



# Observatorio de salud bucodental

## Aportando valor

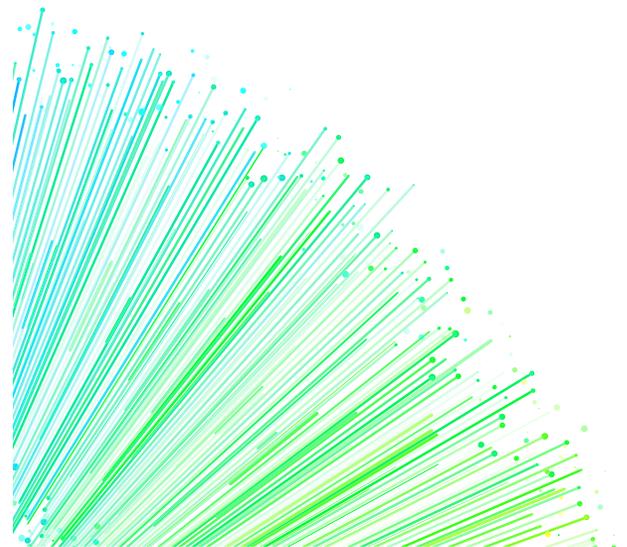
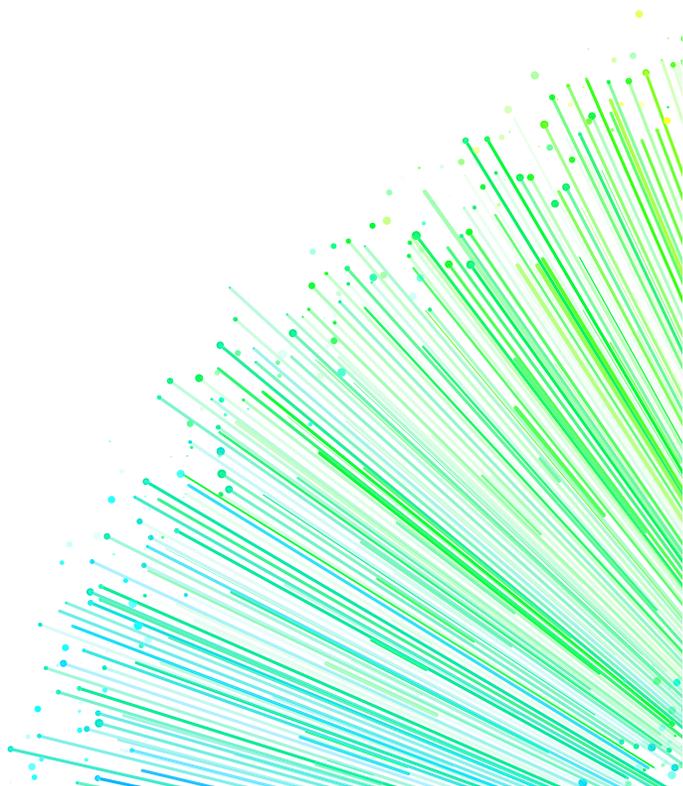
**FUNDACIÓN IDIS**  
MAYO 2025



**Instituto para el Desarrollo  
e Integración de la Sanidad**

# ÍNDICE DE CONTENIDO

Observatorio del sector sanitario privado 2025.  
Informe Salud bucodental.  
Documento Propiedad Intelectual del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS).  
Documento Elaborado por:  
PwC España.  
Fecha de Publicación:  
Mayo 2025.



# 1

## Introducción y contexto

## La salud bucodental es un componente esencial de la salud general y el bienestar de la población

La **salud bucodental es un pilar fundamental de la salud global y la calidad de vida**, no sólo influye en la capacidad de hablar, comer o respirar con normalidad, sino que también tiene un impacto directo en la calidad de vida y el bienestar emocional. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una boca sana permite a las personas desenvolverse sin dolor ni incomodidad, favoreciendo la confianza y la integración social.

A lo largo de la vida, el estado de la salud bucodental cambia y puede afectar tanto a la población más joven en la infancia, como a la población adulta y mayor. Una higiene bucodental adecuada es clave para prevenir problemas como caries, enfermedades de las encías o pérdida dental, que pueden derivar en complicaciones mayores si no se tratan a tiempo.

La salud bucodental no solo influye en funciones esenciales como hablar o comer, sino que también impacta el bienestar social y emocional. Mantener hábitos de higiene adecuados y prevenir enfermedades como la caries o la periodontitis es clave para evitar problemas mayores. Sin embargo, garantizar un acceso equitativo a los servicios odontológicos sigue siendo un desafío en el sistema de salud.

### ¿Qué implica una adecuada salud bucodental?

- Mantener una higiene diaria con cepillado, uso de hilo dental y revisiones periódicas.
- Prevenir enfermedades como caries, gingivitis o periodontitis.
- Adoptar hábitos saludables, como una alimentación equilibrada baja en azúcares.
- Acceder a tratamientos odontológicos para corregir problemas dentales y evitar su progresión.

**En este contexto, resulta fundamental analizar el acceso a los servicios odontológicos y el impacto del sector dental en la sanidad española, así como el papel que juega el sector privado en este ámbito.**



Una salud bucodental pobre, potenciada por la falta de concienciación de la prevención, tiene impacto tanto en la calidad de vida de los pacientes como a nivel económico en los sistemas de salud y gasto de bolsillo

ENFERMEDADES BUCODENTALES



**Dificultad para comer:**  
dieta pobre y poco nutritiva



**Impactos sobre la salud general** al ser un factor de riesgo para otras enfermedades (CV, diabetes...)



**Dolor y malestar:**  
infecciones dentales que incomodan y pueden volverse crónicos



**Visitas al médico de Atención Primaria:**  
ingresos hospitalarios



**Apariencia estética:**  
baja autoestima y pérdida de calidad de vida

IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES BUCODENTALES

Impacto en la calidad de vida

El indicador **Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVAD)**, mide cuánta vida sana se pierde cuando se padece una determinada enfermedad; lo que sirve para orientar la asignación de recursos sanitarios al proporcionar un denominador común entre enfermedades y comparar la eficacia de invertir en prevención. En España, para los trastornos bucodentales se ha estimado un AVAD de 140.161, teniendo por tanto un efecto negativo sobre el bienestar personal que sobrepasa con mucho el de algunas enfermedades consideradas graves como cáncer o leucemia.

Impacto económico

**DIRECTOS:** derivados del ...

1. ...gasto en atención bucodental prestado por los propios profesionales y otros profesionales de la salud.
2. ...tratamiento de enfermedades no bucodentales inducidas o agudizadas por las bucodentales.

**INDIRECTOS:** Pérdida de tiempo de los trabajadores y alumnos del sistema educativo...

1. ...como consecuencia de tratamientos dentales.
2. ...por una enfermedad atribuible a problemas de salud bucodental.

Fuentes: Rogers (2011), *El desafío de las enfermedades bucodentales. Una llamada a la acción global* (2015), ENSE 2017.

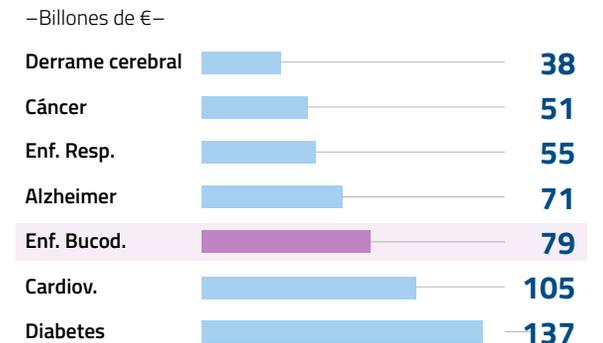
Gráfica 1

AÑOS DE VIDA AJUSTADOS POR DISCAPACIDAD PARA DISTINTAS ENFERMEDADES, ESPAÑA 2017

Trastornos bucodentales	140.161
Asma	102.470
Cáncer de próstata	101.610
Leucemia	82.438
Hepatitis A	2.015

Gráfica 2

COSTES DIRECTOS (PÚBLICO Y PRIVADO) DE DETERMINADAS ENFERMEDADES EN LA UE, 2015



## La caries y la enfermedad periodontal son las patologías más comunes en la población, existiendo diferencias muy acusadas entre población adulta e infantil

Las **enfermedades bucodentales** son altamente prevalentes en España y representan **un problema de salud pública significativo (sólo el 26,7% de la población adulta conserva todas sus piezas naturales)**. Entre ellas, la caries dental y la enfermedad periodontal son las más frecuentes, afectando tanto a niños como a adultos, aunque con patrones diferenciados según la edad.

### Prevalencia de caries en la población infantil

- La caries dental es la enfermedad crónica más común en la infancia. Según los datos disponibles, **casi el 40% de los niños de entre 5 y 6 años tiene caries en su dentición temporal**.
- A los 12 y 15 años, la caries sigue siendo frecuente, aunque afecta principalmente a la dentición permanente.
- La falta de acceso a revisiones odontológicas tempranas y una higiene oral deficiente contribuyen a esta alta prevalencia.

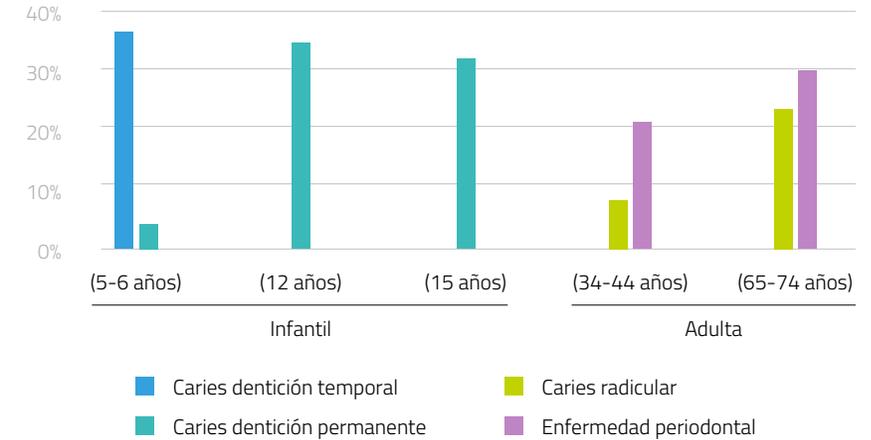
### Impacto de la enfermedad periodontal en adultos

- La enfermedad periodontal es menos frecuente en la infancia, pero **su prevalencia aumenta a partir de los 35 años** y se dispara en personas mayores de 65 años.
- Se trata de una patología progresiva que, si no se controla, puede derivar en la pérdida de dientes y en problemas de salud sistémicos, como un mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares o diabetes.

Las enfermedades bucodentales, como la caries y la enfermedad periodontal, afectan a una gran parte de la población y tienen un impacto significativo en la salud general. La prevención y el acceso a revisiones regulares son clave para evitar complicaciones y mejorar la salud oral a largo plazo.

### Gráfica 3

PREVALENCIA DE LAS PATOLOGÍAS MÁS COMUNES, INDICADORES CLÍNICOS (POBLACIÓN ADULTA E INFANTIL), 2020.



Fuente: Consejo General de Dentistas de España. Libro Blanco: encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España. 2020

### Factores de riesgo y prevención

- El **consumo excesivo de azúcar**, la falta de higiene bucal y la escasa concienciación sobre la importancia de la prevención son factores clave en la aparición de estas patologías.
- Según la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, más del 90% de la población mundial sufrirá caries en algún momento de su vida, y se estima que las enfermedades periodontales afectan al 50% de los adultos en algún grado.
- La prevención pasa por el acceso a revisiones periódicas, una buena higiene bucodental y la promoción de hábitos saludables desde la infancia.

# 2

## Situación actual y acceso a los servicios

## La atención bucodental en España a través del Sistema Nacional de Salud (SNS) es limitada y se centra en colectivos específicos

A diferencia de otros países europeos donde la cobertura pública es más amplia, en España los tratamientos dentales financiados por el sistema público se restringen, principalmente, a la población infantil, personas con discapacidad y determinados casos de riesgo.

### Colectivos con cobertura prioritaria

- **Infancia y adolescencia:** El SNS cubre tratamientos preventivos y básicos en niños y adolescentes, como revisiones periódicas, sellado de fisuras y extracción de piezas temporales. Adicionalmente, tal y como se recoge en el Plan de ampliación de la Cartera de Servicios de Salud Bucodental, para toda la dentición definitiva se incluyen obturaciones (empastes) en lesiones que no asocien daño pulpar irreversible.
- **Personas con discapacidad y necesidades especiales:** Se prioriza la atención a personas con discapacidad intelectual o con condiciones médicas que dificultan el acceso a tratamientos convencionales.
- **Pacientes con enfermedades graves:** En algunos casos, personas con patologías como cáncer oral, síndromes congénitos o enfermedades periodontales avanzadas pueden acceder a tratamientos específicos financiados por el SNS.
- **Otros colectivos:** Aunque de manera limitada, ciertos tratamientos básicos están disponibles para embarazadas, personas mayores con dependencia reconocida y otros.

**Este sistema público español en materia bucodental no es funcional: carece de estructura, objetivos comunes, evaluación y planificación, dado que la cobertura se limita a actuaciones mínimas y fragmentadas (exodoncias, atención infantil parcial), sin acceso real universal. La mayoría de la población debe recurrir a la sanidad privada para recibir tratamientos más avanzados, situando a España por debajo de la media europea en cobertura odontológica pública.**

Fuente: Ministerio de Sanidad



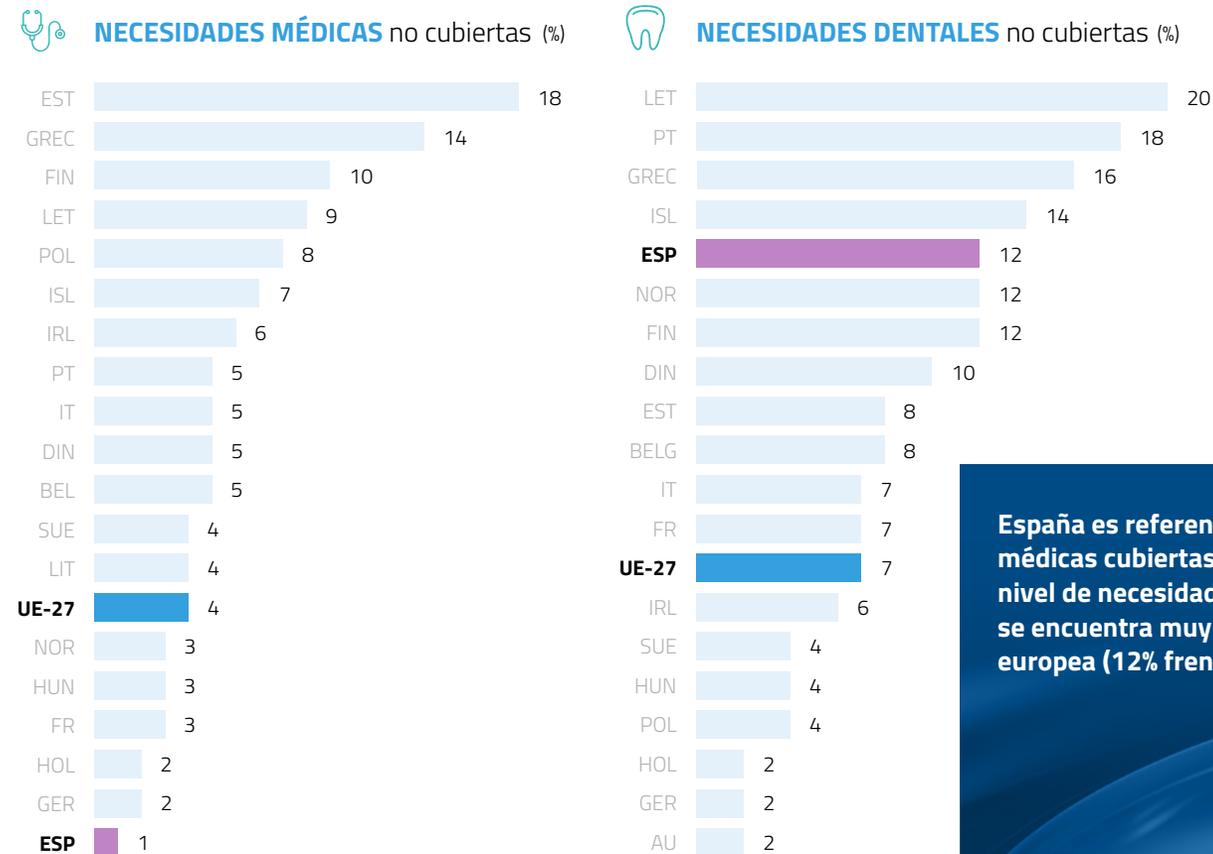
Existe un fuerte desequilibrio entre las necesidades médicas y odontológicas no atendidas en España, sobre todo en comparación con los países de nuestro entorno

En España, **la atención médica está bien cubierta** por el Sistema Nacional de Salud (SNS), lo que explica las bajas necesidades no atendidas (1% para población total). **Sin embargo, la atención dental no está incluida, excepto para niños menores de 15 años o ciertos procedimientos quirúrgicos.**

Esto fuerza a muchos a **recurrir a servicios privados** suponiendo un esfuerzo especialmente considerable para grupos de bajos ingresos, resultando en un 9% de necesidades dentales no atendidas para la población total y 13% para ingresos bajos.

#### Gráfica 4

NECESIDADES MÉDICAS NO CUBIERTAS Y NECESIDADES DENTALES NO CUBIERTAS EN ESPAÑA Y OTROS PAÍSES DE LA UE, 2021



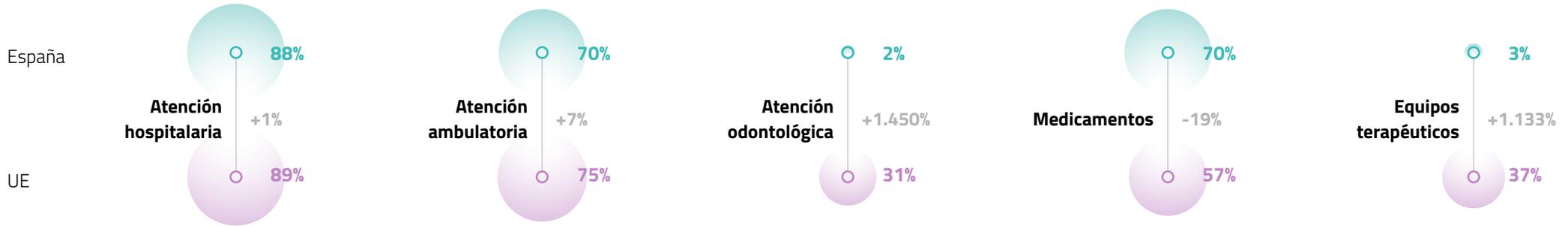
Fuente: OCDE. State of Health in the EU. España: Perfil sanitario nacional 2021

**España es referencia en lo que a necesidades médicas cubiertas se refiere, mientras que a nivel de necesidades dentales no cubiertas, se encuentra muy por encima de la media europea (12% frente al 7%).**

## El gasto público en España para la partida de Atención odontológica es considerablemente inferior a la media de la Unión Europea

### Gráfica 5

GASTO PÚBLICO COMO PORCENTAJE DEL GASTO SANITARIO TOTAL POR TIPO DE SERVICIO PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA, AMBULATORIA, ODONTOLÓGICA, MEDICAMENTOS Y EQUIPOS TERAPÉUTICOS, 2021



Fuente: Eurostat, Sistema de Cuentas de Salud, 2022

Aunque España mantiene una estructura de gasto similar a la de la UE en áreas como la atención hospitalaria (**88% vs. 89%**) y la atención ambulatoria (**70% vs. 75%**), existen diferencias notables en otros segmentos clave.

Uno de los **desequilibrios más marcados** se da en la **atención odontológica**, donde España apenas destina **un 2% del gasto sanitario público**, mientras que la media europea alcanza el **31%**, lo que supone una diferencia del **1.450%**.

En cuanto al gasto en **equipos terapéuticos**, España presenta un porcentaje significativamente menor (**3% frente a 37% en la UE**), lo que implica una inversión muy reducida en tecnología médica y dispositivos terapéuticos en comparación con el resto de Europa.

**El gasto público realizado por el SNS en las distintas partidas no es consistente ni con las medias de la Unión Europea ni con el gasto que hace el sector privado en España, donde únicamente el 2% (74M) del gasto en atención odontológica es realizado por el sector público, mientras que el 98,8% restante proviene, en su mayoría (98,8%) de pagos directos de los hogares (3.630 M€).**

### Gráfica 6

GASTO SANITARIO TOTAL SEGÚN PROVEEDOR DE ATENCIÓN DE LA SALUD Y AGENTE DE FINANCIACIÓN, MILLONES DE EUROS CORRIENTES, ESPAÑA, 2022

**GASTO PÚBLICO**  
en atención odontológica

**74 M€**

**GASTO PRIVADO**  
en atención odontológica

**3.674 M€\***

donde el **98,8%** lo constituyen pagos directos de los hogares (3.630 M€)

\* Estos datos de gasto no incluyen el relacionado con tratamientos de implantología, ortodoncia, prótesis y cirugía maxilofacial. Se estima que si se incluyen estos tratamientos el gasto sanitario privado se situaría en los 8.000 M€, tal y como indican los datos de facturación del sector odontológico publicados por el INE y otras fuentes internacionales como la OMS.

La prevención sigue siendo un reto en la atención bucodental debido a que existen barreras económicas y de concienciación en el acceso a los servicios

La prevención se muestra como un aspecto clave a reforzar en la salud bucodental en España, con menos de la mitad de la población acudiendo al dentista de manera regular (al menos una vez al año). Este dato refleja la existencia de importantes barreras económicas y de concienciación en el acceso a los servicios odontológicos.

Antes de la pandemia, solo el **39% de los españoles acudía al dentista anualmente**, mientras que un **34% solo lo hacía cuando tenía un problema dental**. Esto indica que aproximadamente un **tercio de la población no prioriza la prevención bucodental** y solo busca atención en caso de necesidad urgente, lo que puede derivar en problemas más graves a largo plazo. Además, solo un **19% acudía al dentista cada seis meses**, un porcentaje que sigue estando por debajo de las recomendaciones de los profesionales sanitarios.

El impacto de la **crisis económica** también ha sido significativo en el acceso a los servicios dentales. Un **68% de los encuestados reconoce haber reducido su uso del dentista** debido a motivos económicos. De estos, un **25% afirma que la crisis ha influido “mucho” en su menor uso del dentista**, mientras que un **14% dice que ha influido “poco” y un 11% “bastante”**. El Consejo General de Dentistas, en su libro blanco de 2020 indicaba que para el 24% de los encuestados, la crisis económica había sido una razón muy importante para no ir al dentista<sup>1</sup>. Estos datos reflejan el alto gasto de bolsillo que supone la atención odontológica en España, donde la cobertura pública sigue siendo muy limitada en comparación con otros países europeos.

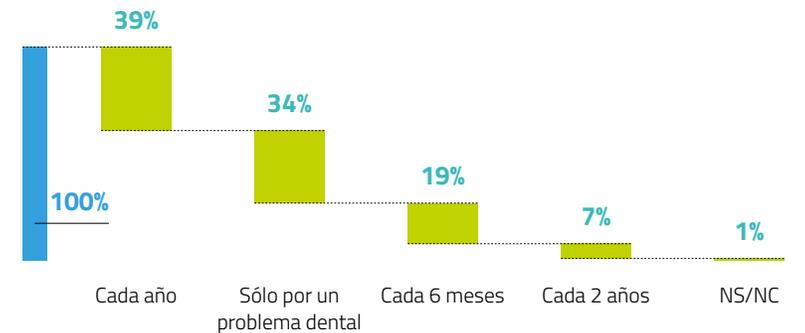
La **falta de acceso regular a los servicios dentales** no solo está relacionada con el coste, sino también con la **falta de concienciación sobre la importancia de la prevención**. Esto refuerza la necesidad de políticas que fomenten el acceso equitativo a la salud bucodental, promoviendo medidas que reduzcan las barreras económicas y mejoren la educación en higiene oral en la población.

<sup>(1)</sup> Consejo General de Dentistas de España. Libro Blanco: encuesta poblacional sobre la salud bucodental en España. 2020

### Gráfica 7

FRECUENCIA DE VISITAS AL DENTISTA ANTES DEL 2020

Antes de la pandemia (antes de 2020), ¿con qué frecuencia visitaba usted al dentista?



¿Y en qué medida ha influido la crisis económica en un menor uso del dentista actualmente?



Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Europea de Salud en España 2020

## El gasto en servicios odontológicos representa una parte significativa del presupuesto familiar, evidenciándose diferencias significativas entre comunidades autónomas

El gasto medio de los hogares en salud bucodental se sitúa en 219€, lo que indica que en general las familias españolas destinan una parte relevante de su presupuesto a la salud bucodental.

Se observan diferencias significativas en la inversión en salud bucodental entre regiones, reflejando desigualdades en el acceso y en la capacidad económica de los hogares para costear estos servicios.

### Grandes diferencias entre comunidades

- Madrid (319€ por hogar) es la comunidad con el mayor gasto en odontología, seguida de Baleares (271€) y La Rioja (257€)
- El gasto promedio es el doble en la Comunidad de Madrid que en la Comunidad Valenciana (148€), lo que pone de manifiesto las grandes diferencias en gasto entre las CCAA.

### Diferencias en la cobertura pública podrían influir

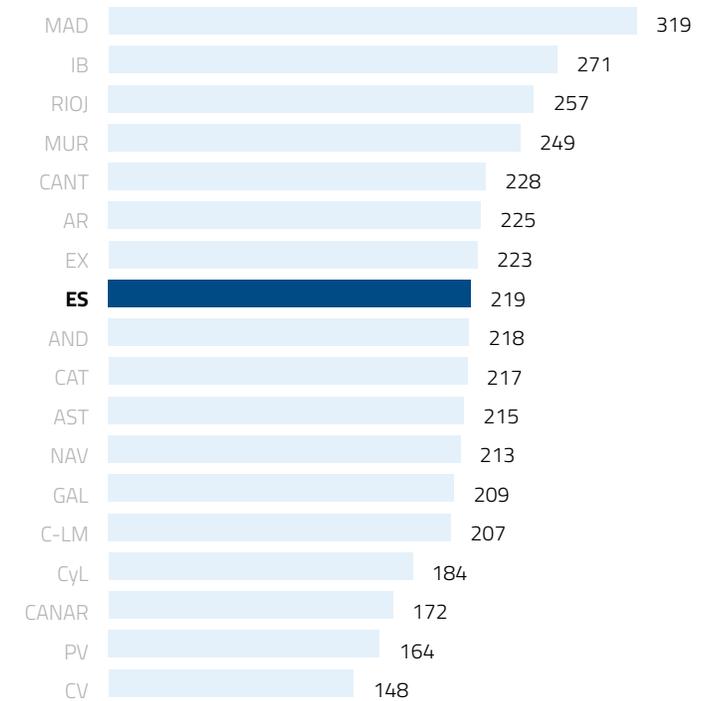
- En algunas comunidades autónomas, existen programas de atención dental infantil o ayudas para colectivos vulnerables, lo que puede impactar en la necesidad de recurrir al sector privado
- La falta de una cobertura pública homogénea a nivel nacional hace que muchas familias deban asumir el coste de tratamientos esenciales.



**El gasto en salud bucodental varía significativamente entre comunidades autónomas, con Madrid y Baleares a la cabeza y la Comunidad Valenciana en el extremo opuesto. Estas diferencias reflejan desigualdades en el acceso y la capacidad de gasto de los hogares, así como la falta de una política homogénea de cobertura pública en España.**

### Gráfica 8

GASTO MEDIO POR HOGAR EN SERVICIOS DENTALES, POR CCAA Y MEDIA NACIONAL, 2024



Fuente: Instituto Nacional de Estadística 2024

# 3

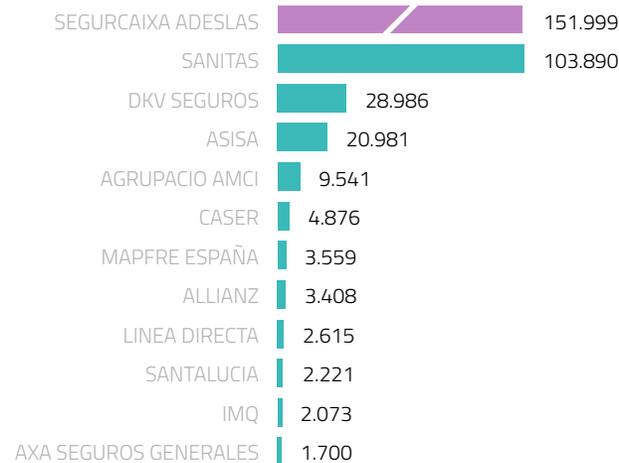
## Recursos disponibles del sector

La limitada cobertura pública y el alto coste de los tratamientos han impulsado el crecimiento de los seguros dentales<sup>1</sup>, aunque su adopción sigue siendo baja frente a otros seguros de salud

**El volumen de primas de salud se sitúa en 8.384 M€, de las cuales el 3% corresponden a primas de seguro dental<sup>1</sup>, mientras que el número de asegurados en el segmento dental representa el 27%. En este sentido, es importante reseñar que un alto número de asegurados en el segmento de seguros individuales y de colectivos cuenta también con cobertura de asistencia dental.**

**Gráfica 9**

RANKING DE PRINCIPALES GRUPOS PARA SEGURO DENTAL. VOLUMEN DE PRIMAS (MILES DE €), 2024



Fuente: ICEA 2025

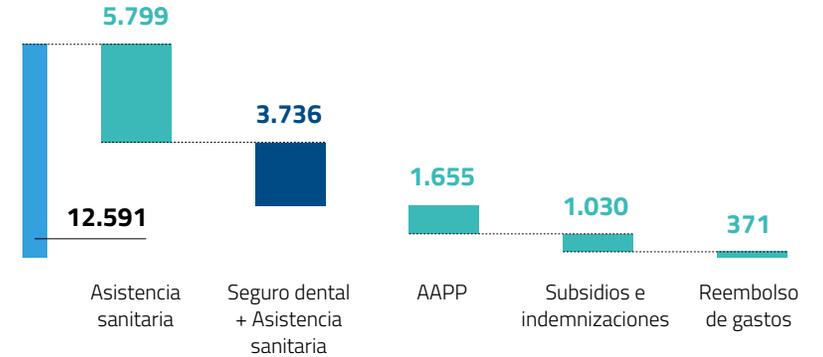
El mercado de seguros dentales está dominado por **SegurCaixa Adeslas** y **Sanitas**, que lideran el sector con **151,9 millones de euros** y **103,8 millones de euros** en volumen de primas, respectivamente. Les siguen a gran distancia **DKV Seguros (28,9M€)**, **ASISA (20,9M€)** y **Agrupación AMCI (9,5M€)**, lo que muestra una fuerte concentración del negocio en pocas compañías.

<sup>(1)</sup> Los seguros dentales cubren riesgos futuros no previsible y están reconocidos como tales por la Dirección General de Seguros y Fondo de Pensiones (DGSFP)

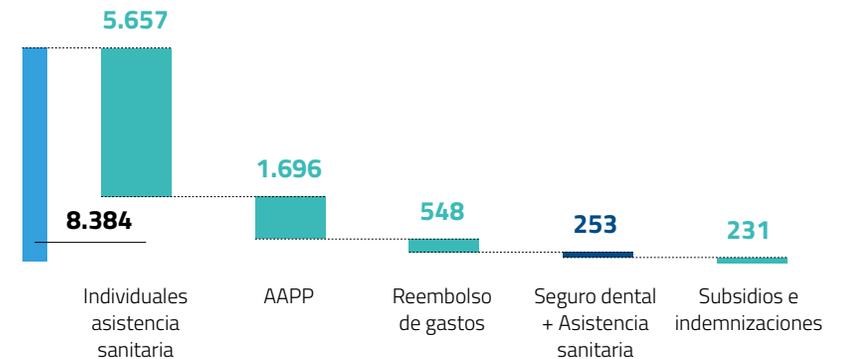
**Gráfica 10**

Nº DE ASEGURADOS Y VOLUMEN DE PRIMAS PARA LOS DISTINTOS COLECTIVOS EN ESPAÑA, 2024

**Nº de asegurados (miles)**



**Volumen de primas (M€)**



Fuente: ICEA 2025

## El sector bucodental está compuesto por múltiples actores que trabajan de manera conjunta para garantizar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades orales

La cadena de valor del sector bucodental abarca desde los profesionales sanitarios hasta las empresas proveedoras de tecnología y materiales, pasando por los laboratorios y centros de formación.

- **Dentistas<sup>1</sup>:** Diagnostican y tratan patologías orales, con especialidades como ortodoncia, implantología y endodoncia<sup>2</sup>.
- **Cirujanos maxilofaciales:** Realizan intervenciones quirúrgicas complejas en dientes, mandíbula y rostro.
- **Higienistas dentales:** Previenen enfermedades bucales mediante limpiezas, aplicación de flúor y educación en higiene oral.
- **Protésicos dentales:** Diseñan y fabrican prótesis dentales personalizadas en laboratorios especializados.
- **Técnicos en radiología dental:** Realizan pruebas de imagen (radiografías, escáneres 3D) esenciales para diagnósticos y tratamientos.
- **Laboratorios dentales y empresas de tecnología:** Desarrollan prótesis, ortodoncias, implantes y equipamiento con tecnologías avanzadas.
- **Clínicas dentales y cadenas odontológicas:** Combinan atención personalizada en clínicas privadas con precios competitivos y tecnología en grandes cadenas.
- **Distribuidores y proveedores de material odontológico:** Suministran equipos, materiales y tecnología esenciales para la práctica clínica.
- **Instituciones académicas y colegios profesionales:** Forman a nuevos especialistas y regulan la práctica profesional para garantizar calidad y ética.

<sup>(1)</sup> Dentistas, corresponde a los Licenciados en Odontología y a los Médicos Especialistas en Estomatología, sin perjuicio de las funciones de los Médicos Especialistas en Cirugía Oral y Maxilofacial, las funciones relativas a la promoción de la salud buco-dental y a la prevención, diagnóstico y tratamiento señalados en la Ley 10/1986, de 17 de marzo, sobre odontólogos y otros profesionales relacionados con la salud bucodental; tal y como se indica en Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias

<sup>(2)</sup> No están reconocidas como título oficial, pero en la mayoría de los casos todos los dentistas generales que las ejercen están cualificados con un título de Posgrado de especialización impartido por universidades privadas o públicas de reconocido prestigio.

**El sector bucodental es un ecosistema donde odontólogos, higienistas, cirujanos, protésicos y empresas tecnológicas trabajan en conjunto para ofrecer diagnósticos precisos y tratamientos eficaces. La innovación y la digitalización han transformado la atención odontológica, permitiendo un acceso más amplio y soluciones personalizadas para los pacientes.**

PERSONAL REMUNERADO, EMPRESAS DE ACTIVIDADES ODONTOLÓGICAS, 2022

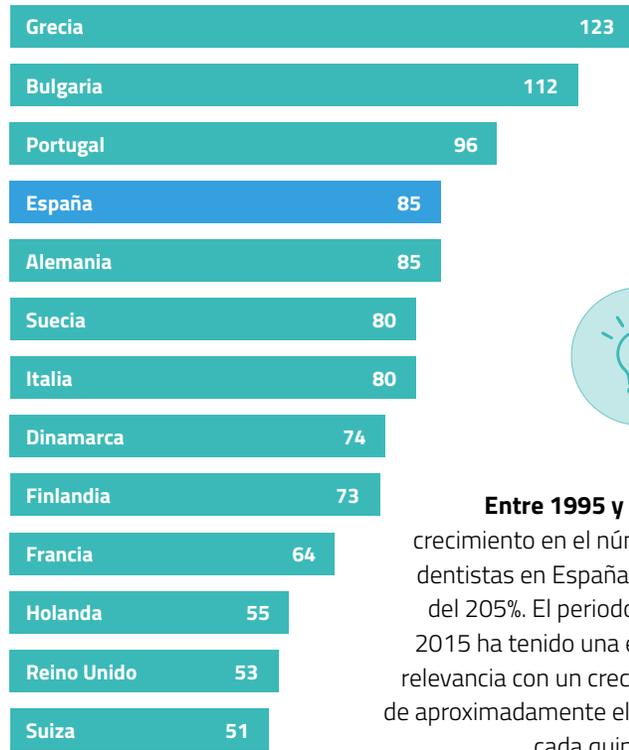
**77.706** personas con empleo remunerado **directo**

Fuente: OMS

# La tasa de dentistas por 100.000 habitantes ha crecido en la última década, con diferencias considerables entre regiones en España

## Gráfica 11

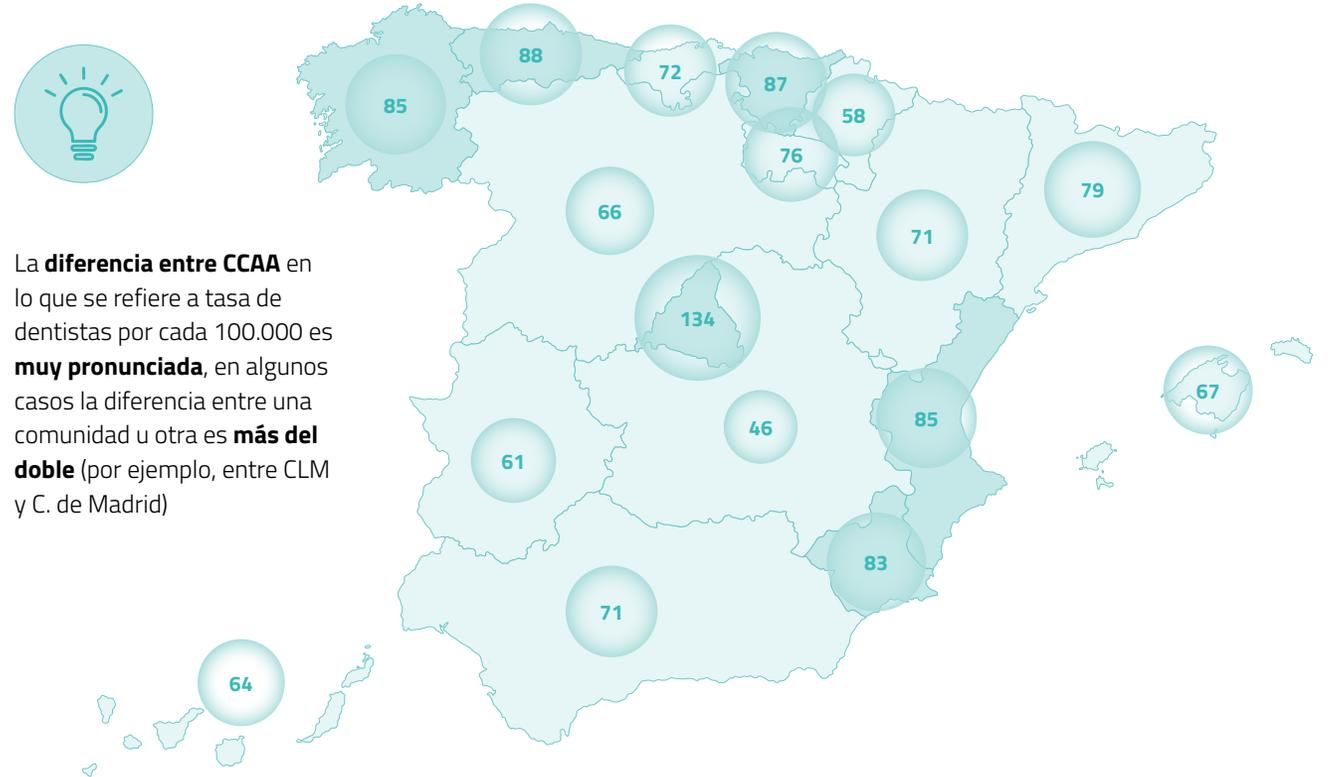
TASA DE DENTISTAS EN ACTIVO POR 100.000 HABITANTES EN PAÍSES EUROPEOS, 2022



Entre 1995 y 2022 el crecimiento en el número de dentistas en España ha sido del 205%. El periodo 1995-2015 ha tenido una especial relevancia con un crecimiento de aproximadamente el 25% en cada quinquenio.

## Gráfica 12

TASA DENTISTAS EN ACTIVO POR 100.000 HABITANTES POR CCAA, 2023



La **diferencia entre CCAA** en lo que se refiere a tasa de dentistas por cada 100.000 es **muy pronunciada**, en algunos casos la diferencia entre una comunidad u otra es **más del doble** (por ejemplo, entre CLM y C. de Madrid)

Fuentes: Eurostat, La demografía de los Dentistas en España 2023: Informe Técnico del Consejo General de Dentistas de España 2023

## Anualmente España cuenta con más de 1.600 egresados en odontología, situándose a la cabeza de Europa, pero únicamente 3 de cada 10 se colegia en nuestro país

España es uno de los países de la UE que **más titulados en Odontología** genera cada año. En la última década han egresado anualmente entre **1.565 y 1.782 nuevos dentistas**, con una media en torno a 1.700 por año.

Además, la mayoría de estos nuevos graduados son mujeres (por ejemplo, un **63,8%** de mujeres en el curso 2020-2021).

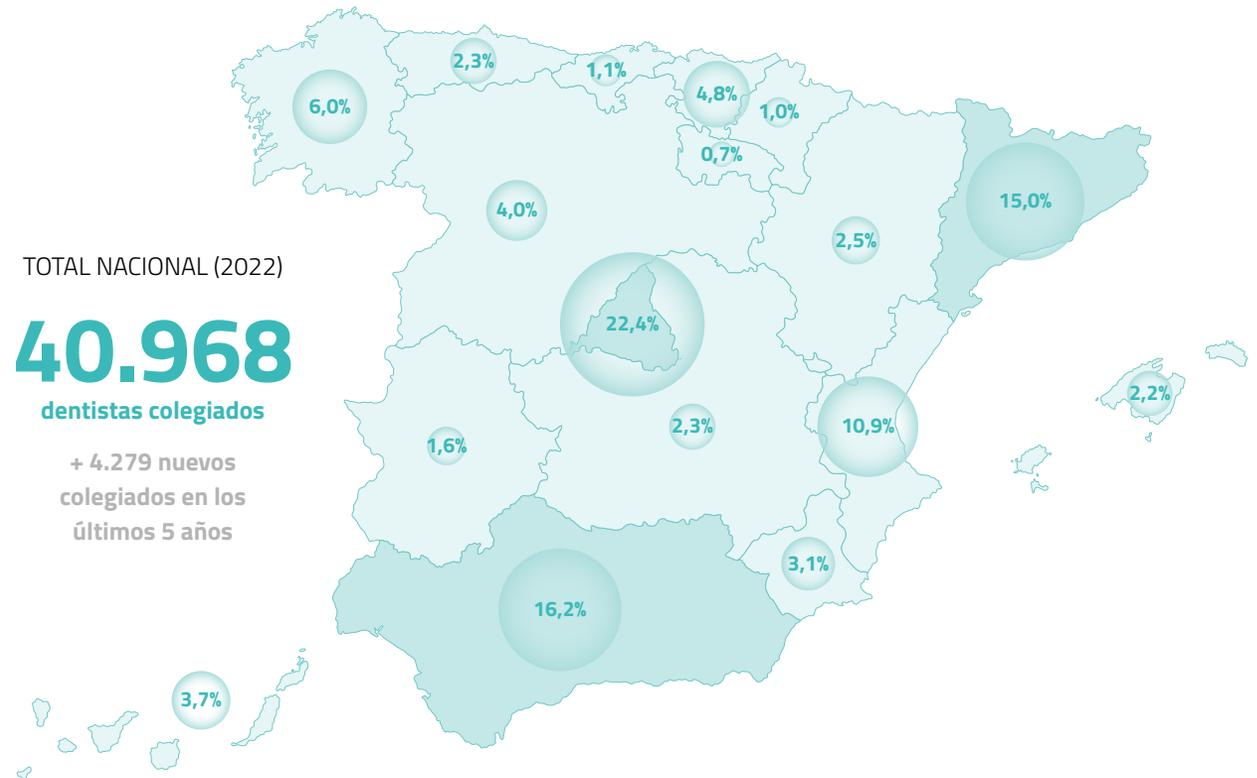
Pese al elevado número de egresados, no todos engrosan la oferta nacional: cada año **solo una parte de los graduados se colegia en España**, mientras muchos optan por ejercer en el extranjero. En 2017 se colegiaron 973 nuevos dentistas (un **56,3%** del total de egresados de ese año), pero en 2022 solo 551 lo hicieron (**31%** de los egresados).

Es decir, actualmente **solo 3 de cada 10** graduados en odontología terminan ejerciendo en España, lo que refleja, entre otros, una emigración de profesionales en busca de oportunidades laborales, así como estudiantes que vienen a formarse y regresan a su país de origen a desarrollar su carrera profesional.

**Los datos revelan un desajuste significativo entre la oferta y la demanda odontológica en España. La población de dentistas ha crecido rápidamente y supera en densidad a la de la mayoría de los países europeos, mientras que la demanda asistencial (frecuencia de visitas y tratamientos realizados) permanece comparativamente baja. Esta discrepancia se debe en parte a factores estructurales (falta de integración de la odontología en la sanidad pública y altos costes para el paciente) y tiene como consecuencias el subempleo profesional y la emigración de dentistas españoles al extranjero.**

### Gráfica 13

DISTRIBUCIÓN DE DENTISTAS COLEGIADOS EN ESPAÑA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS, 2022



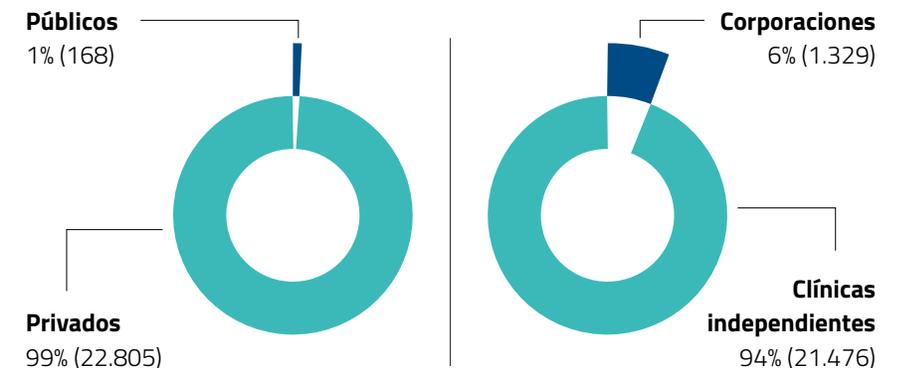
Fuente: Consejo General de Dentistas

El sector de la atención bucodental en España se caracteriza por ser un sector fundamentalmente privado, con un 99% de clínicas privadas y tan solo 168 clínicas públicas

El sector de la atención bucodental en España está predominantemente conformado por clínicas privadas, representando un 99% del total, con 22.805 establecimientos en comparación con las 168 clínicas públicas, que apenas alcanzan el 1% del total.

**Gráfica 14**

NÚMERO DE CENTROS SIN INTERNAMIENTO DENTALES EN ESPAÑA TOTALES, PRIVADOS Y PÚBLICOS, EN ESPAÑA, 2025



Fuente: REGCESS, Ministerio de Sanidad

Dentro del ámbito privado, la mayoría de los centros son **clínicas independientes**, que constituyen el **94%** (21.476), mientras que las grandes **corporaciones** dentales representan el **6%** (1.329).

Los datos procedentes del Registro de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios (REGCESS), reflejan un **modelo asistencial altamente privatizado, donde las pequeñas clínicas juegan un papel fundamental en la provisión de servicios odontológicos.**

La baja presencia de clínicas públicas resalta la importancia del acceso a la odontología dentro del Sistema Nacional de Salud, ya que actualmente la oferta pública se centra en servicios básicos para grupos específicos como niños, embarazadas o personas con discapacidad.

El crecimiento del sector ha llevado a una mayor competencia interna, con la proliferación de clínicas independientes, aseguradoras y grandes cadenas corporativas.

Según los datos presentados, la **gran mayoría de los españoles (78%) acuden a clínicas independientes**, lo que reafirma el modelo de un sector altamente fragmentado, donde predominan los pequeños centros privados. En contraste, solo un **13% de los pacientes** acude a clínicas de aseguradoras y un **6% a cadenas corporativas**, mientras que apenas un **3% de la población recibe atención odontológica a través de la Seguridad Social**, evidenciando la **limitada cobertura pública en este ámbito**.

A la hora de elegir una clínica dental, el **78% de los españoles prioriza la calidad de la atención profesional** por encima de otros factores, lo que indica que la confianza en el especialista sigue siendo el principal criterio de selección. Solo un **5% de los encuestados** considera que las ofertas y descuentos son un factor decisivo a la hora de acudir al dentista, lo que sugiere que la percepción de profesionalidad y buen servicio sigue pesando más que los incentivos comerciales.

**Pese a la creciente competencia en el sector, la preferencia por clínicas independientes sigue siendo predominante, y que la falta de financiación pública en odontología sigue relegando la atención dental en la Seguridad Social a una minoría de la población. En este contexto, la confianza en el profesional sigue siendo el principal motor de elección de los pacientes, un aspecto clave para la sostenibilidad del modelo odontológico en España.**



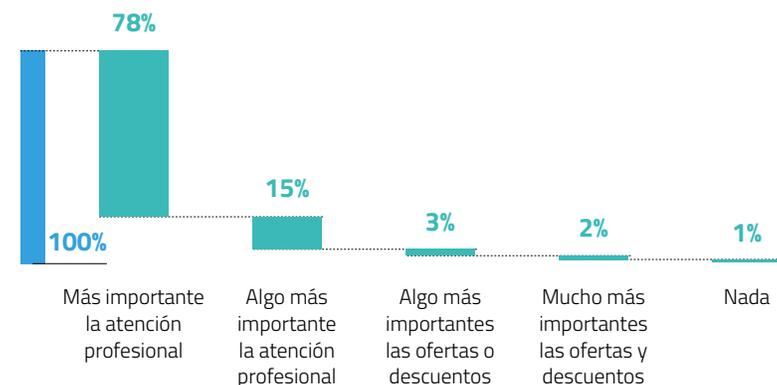
**Gráfica 15**

TIPO DE CLÍNICA DENTAL A LA QUE ASISTE LA POBLACIÓN Y CRITERIO DE SELECCIÓN

**¿A qué tipo de clínica dental suele acudir normalmente?**



**A la hora de acudir a una clínica dental, ¿en qué basa su decisión?**



Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Encuesta Europea de Salud en España 2020

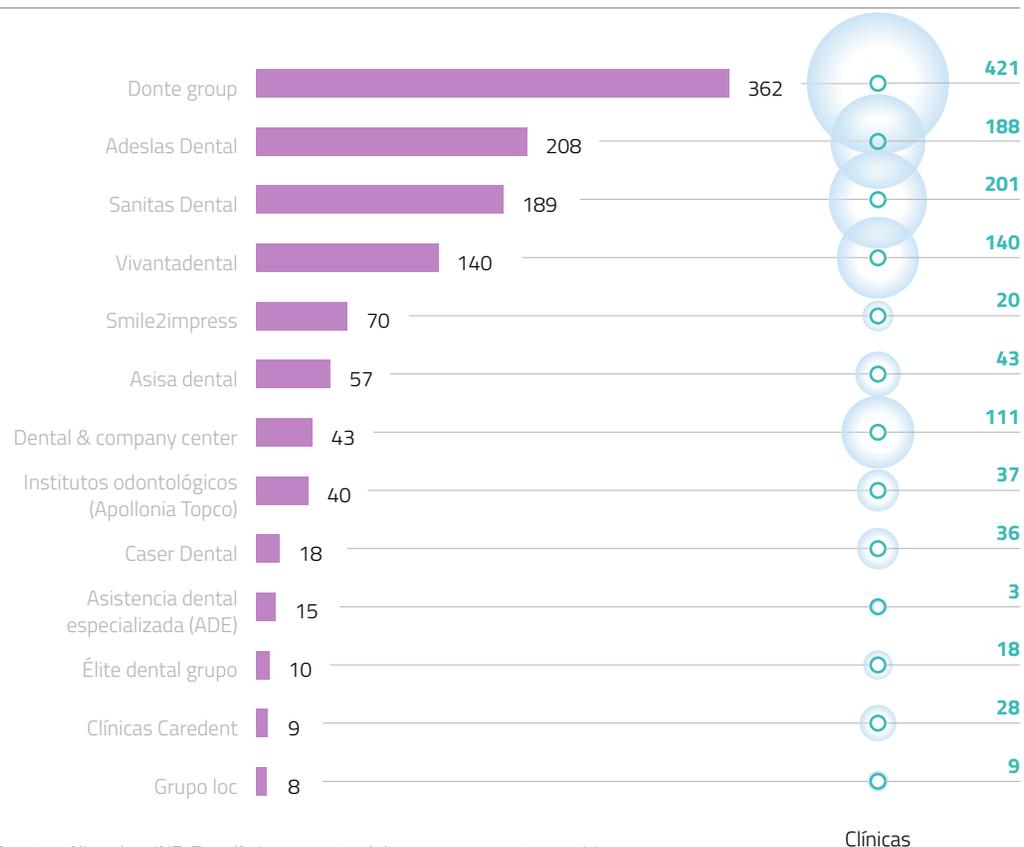
# 4

## Facturación y cifras del sector

Los grandes grupos dentales han aumentado su cuota de mercado en los últimos años, donde las cadenas de clínicas han atraído inversión privada y han expandido su presencia

**Gráfica 16**

FACTURACIÓN (M€) Y NÚMERO DE CLÍNICAS DENTALES DE LOS PRINCIPALES GRUPOS DE ASISTENCIA BUCODENTAL EN ESPAÑA, 2023



Fuentes: Alimarket, INE, Estadística estructural de empresas: sector servicios

FACTURACIÓN DE EMPRESAS CON ACTIVIDAD ODONTOLÓGICA EN ESPAÑA, 2022



- **Donte Group lidera el sector con 421 clínicas** y una facturación de 362 millones de euros, situándose como el principal operador en el mercado odontológico español
- **Adeslas Dental y Sanitas Dental** ocupan la segunda y tercera posición, con 188 y 201 clínicas, respectivamente, y una facturación considerable (208 M€ y 189 M€).

\* Los odontólogos que son autónomos o tienen otro tipo de estructura societaria no están obligados a presentar cuentas en el Registro Mercantil, por lo que muchas clínicas independientes no lo hacen. Se estima que este dato de facturación se podría incrementar hasta los 8.000 M€, aproximadamente.

**El sector odontológico en España está evolucionando hacia un modelo más estructurado, donde las cadenas de clínicas juegan un papel clave en la accesibilidad y democratización de los servicios dentales. Sin embargo, el desafío para estos grandes grupos será mantener un equilibrio entre la eficiencia operativa y la calidad asistencial, diferenciándose a través de la tecnología, la personalización de los tratamientos y la fidelización de pacientes.**

Uno de los grandes impulsores de la innovación dentro del sector es el avance y desarrollo tecnológico, transformando las dinámicas de trabajo y la atención a los pacientes

**PRINCIPALES TECNOLOGÍAS UTILIZADAS EN EL SECTOR BUCODENTAL**



**Aparatología para clínica**



**Aparatología para laboratorio**



**Cad-Cam y tecnologías de flujo digital**



**Consumo para clínica**



**Consumo para laboratorio**



**Elaboraciones Cad-Cam**



**Equipos - Instalaciones**



**Equipos de diagnóstico por imágenes**



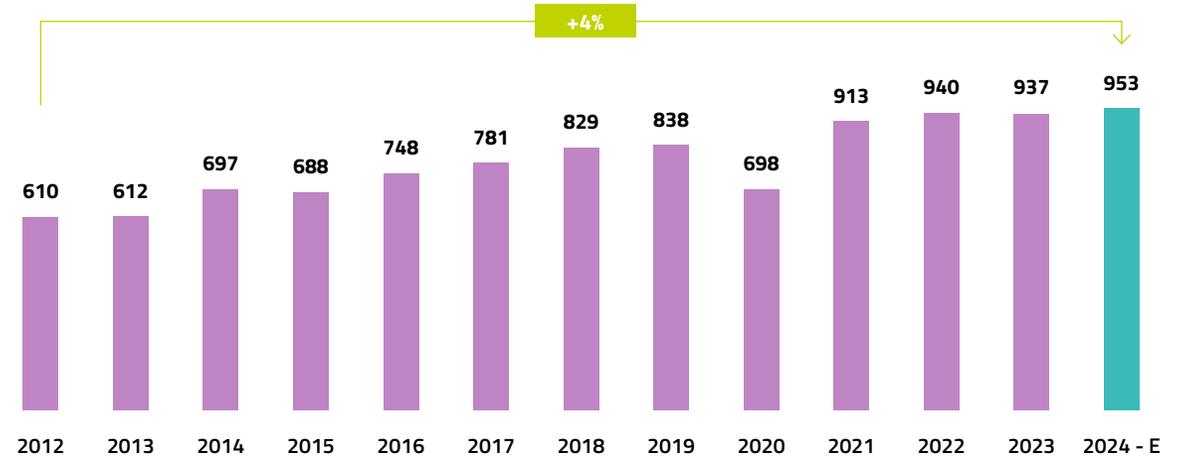
**Implantología**



**Ortodoncia**

**Gráfica 17**

FACTURACIÓN DE EMPRESAS DE TECNOLOGÍA DEL SECTOR DENTAL, 2024



Fuente: Fenin

La tecnología es fundamental para los procesos del día a día del sector bucodental, así como **elemento diferenciador** entre muchas clínicas. Las empresas de tecnología del sector bucodental han alcanzado una facturación de 937 millones de euros a cierre de 2023, y se prevé que en 2024 supere la barrera de los 950 millones de euros.

# 5

## Conclusiones

1

**Falta de concienciación en prevención bucodental:** A pesar de su impacto en la salud general, la prevención sigue siendo insuficiente en España. La mayoría de los pacientes solo acuden al dentista cuando hay problemas, en lugar de hacerlo de forma preventiva. Mayor educación y promoción de hábitos saludables son clave para revertir esta tendencia.

2

**El sector privado es el pilar fundamental de la atención odontológica en España:** el **99% de las clínicas dentales** en España son privadas, lo que evidencia que la prestación de servicios bucodentales depende casi en su totalidad del sector privado. La **baja cobertura del Sistema Nacional de Salud (SNS)** en odontología obliga a la mayoría de la población a recurrir a clínicas privadas, asegurando así el acceso a tratamientos esenciales. Este modelo refuerza el rol del sector privado como el principal proveedor de atención odontológica en el país.

3

**Crecimiento y diversificación del sector privado, más competencia y opciones para el paciente:** el número de clínicas dentales ha crecido significativamente en las últimas décadas, aumentando la competencia entre clínicas **independientes, aseguradoras y grandes cadenas corporativas**. Aunque las clínicas independientes siguen siendo la opción preferida (78% de los pacientes acuden a ellas), la consolidación de cadenas y aseguradoras está generando un **modelo mixto**, donde la calidad profesional sigue siendo el factor más valorado por los pacientes.

4

**La inversión privada en salud dental compensa la insuficiente financiación pública:** España solo destina un **2% del gasto sanitario público** a la atención odontológica, muy por debajo de la media de la UE (31%). Esto explica la alta dependencia del sector privado y la proliferación de **seguros dentales**, que permiten a una parte de la población acceder a tratamientos a un coste reducido. Sin embargo, la baja penetración de estos seguros sugiere una oportunidad para su crecimiento como alternativa a la financiación directa de los tratamientos.

5

**Desajuste entre oferta y demanda:** necesidad de estrategias para optimizar el sector: a pesar del fuerte crecimiento en el número de dentistas, la **frecuencia de visitas al dentista en España sigue siendo baja**. Esto indica un **desajuste entre la oferta de profesionales y la demanda asistencial, lo que puede derivar en subempleo y emigración** de dentistas.

**En definitiva, el sector privado seguirá desempeñando un papel crucial en la provisión de servicios odontológicos en España. Para maximizar su impacto y sostenibilidad, es clave apostar por la innovación, la accesibilidad y la prevención, al tiempo que se exploran nuevas fórmulas de financiación y fidelización de pacientes.**



Instituto para el Desarrollo  
e Integración de la Sanidad

Calle Magallanes, 34  
Local comercial  
28015 Madrid

91 790 67 56  
91 790 68 69

[info@fundacionidis.com](mailto:info@fundacionidis.com)