

La Fundación Odontología Social atiende gratuitamente la salud oral de las personas más desfavorecidas

Por su boca los conoceréis

AMALIA F. LÉRIDA
SEVILLA

Dice el doctor Antonio Castaño Séiquer que las desigualdades sociales tienen especial incidencia en la salud oral y que no existe otra especialidad médica como la Odontología donde las diferencias epidemiológicas estén en clara sintonía con el nivel socioeconómico. Es decir, que el estado de la boca es indicativo de los recursos y forma de vida de las personas dado que en la actualidad la sanidad pública no financia este tipo de atención.

Tener problemas bucodentales y, encima, estar sin techo ni ingresos ni familia es el colmo de la desgracia ya que, por otra parte, la boca es una puerta de entrada a nuestro organismo tanto de elementos defensivos como portadores de distintos procesos patológicos.

Por eso, y desde que atendió a miles de pacientes en Iberoamérica y Marruecos tomando conciencia de las carencias de nuestro entorno, el citado experto, profesor titular de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Universidad de Sevilla y presidente de la Fundación Odontología Social Luis Séiquer, ayuda desde 2009 a los sin hogar, drogodependientes en situación de máxima exclusión social, mujeres maltratadas, familias «víctimas de la crisis» y grupos étnicos que sufren discriminación social, entre otros, en un centro dental para mejorar la salud bucodental de aquellos que más lo necesitan y como elemento importante de reinserción social.

Más de 40 profesionales

Los pacientes son enviados por instituciones, públicas o privadas, de reconocido prestigio que realizan el diagnóstico social y valoran la pertinencia y no de cada caso de ser subsidiario de atención odontológica por parte de la referida fundación.

En este proyecto trabajan 44 profesionales de la salud oral (médicos estomatólogos, odontólogos, cirujanos orales y maxilofaciales e higienistas dentales) y Castaño hace especial mención del alumnado del

máster de Odontología Familiar y Comunitaria de la Universidad de Sevilla pues todos ellos se implican año tras año como cooperantes y de forma altruista, trabajan como multiplicadores de salud para los más vul-



El doctor Castaño Séiquer, a la derecha, atendiendo a una persona



Misterio Incomprensible
«Llevo más de 30 años intentando saber por qué la sanidad pública no atiende la salud oral»

Apuesta rentable
«Está demostrado el retorno de la inversión en salud oral», dice Castaño

Origen económico
La concentración de niños con caries es mayor en el Vacie y las Tres Mil

nerables. Pero la Administración también se compromete, según el doctor, y sobre todo, los servicios sociales del Ayuntamiento de Sevilla. Recientemente se ha desarrollado un programa conjunto entre la fundación, el Ayuntamiento de Bormujos y el Distrito Aljarafe-Sevilla Norte del SAS para atender a estos colectivos.

El doctor Castaño deja también constancia de la ayuda fundamental que presta la Obra Social de La Caixa y destaca que cofinancia el centro dental de Sevilla y ha financiado la primera unidad móvil odontológica del Sur de España que próximamente entrará en servicio. «Es curioso —dice Castaño Séiquer—, y a la vez

triste, que una parcela de la salud se perciba como un producto elitista y del ámbito de la estética cuando en realidad se trata de un área prioritaria de la salud. En la población infantil española actual, el 20% de los niños acumulan el 80% de las patologías y este 20% pertenece a las capas más desfavorecidas de la sociedad. La concentración de caries entre los niños sevillanos se da en El Vacie, Las Tres Mil Viviendas y Torreblanca».

Y la demanda sigue subiendo, poniendo de manifiesto que las desigualdades sociales tienen especial incidencia en la salud oral y sin que la sanidad pública financie una atención tan trascendental.

«Nadie ha sabido darme una explicación coherente —sigue— y la llevo solicitando más de treinta años. Argumentos de costos, prioridades, no se sostienen. En cualquier conferencia, aula, planteo la siguiente cuestión: ¿Alguien podría explicarme por qué esta área sanitaria no es asumida por la Sanidad Pública al contrario que las restantes especialidades? Estudios científicos avalan que el retorno de la inversión en salud oral es muy positivo, en el contexto puramente financiero y en cuanto a mejora de la calidad de vida de la población».

Desaparición

Es curioso que el objetivo final de la fundación sea su desaparición, como dice Castaño. «Prueba de que los servicios públicos de salud habrían asumido su labor».

La cavidad oral es clave por su función masticatoria, deglutoria, fonatoria y estética. La deficiente salud de las encías tiene una relación estrecha con la diabetes y con procesos vasculares (infartos, ictus, etc) y el cáncer oral está directamente relacionado con el tabaquismo pero también con el consumo excesivo de alcohol y un deficiente estado bucodental.