

## Primera clínica dental gallega con Certificado de Calidad ISO 9001

C/ Real 66 - 3º - 15003 A Coruña

☎ 981 214 000

clinicapardinas@clinicapardinas.com

La Calidad es nuestro principal objetivo	[pág. 2 ]
Estética y función: Objetivos de la ortodoncia	[pág. 3 ]
Un punto de información gratuito de implantes dentales	[pág. 4 ]
"Cada paciente requiere un estudio individualizado"	[pág. 5 ]
El laboratorio de prótesis: pieza clave en el engranaje de una clínica dental	[pág. 6 ]
FBA Consulting: Especialistas en gestión sanitaria y calidad	[pág. 7 ]
Nobel-Biocare	[pág. 8 ]



# clinicapardinas.com



centro de referencia en implantes dentales y enfermedades de las encías



# "Conseguir la implantación de la Norma ISO era un reto, y ahora una satisfacción"



Entrevista: Isabel Fontanes Mourelle, responsable de calidad

Tras la obtención el pasado 6 de octubre del certificado de calidad conforme a la norma ISO 9001:2000, hablamos con la coordinadora de la clínica y responsable de calidad, Isabel Fontanes.

- Pardiñas es la primera clínica dental de Galicia y una de las primeras de España en obtener la certificación ISO 9001:2000, ¿ha sido complicada la implantación?

- El proceso de implantación es largo, hemos estado once meses trabajando intensamente, primero analizando los diferentes procesos, incluidos los clínicos, después elaborando la documentación y adaptándonos a las peculiaridades de la norma, y finalmente con la implantación que nos permitiera tener los suficientes registros como para demostrar la conformidad con la norma y solicitar la implantación con garantías.

- ¿Qué ha sido lo más complicado a lo largo de estos once meses?

- Fundamentalmente dos cosas: la terminología ISO, que es muy árida y complicada de entender, y todo el tema de los registros. La norma es como un niño pequeño y una de las cosas más importantes no es sólo hacer las cosas bien, de la manera adecuada, conforme a la legislación, sino dejar evidencia de que lo has hecho, es decir, poder demostrar que has hecho lo que



Isabel Fontanes Mourelle

dices. Contar con la ayuda de una empresa como FBA Consulting (especialistas en gestión sanitaria) ha sido muy importante en el proceso y nos han ayudado mucho.

- ¿Qué implicaciones ha tenido la implantación de la norma?

- ¿El proceso de implantación? Bueno, es un proceso muy laborioso, hay que tener en cuenta muchos aspectos. La implicación de todo el personal es muy importante y la obtención del certificado no acaba ahí. Hay un trabajo muy importante detrás, pero es el principio de un proceso de mejora continua que nos ayudará a ser cada vez mejores. Eso es muy importante cuando conoces el funcionamiento de otras clínicas y ves cómo se trabaja fuera, porque tú puedes demostrar que lo haces bien. Ser la primera clí-

nica de Galicia en la obtención del certificado en todos nuestros servicios supone para todos los miembros del equipo trabajar con mayor seguridad y con la tranquilidad de que lo estás

Después de obtener el certificado de calidad ISO, trabajamos con la seguridad de estar haciendo las cosas bien

bien. ¿Qué cosas han cambiado en la clínica que la hagan mejor ahora que antes de la obtención del certificado?

- Realmente la obtención del certificado es consecuencia de la trayectoria de la clínica.

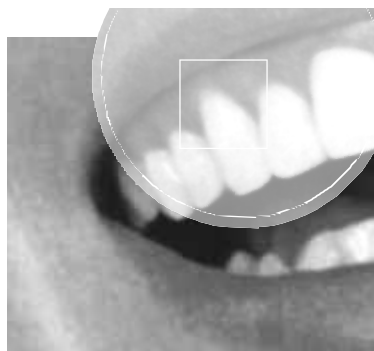
En Clínica Pardiñas siempre nos hemos preocupado por nuestros pacientes y por ofrecer tratamientos innovadores y de alta calidad. Como resultado de esta inquietud nos interesamos por el tema de la ISO. ¿Las consecuencias que tiene esto para nuestros pacientes? Algunas no se verán, pero están ahí: hemos perfeccionado cosas como la esterilización, o la radiología para poder ofrecer a nuestros pacientes las máximas garantías. Hoy en día no te puedes arriesgar por ahorrar unos euros en el coste de un tratamiento a infectar a un paciente o a exponer tanto a nuestros pacientes como al personal a dosis de Rayos de manera inadecuada. Eso son cosas básicas, pero vamos más allá: planes de formación para el personal, encuestas de satisfacción a nuestros pacientes, mejora continuada... Todo eso son aspectos que la ley no te exige pero que te ayudan a ofrecer un servicio mejor e ir por delante. Muchas cosas que la ISO exige ya las hacíamos en Clínica Pardiñas desde hace tiempo, en otras hemos tenido que adaptarnos.

- ¿Quién ha tenido que trabajar más en la clínica para cumplir los criterios de la ISO?

- Seguir la norma supone la implicación de todos los trabajadores de la clínica (médicos, auxiliares...), y siempre teniendo al paciente como nuestro centro de atención. El paciente es lo primero, tal como pone la ISO. Hasta ahora lo hacíamos por iniciativa propia, pero sabemos que AENOR, que es quien nos certifica para la ISO, nos pide que lo demostremos cada día, porque si encuentran algún problema, nos quitarán el certificado. Tenemos que agradecer especialmente a la casa Schmidt su colaboración desinteresada en el desarrollo de este proyecto, también poseedora del certificado.

haciendo





## Ortodoncia: “Estética y función son nuestros objetivos”

**Dra. Carmen López Prieto**, Encargada del campo de la Ortodoncia y la Estética Dental



Doctora Carmen López Prieto

La **preortodoncia** es un tratamiento que se debe realizar en edades tempranas, cuando se identifican problemas en la dentición de leche

La doctora Carmen López Prieto es colaboradora de la clínica Pardiñas desde su fundación. Se licenció en Medicina y Cirugía en 1985. Posteriormente, se licenció en Odontología, en 1991. Su formación posgraduada se orientó al campo de la ortodoncia, estética dental y periodoncia. Se mantiene actualizada con estancias clínicas con prestigiosos profesionales de la ortodoncia.

- ¿Por qué es necesario realizar un tratamiento de ortodoncia?

Aunque el motivo fundamental por el que se demanda un tratamiento ortodóntico suele ser el estético y si bien tener una sonrisa agradable con dientes bien alineados se asocia con un estatus positivo a todos los niveles sociales, sobre todo en esta era en la que a la estética se le da un gran valor, hay otras razones para realizar un tratamiento de ortodoncia, y que guardan todas ellas relación con la salud. Por ejemplo, en caso de apiñamiento dentario para evitar tener una menor susceptibilidad ante la caries, en caso de dientes protu-  
idos para evitar traumatismos, el

evitar agravar problemas periodontales, evitar problemas digestivos por no poder realizar una buena masticación y deglución en caso de maloclusiones importantes y para que no se generen o perpetúen problemas articulares o musculares en la articulación temporomandibular.

- ¿Cuál es la edad ideal para comenzar un tratamiento de ortodoncia?

- Salvo que sea necesario realizar una ortodoncia interceptiva o preortodoncia, que debería hacerse en edades preadoles-

centes o incluso en ocasiones antes, un tratamiento de ortodoncia deberá iniciarse cuando se haya completado el recambio de las piezas de leche, fundamentalmente para no alargar innecesariamente el tratamiento, lo cual suele llevar parejo un cansancio por parte del niño y la falta de colaboración por parte de éste.

- ¿Qué es una preortodoncia?

- Es un tratamiento que hay que realizar en edades tempranas cuando se identifican determinados problemas en la dentición de leche, como pueda ser, por ejemplo, una mordida cruzada u otros problemas oclusales que justifiquen actuar sobre ellos para prevenir mayores problemas futuros. En estos casos hay que intentar realizar un tratamiento para guiar de la mejor manera posible la forma de morder. Una vez completada la erupción de las piezas definitivas, y en una segunda fase, se haría la ortodoncia convencional.

- ¿Existe alguna limitación para realizar una ortodoncia?

- Sí. Al igual que el implantólogo necesita de una cierta cantidad y

calidad de hueso, el ortodoncista también necesita unas proporciones adecuadas de los huesos maxilares en los tres planos del espacio. El maxilar superior e inferior deben tener unas proporciones dentro de unos parámetros determinados. En la ortodoncia no sólo hay que fijarse en los dientes. Los huesos donde asientan las raíces son fundamentales.

- ¿Qué ocurre cuando no se dan esas proporciones?

- Cuando estas proporciones óseas están claramente fuera de la norma, el ortodoncista puede alinear los dientes pero luego no podrá conseguir una buena mordida. No podrá hacer engranar perfectamente esas dos arcadas entre sí. En estos casos, para solucionar adecuadamente el problema, se necesitará un tratamiento multidisciplinar. Así, el ortodoncista, previo diagnóstico y tratamiento conjunto con el cirujano maxilofacial realizará la cirugía ortognática necesaria a cada caso con el objetivo de hacer coincidir ambas arcadas, dando el ortodoncista los ajustes finales a esa oclusión.

- Cada vez se demanda más ortodoncia en adultos. ¿Existe alguna contraindicación?

- Ninguna distinta de la que se pueda dar en un adolescente. Básicamente, el tratamiento es el mismo, si bien pueden existir más limitaciones, sobre todo porque puede haber una ausencia de piezas o por una enfermedad periodontal, como la piorrea, más o menos establecida, lo cual implica la corrección, generalmente previa, de esa enfermedad periodontal. Asimismo, pueden ser necesarios tratamientos adicionales como implantes dentales o prótesis fijas para que el tratamiento rehabilitador oclusal, que es el objetivo último de una buena ortodoncia, sea óptimo.

- ¿Cuál es entonces el objetivo de un tratamiento ortodóntico?

- Lo fundamental es conseguir una correcta oclusión. En contra de lo que generalmente se demanda, en una consulta de ortodoncia la estética no es el objetivo fundamental para el ortodoncista, sino conseguir una buena funcionalidad. De cualquier manera, he de decir que si se consigue una buena oclusión, la estética generalmente va pareja. Busquemos una buena oclusión y encontraremos una bonita sonrisa.

Actualmente, la **ortodoncia en el adulto** es un tratamiento habitual

# Un punto de información gratuita sobre implantes dentales

www.clinicapardinas.com

## Estudio dental: punto informativo de implantes dentales

La prestigiosa Clínica Pardiñas crea una nueva sección orientada a la información gratuita sobre los implantes dentales. Su nombre es Estudio Dental. José Pardiñas habla sobre sus contenidos.

- ¿Qué es Estudio Dental?

- Es una novedosa sección creada dentro de la propia clínica con la finalidad de proporcionar información sin coste a los pacientes susceptibles de recibir implantes dentales de una manera clara y rigurosa para no crear falsas expectativas con estos tratamientos.

- ¿Quiere decir que hacen un estudio de implantes gratis?

- No, en absoluto, hacer un estudio implantológico es hacer un diagnóstico para enforzar después el tratamiento oportuno con las mejores garantías de éxito. Un estudio implica, además de la exploración clínica, una serie de pruebas complementarias, como son radiografías panorámicas, modelos de estudio, férulas, encerados, etcétera, y en algunos casos un escáner. Es evidente que todo esto tiene unos costes que debe de asumir el paciente. Hacer un diagnóstico nunca puede ser gratuito, puesto que es la parte más importante de cualquier acto médico.

- Entonces, ¿cuál es la información sin coste?

- Al paciente se le asesora personalmente sin ningún compromiso y se le explica en qué consiste un tratamiento con implantes dentales, qué tipos de implantes existen, cómo son las distintas fases, cuánto tiempo



cuenta también otros aspectos muy importantes que influyen en los costes: no es lo mismo hacer una intervención con el profesional y un ayudante que con el profesional y dos ayudantes preparadas y una auxiliar de campo. En la colocación de implantes, nuestra clínica se vuelca totalmente con ese único paciente en un gabinete especialmente preparado para ello. Es evidente que tampoco es lo mismo la utilización de fresas de un solo uso para ese paciente que fresas de varios usos (las fresas son las pequeñas brocas utilizadas para preparar la zona del hueso donde va a ir el implante).

- Después de quince años con lo mismo, ¿todavía se puede aprender algo?

- El llegar a ser competente en cualquier profesión implica una formación constante a lo largo de toda la vida profesional. Si uno no está atento a las más recientes novedades y no conoce las últimas técnicas contrastadas, es evidente que deja de ser competente. Todo esto exige muchos años de experiencia, formación e ir aprendiendo también con los propios errores.

lleva el tratamiento, cómo es el post-operatorio, cuáles son los distintos tipos de prótesis que van sobre los implantes...Y, por supuesto, de los costes orientativos del tratamiento y de los estudios previos. Todo esto de una manera didáctica, tocando y viendo todos los componentes. En definitiva, se le resuelven al paciente todas las posibles dudas que pueda tener.

- ¿Podría decirnos el coste aproximado de un implante dental?

- En el tratamiento con implantes hay dos partes claramente definidas: la del implante o implantes propiamente dichos y la de la pieza o piezas dentales que van sobre ellos. Como orientación, en nuestra clínica la parte del implante oscila entre los 700 y los 1.200 euros y la pieza dental entre 550 y 800 euros. Es decir,

la sustitución de un diente perdido oscila entre los 1.200 y los 2.000 euros.

- ¿Por qué son tan caros?

-No me gusta hablar de caro o barato porque esto siempre es relativo. Me gusta decir si realmente vale lo que cuesta. Hay que matizar, como en todas las cosas de la vida, que según sean los implantes y el profesional, así serán los costes. En ellos, a mi modo de ver, influyen tres variables fundamentales: calidad de los materiales uti-

lizados, dificultad técnica del procedimiento y, fundamentalmente, la experiencia del profesional. Hay que tener en



**Estudio Dental**  
881 927 201  
(Previa cita)

Clínica Pardiñas, fundada en 1996, es un centro de referencia en el campo de la odontología. Su filosofía se basa en la atención personalizada y en el uso de las últimas técnicas. El estudio dental es un servicio gratuito que ofrece información detallada sobre los implantes dentales, desde el diagnóstico hasta el postoperatorio. El coste de un implante dental oscila entre los 700 y los 1.200 euros, y el de la pieza dental entre 550 y 800 euros. La experiencia del profesional y la calidad de los materiales utilizados influyen en el coste final. El estudio dental es una oportunidad para que los pacientes conozcan mejor sus opciones de tratamiento y tomen decisiones informadas.

ENTREVISTA ■ ENTREVISTA ■ ENTREVISTA ■ ENTREVISTA ■

## "Cada paciente requiere un estudio individualizado"

**Dr. José Pardiñas Arias, director médico, especialista en implantes dentales y enfermedades de las encías**

Pioneros en Galicia en regeneración ósea de los maxilares, utilizando el plasma rico en factores de crecimiento

Clinica Pardiñas se fundó en 1996 como centro independiente totalmente privado, con el afán de la búsqueda de la calidad constante. Su director médico, el doctor José Pardiñas Arias, posee una dilatada experiencia en el campo médico dental. Se licenció en medicina y cirugía con la calificación de sobresaliente en 1983, especializándose en estomatología en 1996. Posteriormente, su formación ha sido constante. En 1992 obtuvo el título de especialista en implantes dentales por la Universidad Complutense de Madrid (título propio), en 1994 y 1995 se forma específicamente en periodoncia (enfermedades de las encías), y en los años 2000 y 2001 desarrolla un máster en prostodoncia. Todo ello combinado con estancias en clínicas de renombre nacionales y extranjeras.

- La clínica que dirige se especializó en implantes dentales y enfermedades de las encías, ¿qué le llevó a orientarse por este camino?

- Los pacientes muchas veces se sorprenden por la cantidad de tiempo que hay que dedicar al estudio y la formación para un espacio tan reducido como es la boca. Bien, pues esto es así hasta tal punto que un mismo profesional es muy difícil que pueda dominar todas las especialidades de la boca y hacerlo bien. En mi caso me decanté más por la especialización en problemas de encías porque debemos recordar que en el adulto la enfermedad periodontal (piorrea) es la primera causa de pérdida de dientes, por tanto es un problema de salud pública importante que, desgraciadamente, la población general conoce muy poco. Con respecto a los implantes dentales, hoy en día es la forma ideal para reponer piezas perdidas, siempre que el hueso maxilar disponible lo permita y el caso sea una indicación para hacerlo. Es evidente que cada paciente requiere su estudio individualizado, pero, por ejemplo, sería una pena tener que rebajar los dientes de al lado, si estos están sanos, para poder hacer algo fijo.



Dr. José Pardiñas Arias

- Con respecto a los implantes dentales, ¿podría decirnos de una manera resumida qué son y cómo fue su evolución?

- Son unos aditamentos de titanio generalmente de forma cilíndrica que se insertan en el hueso de los maxilares, cuya función es la de crear unas raíces artificiales con el fin de poder anclar sobre ellos la pieza o piezas dentales correspondientes. El profesor Branemark descubrió casualmente el fenómeno de la osteointegración en 1952, haciendo estudios experimentales sobre la vascularización en el peroné del conejo. Estaba utilizando cámaras de titanio para ver qué ocurría en el interior del hueso. Al intentar sacar la cámara del interior del hueso, vio que ésta se soldaba literalmente sobre él y era totalmente imposible retirarla sin romper el hueso. Esta unión íntima hueso-titanio se denomina osteointegración y fue un hito histórico para el desarrollo de los implantes. Después de 13 años de estudios, en 1965 se colocaron implantes de titanio en el primer paciente y fue un éxito rotundo. En 1971, se establecen los protocolos clínicos para el desarrollo sistemático de los implantes en humanos, siendo el éxito de la integración del 95%. Los protocolos clásicos están superados hoy en día. Por ejemplo, los tiempos de espera entre la colocación de los implantes y los dientes que van sobre

ellos ha disminuido drásticamente debido a las nuevas superficies de los implantes, que hacen que éstos se suelden antes al hueso. Los estudios de este grupo sueco dirigidos por el profesor Branemark son de los más serios de cuantos se han hecho, puesto que han realizado seguimientos durante muchos años, analizando parámetros perfectamente medibles y comparables. Hoy, la empresa que fabrica y distribuye este tipo de implantes de Branemark es Nobel Biocare.

- ¿Cuáles son los problemas de encías más frecuentes?

- Sin duda el más frecuente es la gingivitis, provocada fundamentalmente por los gérmenes que están en la placa bacteriana, pero el más grave es la periodontitis. Dentro de la periodontitis hay distintas entidades clínicas con distinta gravedad y evolución. La más frecuente es la denominada enfermedad periodontal crónica del adulto, conocida vulgarmente como piorrea, la primera causa de pérdida de piezas. Básicamente lo que ocurre es una pérdida progresiva de hueso alrededor de las raíces de los dientes. Éstos, al perder los cimientos y en fases ya moderadas o avanzadas empiezan a moverse y, finalmente, si el problema no es atajado a tiempo, llegan a caerse. Todo esto en la mayoría de los casos sin presentar dolor. Como signos suele ocurrir un sangrado de encías, halitosis (mal aliento), mal sabor de boca y poco más. Es

“ La primera causa de pérdida de dientes en el adulto es la enfermedad periodontal ”

- Ante tanta proliferación de clínicas dentales que hacen de todo, ¿cómo se puede saber a dónde acudir realmente con garantía de calidad?

- En el mercado actual hay un verdadero boom dental, desde el profesional individual que intenta hacerse un hueco, hasta las franquicias que intentan captar pacientes con políticas agresivas de precios. Lo primero que tiene que hacer el futuro o actual usuario de una clínica dental es recabar información para saber si el profesional que lo va a atender cumple con los requisitos establecidos por la ley para poder ejercer como tal. Esta información la facilita nuestro colegio de odontólogos y estomatólogos. En segundo lugar, el paciente debe de averiguar si ese profesional está realmente capacitado para desarrollar el trabajo propuesto para nuestra boca y, muy importante, también debe responsabilizarse del trabajo efectuado. Todo tratamiento debe de ser monitorizado por el mismo que lo realizó. Este colega debe de tener continuidad en la clínica y, por supuesto, ese mismo profesional y no otro debe de responder ante posibles problemas que surjan durante o después del tratamiento.

“ En los casos seleccionados realizamos implantes y dientes en el mismo día ”

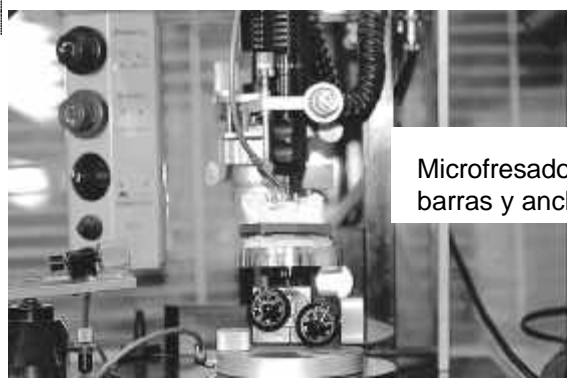
muy importante hacer un diagnóstico en las fases precoces de la enfermedad para poder abordar el problema con las mayorías garantías de éxito. **Animo a la gente a visitar nuestra página web** donde encontrará información sobre este y otros problemas de la boca ([www.clinicapardinas.com](http://www.clinicapardinas.com)).



**Félix Gómez Baño**  
Director del Laboratorio  
de Prótesis

## Utilizar *cerámicas libres* de *núcleos con metal* marca la *diferencia en alta estética*

**Procera®**  
**Empress II**



Microfresadora para pilares,  
barras y anclajes



Ajuste y pasividad bajo estereo microscopio  
Galvano formación. Titanio.

- ¿Cuál es la opción más estética?  
- Utilizar cerámicas libres de núcleos con metal marca la diferencia en alta estética. Los métodos tradicionales de diseño para prótesis sobre implantes están en progresiva renovación, los productos estandarizados listos para usar cada vez se utilizan menos, imponiéndose tecnologías, métodos y diseños de prótesis personalizados que responden mejor a las necesidades estéticas individuales de cada paciente. Para mejorar el diseño personalizado, desde hace dos años trabajamos con el sistema PROCERA® de la firma sueca Nobel-Biocare, que facilita desde el laboratorio escanear modelos, diseñar y enviar a la planta de producción para Europa en Suecia subestructuras con gran precisión mediante una técnica CAD CAM novedosa en el sector. Mediante este sistema, nuestro laboratorio dispone de materias primas imposibles de conseguir por métodos tradicionales y maquinaria estándar. Con PROCERA® podemos ofrecer al clínico y sus pacientes la posibilidad de beneficiarse con materiales punteros, precisos, bio

El laboratorio de prótesis dental es una pieza imprescindible dentro del engranaje de una clínica dental especializada. En él se fabrican a medida y de una manera totalmente individualizada las piezas dentales proyectadas en clínica que irán ancladas a los implantes dentales. Para este desarrollo, la clínica cuenta con el apoyo del laboratorio en procesos dentales Félix Gómez Baño, con unas secciones muy especializadas en implantes, prótesis fija, ortodoncia y Ppr.

- ¿Se hacen muchos dientes sobre implantes en su laboratorio?

- El hecho de haber podido contrastar en los últimos veinte años la estabilidad, función y fiabilidad de los implantes ha generado al clínico seguridad a la hora de diagnosticarlos a pacientes con edentulismo parcial o total. Esta situación conlleva en muchos casos un desplazamiento de las restauraciones tradicionales a base de prótesis removibles o prótesis fijas, las coronas y puentes, imponiéndose la rehabilitación a base de implantes. En definitiva, podemos considerar que existe un incremento de soluciones implantosoportadas o implantomucosoportadas que cubren las exigencias asistenciales de la medicina dental actual.

- ¿Es complicado el proceso de elaboración de dientes sobre implantes en el laboratorio?

- Todas las firmas comerciales de implantes han tratado de simplificar los protocolos de rehabilitación, tanto en la fase quirúrgica como en la protodóncica. En mi colaboración profesional con los clínicos dentales trato de simplificar más los procesos de restauración, solicitando al clínico registros interoclusales atomillados, impresiones directas a implante, pruebas estéticas y funcionales que nos permitan obtener información de la dimensión vertical, líneas de

sonrisa, planos oclusales integrados y personalizados a la cara de cada paciente, soportes de tejidos blandos, espacio oral y fonético, etcétera. Bajo mi punto de vista y experiencia profesional, casi siempre solicito registros directos a implante porque de esta forma no estamos limitados a las posibles soluciones de restauración, ya que es de todos sabido, los que participamos en el equipo bucodental, que a veces, por motivos biológicos, la emergencia de los implantes no es del todo ideal aunque se hayan aplicado los más rigurosos protocolos en el diagnóstico. Algunas firmas de implantes disponen de kit de planificación para prótesis sobre implantes, como es el caso de Straumann, con un completísimo kit de selección de pilares. Tratando de responder a la pregunta, considero que el equipo que participamos en devolver la naturaleza a un paciente con problemas de edentulismo parcial o total, tenemos claro que debemos decantarnos por soluciones bio-

mecánicamente sencillas, actuales e innovadoras para aplicar registros y protocolos seguros que nos permitan alcanzar una función y una estética apreciables para cada paciente.

- ¿Realizan carga inmediata en su laboratorio?

- La buena comunicación entre clínico y protésico hace que nos transmitan las inquietudes y exigencias de los pacientes al laboratorio dental. Entre ellas están los implantes de carga inmediata, que devuelven al paciente función y estética el mismo día de la intervención. Una vez que el cirujano o prostodoncista ha realizado el estudio preoperatorio y diagnóstico que el paciente es candidato a portar implantes y dientes el mismo día, es cuestión de ponernos de acuerdo para planificar la restauración. Desde mi laboratorio tenemos muy claro los pasos a seguir para facilitar al clínico una estructura totalmente pasiva



Escáner PROCERA®

que cumpla con las expectativas higiénicas, funcionales y estéticas personalizadas. Para ello facilitamos transfers modificados y preparados para la intervención, que serán ferulizados entre sí para, posteriormente, registrar el espacio interoclusal y arrastre con materiales de impresión. Dependiendo del caso a rehabilitar podemos disponer con anterioridad a la cirugía los modelos antagonistas ya transferidos al articulador semiajustable. Una vez que tenemos los registros ya articulados, pasamos a ferulizar los cilindros provisionales de titanio para posteriormente cargar la rehabilitación perfectamente higienizada en zonas de emergencia y proximidad de tejidos blandos. Por otra parte, prestamos especial atención a la función oclusal, pues de ella también depende mucho el éxito en la integración de los implantes que, conjuntamente, con una buena estabilidad primaria y superficies de implantes exclusivas óseoconductivas para función inmediata, facilitan que los índices de éxito clínico en carga inmediata sean equivalentes a los protocolos de implantes convencionales.

compatibles, radiotranslúcidos y ligeros. Estos materiales son procesados por compactadoras de óxido de aluminio, fresadoras de control numérico para titanio puro, electroerosión de titanio, sintetizadores de cerámica, compactadoras de zirconio, etcétera. Con el sistema Procera® puedo enviar a clínica coronas, carillas y puentes libres de metal, rehabilitaciones de titanio totalmente pasivas y recubiertas con cerámicas muy estéticas. Diseñar pilares, prácticamente con cualquier angulación, conicidad, línea de terminado, altura, anchura, y forma de sección transversal, creando así la emergencia natural del diente. Esta combinación de diseño personalizado, métodos de producción avanzados y materiales biocompatibles nos permiten resultados estéticos muy buenos en comparación a procesos tradicionales. De todas formas, para conseguir una alta estética siguen siendo imprescindibles unas buenas manos, que son las que dan naturalidad, vida, color y formas a una restauración.



Equipo de Prótesis Dental



Tel. 981 243 858

e-mail: fegoba@tiscali.es



## ESPECIALISTAS EN GESTIÓN SANITARIA Y CALIDAD

### FBA CONSULTING: AYUDANDO A LAS CLÍNICAS A MEJORAR SU CALIDAD

Hablamos con Tomás García Ferreiro y Javier Boullón Agrelo, dos de los consultores de FBA Consulting, sobre la ISO, la Clínica Pardiñas y el mundo de la sanidad en general.

**PREGUNTA:** ¿Qué es FBA Consulting?

**TOMÁS G. FERREIRO:** FBA Consulting es la división de gestión de la calidad de Ferreiro, Boullón & Asociados, una consultoría especializada en sanidad. Nosotros ayudamos a nuestros clientes a conseguir sus objetivos de calidad.

- ¿Entonces sólo tenéis clientes relacionados con la sanidad?

**JAVIER BOULLÓN:** No exclusivamente, pero casi. Trabajamos con clínicas dentales, como la del Dr. Pardiñas, con hospitales, oficinas de farmacias, laboratorios, clínicas oftalmológicas o especializadas,... En muchos casos les ayudamos con la ISO 9001, y en otros casos, hacemos estudios de gestión y rentabilidad, encuestas de satisfacción de pacientes, etc.

- ¿Se puede decir entonces que vuestra consultora es distinta a las demás?

**TG:** Bueno, creemos que somos la única en Galicia especializada en sanidad. En este sector hemos desarrollado una completa cartera de servicios y productos, y tenemos clientes a nivel nacional, desde hospitales de 2.000 camas hasta pequeñas clínicas dentales u oftalmológicas.

- ¿Por qué entonces os limitáis al sector sanitario?

**JB:** No nos limitamos, pero es ahí donde está nuestra especialización. Todos los consultores de FBA Consulting son o bien personal sanitario (farmacéuticos, médicos, etc.) o bien profesionales con una amplia experiencia en sanidad.

- ¿Dónde está radicada FBA Consulting?

**TG:** Nuestra oficina central en Santiago, pero tenemos clientes, como dije anteriormente en toda Galicia. Desde nuestra delegación en Madrid también llevamos clientes de otras zonas de España.

- ¿Cuál ha sido vuestro papel en la consecución de la certificación ISO 9001 de la Clínica Pardiñas?

**TG:** Uno de nuestros consultores ha sido el que ha asesorado directamente al personal de la Clínica. Él les ha formado en la norma ISO, les ha ayudado a interpretar qué significa y ayudado a aclarar todos los conceptos. Al conocer todos nuestros consultores el mundo de la sanidad, es muy fácil para nosotros hablar su mismo lenguaje.

- O sea, que el mérito también es vuestro...

**JB:** No. El mérito, en este caso, es del Dr. Pardiñas y su equipo. Sin su decidido y constante apoyo, por mucho que hubiéramos hecho nosotros, no habría certificación.

- ¿Quién certifica una empresa con la norma ISO?

**JB:** Hay varias empresas serias capaces de extender el certificado ISO. Nosotros solemos recomendar Aenor, que es la principal certificadora de España, y su nombre es sinónimo a prestigio y exigencia, aunque hay otras certificadoras igualmente buenas. Creemos que al hacer una auditoría los auditores de Aenor son los más exigentes, y por eso se han ganado el respeto de la opinión pública.

- ¿Es muy caro conseguir el sello de la calidad de la ISO 9001?

**TG:** No, no es muy caro. Sí que supone un esfuerzo en trabajo, pero para eso estamos nosotros, también, para ayudar a pasar ese esfuerzo. Además, en la actualidad el Igape ofrece subvenciones a fondo perdido para ayudar a conseguir la certificación. Nosotros orientamos y ayudamos a nuestros clientes a obtener esta subvención.

Yo quería dejar claro que la ISO 9001 es una inversión. Supone una pequeña inversión inicial, pero que se recupera con creces a medio plazo. Tener una certificación significa, a los ojos de tus clientes, que estás haciendo las cosas con rigor, y los pacientes lo notan. Van a quedar más contentos, y recomendarán la clínica a sus familiares y amigos. A medio plazo, la clínica va a tener más y mejores clientes, recuperando toda su inversión.

Y no sólo eso. Gracias a los procedimientos internos, el control de registros y no conformidades, la gestión del día a día de la clínica se ve facilitada, evitando fallos y errores que en ocasiones son muy costosos.

- Díganme dos ejemplos en los que crea que la ISO 9001 puede ayudar a los pacientes.

**JB:** A mi se me ocurre la trazabilidad, que es algo crucial. Gracias a la ISO realizar el seguimiento de todo lo que se hace en la clínica. Un ejemplo: vamos a poder conocer los parámetros de la esterilización del material de quirófano de cualquier día de hace dos años. Esto es muy importante, por ejemplo en el caso de enfermedades infecciosas, y puede liberar a un profesional de su responsabilidad al poder demostrar, si existen estos registros, que la esterilización, por ejemplo, se llevó a cabo correctamente.

**TG:** Sí. Son esas pequeñas cosas que un paciente da por sentado y que a menudo no están del todo bien, y que la ISO ayuda a corregir. Por ejemplo, si una clínica tiene el certificado ISO 9001 el auditor va a comprobar el cumplimiento de toda la legislación vigente. Esto aporta una gran tranquilidad a los clientes,

ya que es la única garantía de que las máquinas de rayos están controladas, la esterilización se hizo adecuadamente, etc. Hay buenos profesionales que a menudo no prestan la debida atención a estos detalles.

- ¿En qué provincia gallega hay más interés por la ISO?

**TG:** Nosotros tenemos, ahora mismo, proyectos en todas las provincias, y también trabajamos mucho fuera de Galicia. No sabría decirte, pero mi impresión es que es A Coruña y en Pontevedra donde más se está moviendo el sector sanitario en obtener el certificado de gestión de la calidad ISO 9001.

- ¿Y por sectores?

**JB:** Bueno, la del Dr. Pardiñas es la primera clínica dental de Galicia en obtener la certificación. Además, existen ya oficinas de farmacia, algún laboratorio, y también se está trabajando bastante en hospitales. Por ejemplo, el Hospital da Barbanza está a punto de conseguir la certificación en el área de hemodiálisis.

- ¿Cualquier centro puede obtenerla?

**JB:** Sí, cualquier clínica puede obtener este sello. Algunos tendrán que trabajar más, y a lo mejor se tardan incluso años en obtenerla. Date cuenta que la ISO es algo muy exigente, y existen unos "exámenes" en forma de auditorías muy rigurosos. Puede ser frecuente que, si no se está bien asesorado o la implantación no es buena, la certificadora no apruebe la clínica y tenga que volver a prepararse para una nueva auditoría. Pero tiene que ser así, porque sino, la certificación se devaluaría y no supondría la garantía de calidad que supone hoy en día.

- ¿Cuánto tiempo es necesario para alcanzar este tipo de certificación?

**TG:** Depende del estado de la clínica y del esfuerzo que se realice... Si una clínica ya guarda registros, utiliza indicadores, etc. adaptarla a los requisitos de la ISO puede ser bastante rápido... Quizás 30 ó 40 semanas. Pero todo está muy supeditado al esfuerzo que realice el propio personal de la clínica. Nosotros siempre estamos a disposición de nuestros clientes, y son ellos los que marcan el ritmo.

- ¿Es el único tipo de certificación de calidad?

**TG:** No, pero es el más conocido. También está la EFQM, por ejemplo. Pero la EFQM la recomendamos para empresas que quieran ir más allá de la ISO en el tema de gestión de la calidad.

Y por último, ¿qué le diría a una clínica o farmacia que quiera iniciar la implantación de un sistema de gestión de la calidad basado en la ISO 9001?

**JB:** Me gustaría incidir en que es un tema que compensa. Aunque a corto plazo suponga un



esfuerzo, tanto en recursos como en tiempo, a medio plazo los pacientes lo van a percibir y supondrá un beneficio, tanto en la moral de los empleados como en el aspecto económico. Si tienen cualquier duda de si se puede implantar o no en su clínica, les pediría que se pusieran en contacto con nosotros para hacerles una estimación de las posibilidades y subvenciones que existen, naturalmente sin compromiso alguno.

### INFORMACIÓN DE CONTACTO

**981 53 08 84**

[www.fba-consulting.com](http://www.fba-consulting.com)  
[info@fba-consulting.com](mailto:info@fba-consulting.com)



Desde sus orígenes, la Clínica Dental Pardiñas ha mantenido su compromiso con la calidad

Una auditoría independiente ha certificado que se cumplen los más altos niveles de calidad en todos nuestros procesos de atención y cuidado de nuestros pacientes

La auditoría de AENOR hizo un mayor hincapié en conseguir y medir la satisfacción de los usuarios del centro a lo largo de todo el proceso sanitario: citas, revisiones, etc.

La obtención del "Certificado de Calidad ISO 9001" supone el compromiso de mantener y seguir mejorando el nivel de la clínica. Además, nos sitúa como referente en Galicia para todas las clínicas y pacientes que busquen la máxima calidad.

Real, 66. 3º. 15.003 A Coruña. T. 981 214 000  
[www.clinicapardinas.com](http://www.clinicapardinas.com)

[clinicapardinas@clinicapardinas.com](mailto:clinicapardinas@clinicapardinas.com)



# Pardiñas

*Centro de referencia en implantes dentales  
y enfermedades de las encías*

## INFORMACIÓN SOBRE NOBEL BIO-CARE

### CERÁMICA SIN METAL: LA CORONA PROCERA



Cuando un diente es destruido por la caries, el tratamiento convencional consiste en intentar conservarlo mediante una funda o corona dental. Las coronas utilizadas tradicionalmente combinan la cerámica con una aleación de metales para que les aporte mayor resistencia. Con la aparición del sistema PROCERA, la necesidad de utilizar metales para obtener suficiente resistencia por fin desaparece.

El responsable de esta revolución es un material de propiedades excepcionales: la alúmina. Este material inerte y natural es totalmente biocompatible, evitando así posibles reacciones alérgicas o decoloraciones de dientes y encías como ocurre con los metales. Sus excelentes cualidades llevaron a los investigadores de Nobel-Biocare a desarrollar una corona de alúmina que pudiera sustituir la estructura metálica de la funda. Los resultados obtenidos a

partir de un estudio clínico de siete a diez años de duración demuestran que las fundas PROCERA® tienen el mismo porcentaje de éxito que las fundas con estructura metálica. No obstante, la característica más espectacular de las coronas PROCERA® es su extraordinaria belleza. Su translucidez es muy parecida a la de un diente natural, lo que hace que resulte casi imposible distinguir entre una corona PROCERA® y un diente.

La corona PROCERA® se crea mediante el sistema PROCERA®, tecnología CAD CAM (diseño y producción asistidos por ordenador) aplicada a la prótesis dental, que permite fabricar a medida de cada persona coronas de alúmina pura que ajustan en la boca perfectamente y limitan los riesgos de caries al acumular muy poca placa bacteriana.

Para la colocación de una corona PROCERA®, el dentista empieza por preparar el diente cariado, toma una impresión que remite al laboratorio de prótesis dental

para que cree un modelo y, mediante un escáner de alta tecnología, registre todos los datos, cree una ficha personalizada del paciente y, posteriormente, la envíe, por correo electrónico, a la fábrica PROCERA® de Suecia. Allí se inicia la producción de la corona a medida. Finalmente, la corona vuelve al técnico dental, que aplicará el color y la forma final al diente, y lo enviará de nuevo al dentista para que lo coloque en la boca del paciente.

El sistema PROCERA® se utiliza en España desde enero de 1999, aunque el lanzamiento internacional tuvo lugar en 1994. Desde entonces se han fabricado más de dos millones de coronas para pacientes de todo el mundo. No requiere un equipamiento especial en la clínica dental, lo que significa que la mayoría de dentistas pueden utilizarlo y, de hecho, su uso se ha extendido muy rápidamente en nuestro país.