

MUITOS TÚMULOS E POUCOS MONUMENTOS

Repetidamente, ouve-se que a tecnologia irá revolucionar a educação. Mas nada ainda conseguiu desbancar o quadro-negro. Um artigo interessante de Marco Castro coloca que o homem gera engenhos e entretenimentos imaginativos neste sentido, contudo nada sobrevive. O computador já vai ficando para trás, depois da televisão educativa, vídeo... O livro virtual ainda não emplacou. A novidade de plantão é a internet e a web, mas segue sendo o carisma humano de um comunicador o grande líder do ensino.

INVERSÃO - Na Odontologia ocorre o contrário. Grande parte do arcaboço técnico-científico do passado, foi substituído por novos paradigmas.

Vou tomar como exemplo a década de 70 quando me formei (menos de 30 anos atrás).

Aprendi na faculdade que a extensão preventiva dos preparos era o limite entre o bom e o mau profissional. Quanta cúspide e ponte de esmalte destruí!

Hoje, um ponto de amálgama no meio de um sulco é visto como atitude conservadora inteligente.

Resina em posterior, inlay e onlay estéticos... eram sacrilégios.

O flúor tinha que ser ingerido até aos 14 anos, pois "fortalecia" o esmalte durante a odontogênese.

Hoje o que interessa é sua ação tópica remineralizante. E por toda a vida.

Implante, então, fazia à maioria retorcer o rosto.

A única Ortodontia de nível era com "Arco de Canto" e Ortopedia considerava-se uma técnica no mínimo duvidosa.

Atualmente o "Arco Reto" é usado por mais de 80% dos ortodontistas americanos e a O.F.M. é especialidade independente reconhecida.

Criança com menos de dois anos não atendíamos (até hoje não sei porque).

A "Bebê-Clínica" rompeu esta barreira e chegamos até à Odontologia "Pré-Natal".

NÃO ACABOU - Reconsidere se pensa que tudo que tinha de ser aperfeiçoado ou alterado já o foi.

Grandes modificações de paradigma clínico estão para acontecer na Periodontia, onde hoje prevalece a escola escandinava.

A Endodontia ainda apresenta índice de insucessos superior a 30% dos canais tratados.

O LASER TERAPÊUTICO (LLLT) é desconhecido por um grande contingente de dentistas, no momento que a NASA e a FDA se renderam a sua aprovação (na Europa já é utilizado há muito tempo).

Sedação consciente com óxido nitroso continua obscura no Brasil, confundida com anestesia geral. Nos EUA é aplicada como rotina por mais de dois terços dos consultórios dentários.

A Medicina transformou em especialidades a Acupuntura e a Homeopatia. Nós mal as conhecemos, pelo esforço de pequenos grupos heróicos e geralmente discriminados.

EXPLICANDO - Procuo uma explicação para este conservadorismo recessivo da cultura odontológica brasileira. Não encontro e especulo.

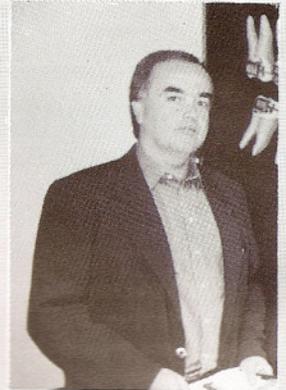
Deve ter sido a fartura financeira do passado (que acomoda).

Ou o trabalho solitário; entidades corporativistas, lideranças não expressivas, código de ética limitante... (?).

O número atual da RGO, sobre a prática de uma pediatria odontológica ampliada por parte do clínico generalista, procura alertar para um segmento pouco valorizado.

Se você não atende crianças: POR QUE?

Ricardo Cauduro*



* Ricardo Cauduro é cirurgião-dentista e diretor científico da RGO.

"Quais as razões para o conservadorismo recessivo da cultura odontológica brasileira?"