

EL CONSEJO OPINA

SOBRE EL PRESENTE Y FUTURO DE LA PROFESIÓN

El Consejo Editorial de *El Dentista*, compuesto por destacadas personalidades de los diferentes ámbitos relacionados con la profesión, valoran la situación actual y las perspectivas de futuro de la odontología en nuestro país.

ORTODONCISTAS: DE LA CONSULTA PROPIA AL MALETÍN

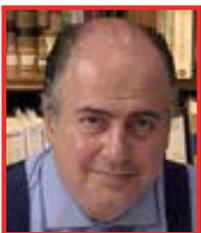


Beatriz Lahoz
Ortodoncista con consulta exclusiva

Muy mal han ido los años cuando de tener una consulta en propiedad, con dentistas referidores, hemos pasado a que la única posibilidad que tenga un ortodoncista recién salido de la Facultad sea la de comprarse un maletín con sus alicates y sus instrumentos e ir de puerta en puerta ofreciendo sus servicios.

Quizá la gente joven esté encantada con este sistema. No lo sé. De entrada, es cierto que con una inversión mínima (el dichoso maletín) se pueden poner a trabajar al acabar sus costosísimos másteres. Y si se piensa sólo en presente, no es necesario comprar un local, hacer obras, pedir préstamos para sillones y muebles, contratar auxiliares... Esta opción puede parecer tentadora. En cambio, tal y como lo hacíamos antes era una inversión a futuro. Ahora que se vive pensando a corto plazo, parece una salida cómoda. Lo que no está claro es qué pasará con esta generación de ortodoncistas de usar y tirar. Oscuro porvenir: soy pesimista. Estamos en un barco que va a la deriva.

LAS CLÍNICAS DENTALES COMO OBJETIVO RECAUDATORIO



Ricardo de Lorenzo
Presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario

El Plan Integral de Prevención y Corrección del Fraude Fiscal, Laboral y a la Seguridad Social, de 5 de marzo, y que fue aprobado por el Consejo de Ministros el pasado 9 del mismo mes, pretende incrementar los ingresos derivados de la lucha contra el fraude en 4.000 millones de euros de aquí a 2013, no olvidando, como viene siendo habitual en el ámbito sanitario, las clínicas dentales como objetivo recaudatorio, anunciándose nuevamente

el control de los falsos autónomos, las horas extra no declaradas, las bajas indebidas y, en general, el posible fraude que pudiera existir en materia de

afiliación, altas, cotización, prestaciones y bonificaciones, junto a posibles irregularidades con trabajadores extranjeros, estableciéndose actuaciones conjuntas de AEAT, Seguridad Social e Inspección de Trabajo, que compartirán toda la información disponible y que se coordinarán en la recaudación de los tributos y de las cotizaciones sociales.

Es evidente que resulta muy llamativo que el dinero en metálico en España suponga el 10 por ciento del PIB -frente al 5 por ciento de la zona euro y el 6 por ciento de Estados Unidos-, o el enorme volumen de billetes de 500 euros que circula por España -que llega al 30 por ciento del total emitido en la UE y el 64 por ciento del valor total del efectivo en manos de los españoles-, o cómo es que los empleados y pensionistas declararon el año pasado un promedio de 18.400 euros, mientras que los pequeños y medianos empresarios y los profesionales liberales declararon sólo 13.525 euros...

Por algún lado hay que neutralizar el que los ingresos del Estado por IVA hayan caído en torno a un 30 por ciento en un año, pero la solución, por mucho que se quiera, no se encuentra en las clínicas dentales.

LA SALUD PÚBLICA ORAL, EN UNA ENCRUCIJADA HISTÓRICA



Antonio Castaño Seiquer
Presidente de la Fundación Odontología Social

de programas comunitarios generalizados, mayoritariamente enfocados a la población infantil y a tímidos proyectos de extensión de estos programas a otros grupos etarios y/o de riesgo.

Este proceso de consolidación del derecho constitucional a la salud, en este caso oral, se ve amenazado por condicionantes socio-económicos por todos conocidos, por limitaciones en la formación específica del alumnado de pregrado y posgrado y por la presión de determinados grupos no interesados en el desarrollo de la salud pública oral en España. Sin interferir en el ejercicio libre de la profesión, la evidencia científica nos

demuestra que la calidad de vida oral es directamente proporcional al mayor nivel socio-económico de los grupos poblacionales. Una mejor y más amplia oferta preventiva asistencial del sistema nacional de salud mejora la salud oral de los distintos sectores de la población. Y fundamentalmente tiene un efecto positivo entre los más desfavorecidos. Trabajemos para ello.

ODONTOLOGÍA: SABER ESCUCHAR



Claudia Muñoz Naranjo

Consejera de Gestión Dental Agrupada

Hace no muchos años nos sorprendería la tecnología a nivel médico y dental que hoy nos apoya a la hora de diagnosticar y tratar a nuestros pacientes. Desde una pequeña consulta de barrio, me doy cuenta día a día que me sería prácticamente imposible volver a trabajar con los medios de que disponía en los años 80, y dentro de poco me sorprenderé de las nuevas innovaciones, pero lo que más me anima a seguir amando mi profesión es que a los pacientes aún les importa la persona, el profesional al que confían su salud año tras año. No les importa si tienes un escáner de última generación, materiales de primera marca... No entienden de eso. Les importa que les escuche. Así de fácil, sin prisas y con atención. Que les crea, que les entienda.

Estamos desarrollando una magnífica odontología y cada vez creceremos más a nivel tecnológico, pero siempre deberemos anteponer el desarrollo de la empatía.

LA ODONTOPEDIATRÍA MAÑANA, QUIZÁS



Elena Barbería Leache

Catedrática de Odontopediatría de la Universidad Complutense de Madrid

Actualmente la atención dental infantil está soportada por el sistema público, por un lado, y la atención privada por otro. Previsiblemente, la influencia de la situación económica va a ser determinante para que ocurran cambios en ambos campos. En la atención pública, probablemente, la financiación puede disminuir u obligar a un cambio de modelo que puede ser el copago. Puede ocurrir que, como es muy baja en el global presupues-