

Memoria del Programa de Atención Dental Infantil 2021



Índice de contenidos

Introducción.....	5
Descripción del desarrollo.....	6
Población diana.....	6
Profesionales del PADI.....	7
Resultados del ejercicio de 2021.....	8
Actividad del ejercicio de 2021.....	8
Distribución por islas.....	11
Distribución urbana/rural.....	12
Distribución de los niños que han usado el PADI en 2021 según el año de nacimiento.....	12
Asistencia dental.....	13
Asistencia general.....	14
Tratamientos especiales (por traumatismo o malformación).....	16
Pacientes que requieren atención especial por dificultad de colaboración.....	16
Seguimiento económico.....	17
Conclusiones.....	19
Anexo. Uso del PADI por municipios.....	20

Introducción

El Programa de Atención Dental Infantil (PADI) es un programa de la sanidad pública que pretende mejorar los niveles de salud bucodental de la población infantil facilitando la accesibilidad de toda la población a un tratamiento de calidad, lo cual tiene especial importancia en los sectores de la población con menos recursos.

El Decreto 55/2016, de 16 de septiembre (BOIB núm. 118, de 17 de septiembre de 2016), regula las prestaciones preventivas y de tratamiento que conforman la asistencia bucodental de los niños de las Islas Baleares de edad comprendida entre los 6 y los 15 años, definidas por el PADI.

La información del PADI que se transmite a padres y madres se vehicula por distintas vías:

- En los centros de salud: en el servicio de admisión y en las consultas de pediatría y en las de odontología de la atención primaria (en los centros que disponen de este servicio).
- Por medio de trípticos e información oral a cargo de los dentistas privados concertados.
- Desde 2016 se ha enviado información por SMS a los padres y las madres de todos los niños de las Islas Baleares que cumplen 6 años en enero del año en curso para comunicarles que ya pueden acceder a las prestaciones del PADI.
- En el web del Servicio de Salud de las Islas Baleares hay una página que da acceso directo a la información de las prestaciones del PADI y a la lista de dentistas públicos y privados (www.ibsalut.es/padi). Esta URL aparece en los SMS que se envía a padres y madres, de manera que pueden acceder directamente a la información desde los dispositivos móviles. El Servicio Dental Comunitario actualiza mensualmente la información sobre la cartera de profesionales.

En 2021 se han completado diecisiete años del desarrollo del PADI. La inclusión de nuevas cohortes de edad se ha efectuado progresivamente a razón de una anual desde 2005 hasta 2014, que fue el primer año en que se completaron todas. Por lo tanto, 2021 es el octavo año en que todos los niños de 6 a 15 años de las Islas Baleares han podido optar a las prestaciones que les ofrece este programa.

Esta memoria sobre el desarrollo del PADI durante 2021 muestra los datos demográficos de asistencia y de coste de este ejercicio, así como la evolución en los últimos años.

Descripción del desarrollo

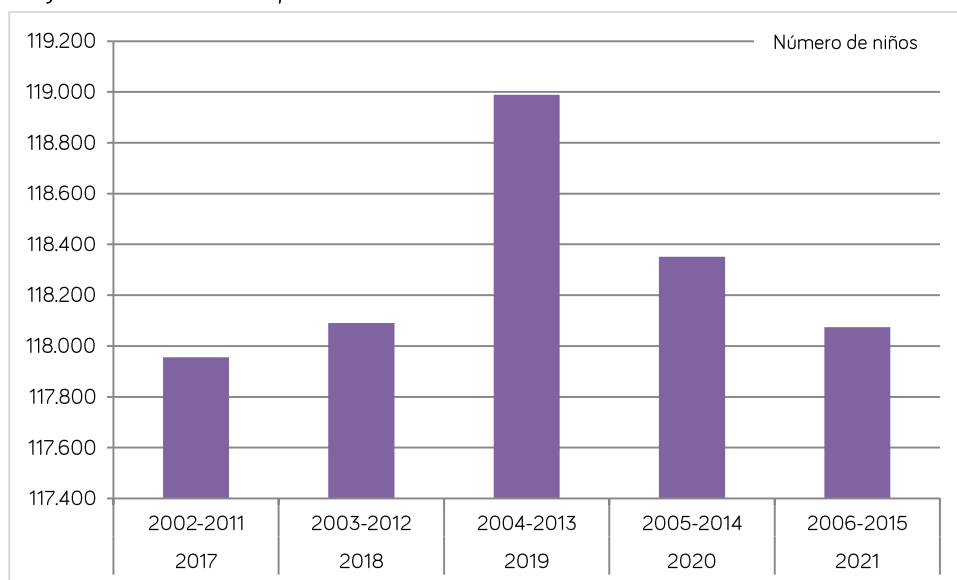
Población diana

En la tabla 1 y en el gráfico 1 se representan el número de niños a quienes se ha ofrecido el PADI en los últimos diez años. En la segunda columna de la tabla figuran los años de nacimiento de los niños incluidos en cada anualidad. En tinta azul, los años en que se ha ofrecido el programa a todas las cohortes (todas las edades), de los 6 a los 15 años.

Tabla 1. Población diana del PADI en el período 2011-2020

Año	Cohortes de edad incluidas en el PADI	Población diana
2011	1999-2005	75.082
2012	1999-2006	86.921
2013	1999-2007	97.133
2014	1999-2008	111.559
2015	2000-2009	114.007
2016	2001-2010	115.893
2017	2002-2011	117.956
2018	2003-2012	118.090
2019	2004-2013	118.989
2020	2005-2014	118.351
2021	2006-2015	118.074

Gráfico 1. Evolución de la población diana de los niños con derecho al PADI en los últimos cinco años.



El total de niños a los que ha ido dirigido el PADI en 2021 es de 118.074; se incluyen los niños nacidos entre 2006 y 2015. La población diana llegó al máximo en 2019 y desde entonces ha disminuido ligeramente.



Profesionales del PADI

La asistencia dental se presta mediante un amplio cuadro de dentistas, constituido tanto por dentistas de la atención primaria del Servicio de Salud como por dentistas privados concertados, lo cual facilita la accesibilidad de los niños a las prestaciones. En las tablas siguientes se puede observar la distribución de dichos profesionales.

Tabla 2. Número de dentistas privados

Isla	2019
Mallorca	206
Menorca	14
Ibiza	4
Formentera	0
TOTAL	224

Tabla 3. Número de consultas privadas

Isla	2019
Mallorca	174
Menorca	15
Ibiza	6
Formentera	0
TOTAL	195

Durante 2021 no ha habido cambios significativos en los recursos humanos, tanto de los centros privados como de los centros de salud de atención primaria que ofrecen el PADI. En el caso de los públicos destacan dos puntos:

- Unidades de salud bucodental especiales: incluyen una unidad hospitalaria de pacientes especiales del Hospital General (Hospital Universitario Son Espases) y otra de tratamiento ortodóntico de pacientes con malformaciones faciales congénitas, ubicada en el Centro de Salud na Burguesa (Palmanova). Los profesionales de ambas unidades son dentistas que trabajan en la atención primaria de Mallorca.
- Cambios en el perfil del personal técnico: el porcentaje de higienistas va aumentando, lo cual, sin duda, es positivo debido a la formación específica en materia de salud bucodental que han recibido estos profesionales y que, aparte de actuar como apoyo de los dentistas, les cualifica para algunas de las actuaciones sanitarias preventivas correspondientes al PADI.

Tabla 4. Número de dentistas públicos

Isla	2019
Mallorca	18
Menorca	3
Ibiza	7
Formentera	1
TOTAL	29

Tabla 5. Número de consultas públicas

Isla	2019
Mallorca	15
Menorca	3
Ibiza	5
Formentera	1
TOTAL	24

En el sector público, aparte de los dentistas, las unidades de salud bucodental cuentan con los profesionales siguientes.

Tabla 6. Personal técnico y auxiliar

	Mallorca	Menorca	Ibiza	Formentera	TOTAL
Técnicos/técnicas en higiene bucodental en 2021	16	3	5	0	24
Auxiliares de clínica	3	0	1	1	5

La remuneración de los dentistas privados habilitados la efectúa el Servicio de Salud por medio de un sistema caputivo, con el que se aporta una cantidad fija anual por cada niño revisado. Además, determinados tratamientos dentales necesarios —como una fractura dental traumática o una malformación— se abonan como tratamientos especiales por acto médico, y para ello deben ser autorizados previamente por el Servicio de Salud. Ello es debido a que es imposible la prevención primaria en la consulta del dentista en este tipo de afecciones.

Los dentistas de los centros de salud pertenecen orgánicamente a la red de atención primaria y se rigen por el marco retributivo establecido para el personal del organismo. El Servicio Dental Comunitario, dependiente del Servicio de Salud, es quien coordina y gestiona el PADI.

Resultados del ejercicio de 2021

Actividad del ejercicio de 2021

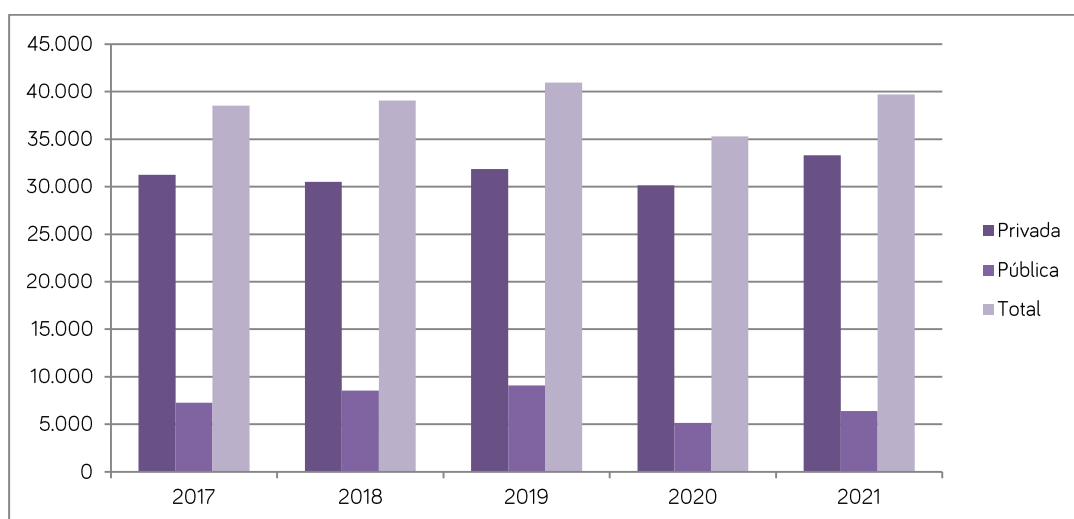
En 2021 se ha ofrecido asistencia dental a 118.351 niños nacidos entre 2006 y 2015 y residentes en las Islas Baleares. De estos, 39.691 han recibido atención dental por medio del PADI; 33.303 han sido atendidos en consultas privadas habilitadas y 6.392 en consultas públicas.

En la tabla 7 y en el gráfico 2 se aprecia la evolución del número de niños atendidos por el PADI, distribuidos según el año de nacimiento y la red asistencial.

Tabla 7 y gráfico 2. Número de niños atendidos por año, distribuidos según la provisión, privada o pública

Año	Privada	Pública	Total
2011	22.526	5.140	27.666
2012	22.025	5.893	27.918
2013	24.271	7.332	31.603
2014	27.821	8.308	36.129
2015	27.836	9.736	37.572
2016	27.622	9.273	36.895
2017	31.243	7.279	38.522
2018	30.505	8.550	39.055
2019	31.862	9.102	40.964
2020	30.140	5.133	35.273
2021	33.303	6.392	39.691



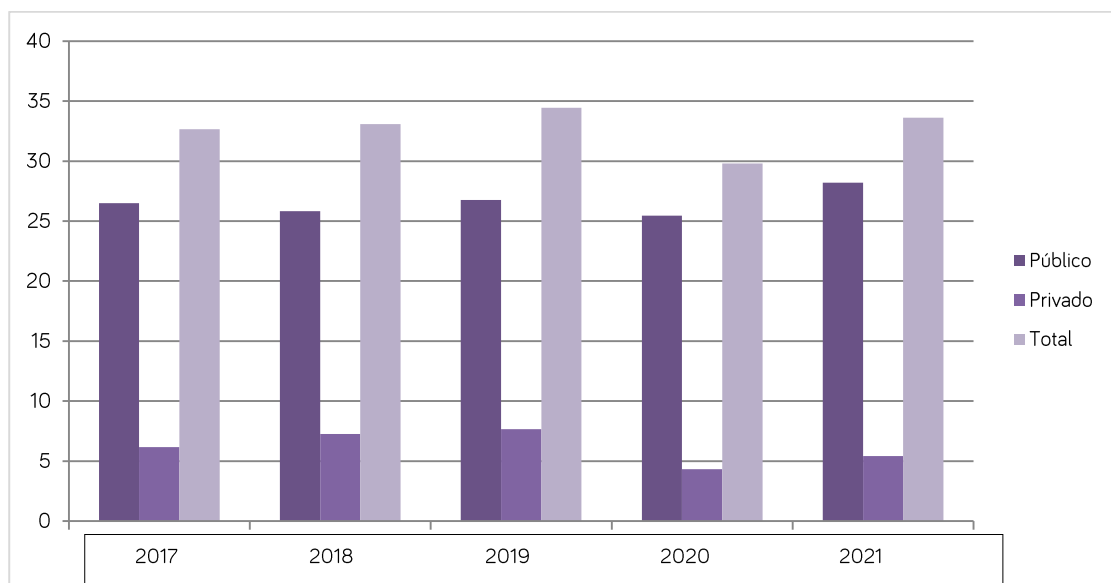


Puede apreciarse el impacto que ha tenido la pandemia de COVID-19, que ha roto la línea ascendente del número de niños atendidos que se había mantenido hasta 2019, pues bajó bruscamente en 2020 y ha afectado más a los que acuden a centros públicos. En 2021 ha empezado a recuperarse la atención en términos numéricos.

En la tabla 8 y en el gráfico 3 se aprecia la evolución de los porcentajes de uso del PADI según la provisión pública o privada en los últimos cinco años. Se observa que el porcentaje de niños que usan el PADI se mantiene muy estable, aunque 2019 fue el año de mayor uso, tanto en números absolutos como en porcentaje de la población diana. Y queda patente el efecto de la pandemia durante 2020. En 2021 el porcentaje total de niños atendidos todavía no ha alcanzado los niveles previos a la pandemia, especialmente en el sector público: se ha atendido al 33,6 % de la población diana, distribuido en un 5,41 % de visitas en el sector público y un 28,2 % en el sector privado.

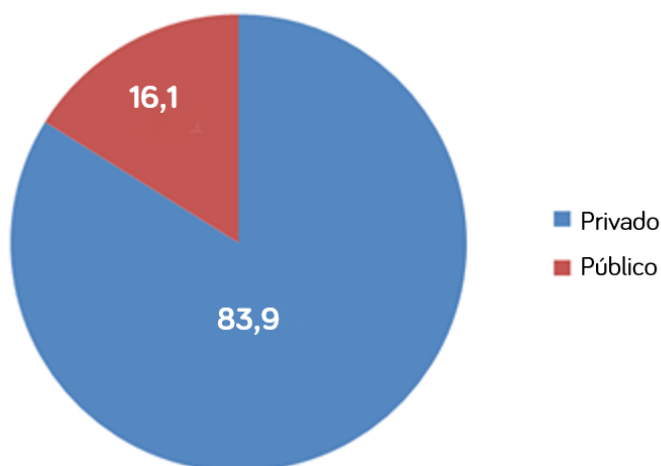
Tabla 8 y gráfico 3. Distribución porcentual público/privado en relación con la población total

	2017	2018	2019	2020	2021
Privados	26,49	25,82	26,77	25,46	28,21
Públicos	6,17	7,26	7,65	4,34	5,41
TOTAL	32,66	33,07	34,43	29,8	33,62



Del total de niños que usaron el PADI en 2019, el 77,78 % fue atendido en consultas privadas y el 22,22 % en consultas públicas. En 2021, la proporción ha sido de 83,9 % y 16,1%, respectivamente. En general, cuando se analizan los datos de los gráficos 2, 3 y 4 se concluye que el confinamiento ha influido significativamente, dado que ha provocado una demanda más baja de revisiones del PADI. Probablemente el descenso más marcado en el uso de los servicios públicos de salud bucodental se debe a las normas de acceso más restrictivas, pues las unidades de salud bucodental están ubicadas en centros donde se trataba a los pacientes de COVID-19. Por otro lado, en comparación con 2020 se aprecia una pequeña recuperación del porcentaje de los niños que acuden a los centros públicos.

Gráfico 4. Distribución de los porcentajes de uso público/privado en 2021



Distribución por islas

El uso del PADI ha descendido en todas las islas, de manera mucho más evidente en Ibiza, donde se ha pasado de revisar al 37,53 % de la población diana en 2019 a revisar al 26,46 % en 2020. Por lo tanto, ha pasado de ser la isla con más cobertura a la que ha tenido menos, como puede apreciarse en la tabla 10 y en el gráfico 6. Ello es debido al impacto que ha tenido la pandemia en general en cuanto a reducción de la accesibilidad, muy específicamente en las unidades de salud bucodental públicas. Hay que recordar que, en el caso de Ibiza y Formentera, dichas unidades atienden a 9 de cada 10 niños que usan el PADI.

Tabla 9 y gráfico 5. Distribución por islas del porcentaje de la población atendida en el PADI durante 2021

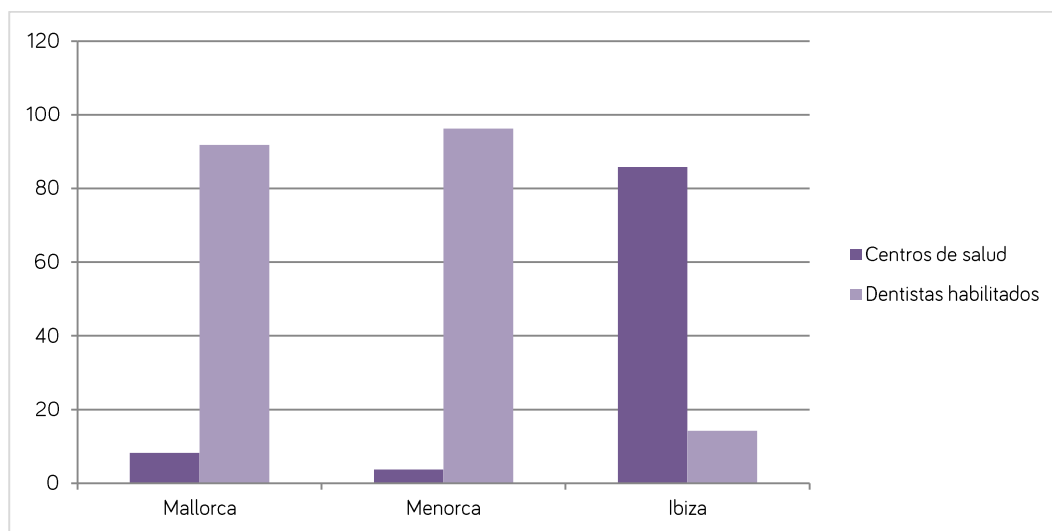
	Mallorca	Menorca	Ibiza y Formentera
Población diana	93.533	9.013	15.401
Población atendida	32.250	3.217	4.224
Porcentaje de niños atendidos	34,48	35,69	27,43



El grado de cobertura ha aumentado de nuevo en todas las islas respecto a 2020.

Tabla 10 y gráfico 6. Distribución por islas de la provisión pública/privada

	Mallorca	Menorca	Ibiza
Centros de salud	8,21	3,73	85,8
Dentistas habilitados	91,79	96,27	14,2



Aunque el grado de cobertura del programa es similar en todas las islas, es muy diferente la provisión: casi la totalidad de los pacientes de Menorca son atendidos en consultas privadas, mientras que en Ibiza ocurre todo lo contrario. En el gráfico 6 se hace muy evidente esta situación.

Distribución urbana/rural

De las cuatro islas, únicamente en Mallorca hay una ciudad de más de 100.000 habitantes; por lo tanto, solo en esta isla hacemos una distribución urbana/rural de la asistencia.

Tabla 11. Distribución urbana/rural de los niños atendidos durante los años 2019, 2020 y 2021

Año	Mallorca	Palma	Resto de la isla
2019	32.121	15.980 (49,75 %)	16.141 (50,25 %)
2020	28.149	14.131 (50,20 %)	14.018 (49,80 %)
2021	32.250	15.429 (47,84)	16.821 (52,16 %)

Prácticamente la mitad de los niños revisados en Mallorca han sido atendidos en el área de Palma, y la otra mitad en el resto de la isla, aunque desde 2017 hay una tendencia al aumento de revisiones en zonas rurales, pues ha aumentado ligeramente el porcentaje de revisiones en las zonas rurales (2019 fue el primer año en que superó al de las zonas urbanas). En 2021, este cambio se ha hecho más evidente.

Distribución de los niños que han usado el PADI en 2021 según el año de nacimiento

En la tabla 12 y en el gráfico 7 se observa la distribución por edades de los niños que han acudido al PADI durante 2021. Cada columna muestra el número de niños atendidos de la edad correspondiente.

Tabla 12. Distribución por edades de los niños atendidos

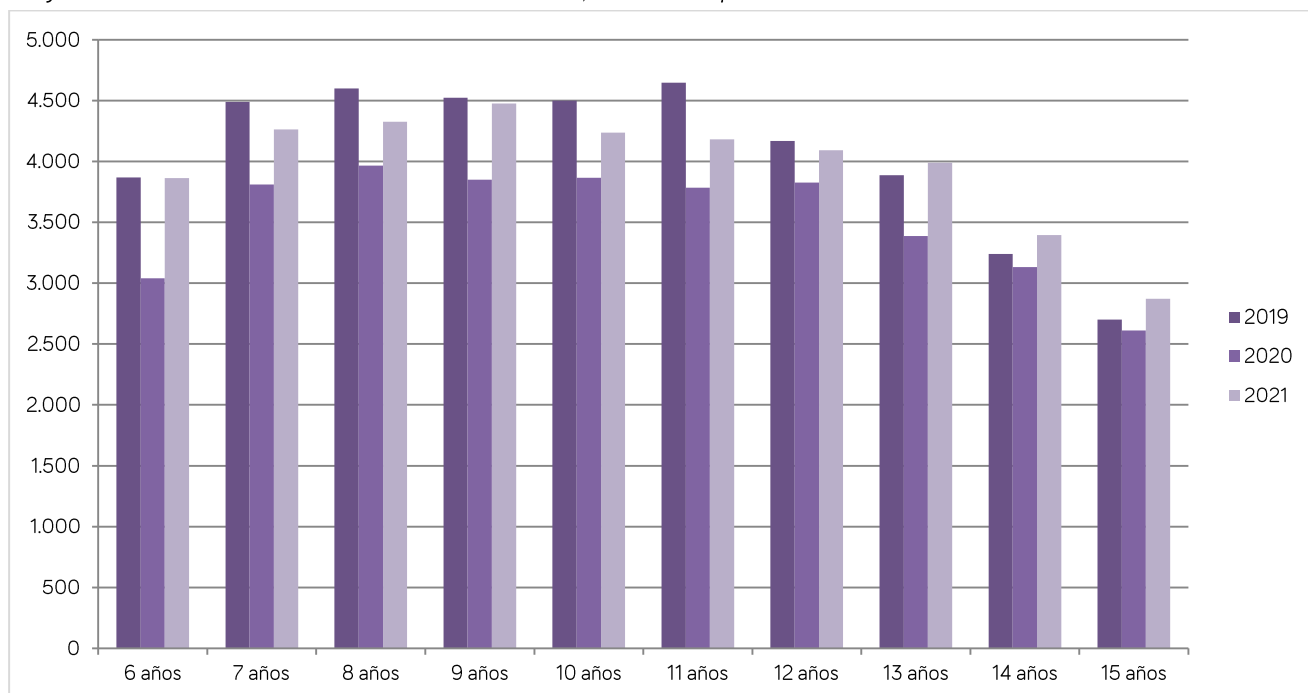
2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006
6 años	7 años	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	14 años	15 años
3.864	4.263	4.325	4.475	4.237	4.180	4.091	3.988	3.396	2.872



En 2020 se inició en el PADI un 21 % menos de niños de 6 años que en 2019, pero en 2021 se han recuperado totalmente las cifras.

El gráfico 7 muestra la comparativa de uso del PADI durante los tres últimos años. En 2021 se ha suavizado notablemente la tendencia a usar el PADI a partir de los 12-13 años que se venía observando históricamente, lo cual es un dato muy positivo, pues partir de los 13 años el número total de niños visitados es incluso mayor que en 2019, que fue el año de uso más intenso de los recursos del programa.

Gráfico 7. Pacientes atendidos en los últimos tres años, distribuidos por edades



A partir de los 12 años, a medida que el niño va cumpliendo años usa menos el PADI; paradójicamente, coincide con el momento en que hay más necesidades de tratamiento (14 y 15 años).

Asistencia dental

El Decreto 55/2016 determina las prestaciones siguientes:

- Revisión anual de la salud bucodental.
- Tratamientos de asistencia bucodental general.
- Tratamientos especiales motivados por traumatismos o malformaciones de la dentición permanente.
- Información en materia de higiene y salud bucodental destinada a la población escolar.

Asistencia general

Las tablas 13 y 14 recogen los datos de la asistencia general prestada: medidas preventivas, exploraciones complementarias, tratamientos conservadores de la dentición permanente y exodoncias; en este caso se contabilizan tanto en la dentición temporal como en la permanente. Corresponden a las prestaciones previstas en los artículos 11 y 12 del Decreto 55/2016.

Todas estas prestaciones están retribuidas por un sistema caputivo, es decir, una cantidad fija por paciente, revisión y año, independientemente de las necesidades de tratamiento que tenga.

Tabla 13. Distribución de la asistencia dispensada en 2021, por año de nacimiento

Asistencia	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	Total
	6 años	7 años	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	14 años	15 años	
Revisiones	3.864	4.263	4.325	4.475	4.237	4.180	4.091	3.988	3.396	2.872	39.691
Revisiones sin tratamiento	2747	2551	2394	2398	2182	2181	2104	2035	1780	1529	21901
Sellado	482	1155	1083	677	368	365	361	531	254	174	5.450
Obturación simple	144	206	293	391	359	380	481	412	457	431	3.554
Obturación compleja	54	125	109	132	116	110	128	140	177	168	1.259
Obturación	198	331	402	523	475	490	609	552	634	599	4813
Tartrectomía	168	255	363	461	430	519	571	601	551	579	4.498
Extracción de diente temporal	199	322	314	364	471	440	388	239	115	54	2.906
Extracción diente permanente	14	11	11	27	40	46	39	52	25	28	293
Segunda visita	311	382	400	399	478	373	332	330	281	227	3.513
Fluoración	384	511	612	625	569	533	586	543	488	331	5.182
Radiografía periapical	28	39	34	52	52	35	47	33	23	18	361
Ortopantomografía	23	43	58	75	74	62	55	60	45	18	513
Tratamiento pulpar	10	28	17	11	22	21	25	32	19	19	204
Aleta de mordida	94	123	106	131	131	140	118	134	119	116	1.212

En 2020 disminuyeron los porcentajes de tratamientos conservadores y aumentó el de exodoncias como consecuencia de una menor y más tardía demanda de atención; en 2021 se ha recuperado el perfil asistencial más preventivo propio del PADI, similar al de 2019.

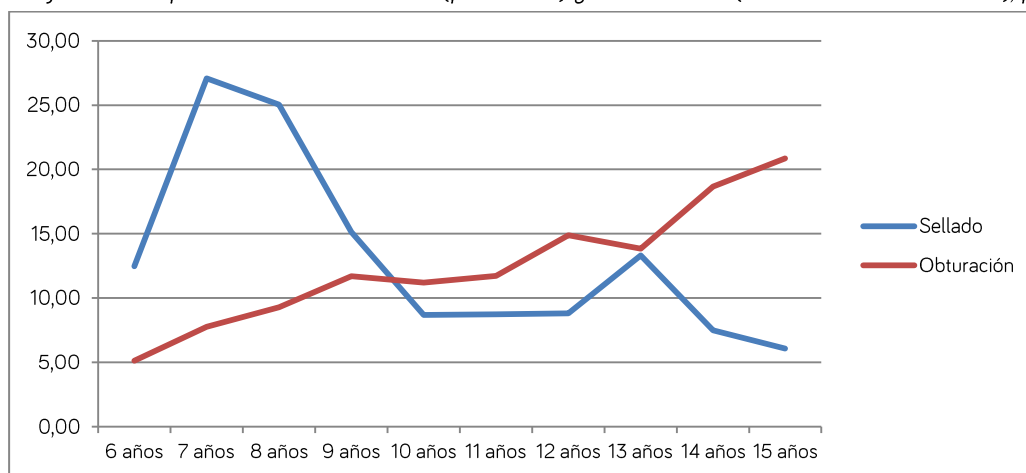


Tabla 14. Distribución, en porcentajes, de la asistencia dispensada en 2021 por año de nacimiento

Asistencia	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	Total
	6 años	7 años	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	14 años	15 años	
Revisiones	3.864	4.263	4.325	4.475	4.237	4.180	4.091	3.988	3.396	2.872	39.691
Revisiones sin tratamiento	71,09	59,84	55,35	53,59	51,50	52,18	51,43	51,03	52,41	53,24	55,18
Sellado	12,47	27,09	25,04	15,13	8,69	8,73	8,82	13,31	7,48	6,06	13,73
Obturación simple	3,73	4,83	6,77	8,74	8,47	9,09	11,76	10,33	13,46	15,01	8,95
Obturación compleja	1,40	2,93	2,52	2,95	2,74	2,63	3,13	3,51	5,21	5,85	3,17
Obturación	5,12	7,76	9,29	11,69	11,21	11,72	14,89	13,84	18,67	20,86	12,13
Tartrectomía	4,35	5,98	8,39	10,30	10,15	12,42	13,96	15,07	16,22	20,16	11,33
Extracción de diente temporal	5,15	7,55	7,26	8,13	11,12	10,53	9,48	5,99	3,39	1,88	7,32
Extracción diente permanente	0,36	0,26	0,25	0,60	0,94	1,10	0,95	1,30	0,74	0,97	0,74
Segunda visita	8,05	8,96	9,25	8,92	11,28	8,92	8,12	8,27	8,27	7,90	8,85
Fluoración	9,94	11,99	14,15	13,97	13,43	12,75	14,32	13,62	14,37	11,53	13,06
Radiografía periapical	0,72	0,91	0,79	1,16	1,23	0,84	1,15	0,83	0,68	0,63	0,91
Ortopantomografía	0,60	1,01	1,34	1,68	1,75	1,48	1,34	1,50	1,33	0,63	1,29
Tratamiento pulpar	0,26	0,66	0,39	0,25	0,52	0,50	0,61	0,80	0,56	0,66	0,51
Aleta de mordida	2,43	2,89	2,45	2,93	3,09	3,35	2,88	3,36	3,50	4,04	3,05
Apicoformación	0,00	0,02	0,02	0,02	0,07	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02

El gráfico 8 muestra el porcentaje de selladores para los niños de 6-7 años, que coinciden con la erupción del primer molar permanente; lo consideramos correcto. Hay un segundo pico a los 13 años que corresponde a la erupción de los segundos molares; sin embargo, es ligeramente inferior al porcentaje de obturaciones a la misma edad, lo que demuestra que hace falta más concienciación de los profesionales sobre la utilidad del sellado de los segundos molares.

Gráfico 8. Comparación entre selladores (preventivo) y obturaciones (tratamiento conservador), por edades, en 2021



Tratamientos especiales (por traumatismo o malformación)

Son los tratamientos necesarios como consecuencia de traumatismos o también de malformaciones dentarias, entre las que destaca por su incidencia el síndrome de hipomineralización incisivo-molar (MIH). Todas estas enfermedades comparten la característica de que se abonan al profesional por acto médico, ya que es imposible prevenirlas en la consulta, si bien es cierto que, en el caso de la MIH, aunque no puede evitarse su aparición, sí hay medidas que pueden paliar el avance de las lesiones.

Tabla 15. Tratamientos especiales durante el año 2021

Tratamiento	Número	Malformación	Traumatismo
Corona provisional	7	4	3
Corona definitiva	10	6	4
Endodoncia	82	49	33
Exodoncia por traumatismo	7	7	
Ferulización	3	0	3
Reimplante	2	0	2
Gran reconstrucción	399	240	159
Reconstrucción media	396	299	97
Muñón colado	0	0	0
Tornillo prefabricado intrarradicular	26	16	10
Apicoformación	25	14	11
Sutura de tejidos	0	0	0
Mantenedor de espacio (dentición definitiva)	0	0	0
TOTAL	957	635	322

El número de tratamientos especiales en 2021 ha sido de 957, similar al de 2020 (1.013). Esta pequeña disminución se debe a un número inferior de lesiones originadas por traumatismo.

Como ocurre en todos los años registrados, los niños con alguna malformación presentan un promedio de dientes afectados más alto que los que han sufrido un traumatismo, en el que lo más habitual es la afectación de un solo diente.

Pacientes que requieren atención especial por dificultad de colaboración

El Decreto 55/2016 establece que hay que tener en cuenta la situación especial de las personas con alguna discapacidad, de conformidad con el artículo 16 de la Ley 5/2003, de 4 de abril, de salud de las Islas Baleares, sobre la necesidad de desarrollar actuaciones específicas para colectivos sujetos a un mayor riesgo para la salud individual.

A continuación, mostramos el número de visitas ambulatorias a pacientes especiales en el Hospital General y las que se han hecho en Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) del Hospital Universitario Son Espases.



Tabla 16. Atención a pacientes especiales en 2021

Lugar de la visita	Número
Visitas/tratamientos ambulatorios en el Hospital General	969
Tratados en CMA de Son Espases	81

Hay que puntualizar que, evidentemente, hay niños con discapacidad que son capaces de mantener una actitud adecuada para ser tratados en un gabinete odontológico normal y que, por otro lado, hay otros —fundamentalmente niños de corta edad— que, sin tener discapacidad alguna, son incapaces de mantener un nivel de autocontrol suficiente para ser atendidos correctamente, por lo que se requiere atención con sedación o con anestesia general.

Si un paciente que requiere asistencia hospitalaria es de Mallorca, es derivado al Servicio de Odontología del Hospital General, que trabaja en colaboración con CMA de Son Espases.

Desde finales de 2018 se han habilitado quirófanos en el Hospital Can Misses. En Menorca, el dentista del centro de salud reserva un quirófano en el Hospital Mateu Orfila para atender a los pacientes especiales. Puede darse el caso que, según la gravedad de la patología de base, algún niño de Menorca o de Ibiza tenga que ser derivado al hospital de referencia.

El impacto de las medidas para prevenir la infección del SARS-CoV-2 en los hospitales ha sido especialmente evidente en este colectivo a causa de las restricciones en el uso de quirófanos, prácticamente la mitad en 2020 que en 2019. La suma de niños tratados ambulatoriamente y en el quirófano en 2021 aún no alcanza los números previos a la pandemia, pero es superior a la de 2020.

Seguimiento económico

En el ejercicio de 2021, la actividad de los dentistas privados contratados para la provisión del PADI ha supuesto un coste de 1.877.068 €, de los que 1.825.786 € han correspondido al pago capitativo* por asistencia general y 51.282 € se han destinado a traumatismos y malformaciones (consecuentemente, se han pagado por acto médico). En la tabla 17 se muestra la evolución de los costes de la asistencia concertada del PADI desde que se completaron todas las cohortes.

* El pago capitativo por paciente/año es de 46 € desde 2010.

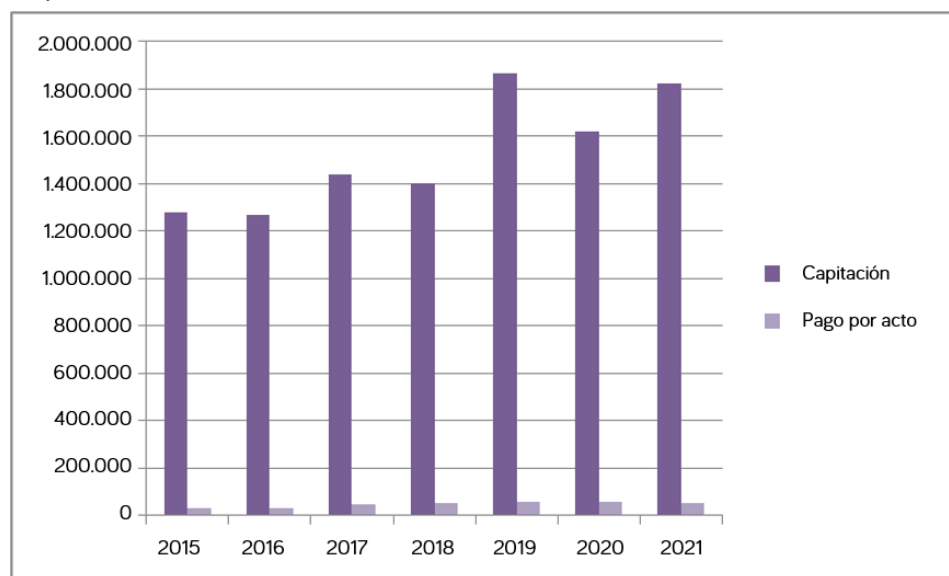
En el apartado de tratamientos especiales hay que tener en cuenta también que en 2010 se añadió el síndrome de MIH porque se tomaron en consideración las alegaciones de los dentistas en el sentido de que había aumentado su incidencia y no se podía prevenir con prevención primaria.

Tabla 17. Evolución del coste del PADI en el periodo 2015-2021

Año	Facturación por asistencia general habilitados	Tratamientos especiales
2015	1.280.456 €	29.984 €
2016	1.270.612 €	30.089 €
2017	1.437.178 €	43.731 €
2018	1.403.230 €	50.887 €
2019	1.865.652 €	55.923 €
2020	1.622.558 €	54.321 €
2021	1.825.786 €	51.282 €

Como se observa en la tabla 17, la tendencia general a medida que pasan los años es el aumento del coste por el incremento del uso del programa, con un paréntesis significativo en 2020 a causa de la pandemia de COVID-19. Sin embargo, el coste de los tratamientos especiales ha invertido la tendencia, pues ha disminuido en los dos últimos años.

Gráfico 9. Evolución económica del PADI de 2015 a 2021



El coste de los tratamientos especiales constituye una pequeña parte del total del programa, como se aprecia en el gráfico 9: en 2016 representó el 2,3 % del coste total del PADI, en 2017 supuso el 2,9 % a causa de un considerable aumento de los tratamientos dentales como consecuencia del síndrome MIH, en 2018 ascendió hasta el 3,4 %, en 2019 fue del 2,8 % y, finalmente, en 2020 fue del 3,2 %.

A pesar de la estabilización del porcentaje, se prevé la posibilidad de que este capítulo aumente significativamente en los próximos años a causa de la alta incidencia de esta enfermedad. Según el estudio epidemiológico de alcance estatal llevado a cabo por Bravo [et al.] en 2020 (*Encuesta de salud oral en España 2020*), la prevalencia promedio de la MIH en España para la población de 12 años es del 12 %.

Conclusiones

- El año 2021 es el decimoséptimo de desarrollo del PADI y el octavo en que se ofrece a todos los niños entre 6 y 15 años. Durante este año han usado el PADI 39.691 niños y la cobertura del programa ha llegado al 33,62 % de la población diana.
- De cada 100 niños visitados, 83,9 han sido atendidos por dentistas privados concertados y 16,1 por dentistas de la red pública. El perfil asistencial de los pacientes que acuden a los centros de salud evidencia el predominio de los requerimientos de tratamientos complejos.
- El porcentaje de población infantil atendida se ha recuperado en todas las islas en relación con 2020: tanto en los centros privados como en los públicos se ha atendido a menos niños, de todas las edades, y el porcentaje de tratamientos conservadores ha sido menor. El cambio ha sido más evidente en los centros de titularidad pública.
- En Menorca se accede al PADI fundamentalmente utilizando los servicios de dentistas privados concertados, en parte porque la relación entre el número de dentistas privados y el de dentistas públicos es, con mucho, el más alto de todas las islas.
- En Ibiza, la atención sigue prestándose muy mayoritariamente en los centros públicos (8 de cada 10 casos).
- El coste de la asistencia concertada ha sido de 1.877.068 €, de los cuales 1.825.786 € se han destinado a la asistencia general (capitación) y 51.282 € a tratamientos especiales.
- Las necesidades de tratamiento por traumatismos y malformaciones dentales iniciaron una tendencia descendente desde 2019.
- El PADI ha llegado a la población infantil de todos los municipios de las Islas Baleares, aunque el grado (porcentaje) de uso con relación a la población de cada uno difiere notablemente entre sí, con un rango que oscila entre el 9 % de Formentera y el 69 % de Artà.
- La atención dental infantil se ha recuperado en 2021 respecto a 2020 a medida que las limitaciones impuestas a consecuencia de la pandemia se han ido retirando.

Anexo. Uso del PADI por municipios

Municipio	Población total 6-15 años	Población atendida sistema privado	Población atendida sistema público	Población total atendida	Porcentaje del total
Alaior	892	315	5	320	35,54
Alaró	608	223	7	230	36,51
Alcúdia	2137	609	14	623	28,69
Algaida	609	286	3	289	46,96
Andratx	1201	449	10	459	37,72
Ariany	80	25	5	30	36,25
Artà	858	594	7	601	69,46
Banyalbufar	32	8	1	9	28,13
Binissalem	1098	349	10	359	32,33
Búger	95	31	10	41	43,16
Bunyola	689	386	4	390	56,02
Calvià	4760	1172	162	1334	27,77
Campanet	246	73	11	84	34,15
Campos	1254	618	20	638	50,4
Capdepera	1111	524	5	529	47,16
Castell, es	680	211	6	217	31,62
Ciutadella de Menorca	2727	1283	43	1326	48,37
Consell	503	217	1	218	43,14
Costitx	112	44	1	45	40,18
Deià	44	12	1	13	29,55
Eivissa	5200	71	1454	1525	29,06
Escorca	5	2	1	3	60
Esporles	569	255	3	258	43,76
Estellencs	32	13	2	15	43,75
Felanitx	2034	449	159	608	29,55
Ferrerries	504	124	4	128	25
Formentera	1017	4	91	95	9,14



Municipio	Población total 6-15 años	Población atendida sistema privado	Población atendida sistema público	Población total atendida	Porcentaje del total
Fornalutx	47	23	1	24	48,94
Inca	4143	1040	93	1133	27,03
Lloret de Vistalegre	146	51	1	52	30,82
Lloseta	775	215	9	224	28,52
Llubí	281	96	5	101	35,94
Llucmajor	4176	1634	28	1662	39,3
Manacor	5267	1067	382	1449	27,21
Mancor de la Vall	187	69	6	75	40,11
Maó	3083	777	65	842	26,89
Maria de la Salut	253	93	2	95	36,76
Marratxí	4184	1421	140	1561	37,07
Mercadal, es	421	149	3	152	34,44
Migjorn Gran, es	119	51	1	52	43,7
Montuïri	300	129	6	135	44,33
Muro	842	363	29	392	45,96
Palma	40908	12267	1101	13368	32,29
Petra	274	72	9	81	29,56
Pobla, sa	1971	282	213	495	25,01
Pollença	1643	537	3	540	32,38
Porreres	690	153	30	183	26,38
Puigpunyent	229	78	1	79	34,5
Salines, ses	479	201	13	214	44,47
Sant Antoni de Portmany	2659	105	669	774	29
Sant Joan	231	68	8	76	32,9
Sant Joan de Labritja	527	54	84	138	26,19
Sant Josep de sa Talaia	2435	103	580	683	27,76
Sant Llorenç des Cardassar	878	421	22	443	50,11
Sant Lluís	596	190	3	193	31,88
Santa Eugènia	171	62	3	65	37,43

Municipio	Población total 6-15 años	Población atendida sistema privado	Población atendida sistema público	Población total atendida	Porcentaje del total
Santa Eulària des Riu	3576	279	745	1024	28,38
Santa Margalida	1349	575	39	614	44,63
Santa Maria del Camí	902	466	11	477	52,44
Santanyí	1106	218	35	253	22,78
Selva	389	127	5	132	32,65
Sencelles	301	100	4	104	34,22
Sineu	449	120	1	121	26,73
Sóller	1185	611	3	614	51,39
Son Servera	1281	562	42	604	46,45
Valldemossa	146	39	4	43	28,77
Vilafranca de Bonany	432	138	18	156	35,88
TOTAL	118.128	33.353	6.457	39.810	33,32

