



ENTRE DOCENTES

El doctor Jaime Jiménez entrevista a...

Doctor Newton Cardoso,
profesor adjunto del Departamento de Odontología Estética
de la Universidad de Nueva York



La idea que se está imponiendo
en la odontología estética es que hay
que construir sin destruir

El doctor Newton Cardoso, con ejercicio privado en São Paulo (Brasil), es un profesional reconocido por su búsqueda de la excelencia en la estética de la sonrisa. Formado en odontología estética, implantología y rehabilitación oral en la Universidad de Nueva York (NYU), ahora es profesor adjunto en este centro, así como director de su programa de formación continuada. Entrevistado por su colega en la NYU, el doctor Jaime Jiménez, asesor de MAXILLARIS, el doctor Cardoso hace hincapié en la necesidad de afrontar la estética oral aprovechando los últimos avances técnicos, pero siempre anteponiendo la naturalidad y la armonía para hacer de la estética un concepto integral.

El marketing dental está actualmente muy centrado en la estética. El paciente está expuesto a cientos de mensajes en los que se promete una sonrisa perfecta. ¿Cuál debe ser el papel del profesional que desea vender seriedad y rigor en su trabajo?

Efectivamente, ese panorama es la realidad. Existe una avalancha de informaciones, muchas veces inconexas, en relación a la estética de la sonrisa. Sin embargo, creo que, de alguna forma, esto aporta al ciudadano algunos mensajes que despiertan su interés. El papel del profesional serio es informar con calidad, presentando resultados de excelencia y con un conocimiento profundo del tema que esté promocionando, que debe estar respaldado con una buena formación.

¿Hasta qué punto el concepto "mínimamente invasivo" determinará el futuro de la Odontología estética?

Creo que todas las áreas de la Medicina y de la Odontología caminan hacia la misma dirección. Ser mínimamente invasivo es algo que hace que uno pueda desarrollar técnicas más depuradas y precisas para solucionar determinadas situaciones clínicas sin que tengamos perjuicios estructurales, lo que en general interfiere directamente en la longevidad de las piezas dentales. En definitiva, la idea que se está imponiendo en la odontología estética es que hay que construir sin destruir.

Entre los composites y las cerámicas, ¿con qué se queda? ¿Qué pautas sigue para elegir el material restaurador?

Hoy en día, con los avances de los materiales cerámicos, es posible realizar trabajos excelentes sin la necesidad de destruir las piezas dentales con preparaciones extremadamente invasivas. No obstante, en situaciones como las clases Cuarta, Quinta y Primera no se justifica, en la mayoría de los casos, la utilización de materiales cerámicos, por lo que habría que apostar por soluciones más conservadoras, eficaces y económicas.



Entre docentes

Creo en los programas de formación continuada como fórmula para que el profesional siempre esté aprendiendo y compartiendo novedades, de cara a enriquecer nuestro arsenal de posibilidades

Hablemos de las técnicas reversibles, ¿sirven para satisfacer los cambios de opinión del paciente o para solucionar los fallos de los profesionales? ¿Se debe perder el miedo al error?

Las técnicas reversibles, como la aplicación de composites para los cambios estéticos, sin preparaciones dentales, son interesantes para que el paciente se sienta bien con el nuevo resultado y pueda hacer nuevas modificaciones o revertir el proceso, si es necesario, sin perjuicios dentales.

Ya se habla de técnicas que dan como resultado carillas de cerámica de 0,3 o 0,1 mm. ¿Dónde está el límite? ¿Cuál es su criterio de elección en este sentido?

Actualmente, con las necesidades tanto funcionales como estéticas que se plantean en pacientes jóvenes, se hace cada vez más necesario que preparemos menos los dientes y, consecuentemente, las carillas pueden ser más finas. Sin embargo, el tipo de material, la oclusión y la cantidad de bordes libres, sin soporte de dentina y esmalte (bordes incisales) son determinantes para el éxito a largo plazo. Otro punto importante es el área donde la lámina es fina: si es en la parte central vestibular o cervical, el espesor no será tan relevante; si es en el borde incisal, deberá tener un espesor mayor, dependiendo del material.

Bajo su punto de vista, ¿cuál es la relación idónea entre el laboratorio y la clínica? ¿Puede verse afectada esta relación por la implantación de sistemas CAD-CAM para el diseño de las prótesis?

Entiendo por relación idónea cuando ambos agentes, laboratorio y clínica, se respetan mutuamente y cumplen lo que se proponen ejecutar. No creo que el CAD-CAM afecte a esta relación, ya que el uso de este sistema es de mucha utilidad para el laboratorio, incluso mucho más que para la clínica.

¿Están los actuales profesionales formados en el manejo de la luz y el color?

Desafortunadamente, no. Lo que más observo son profesionales sin este conocimiento básico de luz y color, que es fundamental cuando hablamos de estética dental.

¿Cómo se consigue el equilibrio entre lo que demanda el paciente y lo que puede aportar el profesional? ¿Es necesario ser un poco psicólogo del paciente para entender sus gustos, miedos y expectativas?

Ese equilibrio es fundamental para que todos salgan ganando. Sin embargo, es cierto que es muy

importante la habilidad de los profesionales para comunicarse de forma correcta y ser sinceros en los trabajos. De lo contrario, al final alguien siempre saldrá perjudicado.

Dada su experiencia, ¿falta en la Odontología una visión integral y conjunta de los problemas estéticos de la sonrisa?

Sí, mucho. Creo que el saber no ocupa lugar y cuanto más conocimiento hay sobre un tema, tanto mejor. Por este motivo, creo en los programas de formación continuada como fórmula para que el profesional siempre esté aprendiendo y compartiendo novedades, de cara a enriquecer nuestro arsenal de posibilidades.

¿Es la odontología estética una especialidad que debería entenderse como tal en todos los países?

Bajo mi opinión, todos deben tener por lo menos un conocimiento mínimo sobre este tema. Efectivamente, debería ser una especialidad mundial asociada a la prótesis, la periodoncia, la ortodoncia y la odontología general. Hoy en día no importa el área de la Odontología, porque todos queremos que el resultado sea estético. ■

Los doctores Cardoso y Jiménez desarrollan parte de su labor docente en la Universidad de Nueva York.

