

DMM

el **dentista** moderno

AÑO II - NUMERO 10 - MARZO / ABRIL 2015



ENTREVISTAS

EL DR. EDUARDO ANITUA ANALIZA EL SECTOR DE LA ODONTOLOGÍA EN ESPAÑA Y NOS DESCUBRE LOS AVANCES MÁS IMPORTANTES

EL DR. ÓSCAR CASTRO, PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS, HACE REPASO DEL DIFÍCIL MOMENTO QUE ATRAVIESA EL SECTOR

ESTÉTICA Y CONSERVADORA
EL NUEVO CONCEPTO DE ANATOMÍA ÓPTICA

PROSTODONCIA
EVALUACIÓN ESTÉTICA Y FUNCIONAL DE LAS RESTAURACIONES DE ZIRCONIA UTILIZANDO LA TÉCNICA TRADICIONAL Y TECNOLOGÍA CAD/CAM

“Una odontología biológicamente guiada y que se adapte a las necesidades del paciente es el presente y, cómo no, el futuro”

El Dr. Eduardo Anitua, además de ser un referente a nivel nacional, es conocido a nivel mundial por ser pionero en el desarrollo de técnicas en bioimplantología y regeneración de tejidos, así como por ser el autor de la tecnología de Plasma Rico en Factores de Crecimiento (Endoret®) y su aplicación en diferentes áreas de la medicina. Tiene en su haber 42 patentes internacionales y es autor de 10 libros sobre técnicas quirúrgicas y de más de 200 artículos de investigación en revistas científicas. A lo largo de su extensa trayectoria profesional ha recibido numerosos reconocimientos y galardones entre los que se encuentra el Premio Dentista del Año 2011 y el Príncipe Felipe a la Innovación Tecnológica (2007). Un recorrido fruto de haber escogido “el único camino posible, el de la búsqueda de la evidencia científica y excelencia clínica, dos cosas que en BTI van unidas”. Un mantra que repite a lo largo de esta entrevista, quizás, como él mismo apostilla, porque se trata de “una apuesta muy complicada para un clínico en solitario”, máxime teniendo en cuenta el “triste” contexto actual.

El Dentista Moderno.-
Cuéntenos de forma resumida,
¿cómo ha evolucionado
el desarrollo de su labor
profesional?

Dr. Eduardo Anitua.- Día a día compagino la práctica clínica con la investigación científica. Trabajo tanto en el laboratorio de investigación como en la clínica, y esto me permite ver el “micro” y el “macro”, lo que genera muchas ideas e inquietudes. Ya desde mi época de estudiante de Medicina me atraía la investigación y de hecho ese fue el motivo fundamental por el que creamos BTI. Hoy BTI tiene ya 15 años y efectivamente es una empresa un poco atípica, donde la investigación y la innovación son el foco de la empresa. Cada objetivo cumplido, cada paso que se avanza, te abre nuevas posibilidades y esto ha hecho que BTI esté hoy presente en otras áreas de la medicina como la oftalmología.

El DM.- Usted desarrolla
actividad privada, pero
también ejerce una actividad
docente en BTI, ¿qué
importancia o qué peso tiene
para BTI la formación?

Dr. E.A.- La formación es uno de los pilares básicos de BTI y por este motivo dedica muchos de sus recursos a la elaboración de una amplia oferta de cursos y jornadas, compuesta por programas de formación continuada, cursos monográficos, estancias, jornadas, y simposios internacionales. Cuenta para ello con un Centro de Formación y Postgrado en las instalaciones de Vitoria, que se ha consolidado como un centro de referencia internacional en implantología oral y terapias regenerativas, y que está dotado de las más avanzadas tecnologías médicas y audiovisuales. Anualmente, más de 1.200 alumnos de distintas nacionalidades reciben



Rafa Gutiérrez
© BTI Biotechnology Institute S.L.

Entrevista/Dr. Eduardo Anitua, Doctor en Medicina y Cirugía. Especialista en Estomatología por la Universidad del País Vasco. Ha completado su formación con numerosas estancias en los Estados Unidos (Filadelfia, Nueva York, Miami, San Francisco, Chicago) y en Europa (Italia, Alemania, Francia y, por supuesto, España). Compagina la investigación científica con la práctica clínica privada, además de presidir la Fundación que lleva su nombre. Fundador y director Científico de BTI Biotechnology Institute.



formación específica dirigida a diferentes especialidades médicas. El equipo que imparte las actividades de formación está integrado por profesionales con amplia experiencia, tanto clínica como docente, y conforman un grupo multidisciplinar de excelente valor para la transmisión del conocimiento.

El DM.-- ¿Cómo ve el panorama del sector en España?;¿cómo cree que está afectando la crisis a la calidad asistencial?; ¿cree que existe competencia desleal en cuanto, por ejemplo, a la publicidad y las ofertas de las clínicas low cost?

Dr.E.A.-Donde no hay orden hay desorden. Primeramente de todo, lo que creo es que no

tiene ningún sentido que en una misma ciudad de España haya cuatro Universidades, con sus facultades correspondientes de Odontología. Si en España salen más del doble de odontólogos de los que se necesitan en nuestro país y sin control ninguno, al final la consecuencia es que se produce lo que tenemos actualmente: una plétora, que contará con oportunistas a los que les importe absolutamente todo menos la salud de los pacientes. Es muy fácil ofertar tratamientos con garantías de 25 años, cuando no sabes ni siquiera si vas a mantener el servicio durante los siguientes cinco años. Pero ese tipo de publicidad engañosa se está permitiendo en nuestro país. Porque, no nos engañemos,

La formación es uno de los pilares básicos de BTI y por este motivo dedica muchos de sus recursos a la elaboración de una amplia oferta de cursos y jornadas

las empresas inversoras que se están introduciendo en nuestro país, bajo las enseñanzas de low cost, están aprovechando la oportunidad, pero en cuanto lo consideren oportuno saldrán corriendo sin importarles ni los especialistas a los que ahora dan trabajo, ni los pacientes. Es muy triste lo que está pasando; no se puede estar satisfecho de vivir en un país en el que se permita todo esto.

El DM.-- ¿Cómo ve el tema de las especialidades?;¿cree que son necesarias para intentar ordenar el sector?

Dr.E.A.-Es muy decepcionante que en estos momentos todavía tengamos que ver como mucha gente se va fuera a realizar postgrados, incluso a lugares donde el nivel es inferior al que puede haber aquí. También resulta curioso que una clínica dental no pueda tener un laboratorio de prótesis, pero un técnico de laboratorio sí pueda montar una clínica dental. Es más, un electricista puede tener un laboratorio de prótesis y una clínica dental.

Por otra parte, soy de los que pienso que en España se dio un paso atrás con la decisión de crear

BTI destina el 100% de sus beneficios a I+D+I, lo que nos lleva a participar en programas de investigación, no sólo a nivel nacional sino internacional, en las áreas de implantología y biotecnología

la carrera de Odontología. Estoy seguro que con una formación de seis años de Medicina, más tres años de especialización en Estomatología u Odontología hubiera generado profesionales de mucha más calidad que los que están saliendo ahora de las facultades. La odontología no deja de ser una especialidad médica y hay muchas patologías orales que necesitan de una visión más global del paciente. Lo que sí está claro es que actualmente un profesional que haya cursado sólo la carrera odontología de cinco años tiene menor grado de formación.

A colación de esto me viene a la cabeza una frase de un buen amigo que desafortunadamente nos ha dejado hace poco tiempo,

el Dr. Ramón Antín que en una tertulia en la que se trataba el tema de la crisis afirmó: "Vienen unos años muy difíciles...pero para los pacientes". Una frase que comparto plenamente, ya que creo que los pacientes nunca han estado tan desamparados.

El DM.- ¿Cree que no hay voluntad política para intentar evitar el rumbo que está tomando el sector?

Dr.E.A.-No sé si se trata de falta de voluntad o es un tema de recursos, el caso es que esto está sucediendo.

El DM.- Dada su experiencia y cualificación como experto en Periodoncia, y ante la alta prevalencia

de las enfermedades periimplantarias, ¿qué recomendaciones puede darle a los clínicos a la hora de prevenir y tratarlas?

Dr. E.A.- Desgraciadamente la presencia de la periimplantitis va a aumentar en los próximos años y el mejor consejo que puedo ofrecer para el tratamiento de estas patologías es que los profesionales hagan una implantología de calidad: colocando implantes de calidad contrastada, con una superficie que no solo favorezca la oseointegración sino que prevenga la periimplantitis, aplicando conceptos biomecánicos, trabajando el diseño de las prótesis, realizando buenas intervenciones quirúrgicas y promoviendo un adecuado mantenimiento (¡casi nada!). Con respecto a la manera en la que desde BTI nos enfrentamos a las enfermedades periimplantarias, precisamente acabamos de lanzar la edición digital interactiva del

libro "Periimplantitis. Un nuevo enfoque a la prevención y su tratamiento", que tiene como objetivo trasladar al clínico los nuevos protocolos de actuación y la experiencia que hemos adquirido en estos últimos 25 años en el tratamiento de estas patologías.

El DM.-¿Qué inversión destina BTI a la I+D+I?

Dr.E.A.-Desde que se fundó la compañía hace 25 años, a través de su matriz G.A.C. Medicale, tuvo un objetivo principal, una finalidad: tener los instrumentos y herramientas necesarios para poder desarrollar investigación en el campo de la medicina y resolver nuestras inquietudes. Tenemos pasión por la Investigación y nuestro objetivo es hacer las cosas cada día un poquito mejor. En el contexto actual, la información que recibimos los profesionales, en muchas ocasiones, viene sesgada por intereses comerciales, que no siempre llevan a los especialistas por el camino correcto del rigor científico, el único que en BTI compartimos que es el de la medicina basada en la evidencia científica.

Nosotros trabajamos por mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes; esto es lo que cada día nos motiva e ilusiona para seguir superándonos.

Prueba de ello es que BTI destina el 100% de sus beneficios a I+D+I, lo que nos lleva a participar en programas de investigación, no sólo a nivel nacional sino internacional, en las áreas de la implantología y la biotecnología.



© BTI Biotechnology Institute S.L.



El DM.- Pero BTI además del desarrollo científico también tiene intereses comerciales y compite en un mercado muy difícil, con grandes multinacionales...

Dr.E.A.-BTI ha logrado una base científica muy potente que poco a poco se está viendo reflejada en el mercado. Estoy muy satisfecho de nuestro departamento científico; creo que hemos logrado agrupar mucho talento investigador. Para nosotros el único camino posible es el de la búsqueda de la evidencia científica y excelencia clínica, ya que pensamos que no pueden ir por separado. El problema es que hoy día es una apuesta muy complicada para un clínico en solitario.

El DM.- ¿Cuál es el desarrollo de BTI del que se siente más satisfecho?

Dr.E.A.-De lo que me siento más satisfecho es de que una empresa como BTI haya logrado dar el salto desde la investigación en el área de la cirugía oral y la odontología a otros campos como la ortopedia o la medicina deportiva y situar nuestros desarrollos como una referencia a nivel internacional. En estos momentos deportistas de élite de todo el mundo están siendo tratados mediante técnicas que se han desarrollado en el área de la cirugía oral. Pero digo más, algunas de las últimas aplicaciones que más éxito están teniendo en

Soy de los que pienso que en España se dio un paso atrás con la decisión de crear la carrera de Odontología

rejuvenecimiento facial han sido desarrolladas por el equipo de BTI. En el área de la oftalmología en estos momentos somos una referencia en el mundo por el desarrollo de un tratamiento para tratar una patología tan prevalente como es el ojo seco o lesiones corneales, incluso en pacientes que han sufrido trasplantes de córnea. En cuanto al campo de la odontología, que una empresa española de nuestro tamaño pueda decir que ha creado probablemente la mejor superficie para un implante

que existe en el mercado, basada en la evidencia científica contrastada, con publicaciones en revistas científicas conocidas a nivel internacional, es todo un logro. Cuando todo el mundo estaba apostando por hacer superficies más macro-rugosas sin saber que la estación final se llamaba periimplantitis, nosotros desde hace quince años estábamos apostando por la investigación de un diseño de superficie multi-rugosa que ha dado lugar a las ventajas científicamente contrastadas que tiene UnicCa.



Voy más allá, hace 18 años presentamos en el congreso de la Sociedad Española de Periodoncia el plasma rico en factores de crecimiento para el tratamiento del alvéolo post-extracción y en la actualidad podemos afirmar que es el tratamiento más predecible, con numerosos ensayos clínicos que lo avalan.

Aunque en BTI más que satisfacción por los logros alcanzados, tenemos la sensación del deber cumplido, de que estamos invirtiendo correctamente nuestro talento generando salud y bienestar.

El DM.- ¿Qué expectativas tiene para UnicCa?

Dr.E.A.- En un momento en el que proliferan los implantes de bajo coste y que se están

publicando estudios que demuestran la prevalencia de enfermedades periimplantarias que provocan determinadas superficies, sumado a las fracturas y los riesgos biomecánicos de filtración en determinados tipos de conexiones y de implantes con sus componentes protésicos, nos encontramos con una herramienta que va a ayudar al clínico a minimizar los riesgos. Con cualquier implante un paciente puede sufrir enfermedades periimplantarias, pero no es lo mismo utilizar un sistema UnicCa, con una superficie que permite reducir los tiempos de regeneración y mantener las propiedades superhidrofílicas. Además el diseño y superficie de los componentes protésicos

Lo que sí está claro es que actualmente un profesional que haya cursado sólo la carrera de odontología de cinco años tiene un menor grado de formación

que conforman el sistema disminuyen la aposición bacteriana y mejoran la estética.

El DM.- ¿Cómo cree que puede afectar la subida del IVA a los productos sanitarios, de tipo reducido a tipo general, a la esperada recuperación del sector?; ¿cree que la aplicación de esta subida puede frenar la esperada recuperación del sector?

Dr.E.A.- Cualquier subida de impuestos, que al final implica un incremento de los precios, no va a ayudar a que el sector mejore su situación.

El DM.- ¿Se atrevería a darnos un pronóstico de por dónde irán los mayores avances y aplicaciones de la tecnología en la odontología, y especialmente en el campo de la periodoncia en los próximos años?

Dr.E.A.- Nos dirigimos hacia una odontología más predecible, cada vez con un mayor enfoque biológico que permita realizar técnicas mínimamente invasivas. En definitiva, una odontología biológicamente guiada y que se adapte a las necesidades de cada paciente es el presente y, cómo no, el futuro.

*Silvia de Castro García
silvia.decastro@tecnipublicaciones.com*