

La revista del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Alicante



**II ÁGORA DENTAL**  
**Preparado el evento  
formativo del año P 2 y 28 a 30**

**ENTREVISTAS A COLEGIADOS**  
**Dr. José Ignacio Maruenda**  
**Dra. Patricia Iniesta P 5 a 8**

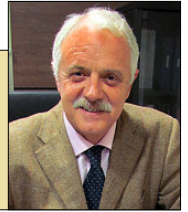
**ECONOMÍA**  
**Jaime Pinilla analiza la  
profesión de dentista P 16 a 19**

**CURSO ENDODONCIA**  
**Entrevistamos al  
Dr. Zabalegui P 3 a 14**

Un momento del curso sobre endodoncias dictado por el Dr. Borja Zabalegui Andonegui, que contó con más de 150 asistentes

# EL ÁGORA se adelanta al futuro

**José Luis Rocamora Valero**  
Presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Alicante



**E**l COEA, con la colaboración del GAED y de la Universidad Miguel Hernández (UMH), organizan por segundo año el Ágora Dental de Alicante. Este foro que iniciábamos en septiembre de 2012 con gran éxito de participación y un sobresaliente nivel de ponentes, se abre camino en nuestro Colegio adelantándose al futuro inmediato de la Odontología. Los nuevos sistemas CAD/CAM y su aplicación práctica en prótesis dental y ortodoncia será el tema esencial de un evento que nació y sigue creciendo con la filosofía de servir de foro libre de intercambio de conocimientos y experiencias.

Desde el Colegio siempre hemos defendido la necesidad y obligatoriedad deontológica del reciclaje en nuestra profesión. Los dentistas de Alicante tenemos ahora la oportunidad de conocer de primera mano las últimas tecnologías. Y debemos aprovecharnos de ello. El evento, que se celebrará los días 29 y 30 de



noviembre contará un año más con la implicación, aún mayor si cabe y muy de agradecer, de la UMH, que ha preparado unas revisiones bibliográficas muy interesantes sobre implantología, del curso que coordina el doctor Lino Esteve, y sobre la integración virtual del modelo CBCT con el modelo dental digital. A su vez, sus científicos nos hablarán de lo último en navegación quirúrgica en implantología y las últimas investigaciones en robots de precisión para la cirugía e implantología oral.

El año pasado fueron más de 400 los profesionales -incluido auxiliares- de la salud bucodental que se dieron cita en IFA. Este año debemos superarnos en una nueva ubicación, el complejo residencial Dr. Pérez Mateos (PSN) de San Juan de Alicante. Debemos seguir ofreciendo a la sociedad la mayor calidad en nuestros tratamientos. ¿Qué mejor manera de aprender que debatiendo en nuestro principal foro? Adelante, que no falte nadie.

## NOTICIA

# El doctor Borja Zabalegui reúne a más de 150 colegiados en el curso sobre Endodoncia

**F**ue un éxito de asistencia, sin duda, y según las opiniones recogidas, también fue un logro haber asistido. El curso del doctor Borja Zabalegui Andonegui, titulado "ÉXITO/FRACASO EN LA TERAPÉUTICA ENDODÓNTICA", se realizó a finales de septiembre en el complejo residencial Dr. Pérez Mateos de Sant Joan de Alicante. Al evento acudieron más de 150 dentistas y estudiantes de Odontología, que se mostraron muy satisfechos con el material teórico y práctico recibido.

El curso fue un punto de encuentro ideal para la actualización y formación en terapéutica endodóntica. Estaba acreditado por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid con 1,1 créditos.

El programa de este curso se basó en el Concepto de éxito/fracaso en el tratamiento de conductos. Se trataron asuntos como el concepto tradicional y nueva definición de la AAE, la clasificación de las posibles causas de fracaso del tratamiento de conductos o la preparación de biomecánica de los conductos radiculares.

Otros temas que el doctor Borja Zabalegui expuso fueron los objetivos, estrategias y aportaciones de los instrumentos de rotación continua, así como la obturación de los conductos radiculares, los objetivos y papel de los materiales de obturación termoplástica o las interrelaciones endodoncia-periodoncia. Situación actual. Otras temáticas: Síndrome de pérdida ósea alveolar. Perforación: pronóstico y alternativas de tratamiento. Situación actual de las técnicas de apicoformación: Hidróxido de calcio/MTA. Fractura radicular horizontal. Pronósticos y tratamiento. El algoritmo endodoncia/implante. La Microcirugía Endodóntica. Objetivo y técnica endodóntica.

**El evento reúne a 150 participantes y sirve de punto de encuentro, actualización y formación en terapéutica endodóntica**



El doctor Zabalegui ante los asistentes durante la segunda jornada del curso



**DR. JOSÉ IGNACIO MARUENDA PÉREZ** ODONTÓLOGO. COLEGIADO DE ALICANTE

# “La guerra de precios no consigue más que dañar la calidad asistencial”

**E**l doctor José Ignacio Maruenda Pérez, Odontólogo colegiado en Alicante, fue uno de los asistentes al último curso organizado por el COEA, donde fue entrevistado. El doctor Maruenda es licenciado en Odontología por la Universidad Alfonso X el Sabio (1997-2003) y es propietario de dos clínicas, una en Elche y otra en Santa Pola. Iniciamos la entrevista hablando en concreto del curso sobre endodoncia impartido por el doctor Zabalegui. ¿En líneas generales, cuál es su valoración de este curso en concreto?

La valoración diría que es notable, el doctor Zabalegui es un conferenciante experimentado y se comunica muy bien con los asistentes.

**¿Qué destacaría de lo aprendido en este curso organizado por el Colegio?**

El enfoque, el tener en cuenta la viabilidad de muchos dientes que en la práctica diaria se extraen por pensar que no tienen curación, o que el tratamiento a realizar no es predecible a medio y largo plazo.

**¿Cree que existe una clave universal para el éxito en la endodoncia?**

Claro, varias diría yo: formación del profesional y medios tecnológicos de diagnóstico y tratamiento, básicamente.

**¿Considera precisa la creación oficial de especialidades en Odontología?**

La considero importante, sería un salto cualitativo en nuestra profesión y debería ser continua a la finalización de la licenciatura. Hoy día la mayor parte de las opciones de especialización pasan por pagar un dineral, cosa que no todos los recién licenciados se pueden permitir. Las plazas en la universidad pública para los máster son pocas y es muy complejo optar a una.

**No hace mucho que usted salió de la Facultad. ¿Cree que los estudiantes salen bien formados de las universidades españolas?**

En mi caso personal le diré que sí, Yo tuve la suerte de disfrutar de una formación práctica excelente. A los dos meses de terminar encontré mi primer trabajo( trabajaba sólo, sin la tutela de ningún compañero



**UNIÓN...** El doctor Maruenda Pérez defiende que la participación de los colegiados con el COEA es necesaria para avanzar como profesión



más experimentado) y a los ocho meses abrí mi propia clínica con un crédito y mucha ilusión. Jamás me sentí incapaz, y digo yo que será en parte gracias a la formación que recibí.

**¿Qué le parece que el Colegio y el Gaed faciliten la actualización formativa a los profesionales?**

Excelente, le digo que somos la envidia en ese aspecto de muchos colegas de otras regiones.

**Valore esta oferta formativa. ¿La considera adecuada?**

Muy buena, hay formación de todos los campos: administrativa, legal, fotografía, especialidades...

**Es evidente por qué los jóvenes dentistas se marchan al extranjero. ¿Cree usted que verdaderamente la situación es tan mala?**

Sí, pienso que en la zona de Alicante aun no tenemos problemas muy graves, pero por las noticias que me llegan de Madrid, Valencia y Barcelona, pienso que es alarmante. Ahora parece que las compañías como DKV y Sanitas se van a dedicar a abrir decenas de clínicas por toda España y a rescindir los contratos de colaboración con las clínicas privadas, contratando odontólogos no se en base a qué convenio laboral ni en que condiciones, lo desconozco la verdad. Según mi información ya está pasando.

**¿Qué actividades, medidas, actuaciones podrían realizarse desde el Colegio para servir a los odontólogos de la provincia?**

Creo que todos los colegiados debemos de tomar conciencia del problema. El colegio no puede hacer todo por nosotros como si fuese un profesor de guardería que vela por nuestro bienestar, necesita de nuestra participación activa. El colegio debe de intentar informar y movilizar a la masa colegial para que aporte ideas y materializarlas juntos, los colegiados debemos de prestarnos a colaborar y no quedarnos en el sillón de casa pensando que vaya cara tiene el colegio, que no nos protege de lo que a mí me parece una pérdida del prestigio de la profesión. Se comercia con la salud bucodental, es lo que pienso.

**Alicante supera un 33% la recomendación del número de dentistas por habitante de la OMS, ¿qué se puede hacer?**

Nada de inmediato. Los números clausos en las universidades ayudarían, la sociedad debe de saber que tenemos un gran

#### EN POCAS PALABRAS

Hoy día la **mayor parte de las opciones de especialización pasan por pagar un dineral**, cosa que no todos los **recién licenciados** se pueden permitir

Las plazas en la **universidad pública** para los **máster** son pocas y es **muy complejo** optar a una

Las **fuentes de información** disponibles para evaluar la profesión de dentista son **escasas y muy dispersas**

**Todos los colegiados debemos de tomar conciencia del problema.** El colegio no puede hacer todo por nosotros como si fuese un **profesor de guardería** que vela por nuestro bienestar, **necesita de nuestra participación activa**

El **colegio** debe de intentar **informar y movilizar a la masa colegial** para que aporte ideas y materializarlas juntos

**Principales problemas:** intrusismo, paro, clínicas en manos de trileros y desconocimiento de la sociedad de lo que se cuece en esas clínicas, publicidad denigrante, exceso de nuevos licenciados año tras año

Nadie da **duros a cuatro pesetas**, mucha gente se va a lo que piensa (erróneamente) que es **más barato** y eso se traduce en materiales de baja calidad y sobretratamientos

exceso de licenciados por año, y de momento no va a parar. Supongo que cuando la gente conozca los datos de paro a nivel nacional dejará de interesarse por estudiar odontología en mayor o menor medida.

**Nombre cuáles son a su juicio los principales problemas de la profesión.** Intrusismo, paro, clínicas en manos de trileros y desconocimiento de la sociedad de lo que se cuece en esas clínicas, publicidad denigrante, exceso de nuevos licenciados año tras año.

**¿Cómo cree que ha incidido la crisis en estos problemas?**

Pues como en todos los sectores, la gente no tiene dinero para afrontar el pago de muchos tratamientos y tiene dos salidas: o los pospone o se va al listo de al lado que le hace un 50% de descuento. En resumen en una guerra de precios a la baja en la que algunos entran, que no consigue otra cosa que dañar la calidad asistencial que recibe el paciente, y la posterior imagen de los dentistas cuando esos tratamientos fracasan.

**Soluciones...**

Hay que informar a la ciudadanía de lo que esta pasando con los materiales de baja calidad, hay que facilitarles el acceso a los tratamientos mediante financiaciones y que no renuncien a una prestación sanitaria segura y de garantías. Como en todos los sectores han aflorado los espabilados de turno, que engatusan a la gente con ofertas estupendas y garantías infinitas. Hay que regular la publicidad y denunciar los fraudes que se cometen a diario en ese sentido. Como he dicho anteriormente, se esta comerciando con la salud de la gente y me parece muy serio.

**¿Se puede hacer algo contra el mercantilismo que afecta a la profesión?**

Hay gente que ya está luchando por ello, como el grupo Salvemos la odontología en Facebook, pero necesitamos unidad. Cuantos mas juntemos esfuerzos antes nos escucharán.

**¿Cree que la crisis afecta a la salud bucodental del ciudadana, en qué medida?**

Sí en la medida que nadie da duros a cuatro pesetas, mucha gente se va a lo que piensan (erróneamente) que es mas barato y eso se traduce en materiales de baja calidad y sobretratamientos.

**Alguna cosa más...**

Espero que tengamos muchas cosas más que comentar en beneficio de la profesión.

**DRA. PATRICIA INIESTA SÁNCHEZ** ODONTÓLOGA. COLEGIADO DE ALICANTE

# “Las especialidades permitirían dar una mejor asistencia al paciente”

**L**a doctora Patricia Iniesta Sánchez es odontóloga y se dedica a la Endodoncia. Licenciada en Odontología (1998-2003), por la Universidad de Murcia, realizó el “Curso superior de formación continuada en endodoncia integral” (2003-2004) y el “X Máster de implantología y rehabilitación oral” (2008-2009). Actualmente se dedica exclusivamente a la endodoncia. Iniciamos la entrevista hablando en concreto del curso sobre endodoncia impartido por el doctor Zabalegui el pasado fin de semana. ¿En líneas generales, cuál es su valoración de este curso en concreto?

Mi valoración de este curso en líneas generales es muy positiva, ya que me parecieron acertados, tanto los contenidos del mismo, como los medios para su realización, así como la pericia con la que el Dr. Zabalegui lo impartió. Es un gran profesional, con una formación impresionante, que supo transmitir perfectamente sus conocimientos, de una forma amena y eficaz.

**¿Qué destacaría de lo aprendido en este curso organizado por el Colegio?**

Lo que me resultó más interesante del curso fue el profundizar en el conocimiento de las técnicas más innovadoras, como el microscopio de uso endodóntico o el sistema CBCT, los cuales nos ayudan a conocer mejor la morfología de los conductos de los dientes y a realizar los tratamientos con la mayor exactitud posible, teniendo así un pronóstico predecible de nuestras endodoncias. También de mucha utilidad para la clínica diaria, el sencillo diagnóstico diferencial de las causas de la patología periapical, para elegir un tratamiento, ya sea periodontal, endodóntico o mixto.

**¿Cree que existe una clave universal para el éxito en la endodoncia?**

No creo que haya una única clave para el éxito en endodoncia, salvo un tratamiento lo más impecable posible, lo que comprende, una correcta preparación y desinfección de los conductos, para lo cual disponemos de las últimas generaciones de limas de siste-

## EN POCAS PALABRAS

**España es, junto con Luxemburgo, el único país de la Unión Europea donde no existen las disciplinas, lo que nos pone en desigualdad**



**CURSO DEL DR. ZABALEGUI...** La doctora Patricia Iniesta Sánchez destaca la profesionalidad del Dr. Zabalegui, su formación “impresionante” y su capacidad para transmitir de una forma amena y eficaz

mas rotatorios que no alteran el calibre apical, y posterior obturación de los mismos con un perfecto termosellado tridimensional.

**¿Considera precisa la creación oficial de especialidades en Odontología?**

Opino que sí es necesaria la creación de especialidades en Odontología, ya que permitiría ofrecer una “mejor asistencia” a los pacientes.

Los cursos de postgrado que actualmente realizan los dentistas españoles para aumentar sus conocimientos sobre las diferentes áreas de la Odontología son

caros y no están reconocidos en el resto de los países europeos, lo que deja a los profesionales españoles en una situación de desigualdad. Además, España es, junto con Luxemburgo, el único país de la UE donde no existen estas disciplinas.

**No hace mucho que usted salió de la Facultad. ¿Cree que los estudiantes salen bien formados de las universidades españolas?**

Si nos centramos en la titulación de Odontología, creo que la formación que ofrecen las universidades es muy buena, en cuanto a la parte teórica de la carrera se refiere, pero es demasiado básica la preparación práctica de la misma, y creo que eso es un

gran problema, ya que en nuestro trabajo es fundamental la práctica. Sería necesario plantear un cambio en los planes de estudios de la carrera y ampliar notablemente los créditos de la práctica con pacientes.

**¿Qué le parece que el Colegio y el Gaed faciliten la actualización formativa a los profesionales?**

Creo que es una gran iniciativa por parte del COEA y el GAED el proporcionarnos esta oferta formativa, pues de esa manera el odontólogo puede actualizar sus conocimientos, algo que en nuestra profesión es muy necesario para la excelencia en la práctica diaria, de una forma sencilla, ya que para los colegiados de la provincia estos cursos son gratuitos y además sin desplazarnos a ciudades más lejanas.

**Valore por favor y explique su valoración sobre esta oferta formativa. ¿La considera adecuada?**

La oferta me parece adecuada, tanto en la cantidad como en la calidad de los cursos, teniendo en cuenta que se imparte un curso al mes, con lo que es fácil que, para cada especialidad, dispongamos de 3-4 cursos al cabo de un año. Además, también es interesante la posibilidad de la formación multidisciplinaria para aquellos profesionales que realizan una práctica general de las especialidades odontológicas.

**Es evidente por qué los jóvenes dentistas se marchan al extranjero. ¿Cree usted que verdaderamente la situación es tan mala?**

Actualmente la tasa de paro en la juventud española ya asciende al 50%, con lo que nuestro sector se ha visto afectado de la misma manera que tantos otros. Al sobrepasar con creces el número de dentistas que recomienda la OMS por habitante en España, era de esperar que los nuevos profesionales se vieran en una situación precaria para la incorporación laboral, no sólo en los sueldos, sino también en las condiciones, con lo que muchos jóvenes prefieran marchar al extranjero en busca de un trabajo digno. Y todo esto no ocurre solamente por culpa de la famosa crisis, hay un descontrol en la apertura, cada vez más frecuente, de universidades privadas, algo que en mi opinión debería regularse.

**¿Qué es lo que más le ha dificultado su incorporación al mundo laboral?**

Creo que mi mayor hándicap fue el no tener una buena base en la práctica clínica al salir de la universidad, ya que, como he comentado antes, los créditos dedicados para ello en la carrera, fueron muy escasos.

**¿Qué actividades, medidas, actuaciones podrían realizarse desde el Colegio para servir a los odontólogos de la provincia?**

#### EN POCAS PALABRAS

Si nos centramos en la titulación de **Odontología**, creo que la formación que ofrecen las universidades es muy buena, en cuanto a la parte teórica de la carrera se refiere, pero es demasiado básica la preparación práctica de la misma

Actualmente la tasa de paro en la juventud española ya asciende al **50%**, con lo que nuestro sector se ha visto afectado de la misma manera que tantos otros

Creo que mi mayor hándicap fue no tener una buena base en la práctica clínica al salir de la universidad

Uno de nuestros mayores problemas es el **intrusismo profesional**, por parte de aquellos protésicos dentales que se niegan a acatar las normas

Debería haber algún tipo de control en lo que se refiere a la ubicación de las clínicas, para que no confluyeran demasiadas juntas en la misma zona de una ciudad

Hay que regular la apertura indiscriminada de universidades privadas, así como legislar "muy claramente" el que el dueño de una clínica dental sólo pueda ser un dentista y de esa manera no favorecer el **mercantilismo masivo** que ya ha invadido nuestra profesión

Uno de nuestros mayores problemas es el intrusismo profesional, por parte de aquellos protésicos dentales que se niegan a acatar las normas, por eso creo, que sería de gran utilidad la creación de una comisión conjunta por parte de los colegios profesionales de nuestro gremio, a nivel de todo el país, para que se intentara acabar con esta situación tan perjudicial para nuestra labor, y que dañe tanto la imagen de los dentistas. Por lo demás, el seguir trabajando en mejorar la oferta de la formación continuada, algo que nos beneficia tremendamente.

**Alicante supera un 33% la recomendación del número de dentistas por habitante de la OMS, ¿qué se puede hacer?**

Debería haber algún tipo de control en lo que se refiere a la ubicación de las clínicas, para que no confluyeran demasiadas juntas en la misma zona de una ciudad; también regulando la apertura indiscriminada de universidades privadas, así como legislar, "muy claramente", el que el dueño de una clínica dental sólo pueda ser un dentista, y de esa manera no favorecer el mercantilismo masivo que ya ha invadido nuestra profesión y tanto nos desprestigia.

**Nombre cuáles son a su juicio los principales problemas de la profesión...**

En las anteriores cuestiones he esbozado un poco, lo que para mí son los grandes problemas de hoy día en nuestro sector, me refiero al intrusismo profesional, al mercantilismo voraz que tan trágicamente nos afecta y la situación añadida de una crisis que nos ha dañado como al resto de los sectores en nuestro país, disminuyendo notablemente el número de pacientes que acuden a las consultas dentales.

**¿Cómo cree que ha incidido la crisis en estos problemas?**

La crisis ha agravado sustancialmente cada uno de los problemas que he citado con anterioridad y la solución podría ser, a mi entender, una nueva legislación, que fuera muy restrictiva, para que castigara a aquellos que realizan la labor de un dentista, sin serlo; y por otro lado, para que se regulara ese mercantilismo y que cualquier persona sin ninguna relación con nuestro sector y con algo de dinero, nunca más pueda tener o regentar una clínica dental.

**¿Quiere añadir alguna cosa más?**

Me gustaría darle las gracias al Dr. Borja Zabalegui, por este curso tan magnífico que nos impartió y del que yo personalmente, voy a sacar provecho en mi práctica diaria y como no, al COEA y al GAED por hacer posible este y muchos otros cursos, además de todo el trabajo que realizan en pro de nuestro gremio.




**entra en  
el nuevo....**

**coea.es**

**nuevos foros (participa)**

**nuevo boletín (descárgalo)**

**nueva estructura (navega)**

A full-body portrait of a middle-aged man with dark hair, smiling broadly. He is wearing a dark blue pinstriped suit jacket over a white dress shirt and a blue patterned tie. He has a black bag slung over his right shoulder and glasses hanging from his neck. The background consists of green trees and a building in the distance.

**BORJA ZABALEGUI  
ANDONEGUI  
MÉDICO ESTOMATÓLOGO  
ENDODONCISTA**

**“Tenemos que educar a la  
población porque lo barato  
es caro para la salud”**

**E**l doctor Borja Zabalegui Andonegui es profesor titular de Patología y Terapéutica Dental en la UPV/EHU. Es profesor y director del Centro de Formación Endodoncia Microscópica en Leioa, Bizkaia. Y ejerce la práctica limitada a Endodoncia Microscópica en Albia Clínica Dental de Bilbao. Más de 150 inscritos en su curso en Alicante es todo un éxito de asistencia. ¿A qué atribuye la presencia de este importante número de colegiados a sus cursos?

La existencia de alrededor de 150 inscritos se debe fundamentalmente a la inquietud de la profesión por mejorar en el servicio al paciente. Además los endodontistas somos lo especialistas en conservar en la medida posible la dentición natural. Así mismo, en los últimos años la endodoncia ha apostado por utilizar alta tecnología para mejorar el éxito de nuestros tratamientos.

Fuimos pioneros en España en el uso del microscopio operatorio en el campo de la odontología (1995 hasta la actualidad). En la actualidad contamos con un Centro de Formación de Endodoncia Microscópica en Bilbao, donde venimos formando desde 2004 a los profesionales interesados en utilizar estas tecnologías

**¿Existe una clave concreta que defina el éxito o el fracaso de un tratamiento endodóntico?**

La clave del éxito en endodoncia, como en otras áreas de la medicina, empieza por un preciso diagnóstico de la patología pulpo-periapical de cara a establecer un plan de tratamiento endodóntico predecible, bien sea mantener la pulpa, bien sea tratamiento de conductos, bien sea re-tratamiento de endodoncia o microcirugía endodóntica.

**¿Cuáles son las posibles causas del fracaso?**

La hipótesis de las posibles causa de fracaso es la capacidad de eliminar la bacteriología intrapulpar, de dentro de una compleja anatomía, mediante el uso de un procedimiento capaz de eliminar esa bacteriología y el sellado de este complejo de sistema pulpar de forma que se evite la reinfección. Si se cumplen estos objetivos el organismo es capaz de recuperar los tejidos periodontales dándose la curación de la patología y cuando no es posible obtener estos objetivos bacteriológicos el resultado del tratamiento es

#### EN POCAS PALABRAS

La existencia de alrededor de **150 inscritos** en un curso se debe fundamentalmente a la **inquietud de la profesión por mejorar en el servicio al paciente**

La **clave del éxito en endodoncia**, como en otras áreas de la medicina, empieza por un **preciso diagnóstico de la patología pulpo-periapical** de cara a establecer un plan de tratamiento endodóntico predecible

La **hipótesis** de las posibles **causas de fracaso** es la capacidad de eliminar la bacteriología intrapulpar, de dentro de una **compleja anatomía**, mediante el uso de un **procedimiento capaz de eliminar esa bacteriología** y el sellado de este complejo de sistema pulpar de forma que se evite la reinfección

El **éxito** es la recuperación clínica de la patología pulpar, la **recuperación radiográfica del espacio periodontal y la recuperación histológica** del ligamento periodontal apical

Me he encontrado **muy acogido** por la Junta del Colegio que me ha hecho sentirme **como en casa**. Los colegiados muestran un **nivel de conocimiento sobresaliente** en endodoncia y son muy **participativos** durante la presentación

la no curación de la patología pulpo-periapical

**¿Y del éxito?**

El éxito es la recuperación clínica de la patología pulpar, la recuperación radiográfica del espacio periodontal y la recuperación histológica del ligamento periodontal apical. Por tanto, el éxito es sensible a la calidad del procedimiento del tratamiento de endodoncia pero debe estar basado en profundos conocimientos de la biología del sistema pulpar.

**¿Cuál es la interrelación actual entre endodoncia y periodoncia?**

La interrelación endodoncia-periodoncia representa un reto diagnóstico y de plan de tratamiento predecible de esta patología. La patología puramente endodóntica tiene en la actualidad un pronóstico predecible cercano al 90 % y la patología de origen periodontal con los nuevos tratamientos de regeneración periodontal goza de un alto grado de satisfacción postratamiento. Las dudas existen en el diagnóstico diferencial etiopatogénico de la situaciones combinadas.

**¿Qué factores afectan más a la pérdida ósea alveolar?**

Endodóntica, complicaciones del tratamiento de endodoncia, enfermedad periodontal, traumatismos dentoalveolares y patología no odontogénica que mimetiza una patología periapical

**¿Qué técnicas destacaría como actuales y novedosas en el tratamiento endodóntico?**

El uso del Microscopio Operatorio para el diagnóstico y tratamiento de endodoncia, el uso del CBCT para el diagnóstico endodóntico, las aportaciones del nuevo instrumental de preparación mecanizado de los conductos, los sistemas de obturación termoplastificadas, las técnicas de microcirugía endodóntica y la utilización de suturas de 6-7 ceros.

**¿Cómo ha sido la participación e intervención de los colegiados alicantinos en su curso?**

Me he encontrado muy acogido por la Junta del Colegio que me ha hecho sentirme como en casa. Los colegiados muestran un nivel de conocimiento sobresaliente en endodoncia y son muy participativos durante la presentación.

**Centrándonos en temas más generales de la Odontología, ¿cuál es su opinión sobre la necesidad de oficializar las especialidades odontológicas?**

Es un tema muy complejo que ➔



➔ deben abordar las administraciones a los que compete este tema.

**Si tuviera que citar tres, ¿cuáles son a su juicio los principales problemas de la profesión?**

El gran número de odontólogos que masivamente han irrumpido en la profesión, la no obligatoriedad de realizar cursos de educación continuada y actualización de conocimientos, la falta de información en la sociedad de la importancia de la salud bucal, y la importancia de que no se puede medir la calidad de los tratamientos dentales por el precio de los mismos.

**Y las soluciones...**

Entendemos que se deben readaptar las plazas ofertadas para cursar el grado de

odontología a la realidad actual, entendiendo que son excesivas las plazas ofertadas. El ejercicio de la profesión debiera estar sujeto al cumplimiento de unos Créditos Anuales de Educación continuada en todos los campos de la odontología. Labor educacional de la población de que lo barato es caro para la salud.

**Publicamos en este mismo número del Boletín una entrevista con el economista que ha analizado los datos de desempleo de la profesión. Asegura el profesor Pinilla que “El ejercicio liberal de la profesión de dentista es una utopía en la actualidad”. ¿Es usted de la misma opinión?**

Estoy bastante de acuerdo. Un profesio-

nal de la odontología difícilmente puede en solitario abarcar todo el conocimiento necesario para dar cumplida respuesta a los retos que cada paciente plantea. Esto mismo pasa en otros campos profesionales, arquitectos, abogados, ingenieros... Ellos ya se agrupan en “buffetes”, o estudios técnicos, o en otras modalidades de equipos de trabajo para dar respuesta a ello. Nosotros, desde 1982 hasta la actualidad, trabajamos en equipo de esta forma, para lo que desarrollamos, Albia Clínica Dental, junto con el Prof. Jaime Gil, el Dr. Ion Zabalegui, para formar un equipo de trabajo. Para aquellos que prefieran continuar su camino en solitario, la especialización en algún campo de la odon- ➔

EN POCAS PALABRAS

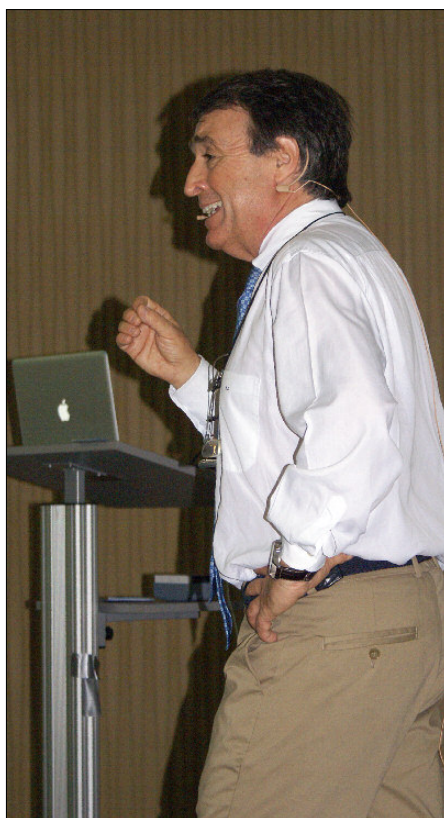
Problemas de la Odontología: **El gran número de odontólogos** que masivamente han irrumpido en la profesión, la **no obligatoriedad de realizar cursos de educación** continuada y actualización de conocimientos, la **falta de información en la sociedad** de la importancia de la salud bucal, y la importancia de que **no se puede medir la calidad de los tratamientos dentales por el precio** de los mismos

Se deben **readaptar las plazas ofertadas** para cursar el grado de odontología a la realidad actual, entendiendo que **son excesivas** las plazas ofertadas. El ejercicio de la profesión **debiera estar sujeto al cumplimiento de unos Créditos Anuales de Educación continuada** en todos los campos de la odontología. Hay que hacer una **labor educativa** de la población de que lo barato es caro para la salud

Los **colegios** deben seguir apoyando al **profesional, apoyando la educación continuada** y ayudando a **informar y educar a la opinión pública** sobre el valor de un profesional bien formado y sobre la calidad de sus servicios

Un **profesional de la odontología difícilmente puede en solitario abarcar todo el conocimiento** necesario para dar cumplida respuesta a los retos que cada paciente plantea

**Es muy ilusionante** recorrer el país y ver cómo **odontólogos generalistas** hacen un **gran esfuerzo por estar al día** en los distintos campos de la odontología y en especial en el campo de la endodoncia



➔ tología es la mejor opción profesional.

**¿Hasta qué punto cree que dominan la profesión las nuevas formas organizativas, aseguradoras y grandes cadenas de franquicias, determinando una situación de precariedad para los nuevos dentistas?**

Es un gran problema para la profesión,

pero entiendo que ello es debido a la eficiencia del mercado de libre competencia, agravado por el gran número de profesionales existentes, lo que facilita la oferta de diagnósticos y tratamientos a bajo precio y de dudosa calidad.

**¿Qué podrían mejorar los Colegios Profesionales en torno a las problemáticas actuales?**

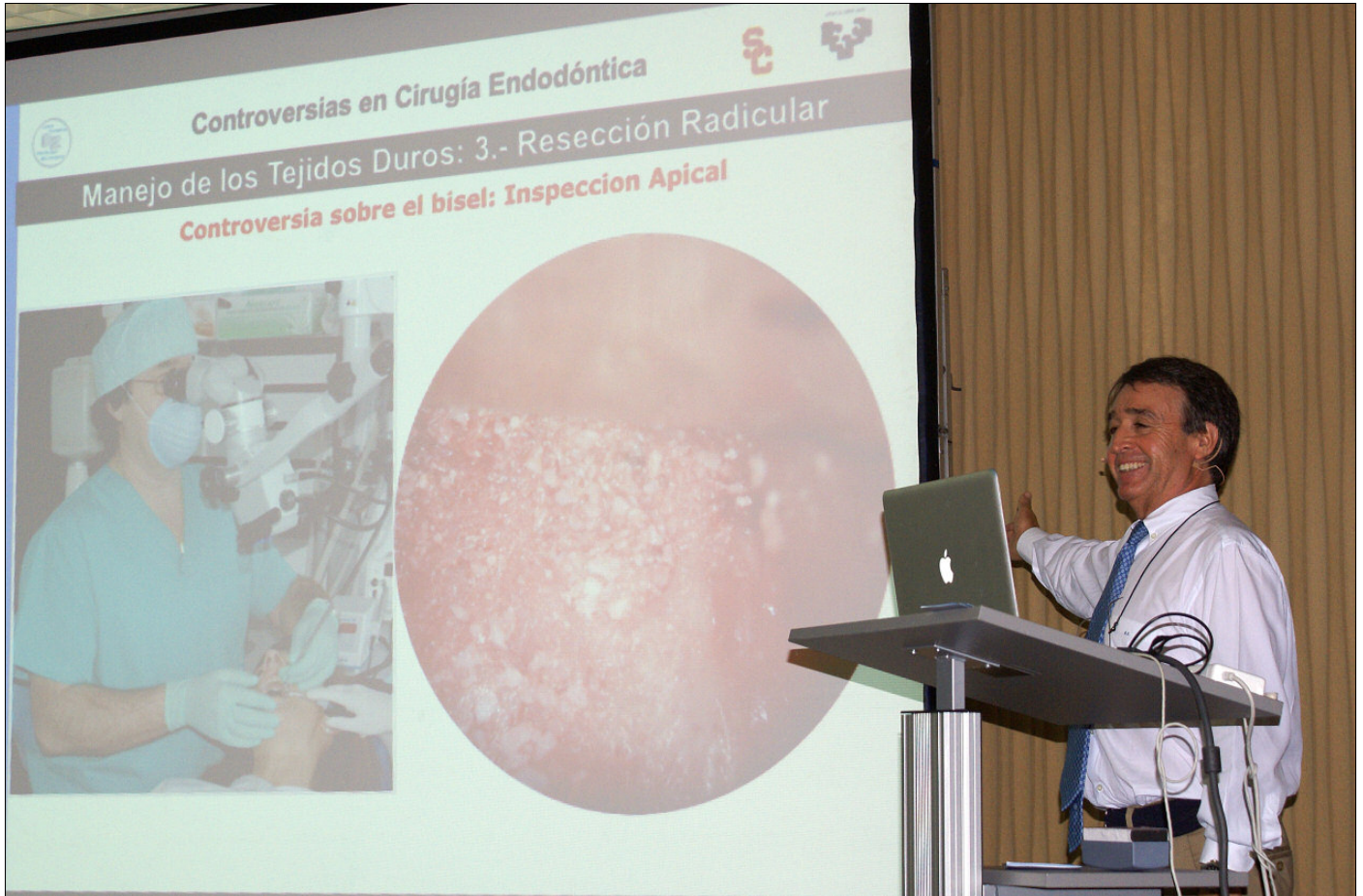
Deben seguir apoyando al profesional, apoyando la educación continuada y, finalmente, ayudando a informar y educar a la opinión pública sobre el valor de un profesional bien formado y sobre la calidad de sus servicios.

**Alguna cosa más...**

Agradecer al Consejo General de Odontólogos y Estomatólogos de España esta labor de educación continuada que se ejerce desde mediados de los años 80 en los Colegios Profesionales de España, y en cuyo panel de profesores me encuentro desde entonces.

Es muy ilusionante recorrer el país y ver cómo odontólogos generalistas hacen un gran esfuerzo por estar al día en los distintos campos de la odontología y en especial en el campo de la endodoncia. ¡Ellos, dignifican nuestra profesión!

Finalmente, agradecer al Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Alicante, el contar con nuestra persona para este curso de educación continuada. Un cordial saludo para todos.



# COEA

búscanos en...



facebook

**Colegio Dentistas Alicante**



twitter

**@COEA\_Alicante**



issuu

**Boletín COEA**



BRITISH DENTAL ASSOCIATION

**JAIME PINILLA DOMÍNGUEZ**  
ESPECIALISTA EN  
ECONOMÍA DE LA SALUD

**“El ejercicio liberal de la  
profesión de dentista es una  
utopía en la actualidad”**



**J**aime Pinilla Domínguez, ingeniero Industrial y doctor en Economía, publicaba recientemente un estudio de repercusión nacional dedicado a “Las condiciones de la profesión de dentista en España: una aproximación a la calidad del empleo a través de las bases de datos disponibles”. Jaime Pinilla es profesor titular del Área de Economía Aplicada en el Departamento de Métodos Cuantitativos en Economía y Gestión de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.

Su principal línea de investigación es la Economía de la Salud, en particular la economía del tabaco, aplicaciones a la medida de la innovación en sanidad, y el análisis del mercado de servicios de atención dental. Autor de múltiples publicaciones en revistas internacionales y nacionales de primer nivel y docente en diferentes Cursos de Doctorado, Másters y Cursos de Expertos. Desde el año 2009 colabora con el Consejo de Dentistas con la elaboración de libros e informes sobre la profesión y el mercado dental. En la actualidad desarrolla para el Consejo los contenidos del primer Observatorio de Empleo de la Profesión de Dentista en España.

**¿Qué lleva a un ingeniero industrial, doctorado en Economía, a estudiar la situación de la profesión de dentista?**

Los economistas de la salud estudiamos la producción y distribución de salud y servicios sanitarios. En España esta disciplina empezó a mediados de los años 70, sin embargo sus conceptos y herramientas han tardado mucho en aplicarse al sector dental, por tanto un terreno nuevo por explorar y un reto para cualquier investigador. En 2004 publiqué mi primer trabajo sobre el sector dental “La Economía de los Servicios de Atención Bucodental en España, Información Comercial Española nº67, Revista de Economía” y desde entonces no dejo de estudiar aspectos económicos de la profesión y del mercado dental: equidad en la provisión pública, formas organizativas, y políticas de recursos humanos.

**Tras el estudio realizado, ¿ha variado su percepción sobre esta profesión?**

La evolución en los últimos años del número de dentistas en nuestro país pone en evidencia la óptima situación en

EN POCAS PALABRAS

**La situación laboral de los nuevos odontólogos se aleja mucho de lo esperado**

La demanda laboral en un sector en donde **dominan nuevas formas organizativas**, aseguradoras y grandes cadenas de **franquicias**, determina una situación de **precariedad** para los nuevos dentistas

Las **fuentes de información** disponibles para evaluar la profesión de dentista son **escasas y muy dispersas**

Lo peor no son las cifras de desempleo o de **emigración** de jóvenes españoles, lo más **inquietante es que sobre esta situación de desconcierto e impotencia se construirán las bases de la práctica odontológica española** en las próximas décadas

Los **estudiantes de odontología** están **satisfechos con su formación**, consideran correcto su **plan de estudios** e incluso la **práctica clínica en la facultad**

Teniendo en cuenta la **deriva** de nuestro país y pensando en mayores posibilidades laborales, quizás **nuestros jóvenes deberían apostar por formarse como futbolistas, camareros y crupieres de casinos**

cuanto a la disponibilidad de profesionales. Sin embargo, la situación laboral de los nuevos odontólogos se aleja mucho de lo esperado. La demanda laboral en un sector en donde dominan nuevas formas organizativas, aseguradoras y grandes cadenas de franquicias, determina una situación de precariedad para los nuevos dentistas.

**¿Cuál ha sido la metodología empleada para la investigación?**

El estudio persigue dos objetivos diferentes, por un lado analiza la información disponible sobre odontólogos en ejercicio, estudiantes, afiliaciones a la seguridad social y desempleo, y por otro, mediante una encuesta a estudiantes de último curso valorar en qué medida las expectativas de los futuros odontólogos se ajustan a las posibilidades que van a encontrar en el mercado para el ejercicio de su profesión.

**¿Cuáles fueron las principales dificultades a la hora de conocer datos objetivos y fuentes?**

Las fuentes de información disponibles para evaluar la profesión de dentista son escasas y muy dispersas. No existe ninguna tipología de instrumentos e indicadores que permitan analizar con detalle, exactitud y coherencia la situación de las condiciones laborales de la profesión. La información existente es mínima y apenas incorpora datos que permitan valorar con la concreción deseada la situación de los trabajadores.

**¿Qué conclusión de las que llegó, relacionada con el estado de la profesión, le llamó más la atención como economista?**

Los nuevos dentistas entran en un terreno de nadie, de difícil salida y futuro incierto. Lo peor no son las cifras de desempleo o de emigración de jóvenes españoles, lo más inquietante es que sobre esta situación de desconcierto e impotencia se construirán las bases de la práctica odontológica española en las próximas décadas.

**¿Y sobre la opinión que el estudiante tiene sobre los estudios y la profesión?**

De acuerdo con los datos de nuestra encuesta, los estudiantes de odontología están satisfechos con su formación, consideran correcto su plan de estudios e incluso la práctica clínica en la facultad. Un porcentaje muy elevado si pudiera volver atrás elegiría estu- ➔

➔ diar la misma carrera. Los estudiantes son conscientes de que existe una relación directa entre formación y posibilidades profesionales.

#### **¿Recomendaría la profesión de dentista a un amigo/familiar tras el análisis realizado?**

Como profesión creo que el ejercicio de la odontología supone un reto para cualquier joven con inquietudes en la práctica clínica y un bonito campo en el que aprender y desarrollarse como persona. Sin embargo, teniendo en cuenta la deriva de nuestro país, y pensando en mayores posibilidades laborales, quizás nuestros jóvenes deberían apostar por formarse como futbolistas, camareros y crupieres de casinos.

#### **¿Cuáles son las dificultades y oportunidades reales del futuro de la profesión de dentista?**

El ejercicio liberal de la profesión de dentista es una utopía en la actualidad. Las clínicas dentales de siempre que trabajaban sin intermediación de ninguna compañía de seguros y mediante el pago por acto afrontan ahora tiempos de cambios que comprometen su futuro. Las compañías aseguradoras una vez consolidado su dominio sobre la demanda han optado por entrar directamente en la oferta como proveedores directos. Los consumidores han entendido perfectamente el funcionamiento de los planes de descuento encubiertos comercializados a modo de seguros dentales.

#### **A su juicio, ¿qué deberían hacer los colegios profesionales de dentistas para mejorar la situación?**

Seguir denunciado las situaciones de intrusismo y precariedad laboral como lo están haciendo, y al mismo tiempo buscar datos mejores y muy actualizados. Urge elaborar e incluir en las fuentes de información actuales indicadores que permitan conocer otras dimensiones de las condiciones laborales, más allá del número de colegiados o altas a la seguridad social. Como por ejemplo el número de dentistas en ejercicio, tipo de contrato, el tiempo de trabajo, la formación, la salud laboral o la conciliación de la vida laboral y familiar. Estos indicadores deberán estar definidos con claridad y tener mayor grado de concreción, de tal forma que no ofrezcan lugar a dudas en cuanto a su posible interpretación.

#### **¿Considera que el perfil profesional de los dentistas del futuro va a ser**



#### **mejor/peor/igual, ni mejor ni peor, que el del dentista actual?**

El elevado número de profesionales en el mercado junto con las actuales formas organizativas del sector determinan una situación de precariedad laboral para los nuevos dentistas. Dentistas asalariados que tienen mucha dificultad para competir ante los obstáculos financieros actuales y la imposibilidad del posicionamiento profesional. Las condiciones laborales abusivas tienen una repercusión directa

sobre la calidad de las prestaciones, conducen a la mala praxis y a la deformación de los hábitos profesionales.

#### **¿Resuma/analice/opine sobre la evolución de las afiliaciones a la Seguridad Social de dentistas?**

De acuerdo con los datos de la Tesorería General de la Seguridad Social en junio de 2012 había un total de 70.051 trabajadores en alta laboral en la rúbrica correspondiente a Actividades Odontológicas. La cifra de trabajadores dados de ➔

➔ alta en la Seguridad Social ha crecido en los últimos años paralela al número de dentistas colegiados, con una correlación entre ambas variables superior al 95%. Los afiliados en la rúbrica Actividades Odontológicas resultan aproximadamente un 7% del total de los afiliados a la rama de Actividades Sanitarias.

**¿Cuáles son, según sus resultados, las principales características demográficas de la profesión en España?**

En la última década la población de dentistas en España se ha incrementado un 59% y todavía será mayor el aumento en los próximos años. La profesión de dentista está cada vez más feminizada, casi la mitad de los dentistas colegiados son mujeres. Respecto a la tasa de habitantes/dentistas destacan por sus elevados valores la Comunidad de Madrid y País Vasco, mientras que los valores más bajos son para Extremadura y Castilla la Mancha.

**¿Cómo se encuentra actualmente la oferta y la demanda de empleo entre los dentistas?**

Según datos recientes del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), antiguo INEM, en febrero había registrados en sus oficinas un total de 563 odontólogos y estomatólogos en paro, un 4.45% más que en el mes anterior. Un 15% de estos profesionales llevan en situación de desempleo más de un año. El 60% de los demandantes de empleo en paro son jóvenes menores de 30 años. Si tomamos como referencia febrero de 2010 y la tasa global de desempleo del país, en estos 3 años el número total de parados en España ha aumentado un 22% frente al 23.2% de aumento en el colectivo de odontólogos y estomatólogos.

**De entre todas las conclusiones, ¿cuál le ha llamado más la atención?**

Me parecen un disparate las elevadas tasas de emigración en la profesión, jóvenes odontólogos españoles que homologan su título para ejercer en el extranjero. Nos olvidamos de que en cada titulado universitario el Estado ha invertido unos recursos económicos, la matrícula no cubre ni el 10% del coste que supone la formación de nuestros universitarios. No es de recibo que nuestro país los regale al extranjero.

**¿Cree que los ciudadanos conocen la profesión de dentista o están estos lejos de la ciudadanía?**

Desgraciadamente el desconocimiento

**EN POCAS PALABRAS**

Las compañías aseguradoras una vez consolidado su dominio sobre la demanda han optado por entrar directamente en la oferta como proveedores directos

Los consumidores han entendido perfectamente el funcionamiento de los planes de descuento encubiertos comercializados a modo de seguros dentales

Urge elaborar e incluir en las fuentes de información actuales indicadores que permitan conocer otras dimensiones de las condiciones laborales, más allá del número de colegiados o altas a la seguridad social

El elevado número de profesionales en el mercado junto con las actuales formas organizativas del sector determinan una situación de precariedad laboral para los nuevos dentistas

Según datos recientes del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), antiguo INEM, en febrero había registrados en sus oficinas un total de 563 odontólogos y estomatólogos en paro, un 4.45% más que en el mes anterior

Los afiliados en la rúbrica Actividades Odontológicas resultan aproximadamente un 7% del total de los afiliados a la rama de Actividades Sanitarias

Me parecen un disparate las elevadas tasas de emigración en la profesión. Nos olvidamos de que en cada titulado el Estado ha invertido unos recursos económicos, la matrícula no cubre ni el 10% del coste que supone la formación de universitarios

es pleno. El ciudadano sigue relacionando el dentista con dolor y precios elevados. Un ejemplo, en la primera Jornada de Liga de Fútbol 2013/14, luego de caer goleado ante el Barça por 7-0, el entrenador del Levante en rueda de prensa hace un símil de la situación con la frase "Que pase el siguiente al dentista".

**¿Conocen los dentistas su profesión?**

De acuerdo con los resultados de la encuesta de nuestro estudio, los futuros odontólogos muestran un colectivo bien informado sobre la realidad de su profesión. Un colectivo que valora favorablemente su formación y que no elude los compromisos profesionales futuros.

**¿Qué aconsejaría -medidas- a los profesionales de la Odontología para mejorar sus cifras económicas?**

No creo en trucos de chistera ni en el mal utilizado "marketing dental". Creo que el dentista debe seguir haciendo su trabajo, atender a sus pacientes pensando en la mejor opción para la salud oral de los mismos, adquiriendo de esta manera experiencia y prestigio profesional. Las cifras económicas no mejoran llenando los buzones con publicidad de clínicas dentales.

**¿Considera que la oferta educativa (cantidad) es proporcional a las necesidades del mercado o sería conveniente establecer el número clausus en la carrera odontológica?**

Cada año se abren nuevas facultades de odontología, con la nueva facultad privada en Tenerife se alcanzarán las 20 facultades en nuestro país. Los números clausus existen, pero sólo en las Universidades Públicas. En las Universidades Privadas el número de plazas ofertadas varía en función de la demanda de acuerdo con el precio de matrícula. Al no existir restricciones, hay Universidades Privadas que egresan el mismo número de alumnos al año que el conjunto de 5 o más Universidades Públicas.

**¿Cree que el perfil del dentista español está al mismo nivel que el resto de Europa, es mejor o peor, y del nivel norteamericano?**

Nuestros dentistas están al mismo nivel o superior que el resto de Europa, Estados Unidos, etc., nuestro Ingenieros, Médicos, ..., también los deportistas y otros muchos profesionales, ¿lo están nuestros políticos?

# El Colegio respalda la reunión profesional de la plataforma “Salvemos la Odontología”



De izquierda a derecha, los doctores Carlos Royo, Jesús Casero, David Bermejo, José Luis Rocamora Valero, Ana Arab, Santiago Maruenda, Rubén Soler, Guillem Esteve y Pepe Maruenda.

**E**l Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Alicante (COEA) respalda, apoya y fomenta la difusión de la reunión convocada por la plataforma en Facebook “Salvemos la Odontología”. Este grupo, formado por odontólogos y estudiantes de Odontología de toda España, prevé realizar el próximo sábado 16 de noviembre una reunión lo más numerosa posible en defensa de la profesión. El lugar del evento está todavía por determinar por razones de espacio.

Este grupo de odontólogos solicitaba al Colegio a través del Consejo General que notifiémos de forma urgente a nuestra colegiación la celebración de esta reunión, al objeto de que pueda asistir quién lo desee. Aquellos interesados deberán inscribirse a través de un enlace que figura dentro del Foro de Facebook “Salvemos la Odontología”. Dado que es privado, para poder acceder es preciso enviar un mail solicitando ser invitado e inscribirse a la reunión a la siguiente dirección: salvemoslaodontologia@gmail.com. Una vez reciban la invitación, podrán inscribirse en la dirección que les sea indicada.

La inscripción debe realizarse cuanto antes. Katy Uriol, administradora de este sitio en la red social, informa en internet de que han



solicitado una reunión con el Consejo de Dentistas a la que pide que asistan los presidentes de los colegios territoriales.

El presidente del Colegio de Alicante, José Luis Rocamora Valero, ha mostrado su apoyo a esta plataforma que surge en las redes sociales y como primera medida ha decidido publicar esta noticia a través de todos los medios de difusión con los que el COEA cuenta actualmente. El objetivo es dar a conocer esta iniciativa a toda la colegiación, por lo que

además de en la página web del Colegio ([www.coea.es](http://www.coea.es)), la noticia se ha publicado en las redes sociales del COEA (Facebook y Twitter), así como se enviará un email a todos los colegiados con esta información.

Como segunda medida por parte del COEA, el presidente participó en la primera reunión del grupo “Salvemos la Odontología” en Alicante, que se celebró en la sede del Colegio. Los miembros de esta iniciativa agradecieron en las redes sociales la “disponibilidad, cercanía y apoyo” de José Luis Rocamora Valero. El presidente se ofreció de nuevo a los colegiados del grupo a publicar a través de los medios del COEA sus avances e iniciativas. Los asistentes a la reunión afirmaron al término de la misma haber acabado “totalmente agotados” tras más de cinco horas de debate profesional.

El grupo “Salvemos la Odontología” en Alicante ha convocado una reunión, en la que colabora el COEA, para el próximo 7 de noviembre, jueves, a las 20.30 horas, en el Hotel Abba Centrum de Alicante. En este evento se recogerán las inquietudes de los dentistas alicantinos para trasladarlas a la reunión que se celebrará el 16 de noviembre en el Consejo General de Colegios de Dentistas en Madrid.

# El Comunicado

Estimad@ colega:

La Odontología está herida de muerte. No podemos consentir que nuestra profesión se nos escape de las manos. No te calles, dilo claro, dilo con nosotros, ¡digámoslo todos juntos! El pasado 11 de Octubre, unidos por la iniciativa en Facebook de SLO (Salvemos La Odontología) y con el apoyo del COEA (Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Alicante) nos reunimos junto con el Presidente del Colegio, el Dr. José Luis Rocamora, en la Sede del mismo para tratar algunos asuntos que nos preocupan de la profesión.

Se trataron los cinco puntos que SLO quiere discutir con el Consejo General en Madrid el día 16 de Noviembre:

1. Implantación de números clausus.
2. Clínicas propiedad de odontólogos o estomatólogos.
3. Control de la publicidad del sector.
4. Convenio laboral para odontólogos.
5. Ley de las especialidades odontológicas.

Además, en esta reunión llegamos a una serie de ideas muy novedosas y de alto interés para todos, que nos gustaría compartir contigo el próximo día 7 de Noviembre a las 20 horas en primera convocatoria y a las 20.30 en segunda, en el hotel Abba Centrum, sito en el número 31 de la calle Pintor Lorenzo Casanova de Alicante.

Con esta carta queremos expresarte nuestra iniciativa en favor de la profesión, de los que ejercemos en ella, y para los que la ejercemos: **los pacientes**. No pretendemos confrontarnos a nadie ni promover el elitismo. La ética de nuestra profesión debe ser prioritaria en nuestro quehacer diario. **No podemos dejarnos influenciar por la industrialización de un sector que no es industrializable**. Tenemos que actuar para que prime nuestro buen hacer como prestadores de un servicio sanitario que somos. **La ética y la buena praxis** tienen que invadir nuestro sector antes de que lo hagan los criterios rentabilistas que nos imponen las “empresas” dentales. ¡Los pacientes todavía pueden recuperar la confianza en nosotros! Todos saldremos ganando.

AYUDANOS A:

- Denunciar la publicidad engañosa.
- Denunciar las ofertas fraudulentas.
- Denunciar la apertura de nuevas facultades de odontología privadas.
- Promocionar la Odontología Ética.
- Proyecto de ley por el cual 100% de las clínicas privadas deben ser propiedad de odontólogos y estomatólogos.

Te pedimos que te unas a nosotros en este novedoso proyecto.

¡Te esperamos el día 7!



Fotograma de la película "Marathon Man" donde aparecen Laurence Oliver, el dentista de la trama, y Dustin Hoffman, protagonista de la historia

## TOOTH FICTION

Por José Javier  
Martínez Blaya

# "Marathon Man"

**Si hay una escena, a juicio de este humilde crítico, que marca la profesión de dentista, esa está en esta película**

**E**s curioso cómo una sencilla escena de una película puede marcar ciertas cosas. Es la grandeza del cine. A veces, un guionista, un director, un actor o actriz, un compositor, un director de fotografía y un sinfín de profesionales más, unen sus fuerzas y consiguen un resultado que pasa a la posteridad. La historia del celuloide está plagada de estos mágicos momentos: la escena final de "Casablanca", el discurso de Charles Foster Kane en "Ciudadano Kane", la llegada a América de Vito Corleone en "El Padrino II"... y así, cientos. Si hay una escena, a juicio de este humilde crítico, que marca la profesión de odontólogo está en Marathon man. Pero vayamos por partes.

Está basada en la novela del mismo nom-

bre de William Goldman, autor que también adaptó el guión. Del reparto, destacar a Dustin Hoffman y Laurence Olivier, aunque mejor al primero, que estaba en toda su juventud y esplendor, mientras que al gran y veterano actor inglés ya le estaba llegando la hora de retirarse. También aparece el malogrado Roy Scheider, al que los fans de "Tiburón" (ojo a la dentadura de ese bicho, amigos y amigas dentistas) y sobre todo, de "Empieza el espectáculo", echamos de menos.

La trama es algo enrevesada, pero muy interesante: un estudiante de historia neoyorkino, que prepara un maratón (de ahí el título de la película), conoce a una guapa estudiante suiza. Al mismo tiempo, su hermano, que trabaja para una organización secreta ➔



Un momento de la **escena principal** de la película, en la que el **malvado "dentista"** va a **interrogar** al joven que **interpreta Hoffman**

➔ gubernamental, y Szell, un nazi escondido en Suramérica, llegan a Nueva York para tratar un asunto relacionado con unos diamantes. Contar algo más sería descubrir partes de la trama que es mejor que no se conozcan, así que ahí lo vamos a dejar. Dirige John Schlesinger, un realizador cuya filmografía se desarrolló en los setenta y ochenta, y cuya obra más conocida es la fantástica "Cowboy de medianoche".

"Marathon man" es una obra muy correcta hasta cierto punto. Tiene elementos de gran valor. Las tomas de los entrenamientos del atleta también forman parte de la retina de muchos cinéfilos. Pero a la película le falta redondear ciertos temas, y no desarrolla algunas tramas argumentales que parecen más interesantes que la historia central. De todas formas, es una buena postal de ciertos barrios

neoyorkinos, con ese toque canalla que tenía la ciudad en el cine de los ochenta (hoy en días la presentan como una ciudad más cool y artística, y quizá sea preferible).

Pero centrémonos en nuestro dentista. Vamos a acercarnos al personaje con cautela. Szell es un nazi escondido. Pero no es uno cualquiera. El Dr. Christian Szell fue el director del campo de concentración de Auschwitz durante la Segunda Guerra Mundial. "El Ángel Blanco" lo llamaban. Que nadie se asuste, que es un personaje de ficción creado para esta historia, supongo que como una especie de alter ego del Dr. Menguele, real para desgracia del ser humano. Y Szell era dentista, y parte de su fortuna se forjó extrayendo las piezas de oro de los prisioneros judíos del campo de concentración. En un momento de la película, ha de interrogar al personaje de Dustin

Hoffman. Lo sienta, inmóvil, en una improvisada silla, como si de la consulta se tratara. Extrae sus utensilios de trabajo, pero falta algo: la anestesia. Y empieza el terror. No creo que haya un espectador que pueda permanecer impávido ante esta escena. El sonido del torno, ese ganchito que se utiliza para comprobar las caries... un método infalible que haría que cualquiera cantara La Traviata aunque no tuviera ningún virtuosismo lírico.

He de confesar que no soy dentista, y que siempre me he preguntado qué pensaría un profesional de este gremio de esta escena. Desde aquí aprovecho para invitar a ver esta recomendable película a quien no la conozca, y a compartir su opinión con nosotros. Por suerte, los odontólogos que he tratado en mi vida están lejos del malvado Dr. Szell, pero el estigma está ahí. Y es que el ser humano

siempre ha sentido respeto por el que tiene el poder de curar, pero miedo del que, utilizando la misma técnica, puede infligir dolor. El gran acierto de "Marathon man" es hacer coincidir ambas cosas en un personaje, haciéndolo pasar de malvado a temible conforme avanza la historia. Y si el director hubiera estado un poquito más acertado hubiera podido construir a uno de los peores villanos jamás vistos en una pantalla. Espero que la disfrutéis.



Dos fotogramas de la **película protagonizada** por un joven **Dustin Hoffman**, en aquella época en pleno **esplendor**



# f FORMACIÓN

**E**l presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Alicante (COEA), José Luis Rocamora Valero, acudió como invitado al acto oficial de clausura del II Postgrado de Implantología de la Universidad Miguel Hernández (UMH), coordinado por el doctor Lino Esteve. El acto contó también con la presencia del concejal de Sanidad del Ayuntamiento de Alicante, Luis Barcala Sierra, y con el catedrático de Biología Celular, Eduardo Fernández Jover.

En este evento, que se celebró en el hotel Meliá de Alicante el pasado sábado, el doctor Rocamora volvió a alabar el trabajo que realiza la universidad pública y reivindicó una apuesta clara por ella. A su vez destacó la unión y buena relación que se está fraguando en los últimos tiempos entre el COEA y la UMH, que se reflejará en el II Ágora Dental, donde la UMH tomará una participación activa a través de las charlas a cargo de sus catedráticos, así como con las revisiones bibliográficas sobre implantología dental del postgrado de la Universidad Miguel Hernández.

El doctor Rocamora cerraba un acto en el que también participó el doctor Lino Esteve Colomina, que es miembro de la Junta de Gobierno del COEA, quien presentó el Aula Dental Avanzada, un extenso y especializado programa en el que se pretende continuar la formación especializada de los exalumnos de este postgrado de Implantología Dental.

A su vez, el concejal Luis Barcala agradeció la iniciativa de la UMH y presentó un atractivo programa sanitario que en breves fechas entrará en vigor en Alicante. Por último el catedrático de la UMH recalcó la unión entre la Universidad y el Colegio, y destacó la buena aceptación del postgrado y el trabajo realizado en los últimos años.



Instantes del acto de clausura del II Postgrado de Implantología de la Universidad Miguel Hernández

## El presidente destaca el trabajo común que realizan el COEA y la UMH





# 2013

## **"CURSO DE PERIODONCIA"**

**Fecha: Viernes 25 y Sábado 26  
de octubre**

**Dictante: Dr. José Nart Molina**

**Lugar: Complejo Residencial  
Dr. Pérez Mateos**

---

## **II ÁGORA DENTAL DE ALICANTE**

**Fecha: 29 y 30 de noviembre**

**Lugar: Complejo Residencial**

**Dr. Pérez Mateos**

**RESIDENCIA I, C/Doctor**

**Pérez Mateos, 2**

**San Juan de Alicante - ALICANTE**

---



# calendario de cursos

# GAED: Reunión y 50 aniversario

Alicante acogerá el próximo año la **II Reunión de Levante** que reúne por primera vez a las **tres sociedades hermanas de formación continuada: GAED, GEMO y Centro de Estudios Estomatológicos**



Arriba, logotipo de la reunión. Abajo, salón de conferencias en el hotel Husa Golf

Entre el 12 y el 14 de junio de 2014, coincidiendo con el 50 aniversario de la fundación del Grupo Alicantino de Estudios Dentales de Alicante, la ciudad acogerá este singular congreso científico, que se celebrará en el hotel Husa Golf de la playa de San Juan.

El evento será el acto central de las conmemoraciones de las bodas de oro del GAED. Su presidente, David Esteve, que además presidirá la reunión, expone que la actividad se centrará en talleres precongreso sobre endodoncia rotatoria, microtomillos en ortodoncia y estratificación de composites o

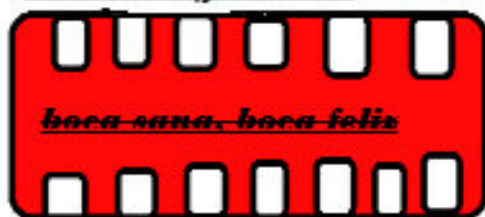
panificación 3D en implantología. A estas temáticas se les añadirá el uso del zirconio en odontología hasta sumar cuatro o cinco conferencias para el viernes por la mañana.

El viernes por la tarde serán los doctores Eduardo Anitua y Rafael Pla los que hablen de «Implantes, estética y prótesis». El sábado por la mañana se realizarán las charlas de los doctores Manuel García Calderón y Jaime Llena sobre «Periodoncia y prótesis».

Las jornadas, que se celebrarán en el Hotel HUSA Golf de la Playa de San Juan, también contarán con un curso para auxiliares de clínica e higienistas dentales el sábado sobre prótesis dental.

Ya podemos adelantar que tanto los miembros del COEA como del GAED disfrutarán de unas tarifas muy especiales para la asistencia a los actos científicos de este importante congreso.

***Para una boca sana  
no fumes,  
lavate los dientes y  
no comas golosinas por que...***



LUIS POMARES LÓPEZ, 9 AÑOS DE EDAD,  
CREVILLENT. DISEÑO GRÁFICO POR ORDENADOR

Mándanos a [prensa@coea.es](mailto:prensa@coea.es) las ideas de tus hijos, sobrinos, amigos..., sobre el cuidado de los dientes y las publicaremos en esta sección dedicada a **NUESTROS PEQUEÑOS ARTISTAS...** Los trabajos seleccionados participarán en un concurso con interesantes premios...

# NOTICIA

**L**os nuevos sistemas CAD/CAM y su aplicación práctica en Odontología será la temática principal del evento, que se celebrará los días 29 y 30 de noviembre en el complejo residencial Dr. Pérez Mateos de San Juan de Alicante

El Colegio y el GAED están cerrando la organización del II Ágora Dental de Alicante, un espacio abierto de libre intercambio de experiencias de trabajo y de tendencias futuras en Odontología. El pasado año congregó a más de 400 profesionales de la salud bucodental en IFA, y que este año espera reafirmar su éxito en el complejo residencial Dr. Pérez Mateos (PSN) de la calle Doctor Pérez Mateos, número 2, de San Juan de Alicante.

El evento se celebrará los días 29 y 30 de noviembre y se centrará en los nuevos sistemas CAD/CAM y su aplicación en Prótesis dental y Ortodoncia, según explica el responsable de la Formación Continuada del Colegio, David Esteve, a su vez presidente del GAED, quien expone que «estos sistemas van a revolucionar nuestra praxis, de hecho ya lo están haciendo, es el presente y va a ser el futuro para el 90% de los dentistas».

El II Ágora Dental de Alicante contará con una novedad con respecto a la primera edición. Se realizarán revisiones bibliográficas actualizadas sobre diversos temas relacionados con la implantología. También sobre la integración virtual del modelo CBCT con el modelo dental digital obtenido por escaneo intraoral.

El uso de las nuevas tecnologías como el TAC 3D de los maxilares o el escaneo intraoral para obtener un modelo completo del cráneo serán asuntos a debate, «siempre buscando la mayor calidad en la asistencia al paciente», explica David Esteve.



Imágenes del I Ágora Dental, celebrado el pasado año en el mes de septiembre

## EL COEA/GAED centrará el II Ágora Dental de Alicante en las nuevas tecnologías

En la nueva edición también participará la Universidad Miguel Hernández (UMH), que ofrecerá los últimos avances en modelos de navegación quirúrgica en implantología y las últimas investigaciones en robots de precisión para la cirugía e implantología oral.

En total, el II Ágora Dental contará con

unos 14 ponentes en cursos o mesas redondas, así como otros 30 en revisiones bibliográficas. Habrá dos mesas redondas sobre integración virtual de los modelos y sobre CAD/CAM y un programa propio para auxiliares de clínica, dedicado al acondicionamiento e higiene en prótesis dental.

29 y 30 de noviembre  
Alicante, 2013



# Programa II Ágora Dental

ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS AGORA DENTAL		ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS SALA A	ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS SALA B	HIGIENISTAS SALA B	
<b>VIERNES 29/11/2013</b>	9,00	ACREDITACIÓN Y ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN	CAD-CAM APLICADA A LA PRÓTESIS DENTAL. Moderador: David Esteve Colomina	REVISIONES BIBLIOGRÁFICAS IMPLANTOLOGÍA ORAL (*)	
		EXPOSICIÓN COMERCIAL		9:30-11:00 Técnicas, Biomateriales, Diseño en Implantología. - Tipos de membranas para RTG (Dra. Cecilia Tognetti/Dra. Mercedes Velez/Dr. Adrián Díez) - Périda ósea marginal perimplantaria: temprana-tardía (Dr. Diego Millán) - Técnicas de preservación de hueso en implantes inmediatos (Dr. Ernesto de Ibarra/Dr. Iván García) - La cara gingival de las prótesis: diseño de ponticos (Dra. Ana Gilabert/Dra. Laura Gómez/Dra. Raquel Gómez Gosálvez/Dra. Raquel Gómez García)	EXPOSICIÓN COMERCIAL
11,00-11,45 PAUSA CAFÉ Gentileza de las casas comerciales participantes					
		EXPOSICIÓN COMERCIAL		11:45- 14:00 Indicaciones de elección en Implantología. - Tratamiento de elección en Agnesia de Laterales: ¿Ortodoncia o Implantes? (Dra. Lorena Bonete) - Mini implantes e implantes de diámetro reducido (Dr. Carlos Belda/ Dr. Javier Gisbert) - Implantes cortos frente a otras técnicas en mandíbula atrofiada. (Dra. Tatiana Fernández/Dra. Melida García) - Resultados de satisfacción del paciente (Dr. Fernando Pina/ Dra. Mª Sirena Ballato) - Comparativa de all-on-4 respecto a técnicas tradicionales (Dr. Santiago Maruenda) - Implantes zigomáticos (Dr. Alfonso Díaz Carrión)	EXPOSICIÓN COMERCIAL
16,00-17,10 Respuesta ósea en implantología.					
		EXPOSICIÓN COMERCIAL	16:00-16:40 SISTEMA ZIMMER (Dr. Guillermo Pradies) 16:50-17:30 PHIBO: Proyecto Sinergia (Dr. Francisco Teixeira Barroso y Dr. Manuel Vallejo)	16:00-17:10 Respuesta ósea en implantología. - Validación de aspirado concentrado de médula ósea, en regeneración ósea pre-implantaria. (Dra. Tatiana Huguet/ Dra. Ana Villodres) - Bilosomas e implantes (Dra. Marina del Bello/ Dr. Jorge Jara/ Dra. Purificación González) - Torque de inserción e implantes colocados a alto torque (Dr. Bruno Foratti) 17:10-17:30 Oclusión en Implantología. - Tipos de conexiones protésicas internas y externas (Dr. Juan Luis Doncel)	EXPOSICIÓN COMERCIAL
17,30- 18,00 PAUSA CAFÉ Gentileza de las casas comerciales participantes					
		EXPOSICIÓN COMERCIAL	18:00-18:40 SIRONA (Dr. Agustín Pascual Moscardó y Dr. Vicente Farga Monzó) 19:20-20:00 DENTSPLY (Dr. Jon Gurrea) 20:00-20:40 3M (Dra. Beatriz Giménez)	18:00- 18:40 Oclusión en implantología. - Oclusión e Implantes (Dr. Carlos Martínez Murcia/ Dr. Rodion Bushin) - Parafunción e implantes (Dra. María Címarra/ Dr. Daniel Rojkovsky)	EXPOSICIÓN COMERCIAL
21,00 CENA COCKTAIL Gentileza de las casas comerciales participantes					

# Programa II Ágora Dental



	ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS AGORA DENTAL	ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS SALA A	ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS SALA B	HIGIENISTAS SALA B
<b>SABADO 30/11/2013</b>		<p><b>ALTA TECNOLOGÍA E INVESTIGACIÓN EN PRÓTESIS Y CIRUGÍA ORAL</b></p> <p><b>INTEGRACIÓN VIRTUAL DEL MODELO CBCT CON EL MODELO DENTAL DIGITAL OBTENIDO POR ESCANEADO INTRA-ORAL.</b></p> <p>Moderador: Alfonso Ferrer Hernández</p> <p>9,00-9,30 D. Miguel Ángel Mora ( Ingeniero industrial)</p> <p>Modelos dentales digitales y Nemotec</p> <p>9,30-10,00 Dra. Beatriz Gimenez (Odontóloga) Modelos dentales digitales , principios y diferentes sistemas</p> <p>10,00-10,30 Dr. Vicente Hernández (Médico Estomatólogo). Sistemas 3shape , Materialise y Dolphin</p> <p>10,30-11:00 Mesa Redonda. Moderadores: Beatriz Jiménez y Alfonso Ferrer Hernández</p>		<p><b>PROGRAMA PARA PERSONAL AUXILIAR EN ODONTOLÓGIA</b></p> <p>9:30- 11:30 Acondicionamiento e higiene en Prótesis Dental</p> <p>Dr. Héctor Suárez Díaz</p>
		<p><b>EXPOSICIÓN COMERCIAL</b></p>		
<b>11,00-11,30 PAUSA CAFÉ Gentileza de las casas comerciales participantes</b>				<b>11,30-12,30 PAUSA CAFÉ Gentileza de las casas comerciales participantes</b>
11,30-12,30	<p><b>EXPOSICIÓN COMERCIAL</b></p>	<p><b>11:30- 12:30 INVESTIGACIÓN EN NAVEGACIÓN Y ROBOTICA QUIRURGICA EN LA UMH.</b></p> <p>- Modelos de Navegación quirúrgica en cirugía oral e Implantología (Dr. Eduardo Fernández Jover - Catedrático UMH)</p> <p>- Prototipo para el fresado óseo quirúrgico (Dr. Guillermo Esteve Pardo/Dr. E. Lino Esteve Colomina)</p>		
12,30-14,00	<p><b>EXPOSICIÓN COMERCIAL</b></p>	<p><b>12:30- 14:00 MESA REDONDA CAD/CAM APLICADA A LA PRÓTESIS DENTAL</b></p> <p>Participantes: dicantes de las casas comerciales del Viernes 29.</p> <p>Moderador: David Esteve Colomina</p>		<p>12:30- 13:10 Gama de productos de fijación e higiene para prótesis removibles. <b>PRINCIPIOS ACTIVOS.</b> Fijación: doble sal de Gantrez, carboximetilcelulosa. Limpieza: EDTA, anticorrosivos. Susana Costa (Scientific Advisor Ibesia GSK CH)</p>
<b>PRECIOS</b>				
Colegiados de Alicante y miembros de GAED y GEMO . Gratuito.				
Colegiados otros colegios 50€				
Estudiantes 25€				
Estudiantes 15€				
Otros casos 80€				