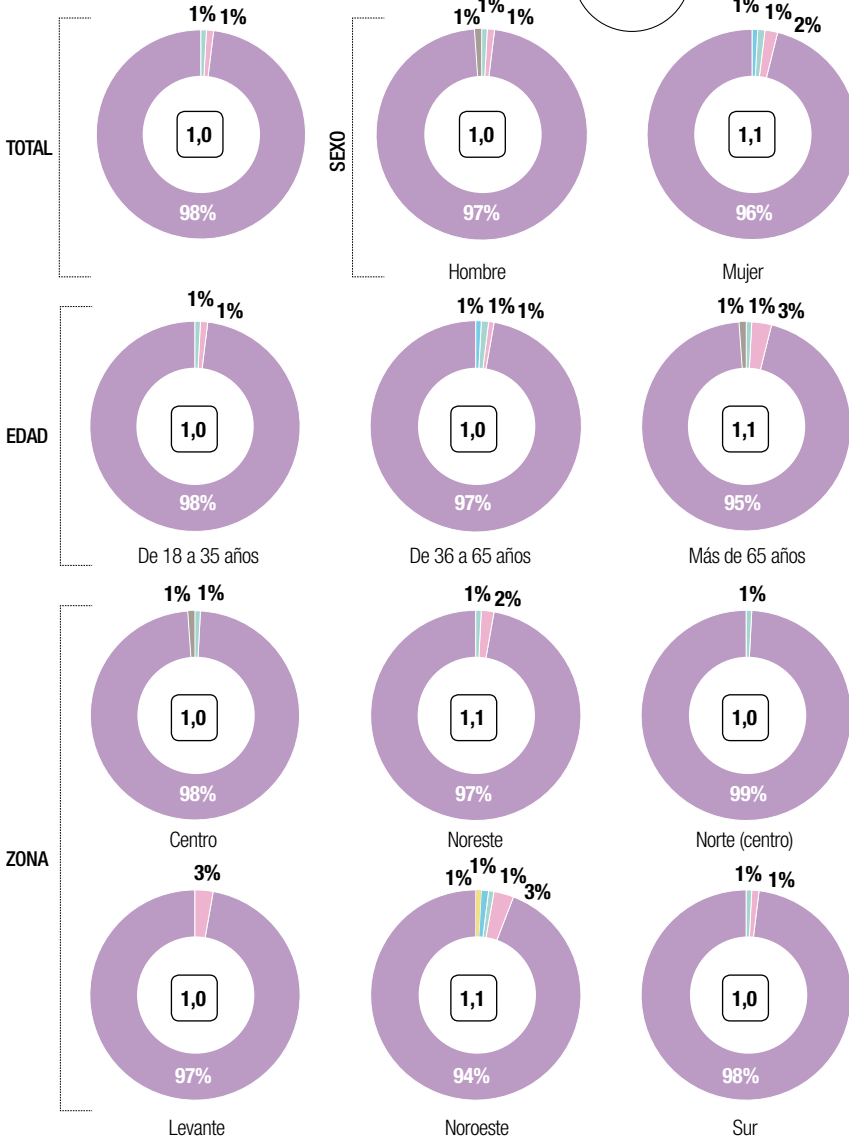
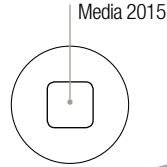




¿HA TENIDO VD. DIFICULTADES PARA LLEVAR A CABO SU ACTIVIDAD LABORAL POR PROBLEMAS BUCALES O DENTALES EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?\*

Gráfico 31

- Muy a menudo
- Bastante a menudo
- Ocasionalmente
- Casi nunca
- Nunca
- Ns/Nc



\*Pregunta sugerida.

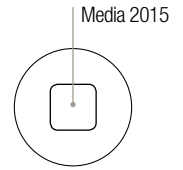
**Problemas para reír/sonreír debido a la apariencia de los dientes:** el 6% de la muestra manifiesta haber tenido problemas para reír/sonreír como consecuencia de la apariencia de sus dientes.





¿HA EVITADO VD. SONREÍR O REÍRSE POR LA APARIENCIA DE SUS DIENTES O DENTADURA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?\*

Gráfico 32



- Muy a menudo
- Bastante a menudo
- Ocasionalmente
- Casi nunca
- Nunca
- Ns/Nc

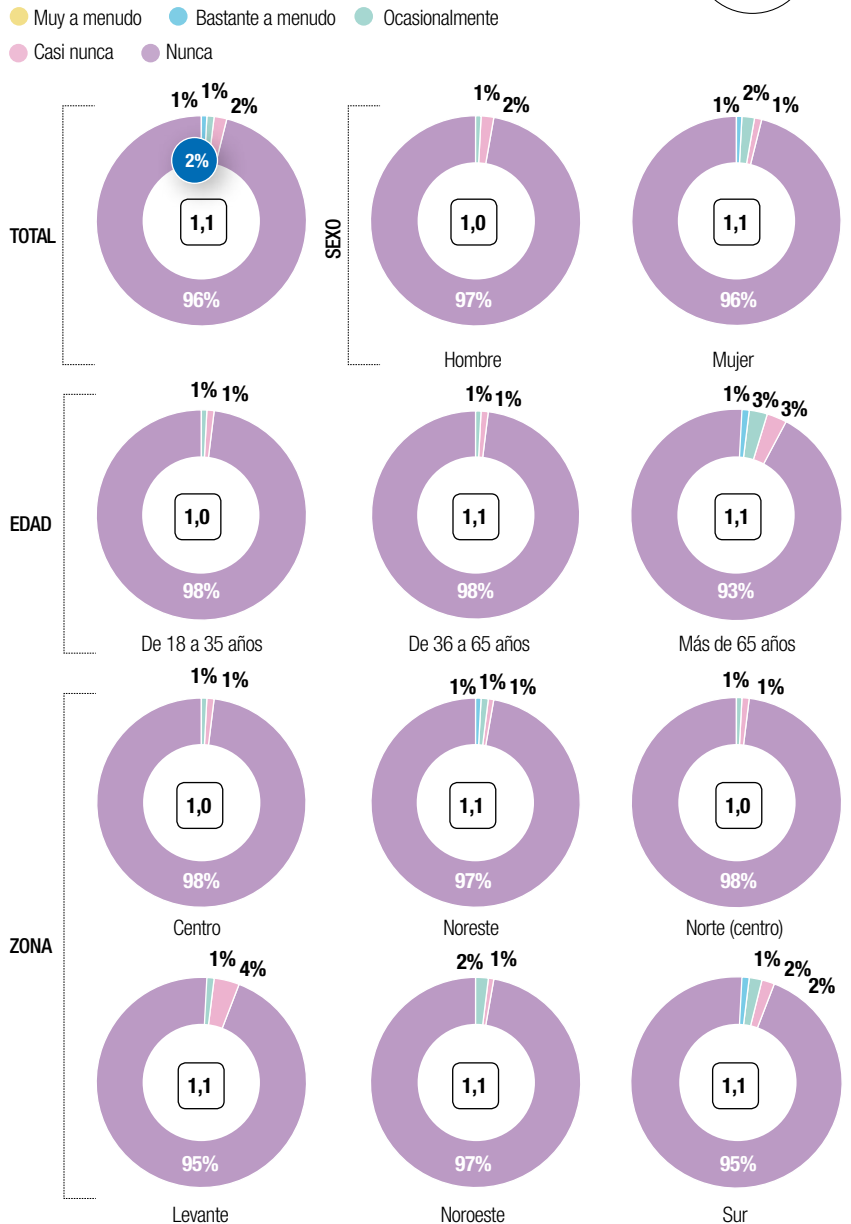
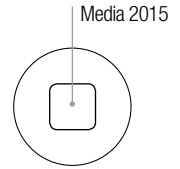


\*Pregunta sugerida.

**Evitar entablar conversación debido a la apariencia de los dientes:** el 2% de los encuestados afirman que, en determinadas ocasiones, han evitado entablar conversación como consecuencia del aspecto de sus dientes.

¿HA EVITADO ENTABLAR ALGUNA CONVERSACIÓN POR LA APARIENCIA DE SUS DIENTES/DENTADURA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?\*

Gráfico 33



\*Pregunta sugerida.

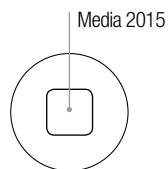


**Reducción en las actividades sociales debido a problemas bucales:** el

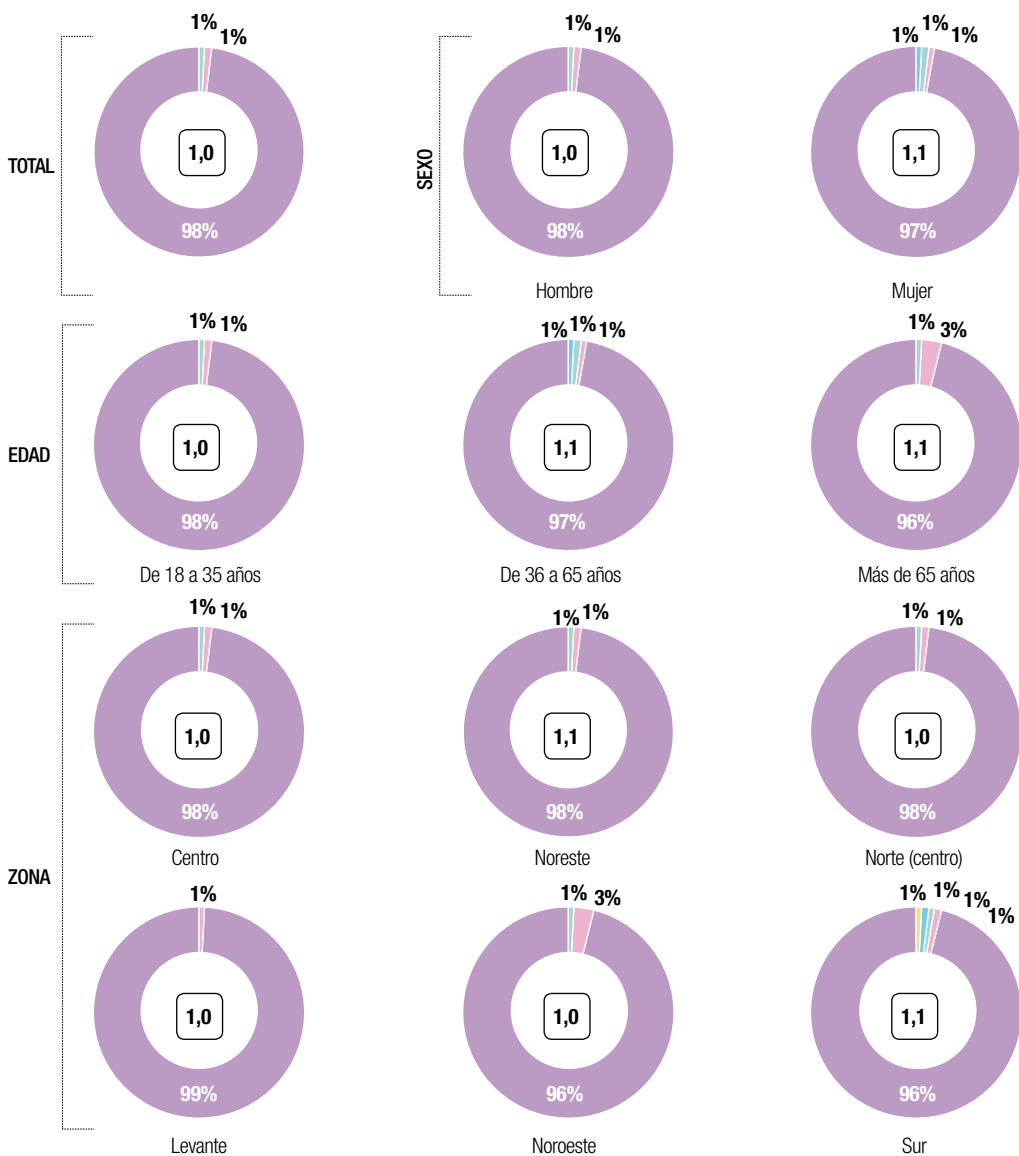
2% de la muestra manifiesta haberse visto limitado en sus actividades sociales por estos motivos.

**¿HA TENIDO QUE REDUCIR SU PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES SOCIALES POR PROBLEMAS BUCALES O DENTALES EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?\***

Gráfico 34



- Muy a menudo
- Bastante a menudo
- Ocasionalmente
- Casi nunca
- Nunca
- Ns/Nc



\*Pregunta sugerida.

## EN RESUMEN: CALIDAD DE VIDA ORAL EN POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA

### ¿LA SALUD? BIEN, ¡GRACIAS!

- Más de la mitad de la población adulta afirma tener un buen o muy buen estado de salud.
- No obstante, se aprecia cierto descenso en la percepción de ese aspecto.

### ESCASA INCIDENCIA DE PROBLEMAS BUCALES PARA COMER

- 7 de cada 10 personas adultas no han tenido dificultades para comer debido a problemas bucales o dentales.
- No obstante, aumentan ligeramente con respecto a 2010 quienes han tenido problemas para ello en mayor o menor medida.

### AUMENTA LA FRECUENCIA EN DOLORES DE DIENTES

- Disminuyen quienes afirman que nunca han tenido dolores de dientes o encías; 2 de cada 10 han padecido estos dolores en alguna ocasión.

### SE MANTIENE LA INCIDENCIA DE LOS PROBLEMAS BUCALES

- La apariencia estética de la boca no posee repercusión directa sobre la vida diaria: 9 de cada 10 afirma que nunca ha influido de manera negativa para sonreír, conversar o llevar a cabo su actividad social o laboral con normalidad.







**POBLACIÓN  
INFANTIL**





El 16% de la muestra tiene de edades comprendidas entre los 2-13 años. Los resultados expresados a continuación se han calculado sobre ese total y están referidos a los hijos/as.

## ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE CEPILLAN NORMALMENTE

### LOS DIENTES SUS HIJOS?\*

Gráfico 35

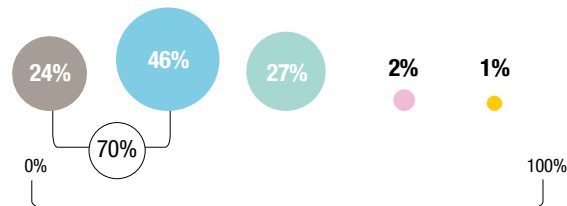
Base: total de personas entrevistadas.

- Tres veces al día
- Dos veces al día
- Una vez al día
- Algunos días a la semana
- Esporádicamente
- Nunca

2010



2015



\*A diario



**Frecuencia de cepillado dental:** el 70% de los padres consultados afirman que sus hijos/as se cepillan dos o más veces al día (68% en 2010), el 27% solo se cepilla una vez al día y el 3% de los padres reconocen que sus hijos/as no se cepillan los dientes.

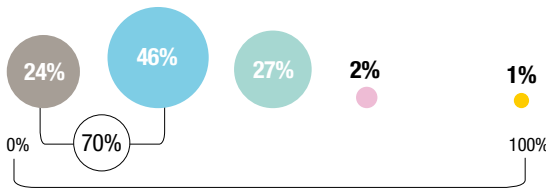
**CON QUÉ FRECUENCIA SE CEPILLAN NORMALMENTE LOS DIENTES SUS HIJOS?\***

Base: total de personas entrevistadas.

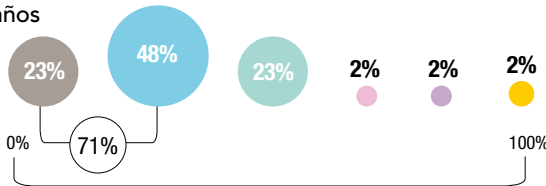
Gráfico 36

- Tres veces al día
- Dos veces al día
- Una vez al día
- Algunos días a la semana
- Esporádicamente
- Nunca

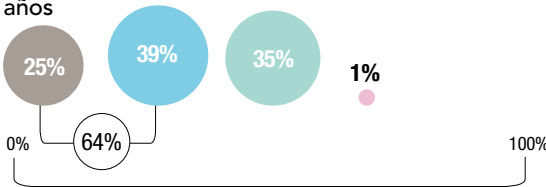
**TOTAL**



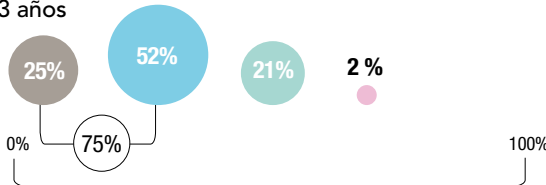
**De 2 a 6 años**



**De 7 a 10 años**



**De 11 a 13 años**



La frecuencia de cepillado es mayor entre los niños mayores de 6 años, no existiendo diferencias significativas.

\*A diario

**Tipo de cepillo utilizado:** el 67% de los niños utilizan un cepillo manual, el 25% recurren a un cepillo eléctrico y el 8% restante combina ambos tipos de cepillos, manual y eléctrico.

## ¿QUÉ TIPO DE CEPILLO UTILIZAN SUS HIJOS?\*/\*\*

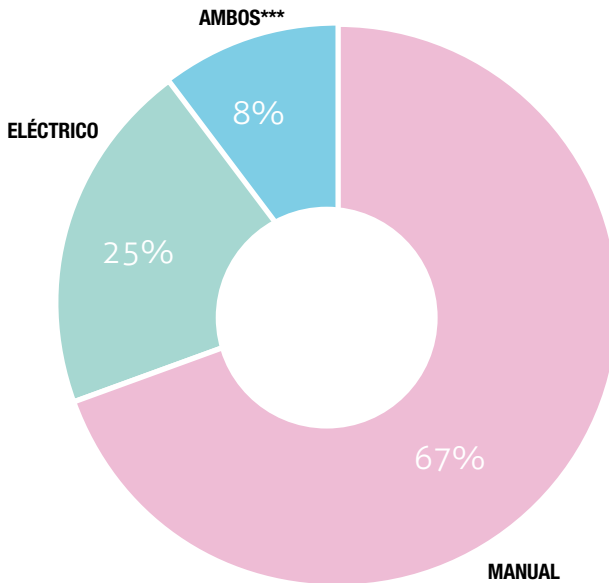
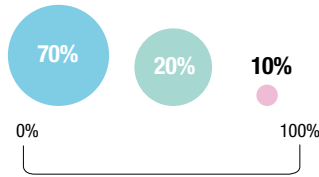
Base: total de personas entrevistadas.

Gráfico 37

		MANUAL	ELÉCTRICO	AMBOS
EDAD	De 2 a 6 años	69%	25%	6%
	De 7 a 10 años	61%	26%	13%
	De 11 a 13 años	75%	20%	5%

- Manual
- Eléctrico
- Ambos

### CEPILLOS UTILIZADOS POR LA POBLACIÓN ADULTA



El tipo de cepillo de dientes utilizado de manera mayoritaria es el manual, con una importancia del cepillo eléctrico similar a la de la población oculta encuestada.

\*Respuesta sugerida

\*\*Pregunta de nueva incorporación en 2015, por lo que no se disponen de datos previos para la comparativa.

\*\*\*Dado lo reducido de esta muestra no se presenta gráfico sobre el cepillo de dientes utilizado preferentemente: 61% manual y 39% eléctrico.

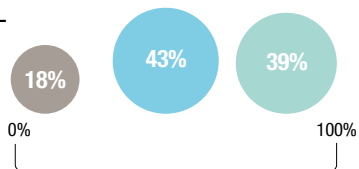
**Frecuencia de visita al dentista:** globalmente, el 82% de la población infantil encuestada ha visitado al dentista. Cuando se analizan los datos por grupos de edad observamos que en el grupo de 2-6 años solamente el 46% ha acudido a revisión dental aumentando al 89% en el grupo de 7-10 años.

¿CON QUÉ FRECUENCIA ACUDEN SUS HIJOS AL DENTISTA?\*/\*\*

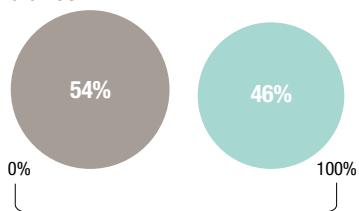
Gráfico 38

● Nunca han ido ● Cada seis meses o mayor frecuencia ● Cada año

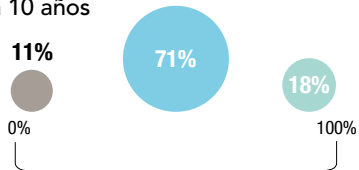
TOTAL



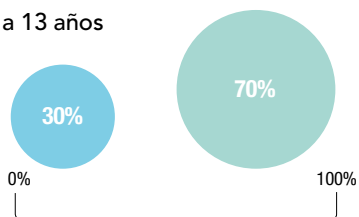
De 2 a 6 años



De 7 a 10 años



De 11 a 13 años



\*Respuesta sugerida y única.

\*\*Se ha realizado un cambio en las opciones de respuesta en 2015, por lo que los resultados no son estrictamente comparables



**Problemas bucodentales:** el 57% de los padres piensa que su hijo/a no presenta ningún problema bucodental en la actualidad. El 18% piensa que su hijo/a tiene alguna caries y el 13% que tiene una malposición dentaria. Con respecto al 2010, aumenta ligeramente la percepción de ausencia de problemas bucodentales en los hijos (53%), pero las caries y las malposiciones continúan siendo, como entonces, los problemas con mayor frecuencia percibidos.

DE LOS POSIBLES PROBLEMAS DENTALES QUE UN NIÑO PUEDE TENER EN LA BOCA; ¿TIENE SU HIJO/A ACTUALMENTE ALGUNO DE ESTOS QUE LE CITO?\*

Base: total de personas entrevistadas.

Gráfico 39

		Alguna caries, aunque sea en dientes de leche	Mala posición de los dientes	Ninguno	Otras	Ns/Nc
EDAD	De 2 a 6 años	-	-	100%	-	-
	De 7 a 10 años	11%	26%	42%	10%	11%
	De 11 a 13 años	40%	-	60%	-	-

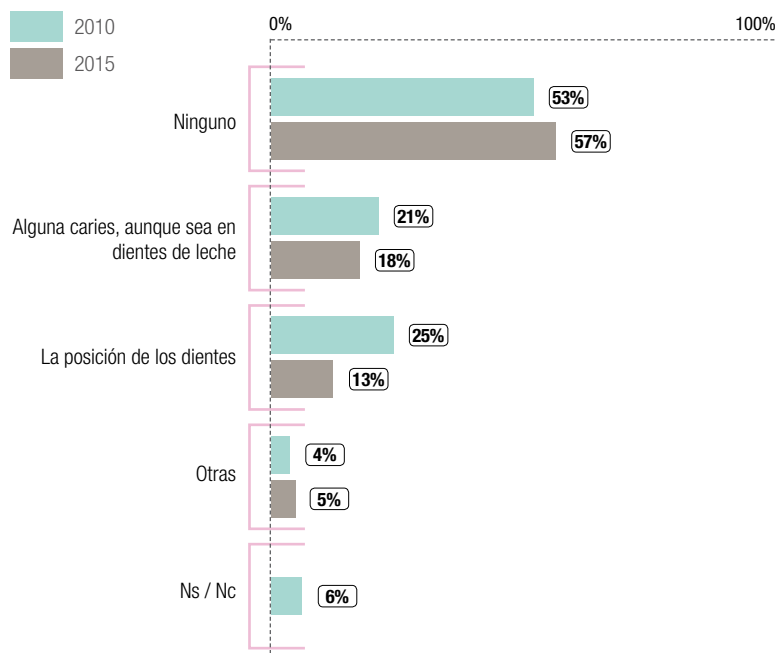
NÚMERO MEDIO DE PROBLEMAS

2010

2015

0,50

0,32



\*Pregunta sugerida.



**Tratamientos dentales realizados:** el 59% de la población infantil ha recibido algún tipo de tratamiento dental. Al 37% de la población infantil le han realizado alguna vez una obturación, al 17% le han hecho una limpieza dental y al 15% le han realizado tratamiento de ortodoncia. Con respecto al 2010 se aprecia un aumento en los tratamientos dentales recibidos (en el 2010 solo habían recibido tratamiento dental el 43% de la población infantil). El 57% de la población infantil de esas edades no ha recibido ningún tratamiento odontológico.

¿A SU HIJO/A EN ALGUNA OCASIÓN LE HICIERON

ALGUNO DE ESTOS TRATAMIENTOS?\*

Base: total de personas entrevistadas.

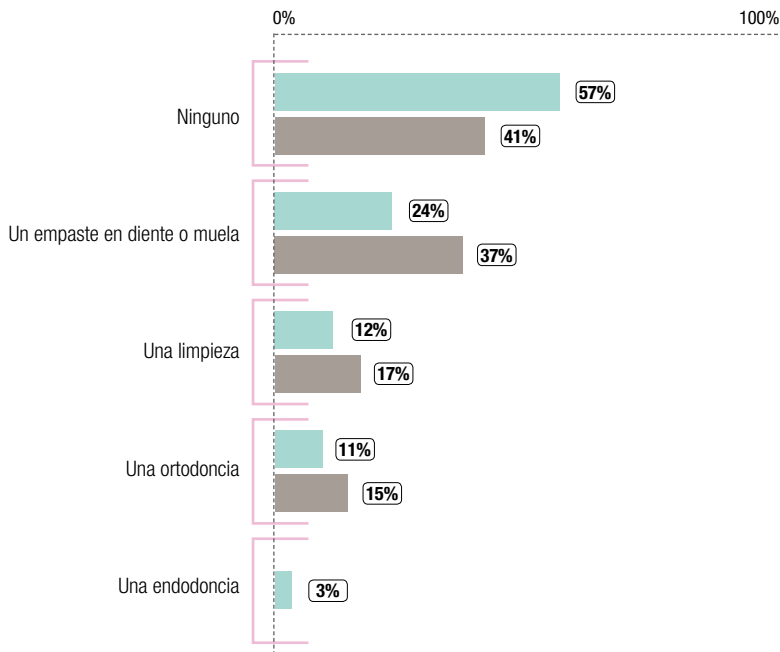
Gráfico 40

		Un empaste de un diente o muela	Una ortodoncia	Una endodoncia	Una limpieza	Ninguno	Otros	Ns/Nc
EDAD	De 2 a 6 años	11%	6%	-	8%	75%	2%	-
	De 7 a 10 años	44%	11%	-	17%	36%	10%	1%
	De 11 a 13 años	41%	25%	1%	22%	32%	-	4%

2011  
2015

NÚMERO MEDIO DE PROBLEMAS

2010: 0,53  
2015: 0,76



\*Pregunta sugerida.



## EN RESUMEN: POBLACIÓN INFANTIL

### LOS NIÑOS MANTIENEN LA FRECUENCIA DE CEPILLADO DE LA POBLACIÓN ADULTA

- 7 de cada 10 niños/as se cepillan los dientes al menos 2 veces al día.

### CEPILLO MANUAL TAMBIÉN EL MÁS UTILIZADO POR LOS NIÑOS

- La utilización de los distintos tipos de cepillo se mantiene entre los niños con proporciones similares a la de los adultos: 7 de cada 10 utilizan cepillo manual de manera exclusiva.

### 2 DE CADA 10 NIÑOS NO HAN ACUDIDO AL DENTISTA

- Entre los 2 y 6 años de edad solo 4 de cada 10 niños ha visitado al dentista.
- A partir de los 10 años, la asistencia al dentista es generalizada.

### CARIES Y MALA POSICIÓN DE LOS DIENTES, LOS PROBLEMAS MÁS GENERALIZADOS

- Se reducen los problemas dentales con respecto a 2010, siendo nuevamente las caries (18%) y, en menor medida, la mala posición de los dientes (13%), los problemas más mencionados.
- Obturaciones, limpieza y ortodoncia son los tratamientos más frecuentes para la población infantil; tratamientos que aumentan de manera generalizada.



A photograph of a modern dental clinic. The room features a blue and white dental chair in the foreground, a large dental light fixture hanging from the ceiling, and a window with blinds in the background. The overall aesthetic is clean and professional.

# IMAGEN DE LOS DISTINTOS TIPOS DE CLÍNICAS DENTALES



**En este último capítulo**, de nueva incorporación, esbozaremos los atributos de imagen asociados a las diferentes tipologías de clínicas dentales, con el objetivo de conocer cuáles son los elementos más característicos y qué configuran la personalidad de uno y otro centro.

Confrontaremos las clínicas dentales independientes con:

- Clínicas marquistas como Dentix, Vitaldent, Unidental.
- Clínicas de aseguradoras como, por ejemplo, Sanitas, Adeslas...
- Clínicas de la Seguridad Social.

El análisis de la imagen de los distintos tipos de clínicas dentales se realiza en dos fases. En primer lugar, atendiendo a la atribución directa, es decir, al porcentaje de entrevistados que vinculan cada uno de los atributos a las distintos tipos de centros. Posteriormente, realizamos el análisis de la imagen de los tipos de centros desde una perspectiva relacional. Este análisis pretende conocer mejor qué atributos caracterizan mejor la personalidad de cada tipo de centro.

### **Análisis de atribución directa**

Para el análisis de atribución de imagen se han contemplado los siguientes atributos, preguntándole al encuestado que asociase cada uno de ellos, con los centros que a su juicio reunían esa característica.

### **ATRIBUTOS DE IMAGEN**

- Ofrece un servicio de calidad.
- Da un servicio cercano.
- Ofrece una atención inmejorable.
- Tiene precios muy económicos.
- Con buena relación calidad-precio.
- Con profesionales altamente cualificados.
- Con una amplia gama de tratamientos.
- Especializada en tratamientos concretos.
- De confianza.
- Recomendable.
- Para personas como yo.
- Con buena imagen.



En los gráficos 41 y 42 observamos que las clínicas dentales independientes destacan en todos los atributos de imagen frente al resto de tipologías de clínicas. Así por ejemplo el 75% de los encuestados opinan que las clínicas independientes ofrecen un servicio de calidad mientras este atributo es asociado por el 23% de los entrevistados para las clínicas marquistas y por el 27% para las clínicas de aseguradoras. El gráfico 41 es una representación de esta asignación de atributos. En él podemos observar, para cada atributo, la distancia que separa las clínicas independientes, de las clínicas marquistas y de aseguradoras. Como se verá, y salvo para el atributo “precios muy económicos”, para todos los atributos analizados, la distancia entre clínicas independientes y el resto de clínicas, es muy considerable.

**ATRIBUTOS DE IMAGEN: CLÍNICAS DENTALES**

Base: total de personas entrevistadas.

Gráfico 41

	Marquista	Clínicas de aseguradora	Dentista privado	Dentista de la Seguridad Social	PROMEDIO FILA
Ofrece un servicio de calidad	23%	27%	75%	25%	38%
Da un servicio cercano	18%	20%	71%	20%	32%
Ofrece una atención inmejorable	15%	18%	70%	19%	30%
Tiene precios muy económicos	20%	11%	28%*	NO PROCEDE	20%
Con buena relación calidad-precio	18%	16%	53%	NO PROCEDE	26%
Con profesionales altamente cualificados	27%	31%	74%	31%	41%
Con una amplia gama de tratamientos	29%	27%	68%	20%	36%
Especializada en tratamientos concretos	24%	24%	64%	17%	32%
De confianza	15%	19%	74%	19%	32%
Recomendable	15%	18%	73%	17%	31%
Para personas como yo	14%	17%	72%	17%	30%
Con una buena imagen	24%	23%	68%	19%	34%
<b>PROMEDIO COLUMNA</b>	<b>20%</b>	<b>21%</b>	<b>66%</b>	<b>20%</b>	

- 1º CENTRO A LA QUE EN MAYOR MEDIDA SE ASOCIA EL ATRIBUTO
- 2º CENTRO A LA QUE EN MAYOR MEDIDA SE ASOCIA EL ATRIBUTO

*Detalle por habitante-tamaño municipio				
Menos de 20.000 hab.	De 20.000 a 50.000 hab.	De 50.001 a 100.000	de 100.001 a 500.000	Más de 500.000
26%	34%	33%	27%	25%

# IMAGEN DE LOS DISTINTOS TIPOS DE CLÍNICAS DENTALES

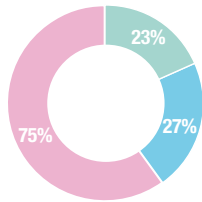
## PORCENTAJE DE ENTREVISTADOS QUE ASOCIAN CADA ÍTEM A ESTAS CLÍNICAS

Gráfico 42

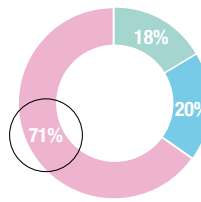
Base: total de personas entrevistadas.

● Marquista ● Clínica aseguradora ● Dentista privado

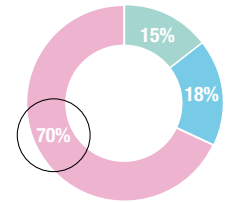
Atributo caracterizados a clínica independiente.



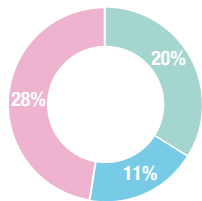
Ofrece un servicio de calidad



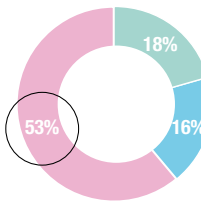
Da un servicio cercano



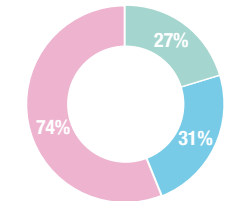
Ofrece una atención inmejorable



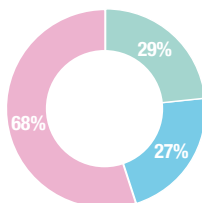
Tiene precios muy económicos



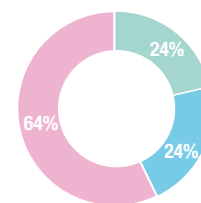
Con buena relación calidad-precio



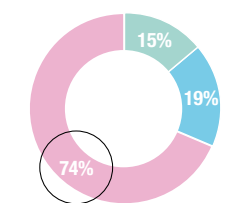
Con profesionales altamente cualificados



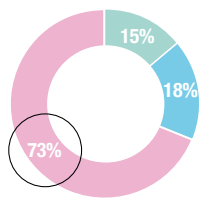
Con una amplia gama de tratamientos



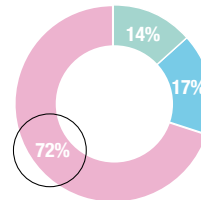
Especializada en tratamientos concretos



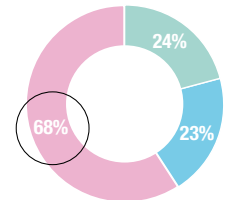
De confianza



Recomendable



Para personas como yo



Con una buena imagen



### **Análisis relacional de imagen de la clínica**

Los gráficos 43 y 44 analizan los atributos que mejor definen la personalidad de cada tipo de clínica. Asimismo proporcionan el llamado "índice de claridad". Este índice es indicador del grado de personalidad específica de cada tipología de centro, de tal manera que, a mayor índice de claridad, mayor personalidad específica. Observamos que este índice es muy superior para las clínicas independientes lo que indica que, para los usuarios, este tipo de clínica posee unos atributos mucho más específicos que el resto de tipo de clínicas. Analizando concretamente qué atributos son los que de manera más específica los usuarios asocian a las clínicas independientes vemos que de mayor a menor son: buena imagen, adecuadas para el usuario, recomendable y de confianza. Estos rasgos son específicos de este tipo de clínicas independientes. Para las clínicas marquistas los dos rasgos que mejor les caracteriza son: precios muy económicos y contar con una amplia gama de tratamientos. Finalmente, las clínicas de aseguradoras poseen muy pocos atributos caracterizadores específicos (su índice de claridad es muy bajo). Esto puede ser debido probablemente al poco conocimiento que los usuarios aún tienen de ellas.



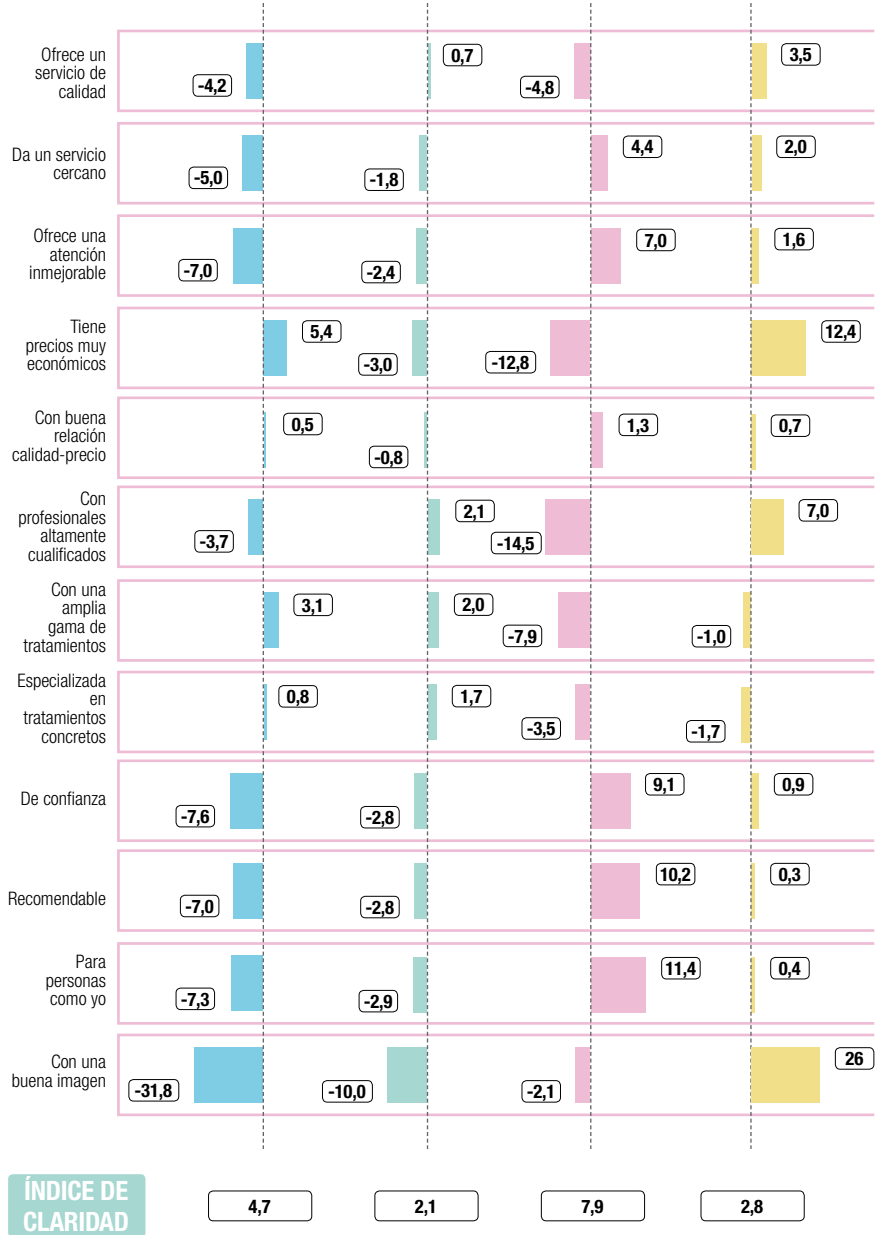
# IMAGEN DE LOS DISTINTOS TIPOS DE CLÍNICAS DENTALES

## IMAGEN RELACIONAL DE CADA CENTRO DENTAL

Base: total de personas entrevistadas.

Gráfico 43

● Marquista ● Clínica aseguradora ● Dentista privado ● Dentista seguridad social





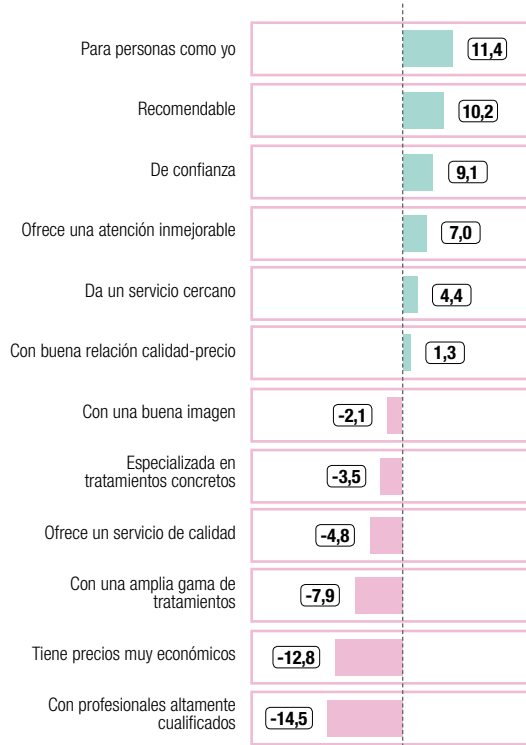
## POSICIONAMIENTO RELATIVO CLÍNICAS INDEPENDIENTES

Base: total de personas entrevistadas.

Gráfico 44

- Atributos con mayor vinculación a dentistas independientes

### DENTISTA PRIVADO



ÍNDICE DE CLARIDAD

7,9

## EN RESUMEN:

### IMAGEN DE LOS DISTINTOS TIPOS DE CLÍNICAS DENTALES

#### CLÍNICAS DENTALES INDEPENDIENTES: LOS CENTROS CON MEJOR IMAGEN Y MÁS DEFINIDA

- Las clínicas dentales independientes muestran un posicionamiento diferenciado frente a su competencia destacando en todos los atributos de imagen planteados.
- Se aprecia una asociación con variables de calidad de servicio, relación calidad precio, imagen y confianza.

#### EXCELENCIA EN LA ATENCIÓN Y RELACIÓN CALIDAD-PRECIO ATRIBUTOS CARACTERIZADORES

- Una atención inmejorable, la relación calidad precio y la confianza, son atributos muy caracterizadores de las clínicas independientes.





# DISCUSIÓN



## EN RELACIÓN A LA METODOLOGÍA

Se trata de un estudio descriptivo cuantitativo. El estudio ha sido realizado con una muestra de 1.000 sujetos elegida al azar en población española de 18 años o más. Se han controlado las variables género, edad y área de residencia. El universo estuvo constituido por el total de hogares españoles que disponen de teléfono. Para este tamaño muestral, con un intervalo de confianza del 95,5%, representa un error muestral para datos globales de  $e = \pm 3,16\%$ . Probablemente han quedado excluidos algunos hogares, produciéndose un sesgo de tipo socioeconómico, pero no parece que este hecho distorsione en gran medida los principales resultados y conclusiones. El cuestionario utilizado en la población adulta, en gran parte se corresponde con el cuestionario elaborado y validado para el estudio EGOHID de indicadores europeos<sup>1</sup>. Ese cuestionario fue en su día validado tanto en su componente científico como lingüístico en nuestro país. La tasa de "no respuesta" ha sido muy baja, lo que aumenta la fiabilidad de los resultados. Finalmente, el método elegido, el CATI (Entrevista Telefónica Asistida por Ordenador) es una de las técnicas telefónicas de mayor difusión en este tipo de estudios. Tiene grandes ventajas al permitir una captura más fidedigna de los datos, limitando los errores y permitiendo la realización de la entrevista de manera rápida y eficaz. Además, permite controlar automáticamente las cuotas.

## EN RELACIÓN AL ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS

Seis de cada diez españoles posicionan en idéntico lugar a su **salud general y su salud oral** en cuanto al grado de preocupación, cifra idéntica a la encontrada en el anterior estudio del 2010. Ello indica que, de manera global, la población adulta española sí es consciente de la relevancia que tiene la salud bucodental dentro del contexto de su salud general. Los principales problemas bucales percibidos por la población española adulta son coherentes con la prevalencia de dichos problemas. La caries, la sensibilidad dentinaria, los problemas gingivales y periodontales, son con mucho, los que presentan mayor prevalencia en población adulta; es lógico, por lo tanto, que sean también los que más se perciban. Es habitual en este tipo de estudios de percepción que los entrevistados del sexo femenino manifiesten tener más problemas bucales que sus homólogos del sexo masculino. En el presente estudio estas diferencias son notables puesto que la percepción de no tener ningún problema bucodental en los hombres alcanza al 58%, mientras tan solo lo hace en el 48% de las mujeres. Por otra parte y con respecto al 2010, la percepción de patología se ha reducido desde el anterior estudio: actualmente el 53% de los encuestados perciben estar sanos desde el punto de vista bucodental frente al 48% en el 2010.

En cuanto a la **frecuencia de cepillado**, el 80% de los encuestados afirma hacerlo 2 o más veces al día. Estos datos son totalmente superponibles a los encontrados en 2010 (78%). Nuevamente, como en el estudio del 2010, vuelve a confirmarse unos mejores hábitos de cepillado en las mujeres (86% se cepillan al menos dos veces al día VS 74% en los hombres). En cuanto a la edad, en el presente estudio observamos una clara asociación de tal forma que, conforme aumenta la edad del encuestado, empeora su patrón de frecuencia de cepillado. No tenemos referencias comparativas en cuanto al tipo de cepillo utilizado al haber incorporado esta pregunta por primera vez. Sin embargo parece que la utilización del cepillo eléctrico en la población española adulta va implantándose al utilizarlo



3 de cada 10 encuestados, bien en exclusiva, bien en combinación con el cepillo manual. Será interesante analizar la evolución de esta utilización en el próximo estudio quinquenal.

La frecuencia de **utilización de métodos auxiliares** de higiene es sorprendentemente elevada: 64% usan colutorio, 34% seda dental y el 18% cepillos interdentes. Con respecto al estudio del 2010 llama poderosamente la atención la reducción en la utilización de cepillos interdentes (del 42% al 18%).

Parece evidente que respecto al estudio realizado en 1995<sup>2</sup> los hábitos higiénicos de la población española han mejorado. Hace 20 años, solamente el 60% de los encuestados afirmaban cepillarse los dientes 2 o más veces al día (frente al 80% actual). Pero sin duda alguna, donde más cambios se observan al comparar los dos estudios es en la utilización de los métodos auxiliares de higiene. El uso habitual de colutorios en la población española ha pasado del 16% en 1995 al 64%, el de la seda dental ha crecido del 5% al 34% y el uso de cepillos interproximales del 3% al 18%.

## EN RELACIÓN AL USO DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

En relación a la **frecuencia de visitas al dentista**, el 84% de los encuestados admiten que es deseable visitar al dentista, al menos, una vez al año (77% en 2010). Parece que se va produciendo un mayor grado de conciencia sanitaria en relación a la necesidad de utilización anual de los servicios odontológicos, de manera muy acentuada en el grupo de edad más joven.

En el presente estudio, el 48,3% afirman haber efectuado una consulta en los últimos 12 meses (48% en 2010) por lo que podemos constatar una estabilización del porcentaje de población que visita anualmente a su dentista. El hecho de que solamente 1 de cada 2 españoles lo haga, sitúa a nuestro país entre aquellos con frecuentación más baja de toda la UE<sup>3</sup>, por delante solamente de países como Rumanía, Hungría o Turquía.

En la presente encuesta se ha incluido una pregunta referente al **tipo de clínica dental** a la que ha acudido el encuestado. El 80% de la muestra dice haber acudido a una clínica independiente privada, un 11% a una clínica de una aseguradora y un 8% a una clínica marquista. En esta elección no influye ninguna de las variables analizadas (género, edad y área de residencia). Parece evidente que la gran mayoría de los pacientes continúan eligiendo a un dentista autónomo frente a otras opciones de tipologías de clínicas.

En relación al **motivo de la última visita**, el 51% ha acudido para tartrecotomía o revisión, el 14% por urgencia y el 35% a tratamientos dentales de rutina. Estos datos son totalmente superponibles a los publicados para el conjunto de la Unión Europea<sup>3</sup>.

Respecto del estudio anterior<sup>4</sup>, podemos decir que se han mantenido los grandes patrones de motivos de visita.

El principal **motivo aludido para no haber acudido al dentista** en los últimos 12 meses es la ausencia de problemas dentales (56%). Esta razón representa el 33% para el conjunto de la UE. El 21% de los españoles refiere que la causa de no ir al dentista ha sido económica (18% en la UE). Finalmente, al 15% de los españoles el dentista les genera miedo o ansiedad (10% en la UE). Las





principales causas de “no asistencia” odontológica en España son muy parecidas a las esgrimidas en el conjunto de Europa. Sin embargo, la percepción de “ausencia de problemas dentales” es muy superior en nuestro país.

La encuesta realizada del 3 al 24 de noviembre de 2015 refleja que para 4 de cada 10 españoles, la **crisis económica** ha tenido influencia a la hora de utilizar los servicios odontológicos. En el estudio del 2010, la influencia de la crisis económica era exactamente la misma en términos globales. Sin embargo, mientras ahora el 29% consideran como muy importante esta influencia, en el 2010 eran el 21%.

El 85% de los encuestados, en caso de **requerir una prótesis dental**, tendrían claro que acudirían a un dentista. Un 8% preferirían ir directamente a un protésico dental y un 7% no lo tienen claro o no conocen la diferencia. Las cifras son superponibles a las del estudio del 2010 y la zona Sur vuelve a posicionarse como área geográfica donde la población tiene más tendencia a acudir a un protésico dental (13%).

## EN RELACIÓN A LA CALIDAD DE VIDA

El 55% de los españoles consideran que su **estado de salud general** es muy bueno o bueno. Con respecto a la anterior encuesta (65%) asistimos a un considerable descenso. La última Encuesta Nacional de Salud disponible se realizó en 2014<sup>5</sup>; sus resultados indicaban que el 85% del grupo de 18-35 años percibían su salud general como muy buena o buena; estas cifras fueron del 72% para el grupo de 36-65 años y del 44% para los mayores de 65 años. En el presente estudio, los porcentajes de encuestados que consideraron que su salud general era muy buena o buena fueron del 72% (franja etaria 18-35 años), 51% (franja etaria 36-65 años) y 41% (mayores de 65 años). En estos 5 años transcurridos se aprecia un deterioro de la percepción del estado de salud general en los encuestados de más de 35 años de edad.

Las preguntas relacionadas con la posible repercusión de la salud oral en la calidad de vida de los españoles muestran que en los últimos 12 meses, el 21% ha experimentado dolor dentario o gingival, el 17% ha tenido alguna dificultad para comer/masticar, el 6% se ha sentido incomodo al reír/sonreír, el 4% ha evitado entablar conversación debido a la apariencia de sus dientes y el 3% ha limitado sus actividades sociales por el mismo motivo.

## EN RELACIÓN A LA POBLACIÓN INFANTIL

El 70% de los padres españoles encuestados afirman que sus hijos realizan un cepillado dental dos veces o más al día (68% en 2010). El uso del cepillo eléctrico está extendido entre la población infantil española: 1 de cada 4 lo utilizan en exclusiva y otro 8% de manera combinada con el cepillo manual. El 18% de los padres afirman no haber llevado aún a su hijo/a al dentista, cifra que se eleva al 54% para el grupo de 2-6 años de edad. En cuanto a los principales tratamientos realizados en población infantil, el 37% ha acudido para obturación, el 17% para una tartrectomía y el 15% para tratamiento de ortodoncia.



## EN RELACIÓN A LA IMAGEN DE LAS CLÍNICAS DENTALES

A diferencia de los otros dos Libros Blancos (1995 y 2010) en esta edición se ha introducido un nuevo capítulo cuya finalidad es realizar un análisis de la imagen percibida por los usuarios, de las distintas tipologías existentes de clínicas dentales. Para ello, confrontamos fundamentalmente las clínicas independientes, con las clínicas marquistas y aquellas pertenecientes a grupos aseguradores sanitarios. Para ello se seleccionaron unos atributos que describen una serie de dimensiones como son la imagen, la calidad, la confianza, la relación calidad-precio, los precios, la cualificación profesional, la gama de tratamientos. Una primera observación, totalmente inesperada cuando se inició el estudio, es la constatación de una sistemática mayor asignación de todos los atributos para las clínicas independientes. Incluso para el atributo de "precios muy económicos", las clínicas independientes salen más reforzadas que las otras dos tipologías de clínicas. Este atributo de "precios muy económicos", sin embargo, es el único vacío atribucional, es decir la única característica en la que los usuarios son incapaces claramente de asignar a ningún tipo de clínica dental. Así, para 1 de cada 3 usuarios, los "precios muy económicos" no son atribuibles a ninguna de las 3 tipologías de centros analizadas. Los atributos que con mayor frecuencia asignan los encuestados a las clínicas independientes están relacionados con la calidad, la cualificación de los profesionales y la confianza. Para 3 de cada 4 entrevistados, las clínicas independientes reúnen esos atributos. Los análisis comparativos de estos atributos mayores con las otras dos tipologías de clínicas nos revela que solamente 1 de cada 4 usuarios asocian un servicio de calidad con estas clínicas, y solamente 1 de cada 5 nombra la confianza. En definitiva, para todos los atributos estudiados, las clínicas independientes salen ganando frente a otra tipología de clínicas dentales. La distancia que separa las clínicas independientes del resto es considerable, acortándose esta diferenciación exclusivamente para el atributo de "precios económicos". Sin embargo, para la relación "calidad-precio" la distancia se mantiene (3 veces mejor para las clínicas independientes).

En el análisis relacional de imagen, cuyo objetivo es detectar qué características definen mejor cada tipología de clínica, merece la pena hacer algunos comentarios. La primera observación se refiere al índice de claridad de los atributos. Este índice nos permite conocer el grado de "especificidad" detectado por los usuarios, para cada tipo de clínica. Cuanto más elevado es el índice de claridad, mayor diferenciación perciben los usuarios entre unas clínicas y otras. El índice de claridad para las clínicas independientes es casi el doble que para las clínicas marquistas y 4 veces mayor que para las clínicas de aseguradoras. Ello viene, por lo tanto, a confirmar que las clínicas independientes tienen un potencial de diferenciación más elevado que el resto de clínicas. Concretamente, los atributos de "buena imagen", "recomendable" y de "confianza" son claramente asignados a las clínicas independientes y no al resto. Los únicos atributos asociados a las clínicas marquistas son los "precios muy económicos" y la "amplia gama de tratamientos" ofrecidos, ambos atributos con un poder de diferenciación bajo. Finalmente, las clínicas de aseguradoras se caracterizan por poseer un índice de claridad muy bajo, sin que los usuarios sean capaces de destacar ningún atributo en particular. Esto sea probablemente debido a la relativa reciente implantación de estos centros y al aún desconocimiento de los mismos por gran parte de los usuarios entrevistados.





# PERFILES, CONCLUSIONES Y BIBLIOGRAFÍA



## PERFILES

### PERFIL DE SALUD, HÁBITOS, USOS DE SERVICIOS Y CALIDAD DE VIDA EN LA POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA

Perfiles de salud, hábitos y uso de servicios y calidad de vida  
Población adulta

#### ► SALUD

- El 61% se preocupa por su salud en general y su salud bucodental.
- El 53% no tienen ningún problema de salud bucal.
- Problemas más frecuentes: dientes sensibles, caries, encías que sangran.

#### ► HÁBITOS

- El 80% se cepilla los dientes, al menos, 2 veces al día.
- El 69% utiliza solo el cepillo manual.
- El 30% utiliza el cepillo eléctrico.
- El 64% utiliza colutorios o enjuagues.

#### ► USO DE SERVICIOS

- El 48% acudió al dentista hace menos de 1 año.
- El 79% acudió al dentista independientemente.
- Revisión, limpieza y obturaciones son los tratamientos más mencionados.
- Al 40% les ha influido la crisis económica en su afluencia al dentista.

#### ► CALIDAD DE VIDA

- El 36% tuvo dolor de dientes o encías, el 25% algún tipo de problema en la boca y el 30% problemas para comer en el último año.
- Entre el 3 y el 8% ven afectada su vida diaria por el estado de su salud oral.

### PERFIL DE SALUD, HÁBITOS Y USO DE SERVICIOS EN LA POBLACIÓN INFANTIL

Perfiles de salud, hábitos y uso de servicios y calidad de vida  
Población adulta

#### ► SALUD

- El 53% no tiene ningún problema de salud bucal.
- Problemas más frecuentes: caries (18%) y mala posición dentaria (13%).

#### ► HÁBITOS

- El 73% se cepilla los dientes, al menos, 2 veces al día.
- El 67% utiliza cepillo manual de manera exclusiva.

#### ► USO DE SERVICIOS

- El 82% ha acudido al dentista en alguna ocasión.
- El 54% de los niños de 2 a 6 años nunca han ido al dentista.
- Tratamientos más realizados: obturaciones (37%), limpieza (17%) y ortodoncia (15%).



## PERFIL DE LA EVOLUCIÓN EN SALUD, HÁBITOS, USO DE SERVICIOS Y CALIDAD DE VIDA: 2010-2015

Evolución de salud, hábitos, uso de servicios y calidad de vida

### ► SALUD ORAL

- Se mantienen los niveles de preocupación con respecto a la salud en general y la salud bucodental.
- Aumenta el porcentaje de personas que manifiesta no tener ningún problema de salud bucal, incrementándose los problemas de dientes sensibles y encías que sangran.
- Se mantiene, incluso aumenta ligeramente, la frecuencia de cepillado entre adultos y niños.
- Aumenta la utilización de los colutorios y enjuagues bucales: 6 de cada 10 lo utiliza a diario.

### ► USO DE SERVICIOS

- Se mantiene la frecuencia en la asistencia a centros dentales: solo la mitad ha acudido en el último año.
- Las razones económicas son el motivo argumentado por el 21% de quienes no han acudido al dentista en los últimos años, percibiéndose cierto descenso de la incidencia de la crisis económica en este hábito.

### ► CALIDAD DE VIDA

- Se percibe cierto empeoramiento en el estado de salud general en el último año.
- Igualmente, aumenta la incidencia de dificultades para comer, dolor de dientes y encías y problemas en la boca, en general, en el último año.
- Por el contrario, disminuye la influencia de la apariencia de los dientes o dentadura en la vida diaria: a la hora de sonreír, entablar conversaciones o llevar a cabo una actividad laboral o social con normalidad.

## CONCLUSIONES

- 1 Seis de cada diez españoles** afirma que les preocupa mucho su salud general y su salud bucal
- 2 Casi la mitad de la población española** piensa que no tiene ningún problema bucal en la actualidad. Los problemas percibidos con mayor frecuencia son: las caries sin tratar, la presencia de dientes sensibles y tener encías sangrantes.
- 3 Ocho de cada diez españoles** adultos afirma cepillarse los dientes 2 o más veces al día. Las mujeres tienen mejor higiene bucal y los mayores de 65 años, menor frecuencia de cepillado.
- 4 Tres de cada diez españoles** adultos utiliza el cepillo eléctrico.
- 5 La utilización de métodos auxiliares de higiene** en población adulta española es elevada, predominando el uso de colutorios (seis de cada diez españoles lo utilizan).
- 6 Siete de cada diez españoles** adultos han visitado al dentista hace menos de un año, y el 79% de ellos acudió al dentista de toda la vida.
- 7 El principal motivo** por no haber acudido al dentista en los últimos dos años es la percepción de ausencia de problemas dentales (56%) seguido de causas económicas y miedo al dentista.
- 8 Cuatro de cada diez españoles** consideran que la crisis económica ha tenido repercusión en su asistencia al dentista.
- 9 El 85% de los encuestados** rechazan la idea de dejarse tratar exclusivamente por un protésico dental en caso de necesitar tratamiento de prótesis dental.
- 10 Cuatro de cada diez españoles** manifiesta haber tenido dolor bucal en el último año y uno de cada tres refiere problemas para comer o masticar.
- 11 Los problemas bucales** influyen en las relaciones sociales y laborales solamente para el 3-8% de los encuestados.



- 12 El 73% de la población infantil** se cepilla los dientes dos o más veces al día. El 82% han ido al dentista en el último año. Sin embargo, uno de cada dos niño(a)s, comprendidos entre los 2-6 años de edad, nunca ha acudido al dentista.
- 13 Los principales problemas** bucales en la población infantil, percibidos por los padres, son las caries y las malposiciones dentarias. El 57% de los progenitores piensan que su hijo/a no presenta ningún problema bucal.
- 14 Los tratamientos más frecuentemente** realizados en población infantil son las obturaciones, la limpieza y los tratamientos de ortodoncia.
- 15 Las clínicas dentales independientes** muestran un posicionamiento diferenciado frente a su competencia destacando en todos los atributos de imagen planteados.
- 16 Una atención inmejorable, de calidad** y confianza, con buena imagen son atributos muy caracterizadores de las clínicas dentales independientes.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Bourgeois DM, Llodra JC, Nordblad A, Pitts NB. Health Surveillance in Europe. A selection of essential oral health indicators. Lyon: European Commission. Health and Consumer Directorate General, 2005.
2. Libro Blanco. Odontoestomatología 2005. Barcelona: Lácer, S.A., 1997.
3. Eurobarometer Oral health 2010. Directorate General Health and Consumers. Special Eurobarometer 330. European Union, 2010.
4. Libro Blanco. Encuesta poblacional. La salud bucodental en España 2010. Lácer SA. ISBN 978-84-96835-47-4, Barcelona 2010.
5. INE. Encuesta Europea de salud en España (EESE 2014).



**Oral-B®**