

Odontología ¿ciencia o arte?

Dentistry, Science or Art?

Agustín Zerón*

*La medicina es la ciencia de la incertidumbre
y el arte de la probabilidad.*

William Osler

La ciencia es un sistema ordenado de conocimientos estructurados que estudia, investiga e interpreta los fenómenos biológicos, sociales naturales y artificiales. El arte es entendido como cualquier actividad o producto realizado con un fin estético o comunicativo. La odontología desde sus inicios ha tenido un enfoque artesanal; tal es el caso que en los programas de estudio actuales no faltan los cubos de cera para el fino tallado de dientes con amplios detalles topográficos y el fino pulido con medias de seda que llenan los objetivos de la asignatura de Anatomía Dental. En el mismo semestre, en Operatoria Dental nos enseñan tallados en cera para los patrones de incrustaciones, coronas y prótesis fijas. En la asignatura de Oclusión es común el encerado oclusal con los instrumentos de Peter K. Tomas. La destreza en el tallado de cera en los laboratorios dentales ha dejado ver aptitudes artísticas de protésicos que hoy hacen fama mundial; pero ninguna corona, ninguna con las perfecciones logradas en un laboratorio, podría funcionar sólo en un modelo de yeso. La obra de arte de una corona estética será colocada para restaurar un diente natural, pero para todo paciente enfermo, es indispensable restaurar primero su homeostasis. El término homeostasis es de origen griego «*homoios*» que significa «mismo o similar» y «*estasis*» que expresa «estabilidad». La homeostasis es el conjunto de fenómenos de autorregulación biológica que permiten una relativa constancia en la composición y mantenimiento del estado sistémico en un organismo. La corona estética es sólo una pieza más en el tratamiento de las secuelas, pero cuando se logran modificar los factores de riesgo creará condiciones homeostáticas propias para tratar la enfermedad y recuperar la salud oral y la salud sistémica.

La odontología durante siglos fue practicada con una serie de procedimientos y soluciones empíricas, y en la segunda mitad del siglo XX surgieron las primeras estrategias para desarrollar estudios científicos, longitudinales, de cohorte con investigación observacional y analítica, que hasta la fecha nos han permitido tener un marco conceptual más avanzado para permitirnos ofrecer estrategias, no sólo en el tratamiento de enfermedades, sino en los principios de mantenimiento personalizado y en la aplicación de prevención estratégica de acuerdo a la definición del perfil de riesgo para cada paciente (riesgo es la probabilidad que existe para que una lesión o enfermedad ocurra). La práctica odontológica necesita mayor atención en la educación del paciente, un conocimiento informado debe contener puntualmente los factores de riesgo que se deben controlar para mejores resultados del tratamiento, y como parte del proceso terapéutico, la motivación emocional facilitará la colaboración y participación del paciente en su propio beneficio. Educar al paciente a no enfermarse es un principio lógico y es un compromiso ético de todo profesional del área de la salud.

La ética es una filosofía de la praxis, es una ciencia práctica y normativa de los actos humanos dirigidos a hacer el bien y evitar el mal. Ética médica es el conjunto de principios y normas morales que regulan la asistencia y comportamiento de un médico ante su paciente. La ética médica simboliza el principio hipocrático de hacer el bien y ante todo no dañar «*primum non nocere*» durante el ejercicio de la práctica clínica. Hipócrates de Cos es una de las columnas más emblemáticas de la Medicina en la Grecia del siglo V a.C., Claudius Galeno de Pérgamo, un médico griego en la Roma Imperial, le dio forma al Juramento Hipocrático, que en una condensada versión contemporánea dice:

1. Juro cumplir este juramento médico, con lo mejor de mi capacidad y juicio.
2. Respetaré los avances científicos bien logrados siguiendo los pasos de mis maestros, y con mucho

* Editor en jefe de la Revista ADM.



Figura 1: Manuscrito Bizantino del Juramento Hipocrático expuesto en la biblioteca apostólica vaticana.

- gusto compartiré mis conocimientos con los que van a seguirme.
3. Aplicaré, para el beneficio de los enfermos, todas las medidas que sean necesarias, evitando la dicotomía y trampas de un sobretreatmento y el nihilismo terapéutico.
 4. Recordaré que hay arte tanto en la medicina como en la ciencia, y que el calor, la simpatía y la comprensión al paciente pueden ser mejores que un bisturí del cirujano o un fármaco del químico.

5. No me avergonzaré de decir «no sé», ni voy a dejar de llamar a mis colegas cuando las habilidades de otro médico sean necesarias para la curación o recuperación del paciente.

El nihilismo terapéutico es una creencia de que es imposible curar a los pacientes de sus males a través de un sólo tratamiento. En la medicina antigua el nihilismo estaba relacionado con la idea de que «muchas curas» pueden hacer más daño que bien y que el médico debería alentar para que el cuerpo se cure así mismo, «*Vis medicatrix naturae*». En la actualidad, el dejar de actuar o no asumir una responsabilidad profesional puede ser considerado una negligencia médica.

La odontología contemporánea es ciencia basada en evidencia y es arte relacionado a la sensibilidad que debemos tener para atender a nuestros pacientes. Ante esto, comparto uno de mis aforismos: odontología es el arte de conservar pacientes y la ciencia para conservar los dientes de los pacientes.

Destinaremos tres números para difundir el Código de Ética de la Asociación Dental Mexicana, siendo en este número 4 (julio-agosto), la presentación de la primera parte «Una revisión de nuestros principios».

En este número tenemos los artículos: Conceptos actuales de interpretación de los signos vitales en odontología y su aplicación clínica. Construcción y validación de un cuestionario para el análisis del miedo al dolor dental en pacientes odontológicos. El quad-hélix, un aparato versátil para la expansión maxilar. Evaluación *in vitro* de las superficies radiculares tratadas mediante terapia periodontal no quirúrgica y biomodificadores radiculares. Tratamiento de ortodoncia en un paciente con resorción radicular externa. Un estudio piloto sobre la fibra óptica como un material alternativo en la obturación endodóncica. Y un trabajo de investigación sobre los niveles de proteína carbonilada y capacidad antioxidante en pacientes con diabetes y enfermedad periodontal.

Correspondencia:

Agustín Zerón

E-mail: periodontologia@hotmail.com

www.medigraphic.org.mx