

SALUD BUCODENTAL

Y LOS LATINOS EN LOS ESTADOS UNIDOS

El Tema

La salud bucodental generalmente se refiere a la salud de los dientes, las encías y otras zonas de la boca y la garganta. Las enfermedades bucales van desde las caries y úlceras en la boca hasta cánceres bucales. Sin embargo, la salud bucodental no sólo afecta a los dientes y a la boca, también puede repercutir en el bienestar mental, físico y emocional de una persona. Cuando estas enfermedades producen dolor, pueden afectar la ingesta nutricional y el sueño, pérdida de días de escuela y trabajo, y puede llevar a complicaciones de salud adicionales. La salud bucodental se ha relacionado con la diabetes, enfermedades del corazón, y consecuencias negativas en el embarazo como el parto prematuro, bajo peso del recién nacido e infecciones en general durante el embarazo.¹

A la par de las disparidades de salud general en los EE.UU., las personas de grupos étnicos minoritarios y las de menor nivel socio-económico padecen la mayor incidencia de enfermedades bucodentales, siendo los niños de las minorías étnicas los que tienen niveles más altos de enfermedades dentales. Los latinos en particular las padecen de manera desproporcionada, siendo los trabajadores migrantes agrícolas y sus hijos —de los cuales la mayoría proviene de México y América Central— los que se ven más afectados.

Disparidades en la salud bucodental en los EE.UU.

- Los adultos de 35-44 años con una escolaridad inferior a preparatoria o high school tienen casi tres veces más dientes picados y padecen de enfermedades periodontal (encías) que los adultos que tienen al menos alguna educación universitaria.²
- Los niños y adolescentes que viven en condición de pobreza tienen el doble de caries que los de familias más acomodadas, y es más probable que su padecimiento no reciba tratamiento.³
- Los niños de familias sin seguro médico tienen 2.5 veces menos posibilidades de recibir atención médica dental que los asegurados.³
- Los niños de familias sin seguro dental tienen 3 veces más probabilidades de tener necesidades dentales sin atender que los niños con seguro.³

Los latinos y la salud bucodental

- Los latinos de todas las edades tienen la menor tasa de utilización de servicios dentales de todos los grupos étnicos, siendo los mexicano-americanos los que tienen la tasa más baja de utilización de los servicios y los que tienen el peor estado de salud bucodental de todos los grupos latinos.⁴
- Los mexicano-americanos de 35-44 años tienen casi el doble de caries que los blancos no hispanos.²

- Los problemas de salud bucodental que tienen los latinos de bajos ingresos, incluyendo llagas en la boca y dientes con abscesos, son el resultado de falta de atención preventiva y tratamiento inadecuado.⁵

Trabajadores agrícolas migrantes y salud bucodental

- En EE.UU. el 78% de los trabajadores agrícolas son de origen extranjero: el 75% son de México, el 2% de América Central, y el 1% nacieron en otro lugar.⁶
- Un trabajador agrícola migrante tiene un nivel de ingresos anual de \$10,000 a \$12,499 y el ingreso promedio familiar total va de \$15,000 a \$17,499. El 30% de todas las familias tienen un ingreso total por debajo del índice de pobreza establecido por el gobierno de los EE.UU.⁶
- De todos los grupos de población de los EE.UU., los trabajadores agrícolas migrantes, de los cuales el 75% son nacidos en México, son los que tienen las mayores dificultades para acceder a la atención médica, especialmente a los servicios de salud bucodental.⁴
- Los trabajadores agrícolas migrantes de todas las edades tienen un nivel de salud bucodental mucho peor que el de la población general de los EE.UU. De acuerdo con un análisis del centro de salud para inmigrantes en 2007, el padecimiento dental destacó como uno de los 3 problemas de salud predominantes.⁶
- Un gran porcentaje de los trabajadores agrícolas migrantes y sus hijos no buscan atención médica dental de manera regular y padecen complicaciones relacionadas con caries dentales o enfermedades de las encías.⁶
- En un estudio de 2007 se encontró que el 80% de los trabajadores agrícolas no habían recibido servicios dentales en el último año. De aquéllos que sí habían recibido atención, casi todos habían sido atendidos en México.⁷

Los niños latinos y la salud bucodental

- En la actualidad las caries dentales son la enfermedad infantil más frecuente en los EE.UU., siendo los niños latinos —mexicanos en particular— los que tienen las tasas más altas de caries de primera infancia (ECC, por sus siglas en inglés) en comparación con cualquier otro grupo étnico/racial.⁴
- Es más probable que los niños latinos padezcan dolor de muelas y que nunca hayan ido a un dentista o, al menos, no hayan ido en el último año. De los niños de entre 12 y 17 años, el 25.1% de los latinos no habían ido al dentista en los últimos 12 meses, en comparación con un 9.1% de los blancos no latinos.⁷

- Entre los hijos de trabajadores agrícolas de los EE.UU., las caries dentales son el problema de salud sin tratar más común. Aproximadamente el 50% de los niños de trabajadores del campo tienen por lo menos un diente con caries y un promedio de 3 dientes cariados.⁸

Barreras a la atención dental de los latinos

Al igual que en otros servicios de salud, en la atención dental existe una serie de barreras para los latinos. Respecto a la atención dental, los latinos tienen muy baja cobertura de seguro médico, enfrentan barreras culturales y lingüísticas, carecen de proveedores en los lugares en los que residen y desconocen los servicios de prevención. Por otra parte, el costo particularmente alto de los servicios dentales y la falta de seguro, sumando a los bajos ingresos de los latinos, constituyen los principales obstáculos para que puedan acceder a la atención dental.²

- **Ingresos:** Aproximadamente el 22% de los latinos vive por debajo del umbral de pobreza —los mexicanos y centroamericanos tienen los ingresos más bajos.⁹
- **Carencia de seguro:** Los latinos tienen menores tasas de cobertura de seguro médico que otros grupos étnicos, el 40% de los mexicanos y mexicano-americanos no tenían seguro médico en 2006.⁹ La falta de cobertura de servicios dentales es aún mayor que la de seguro médico general; más de 108 millones de estadounidenses (en su gran mayoría latinos) no tienen cobertura dental.⁹
- **Falta de proveedores:** En una encuesta de 2004, la Asociación Dental Americana estimaba que mientras que la población latina de los EE.UU. representaba el 15%, sólo el 3.4% de los odontólogos profesionales activos eran latinos. En California uno de cada tres californianos es latino y sólo uno de cada veinte dentistas de California es latino.¹⁰

Conclusión

Los latinos de los EE.UU. constituyen una población marginada con muchas necesidades insatisfechas y numerosas barreras en la atención médica. El mal estado de salud bucodental de los latinos exige mayor atención y una intervención rápida, ya que la estrecha relación entre la salud bucodental y la salud general representa un riesgo para la salud. Los niños latinos, en particular, tienen la peor salud bucodental de todos los niños de los EE.UU. y, como la población joven de los EE.UU. con el más rápido crecimiento, su salud incluyendo la salud bucodental afectará sin duda la salud de toda la nación.

Recomendaciones de políticas públicas

- Hacer hincapié en la importancia de la atención preventiva a través de campañas de divulgación, medios de comunicación y educación sobre salud bucodental entre la población latina de manera cultural y lingüísticamente apropiada.
- Aumentar la concientización sobre la importancia de la salud bucodental en todo el ciclo de vida, empezando con la atención prenatal.
- Incrementar la cobertura dental y luchar contra las barreras en los servicios de salud, con especial atención a los trabajadores agrícolas y sus hijos.
- Informar a los afiliados de Medi-Cal, Healthy Families y a Children's Health Initiative sobre sus prestaciones dentales.

Referencias

1. Healthy people 2010: understanding and improving health. 2nd ed. Washington: U.S. Department of Health and Human Services; 2002.
2. Hoja de datos sobre disparidades de salud bucodental, CDC http://www.cdc.gov/OralHealth/oral_health_disparities.htm
3. Hoja de datos sobre la salud bucodental infantil, CDC. http://www.cdc.gov/OralHealth/publications/factsheets/sgr2000_fs3.htm
4. Barker, J.C. & Horton, S.B. (2008). An ethnographic study of Latino preschool children's oral health in rural California: Intersections among family, community, provider and regulatory sectors. BMC Oral Health
5. Scott G, Simile C. (2005). Access to dental care among Hispanic or Latino subgroups: United States, 2000–2003. Centers for Disease Control Division of Health Interview Statistics. Advance Data from Vital and Health Statistics, 354.
6. National Center for Farmworker Health (NCFH) Hoja de datos sobre la salud bucodental. <http://www.ncfh.org/?pid=5>
7. Quandt, S.A., Hiott, A.E., et al. (2007) "Oral Health and Quality of Life of Migrant and Seasonal Farmworkers in North Carolina." Journal of Agricultural Safety and Health. (13)1:45-55.
8. Hansen E., & Donohoe M. (2003) Health issues of migrant & seasonal farmworkers. Journal of Health Care for the Poor and Underserved 14 (2), 153-164.
9. Vega, W.A., et al. (2009) Health disparities in the Latino population. Epidemiologic Reviews,31, 99-112.
10. Hayes-Bautista, D.E., et al. (2007). The rise and fall of Latino dentist supply in California: Implications for dental education. Journal of Dental Education 71(2), 228-234.

Autores

- Xóchitl Castañeda, Directora de la Iniciativa de Salud de las Américas, Escuela de Salud Pública, Universidad de California, Berkeley.
- Magdalena Ruiz Ruelas, Iniciativa de Salud de las Américas, Escuela de Salud Pública, Universidad de California, Berkeley.
- Francisco Ramos-Gómez, Sección de Odontología Pediátrica, Escuela de Odontología de la Universidad de California, Los Ángeles.
- Gil Ojeda, Director del Programa de Acceso a la Salud, Escuela de Salud Pública, Universidad de California, Berkeley.

Agradecimientos

Esta hoja de datos se ha actualizado y revisado con el apoyo de Luis Javier Hernández, Rosario Alberro, Francisco Ayala, Miguel Pinedo, y Caroline Dickinson y Kimberly Hu de la Iniciativa de Salud de las Américas; Laura Pérez de Caso, Coordinadora del programa Salud Bucodental para el Migrante de la Secretaría de Salud de México; y Gabriela Alaniz, Centro de Investigación en Migración y Salud, UC Davis/ UC Berkeley. También queremos agradecer al centro CANDO de la Escuela de Odontología de la Universidad de California, San Francisco, por sus aportaciones.

Forma sugerida para citar

Castañeda, X, Ruiz Ruelas, M, Ramos-Gomez, F, Ojeda, G, (2010). *Salud bucodental y los latinos en los Estados Unidos*. (hoja de datos) Iniciativa de Salud de las Américas, Universidad de California Berkeley, Escuela de Salud Pública.