

Declaración de Montevideo, para acabar con el uso de mercurio en amalgamas dentales

Las organizaciones y personas que suscribimos esta declaración hacen un llamado a los gobiernos y a los dentistas para que las amalgamas dentales sean eliminadas a la brevedad por que representan un inaceptable daño a la salud y al medio ambiente, debido a las siguientes razones:

- La amalgama dental es una mezcla de mercurio y una aleación de metales tóxicos a la salud. Su composición es de un 45-55% de mercurio; alrededor de un 30% de plata y otros metales como cobre, estaño y zinc. En 1991, la Organización Mundial de la Salud confirmó que el mercurio presente en el amalgama dental es la fuente no industrial más importante de emisión de vapor de mercurio, exponiendo a la población afectada a niveles de mercurio que superan con creces los establecidos para los alimentos y para el aire.¹
- El mercurio es tóxico para la salud humana, y constituye una amenaza especialmente para el desarrollo del bebé en el útero y en los primeros años de vida, como así también es un metal pesado y una toxina persistente bioacumulativa de interés mundial.²
- Debido a estas preocupaciones, 128 países negociaron un tratado legalmente vinculante, el Convenio de Minamata sobre el mercurio, que entró en vigor en agosto de 2017.
- El Convenio de Minamata establece que las Partes están "conscientes de los problemas de salud, especialmente en los países en desarrollo, como resultado de la exposición al mercurio de poblaciones vulnerables, especialmente mujeres, niños y, a través de ellos, las generaciones futuras".³
- Durante las negociaciones del Convenio de Minamata, la región de América Latina y el Caribe (GRULAC) jugó un papel fundamental, propuso un artículo específicamente sobre salud, el cual fue incluido: el artículo 16 "Aspectos relacionados con la salud". Cabe enfatizar que el Convenio de Minamata es el único convenio que tiene un artículo específico sobre salud.⁴
- La ratificación de los países de la región de América latina y el Caribe alcanza a un 80%, ser país Parte implica cumplir con el Convenio, incluyendo la no exposición al mercurio de las amalgamas dentales.⁵
- La Convención de Minamata requiere que cada nación reduzca todos los usos secundarios, propósitos específicos, y de liberaciones de mercurio, incluida la amalgama dental.⁶
- En 2015, a nivel mundial, los dentistas utilizaron entre 226 y 322 toneladas métricas de mercurio que representan casi 20% de todo el uso mundial de mercurio en productos.⁷

¹ <http://www.who.int/ipcs/publications/cicad/en/cicad50.pdf>

² <https://wedocs.unep.org/bitstream/handle/20.500.11822/14781/UNEP-Hg-Toolkit-Reference-Report-January2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

³ Convención de Minamata sobre mercurio (2013), <http://www.mercuryconvention.org/Portals/11/documents/Booklets/COP1%20version/Minamata-Conventionbooklet-sp-full.pdf>

⁴ Ibid 3, página 39

⁵ <http://www.mercuryconvention.org/Pa%c3%adses/Partes/tabid/5694/language/es-CO/Default.aspx>

⁶ Ibid 3, Anexo II, página 58

⁷ UN Environment (2017): *Global mercury supply, trade and demand*. United Nations Environment Programme, Chemicals and Health Branch. Geneva, Switzerland, 2017.

- La amalgama dental contamina el aire, el agua y el suelo en el mundo, a través de un estimado de 28.5 toneladas métricas de mercurio dental liberado por cremación, tratamiento de aguas residuales y otras.⁸
- Una vez que la amalgama dental ingresa al ambiente, "ciertos microorganismos pueden cambiar el mercurio elemental a metilmercurio, forma altamente tóxica que se acumula en peces, mariscos y en animales que se alimentan de pescado".⁹
- El pescado y los mariscos son las principales fuentes de exposición al metilmercurio en humanos y pueden dañar el cerebro y el sistema nervioso en desarrollo de los niños, incluso durante el embarazo.¹⁰
- Muchos países han eliminado casi totalmente la amalgama dental con mercurio. Está prohibido en Suecia y Noruega; solo se usa en el 3% de todas las restauraciones dentales en Japón y Finlandia; 5% en Dinamarca; 10% en los Países Bajos, Suiza y Alemania; y 20% en Singapur.¹¹
- La Unión Europea 1) estableció la prohibición del uso de la amalgama dental para mediados de 2018 en niños, mujeres embarazadas y las que amamantan, 2) solicitó a los Estados miembros que elaboren estrategias al 2019 para reducir el uso de las amalgamas, y 3) fijó un plazo al 2020 para que la Comisión Europea emita un informe sobre la eliminación total del uso de las amalgamas.¹²
- Según las encuestas de Zogby, de Estados Unidos, la mayoría de los estadounidenses (63%) creen que sus dentistas no brindan suficiente información sobre alternativas a la amalgama para permitirles tomar decisiones informadas. Solo el 11% informa que sus dentistas le han dicho que la amalgama es principalmente mercurio. Muchos creen que la amalgama es meramente de plata porque a menudo se comercializa como "empastes de plata". Una vez que se le dijo que la amalgama contiene mercurio, más del 75% de los pacientes prefiere los empastes sin mercurio.¹³
- El uso continuado de la amalgama dental plantea preocupaciones de justicia ambiental, y económica debido a su uso y liberación desproporcionada en comunidades de bajos ingresos y minorías.
- El uso de la amalgama dental se reconoce como el más caro que el resto de los empastes, si se toma en cuenta la degradación ambiental y los costos sociales.¹⁴
- En la mayoría de los países de América Latina y el Caribe en los consultorios privados el uso de la amalgama ha sido eliminado, utilizándose en su lugar materiales de relleno libres de mercurio.
- Un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) del 2010 explica que, al comparar la amalgama, "datos recientes sugieren que los materiales libres de mercurio, funcionan igualmente bien".¹⁵

⁸ U.S. Geological Survey, *Changing Patterns in the Use, Recycling, and Material Substitution of Mercury in the United States* (2013), p.1,

⁹ <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mercury-and-health>

¹⁰ Ibid 9

¹¹ http://ec.europa.eu/environment/chemicals/mercury/pdf/final_report_110712.pdf

¹² European Union. Regulation of the European Parliament and of the Council on Mercury, and repealing regulation (EC) No 1102/2008.

[http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/BRIE/2017/595887/EPRS_BRI\(2017\)595887_EN.pdf](http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/BRIE/2017/595887/EPRS_BRI(2017)595887_EN.pdf)

Accessed January 15, 2018.

¹³ Zogby poll (2014).

¹⁴ Lars D. Hylander & Michael E. Goodsite, *Environmental Costs of Mercury Pollution*, *SCIENCE OF THE TOTAL ENVIRONMENT* 368 (2006) 352-370.

¹⁵ World Health Organization, *Future Use of Materials for Dental Restoration* (2011),

http://www.who.int/oral_health/publications/dental_material_2011.pdf

- El informe de la OMS agrega que "los empastes libres de mercurio permiten una menor destrucción de los dientes y, como resultado, una mayor supervivencia del diente en sí. Los tomadores de decisión deberían impulsar el reemplazo de la amalgama como el material de elección para los dientes posteriores".¹⁶
- Los fabricantes y proveedores de amalgamas a menudo exportan amalgamas a países en desarrollo que no tienen la infraestructura para recolectar, transportar y almacenar desechos de mercurio dental, y mucho menos abordar las muchas otras vías por las cuales el mercurio de la amalgama llega al medioambiente.
- Los profesionales dentales (dentistas, higienistas dentales, asistentes dentales y personal de la oficina) están expuestos a niveles más altos de mercurio en el lugar de trabajo que la población general.
- Si se consideran los costos del manejo ambiental de los residuos peligrosos que genera la amalgama dental, más los problemas de salud que acarrea, y que los sustitutos como las resinas están bajando de precio en el mercado mundial, no hay razón económica válida para que se siga comprando con dinero público amalgamas dentales en los programas gubernamentales de salud pública.

Juntos, debemos trabajar para tomar medidas de sentido común que permitan llegar más rápidamente a la meta de eliminar el uso de las amalgamas y evitar así la exposición al mercurio y sus compuestos para proteger a las poblaciones más vulnerables, niños, niñas, mujeres embarazadas y que amamantan. Medidas como la modernización del currículo académico en facultades de medicina y odontología, la educación del público, el cambio de las prácticas gubernamentales de los servicios a la salud, son un buen comienzo para lograr esta meta.

Organizaciones y/o personas que suscriben esta declaración:

APROMAC – Environment Protection Association
Brasil

AMAR – Environment Defense Association
Brasil

TOXISPHERA – Environmental Health Association
Brasil

Lic. Silvana Buján
Periodista en ciencias - BIOS Argentina
RENACE / IPEN / coalición ciudadana Anti incineración / GAIA

Fernando Bejarano
Centro de Análisis y Acción en
Tóxicos y sus Alternativas (CAATA) México

María Isabel Cárcamo
Coordinadora de RAPAL Uruguay
Alianza Mundial por una odontología libre de mercurio

¹⁶ Ibid 15

Maria Eugenia Gil Beroes
Fundación Aguaclara de Venezuela
Venezuela

Plácido Silva Duarte
Red de Desarrollo Sostenible
Ingeniero Químico
El Agrado – Colombia

Guillermo Foladori
Profesor universitario
Universidad Autónoma de Zacatecas
Zacatecas, México

Jeffer Castelo Branco
Associação de Combate aos Poluentes (ACPO)
Santos - SP – Brasil

Rafaela Rodrigues da Silva
Associação de Saúde Socioambiental (ASSA)
Santos - SP – Brasil

Casa Cem Vias Verdes A.C.
Guadalajara - Jalisco – México

Cecilia Bianco
Coordinadora de ONG Taller Ecologista
Rosario - Provincia de Santa Fe – Argentina

Claudia Becerra Díaz
Odontóloga
Montevideo -Uruguay

Carlos Schweizer
Odontólogo
Montevideo –Uruguay

Nieves Hernández
Médica anestesista
Maldonado- Uruguay

Gabriel Bermúdez
Médico
Montevideo- Uruguay

Alejandra Fernández
Salud sin daño América Latina
Ciudad de Costa Rica – Costa Rica

Yandira Vega
Consumidores y Usuarios Asociados
Uruguay (CUA) Montevideo- Uruguay

Lucio Cuenca
Observatorio Latinoamericano de Conflictos Ambientales (OLCA)
Santiago – Chile

Dra. María Inés Esquivel
Punto focal del Convenio de Minamata,
Ministerio de Salud de Panamá
Ciudad de Panamá – Panamá

Andrés Carbajales
Biólogo
Consultor de la Dirección Nacional del Medio Ambiente –
(MVOTMA) Montevideo- Uruguay

Hebe González
Ingeniera Agrónoma - Directora ejecutiva de Altervida
Asunción - Paraguay

