

## Entrevista entre expertos

*El Dr. José Santos Carrillo Baracaldo, vocal de Materiales de la Comisión Científica del Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región entrevista al Dr. Francisco Gasca Muñoz.*



### Dr. José Santos Carrillo Baracaldo

*Licenciado en Medicina y Cirugía por la UCM.  
Médico Especialista en Estomatología por la UCM.  
Doctor en Medicina y Cirugía por la UCM.  
Experto superior en ergonomía por el Instituto Nacional de la Salud y Escuela de Medicina del Trabajo.  
Prof. Titular de Materiales Odontológicos, Equipamiento y Ergonomía en la Universidad Europea de Madrid.  
Prof. acreditado como doctor para las universidades públicas y privadas por la Agencia de Acreditación de Calidad de la Comunidad de Madrid.  
Vocal de la Comisión Científica del Ilustre Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la 1ª Región.*



### Dr. Francisco Gasca Muñoz

*Ldo. en Medicina y Cirugía. Médico Especialista en Estomatología por la Universidad Complutense de Madrid (UCM). Doctor en Medicina por la UCM.  
Profesor Dpto. de Patología Dentaria y Odontología Restauradora. Universidad Europea de Madrid (UEM).  
Director de la Clínica Universitaria de Odontología de la UEM.  
Profesor encargado sección de Endoperiodoncia de la Escuela de Patología Bucal (Prof. M. Lucas) de la UCM (1976-1986).  
Profesor de la cátedra de Estomatología Médica y Periodoncia (I. Cátedra) de la Escuela de Estomatología de la UCM (1976-1986).  
Profesor de los cursos de postgraduados (Endoperiodoncia y Tratamiento Periodontal Integral) de la cátedra de Estomatología Médica y Periodoncia (1976-1986) y de la cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Facultad de Odontología de Madrid (UCM) (1988-1993).  
Miembro fundador de Sociedades Española de Endodoncia, Odontopediatría, Materiales Dentales y de la Academia de las Ciencias Odontológicas.  
Dictante de numerosos cursos nacionales e internacionales, congresos, mesas redondas, conferencias, etc.  
Medalla de Oro al Mérito Científico. COEM.*



### **¿Por qué llegaste a la Odontología?**

Me gustaba la Medicina, mi padre era odontólogo y le encantaba su trabajo. Me transmitió todo el cariño por esta profesión. Por otro lado, la Estomatología no es más que una especialidad de la Medicina. Siempre me he considerado médico y me hubiese gustado compaginar la Medicina y la Estomatología, pero no fue así y con el tiempo comprendí que, desde esta especialidad, he podido practicarla interesándome por mis pacientes.

Soy de un grupo grande de odontoestomatólogos que Ernesto Mallats (uno de los profesionales de los que más he aprendido) define como autodidactas: Arturo Martínez Berna, Pedro Badanelli, Manolo Fernández, Andrés Pérez Fernández,... y mucha más gente. Ser autodidacta para mí supone un mérito, pero a la vez una terrible tristeza. Un mérito, porque éramos capaces de tener un afán de saber, una curiosidad por el porqué de las cosas y la capacidad para cuestionarnos en todo momento los conocimientos que teníamos y que adquiríamos. Pero al mismo tiempo, una tristeza porque desconocíamos cosas que ya estaban inventadas con garantías científicas. Yo por ejemplo, tenía necesidad de reconstruir dientes muy destruidos y me inventé con grapas pegadas con fortex unos pines que por suerte nunca llegué a perfeccionar porque afortunadamente apareció Markley, pero estoy seguro de que más de uno de nosotros dimos soluciones terapéuticas muy semejantes

a problemas que desconocíamos cómo se estaban solucionando. Hasta que aparecieron los primeros cursos fue una época complicada por la dificultad a la hora de adquirir conocimientos.

### **¿Qué recuerdas de tu etapa en la Escuela de Estomatología?**

Como estudiante guardo muy buen recuerdo de D. Arturo López Viejo y de su equipo: Lorenzo Portero, Amancio Tomé; y de profesores como Mariano Sanz, Municio y García del Villar. Posteriormente, como docente en la Escuela de Patología Bucal, mi recuerdo es para los profesores Miguel Lucas, Gonzalo Hernández Vallejo y Rafael Rioboó.

### **Se te puede considerar un experto en conservadora, ¿o es quedarse corto?**

No me gusta mucho el término de experto. Posiblemente estas clasificaciones tienen cabida en la docencia para la enseñanza. Pero en la práctica diaria, pienso que es diferente. Mi mayor deseo ha sido extrapolar a la Odontología los conocimientos de la Medicina y tratar al paciente dental desde el punto de vista médico, tanto afectiva como biológicamente. Nuestra misión es tratar el aparato masticatorio previniendo, restaurando y manteniendo, para devolverle su función mecánica y estética. Por lo tanto, no creo en la Odontología conservadora o estética,





etc. como finalidad, sino como una consecuencia de restaurar el aparato masticatorio de la mejor manera posible. De hecho, la Odontología siempre ha sido conservadora y estética.

***Siempre has contado con otros coetáneos tuyos, profesionales entre los que ha habido un tránsito de conocimientos.***

La primera persona que me impactó fue mi amigo Arturo Martínez Berna. Lo que voy a decir parece un anuncio de detergente, pero es verdad, yo creía que hacía los 'empastes' bien hasta que vi los suyos. En aquella época, al menos en lo que a mí respecta, estábamos muy aislados. Por suerte ahora todo el mundo está más en contacto, se presentan trabajos, se comparan y se juzgan, y esto es muy importante. Mi relación con Arturo fue para mí muy importante, comienzas a intentar superarte y a investigar un poco, como dicen los brasileños "pruebas de cocina", que no son muy científicas, pero te dan idea de si una cosa es mejor que otra. Yo personalmente le debo mucho a Arturo.

***Pero, probablemente, si le hacemos una entrevista a Arturo él dirá que te debe mucho a ti.***

Eso lo tendría que decirlo él, y me haría mucha ilusión. De todas formas yo creo que todos debemos mucho a todos. Personalmente, he aprendido de mucha gente, pero en especial de mis alumnos. A ellos les debo mucho, yo creo que en la facultad como docente he aprendido más de lo que he enseñado.

***El profesor que en un curso termina y no ha aprendido nada, es mejor que se jubile. ¿Estás de acuerdo con esta frase?***

Si eso ocurre, claro. Como también estoy de acuerdo con la queja de Sartre respecto de los antiguos catedráticos que hacían una tesis doctoral y se lo contaban a los alumnos durante 50 años sin preocuparse por ellos. No obstante, a veces una tesis doctoral de un catedrático puede ser un motivo importante para dar un determinado sentido a su asignatura. Para mí lo fue, y si me equivoqué me queda el consuelo de que sólo me aguantaron cinco años. El profesor debe hacer todo lo posible por enseñar su asignatura de una forma amena, despertando el interés y desarrollando el espíritu crítico de sus alumnos para prepararles a ser profesionales competentes, y que cuando salgan puedan tomar decisiones fundamentadas que les permitan realizar diagnósticos correctos para tratamientos correctos.

***Tuviste contacto con el Dr. De la Macorra.***

Al Dr. de la Macorra le conocí ya tarde. Cuando di mi primera conferencia en el Colegio, que por aquel entonces fui el colegiado más joven en hacerlo (por suerte esto ya ha cambiado). El día de la conferencia estaba muerto de miedo y recuerdo que entre el auditorio estaba Lorenzo Portero, que ha fallecido hace poco. Un gran profesional con grandes conocimientos, un sentido común envidiable y muy crítico, al que yo tenía mucho respeto, y como principiante, bastante temor a su crítica. Antes de la conferencia me aconsejaron que como estaba, digamos 'muy preocupado', me fijase en alguien y se la contase a esa persona. Yo elegí a José Luis López Álvarez que me había ayudado y aconsejado, y tuve la mala suerte de que a su lado estaba Lorenzo Portero. Se pasó toda la conferencia moviendo la cabeza y yo pensaba "este me va a hundir". Cuando terminé estaba tan asustado que Lorenzo se levantó a preguntarme algo y me 'lance' contra él, entonces terció Mariano Sanz y me felicitó De la Macorra.

*"Yo debo mucho a mis alumnos, en la facultad creo que he aprendido más como profesor de lo que he enseñado"*

***Te has formado mucho con literatura extranjera.***

Gracias a la bibliografía mi tesis está construida en inglés, lo cual me da mucha rabia porque más de uno cree que hablo inglés, y vamos, ¡qué ni 'papa'! Hubo una época en la que estaba suscrito a muchas revistas, luego por espacio tuve que ir seleccionando. Leía los artículos que me interesaban y juzgaba. Había cosas que me parecían bien y otras, no. Pero el conocimiento de ambas es importante.

***Conocí a una comercial que decía "es que el Dr. Gasca tiene un montón de ideas..."***

Eso es un cumplido muy agradable, siempre he tenido mucha curiosidad, pero...

***¿Sigues pensando en el ionómero de vidrio como sustitutivo de la dentina?***

En algunos casos sí, en otros no. El problema es el módulo



de resiliencia. En Argentina, que tenían una buena escuela de restauradora, se hablaba mucho de que en un diente, cuando se hace una cavidad, la parte suprapulpar, todas esas paredes son diente tratable endodónticamente, pero eso en España antes no se tenía en cuenta, y por ejemplo, en esas paredes se puede colocar vidrio ionómero para aumentar el grosor. Yo he definido en mis conferencias y publicado en mi tesis que el ionómero de vidrio es como la dentina artificial.

***Otra cosa que se ha dicho mucho sobre el ionómero vidrio es la posibilidad de grabarlo con ácido ortofosfórico al 25 por ciento, ¿eso tú también lo has hecho?***

Sí, yo grabo el vidrio de ionómero y el composite 30 segundos.

***A pesar de que han dicho algunos que grabamos demasiado a veces, son ácidos, creo que es Uribe el que hace una prueba colocando ácido ortofosfórico en el labio y ves que si lo dejas un minuto produce una quemadura...***

Claro, todo tiene sus indicaciones y según dónde lo utilizemos. Partimos de la base de que si lo colocas sobre una dentina, no es un tejido epitelial, son dos cosas diferentes.

***¿Amalgama de plata o composite?***

Cada uno tiene sus ventajas. Yo la amalgama no la utilizo ahora. El composite te permite tener restauraciones más conservadoras, un mejor sellado; aunque se desgasta más y se produce una corrosión del material poco a poco. Ahora, si existen grandes destrucciones, grandes separaciones entre los dientes, es decir el espacio interproximal excede de los 2 mm, entonces debe considerarse recurrir a los elementos colados.

Aunque no utilizo la amalgama ahora, entiendo que es un material válido y puede ser una magnífica solución económica para muchos pacientes.

***En mi opinión los pernos de fibra de vidrio reforzados con composites están cada vez más indicados que los pernos de muñón colocados, ¿está de acuerdo conmigo?***

En cada época hemos hecho lo que hemos podido. Por ejemplo, en mi época se decía que había que cortar el diente al ras de la encía y colocar encima el muñón. Eso es un fracaso terrible. Después teníamos también los muñones colados, que decían que reforzaban los dientes. Yo al principio, no me lo cuestionaba, y me lo creía. Pero la realidad es que el muñón colado no puede reforzar nunca el diente. Cuando un diente recibe una carga, lo primero que ocurre es que se produce una flexión de toda la dentina y

las cargas en el metal tienen un comportamiento diferente porque tienen distintos elementos. Yo creo que los pernos colados tienen sus problemas.

***Pero, ¿si el diente no está endodonciado, el principio de amortiguación es diferente al de un diente que sí lo está?***

Naturalmente el diente íntegro, y se puede entender por tal aquel que además de mantener una anchura correcta y una inserción ósea adecuada posee una estructura que le permite hasta un cierto límite enviar las tensiones que recibe a los maxilares para que sean absorbidos allí. En el diente tratado endodónticamente, la estructura que permite enviar esas cargas al maxilar está seriamente alterada en cantidad y calidad.

***Tú crees que hay que llegar a los famosos 2/3 clásicos con los modernos pernos de composite o no hace falta tanto***

Pues depende de la cantidad de tejido remanente que tengas. Lo que creo más interesante es intentar conseguir que la corona que vas a colocar encima apoye sobre el tejido dentinario. Sobre todo hay que tener en cuenta la cantidad de hueso que envuelve la raíz.

***¿Qué materiales tienen más futuro en conservadora?***

Hoy por hoy los composites, digan lo que digan, seguirán funcionando. La porcelana creo que cada vez irá a más.

***¿Qué opinas del composite fluido?***

El composite fluido tiene propiedades físicas muy parecidas a los demás, lo que pasa es que la gente lo ve peor. Yo manejo muchos fluidos, incluso lo utilizo para cementar frentes laminados de porcelana. Para mí era una necesidad.

***¿Abogas por una Odontología más personalizada?***

Volver a una medicina que nunca debió ser olvidada, en la que el paciente esté más cerca de nosotros. A mí me gustaría volver a la figura del médico de cabecera en la que existía un grado de confianza mutuo entre el paciente y el profesional. De hecho, dado que nuestros pacientes deberían pasar por nuestras consultas periódicamente, sería

deseable asumir esta tarea y poder detectar enfermedades no sólo dentarias, sino también sistémicas. Lo cual en muchos casos con la formación que tienen los odontólogos se podría hacer perfectamente. En resumen, hay que hacer una sociedad más humana.

*“Estoy de acuerdo con una frase que decía Sartre de que un catedrático era un señor que hacía una tesis doctoral y se la contaba a los alumnos durante 50 años”*

***¿Consideras que hay que seguir haciendo odontosecciones o es más práctico quitar el diente?***

Hay que mirar qué es lo mejor para el paciente, buscar la mejor manera de mantener el aparato masticatorio, no el diente. Es posible que en ciertas circunstancias sea más aconsejable extraer y reponer protésicamente de la forma más adecuada. Los implantes son una forma de restaurar el aparato masticatorio, mantienen el hueso y nos permite colocar prótesis fijas o removibles. El problema que se plantea es abusar de las cosas. Todo tiene su lado conservador.

***Consejos para los dentistas jóvenes.***

No me gusta mucho dar consejos, lo que sí puedo decirles es que tienen una profesión que es maravillosa y que disfruten mucho de ella. Como empresarios, tendrán que adaptarse a los tiempos que corren, porque quien no se adapta a las nuevas formas está perdido. Y formarse continuamente, no se puede ejercer una profesión sin recibir una formación responsable, con criterio.

***Y consejos para los más viejos.***

Mantenernos en la profesión si nos gusta y seguir disfrutando de ella. Seguir formándonos e intentar transmitir nuestra experiencia a los más jóvenes. ▶