

## JAVIER CORTÉS

*"El nivel científico, técnico y formativo de la odontología nunca ha sido tan alto como ahora"*



Javier Cortés, columnista habitual de "Odontólogos de Hoy", es la tercera generación de una saga de profesionales que lleva más de un siglo al servicio de la profesión. Hace dos años inauguró nuevas instalaciones, una clínica con una concepción diferente de la odontología, donde presta sus servicios acompañado de sus hijos en diferentes especialidades. Y ahora festejan el aniversario de la apertura de la consulta en Pamplona por su padre Nemesio Cortés Izal (Odontólogo, 1914-2012) en el año 1941.

MARÍA JOSÉ GARCÍA

"Nuestra historia familiar se remonta al siglo XIX, porque ya el padre de mi abuelo, Estanislao Cortés Arzabala, ejerció la profesión de Ministrante, que incluía los tratamientos odontológicos y aún el padre de éste (hacia 1820), siempre se dijo en casa que había ejercido como barbero-sangrador (el título oficial era cirujano-sangrador, concebido para dar asistencia principalmente en el medio rural), profesión antecesora de la de Ministrante y que también realizaban estos tratamientos, entonces muy rudimentarios. A comien-

zos del siglo XIX había una gran variedad de títulos en medicina y sus profesiones aledañas. También en la odontología o el "arte del dentista", como viene descrito en los manuales de la época, y que dependía de los cirujanos menores, sangradores, etc. Posteriormente dependió de los Practicantes hasta la aparición del título de Cirujano Dentista en 1875, en donde ya las competencias de la odontología pasan a ser exclusivas de este título. Nuestra historia familiar refleja esa evolución histórica y abarca a seis generaciones".

**Odontólogos de hoy:** *Usted pertenece a una larga saga familiar que en estos días cumple 75 años dedicada a la práctica de la profesión. En concreto, usted es cuarta generación. Además de ser su profesión y medio de vida, ¿cómo ha influido la odontología en la vida de su familia?*

**Javier Cortés:** La odontología propiamente yo creo que de ninguna manera, aunque sí es cierto que la vida de los profesionales indepen-

dientes tiene unas características diferenciales respecto de otros trabajos. Primero, la independencia, y luego yo diría la responsabilidad, como profesión que influye directamente sobre la salud de las personas. En el caso de los que pertenecemos a una larga saga familiar, quizás le toca a uno una cierta fibra histórica de mantener el pabellón, por así decirlo. Yo soy la tercera generación y mis hijos la cuarta, pero nuestros antecesores se remontan muchos más años atrás.

**ODH:** *¿Cuál es su valoración de la evolución de la odontología y los diferentes apelativos para la profesión a lo largo del pasado siglo?*

**JC:** Naturalmente una valoración muy positiva. La odontología (y hay que citar la estomatología) se asentó como disciplina universitaria y luego ha hecho grandes aportaciones a las ciencias médicas. Por ejemplo, la investigación epidemiológica del papel del flúor en la caries dental en las décadas centrales del siglo XX o,



más recientemente, el fenómeno de la oseointegración. En el plano clínico, las técnicas y los materiales han evolucionado mucho.

La evolución ha ido también muy positiva en el sentido de ser, dentro del cuerpo humano, localista y artesanal a ser general y médica. En odontología ha predominado durante mucho tiempo una visión muy "mecánica" o mecanicista de los tratamientos de la boca, principalmente de la caries dental. Importaba la "orfebrería" de los tratamientos. El cambio sustancial es abordar la salud del paciente, de la cual es parte la boca, sin descuidar por ello la calidad técnica de los tratamientos. De todas formas, algo de aquello todavía queda y el ejemplo se ve en la formación de los dentistas en la universidad, en donde todavía se enseña poco de cariológia y mucho de técnicas de composites. Y la caries no se cura con composites.

**ODH:** *Sus hijos trabajan con usted, ¿es una ventaja para usted y para su clínica que se trate de un equipo familiar?*

**JC:** En mi caso concreto puedo decir que sí es una ventaja, y me da tranquilidad de cara a cuando yo deje de trabajar. Porque mis hijos se han especializado y este es el siguiente paso en la evolución de nuestra profesión, que ya es una realidad. Actualmente yo dirijo la clínica, hago odontología general y ellos, junto a otros colaboradores todos ellos especialistas, cubren las áreas que son terreno de tratamientos especializados. Para clínicas que no sean una

“  
*La mercantilización de nuestra profesión por parte de corporaciones y franquicias arrastran a algunos profesionales independientes.*  
”

mera consulta individual –como era la nuestra antes–, yo creo que debe ser la tendencia: un profesional que dirija y diagnostique con criterio, visión y perspectiva, y donde los tratamientos más complejos sean ejecutados por especialistas. Hablo de endodoncia compleja, cirugía, ortodoncia, etc..

**ODH:** *¿Cuándo ha estado más valorada la profesión, en los tiempos en los que su padre, abuelo o tatarabuelo ejercían, o en el momento actual?*

**JC:** No sabría decirlo, pero yo creo que ahora, aunque con sus luces y sus sombras, porque la valoración de una profesión es algo subjetivo que depende del momento histórico. Lo que sí se puede decir es que el nivel científico y técnico de la odontología, y la formación y competencia de sus profesionales no ha sido nunca tan alto como ahora. Pero la fuerza del mercado –no olvidemos que en España el 90% del ejercicio es privado– ha hecho que aparez-

can distorsiones importantes que hacen daño a nuestra profesión. Me refiero a la mercantilización de la que está siendo objeto por parte de corporaciones y franquicias, y tengo la impresión de que, desgraciadamente, arrastran a algunos profesionales independientes que sin la presión de estas franquicias no adoptarían probablemente estas estrategias mercantiles, alejadas del servicio de salud que somos. Y estas estrategias, además, vuelven a la visión antigua, mecanicista. Los implantes se han convertido en el nuevo paradigma de esa visión estrecha: "...extraemos todos esos dientes que le dan problemas y le colocamos implantes, ya verá qué bien va usted..."

**ODH:** *Desde su punto de vista ¿cómo es el momento actual de la profesión?*

**JC:** Muy bueno, aunque existan algunas sombras que no son tantas, en donde su efecto mediático puede empañar la visión global. Desde el punto de vista de competencia científica y técnica, la odontología no tiene nada que envidiar a otras áreas del conocimiento médico; lo mismo respecto de la competencia a la que pueden acceder sus profesionales, porque las posibilidades de formación de alta cualificación son muy grandes, tanto en España como fuera de ella. Sin embargo, hay que decir que como es un sector casi en su totalidad privado, la barrera económica es una realidad en el acceso a esta formación. Los cursos post-grado, máster, experto universitario, cursos monográficos en módulos de fin de semana, etc., en fin, la enorme variedad que existe, son muy caros. Esta profesión está montada en el dólar, como se dice vulgarmente. Además, no hay un desarrollo como debiera dentro del sector público; la cobertura que se da a la población en esta área de la salud es totalmente insuficiente. Y es lamentable que todavía estemos así.

**ODH:** ¿Cómo cree que se podría mejorar la situación de muchos profesionales de la odontología que no encuentran su hueco en el mercado debido a la saturación?

**JC:** Una mayor cobertura sanitaria pública daría trabajo a muchos profesionales; muchos ya lo han encontrado porque el número de dentistas que trabajan en el Sistema Nacional de Salud ha aumentado significativamente en las últimas décadas. Los informes de SESPO así lo atestiguan. Pero podría dar empleo a muchos más. Además, un mejor acceso a la formación especializada, que no lo convierta en casi un lujo, tendría también consecuencias favorables para el empleo entre los dentistas. Así, más clínicas podrían contratar a especialistas si éstos no vinieran ya con el condicionamiento de que su formación ha sido cara y, por tanto, deben cobrar tarifas altas por su trabajo.



**ODH:** ¿Cuál es su opinión sobre el debate de las especialidades? ¿Algún día se llegará a un consenso sobre este tema entre todos los protagonistas del sector?

**JC:** En mi opinión, este debate debe acabar ya y las especialidades deben ser reconocidas. Esta es una realidad que ya nos está sobrepasando. Las cosas son complejas muchas veces pero también

pueden ser más simples si se tiene voluntad. Creo que la profesión no debe de tener duda de que las especialidades son buenas y necesarias. Son necesarias porque las competencias profesionales, de acuerdo al nivel de conocimientos y complejidad de las técnicas actuales, así lo exige. Y segundo, son buenas porque elevan la calidad de los tratamientos y, por tanto, la salud de nuestros pacientes.

## BERTA, TELMO CORTÉS Y JOSÉ RAMÓN PADRÓS

### "Trabajando todos juntos aprendemos unos de otros y el paciente tiene un diagnóstico completo"

**Odontólogos de hoy:** ¿Qué significa para vosotros compartir el desarrollo de vuestra actividad profesional con vuestro padre?

**Berta Cortés:** Yo creo que es un privilegio. No solamente por el hecho de formar parte de una saga tan larga, que personalmente es un orgullo, sino porque es trabajar y aprender a la vez. Trabajar "en familia" significa que frente a un caso multidisciplinar por ejemplo, cada uno puede dar su visión libremente o puede preguntar aquello que no sabe o no tiene claro sin miedo, sin necesidad de aparentar firmeza o saberlo todo. De esta manera todos aprendemos de todos y el paciente tiene un diagnóstico completo.

**Telmo Cortés:** Sin duda un orgullo y un privilegio, y como dice mi hermana, es la mejor manera de aprender y trabajar a la vez. Además tenemos la suerte de pertenecer a una saga larga, que considero que nos da un punto más de pasión por la profesión, ya que lo hemos vivido desde pequeños, pero a la vez otro tanto de responsabilidad añadida.

**ODH:** ¿Cuál es el perfil del paciente de la Clínica Dental Cortés? ¿Cuáles son los tratamientos más solicitados en vuestra clínica?

**BC:** El "paciente de toda la vida". Ahora que hemos pasado a un bajo no sólo llegan personas recomendadas sino también personas nue-

vas, pero todos tienen en común el perfil de paciente que se preocupa por su salud y busca calidad. Son pacientes que no se dejan seducir por esas redes o franquicias y buscan ser atendidos por un servicio de calidad sin comerciales de por medio.

En cuanto al tipo de tratamientos, la cartera de pacientes heredada por mi abuelo y ahora mi padre, son personas que conservan la mayoría de sus dientes en boca. Por ello, la mayoría de tratamientos que se realizan son conservadores: mantenimientos periodontales, prevención y tratamiento de caries... También se solicita la reposición de dientes ausentes pero es infrecuente el tratamiento de edéntulos totales.



**TC:** El perfil refleja aquello que transmitimos como clínica, es decir, familiaridad, cercanía, comercio de toda la vida que inspira confianza y seriedad. Eso se refleja en que tenemos familias enteras de varias generaciones, que han sido tratados por nuestro abuelo, padre, y ahora por nosotros. Esto, particularmente, me hace sentir un privilegiado de esta profesión.

Respecto a los tratamientos, la trayectoria de la clínica y la fama creada en todos estos años, ha conseguido que los pacientes se dejen aconsejar plenamente sobre nuestro criterio, son pocos los que vienen demandando algo muy específico, prevalece más el "lo que usted considere que haga falta".

**ODH:** Vuestra forma de atender al paciente difiere al método de vuestro padre y, anteriormente, al de vuestro abuelo? ¿de qué forma? ¿Cómo es vuestro proceso de trabajo?

**BC:** La forma de atender es la misma y yo creo que es la clave del éxito. La diferencia está en que ahora ya no existe el dentista que hace todo, existe el especialista (aunque no se le pueda llamar como tal). Esto es sobre todo beneficioso para el paciente porque cada profesional trabaja específicamente en un área, lo que le capacitará para dar el mejor tratamiento con los mejores resultados. Sin embargo, como odontólogos, debemos tener la capacidad de ver y diagnosticar de manera global.

**TC:** Bueno, la filosofía de la clínica sigue siendo la misma, se busca la salud del paciente sobre todo lo demás. Como dice mi hermana, nuestro abuelo era el "dentista total". Ahora, la clínica ha evolucionado hacia una "clínica total" en la que trabajamos un grupo de "especialistas" de las distintas ramas de forma conjunta, como un equipo. El director clínico del equipo es nuestro padre, pero los planes de tratamientos los hace basándose en la opinión y criterio de cada uno del equipo.

**ODH:** ¿Cuál es el modelo de gestión de una moderna clínica dental como Dental Cortés? Siendo un establecimiento que presta servicios de salud, ¿cómo se puede rentabilizar como negocio?

**José Ramón Padrós (Gerente):** El modelo de gestión de Dental Cortés se basa en los mismos principios que han permitido llegar hasta este punto: honestidad, rigor, transparencia y eficiencia. Todo esto, acompañado por un equipo profesional cada vez más especializado y formado, permite que no sólo haya varias generaciones trabajando sino que haya varias generaciones de pacientes a las que atendemos.

Esta filosofía de gestión nos ha llevado a buscar una rentabilidad basada en la salud a largo plazo de los pacientes, por encima de cualquier otro objetivo que pueda condicionar el criterio clínico de los profesionales y la salud de los pacientes •

## HISTÓRICO DE PROFESIONES PARA EJERCER LA ODONTOLÓGIA

### 1827. Cirujano Sangrador:

También llamados **Barberos Sangradores**. Profesionales auxiliares de la medicina principalmente para el ámbito rural, también llamados cirujanos de segunda y de tercera; hacen extracciones dentales, prótesis. También eran barberos. Tienen cierta autonomía aunque no puede prescribir medicamentos internos.

### 1845. Ministrante:

Es una evolución del anterior. Re-

gula la profesión y la dota de un carácter más académico. Entre sus competencias están: flebotomías (sangrías), aplicación de medicamentos al exterior, curas y cirugía menor, vendajes, el arte del callista y el arte del dentista.

### 1857. Practicante:

Es el antecedente más próximo a la Enfermería actual. Entre sus competencias estaba también el arte del dentista.

### 1875. Cirujano Dentista:

Es la primera figura profesional exclusiva para el ejercicio de la odontología. Fue creación de D. Cayetano Triviño.

### 1901. Odontólogo.

**1948. Estomatólogo** (como especialidad de Medicina y Cirugía).

**1985. Odontólogo** (vuelta al anterior título como necesidad de equiparación con los títulos vigentes en Europa).