

EL DENTISTA

del Siglo

www.dentistasiglo21.com

Nº 68 | ABRIL 2016

**RAFAEL
CARROQUINO**

**CORONEL MÉDICO
ESTOMATÓLOGO**



**EXPODENTAL
2016**

**El gran encuentro
del sector dental**



PUEBLA

**La ciudad
de las iglesias**



A.M.A. COMPAÑÍA
LÍDER EN SEGUROS DE
COCHE POR CALIDAD
PERCIBIDA, FIDELIDAD Y
PRESCRIPCIÓN

Fuente: Informe anual ISSCE
(dic 2014)

Hasta un

60%* bonificación
en su seguro de Automóvil

- ✓ AMPLIA RED DE TALLERES PREFERENTES
- ✓ REPARACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE LUNAS A DOMICILIO
CON DESCUENTOS DE UN 50% POR NO SINIESTRALIDAD
- ✓ PÓLIZAS DE REMOLQUE
- ✓ LIBRE ELECCIÓN DE TALLER
- ✓ ASISTENCIA EN VIAJE 24 HORAS DESDE KILÓMETRO CERO
- ✓ PERITACIONES EN 24 HORAS
- ✓ RECURSOS DE MULTAS
- ✓ DECLARACIÓN DE SINIESTROS POR TELÉFONO E INTERNET



www.amaseguros.com
902 30 30 10

A.M.A. MADRID (Central)

Vía de los Poblados, 3. Edificio nº 4-A Tel. 913 43 47 00 madrid@amaseguros.com

A.M.A. MADRID (Villanueva)

Villanueva, 24 Tel. 914 31 06 43 villanueva@amaseguros.com

A.M.A. MADRID

Hilarión Eslava, 50 Tel. 910 50 57 01 hilarion@amaseguros.com

Síguenos en



(*) Promoción válida para presupuestos de nueva contratación, realizados hasta el 31 de diciembre de 2016. No acumulable a otras ofertas. Consulte condiciones en su oficina provincial A.M.A.

Editor

Antonio Bascones Martínez

Redactora jefe

Vera C. López

redaccion@dentistasiglo21.com

Redacción y colaboradores

Inma Moscardó, Ricardo de Lorenzo, Cibela, Milagros Martín-Lunas, Marce Redondo.

Consejo Editorial

Margarita Alfonsel Jaén

Secretaría general de Fenin

Honorio Bando

Académico Correspondiente de las Reales Academias Nacionales de Farmacia y Legislación y Jurisprudencia

Juan Blanco Carrión

Profesor titular de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Santiago

Alejandro de Blas Carbonero

Presidente del Colegio de Dentistas de Segovia

Josep Maria Casanellas Bassols

Presidente de la Societat Catalana d'Odontologia i Estomatologia

Juan Antonio Casero Nieto

Presidente de la Junta Provincial de Ciudad Real

Antonio Castaño Seiquer

Presidente de la Fundación Odontología Social

Alejandro Encinas Bascones

Cirujano Maxilofacial

Manuel Fernández Domínguez

Director del Departamento de Odontología de la Universidad San Pablo CEU de Madrid

José Luis Gutiérrez Pérez

Profesor titular de Cirugía de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla

Beatriz Lahoz Fernández

Vicepresidenta del Colegio de Dentistas de Navarra

Ricardo de Lorenzo y Montero

Presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario

Rafael Martín Granizo

Cirujano maxilofacial. Hospital Clínico San Carlos (Madrid)

Helga Mediavilla Ibáñez

Directora de Psicodent

Florencio Monje Gil

Jefe del Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del H. U. Infanta Cristina de Badajoz

Araceli Morales Sánchez

Presidenta de la Sociedad Española de Implantes

Agustín Moreda Frutos

Presidente del Colegio de Dentistas de la VIII Región

José Luis Navarro Majó

Oscar Pezonaga Gorostidi
Presidente del Colegio de Dentistas de Navarra

Jaime del Río Highsmith

Catedrático de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid

Juan Miguel Rodríguez Zafrá

Odontólogo. Atención Primaria (SESCAM)

Manuel María Romero Ruiz

Académico de Número de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Cádiz

Felipe Sáez Castillo

Director médico del Grupo Amenta

José María Suárez Quintanilla

Presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña

Mario Utrilla Trinidad

Presidente del Consejo Médico del Hospital de Madrid



DESDE MI VENTANA

Por Antonio Bascones

La corrupción en la literatura (I)

La literatura, muchas veces, a través de sus páginas, manifiesta su crítica social de una manera clara y, por qué no decirlo, cruel. La corrupción goza en España de buena salud. Nos desayunamos con las noticias en los periódicos, abre los tele-diarios, es tertulia y fuente de comidillas en cafeterías y bares. No hay cenáculo, que tenga cierta información de la actualidad, que no incluya entre sus temas este tópico tan manido. Ha conseguido ser tema del momento, *trending topic*.

Pero esto no es nuevo. Encontramos los primeros vestigios históricos de corrupción en el Siglo de Oro por medio de la literatura picaresca castellana. En 1554 apareció la obra anónima del Lazarillo de Tormes en la que un muchacho metido al servicio de un ciego, de un escudero, de un clérigo y de otros amos, tiene que aguzar su ingenio para sobrevivir. Desarrolla la astucia, el engaño y toda clase de añagazas para superar los contratiempos que le presenta el hambre. Es una obra que, eminentemente, pone encima de la mesa un reproche a una sociedad sumida en la escasez, indigencia y privación de cualquier atisbo de honestidad.

Pero no es la única obra, ya que en el 'Cantar del Mío Cid' (siglo XIII) aparece por primera vez la violencia de género o violencia machista, cuando los infantes de Carrión agreden y abandonan a sus esposas, doña Elvira y doña Sol, para vengar un supuesto agravio cometido contra ellos por Mío Cid, el padre de las vejadas. El Cid pide al rey "que actúe como juez entre él y los ofensores". Este cantar de gesta, anónimo y sobrio, lleno de un realismo que imprime un carácter especial a la narrativa del caballero castellano Rodrigo Díaz el Campeador.

Poco después en la 'Celestina' o 'Tragicomedia de Calixto y Melibea', se denuncia las malas artes en el amor, en una sociedad ayuna de honradez y rectitud. El dinero lo corrompe, la astucia lo consigue y la mentira lo reafirma. Es todo un conjunto de deshonestidad, de escándalo y de lujuria. La picaresca al servicio del engaño.

Aristóteles define la corrupción como un "estancamiento que pudre las aguas de la democracia". Autores como Erasmo, Moro y Maquiavelo escriben sobre la moralidad en la política. Feijoo, Jovellanos y Moratín redactan sus mejores páginas sobre la administración y la putrefacción que la corrompe. El período en que el duque de Lerma ejerció el gobierno de España en nombre de Felipe III fue uno de los más notoriamente corruptos. Después vendría su hijo el duque de Uceda que seguiría sus pasos.

Pero en la literatura de la picaresca española no debemos olvidar a Mateo Alemán con su Guzmán de Alfarache y a Quevedo con Don Pablos donde exponen, con una prosa no exenta de crudeza, la hipocresía social y la pobre condición humana de la sociedad corrupta en la que viven. El pobre no lucha contra la depravación, convive con ella, y se indigna simplemente porque se le excluye de la posibilidad de colaborar en ella.

Si echamos una mirada rápida a nuestro momento actual veremos como una gran parte de las personas quieren un trozo del pastel de la corruptela. Los casos que han salido a la palestra, en mayor medida, han sido porque el denunciante no tenía acceso a las prebendas de los otros y quería su parte de la tarta. Todos quieren estar en la pomada, acariciar el poder. No en vano los dos grandes vicios son la bragueta y el bolsillo.

Todos quieren estar en la pomada, acariciar el poder. No en vano los dos grandes vicios son la bragueta y el bolsillo, y muchas veces vienen juntos

sillo y muchas veces vienen juntos ya que el dinero y el poder no se pueden ocultar. El corrupto quiere demostrar, a diestro y siniestro, su autoridad, su dominio. Es la hegemonía que da el dinero sobre los valores. La preponderancia del envilecimiento sobre los principios.

Antonio Bascones es Catedrático de la UCM, Académico Numerario de la Real Academia de Doctores de España y Académico correspondiente de la Academia Nacional de Medicina.



Maquetación

Fernando Baonza

Publicidad

Directora de publicidad

Rosana Costales

e-mail: rcostales@dentistasiglo21.com

Móvil: 608318714

Ejecutiva

Esperanza Panizo

Móvil: 649494450

e-mail: publicidad@dentistasiglo21.com

Administración y suscripciones

Sara Martín Toyos

avances@arrakis.es

Tarifa ordinaria anual: 80 €

Tarifa instituciones anual: 110 €

Ejemplar suelto: 8 €

Ejemplar atrasado: 10 €

Fotomecánica e impresión:
Gráficas 82, S.L.

© 2014 Ediciones Avances Médico Dentales, SL

C/ Boix y Morer, 6 - 1.º

28003 Madrid

Tel.: 915 33 42 12

Fax: 915 34 58 60

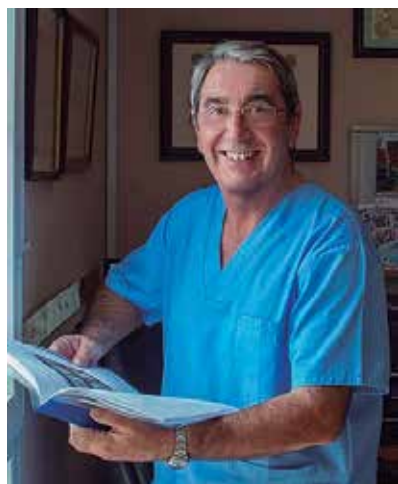
avances@arrakis.es

S.V.: 24/09-R-CM

ISSN:1889-688X

D.L.: M-27.600-2009

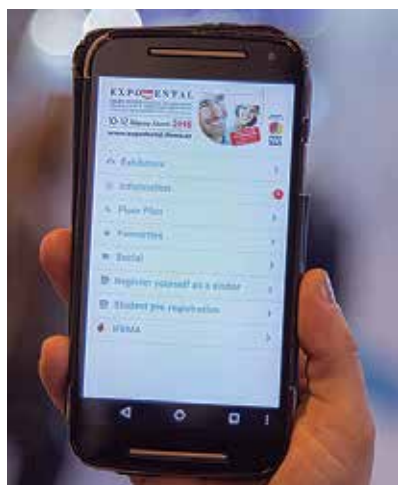
EN PORTADA



18 | Rafael Carroquino

De familia castrense, estudió Medicina en la Universidad de Sevilla para, luego especializarse en estomatología. Ha desarrollado su carrera en Melilla, cree que ha compatibilizado bastante bien su cargo de Jefe de Servicio de Estomatología y Cirugía Bucal del Hospital Militar con su actividad privada, y asegura que "no sólo es intruso el protésico y el panadero que monta un centro clínico dental no regentado por profesionales, sino las universidades privadas con su pléthora de estudiantes en formación sin futuro asegurado".

En este número...



ACTUALIDAD

6 | EXPODENTAL 2016

Con una asistencia de 30.364 profesionales de 74 países y la satisfacción general de las empresas participantes, según la organización, cerró sus puertas EXPODENTAL 2016, Salón Internacional de Equipos, Productos y Servicios Dentales, que organizado por IFEMA y promovido por la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria, FENIN, tuvo lugar en los pabellones 3, 5 y 7 de FERIA DE MADRID, entre los días 10 al 12 de marzo. En total, tomaron parte 325 empresas y 612 marcas de 34 países.

ENTREVISTA

38 | Irene Villa

Lleva una fotografía del Papa Francisco en el bolso. Y una frase de Teresa de Calcuta en su diario: "La paz comienza con una sonrisa". Y el día y la noche, podría decir Irene Villa. El próximo 17 de octubre – es inevitable retrotraerse al brutal atentado terrorista de ETA que sufrió– se cumplirán veinticinco años de su peor pesadilla, un horror del que no quedan cicatrices emocionales. Ni siquiera visuales. Sus piernas amputadas simplemente alzan un carácter único y envidiable, que como el de cualquier persona, un día se resquebrajó: "no os imagináis las veces que soñé que todo había sido una pesadilla".



DESTINOS

42 | Puebla, la ciudad de las iglesias

Puebla se localiza en el centro oriente del México. Limita con el estado de Veracruz y los estados de Hidalgo, México, Tlaxcala y Morelos y al sur con Oaxaca y Guerrero. Al no tener salida al mar la ciudad presenta un relieve muy accidentado. En el estado viven unos cinco millones de personas, que hacen que sea el quinto estado más poblado del país. La capital es Puebla de Zaragoza.



ACTUALIDAD

- 31 | Los Dres. Velasco y Sanz toman posesión como Académicos de Número de la Academia de Ciencias Odontológicas de España (A.C.O.E).
- 31 | Nueva iniciativa formativa para dentistas: el Atlas de Odontología
- 41 | El presidente de la FDI insta a las Autoridades Sanitarias españolas a trabajar junto al Consejo de Dentistas para mejorar la Odontología en España

VIDA COLEGIAL

- 141 | Aceptada a trámite la personación del COEC contra Funnydent
- 141 | El Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz inaugura nueva sede
- 151 | El Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Galicia se une a la Federación Española de Higienistas Bucodentales (HIDES)
- 151 | La FCOEM celebró las IV Jornadas COEM-Universidades

DENTISTAS SOLIDARIOS

- 161 | Unidad dental solidaria en Melilla

ARTÍCULOS

251 | La batalla de Villaviciosa

Victoria decisiva para consolidar a la dinastía Borbón en el Reino de España (II)

301 | Capitán de Navío Alejandro Malaspina

Un marino ilustrado e injustamente represaliado (y III)

351 | Gente heteróclita

Los barojianos

CINE

561 | El cine en sus comienzos: cortometrajes y dentistas (I)

Cibela

La dirección de la revista no se hace responsable de las opiniones vertidas por nuestros colaboradores

LOS DRES. VELASCO Y SANZ, TOMAN POSESIÓN COMO ACADÉMICOS DE NÚMERO DE LA ACADEMIA DE CIENCIAS ODONTOLÓGICAS DE ESPAÑA (A.C.O.E).

Contestados por el Excmo. Prof. Dr. Antonio Bascones Martínez

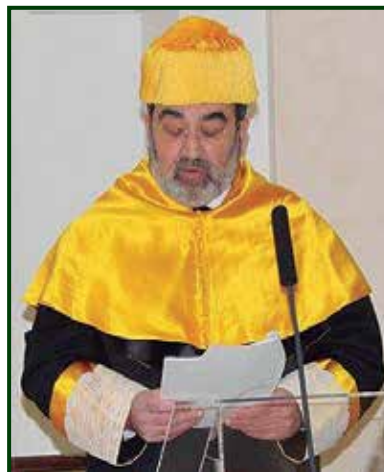
La Academia de Ciencias Odontológicas de España (ACOE), ha celebrado sesiones solemnes los días 7 y 14 de marzo pasado, presididas por los Excmos. Dr. Bartolomé Ribas, Académico de la Real Academia Nacional de Farmacia, Dr. José Antonio Rodríguez Montes, Académico, Vicesecretario y Bibliotecario de la Real Academia de Doctores de España y El Dr. Honorio-Carlos Bando, Académico y Secretario de la Comisión Gestora de la Real Academia de Ciencias Odontológicas de España (ACOE).

El Excmo. Prof. Dr. Eugenio Ve-

lasco Ortega, tomó posesión de su silla número 7, de la Sección de Ciencias Básicas Afines a la Odontología y pronunció su discurso sobre: "El tratamiento de los implantes dentales en los pacientes mayores".

Asimismo el Excmo. Prof. Dr. José Vicente Sanz Casado, recibió la medalla número 8, de la Sección de Ciencias Básicas y afines a la Odontología, impartiendo su discurso de investidura "Regeneración ósea: presente y futuro".

Los Académicos de Número



Los doctores Velasco y Sanz durante el acto.



Los nuevos académicos posan junto a los miembros de la Academia.

Dres. Velasco y Sanz, fueron contestados, en sus respectivos discursos, por el Académico de Número de la Academia de Ciencias Odontológicas de España (ACOE) y de la Real Academia de Doctores

de España, Excmo. Prof. Dr. Antonio Bascones Martínez, Catedrático de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid y Vicepresidente de la Comisión Gestora de la ACOE

NUEVA INICIATIVA FORMATIVA PARA DENTISTAS: EL ATLAS DE ODONTOLOGÍA

Consiste en la creación de un banco de imágenes clínicas aportadas por dentistas para fomentar el intercambio de experiencia clínica entre los profesionales

Se acaba de poner en marcha una innovadora iniciativa formativa y de comunicación con el paciente, el Atlas de imágenes de odontología (www.atlasodontologia.com). Un novedoso banco de imágenes clínicas aportadas por dentistas con el objetivo de retroalimentar el intercambio de experiencia clínica. Esta iniciativa ha sido patrocinada por Laboratorios Lacer y avalada por la Fundación Dental Española.

Los profesionales que lo deseen pueden compartir sus imágenes, repartidas en 8 categorías: endodoncia, periodoncia, ortodoncia, odontopediatría, implantología, odontología conservadora, patología oral y cirugía oral. Además pueden acceder al

banco completo para su consulta filtrando por tratamiento, diagnóstico, complicaciones o mantenimiento.

Para el presidente del Consejo General de Dentistas de España y de la Fundación Dental Española, el doctor Óscar Castro Reino, este proyecto "supone un avance más en el objetivo de poner a disposición de los dentistas el mayor número de herramientas posible para que la atención bucodental sea cada vez mejor".

En este sentido, Castro subraya los beneficios de la formación y de que los dentistas tengan a su disposición este banco de imágenes con casos clínicos on line, lo que puede redundar también en mejores diagnósticos y tratamientos.

"El Consejo General de Dentistas y la Fundación Dental Española persiguen la excelencia en la atención bucodental, de ahí que el acceso a los casos clínicos sea fundamental, como ya venimos haciendo desde hace años también con la revista RCOE, editada por el Consejo, en la que incluimos casos clínicos que, aunque son habitualmente complejos, siempre pueden aparecer en el ejercicio profesional".

El objetivo de esta iniciativa, como explica su coordinador, el Dr. Eduard Valmaseda es "cubrir los distintos aspectos de la práctica odontológica, que le permitirán al odontólogo refinar algunos aspectos de su práctica, pero también y sobre todo, mejorar

la comunicación con los pacientes y sus tratamientos a través de la educación de los mismos".

Además añade que la Odontología está experimentando constantes avances. "No solamente aparecen nuevas técnicas e indicaciones, sino que el volumen de información científica de que se dispone cada vez es mayor. Para alcanzar la excelencia clínica es indispensable la formación continuada, junto con un abordaje crítico de los distintos procesos diagnósticos y terapéuticos".

El Dr. Valmaseda, apunta además, que hay mucho desconocimiento por parte del público general de algunas patologías, como es el caso de la periodontitis, o más recientemente, de la periimplantitis. "En ocasiones, tenemos la falsa impresión de que comunicamos nuestros diagnósticos y tratamientos de forma clara, si bien esto no es siempre así".

En este entorno, la posibilidad de consultar un banco de imágenes de calidad que cubra los distintos aspectos de la práctica odontológica sin duda será de gran ayuda.

EL PRESIDENTE DE LA FDI INSTA A LAS AUTORIDADES SANITARIAS ESPAÑOLAS A TRABAJAR JUNTO AL CONSEJO DE DENTISTAS PARA MEJORAR LA ODONTOLOGÍA EN ESPAÑA

España se sitúa a la cabeza de la Unión Europea en relación al coste privado: el 96% del gasto dental lo asume el paciente

Por aquí empieza todo, cuerpo sano, boca sana” es el lema elegido este año por la Federación Dental Internacional (FDI) para celebrar el Día Mundial de la Salud Oral. Y es que cada vez son más las evidencias científicas que demuestran la estrecha relación entre salud bucodental y salud general, según se recoge en ‘El desafío de las enfermedades bucodentales | Atlas de la Salud Oral’ presentado esta mañana en el Consejo de Dentistas. Muchas enfermedades sistémicas incrementan el riesgo de sufrir enfermedades bucodentales, como las enfermedades periodontales en pacientes diabéticos. De la misma manera, una pobre salud bucodental afecta a otras enfermedades generales, como neumonía, infecciones cardíacas o enfermedades cardiovasculares. El Atlas analiza los principales desafíos a los que se enfrenta la Odontología en los diferentes continentes y las desigualdades al acceso de los tratamientos orales. En cuanto al coste que asume el paciente, destaca España, con el 96% de coste privado, frente a otros como Dinamarca con un 70% o Francia con un 28%.

El presidente del Consejo General de Dentistas, Óscar Castro Reino; el



presidente de la Federación Dental Internacional, Patrick Hescot y el secretario general del Consejo de Dentistas, Juan Carlos Llodra han presentado las principales conclusiones del Atlas de la Salud Oral. Esta publicación pone de manifiesto los desafíos a los que se enfrentan la Odontología y como los hábitos sociales, como el aumento del consumo de azúcar, el tabaco o el alcohol están incrementando la incidencia de enfermedades orales. La situación actual requiere que, con urgencia, se promuevan acciones de prevención, se aumente la cartera de servicios públicos para aligerar el coste que asume el paciente (el 96% del coste del tratamiento, que sitúa a España a la cabeza de UE en gasto privado en Odontología) y se fomenten campañas de concienciación.

Para Óscar Castro Reino, presidente del Consejo General de Dentistas: “esta publicación pone de manifiesto que una amplia proporción de la carga de patología bucodental continúa siendo no tratada y las enfermedades bucodentales reciben muy pocos recursos para la vigilancia, prevención, tratamientos e investigación”.

Por su parte, el presidente de la Federación Dental Internacional, Patrick Hescot, ha mostrado su apoyo a la labor desempeñada por el Consejo: “desde la Federación Dental Internacional pedimos a las Autoridades Sanitarias españolas que trabajen junto al Consejo General de Dentistas para mejorar el marco regulatorio que rige las clínicas dentales y también la publicidad sanitaria porque los dentistas tenemos pacientes, no clientes”.

ATLAS: Principales enfermedades y relevancia

La caries dental es la enfermedad crónica más extendida en el mundo y constituye un reto importante en salud pública. En España, 371 millones de dientes están afectados por esta enfermedad (el 86.5% de los mayores de 12 años tienen alguna caries). Reducir la ingesta de azúcar, promocionar el uso de fluoruros o mejorar los servicios de atención bucal primaria reduciría significativamente.

Las enfermedades periodontales, como la gingivitis, resultan reversibles en la mayoría de pacientes, sin embargo, en España, 8 millones de adultos la padecen, de los cuales 2 millones acusan ya la enfermedad de manera severa. Concienciar sobre la importancia de un estilo de vida saludable, minimizando los riesgos como el alcohol o el tabaco, son claves para su abordaje.

El cáncer oral afectará a 5.000 nuevos pacientes en España durante este año causando 1.200 muertes. La mitad de los casos

podrían evitarse con una detección temprana, sin embargo, el 85% de los casos se diagnostica en estadios tardíos. El cáncer oral afecta principalmente a hombres de mediana edad, aunque cada vez se registran más casos entre mujeres y jóvenes.

Los traumatismos orales son muy comunes y pueden ser prevenidos mejorando las políticas de salud pública y dando a conocer los riesgos relacionados con la violencia, el deporte y la seguridad vial. En España, 335.000 menores de 12 años han sufrido fracturas dentarias. Además, llama la atención que el 39% de las fracturas dentarias que se producen en el Europa son causadas por violencia doméstica, por lo que los dentistas pueden jugar un papel importante en este gravísimo problema de salud pública.

Principales conclusiones del Atlas de la Salud Oral

- La caries dental y la enfermedad periodontal son las enfermedades orales más comunes, sin embargo, son en gran medida prevenibles
- Muchas enfermedades sistémicas incrementan el riesgo de enfermedades bucodentales
- La caries dental es el proceso más frecuente de las 291 enfermedades más comunes en el mundo. En España, hay 371

- millones de dientes afectados por la caries
- Debido al elevado consumo de azúcar, la incidencia de la caries en niños de 12 años es más alta en países con renta per cápita media.
- La enfermedad periodontal afecta a 743 millones de personas en el mundo. En España, el 30,7% de los adultos presentan enfermedad periodontal

- En 2016, cerca de 1.200 españoles morirán debido al cáncer oral. Muchos de estos casos serían evitables con una detección precoz
- El Noma afecta principalmente a niños del África subsahariana. Es una enfermedad rápidamente progresiva, destructiva y frecuentemente letal
- 12 de cada 10.000 nacidos vivos en el mundo

- tienen una enfermedad congénita. En India se estima que cada día nacen 100 bebés con esta anomalía y la mayoría no sobrevive
- En España, 335.000 menores de 12 años han sufrido fracturas dentarias
- Los factores de riesgo modificables de las enfermedades bucodentales son: una dieta poco saludable, particularmente aquella alta en contenido de azúcar y el consumo de tabaco y alcohol

- El consumo mundial de azúcar se ha triplicado en los últimos 50 años
- El consumo de tabaco es la causa más común de muerte prevenible en el mundo
- El alcohol es el tercer factor de riesgo principal para la discapacidad en el mundo desarrollado, después del tabaco y la hipertensión.
- El 52 por ciento de los adultos mayores de 18 años presenta sobrepeso u obesidad

NSK

CREATE IT.

iClave plus



MAYOR SEGURIDAD · MAYOR CAPACIDAD

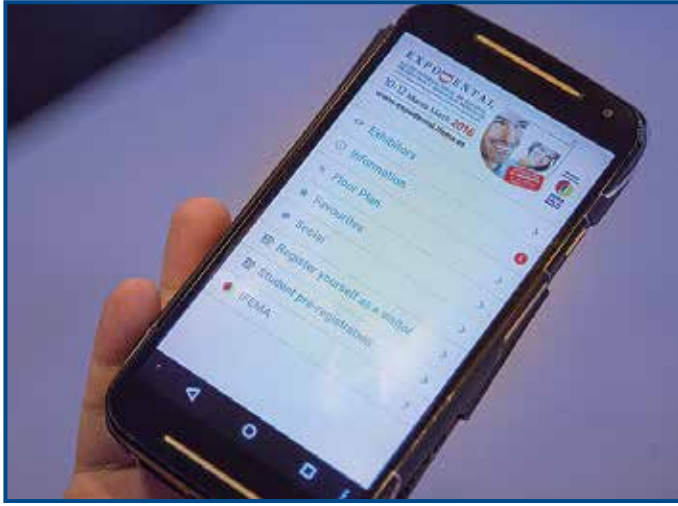
iClave

SERIE DE AUTOCLAVES



NSK Dental Spain SA www.nsk-spain.es

Módena, 43 · El Soho-Európolis · 28232 Las Rozas de Madrid · tel: +34 91 626 61 28 · fax: +34 91 626 61 32 · e-mail: info@nsk-spain.es



El certamen contó con una aplicación para smartphone.



No faltaron las propuestas para los pacientes más pequeños.



Expusieron empresas de 34 países.



Las autoridades, encabezadas por el ministro de Sanidad en funciones, Alfonso Alonso, durante la inauguración de Expodental.



Carestream presentó sus propuestas desde este stand.

EXPODENTAL 2016 SUPERA TODAS LAS EXPECTATIVAS

El gran encuentro del sector dental, se saldó con la visita de 30.364 profesionales de 74 países, un 12% más que en la pasada edición

Con una asistencia de 30.364 profesionales de 74 países y la satisfacción general de las empresas participantes, cerró sus puertas EXPODENTAL 2016, Salón Internacional

de Equipos, Productos y Servicios Dentales, que organizado por IFEMA y promovido por la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria, FENIN, tuvo lugar en

los pabellones 3, 5 y 7 de FERIA DE MADRID, entre los días 10 al 12 de marzo. Esta cifra, que representa un crecimiento del 12% respecto a la visita profesional registrada en su pasada convocatoria, ha venido a poner el broche de oro a la mayor edición de EXPODENTAL celebrada hasta la fecha, en la que tomaron parte 325 empresas y 612 marcas de 34 países, configurando el más completo referente de novedades tecnológicas, tratamientos y soluciones de vanguardia.

Además, según Margarita Alfonso, secretaria general de FENIN, "Expodental ha sido un gran escaparate para la industria dental de este país y se ha demostrado como las prácticas comerciales éticas y

socialmente responsables constituyen una ventaja competitiva para las empresas vinculadas al ámbito de la salud".

En cuanto a la visita internacional, que ha significado el 6,6% de la afluencia total, hay que destacar el crecimiento de un 46% del número de visitantes de Portugal. Y es que, precisamente este año Portugal ha sido País Invitado de EXPODENTAL, una iniciativa a través de la cual la organización del Salón ha llevado a cabo una campaña especial para reforzar la presencia en la feria de profesionales lusos. Otros países con importante presencia han sido, Alemania, Italia, Francia, así como países del área latinoamericana, y Marruecos.



Normon pudo enseñar a los visitantes sus productos.



El Coem contó con un concurrido stand.



Quienes se acercaron a nuestro stand se llevaron los últimos números de la revista.



Philips mostró sus innovaciones.

Por segmentos, el perfil profesional más numeroso ha sido el de dentistas, que ha crecido en un 4% y ha supuesto el 35,65% de los visitantes registrados. Le siguen protésicos, con un 16,97%; higienistas dentales, con un 8,08%; ortodoncistas, con un 5,11%; cirujanos maxilofaciales, con un 3,41%, y auxiliares de clínica, con un 7,23%.

Speakers' Corner y Foro de Formación

Más de 50 sesiones ofrecieron información en detalle sobre productos, tecnologías y tratamientos de vanguardia, así como sobre la oferta académica actual, en los dos Speakers' Corners de EXPODENTAL, y en el nuevo Foro de Formación,

respectivamente. Un amplio programa de presentaciones y charlas, que abordó cuestiones de CAD/CAM, temas de estética dental, marketing, salud bucodental y diseño de clínicas, entre otros, y en el que también

El perfil profesional más numeroso ha sido el de dentistas, que ha crecido en un 4% y ha supuesto el 35,65% de los visitantes registrados

se enmarcó el ENCUENTRO HISPANO-LUSO DE JÓVENES DENTISTAS.

Día del Estudiante

Con gran éxito de convocatoria se desarrolló, el jueves 10 de marzo, el

Día del Estudiante, que congregó en torno a EXPODENTAL a 3.328 futuros profesionales del sector, el triple que en la pasada edición, que han podido conocer de primera mano las últimas novedades tecnológicas

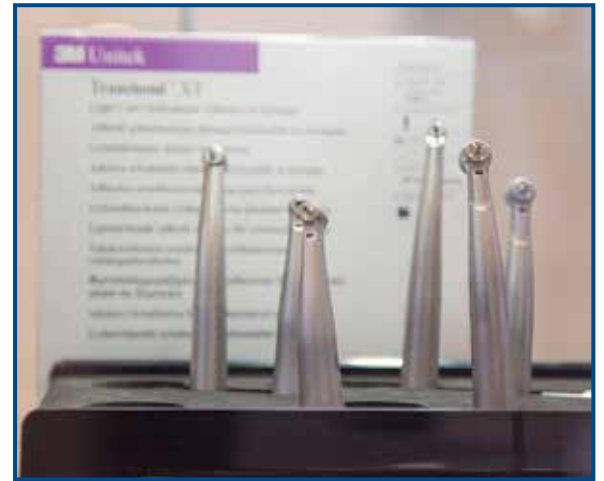
En este contexto, hay que destacar también la colaboración de la Asociación Nacional de estudiantes de odontología, ANEO que ha gestionado el traslado a la feria de 595 alumnos de 4º y 5º de odontología, a través de un servicio de autobuses, a cargo de EXPODENTAL, desde Barcelona, Valencia, Murcia, Salamanca, Valladolid Segovia y Oviedo.

Misión Inversa

Otra de novedades de EXPODENTAL ha sido una Misión Inversa, organizada por IFEMA, FENIN, en colaboración con British Dental Industry Association (BDIA) y la Embajada de Reino Unido, que durante la jornada del 10 de marzo, invitó a la feria a siete empresas del Reino Unido que



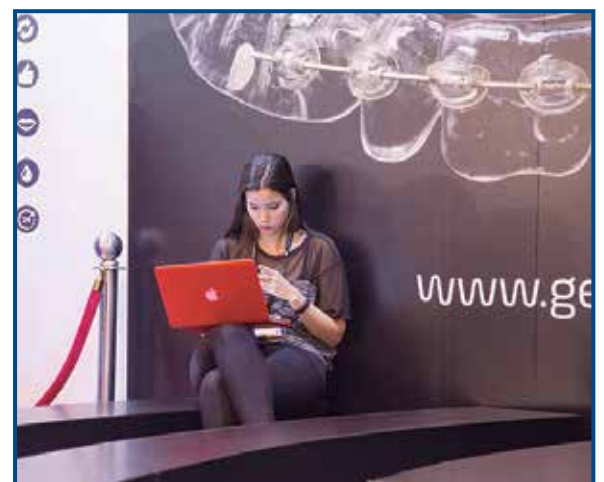
Inibsa aprovechó para presentar sus últimas novedades.



El doctor De la Torre durante una demostración de DSD.



La marca española Galimplant tuvo ocasión de dar a conocer sus productos.



generaron 32 reuniones de negocios con distintas empresas expositoras. El acto de bienvenida estuvo presidido por el Embajador de Reino Unido en España, Simon Manley.

Además, el Salón fue inaugurado por el Ministro de Sanidad, Servicios

Sociales e Igualdad, Alfonso Alonso, y recibió la visita del Consejero de Sanidad, Jesús Sánchez Martos

Las empresas hacen balance

En general, las empresas expositoras han otorgado una alta califica-

El Día del Estudiante congregó en torno a EXPODENTAL a 3.328 futuros profesionales del sector, el triple que en la pasada edición



El stand de Oral B fue uno de los más concurridos durante la pasada edición de Expodental.



La Casa Schmidt tampoco faltó a la cita profesional.



Bien Air no quiso perderse esta edición de Expodental.



Esta fue la propuesta de Geniova.



Imagen del stand de 'El dentista del Siglo XXI'.

ción a esta edición de EXPODENTAL y a los resultados obtenidos, destacando la calidad y cantidad de los contactos realizados durante los tres días de celebración.

En este sentido, Joan Sensarrich, Director General Grupo DVD, apunta

“ los sistemas de digitalización 3D, el láser, la sedación consciente... ofrecen grandes campos de aplicación para la mejora del diagnóstico y bienestar del paciente. El futuro del sector no sólo está en la mejora tecnológica, si no en la mejora de la

comunicación con el paciente. EXPODENTAL se ha convertido en una feria de referencia internacional que nos permite acercarnos a potenciales clientes y exponer de forma destacada las principales novedades del sector. Cabe destacar la asistencia

y calidad de visitas de este año, lo que nos permite augurar un buen año para el sector”

Por su parte, Lucía Barrero, Responsable de Marketing de KALMA, traslada su satisfacción en cuanto a los resultados de esta edición y des-



Dr. de la Torre.



El ministro Alonso se acercó al estand de Densply.



Los presidentes del COEM y del Consejo de Dentistas no quisieron perderse la cita.



Esta edición de Expodental terminó con la visita de 30.364 profesionales que pudieron conocer de primera mano novedades y avances en odontología.

taca el ambiente de negocio de la feria. “Hemos realizado muchísimos contactos. Los visitantes procedían de toda España e incluso hemos mantenido reuniones muy interesantes con profesionales de Reino Unido y Japón. Nos ha sorprendido la gran

afluencia de visitantes, mucho más que otros años.”

Gabriel Leal, Senior Product Manager para Clínica de STRAUMAN, también hace una valoración muy favorable de EXPODENAL, de la que opina “todos los productos presen-

Durante la jornada del 10 de marzo se invitó a la feria a siete empresas del Reino Unido que generaron 32 reuniones de negocios con distintas expositoras



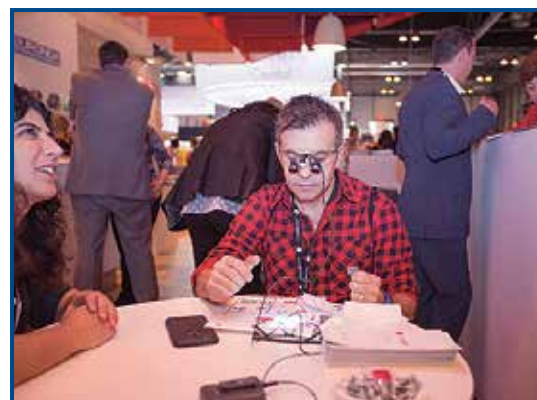
Un asistente observa uno de los sillones expuestos.



La propuesta de GO3D Dental suscitó gran interés.



Henry Schein ocupó un lugar relevante en la Feria.



Cientos de expositores tuvieron ocasión de presentar sus novedades a los miles de visitantes que acudieron este año al certamen.

tados durante la feria, han tenido una gran acogida y hemos podido establecer contactos con profesionales especialmente interesantes para nuestra empresa e incluso cerrar contratos de ventas durante la propia feria" afirma. Y añade "en

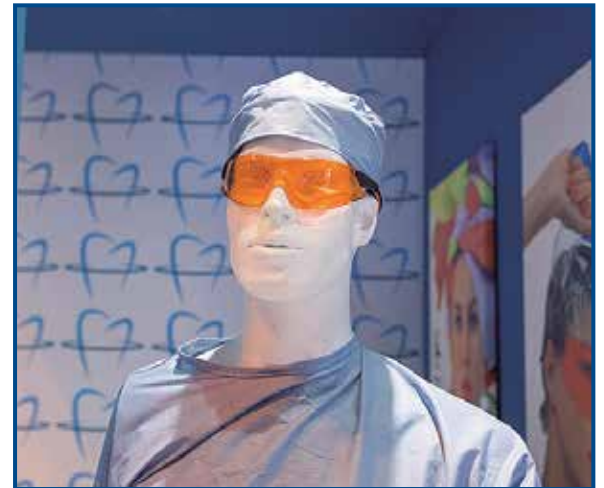
esta edición, la afluencia ha sido muy significativa desde el primer día, el ambiente tanto universitario como profesional, ha sido muy favorable" Diego Alves, Managing Director de DOUROMED afirma que "EXPO-DENTAL ha significado un gran éxito

para mi empresa. Hemos realizado muchísimos contactos con distribuidores de todas las zonas de España y Portugal. Estamos realmente muy satisfechos" José María Puzo, Vicepresidente de DENTSPLY, de clara que "EXPODEN-

TAL ha sido una vez más un punto de encuentro entre la industria y los profesionales del sector en el que ambas partes han podido compartir el presente, pero sobre todo el futuro inmediato de la odontología en España. Para DENTSPLY Iberia ha sido, sin



Numerosas marcas presentaron su instrumental a los expertos.



Tomaron parte en Expodental 325 empresas y 612 marcas.



Eckermann se reunió con numerosos profesionales durante la feria.



lugar a dudas, un éxito rotundo, no solo por la cantidad de visitas, contactos y nuevos clientes que se han acercado a nuestra empresa sino porque era la primera vez que se presentaban todas las unidades de negocio; Implantes, Restaurativa, Preventiva, Ortodoncia,

Laboratorio y Endodoncia de manera conjunta. Nuestra apuesta por la formación ha tenido una respuesta muy positiva, tanto así que hemos tenido que habilitar más puestos de trabajo para realizar las prácticas e incrementar el número de sesiones

Las empresas expositoras han otorgado una alta calificación a esta edición y a los resultados obtenidos, destacando la calidad de los contactos



Expodental ha sido un gran escaparate para la industria dental de nuestro país.



Cada marca buscó a su manera llamar la atención de los asistentes.



Los estudiantes protagonizaron muchas de las actividades.



Canon dió a conocer nuevas tecnologías.



El 6,6% de los visitantes fueron extranjeros.

programadas durante el viernes y sábado. Aun contando con este éxito tanto en formación como en presencia comercial, para DENTSPLY Iberia ha sido un verdadero placer poder recibir en nuestro stand, su casa a los miles de clientes, y no exageramos,

que han disfrutado con todo nuestro equipo de un agradable momento de intercambio de ideas fuera de nuestra rutina diaria”.

Patrocinadores
EXPODENTAL contó en esta edición

con el patrocinio de MRW CLINIC, la empresa especializada en envíos urgentes de productos dentales, muestras clínicas, productos farmacéuticos, material quirúrgico y ortopédico, entre otros servicios. Además, las nuevas plazas Pink Café

y Green Café dedicadas a mostrar las nuevas claves conceptuales para el diseño y la arquitectura de las clínicas dentales, contaron con el patrocinio del canal de televisión especializado DentTV.

FOTOS: MIGUEL NÚÑEZ BELLO

ACEPTADA A TRÁMITE LA PERSONACIÓN DEL COEC CONTRA FUNNYDENT

De momento el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña es la única institución que consta formalmente personada en este Juzgado

El Juzgado de Instrucción número 4 de la ciudad de Navalcarnero, que instruye la causa contra el propietario de Funnydent, ha acepta-

do la personación del COEC como acusación. De momento, el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña es la única institución que

consta formalmente personada en este Juzgado.

El COEC utilizará su presencia en el procedimiento para defender la dignidad y los intereses colectivos de los dentistas. Como ya ha asegurado durante los últimos días, el COEC quiere mostrar su pleno apoyo a todos los afectados por esta situación, tanto a los colegiados como a los pacientes, y subrayar que la defensa de sus intereses tiene que estar por encima de todo.

A la vez, recuerda a todos los colegiados que tienen a su disposición la asesoría jurídica del COEC para ofrecerles el asesoramiento y orientación que precisen para

la mejor defensa de sus derechos como trabajadores de la empresa mencionada.

Finalmente, el COEC lamenta profundamente los perjuicios creados por el cierre de las clínicas de la cadena Funnydent y recuerda que hace tiempo que trabaja para concienciar la población sobre el riesgo de las clínicas dedicadas exclusivamente a negocio económico, a través de campañas como "NO PIQUIS". El objetivo es conseguir que la población que no se deje llevar por informaciones inapropiadas que generan falsas expectativas y pueden inducir al error a la hora de tomar decisiones que afectan su salud bucodental.

EL COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE CÁDIZ INAUGURA NUEVA SEDE

Coincidiendo con la celebración del día de su patrona

El Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz, que preside el Dr. Ángel Rodríguez Brioso, inauguró el pasado 20 de Febrero su nueva sede colegial, coincidiendo con los actos de celebración de la Festividad de Santa Apolonia, patrona de los dentistas. La nueva sede fue bendecida por el Padre D. Miguel Ángel Montero Jordi y asistieron también invitados el Subdelegado del Gobierno en Cádiz (D. Javier de Torre Mandri), que descubrió la placa conmemorativa, el Presidente del Consejo General de Odontólogos y Estomatólogos de España (Dr. Oscar Castro Reino), el Presidente del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Dentistas (Dr. Luis Cáceres Márquez), así como numerosos colegiados, medios de comunicación, representantes de otros colegios profesionales e insti-

tuciones. Durante su intervención, el Dr. Ángel Rodríguez Brioso indicó que "la inauguración de esta nueva sede, junto a la independencia colegial, han sido los acontecimientos más importantes de mi trayectoria como responsable de este Colegio. Una sede colegial modesta pero totalmente acabada, amueblada y con una moderna infraestructura y tecnología adaptadas para el fiel desarrollo de sus fines. Su adquisición e inauguración se hicieron en el justo y preciso momento, porque siempre tuvimos muy presente que no había que sacrificar en lo más mínimo la particular economía de los colegiados. Siempre hemos trabajado respetando el pasado, con una gran ilusión en el presente y una gran esperanza en el futuro; intentando facilitar la maniobra



el Dr. Manuel Alfonso Villa Vigil recibió la medalla de oro.

de acción de futuras juntas de gobierno. Es nuestro deseo que desde estas nuevas instalaciones se siga luchando por la defensa de nuestra profesión y de la salud bucodental y general de la población." Posteriormente la comitiva se trasladó al Parador Hotel Atlántico donde se incorporaron numerosos profesionales desplazados hasta Cádiz desde distintos puntos de la provincia, continuando los actos con la celebración de la Santa Misa, la

entrega de Diplomas e Insignias a los nuevos colegiados, la entrega de la primera Medalla de Oro del Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz al Dr. Manuel Alfonso Villa Vigil (anterior presidente del Consejo General) y con un cóctel de confraternidad como colofón a una jornada que -un año más- sirvió no sólo para honrar a la Patrona de los Dentistas, sino también para estrechar lazos de convivencia, compañerismo y amistad.

CELEBRACIÓN DE SANTA APOLONIA EN ÁLAVA

Con ocasión de la celebración del día 9 de Febrero

Durante la semana, se realizó una Misa en la parroquia de San Miguel, en conmemoración de Nuestra patrona y en recuerdo de los colegiados fallecidos, así como posteriormente campeonato de Padel y

de Mus con merienda en la sociedad gastronómica habitual (Kantoikoa)

El día 13, sábado, se celebró Asamblea General, la cual queda resumida en el acta levantada y redactada por la secretaria colegial,

D.ª Ana Paula Martínez Lobera y posteriormente pasamos a celebrar la comida de confraternización, a la que asistieron 57 colegiados, incluidos los invitados tradicionales, que nunca faltan, Presidente y Tesorero del Ilustre Colegio de Médicos de Álava..

Los asistentes pudieron presenciar y seguro que lo recordarán, la inclusión en el servicio de una "falsa camarera", que creó cierta confusión, risas y apuros en algunos casos, para demostrarse a los postres, que en realidad era una actriz, realizando un número de amenización teatral,

francamente muy convincente..

Posteriormente se realizó una serie de agradecimientos a ex miembros de la Junta, en concreto se entregó una Makila a D. José Ramón Lasa Onaindia, como anterior Presidente, así como placas dedicadas a los miembros salientes de la anterior Junta Dr. Alberto Arsuaga, Dr. Ramón Kutz, Dr. José Miguel Ruiz de Gordoia agradeciéndoles en nombre del Colegio, su dilatada dedicación colegial, para finalizar con entrega, en forma de tómbola de numerosos premios, y música de DJ con baile.

EL COLEGIO PROFESIONAL DE HIGIENISTAS DENTALES DE GALICIA SE UNE A LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE HIGIENISTAS BUCODENTALES (HIDES)

■ Ambas entidades comparten objetivos comunes, entre los que destacan la promoción y la defensa de la profesión

La incorporación del Colegio Profesional de Higienistas de Galicia (CPHDG) como nuevo miembro de la Federación se ha hecho oficial en la primera Asamblea General de HIDES en 2016, que tuvo lugar el pasado 30 de enero.

Durante su intervención en esta Asamblea, la presidenta del Colegio gallego, Andrea Pardo, destacó su apuesta por afrontar unidos los retos de la profesión con una colaboración

nacional, con objetivos comunes y alcanzables de todos aquellos que integran el movimiento asociativo de Higienistas Dentales.

La adhesión del Colegio Profesional de Higienistas de Galicia a HIDES recibió el respaldo unánime de sus colegiados con el fin de lograr, por un lado, la participación de Galicia en la defensa y promoción de la profesión en España y por otro, la representación de la comunidad

a nivel europeo e internacional.

A partir de ahora, complementará su participación en las actividades de los Colegios Profesionales con su integración en la Federación de Higienistas Bucodentales: “seremos fieles al funcionamiento interno de la Federación HIDES y a las reuniones y acciones de los Colegios, guardando secreto sobre asuntos cuya divulgación pueda perjudicar los intereses de las organizaciones”, señalaba Andrea Pardo.

Con la incorporación del Colegio Profesional de Higienistas de Galicia, HIDES sigue creciendo y ya está presente en doce comunidades autónomas: Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla y León, Euskadi, Galicia, La Rioja, Murcia y Navarra.

Comienza una nueva etapa de mayor unión para trabajar por y para el colectivo de Higienistas Dentales en el ámbito de la salud bucodental.

LA FCOEM CELEBRÓ LAS IV JORNADAS COEM-UNIVERSIDADES

■ Con los Dres. Marifé Riobos y Antonio de la Plaza

La cita con la investigación regresó al Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM) de la mano de los Dres. Marifé Riobos y Antonio de la Plaza, responsables de la Comisión de Relaciones con las Universidades y Colectivo Docente del COEM, y directores de las Jornadas COEM-Universidades.

Durante los días 4 y 5 de marzo, la sede colegial acogió esta actividad formativa dirigida especialmente a aquellos licenciados en Odontología que se dedican a la docencia, a doctorandos o bien alumnos de post y

pregrado que estén interesados en el área de la investigación.

“Consideramos de suma importancia fomentar la investigación en nuestra profesión y animar a nuestros jóvenes a que exploren este campo, que les puede abrir muchas puertas y convertir en mejores profesionales. El COEM intenta colaborar con la investigación y la ciencia y prueba de ello es que dentro de la Comisión Científica se ha creado una nueva vocalía: Vocalía de Investigación, a la que tengo el honor de pertenecer”, afirma el Dr. de la Plaza.



El Dr. Xavier Santos, el Dr. Manuel Fernández y los Dres. Riobos y De la Plaza.

Las jornadas arrancaron la mañana del viernes con las ponencias de los Dres. David Sanz e Israel J. Thuissard sobre el manejo de las variables en investigación clínica y experimental. Tras el primer descanso, la Dra. Cristina Fernández Pérez explicó cómo se deben elaborar los cuestionarios y sus aplicaciones prácticas.

El viernes por la tarde, el Dr. Bruno Baracco, expuso cómo realizar una investigación clínica en Odontología. La Dra. María Cura habló de cómo se realiza la presentación de una comunicación oral; y el Dr. Francisco

Martínez Rus, explicó el protocolo de elaboración de un artículo científico.

El sábado se habló sobre la búsqueda de datos y las fuentes de información en Odontología, de la mano del Dr. Jesús Calatayud; y el Dr. Xavier Santos, explicó la investigación como método docente.

“Queremos dar las gracias, tanto la Dra. M^a Fe Riobos como yo, a las universidades de la CAM que participan en esta iniciativa, ya que sin su colaboración sería inviable la realización de estas Jornadas de investigación”, añade el Dr. de la Plaza.

LOS ODONTÓLOGOS ASTURIANOS SE ACTUALIZAN ANTE EMERGENCIAS CARDIORRESPIRATORIAS DE SUS PACIENTES

■ Los colegiados fueron instruidos en el uso de desfibriladores semiautomáticos, según la normativa vigente asturiana

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (CODES) ofreció el pasado fin de semana un curso sobre Soporte vital básico instrumentalizado y desfibrilación semiautomática, impartido por los Drs. Dña. Montserrat Suárez Ardura, D. José Manuel Cuervo Menéndez, D. Ramón Rodríguez González y Dña. Ana

María Velasco González, todos ellos instructores en Soporte Vital Avanzado del Plan Nacional de Reanimación Cardiopulmonar SEMICYUC-ERC.

Capacitar al asistente para la atención a las principales emergencias que puedan surgir en su entorno laboral, en especial aquellas que conlleven una pérdida de conciencia, como la

parada cardiorrespiratoria, era uno de los principales objetivos de esta formación de 15 horas de duración.

Además, se aportaron los conocimientos y las destrezas necesarios para poder realizar una primera atención de la parada cardíaca hasta el momento de la llegada de los equipos especializados: conocimiento

y activación de los sistemas de urgencia, reconocimiento y manejo de las diferentes situaciones de parada cardíaca, técnicas de soporte vital básico, manejo básico de la vía aérea, conocimiento y manejo del DEA (desfibrilador externo semiautomático) y manejo integral con DEA y bolsa autohinchable.



Los responsables del proyecto durante el acto de inauguración.

UNIDAD DENTAL SOLIDARIA

Inaugurada en Melilla la primera unidad dental solidaria en un Centro de Estancia Temporal para Inmigrantes

Esta Clínica ha sido posible ponerla en marcha gracias a la colaboración desinteresada de varios organismos que realizaron donaciones, como la fundación obra social La Caixa, Consejo General de Dentistas de España, Fundación Odontología Social Luis Séiquer y el Colegio de Dentistas de Melilla.

El viernes día 26 de febrero se inauguró en el Centro de Estancia Temporal de inmigrantes de Melilla, “la clínica dental solidaria”. Esta Clínica, única en el mundo en un CETI, ha sido posible realizarla gracias a la colaboración desinteresada de varios organismos que realizaron donaciones, como la fundación “obra social La Caixa”, Consejo General de Dentistas de España, Fundación Odontología Social Luis Séiquer y el Colegio de Dentistas de Melilla.

Al acto de inauguración asistió el Excmo. Sr. Delegado del Gobierno D. Abdelmalik el Barkani, el Director Ejecutivo del Consejo General de Dentistas de España Prof. Dr. D.

Juan Carlos Llodra Calvo, Director de la Fundación Odontología Social Prf.Dr. Antonio Castaño Séiquer, Director de La Caixa Melilla D. Eduardo Gonzalez, Subdirectora del CETI, Presidente y Junta Directiva del Colegio de Dentistas, así como otras autoridades y compañeros Dentistas de Melilla.

Después de unas palabras de salutación, intervinieron las autoridades asistentes para recalcar y agradecer a todas las entidades colaboradoras del proyecto “una sonrisa para el Ceti”, significando especialmente esta única consecución de clínica dental solidaria en un Ceti en el mundo así como dejar constancia de la generosidad de los

organismos públicos y privados para desarrollar proyectos solidarios.

Gracias a este proyecto solidario “una sonrisa para el Ceti” presentado al Ministerio de Empleo y Seguridad Social, entidad de la que depende el Centro de inmigrantes, la Fundación Odontología social Luis Séiquer y el Colegio de Dentistas de Melilla, ha sido posible la instalación de una clínica dental solidaria para una asistencia dental, preventiva y terapéutica del personal infantil y adulto allí acogidos. Todo ello de una forma altruista y desinteresada gracias a la colaboración de Dentistas colegiados en Melilla y otros lugares de España.

Este proyecto de odontología so-



lidaria para desfavorecidos, ha sido premiado en dos ocasiones 2013 y 2015 por el Consejo General de Dentistas de España y por fin ve la luz con la instalación de un gabinete dental con la aparatología necesaria para poder ofrecer a los allí acogidos una odontología preventiva y terapéutica. Se contribuye de este



Una sonrisa para el CETI de Melilla

Presentado por la Fundación Odontología Social Luis Séiquer y Colegio de Dentistas de Melilla

Entidades colaboradoras:

1. Fundación Odontología Social Luis Séiquer
2. Obra social "La Caixa"
3. Consejo General de Dentistas de España
4. Colegio de Dentistas de Melilla.

Directores del Proyecto:

Antonio Castaño Séiquer y Rafael Carroquino Cañas. Odontólogo

Dentistas Colaboradores:

- Sonia Rubiano Segovia
- Elena Guerrero
- Marta Hernandez Donadeu
- Fundación Odontología Social

Reino, en la que muestra su agradecimiento por el apoyo concedido por la Organización Colegial para la puesta en marcha de la primera unidad dental solidaria en el Centro de Estancia Temporal de Inmigrantes de Melilla (CETI).

Esta iniciativa, que garantiza la prestación de servicios de asistencia dental preventiva y terapéutica, parte del Colegio de Dentistas de Melilla, la Fundación de Odontología Social Luis Séiquer, la Fundación Obra Social La Caixa y el propio Consejo General.

La Defensora del Pueblo valora positivamente el proyecto "por su compromiso con los más desfavorecidos" y agradece personalmente la iniciativa, con la que se contribuye a completar la asistencia sanitaria que reciben los inmigrantes en este centro regulado por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social del Gobierno de España.

El Consejo General de Dentistas de España apoya este tipo de proyectos y pone en valor el compromiso y la ética

de los profesionales que, de manera totalmente altruista, ponen sus conocimientos a disposición de los más necesitados para garantizar su salud bucodental, como ya sucede en otras partes de España con las clínicas solidarias promovidas por los diferentes Colegios Oficiales de Dentistas.



El Dr. Juan Carlos Llodrá atiende a las indicaciones del Dr. Castaño.

modo a completar la asistencia sanitaria que reciben los inmigrantes en estos centros modélicos que regula el Ministerio de E. y SS.

El Consejo General De Dentistas de España apoya estas iniciativas solidarias que promueven entidades sociales como la Fundación Odontología Social y los Colegios de

Dentistas. Pero sería imposible sin la colaboración de otras entidades como la Obra Social "La Caixa" con sus importantes donaciones.

Desde el Colegio De Dentistas De Melilla queremos impulsar este tipo de actividades solidarias para las personas más desfavorecidas y contribuir para hacerlo en el futuro

extensivo a otros colectivos necesitados.

Felicitación de la Defensora del Pueblo

La Defensora del Pueblo de España, Soledad Becerril, ha felicitado al Consejo General de Dentistas de España a través de una carta remitida a su presidente, Óscar Castro



RAFAEL CARROQUINO

Coronel médico estomatólogo

“Esta profesión reúne mucho de lo que uno puede desear: ciencia, sanidad y arte”



De familia castrense, estudió Medicina en la Universidad de Sevilla para, pasados los años, especializarse en estomatología. Tras varios destinos, recaló en Melilla, ciudad en la que nació, y allí ya ha desarrollado toda su carrera. Cree que ha compatibilizado bastante bien su cargo de Jefe de Servicio de Estomatología y Cirugía Bucal del Hospital Militar con su actividad privada, y asegura que “no sólo es intruso el protésico y el panadero que monta un centro clínico dental no regentado por profesionales, sino las universidades privadas con su plétora de estudiantes en formación sin futuro asegurado”.



**Rafael Carro-
quino posa con
su hijo Francis-
co en su clínica.
Debajo, ambos
en una inter-
vención.**



PREGUNTA.- ¿Por qué decidió estudiar medicina y, en concreto, estomatología? ¿Hay antecedentes en su familia?

RESPUESTA.- Procedo de una familia castrense. Tengo datos lejanos de antepasados militares en Cuba, filipinas y España. Tres generales ha habido en mi familia de origen Vasco-aragonesa y madrileña.

Yo nací en Melilla en una época en que mi padre estaba en el protectorado marroquí, en Segangan, Taza, Nador. La familia Militar no tiene un asiento fijo y así tengo 3 hermanos de Oviedo y Ceuta.

Pertenezco a esa generación que nos impactó la célebre serie americana de "centro Médico, Dr. Gannon" del año 1969. Yo era bachiller y en cuanto hice el Preu, decidí ser Médico. Es cierto, no teníamos antecedentes médicos en la familia.

P.- Tras acabar la carrera ¿Dónde y cuándo empezó a trabajar?

Estudí Medicina en la Universidad de Sevilla y al terminar en el 77, me fui de Médico a Ceuta, donde trabajé en una clínica quirúrgica, urgencias, medicina general en la seguridad social y hasta de forense.

Posteriormente aprobé la oposición de Sanidad Militar en el 79 y retorné a Ceuta otra vez como mi primer destino de Teniente Médico. En el Hospital Militar recibí el encargo de fundar la primera UCI de la ciudad y comenzó un periplo de formación en Madrid y Sevilla, hasta que definitivamente abrimos la UCI. Prácticamente la inauguramos con aquel síndrome famoso de neumonía atípica por el aceite de Colza, que muchos de mi época recordarán.

Recuerdo que me llamaban de Madrid insistentemente preguntando qué ¿por qué no teníamos casos de Neumonía Atípica?. La respuesta se descubrió cuando supimos que el origen era el aceite de Colza y a Ceuta no llegó o no se vendió ese aceite.

En aquella época trabajé muchísimo, no sólo en UCI en el área cardiológica sino como adjunto ayudante de quirófano también.

De manera que no tengo antecedentes con la Estomatología que empecé por casualidad y tardíamente en el 85 en la Escuela de la Universidad de Granada.

Ya estaba casado y tenía mi primera hija y decidí conciliar mi vida familiar haciendo otra especialidad y así dio un vuelco mi vida de 180°.

Posteriormente cerraron el Hospital Militar de Granada dónde quería quedarme y me enviaron como Jefe de Servicio de Estomatología al Hospital Militar de Melilla. Retorné a Melilla dónde nací pero que sólo estuve 4 años de mi infancia.

Llegué a Melilla prácticamente llorando y deseando retornar a la península, pero desde el principio me adapté con mi cargo y trabajo y allí he permanecido y sigo en la actualidad.

He estado 27 años de Jefe de Servicio de Estomatología y cirugía Bucal hasta que han cerrado el Hospital Militar.

En Melilla estoy y aunque ya he pasado a la Reserva Militar de Coronel, sigo trabajando en mi Clínica Privada.

En activo queda un primo hermano mío que es cirujano Traumatólogo y Tte. Coronel y está en un puesto importante de La Brigada de Sanidad en Madrid. Yo le comento de broma que es el último Mohicano, después de tanta tradición militar.

P.- Como médico militar y dentista, ¿qué puede decir de la odontología militar?

R.- Nosotros pertenecemos al cuerpo de Sanidad Militar que depende del Ministerio de Defensa. En este Cuerpo, están Médicos, Veterinarios, Odontólogos, Psicólogos y DUE.

Ha cambiado mucho su organización y funciones desde que yo ingresé hasta ahora, pero me voy a referir concretamente a los Odontólogos.

Cuando ingresé éramos médicos que tras aprobar la oposición del Cuerpo de Sanidad Militar, hacíamos

un periodo de instrucción formación de 9 meses y nos daban el despacho de tenientes, oficial médico de escala superior activa. Solicitábamos destino según escalafón y comenzaba un periodo de asistencia médica a las unidades de la fuerza, bien en unidades o en hospitales. Al cabo de un tiempo podías solicitar hacer una especialidad médica y tras una dura oposición optabas a la especialidad deseada. En mi caso Estomatología. Esta es la única especialidad que se hacía en Centros civiles, es decir, en las escuelas de Estomatología. Todas las demás especialidades médicas se hacía en el Hospital Central Gómez Ulla de Madrid, menos la nuestra. Una vez terminada, te destinaban a un Hospital que tuviera éste Servicio. La asistencia era a todo el personal militar activo, reserva y retirados además de familiares y personal civil del Ministerio de Defensa. De manera que en mi hospital Melilla, tenía un cupo de asistencia aproximado de 25.000. Al principio era normal tener casi 80 consultas diarias y estaba sólo como Dentista. Hacíamos la Odontología que podíamos.



Como académico de historia de la Odontología.



Con los Dres. Javier García y Vicente Jimenez.



Con los Dres. Castaño y Bravo.

“Estoy muy satisfecho de haber cumplido 35 años de servicio para las Fuerzas Armadas, a pesar de que tuve alguna oportunidad de dedicarme a la enseñanza”

Pero hoy día ha cambiado todo. En primer lugar los licenciados Odontólogos acceden al Cuerpo de Sanidad Militar previa oposición y acaban su periodo de formación tras 9 meses saliendo de Oficial teniente Odontólogo y van destinados a Unidades dentales de las Bases Militares o a alguno de los tres hospitales que quedan en Defensa. En mi época de comienzos había más de 30 hospitales.

Hoy todo el personal militar está integrado en la Seguridad Social o en las compañías privadas, de manera que la asistencia odontológica se ha reducido exclusivamente al Personal en activo con la finalidad de que estén operativos para el servicio activo o destacados en las múltiples misiones.

Concretamente en Melilla:

- Odontología pericial
- Odontología preventiva
- Cumplimentación de la documentación odontológica.
- Asistencia bucodental.
- Reconocimiento y establecimiento de ficha odontológica del estado

bucal real de cada profesional susceptible de ir a una misión o destacados en Islas y Peñones (Chafarinas, Alhucemas, Peñón de Vélez de la Gomera)

- Clasificación del personal militar que su estado bucal NO presenta patologías importantes o medianas, que puedan menoscabar su operatividad desde el punto de vista odontológico, o que tengan un nivel NULO o ESCASO DE POSIBILIDADES DE SER EVACUADOS desde las islas a Melilla.

- Clasificación del personal militar que su estado bucal, pudiera ser motivo predecible de una eventual evacuación.

- Determinar los casos y patologías susceptibles de evacuación aérea. (Helicópteros).

- Ofrecer y realizar un tratamiento odontológico a todo el personal en activo con especial preferencia al que va destinado a misiones (Libano, Irak, Afganistán, Malí, Somalia etc.) y destacados en islas y peñones.

La odontología Militar está considerada como especialidad de primer nivel por ser indispensable su presencia en todas las misiones cuyo contingente es numeroso, como ocurre en las misiones referidas. Allí siempre hay un Odontólogo Militar y su participación o es voluntaria o por escalafón forzoso. Su misión es preservar la operatividad y realizar tratamientos conservadores.

De manera que la Odontología Militar ofrece un gran nivel asistencial y además en países con conflictos activos.

Durante mi época de actividad en el Ejército, no sólo he desarrollado mis funciones como Jefe de Servicio de Estomatología del Hospital Militar de Melilla, sino también como Jefe de Sanidad Logístico de la Base Militar, lo que implicaba coordinar el apoyo logístico sanitario de las distintas áreas, medicina, veterinaria, odontología, psicología. Es una experiencia adicional gratificante.

P.- ¿Recomendaría a los futuros licenciados en odontología optar por la incorporación a las fuerzas armadas?

R.- Por supuesto que sí. Ahora bien, deben tener vocación de servicio y saber que estarán sujetos a cierta movilidad pues cada cierto tiempo irán destacados a misiones internacionales por periodos de 1 a 3 meses. Serán desde el principio del cuerpo superior y funcionarios del grupo A. Sus luga-

res de trabajo serán Bases Militares o alguno de los Hospitales de Defensa. Su trabajo es específicamente como Odontólogos.

Por ejemplo, en Melilla hay sólo 4 cargos oficiales de Odontología. Dos civiles y dos militares. De cualquier manera es una paga fija del grupo A. En la actualidad es indispensable el conocimiento de algún idioma, sobre todo el inglés. Es una buena opción con el problema de que se convocan muy pocas plazas anuales.

Podría resumir que yo estoy muy satisfecho de haber cumplido 35 años de servicio como Médico y Dentista para las Fuerzas Armadas, a pesar de que tuve alguna oportunidad de dedicarme a la enseñanza pero la balanza se inclinó para un lado y no me arrepiento.

P.- ¿Cuándo abrió su primera clínica?

R.- Llegué a Melilla en agosto del 87 y en noviembre del mismo año abrí mi primera clínica, modesta, pues teníamos idea de permanecer poco tiempo. El caso es que llevo 28 años y voy por la tercera y definitiva clínica. Rosa, mi mujer, es profesora, aunque al principio me ayudaba en la clínica.

De manera que he hecho mi vida aquí dónde nació mi segundo hijo Francisco. Ha hecho Odontología, es periodoncista y está trabajando conmigo.

Los primeros años fueron espectaculares, sólo estábamos 4 dentistas, algunos de ilustre tradición odontológica, como los Dres. Meliveo, Farnós, Marina Subiza de Población y Diego Fernández. Con el avatar de los años hemos pasado a 40 Dentistas en tan sólo 12 km. cuadrados y 4 franquicias. Ya como en el resto de España.

En los comienzos, asumí la insularidad de Melilla y me propuse continuar con la formación a toda costa. No había mes que no abandonase a los míos y viajase a todas las ciudades de España y muchas del extranjero a Congresos, cursos, presentar comunicaciones y también ponencias. Gracias a ello he conocido a tantos amigos como tengo y he disfrutado con ellos. Ese es mi mejor currículum, el respeto y reconocimiento. No en vano me viene de cuna y la impronta castrense me dejó huella con algo tan básico como es la lealtad y el respeto. He compatibilizado bastante bien mi cargo de Jefe de Servicio de Estomatología y Cirugía Bucal del Hospital Militar con mi actividad privada, en parte gracias a unos mandos en muchos casos extraordinarios.

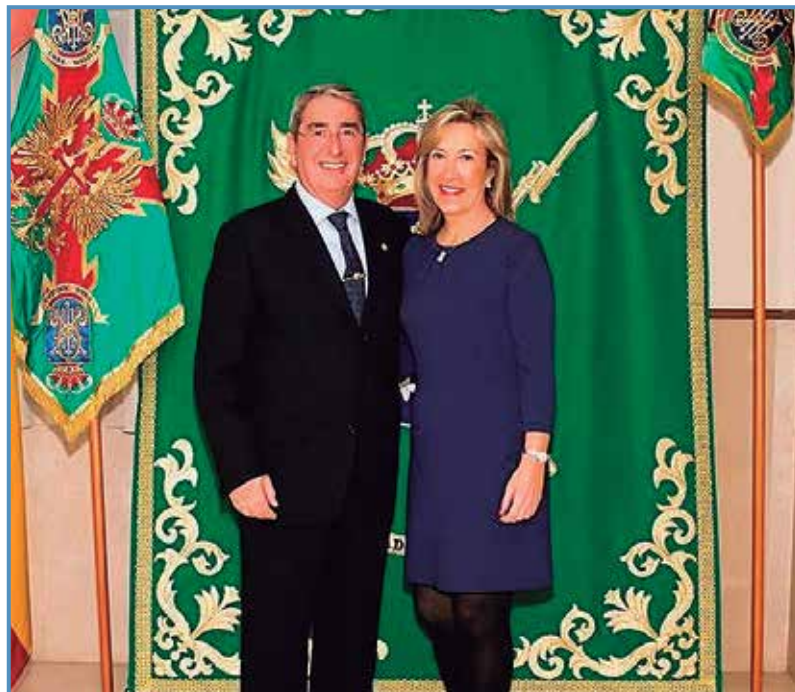
He pertenecido a la Junta Directiva de la Sociedad Española de Implantes y continuó siendo de numerosas sociedades científicas.

Desde el principio orienté mi actividad predominantemente a la cirugía bucal y la implantología pues tenía antecedentes quirúrgicos desde Ceuta. Eso me abrió muchas puertas pues recuerdo que operaba diariamente y muchos eran del país vecino. En cierta manera he contribuido a evitar miles de evacuaciones a la península por patologías quirúrgicas orales. Cordales incluidos, quistes, tumores, fracturas de maxilares etc. los operaba en el Hospital y en mi clínica, diariamente.

Comencé a poner implantes en el año 1990, después de hacer unos cursos en el 89 y 90. Llevo a gala haber puesto el primer implante en esta zona del Norte de África. Di a conocer esta técnica en la zona de Melilla y alrededores que para la mayoría de la población era desconocida. Los comienzos fueron difíciles.

P.- ¿Dónde situaría a España en el ámbito de la odontología, la cirugía maxilofacial y la implantología?

R.- Es una pregunta compleja de contestar porque navega entre la emoción y la realidad. En mis viajes por el extranjero, dónde he presentado comunicaciones y también he sido invitado para algunas ponencias, he constatado que contamos con una posición más que aceptable y esto es debido en parte a la existencia de grandes clínicos profesionales en nues-



Con su mujer, Rosa Cuevas.



Posa con su mujer y sus dos hijos.



Su madre y su padre, el General de División Francisco Carroquino.



tro país justificado por una odontología en manos de la alternativa privada y con escaso o nulo apoyo público o estatal. Esto no ocurre en muchos países de Europa donde la estructura pública asume gran parte de la asistencia, la financia e investiga.

No tengo datos respecto a la cirugía maxilofacial pero es gratificante que tenga una cobertura estatal y sí es cierto que su nivel está equiparado a los mejores de Europa.

P.- ¿Qué falla?

R.- Pues falla la financiación pública. En los años 90 muchos compañeros se desplazaron a Estados Unidos y norte de Europa para completar su formación académica y la mayoría se autofinanciaron, siendo en la actualidad grandes figuras. Si queremos estar a la altura de ellos ya es hora que muchos jóvenes puedan seguir sus pasos y las universidades nacionales colaboren en esta complementación académica. Nos vendría bien a todos y a la salud pública en general.

P.- ¿Hay mucho intrusismo en la profesión?

Desde mi posición de Presidente del Colegio de Dentistas de Melilla, he publicado en varias ocasiones la situación actual de la Odontología con una visión realista y una interpretación de las causas. Yo entiendo como intrusismo no sólo la decadencia de la Odontología y la comercialización de la salud y asistencia odontológica por intereses comerciales sino el escaso apoyo político e institucional y una legislación coherente. El caso omiso que se hace a las legislaciones europeas y que en cierta manera nosotros somos parte de culpa de esta situación. No sólo es intruso el protésico y el panadero que monta un centro clínico dental no regentado por profesionales, sino las universidades privadas con su plétora de estudiantes en formación sin futuro asegurado.



En un Congreso en Venecia con Antonio Borrel.

Ha proliferado tan bien como para que los propios compañeros se "tiren al monte" y ofrezcan innumerables cursos de dudosa formación y acreditación como forma de cumplir sus ganancias. Es horroroso.

Yo siempre he dicho que necesitamos políticos odontólogos, diputados y senadores que se hagan oír.

P.- ¿Es esto lo que está pasando?

R.- Sí, creo que no hemos tocado fondo. Se acabó la élite profesional y el orgullo de ser dentista

como ya les está pasando a la mayoría de las profesiones tituladas porque en la actualidad esa parcela la han tomado los políticos que son la auténtica *Crème de la Crème*. Ellos nos han llevado a ésta situación. Han abierto la veda a que particulares no profesionales puedan abrir centros clínicos siendo los titulares de los mismos.

Una plétora de profesionales desorientados con escasas posibilidades de acceder a puestos de trabajo por cuenta propia debido a la saturación y/o aceptar salarios mínimos de subsistencia de cualquier desaprensivo y así tirar los precios para cubrir las necesidades que el Estado no asume.

P.- ¿Recomendaría a un joven empezar la carrera? ¿Tiene hijos que la hayan elegido?

R.- Tengo dos hijos, Francisco, que ya es odontólogo y está conmigo. Hizo un Master de Periodoncia Avanzada e Implantes y reparte su trabajo entre Melilla y Madrid. Viaja todos los jueves a primera hora a Madrid donde trabaja en dos centros como periodoncista y regresa a Melilla los domingos para estar conmigo hasta el miércoles. Ha sido becado por Nobel Biocare y es también vocal de la Sociedad Española de Implantes. Es un emprendedor. Juntos ofrecemos toda la gama quirúrgica, periodontal y odontología conservadora y estética incluida la Ortodoncia. La implantolo-

“Llevo a gala haber puesto el primer implante en esta zona del Norte de África. Di a conocer esta técnica en la zona de Melilla”

gía nos la repartimos según el caso.

Sin embargo mi hija hizo ICADE E-3, derecho y administración de empresas y está bien situada en Madrid en una empresa privada.

No forcé a ninguno a realizar sus estudios y ambos lo eligieron por vocación como lo he podido comprobar, por eso sigo defendiendo los estudios en función de la vocación.

Sí aconsejo la profesión de dentista pero basada en la vocación. Esta es una profesión honesta y reúne mucho de lo que uno puede desear, ciencia, sanidad, innovación y arte. Se lo digo a mis compañeros, pacientes y amigos. Yo disfruto con mi profesión.

Como estomatólogo me he considerado un dentista “global”, lo mismo hago endodoncias, que un implante, que opero un quiste, que hago ortodoncia. Pero hay que aceptar el futuro y este pasa por la especialización en materias para una mejor y mayor calidad asistencial. El ideal serían clínicas 10 con superespecialistas.

Sin embargo, no debemos olvidar la figura única y extraordinaria del dentista de confianza, del dentista de familia como la base de la calidad asistencial.

P.- ¿Viene muchos pacientes a la clínica por una cuestión estética?

R.- Función y estética no se entienden por separado, pero no obstante, yo diría que el 90% acude con una finalidad estética. La progresión ha sido geométrica. Ya no se demanda la función como primordial sino que además vaya acompañada de la máxima estética. Esto requiere no sólo un estudio y planificación exhaustiva sino innovación y desarrollo de las últimas tecnologías.

P.- ¿Qué avances destacaría?

R.- I+D+i, eso lo resume todo. Nuestra profesión es puntera en investigación, desarrollo e innovación. Una clínica que se precie, incluye esta premisa. Sino, se muere. Basta observar una clínica dental para apreciar la tecnología que estamos usando en el que la informática y la imagen es nuestro trabajo diario aplicado a los pacientes. Es para hablar largo y tendido y todos lo conocemos. En muchas clínicas contamos con lo último de radiología, la tecnología 3D Cone Beam (CBCT), la impresión digital, láser etc. Eso indica el nivel de desarrollo e innovación al que hemos llegado, pero queda mucho por venir.

P.- ¿Cuál es el perfil de sus pacientes?

R.- El de una ciudad de provincias con un componente sociológico racial importante y de un nivel adquisitivo medio. Sugiere calidad asistencial y un trato cercano casi de amigo. Es una ciudad de 80.000 habitantes de noche y 110.000 de día, más o menos. Ciudad fronteriza con un gran trasiego de personas y distintas razas. Bastante variopinto.

P.- Cómo Presidente de un Colegio de Dentistas de Melilla, ¿qué destacaría?

R.- Yo destacaría varios elementos. En principio, hemos pasado de una figura de representación a una figura de pura gestión. Esto ha ocurrido en el plazo de muchos años y en función del aumento de Colegiados. Es una evolución natural. No es igual 4 que 40, o como en el COEM, 8.400 colegiados.

Los presidentes hoy en día tienen asumido el cargo con un sinfín de funciones de salvaguarda de los intereses profesionales. Otra cosa es lo que la ley nos permite ya que prácticamente nos han dejado con



Los Dres. Carroquino examinan un caso.



Participando en el proyecto de solidaridad en el CETI de Melilla.



En el proyecto del CETI de Melilla también se atiende a niños.



En la inauguración de la sede colegial de Melilla, en 2013.



Con el personal de su clínica privada de Melilla.

escasos recursos.

Nuestra colegiación es mayoritariamente joven y soy un acérrimo defensor de ellos. Están pasando por más dificultades que los mayores en asentarse, sin embargo no pierden la ilusión. Hay que luchar por ellos.

Somos un pequeño colegio de 40 odontólogos para 12 km cuadrados, por lo que tocamos a un cupo de algo menos de 2000 pacientes. Como en todas las ciudades, aquí también se han instalado las franquicias, de manera que estamos a la par con otras comunidades.

Nuestro colegio pertenecía a la Junta Provincial de Málaga hasta que a principios de los 90, por decisiones políticas fuimos obligados a separarnos y crear nuestro propio colegio.

Estamos en cierta manera en precariedad porque las cuotas de colegiados no dan para mantenernos con una sede social y una Gerente y por eso nos subvenciona el Consejo General de Dentistas de España para seguir subsistiendo. Hasta hace 3 años no contábamos con sede colegial o estaba adscrita al despacho del Presidente de turno, pero el número creciente de colegiados requería el cambio y así lo hicimos también con ayuda del Consejo.

A pesar de nuestro escaso número contamos con comisiones deontológicas, cursos, 5 vocalías, secretario, tesorero y gerente que además es nuestra abogada.

Yo siempre utilizo una coletilla que traslado a mis contertulios, compa-

“Entiendo como intrusismo no sólo la comercialización de la salud y asistencia odontológica por intereses comerciales sino el escaso apoyo político e institucional”

ñeros y amigos que me sirve para no perder la esperanza en que todo sea posible a pesar de los sinsabores:

“y luego es, pero acaso no es y cuando ya no sea, quizás lo sea entonces”, es decir: andando se hace el camino....

Aun así, en Icoe Melilla hemos triplicado los cursos de formación. De 2 anuales hemos pasado a 6 u 8. Hemos implicado no sólo al Consejo General, sino a empresas que financian. Actualmente contamos con sede colegial desde hace 3 años. Pretendemos que vengan primeras figuras de la Odontología a nuestra ciudad y además que la conozcan. Nosotros ya hemos viajado mucho para recibir formación.

Hemos promovido un proyecto solidario de asistencia dental a desfavorecidos que se está realizando en el CETI, centro de estancia temporal de inmigrantes, instalando una clínica dental en el mismo Centro

que atiende a una población fluctuante de 2000 personas acogidas, entre ellos 300 niños. Recientemente Icoe Melilla, recibió un premio del Consejo General junto a la Fundación Odontología Social Luis Séiquer por éste proyecto. Es la segunda vez que recibimos un premio de esta categoría, de lo que nos sentimos muy orgullosos.

P.- ¿Qué aficiones tiene?

R.- Por la edad que tengo pocas oportunidades me quedan para el deporte, pero sí practico bastante el golf los fines de semana y alguna que otra mañana. También acompaño a mi mujer, una *runner* activa.

Pero cuando era más joven he practicado balonmano en varios equipos entre ellos la facultad de Medicina de Sevilla.

Vela, tenis, atletismo, pesca submarina. He tocado casi todos los palos... buenos recuerdos.

Pero lo que más me gusta es leer, sobre todo Historia y ensayos, de siempre. Si no hubiera sido lo que soy, hubiera hecho Filosofía e Historia. Quizás de lo que más disfruto es de viajar comprobando lo que he leído. Me traslada a la historia de las ciudades y de los pueblos.

Viajar y tener una buena cámara es de las mejores cosas que se pueden hacer.

Muchas de las incompresiones, intolerancias y fanatismos ideológicos y culturales, se curan leyendo y viajando.

P.- ¿Qué es lo más valioso que recuerda o tiene?

R.- Mi mujer Rosa, profesora, que ha estado a mi lado 37 años y que ha vivido y sufrido mis ausencias de tantos años viajando y acompañándome en muchas ocasiones. Sin su apoyo no hubiera hecho nada y además una excelente madre que ha guiado a mis hijos a una formación de la que nos sentimos orgullosos.

Mis padres que siendo 4 hermanos en una época complicada nos dieron con mucho sacrificio una formación teniendo escasos recursos económicos. Mi padre. Militar, General de División, hombre culto, caballero, honesto. Me inclinó desde la infancia por la lectura. Él tenía una gran biblioteca que los que visitaban mi casa se quedaban admirados. Hablaba perfectamente el francés y árabe además del italiano y nos legó a todos los hijos un libro escrito por él de sus memorias que es una joya. De él aprendí todo, que lo resumía en lo que llamaba los “cinco sentidos”: Formación, Idioma, Viajar, Lealtad y Respeto.



Cuadro formado por picas. Óleo de J. Ferre Clauzel.

LA BATALLA DE VILLAVICIOSA

Victoria decisiva para consolidar a la dinastía Borbón en el Reino de España (II)



Por Juan M.ª Silvela Milans del Bosch

SITUACIÓN MILITAR

En estos años se desarrollan nuevas armas para Infantería y Caballería que obligarán a aplicar nuevos métodos y tácticas de combate. Comenzó entonces a configurarse un nuevo sistema de combatir que va a durar casi un siglo, hasta Napoleón; alcanzará su perfección en Prusia (con el “orden oblicuo”), durante el reinado de Federico II (1740/86).

Estos primeros años del siglo son de transición, durante los cuales la Caballería va a recuperar protagonismo. Incluso podríamos afirmar que, en España y hasta los años 50, fue la edad de oro de este Arma. En la primera campaña en Italia (Sicilia, 1717), se distinguió en Lede y Francavilla. En la segunda, comenzada en la

propia península italiana, durante la guerra de Sucesión de Polonia (1733), derrotó en Bitonto a la tenida hasta entonces como la mejor Caballería de Europa, los coraceros austriacos. Y en la tercera, que estalla a causa de la muerte del emperador Carlos IV (1740), el fracasado pretendiente al trono español, volvió a destacar en Camposanto y Madonna del Olmo.

Durante el siglo XVII, la Infantería había formado en gruesos y compactos “cuadros”, cuyas líneas exteriores las componían las “picas completas”; soldados llamados así por disponer de protecciones para el pecho y la espalda (peto y espaldar), además de una pica de 4,17 m. En el interior de la formación, estaban las “picas secas”, que sólo disponían del mo-

rrión, espada, daga y, por supuesto, la pica de la longitud citada. A vanguardia y a los costados se establecían “mangas” de arcabuceros que ejecutaban fuego a discreción contra los atacantes, ya fueran éstos de Infantería o Caballería.

Al final del siglo, se empezaron a utilizar los mosquetes, más fáciles de disparar. Con la antigua llave de serpentín sólo se lograban ejecutar tres disparos por minuto y aunque se producían pocos fallos mecánicos, no era posible realizar la puntería con precisión aceptable; esta dificultad la solventaban con disparos a bocajarro.

Una carga de los jinetes era casi imposible que pudiera arroyar estas gruesas formaciones de “piqueros”, si estaban compuestas

por combatientes bien instruidos. Por tanto, sin una previa preparación, la Caballería no podría destruir estas compactas unidades de infantes con sus picas desplegadas y clavadas en el suelo. Eran como un erizo a la defensiva con sus púas erizadas, imposibles de morder por un perro. Para desorganizar los “cuadros”, los jinetes, llamados entonces “caballos coraza”, debían acercarse al trote y, por filas enfrentadas a uno de los lados del “cuadro”, disparar simultáneamente sus armas de fuego (tercerolas con llave de rueda o pistolas de arzón) contra los piqueros de la primera fila; inmediatamente a la descarga de sus armas de fuego, cada fila de jinetes debía realizar “caracolas” para retroceder o, al rebasar el lado atacado del “cuadro” enemigo, girar para volver a retaguardia, donde podrían cargar de nuevo las tercerolas o pistolas de arzón. Si conseguían evitar los disparos de los componentes de las “mangas” citadas y repetían con insistencia esta acción, podrían clarear las filas enemigas; sólo entonces era posible llevar a cabo la carga a todo galope con posibilidades de éxito. Para ello, tendrían que colarse por los huecos producidos y acuchillar al enemigo con su espada. Pero las maniobras previas, el fuego repetido y las “caracolas” era la contradicción de la carga al trote de unos jinetes armados de arcabuz corto (tercerolas), dos pistolas de arzón y espada larga y ancha de dos filos, que habían perdido su movilidad y velocidad tradicionales y, por tanto, su capacidad de sorprender al enemigo

(1)* Esta situación cambiaría por la mejora de la Artillería, gracias a los cañones de bronce, que sustituyeron a los de hierro. Las gruesas unidades de Infantería, armadas de picas, comenzaron a ser un blanco perfecto, siempre que las baterías de cañones fueran capaces de librarse del vicio de emplear sus fuegos en contrabatería. Algo más móvil y con más facilidad para entrar en posición por delante de la formación propia, sería la causante del abandono de las picas. De todas formas y a pesar de la mejora, a principios del siglo, las piezas se seguirían perdiendo en los avances y retrocesos.

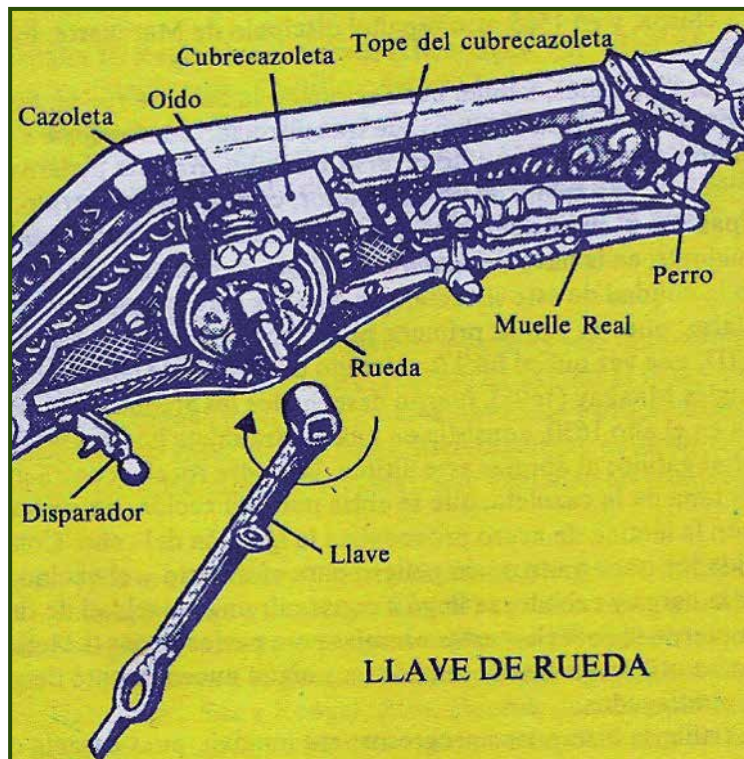
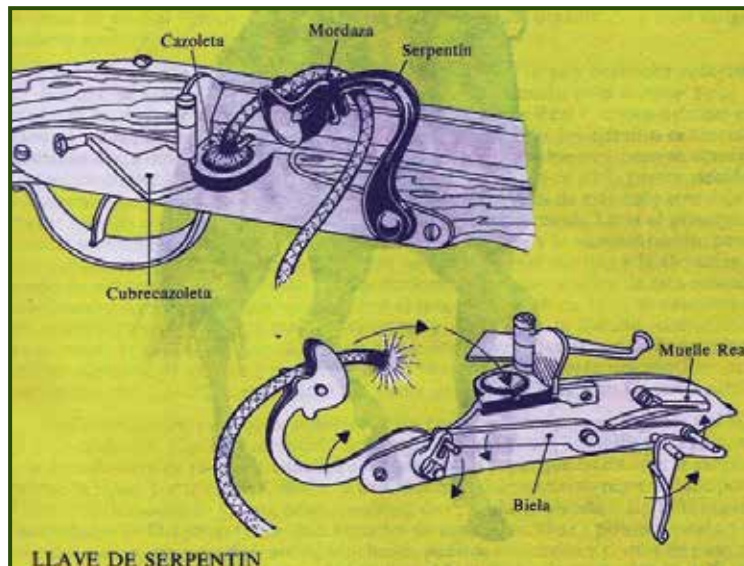
Otro elemento que aceleraría el cambio táctico fue la “llave de chispa” de los fusiles, que sustituyó a la de “serpentín” de los arcabuces. Aquellos, con menos calibre (10 a 12 balas por libra) y

cañón más largo que éstos, eran mucho más fáciles de emplear, aunque la velocidad del tiro aumentara escasamente y tampoco la puntería mejorara mucho. Su principal ventaja era que permitía disparar hombro con hombro a los soldados; en consecuencia, con una instrucción adecuada, se podía formar una densa cortina de fuego. Según escribía el marqués de Santa Cruz: “Si (los fusileros) se mantienen cerrados en orden y no se deshacen a un tiempo de todo su fuego, es casi imposible que la Caballería les dañe”⁽²⁾. Se podía efectuar el fuego por un 1/2, 1/3, 1/4, 1/5 o 1/6 de fila, relevándose unas filas con otras en la carga del arma, realizar la puntería y disparar.

En España, los primeros que recibieron una llave de este tipo fueron los granaderos en 1685, al dotarlos de un fusil con llave española o de “miguelete” (R.O. 26/IV/1685)⁽³⁾. Pero hasta el año 1703 no serían suprimidos los arcabuces y las picas. Como arma blanca se utilizaba una bayoneta que se introducía en el interior del cañón; por tanto, el fusil no se podía disparar mientras estuviera montada aquella.

Las unidades de Infantería formarían en combate, desde entonces, en dos líneas, cuya distancia entre ellas era normalmente la mitad de la longitud del frente de las compañías de fusileros; la primera más fuerte y la unidad táctica fundamental sería el batallón. Las líneas fueron, primero de 6 filas y, ante la mejora de la Artillería, de 4 y, muy pronto, de 3. En tiempos de Federico II de Prusia, a mitad de siglo, se llegó dos filas por línea. Los fusileros, los integrantes de la nueva Infantería, recibieron en 1707 la bayoneta de cubo que permitía disparar con ella montada. El invento se atribuye a Mc Kay o a Vauban, pero en realidad su nombre parece ser que deriva del lugar en que se empezó a fabricar por primera vez: Bayona. El calibre de los cañones de los fusiles era de 17.5 mm. y se fabricaban de forja y barrenados; para los tiradores selectos se construían con el ánima rayada, que permitía mejorar mucho la puntería.

La Caballería volvió a dar al arma blanca el carácter de principal; esta sería el sable recto para herir de punta en carga a “pecho petral”. Recuperaría entonces su velocidad y movilidad tradicionales, que le permitiría sorprender al enemigo, arrollarle, perseguirle y explotar el éxito.



Imágenes explicativas del mecanismo y funcionamiento de la llave de serpiente y de la llave de rueda.

En España, se inició la reforma de la Caballería con la 1ª Ordenanza de Flandes en 1701, que atendía a la mejora de la disciplina, y siguió con la 2ª, efectuada al año siguiente, que reorganizaba las

unidades y reglamentaba la uniformidad (10/IV/1702). En 1704 se articuló ya en regimientos, que se formaron, en principio, en tres o cuatro escuadrones de dos compañías. Además del sable recto,

los jinetes recibieron también la carabina con “llave de chispa”. En cambio los Dragones, cuyos regimientos fueron organizados también en ese año, serían dotados del nuevo fusil. Los Dragones fueron en principio el arma mixta, “para su alternativa con las Armas de Caballería o Infantería”; en realidad, se pensó primero en una Infantería que se moviera a caballo, pero enseguida, dada la dificultad de disponer de unidades de Caballería, se irían convirtiendo en jinetes que estaban instruidos para combatir a pie.

Según el marqués de Santa Cruz “Tu Caballería cargará sin adelantarse a la Infantería”⁽²⁾, recomendación, como lo veremos en los artículos siguientes de esta serie, que no siempre se cumplía; pero, con todo, sería la protagonista y su actuación fue decisiva para alcanzar la victoria en Almansa y Villaviciosa, triunfos sobre los ejércitos aliados del bando austracista, causantes de la consolidación de la dinastía Borbón en el reino de España.

En 1710 se organizaría el primer regimiento de Artillería en nuestra nación. Era una unidad de tres batallones con 600 plazas. El buen empleo de esta Arma fue haciéndose cada vez más importante en los campos de batalla. La creación de la Artillería a caballo (invento español de Juan Vicente Maturana en el río de la Plata -1777-) le proporcionó un gran salto cualitativo al adquirir mayor movilidad. La efectividad de este tipo de Artillería lo reconocía Federico II cuando le alababan su famoso “orden oblicuo” y también Napoleón, cuando se atribuía sus fulgurantes victorias a las famosas “columnas” de infantes que cargaban a la bayoneta, imposibles de detener. A partir de las guerras napoleónicas se intensificaría su importancia. Con la fabricación de los cañones de acero, el invento de la retrocarga y la utilización de proyectiles explosivos, la Artillería se convertiría en la reina de las batallas a principios del XX.

El orden de batalla se formaba generalmente con la Infantería en dos líneas y en el centro; la Caballería también en dos líneas y en las alas y la Artillería al frente; esta última distribuida de tal manera que pudiera causar más efectos destructivos al enemigo. Se buscaban posiciones para las baterías que tuvieran accidentes del terreno o vegetación que protegiera las piezas formadas en línea.

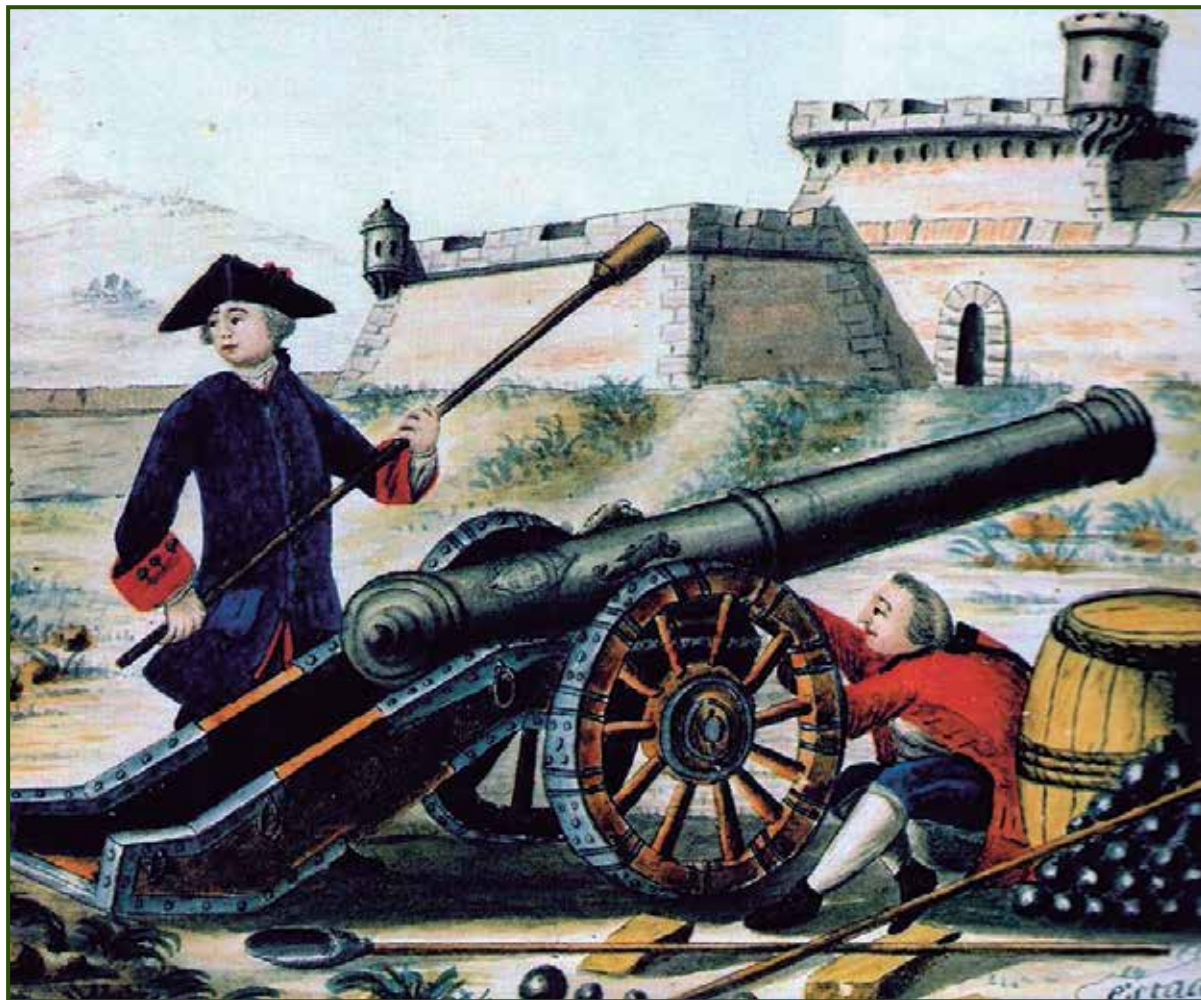
Con frecuencia, como en Almansa, se intercalaban batallones de fusileros entre las unidades de jinetes, para descomponer con sus fuegos a los escuadrones enemigos una vez que el encuentro con el enemigo, culminación de la carga, les hubiera desorganizado; pero también antes del choque, para disminuir su contundencia.

Se procuraba que uno de los costados del orden de batalla estuviera apoyado en algún obstáculo del terreno que protegiera ese flanco. Por supuesto, era obligado mantener una reserva, debidamente orientada hacia la dirección más peligrosa que pudiera tomar el enemigo. Normalmente se constituía con Infantería, pero era muy frecuente que también se reservaran escuadrones de jinetes escogidos.

Los batallones de Infantería de la primera línea, compuesta muy pronto por sólo tres filas, como se ha dicho, recibirían principalmente el fuego artillero. Los fusileros tenían que permanecer firmes en su formación sin desordenarse y los huecos de las bajas se debían cubrir con soldados de la segunda y tercera fila. Era entonces fundamental mantener el orden y la disciplina

y solo las unidades bien adiestradas con soldados perfectamente instruidos podían aguantar estoicamente, a veces durante varias horas, los proyectiles de las piezas enemigas. Para resistir la carga de la Caballería se formaban "cuadros" de cuatro o tres filas por lado, disparando sucesivamente cada una de ellas. A pesar de tener vacío el interior, se fueron convirtiendo en un blanco cada vez más fácil para la Artillería. Por tanto, la unidades de Infantería no podrían mantenerse mucho tiempo en esta formación.

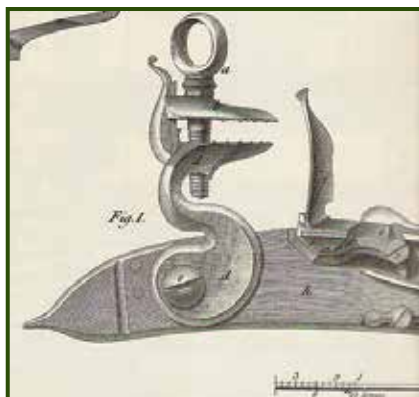
En consecuencia, era muy difícil que los jinetes pudieran romper los "cuadros" sin el apoyo de la Artillería. A principios del siglo siguiente, la rotura de uno de ellos en la batalla de Arapiles (Guerra de la Independencia, 22 de julio de 1812) se contaba como un caso extraordinario. Ocurrió durante la persecución de la retaguardia francesa, después de la citada batalla y en las proximidades de Garcihernández; un regimiento alemán de Dragones de la brigada del general Bock deshizo el "cuadro" formado por uno de los regi-



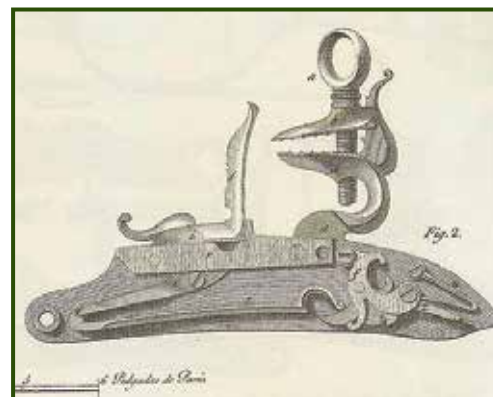
Artillería de Felipe V (colección Anne Brown).



Mortero (Museo del Ejército).



Detalle de una llave de chispa.



Llave de chispa.



A la izq. Infantería española de principios del siglo XVIII (Álbum de Clonard. Instituto de Historia y Cultura Militar). A la dcha, Dragones y Caballería a principios del siglo XVIII (Giménez. Academia de la Historia).



mientos de Infantería de la brigada del general Foy⁽⁴⁾.

Juan M^a Silvela Milans del Bosch

es Coronel de Caballería retirado y ha escrito sobre la historia de la Caballería y su Academia de Valladolid.

NOTAS:

- 1.- Lión Valderrábano, Raúl y Silvela Milans del Bosch, Juan: La Caballería en la Historia Militar. Edita Academia de Caballería, 1979.
- 2.- Santa Cruz de Marcenado, marqués de (Álvaro de Navia Osorio): Reflexiones Militares. Imprenta de Enrique Rubiños. Madrid, 1893.

- 3.- Gómez Ruiz, M. y Alonso Juanola, V.: El Ejército de los Borbones. Tomo I (1700/46). Edita, Servicio Histórico Militar. Madrid, 1989.
- 4.- Yaque Laurel, José: La campaña castellana de 1812 y batalla de Arapiles. Edita Imprenta Castellana. Valladolid, 1912.



Modelo "PRINCE" disponible en dos versiones

PRINCE LUX:

Micro motor eléctrico NSK / Pedal multi funcional / Lámpara led FARO MAIA / Jeringa aire agua MINI-MATE / Aparato de limpieza Satelec + 3 puntas / Man-gueras con luz / Taburete Astral / Motor aspiración / Cs1 centrífuga Dürr.

PRINCE LUX:

Micro motor neumático NSK / Pedal sencillo redondo / Lámpara FARO EDI / Jeringa aire agua MINI-MATE / Aparato de limpieza Satelec + 1 punta / MAN-gueras con luz / Taburete Astral / Motor aspiración / Cs1 motor centrífuga Dürr.



Disponemos de otros modelos. Consulte nuestros precios



GENTE HETERÓCLITA

Los barojianos



Por Francisco Javier Barbado

Pío Baroja perenne

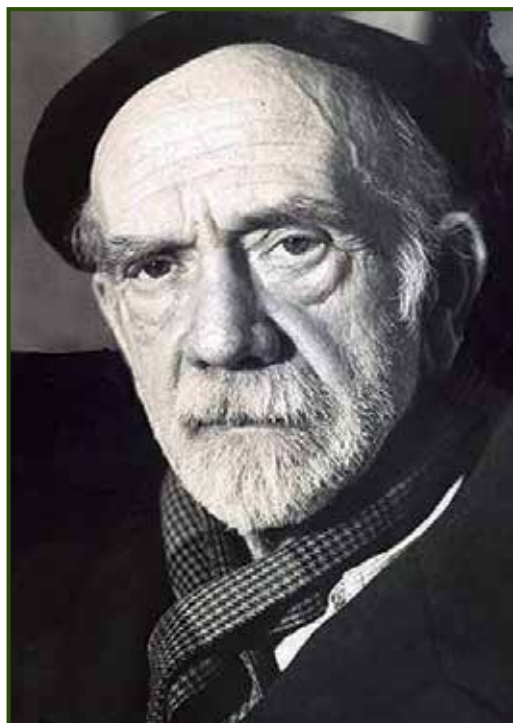
La obra de don Pío Baroja y Nessi (1872-1956), médico y escritor, conserva fresca y sorprendente actualidad desde hace más de un siglo. En octubre de 2014 se celebró en la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid una apasionante Semana Barojiana. Marino Gómez Santos, periodista y escritor, hizo una sugestiva semblanza del último Pío Baroja en la posguerra civil. Jon Juaristi, escritor y catedrático de Literatura Española, definió a los Baroja como “una familia pintoresca y conspicua”. Carmen Caro-Baroja Jaureguiualzo, sobrina nieta de don Pío inoculó curiosidad a los inquietos universitarios con una pregunta: ¿Habéis leído a Pío, a Ricardo o a Carmen Baroja, o a Julio y Pío Caro Baroja?

Memoria de la familia

El 30 de noviembre de 2015 murió Pío Caro Baroja, ¡el penúltimo Baroja!, hijo de Carmen Baroja y Rafael Caro Raggio, hermano de Julio Caro Baroja, sobrino de Pío y Ricardo Baroja y padre de Carmen y Pío Caro-Baroja Jaureguiualzo, actuales representantes de los Baroja. Una familia que ha escrito con estilo ameno y sencillo todo lo que han vivido: Pío Baroja ‘Desde la última vuelta del camino’ (1944-1949), Carmen Baroja ‘Recuerdos de una mujer de la generación del 98’ (1998), Pío Caro Baroja ‘Crónica barojiana’ (2000) y ‘Guía de Pío Baroja’ (1987).

La última novela

‘Los caprichos de la suerte’ es la última novela de Pío Baroja inédita, escrita entre 1950 y 1951, diez años después de su exilio en París, y publicada el 5 de noviembre de 2015. Esta novela ya consta en la ‘Guía de Pío Baroja’ (1987) como: “Una



Fotografía de Pío Baroja.

carpeta azul, en octavo, con esta indicación: Pío Baroja. Los caprichos de la suerte. Dentro de dos paquetes. Iª Saturnales. A la desbandada (Fragmentos). Que llamó primero ‘Los caprichos de la suerte’. Esta novela completa la trilogía ‘Las saturnales’, formada por ‘El cantor vagabundo’ (1950) y ‘Miserias de la guerra’, escrita en 1951, que a causa de la censura no fue publicada hasta el año 2006 (‘Caligrafía de guerra’, 2015).

Curiosamente el adjetivo barojiano está aceptado por la RAE como perteneciente o relativo a Pío Baroja o a su obra, característico de este novelista español o de su obra

‘Los caprichos de la suerte’ es una novela sobre la guerra civil española y el París del exilio, escrita en el último tramo de la vida de don Pío, algo deslavazada, a brochazos

impresionistas que Trapiello (‘El País. Babelia’, 28-11-2015) califica de forma inquietante como “Baroja es mucho Baroja, incluso cuando es poco”.

Mundo barojiano

Curiosamente el adjetivo barojiano está aceptado por la RAE como perteneciente o relativo a Pío Baroja o a su obra, característico de este novelista español o de su obra. Su uso en el lenguaje literario ha llevado a otros vocablos como barojista, barojianismo o barojitis, que no están en el diccionario de la RAE.

Veamos algunos aspectos del mundo de don Pío. En el estilo barojiano predomina el tono antitirretórico, algo seco y desabrido, lleno de sencillez y claridad, con pinceladas coloristas e impresionistas y de gran amenidad.

Baroja fue un bibliófilo impenitente. En su dietario ‘Las horas solitarias’ (1918) cuenta cómo fue un incansable oteador de librerías de viejo o de lance, rastrollo, ferias, paseante asiduo de la madrileña Cuesta de Moyano y los cajones - los *bouquinistes* - de los muelles parisenses del Sena.

¿Era Baroja un escritor de rincón, de mesa camilla, agazapado y sedentario, misógino y

de escasa erudición? Son tópicos o lugares comunes, porque José-Carlos Mainer en la mejor biografía escrita sobre Baroja (‘Españoles eminentes. Pío Baroja’, 2012) asegura que fue “el hombre más cosmopolita y afanoso de horizontes que haya existido”. Y para Trapiello (‘Los nietos del Cid’, 1998) fue un viajero inquieto, el más cosmopolita de su tiempo. Además su misoginia no se sostiene a la vista de sus textos y, sin duda, tuvo una cultura vastísima.

En ‘Juventud y egolatría’ (1917) cuenta que en una visita al Museo de San Sebastián firmó en un álbum y el director le dijo: Ponga usted debajo sus títulos. Y don Pío es-

cribió: Pío Baroja, hombre humilde y errante. También en este ensayo Baroja escribe que su primer movimiento en presencia de un dogma es ver la manera de mastcarlo y



digerirlo y confiesa que tiene una dogmatofagia incurable. Por tanto, Baroja en su mundo es sencillo, humilde, viajero y dogmatófago.

Un espectador de Baroja

Don José Ortega y Gasset en un penetrante ensayo ‘Ideas sobre Pío Baroja’ (‘El espectador’, tomo I, 1963) dibuja una curiosa silueta: “Pío Baroja es un personaje heteróclito que camina como los simios superiores y a quien se encuentra todas las tardes, de seis a ocho, pululando por la calle Alcalá o carrera de san Jerónimo” y además considera que es un hombre con un fondo insobornable, limpio y puro, que no quiere servir a nadie ni pedir nada a nadie.

Recuerdos de Cela

En un reciente libro ‘Recuerdo de don Pío Baroja’ (2015) Francisco Fuster realiza una antología con los mejores escritos que Camilo José Cela dedicó a don Pío. Según Cela, Baroja está tan lejos de la mentira y de la máscara como pueda estarlo



Ruiz de Alarcón 12, lugar de la tertulia de los barojianos de la posguerra.

el agua del fuego y toda su obra se apoya en dos columnas: la sinceridad y la independencia. Para Cela “nuestro viejo vascongado fue un hombre escéptico y tierno, humilde y decente, íntegro y burlón”.

¿Quiénes son los barojianos?

Mainer (*‘Pío Baroja’*, 2012) detalla quiénes fueron los primeros barojianos del primer tercio del siglo veinte: jóvenes militantes obreros, estudiantes inquietos, adeptos de alguna forma de anarquismo y en general descontentos de toda laya -¿los descontentadizos de los caracteres de Teofrasto?- y considera que lo barojiano es un legítimo estatuto personal, cuyo punto de partida fue esencialmente liberal y vinculado con el libre examen y con una concepción progresista de la vida.

Los barojianos de la posguerra se refugiaron en la tertulia del domicilio de don Pío en la calle madrileña de Ruíz de Alarcón, número 12. El ingeniero y escritor Juan Benet hizo la mejor semblanza sentimental de esta tertulia (*‘Barojiana’*, 1972) y Julio Caro Baroja definió (*‘Los Baroja’*, 1972) a los asistentes como personas oscuras, en gran parte derrotadas y un poco extrañas, sin más unión que la que dan los grandes afectos y las pocas esperanzas. La

Val y Vera, su médico de cabecera, el anatomopatólogo doctor Arteta, y los escritores, entre otros, Cela, Benet, González Ruano, Gómez Santos.

Para Andrés Trapiello “lectores de Baroja son un poco como él mismo. Los hizo a su imagen y semejanza: ateos, escépticos, sentimentales, silenciosos, todos en sus rincones respectivos, vagamente ensimismados con el medio, pero capaces de entusiasmarse por algo, por una estampa, por una mazurca, por una muchacha”.

Los barojianos tienen escaso pensamiento crítico y Trapiello lo explica porque “cuando a uno le gusta Baroja no hay libros peores o mejores entre los suyos. Todos son un poco lo mismo. Seguramente los habrá de más calidad y peor contruidos, pero cuando uno se ha he-

cho barojista y los ha leído todos, esas imperfecciones dan un poco igual. En todas y cada una de las páginas encuentra uno lo que justifica la atención de leerlas: naturalidad y sentimientos más o menos nobles”. Estos apólogos tienen una especial repulsión por los libros críticos (Domingo Benaudalla, *‘Mis conversaciones con don Pío Baroja’*, 1945); Víctor Moreno Bayona *‘¿Qué hacemos con Baroja? Reflexiones sobre la ‘coherencia’ barojiana’*, 2008), pero sobre todo a la biografía no autorizada *‘Baroja o el miedo’* (2000) del periodista Eduardo Gil Bera, llena de injurias y considerada por Mainer como hostil hasta el enconamiento personal.

Mainer en su reciente *‘Historia mínima de la literatura española’* (2014) reconoce a los barojianos como un amplio espectro de gente heteróclita que incluye desde el burgués incrédulo al trabajador militante, pasando por el estudiante soñador y, por supuesto, el activista revolucionario. En mi opinión, de-

En su dietario *‘Las horas solitarias’* (1918) cuenta cómo fue un incansable oteador de librerías de viejo o de lance, rastrillo, ferias y paseante asiduo de la madrileña Cuesta de Moyano

galería de personajes que entraban y salían de la casa de don Pío -como los personajes de sus novelas- era pintoresca y diversa, pero los más notorios fueron el doctor Manuel

bemos añadir a los numerosos y apasionados médicos que tienen pulsión por la obra y personalidad médica de don Pío ('Retrato de Pío Baroja', Luis S. Granjel, 1953)

Visión de los psiquiatras

Carlos Castilla del Pino, lector y entusiasta de don Pío, escribió un magnífico ensayo 'Baroja: análisis de una irritable' (1972) en el que analiza la rebeldía sin futuro y el descontento que se agota en sí mismo y en sus desgarradoras memorias 'Pretérito imperfecto' (1997) destaca el valor de Baroja en su lucha contra el sentir general, el clero y los militares, su pasión por la imaginación y la soledad.

José Guimón Ugartechea, catedrático de Psiquiatría del País Vasco, confiesa que aunque no sabe muy bien qué es ser barojiano, pero

siempre ha simpatizado con los numerosos apasionados lectores de don Pío y cada vez que le dicen de alguien que es barojiano, ya no pregunta más: sabe que se trata de una buena persona ('Baroja en el diván. Aproximación psicoanalítica a su vida y a su obra', 2006).

El escritor Miguel Sánchez Os-

ha alcanzado la madurez".

Una opinión familiar

Carmen Baroja escribe en sus hirientes memorias ('Recuerdos de una mujer de la generación 98', 1998) unos duros e inesperados reproches a su hermano Pío: "Ha sido un hombre que no ha tenido más

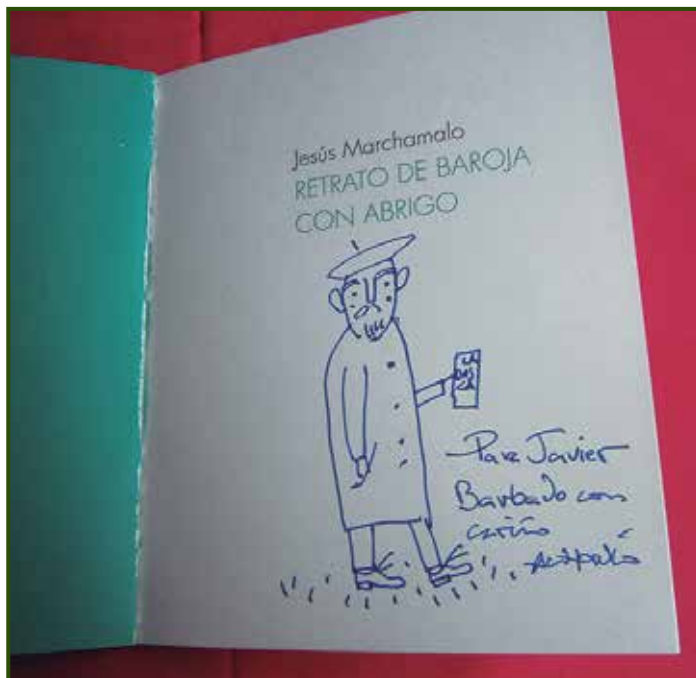
preocupación en la vida que sus escritos y la manera de hacerlos", además, creo que nunca vio ni le interesó lo que había a su lado. Gran desacierto para un escritor, no porque lo cercano fuera interesante, sino porque era suyo".

Epílogo

Confieso que soy de la casta de los médicos barojianos o barojistas como quiere Trapiello, y ¡ay! quizás afectado por una neurosis barojiana o barojitis.

Don Pío vuelve con una novela inédita y vuelvo a recordar la antigua advertencia del reloj de la torre de la iglesia de Urrugne sobre el misterio de las horas Vulerat omnes, última neocat: "Todas hieren y la postrera mata" ('Aventuras, inventos y mixtificaciones' de Silvestre Paradox, 1901). Sin duda, como dijo Antonio Machado: De la rosa romántica en la nieve / él ha visto caer la última hoja.

Francisco Javier Barbado Hernández es Jefe de Sección de Medicina Interna del Hospital Universitario La Paz y Profesor Honorario de la Universidad Autónoma de Madrid.



Caricatura de Pío Baroja, original de Antonio Santos.

Tratado de Odontología

Antonio Bascones



EDICIONES AVANCES
AVANCES
AV

ÍNDICE GENERAL

SECCIÓN I
ANATOMÍA HUMANA

SECCIÓN II
BIOLOGÍA CELULAR Y DEL DESARROLLO

SECCIÓN III
FISIOLOGÍA

SECCIÓN IV
BIOQUÍMICA

SECCIÓN V
MICROBIOLOGÍA ORAL

SECCIÓN VI
EPIDEMIOLOGÍA

SECCIÓN VII
BASES FÍSICAS DEL
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN EN
ODONTOLOGÍA

SECCIÓN VIII
HISTORIA DE LA ODONTOLOGÍA

SECCIÓN IX
FARMACOLOGÍA
SECCIÓN X
ANATOMÍA PATOLÓGICA

SECCIÓN XI
PATOLOGÍA MÉDICA

SECCIÓN XII

PATOLOGÍA QUIRÚRGICA

SECCIÓN XIII
DERMATOLOGÍA Y VENEREOLÓGICA

SECCIÓN XIV
OTORRINOLARINGOLOGÍA

SECCIÓN XV
PEDIATRÍA

SECCIÓN XVI
ANESTESIA Y REANIMACIÓN

SECCIÓN XVII
MATERIALES ODONTOLÓGICOS

SECCIÓN XVIII
ODONTOPEDIATRÍA

SECCIÓN XIX
ORTODONCIA

SECCIÓN XX
ODONTOLOGÍA PREVENTIVA
Y COMUNITARIA

SECCIÓN XXI
FISIOPATOLOGÍA DE LA OCLUSIÓN

SECCIÓN XXII
PATOLOGÍA Y TERAPÉUTICA DENTAL

SECCIÓN XXIII
ENDODONCIA

SECCIÓN XXIV
RADIOLOGÍA

SECCIÓN XXV
MEDICINA BUCAL

SECCIÓN XXVI
ODONTOLOGÍA EN PACIENTES
ESPECIALES

SECCIÓN XXVII
PERIODONCIA

SECCIÓN XXVIII
ODONTogeriatría

SECCIÓN XXIX
CIRUGÍA BUCAL E IMPLANTOLOGÍA

SECCIÓN XXX
CIRUGÍA MAXILOFACIAL

SECCIÓN XXXI
PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICA

SECCIÓN XXXII
FARMACOLOGÍA APLICADA

SECCIÓN XXXIII
GESTIÓN, ORGANIZACIÓN
Y MARKETING

SECCIÓN XXXIV
ODONTOLOGÍA LEGAL Y FORENSE

SECCIÓN XXXV
EL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO Y LOS
DISEÑOS DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA

SECCIÓN XXXVI
ASPECTOS JURÍDICOS

NOMBRE: APELLIDOS:

N.I.F.: DOMICILIO:

C.P.: POBLACIÓN: PROVINCIA:

TELÉFONO: FAX:

Antes 700€, ahora 500€ portes incluidos.

CAPITÁN DE NAVÍO ALEJANDRO MALASPINA

Un marino ilustrado e injustamente represaliado (y III)



Por José Antonio Crespo-Francés

Al llegar allí, recibieron de Carlos IV el cometido de buscar el anhelado Paso del Noroeste, que se suponía unía los océanos Pacífico y Atlántico, por el norte. Malaspina, en lugar de visitar las islas Hawaii, tal como pretendía según el plan previo, siguió las órdenes del rey, llegando hasta la bahía de Yakutat y el fiordo Prince William en Alaska, donde se convencieron de que tal paso no existía. Regresó a continuación hacia el sur, hasta Acapulco, a donde arribó el 19 de octubre de 1791, después de haber pasado por el establecimiento español de Nutka, en la isla de Quadra y Vancouver (inicialmente Quadra, luego Quadra y Vancouver, y finalmente sólo Vancouver) y el de Monterrey en California.

En Acapulco, el virrey de Nueva España, Juan Vicente Güemes Pacheco y Padilla, 2.º Conde de Revillagigedo, ordenó a Malaspina reconocer y cartografiar el estrecho de Juan de Fuca, al sur de Nutka. Malaspina requirió dos pequeños navíos, la Sutil y la Mexicana, poniéndolos bajo el mando de dos de sus oficiales, Alcalá Galiano y Cayetano Valdés. Dichos barcos dejaron la expedición y se dirigieron al estrecho de Juan de Fuca para cumplimentar la orden pues en esa entrada se suponía también podría existir el acceso al Océano Atlántico.

El resto de la expedición puso rumbo al Pacífico, navegando luego a través de las islas Marshall y las Marianas, fondeando en Manila, en las islas Filipinas, en marzo de 1792. En ese punto las corbetas se separaron, mientras que la Atrevida se dirigió a Macao, la Descubierta exploró las complicadas y tortuosas costas filipinas.

Desgraciadamente en Manila moriría por unas fiebres el botánico Antonio Pineda. Reunidas de



nuevo las corbetas, en noviembre de 1792, ambas abandonaron las Filipinas y navegaron a través de las islas Célebes y las Molucas, dirigiéndose posteriormente a la isla Sur de Nueva Zelanda el 25 de febrero de 1793, llevando a cabo trabajos de cartografía en el fiordo de Doubtful Sound. La

nuevamente en las islas Malvinas.

A principios de 1794 la corbeta Atrevida integrante esta expedición comandada por el capitán de navío José de Bustamante y Guerra, se separó de su nave gemela en las islas Malvinas y se dirigió a verificar los descubrimientos de las Antillas del Sur así como los de

El objetivo de Malaspina y Bustamante fue realmente ambicioso pues aspiraban a dibujar un cuadro razonado y coherente de los dominios de la monarquía española

siguiente escala fue la colonia británica de Sidney, desde donde regresaron al puerto de El Callao, tocando previamente en la isla de Vava'u, y desde allí, por el cabo de Hornos, volviendo a fondear

las islas San Pedro, actualmente más conocidas como islas Georgias del Sur.

La Atrevida reconoció las exactas coordenadas de las Islas Aurora: avistó a la principal de las Cormo-

rán el 20 de febrero de dicho año, avistando seguidamente a todas las otras islas incluidas las Rocas Negras; La Atrevida avistó a la principal de las Cormorán el 20 de febrero de dicho año, diviso seguidamente a todas las otras islas incluidas las Rocas Negras y registrando con gran precisión sus coordenadas, para desde allí regresar a Cádiz el 21 de septiembre de 1794.

La expedición levantó mapas, compuso catálogos de Mineralogía, así como de flora realizando otras investigaciones científicas, subrayando que no abordó simplemente cuestiones relativas a la geografía o a la historia natural. En cada es-

cala, los miembros de la expedición establecieron de inmediato un contacto estrecho con las autoridades locales y otros científicos de la zona para ampliar las tareas de investigación.

El objetivo de Malaspina y Bustamante fue realmente ambicioso pues aspiraban a dibujar un cuadro razonado y coherente de los dominios de la monarquía española. Para ello, no sólo contaba con los trabajos de sus colaboradores, sino que además investigaron en los materiales de los principales archivos y fondos de la América española. Por medio de sus diarios y escritos, tuvieron cabida todos los distintos aspectos de la reali-

dad del Imperio Español, desde la minería a las propiedades terapéuticas y medicinales de las plantas hasta los aspectos culturales y de costumbres, desde la población de la Patagonia hasta el comercio con Asia a través de Filipinas.

De esta forma culmina, bajo la luz y principios de la Ilustración, la experiencia descubridora y científica de tres siglos de conocimiento del Nuevo Mundo y la tradición hispana reflejada en las relaciones geográficas y cuestionarios de Indias. Todo ello se ejecutó bajo una fórmula característica del período, pues, visto e imbuido bajo el prisma del credo científico y naturalista de la Ilustración, lo que realizaron Malaspina y Bustamante fue componer una verdadera visión física de la Monarquía de aquel momento.



De regreso, la expedición Malaspina y Bustamante había acumulado una ingente cantidad de materiales con una enorme y detallada colección de especies botánicas y minerales, así como observaciones científicas pues llegaron a confeccionar setenta nuevas cartas náuticas y dibujos, croquis, bocetos y pinturas. Fue un trabajo impresionante y es sin la menor duda la mayor obra científica española que reuniría en un solo viaje, bajo estos dos navegantes, en toda su historia.

De todo ese conglomerado de conocimientos y de la insuperable experiencia adquirida apenas se publicó un Atlas con 34 cartas náuticas. Debemos tener en cuenta que durante el proceso contra Malaspina en 1795 se había pretendido eliminar los materiales de la expedición por orden de un celoso Godoy que veía peligrar su posición de poder, pero que, a pesar de todo, fueron preservados de su destrucción en la Dirección de Hidrografía del Ministerio de Marina en Madrid.

Lamentablemente el grueso de aquel ingente trabajo permanecería dormido e inédito hasta 1885, cuando el teniente de navío Pedro de Novo y Colson publicó su obra Viaje político-científico alrededor del mundo de las corbetas Descubierta y Atrevida al mando de los capitanes de navío D. Alejandro Malaspina y D. José Bustamante y Guerra desde 1789 a 1794, aunque desgraciadamente, algunos materiales, incluyendo ciertas observaciones astronómicas y de historia natural, se habían perdido para siempre.

A pesar de todo, parte de las colecciones de historia natural recopiladas durante la expedición, sobre todo las relacionadas con la Botánica, corrieron mejor suerte,



Alejandro Malaspina, de forma excepcional, vestido de civil.

momento, Antonio José Cavanilles.

Ya de regreso en España, 21 de septiembre de 1794, Malaspina presentó un pormenorizado informe bajo el título, Viaje político-científico alrededor del mundo (1794), que incluía un informe político confidencial, con observaciones críticas de carácter político acerca de las instituciones virreinales españolas en el que se mostraba favorable a la concesión de una amplia autonomía a las provincias americanas y del Pacífico enmarcando todos los territorios dentro de una confederación de estados relacionados mediante el

Fue en los primeros meses de 1795 cuando Alejandro Malaspina, ya con el empleo de brigadier, elabora una memoria sobre la paz con Francia que hace llegar al ministro de Estado, Manuel Godoy, por mediación del ministro Antonio Valdés, memoria titulada Reflexiones relativas a la paz de España con Francia, en la que abogaba por la alianza contra la Gran Bretaña. Aquel documento le dejó señalado como un peligroso rival por Godoy al haberse metido en política con evidente ingenuidad.

Nuestro marino, científico y laureado, seguramente se vio inducido a su entrada en política al constatar de primera mano durante la larga estancia en los virreinos americanos de la Plata y de Nueva España, los anhelos emancipadores que achacaría a la pésima administración de Godoy. Aquellas páginas merecieron el desprecio del engraido mandatario y aupado por la tensión vaginal de la reina y, lo que era peor, le ponen sobre aviso. En aquel documento Malaspina descubre sus intenciones, es decir adentrarse en las territorios pantanosos de la política mucho más difíciles y complicados que los temporales sufridos en los océanos surcados. Su futuro a partir de ese momento pende del hilo absolutista de su graciosa majestad. En marzo asciende a brigadier pero sería un escalón más desde el que la caída sería mayor, es entonces cuando su nombre suena como próximo ministro, y eso es lo que Godoy no permitiría, sería pasando por encima de su cadáver.

Por aquellos momentos, el enredador y asaltacamas de Godoy, pomposamente Príncipe de la Paz, se había enamorado de Pepita Tudó, provocando celos en la reina María Luisa al saber que, tras la firma de la paz de Basilea, el Ministro había solicitado su relevo. La Reina planeó el destierro del ex-teniente de la Guardia de Corps y, para realizarlo, contó con María Frías y Pizarro, marquesa de Matallana y dama de la reina, y también con Malaspina. Malaspina había pedido al erudito sacerdote Manuel Gil que pusiera en buen castellano su 'italoñol' en el que pensaba redactar la memoria de la expedición. A este padre Gil confió Malaspina un escrito proponiendo al Rey el relevo del Godoy y la necesidad de reemplazarle por el duque de Alba, debido a la corrupción galopante del país y para "salvar la vida a SSMM", no les fuese a pasar lo mismo que en Francia a Luis Capeto y a María Antonieta.

De todo ese conglomerado de conocimientos y de la insuperable experiencia adquirida apenas se publicó un Atlas con 34 cartas náuticas

pues el herbario de Luis Née fue donado al Real Jardín Botánico de Madrid, donde se conserva actualmente, y muchas especies fueron descritas gracias a estos materiales por quien era su director en aquel

comercio, lo que le valió que, en noviembre de 1795, fuera acusado por Manuel Godoy de revolucionario y conspirador y condenado a diez años de prisión en el castillo de San Antón de La Coruña.

Premium 3° Day

Congreso Internacional de implanto-prótesis integrada

30 junio 1-2 julio 2016

Valencia, Palacio de Congresos



30 junio 2016, cursos pre-congresuales:

Sidney Kina: Restauraciones estéticas cerámicas

Ignazio Loi: B.O.P.T., del diente natural al implante PRAMA

Viernes 01 de julio

Moderador Maximino González-Jaranay Ruiz

- 09:30 **Eusebio Torres Carranza**
Relación implantes-prótesis en caso de déficit del tejido óseo
- 10:00 **Joan Faus López**
Implantología estética con Prama: aspectos quirúrgicos y protésicos en el sector anterosuperior
- 10:30 **Alfredo Machín Muñiz**
Manejo de los tejidos blandos en implantología
- 11:00 **José Carlos Moreno Vázquez**
Crecimiento sostenible en implantología
- 12:00 Bienvenida: **Sandro Martina, Miguel Peñarocha Diago, Ugo Covani**

Moderador João Caramês

- 12:10 **Fabio Vignoletti**
Biología y clínica de los sistemas Sweden & Martina tras 5 años de investigación
- 13:00 **Alberto Sicilia Felechosa**
Estética predecible y mínima invasividad. Preservación y reconstrucción alveolar en el sector anterior
- 13:40 **Juan Carlos De Vicente Rodríguez**
Cirugía del seno maxilar en implantología

Moderador Santiago Llorente Pendás

- 15:30 **Enrico Gherlone**
Utilización de un implante nuevo con conexión conométrica en las rehabilitaciones protésicas realizadas tanto con técnicas tradicionales como sobre implantes angulados
- 16:15 **Ugo Covani**
El área del peri-implante: consideraciones biológicas y clínicas

Moderador Eugenio Velasco Ortega

- 17:30 **Salvador Albalat Estela**
Aplicaciones en implantología del escáner intraoral, de la cirugía a la prótesis
- 18:15 **Giuseppe Vignato**
La gestión del ansia y del dolor en el paciente: técnicas conductuales y farmacológicas
- 18:45 **Gioacchino Cannizzaro, Vittorio Ferri**
"Fixed-on-two", implantes súper-cortos, carga inmediata y restauración final en un día, cirugía sin colgajo... Rotura del dogma como horizonte desafiador y visiones clínicas reales
- 21:30 Cena de Gala

Sábado 02 de julio

La técnica B.O.P.T. sobre dientes e implantes

Moderador Julio Galván Guerrero

- 09:30 **Ignazio Loi**
Desde la técnica B.O.P.T. hasta el implante Prama: la historia
- 10:30 **Rubén Agustín Panadero**
Piensa, planifica y ejecuta en vertical
- 11:00 **Guillermo Pradies Ramiro**
Preguntas y respuestas: ¿Es indiferente la longitud y el tipo de conexión de las coronas que colocamos? ¿Podemos realizar restauraciones CEREC con Sweden & Martina? ¿B.O.P.T., Premium o Prama?

Moderador Nacho Rodríguez Ruiz

- 12:00 **Xavier Rodríguez Ciurana, Xavier Vela Nebot**
The conical evolution/revolution
- 13:00 **Marco Csonka**
Ventajas clínicas de los implantes Prama: implantes angulados, All-on-PRAMA, post-extracción inmediatos y alternativa a las ROG vestibulares
- 13:30 **Berta García Mira**
Cirugía guiada en implantología bucal. Estado actual
- 14:00 **Guillermo Cabanes Gumbau**
Prama y B.O.P.T.: una pareja cuanto menos interesante



Expedición Malaspina (1789-1794).

El 14 de noviembre de 1795, el padre Gil le entregó a Malaspina el documento ‘traducido’ al castellano y Malaspina, sin suponer que la dama de la reina era “...finísima, amante, y reconocida esclava...” de Godoy, se lo entregó ingenuamente a la Marquesa de Matallana, conocida como La Pizarro, para que se lo entregase a la Reina y al confesor del Rey, y de esta forma llegase a este último. La Pizarro, traicionándolo, se ‘equivocó’ y lo puso en las manos del mismísimo Godoy. De esta forma Malaspina sufriría un penoso proceso tras el que sus huesos darían en una húmeda prisión, el castillo de San Antón de La Coruña, siendo confinado el padre Gil en la casa de los Toribios de Sevilla, quedando la Matallana indultada por Carlos IV.

Lo más triste y penoso para la Real Armada fue que el día anterior al del tejemaneje vaginal de la Pizarro, el 13 de noviembre, el Secretario de Marina Antonio Valdés, previendo el escándalo, presentó su dimisión. El Rey la

aceptó y por lo satisfecho que estaba con su desempeño ministerial, ordenó conservarle "... los honores de ministro y plaza de Consejero de Estado, y añadiéndole de sueldo por entero de este empleo, y de Capitán General de mi Real Armada". Y no solamente eso fue penoso, sino que lo realmente lamentable es que el extraordinario fruto documental y científico de la impresionante expedición de Malaspina quedó olvidado en los archivos hasta que sólo en la segunda mitad del siglo XIX comenzó a estudiarse y finalmente

No llegó a cumplir la totalidad de la condena, pues a finales de 1802 fue puesto en libertad debido a las presiones de Napoleón y deportado a Italia

publicarse en nueve tomos por el Ministerio de Defensa entre 1993 y 2000 bajo el título “La expedición Malaspina (1789-1794)”.

Cuando en septiembre de

1795, los informes científicos de Malaspina llegaron a manos del gobierno, Godoy se encargó de que se juzgara poco oportuna su publicación. Desencantado, Malaspina tomó parte en esta conspiración para derribar a Manuel Godoy, lo que condujo a su arresto el 23 de noviembre. Tras un juicio dudoso, el 20 de abril de 1796 fue condenado a diez años de prisión en el castillo de San Antón de La Coruña, donde durante su frío confinamiento escribió ensayos sobre estética, economía y literatura.

Finalmente no llegó a cumplir

la totalidad de la condena, pues a finales de 1802 fue puesto en libertad debido a las presiones de Napoleón, a instancias de Francesco Melzi d'Eril, y deportado a Italia. Malaspina abatido

y olvidado partió para su localidad natal a través de Génova, asentándose finalmente en Pontremoli, a 10 km de Mulazzo, entonces parte del reino de Etruria, donde se involucró en la política local.

En 1804 se desplazó a Milán, entonces capital de la República Italiana. En diciembre de ese año, el gobierno de la república le encargó la organización de la cuarentena entre la república y el reino de Etruria durante una epidemia de fiebre amarilla en Livorno. En 1805 fue nombrado miembro del Consejo de Estado del napoleónico Reino de Italia en el que se había transformado la República Italiana. En diciembre de 1806, se desplazó a la corte del reino de Etruria en Florencia, siendo admitido en la Sociedad Colombina. Finalmente este español olvidado murió en Pontremoli en 1809 tras sufrir un infarto cardiaco.

José Antonio Crespo-Francés
es Coronel de Infantería en situación
de Reserva.

Secuencia detallada de la expedición de Malaespina

1. Cádiz, 30 de julio de 1789, partida de la expedición.

2. Montevideo, 20 de septiembre de 1789, exploración del Gran Chaco. Los zoólogos clasifican 500 especímenes desconocidos. En Puerto Deseado realizan estudio antropológico de los patagones.

3. San Carlos, 5 de febrero de 1790, tardan 15 días para sobrepasar el Cabo de Hornos, según el diario de la expedición "43 días de navegación en peores condiciones de mar y tiempo". Se realizan estudios hidrográficos de los cabos Santa Inés, Penas y San Juan.

4. Talcahuano, 23 de febrero de 1790, conocen de sus ascensos por la coronación de Carlos IV, se realizan reconocimientos hasta Valparaíso e isla de Juan Fernández.

5. Coquimbo, 19 de abril de 1790, reconocimiento del islote de Pájaros Niños y Puerto Herradura. Visita a las minas.

6. El Callao, 21 de mayo de 1790, la tripulación de la Descubierta asiste a la toma de posesión del nuevo virrey, teniente General de la Armada Francisco Gil de Taboada y Lemos (1736-1810), permaneciendo cuatro meses en El Callao.

7. Guayaquil, 30 de septiembre de 1790, exploración del volcán Chimborazo, trabajos de hidrografía de playas, vista a Tumbes.

8. Panamá, 15 de noviembre de 1790, se localiza y sitúa la isla Gorgona donde Francisco Pizarro trazó la raya. El gobernador de Panamá les comunica el desenlace de la controversia de Nutka. Se llevan a cabo muchos reconocimientos y estudios sobre perlas y su explotación.

9. Acapulco, 3 de febrero de 1791, la "Atrevida" realiza sus trabajos bajo un bajo calor sofocante, se comprueban los errores de ubicación de la isla de Cocos. La "Descubierta" hace escala en Realejo y continua hacia Acapulco.

10. San Blas, 31 de marzo de 1791, llega la "Atrevida" donde el comandante del apostadero ces Juan Francisco de la Quadra y de la Bodega, allí conoce la orden de reconocimiento para encontrar el paso del Noroeste según la Memoria Bauche. Se lleva a cabo el levantamiento hidrográfico del puerto de San Blas.

11. Acapulco, 10 de abril de 1791, la "Atrevida" lleva a cabo el reconocimiento del archipiélago de las Tres Marías, lleva a cabo

una rápida travesía por corrientes favorables, encontrando a la "Descubierta".

12. Monterrey, 12 de septiembre de 1791, se llevan a cabo trabajos hidrográficos, astronómicos, etnológicos y botánicos. Sobrepasan los 60°N en búsqueda del añorado paso del noroeste. Encuentro con los misioneros de California y noticias adquiridas por ellos.

Ultimados los preparativos, el 20 de Diciembre de 1791 las corbetas Descubierta y Atrevida dejaban el puerto de Acapulco con rumbo a las Marianas siguiendo la derrota habitual de las navegaciones entre Nueva España y Asia haciendo escalas en Samar, Luzón (Sorsogón) y Cavite.

13. Humatac, Islas Marianas, 11-12 de febrero de 1792, se destaca a los capitanes de fragata Dionisio Alcalá Galiano y Cayetano Valdés, al mando de las goletas "Sutil" y "Mexicana" para la exploración del Estrecho de Juan de Fuca, entre el extremo sur de la isla de Vancouver y el continente.

Llegaron a la isla de Samar el 4 de marzo y el viento favorable les condujo a la entrada del puerto de Palapa en la parte exterior del estrecho de San Bernardino. Levaron anclas del puerto de Sorsogon el 22 de Marzo con destino a Manila amarrando en el de Cavite el día 26. El 23 de junio fallece Pineda en Badoc.

14. Mindanao, 22 de noviembre, continúan levantando mapas costeros y ubicando islotes y accidentes topográficos.

Partieron de Mindanao hacia el sur navegando entre las islas Célebes realizando numerosas observaciones y mediciones astronómicas en la navegación por Melanesia durante los meses de enero y febrero hasta alcanzar Puerto Jackson.

15. Antes, navegaron próximos a las islas Salomón y Nuevas Hébridas y los primeros días de Febrero se encontraban muy cerca de las islas de Erroman (Erromango) y Anatom, hoy Vanuatu, las más orientales y meridionales del archipiélago de las Hébridas.

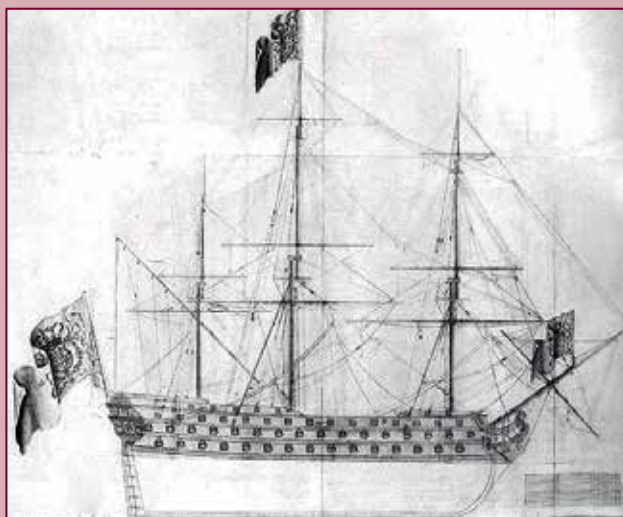
16. El 25 de Febrero de 1793 los expedicionarios se hallaban en Nueva Zelanda. el día 28 de febrero

pusieron rumbo a la Nueva Holanda (Australia). Encontrándose las corbetas las corbetas el día 11 de Marzo, próximas a Puerto Jackson.

17. El viento y la marea hicieron desistir a Malaspina de fondear en Bahía Botánica y se dirigieron a Puerto Jackson, pero antes de echar el anda salió a su encuentro un oficial inglés que les cumplimentó y ofreció los auxilios que necesitasen. Fondearon en Puerto Jackson el día 12 de marzo, era una magnífica ensenada que constituía el puerto de Sydney.

18. Empezaron derrota a Vavao o Vavau por el norte de Nueva Zelanda pasando el 2 de Mayo por el Cabo Norte.

19. Arribaron a las Islas de los Amigos, actualmente archipiélago de Tonga, fondeando el día 20 de mayo en la isla de Vavao, más concretamente en el puerto que Mourelle, por cuyas noticias se guiaron, había llamado Puerto del Refugio.



Representaciones de un navío de tres puentes del XVIII.

20. El Callao, 6 de julio de 1793, se recibe noticia de la guerra con Francia.

El día 23 de Julio de 1793 la Descubierta y la Atrevida echaron el ancla, por segunda vez, en el puerto del Callao, pero en esta ocasión ya la expedición iba de regreso.

21. Talcahuano, 8 de noviembre de 1793, se siguen distintas derrotas, por ser normal el tiempo de guerra con objeto de que no sea capturada la información recabada en caso de apresar a una de las naves.

22. La Descubierta tocó en Concepción de Chile el 30 de Diciembre de 1793, pero se había reunido antes con la Atrevida en Talcahuano, del 8 de Noviembre al 2 de Diciembre; se reconoció de nuevo la costa

chilena, la Tierra del Fuego y se rectificaron mediciones de la isla de Diego Ramírez donde la corbeta se hallaba el 24 de diciembre; dobló el Cabo de Hornos y fondeó en Puerto Egmont, de las islas Malvinas, permaneciendo allí del 1 al 20 de Enero de 1794, luego amarraría en Montevideo el 14 de febrero.

23. Por su parte la Atrevida, visitó Talcahuano donde llegó el 7 de noviembre (al día siguiente llegaba la Descubierta) y prosiguieron las observaciones que habían emprendido en 1790; el 3 de diciembre Bustamante con su tripulación se hacía a la mar, al igual que Malaspina lo hiciera con la suya el día anterior. Examinaron la isla de Diego Ramírez, que avistaron el 22 de Diciembre, y fondearon el día de Navidad en el puerto español de la Soledad en las islas Malvinas donde recibieron la llegada del año nuevo, ya que su estancia se prolongó hasta el 13 de Enero; hicieron numerosas operaciones hidrográficas

y se recogieron datos para reflexionar luego sobre esas islas y la presencia española en ellas. Bustamante puso rumbo a las islas Aurora y en ellas y sus inmediaciones estuvieron los diez últimos días de enero, y de allí partieron a Montevideo.

24. El 15 de Junio Malaspina daba instrucciones para la derrota y puntos de reunión de los buques que formaban

el convoy a su mando, así como el código de señales que se usarían. Zarparon de Montevideo el día 21 de Junio; y su travesía del Atlántico suponía el regreso a casa. El conjunto lo formaban las corbetas Descubierta y Atrevida, que en unión de la fragata del Rey Santa Gertrudis con el Capitán de fragata José Espinosa, en calidad de 2º Comandante, protegían el convoy de Lima constituido, a su vez, por cuatro buques mercantes de Lima y tres del Callao: Levante, Princesa, Galga, Concordia, Neptuno, Rosa y Santander.

25. Cádiz, 21 de septiembre de 1794, las naves expedicionarias fondean en el teneadero de los Corrales en la Bahía de Cádiz, tras sesenta y dos meses a bordo.

IRENE VILLA

**Psicóloga y víctima
del terrorismo de ETA**

**“El perdón es fundamental
para poder seguir viviendo
y sobre todo para ser feliz”**

Lleva una fotografía del Papa Francisco en el bolso. Y una frase de Teresa de Calcuta en su diario: “La paz comienza con una sonrisa”. Y el día y la noche, podría decir Irene Villa. El próximo 17 de octubre – es inevitable retrotraerse al brutal atentado terrorista de ETA que sufrió– se cumplirán veinticinco años de su peor pesadilla, un horror del que no quedan cicatrices emocionales. Ni siquiera visuales. Sus piernas amputadas simplemente alzan un carácter único y envidiable, que como el de cualquier persona, un día se resquebrajó: “no os imagináis las veces que soñé que todo había sido una pesadilla y que todavía tenía mis piernas”. Sólo era una niña de doce años sobreviviendo en una pesadilla que la fue llevando del shock a la negación, del duelo a la aceptación... “Nunca se olvida, se supera. Y sí, quizás lo más difícil sea precisamente asumirlo”.

Alguien decía que el éxito en la vida no se mide por lo que logras, sino por los obstáculos que superas. A cada dificultad Irene Villa fue encontrando un destino extraordinario. Hoy es licenciada en comunicación audiovisual, humanidades y psicología. También es escritora. “Como el sol para las flores” es su quinto libro, un manual para que “el adulto recupere al niño que fue” y un relato sobre la búsqueda conmovedora de la felicidad.

-Decía Gandhi que “La felicidad se alcanza cuando lo que uno piensa, lo que uno dice y lo que uno hace están en armonía” ¿Cómo consigue y qué es para Irene Villa la felicidad?

-Viendo la vida como un regalo, no como una condena, agradeciendo todo lo que viene y lo que logramos y perdonando, tanto a los demás como a nosotros mismos. El perdón ha sido la llave a una vida plena. Creo que es fundamental para poder seguir viviendo y sobre todo para ser feliz. Significa decidir con todas las consecuencias que ya no te duele ni te molesta el error, daño o maldad que te hizo otra persona, porque decides perdonarla. El proceso es mágico, instantáneo, como un “click” que te deja libre de ira, rabia, rencor y resentimiento. Por eso tiene tanto poder el perdón. Te libera por completo y es cuando pueden sanar tus heridas. Si no perdonas, ese daño estará ahí siempre. Como también decía mi admirado Gandhi, «la persona que no está en paz consigo misma, será una persona en guerra con el mundo entero».

-Felicitarte por el éxito de tu última novela. En “Como el sol para





“Mi deseo era que nadie tuviese que pasar por lo que algunos vivimos. Cuando dejaron de matar ciertamente vi uno de mis grandes sueños cumplidos”

las flores” se reflejan cuestiones que inciden en la problemática de la adopción de niños procedentes de Etiopía y Rusia. En este sentido, a través de los personajes, y en una conversación con Gabriela se refleja que un 10% de los niños que fueron adoptados o acogidos son devueltos. ¿Qué está haciendo mal la sociedad, los gobiernos, las políticas...?

-Afortunadamente esos casos no son tan significativos, he querido plasmar las situaciones más duras y dramáticas, para luego darle la vuelta y contar como en todos mis libros que de todo se sale, incluso fortalecido. Quise transmitir lo que respiré en una casa de acogida en Palma de Mallorca: Fundación Natzaret. Además quería contar el duro y cruel calvario que sufren las personas que adoptan. Ya que mi hermana estuvo seis años intentando adaptar hasta que finalmente se quedó embarazada. Pero fueron años muy dolorosos y con unos problemas burocráticos inexplicables. Este libro es un canto a la vida, un homenaje a la infancia más desprotegida y a todos los que trabajan por ellos y un vehículo de numerosos mensajes, ideas positivas, formas de afrontamiento de diferentes problemas sociales, y denuncia de injusticias. Hay capítulos duros e historias dramáticas que nos emocionan a todos, pero lo positivo es que todos esos chavales consiguen dar la vuelta a una situación terrible y sacar muchos aprendizajes y fortalezas de ese camino espinoso, gracias al amor, que es vital y necesario como el sol para las flores.

-Tus testimonios y reflexiones aparecen en tus libros y terminan inspirando a valientes que quieren afrontar el futuro sin resignarse a nada. Nunca se deja de aprender porque delante está la vida para enseñarte. ¿Hay alguna historia de superación, ambición o solidaridad que te haya ayudado y que puedas compartir con nosotros?

-Muchísimas personas me inspiran cada día, voluntarios de fundaciones con las que trabajo, la mía propia, y grandes referentes como Gandhi, la madre Teresa de Calcuta... y otras personas con discapacidad que tienen una vida plena: Xavi Torres, Teresa Perales...

-Corrígeme si me equivoco. Llevas siempre contigo una foto del Papa Francisco. ¿Qué mensaje crees que le diferencia de los anteriores y qué influencia tiene en ti para transmitir esos valores y mensajes de esperanza, fe o paz?

-Sí, la llevo, porque es un verdadero líder mundial, independientemente de la religión que cada uno profese, el Papa Francisco, con gran sentido común, bondad y humanidad, nos ayuda a vivir más comprometidos, con más amor y por lo tanto más felices. Ver en él a una persona real, un espíritu afín que ciertamente representa todo lo mejor del ser humano, consigue ser un inmejorable espejo en el que además no solo los católicos se miran.

-En el libro también se aborda el tema de “los niños

de las pateras”. Escenificándolo de manera global, recientemente leí que 200 millones de personas, “el quinto país del mundo” se han visto obligados a huir de sus países de origen. ¿Estamos viviendo la mayor crisis humanitaria mirando hacia otro lado sin la empatía y sensibilidad que merece?

-Son terribles las noticias que muestran el dolor de, por ejemplo, esas madres subsaharianas que subieron a una patera con sus pequeños, deseándoles una vida mejor que la que ellas tuvieron, y acabaron en el





fondo del mar. Desde luego que se trata de un auténtico drama humanitario que ha de terminar.

-En tu anterior novela, “Nunca es demasiado tarde, princesa”, rendiste un homenaje a todos aquellos que superaron obstáculos en la vida de la forma más inteligente y feliz. Tan involucrada con los más necesitados, detrás de esas caras e historias, ¿crees que lo que realmente necesitan estas personas son oportunidades?

-Sí, pero principalmente creer en sí mismas. Son seis historias de superación que según me dicen impactan, enganchan y gustan, interconectadas por nuestra vida real. Hay episodios de dolor, violencia, drogas... y una premisa: todos somos capaces de dar la vuelta a una tragedia, de afrontar un revés, y volver a empezar. Es un libro de nuevas oportunidades, sí, de empezar de cero si es preciso, hasta de resurgir de las cenizas. Casi en cada página hay un mensaje, pero quizá el principal es que de todo se sale y que además tenemos la posibilidad, incluso la obligación moral, de ser positivos, primero para ser felices y segundo para tratar de transmitir esa felicidad a los demás.

-Lo triste es que en España prescriben los asesinatos, pero nunca es el dolor de los que sufren el terrorismo. ¿Qué preguntas te sigues haciendo que no encuentran respuesta?



Irene Villa cuida su sonrisa.

“El mundo necesita una terapia humanista, positiva, centrada en los valores humanos que son las fortalezas que todos tenemos para salir adelante”



En un acto benéfico.

-Dejé de preguntarme por qué, para encontrar un sentido, un para qué. Y lo encontré ayudando a otras víctimas de cualquier tipo de violencia a salir del agujero en el que nos habían metido.

-Creo recordar que una vez comentaste que el sentimiento de paz sólo llegaría con el final de ETA. ¿Sientes que ese momento ya ha llegado o simplemente se ha impuesto la ramificación política de la banda terrorista frente a la militar?

-Mi deseo era que nadie tuviese que pasar por lo que algunos vivimos. Cuando dejaran de matar ciertamente vi uno de mis grandes sueños cumplidos.

-Saliendo de un drama como el tuyo, ¿qué es lo más difícil en ese camino que nos lleva a la felicidad, asumirlo u olvidarlo?

-Nunca se olvida, se supera. Y sí, quizás lo más difícil sea precisamente asumirlo. Pero una vez que lo haces pues mira hacia atrás sin odio, sin rencor, sin dolor.

-¿Cuáles son las fases por las que pasa una víctima de terrorismo?

-El estado shock es difícil de manejar. Después viene la negación, no os imagináis las veces que soñé que todo había sido una pesadilla y que todavía tenía mis piernas. Después suele venir un largo duelo por lo que

te han arrebatado, empiezas asimilar tu nueva vida hasta que llega la aceptación. A veces estas etapas se trastocan o alteran pero finalmente el espíritu humano demuestra que somos más fuertes de lo que creemos.

-¿Qué influencia ha tenido en tu vida el deporte como estímulo de superación y autoestima?

-El deporte ha sido fundamental en mi vida, me ha dado muchísima calidad de vida. Sus beneficios tanto físicos como psicológicos son infinitos. Te ayuda a relacionarte con otras personas y a la vez a recuperar tu autoestima.

-Como psicóloga, ¿qué tipo de terapia crees que necesita este mundo y la humanidad que la habita?

-Por supuesto una terapia humanista, Positiva, centrada en los valores humanos que son las fortalezas que todos tenemos para salir adelante en cualquier situación, respetar y convivir. Algo que podríamos resumir en las palabras amor universal y paz interior.

-En 2014 recibiste el Premio Ciencia y Humanidades del COEM (Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Madrid) ¿Qué tal es tu relación con el dentista?

-No ha sido una relación muy estrecha hasta que decidí probar el Invisaling, porque afortunadamente estaba bien. Ya llevo tres años feliz con este aparato transparente que me sirve fundamentalmente para corregir la mordida y seguir sonriendo.

-¿Desde tu experiencia como psicóloga cómo crees que se debe superar el miedo al dentista a través de la psicología?

-Hay tantos miedos y fobias que se superan a través de la psicología... Tenemos que creer más en la ayuda que nos pueden ofrecer los demás y en esa fuerza interior que nos hace conseguir todo lo que nos proponemos y en nuestro amor propio.

-Detrás de esa sonrisa que invita a sonreír al que tienes a tu lado, ¿Qué cuidados bucodentales realizas?

-Deberíamos leer más sobre la higiene diaria completa, que es fundamental, también realizar visitas y controles bucodentales en profundidad y periódicamente. En salud bucodental, trato de evitar esas chucherías que nos gustan tanto.

-¿Crees que el acceso a medidas de higiene bucodental básicas debería ser universal y gratuito pensando en los más pequeños de los países más necesitados?

-Desde luego que es una parte importante de la salud y como tal hay que cuidarla y debería estar al alcance de todos.

TEXTO: MIGUEL NÚÑEZ BELLO

TRATANDO CON LA ENVIDIA...

por IRENE VILLA

Cuenta una fábula que en cierta ocasión una serpiente empezó a perseguir a una luciérnaga; ésta huía muy rápido y llena de miedo de la feroz depredadora, pero la serpiente no pensaba desistir en su intento de alcanzarla.

La luciérnaga pudo huir durante el primer día, pero la serpiente no desistía, dos días y nada, al tercer día, ya sin fuerzas, la luciérnaga detuvo su agitado vuelo y le dijo a la serpiente: ¿Puedo hacerte tres preguntas?

No acostumbro conceder deseos a nadie, pero como te voy a devorar, puedes preguntar, respondió la serpiente.

Entonces dime:

¿Pertenezco a tu cadena alimenticia?

¡No!, contestó la serpiente.

¿Yo te hice algún mal?

¡No!, volvió a responder su cazadora.

Entonces, ¿Por qué quieres acabar conmigo?

¡Porque no soporto verte brillar!, fue la última respuesta de la serpiente.

Muchos de nosotros nos hemos visto envueltos en situaciones donde nos preguntamos:

¿Por qué me pasa esto si yo no he hecho nada malo?

Sencillo... porque hay algunos(as) que no soportan verte brillar.

La "envidia" es uno de los peores sentimientos que podemos tener.

El hecho de que envidien tus logros, tu éxito, etc., ¡que envidien verte brillar! te va a afectar en más de una ocasión, pero cuando esto pase, ¡no dejes de brillar!



PUEBLA

La ciudad de las iglesias



Por Antonio Bascones

Puebla se localiza en el centro oriente del México. Limita con el estado de Veracruz y los estados de Hidalgo, México, Tlaxcala y Morelos y al

sur con Oaxaca y Guerrero. Al no tener salida al mar la ciudad presenta un relieve muy accidentado. En el estado viven unos cinco millones de personas, que

hacen que sea el quinto estado más poblado del país. La capital es Puebla de Zaragoza, siendo la cuarta ciudad del país por número de habitantes.

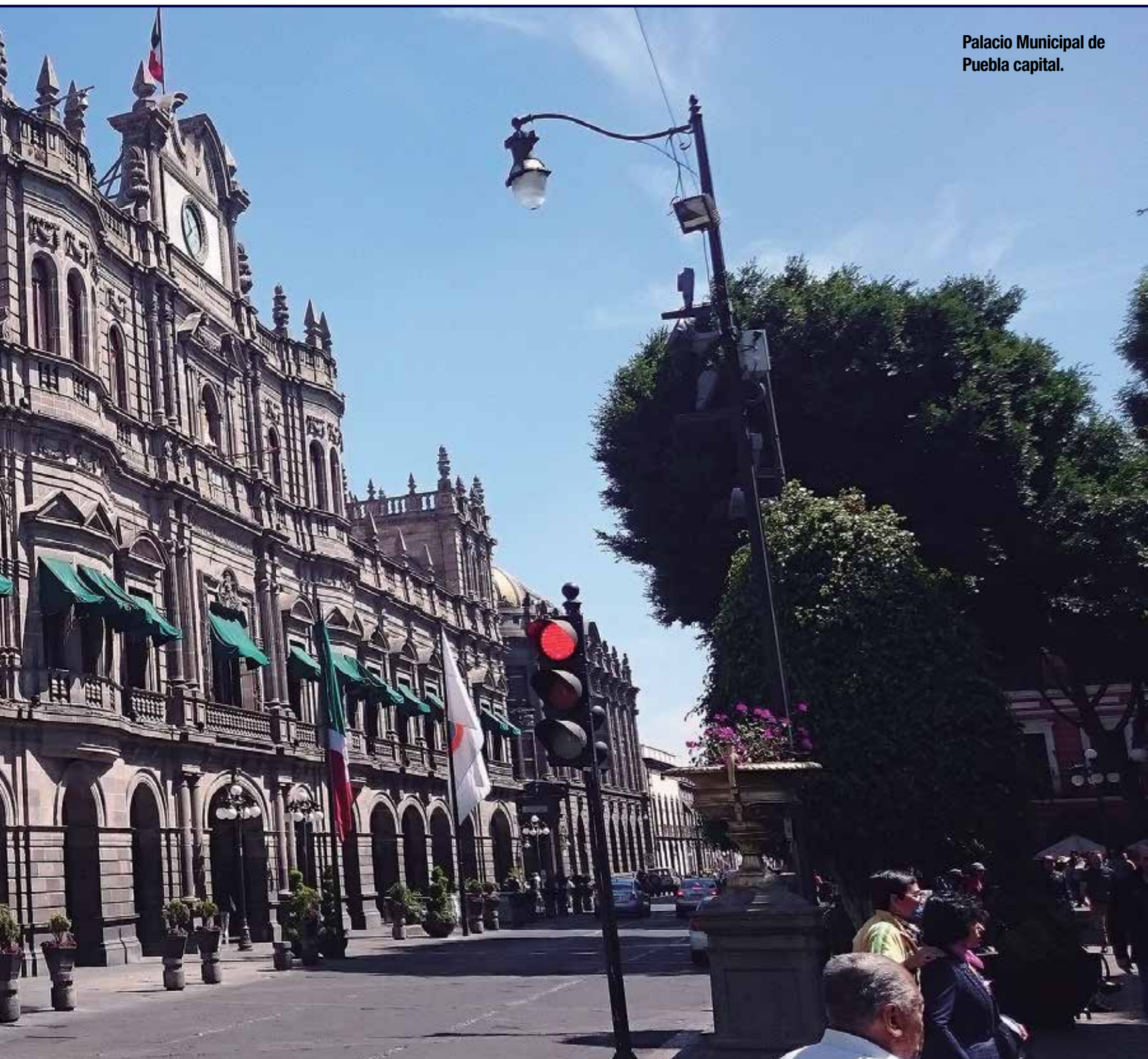
La zona de Tehuacán fue un lugar donde se desarrolló la cultura prehispánica, en especial en Cholula. En el virreinato, la ciudad de Puebla llegó a ser la segunda de la Nueva España debido a su localización estratégica entre la Ciudad de México y el puerto de Veracruz. Su desarrollo fue temprano a causa de la industria textil y agrícola.

El estado se localiza en la región central de México surcado por cañadas y serranías. El

centro está ocupado por el valle de Puebla-Tlaxcala de clima templado. Uno de los límites del valle de Puebla es la Sierra Nevada, formada principalmente por los volcanes Popocatepetl e Iztaccíhuatl, con alturas superiores a 5.000 mts. que están cubiertas de nieve la mayor parte del año. El Popocatepetl es un volcán, con una edad de 23 mil años, activo, por lo que está en una vigilancia extrema y continua.

El valle de Tehuacán es seco y tiene pocos recursos pero fue uno de los más antiguos del hombre. En la etapa lítica que comienza con la llegada del

Palacio Municipal de
Puebla capital.

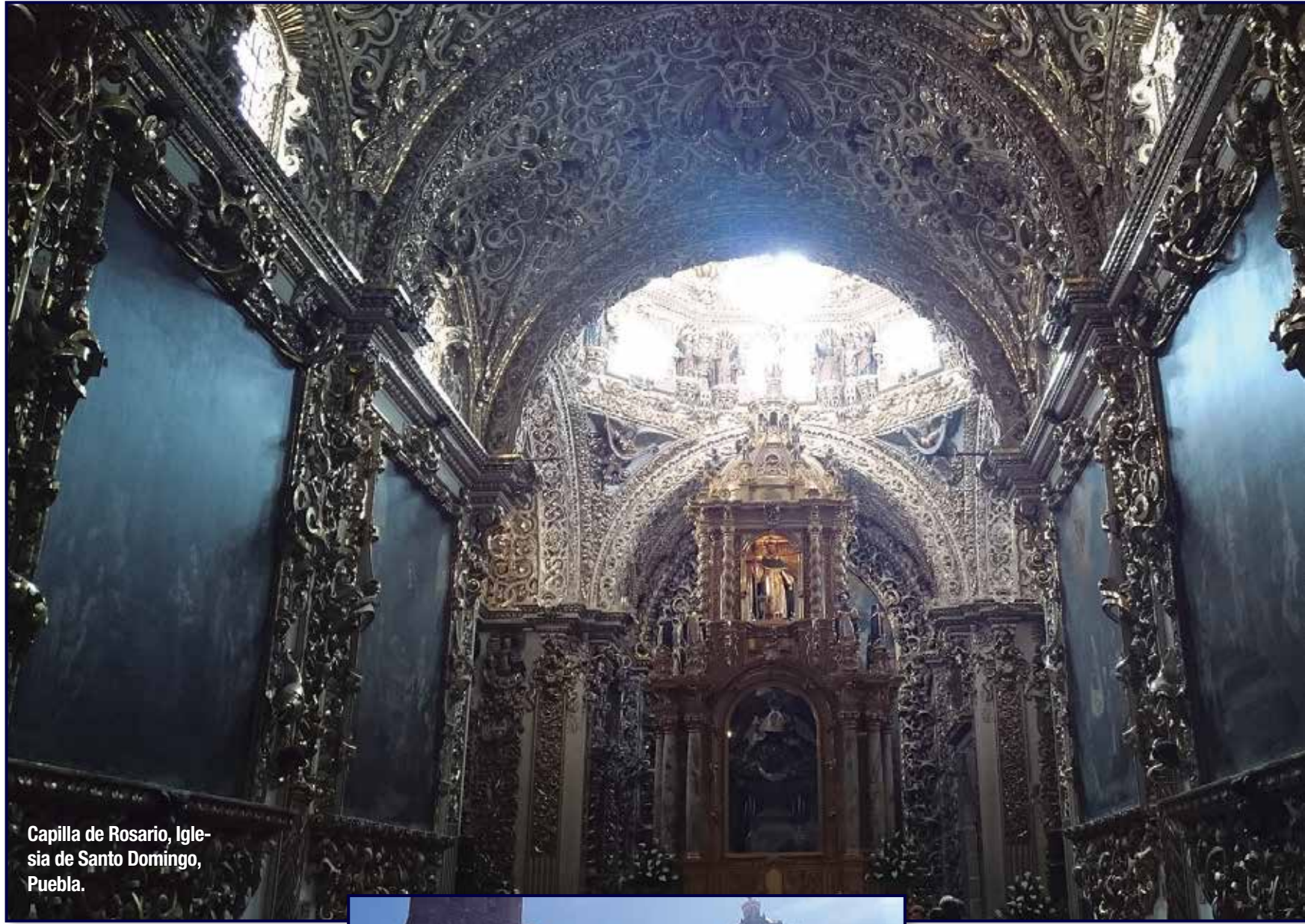


Volcán Popocatepetl visto desde Cholula, Puebla.

hombre a México unos 30000 a. C. y que termina hacia el 7000 a. C. aparecen los primeros indicios de la agricultura El valle de Tehuacán fue el lugar del desarrollo de un asentamiento que se dedicó al cultivo del maíz en Mesoamérica y que alcanzó su apogeo en el cenolítico y el protoneolítico. La cerámica se desarrolló también en este valle y ha servido para que los arqueólogos estudien este período de la vida sedentaria de estos asentamientos.

Hacia el siglo XII a. C., en el valle de Puebla surgieron una serie de poblaciones agrícolas integradas en una red comer-

cial dominada por los olmecas. Cholula era la ciudad más importante y que con el paso del tiempo se convertiría en la principal representante de la historia precolombina. Durante el período Clásico fue aliada de Teotihuacan, y cuando ésta declinó Cholula vivió una época de gran apogeo. Competía por aquel tiempo con Cantona. Con la caída de Teotihuacan, en el siglo VIII d. C. la región del valle de Puebla vivió el tiempo de mayor esplendor de Cholula, la vieja ciudad de Quetzalcóatl. Sin embargo, esta ciudad, que llegó a ser una de las más grandes de Mesoamérica, fue aban-



Capilla de Rosario, Iglesia de Santo Domingo, Puebla.

donada por parte de sus pobladores.

Con la llegada de los españoles en 1519 se sometieron a estos pueblos indígenas. Muchos de ellos realizaron alianzas y la primera de ellas fueron las de los totonacas de Cempoala, lo que hoy día es Veracruz. Los españoles, en la conquista, avanzaron hacia el Altiplano a través de la Sierra Norte de Puebla llegando a este valle donde vivían los otomíes que fueron incapaces de detener el avance de los españoles por lo que, los gobernantes de la República de Tlaxcala decidieron aliarse a los recién llegados con la idea de liberarse del yugo mexicano. Atacaron Cholula y avanzaron por el valle de Puebla llegando al Paso de Cortés. En Tepeaca, Cortés estableció una población española donde los indígenas de la zona se aliaron con los españoles contra los mexicanos.

La expansión de la religión comenzó en Puebla con los franciscanos que acompañaron a los



Catedral de Puebla.

Los españoles, en la conquista, avanzaron hacia el Altiplano a través de la Sierra Norte de Puebla llegando a este valle donde vivían los otomíes

expedicionarios en los primeros años. Posteriormente construyeron conventos en especial en el centro de la provincia de Puebla, y en otros lugares de la región.

Los dominicos se establecieron en su mayoría en el sur del estado y los agustinos en el norte. A los indios que participaron en la conquista se les asignaron

encomiendas aunque, a veces, las relaciones con los indígenas eran tensas.

De esta manera se fundó la ciudad de Puebla de los Ángeles el 16 de abril de 1531 estableciéndose en una región donde, de acuerdo con la leyenda de los ángeles, se le aparecieron al obispo de Tlaxcala, Juan Garcés.

Al estar la ciudad de Puebla entre el valle de México y la costa del golfo de México, su desarrollo tuvo especial significación en el virreinato ya que era un paso obligado para las transacciones comerciales con muchos lugares, entre ellos el puerto de Veracruz. con el que se tenía relación entre la Nueva España y Sevilla. El éxito de Puebla representó algunos enfrentamientos con los encomenderos, que pensaban que el reparto de tierras iba a verse afectado. En 1532 se expidió la cédula que elevaba a Puebla a la categoría de ciudad. El desarrollo de la ciudad, sus cultivos agrícolas y el comercio con gran parte de las ciudades



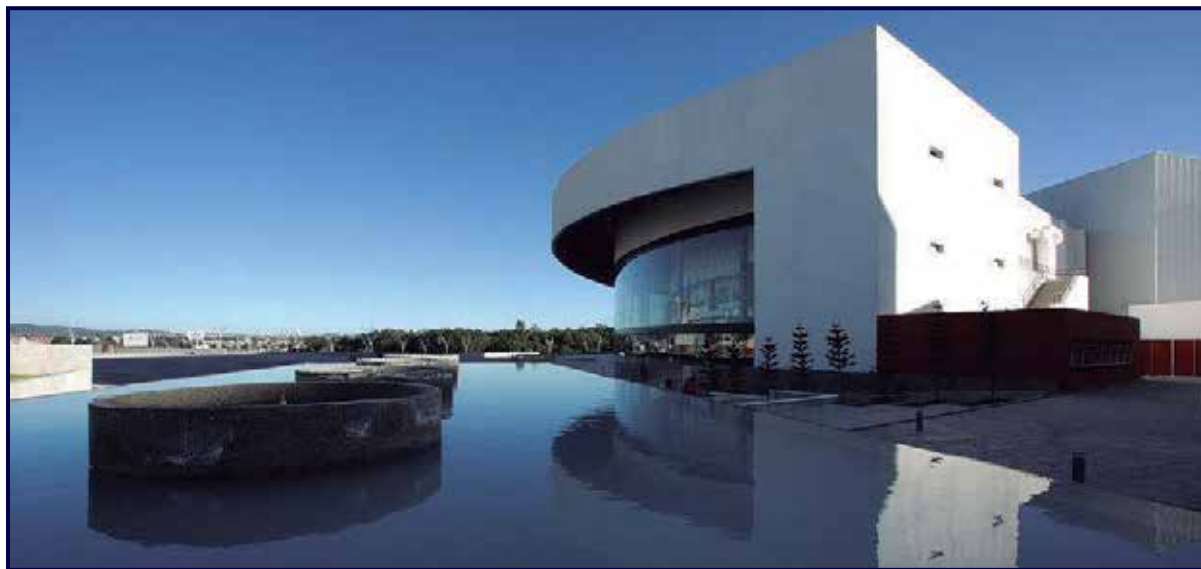
Carolino pasillos.



Entrada a Iglesia de Santo Domingo.

de México hizo que nacieran importantes construcciones civiles y religiosas.

En la Guerra de Independencia de México, la intendencia de Puebla fue leal al gobierno español. Hubo una serie de batallas entre Manuel de Flon, conde de la Cadena, por parte de España, contra los insurgente a cuyos mando estaba Miguel Hidalgo y Costilla. En los distintos enfrentamientos, la suerte unas veces para España y otra para los independentistas, hizo que corrieran ríos de sangre por todo el valle. El clero poblano estuvo al lado de la causa de España acusando a los rebeldes de ponerse al lado de los franceses y de Napoleón. Mariano Matamoros fue uno de los insurgentes más activos. En 1811 se fusiló a los jefes de la insurrección. Hubo grandes figuras en ambos bandos que lucharon entre sí hasta que el movimiento insurgente quedó prácticamente extinguido en la intendencia de Puebla, en febrero de 1817. La restauración de la Constitución de Cádiz en 1820 presentó un pa-



Complejo cultural universitario.

Se produce un gran variedad de dulces que destacan por su gran colorido y variedad de sabores, la mayoría creados desde la época virreinal

norama de inestabilidad política entre absolutistas y liberales.

En el siglo XX la lucha armada fue protagonizada por miembros de las familias que simpatizaba

con unos u otros ideales. Los enfrentamientos entre Madero y Porfirio Díaz volvieron a dar inestabilidad al país.

Hay que señalar el desarrollo

de la agricultura, ganadería y la pesca junto con el maíz, el café, la caña de azúcar, la alfalfa y el tomate verde. En la industria la planta de Volkswagen ocupa un lugar preeminente. En el estado de Puebla se produce un gran variedad de dulces que destacan por su gran colorido y variedad de sabores, la mayoría creados desde la época virreinal. Los aguamaniles de la talavera



Teatro Principal, vista parcial frontal.



Detalle de la fachada de la Iglesia de Nuestra Señora del Carmen.



Fuente que se encuentra frente a la entrada del Teatro Principal, ciudad de Puebla.

poblana son dignos de mención.

La época precolombina ha presentado diferentes muestras en la región. En Puebla existen varios sitios arqueológicos aunque solo algunos se encuentran abiertos a la visita del público como Yohualichán, Cantona y la Zona Arqueológica de Cholula que es quizá, por su antigüedad, la más visitada por los turistas. El estado de Puebla posee un rico patrimonio arquitectónico, uno de los más representativos es la Gran Pirámide de Cholula. hay que considerar la Puebla de Zaragoza recibe el nombre de Relicario de América pues allí se encuentra una de las mayores concentraciones de edificaciones virreinales del estado y por ello fue declarada patrimonio de la Humanidad en 1987. Sobre

todas las edificaciones religiosas destacan de una manera preeminente la Catedral y la Capilla del Rosario que se encuentra en el Templo de Santo Domingo; el antiguo Palacio del Ayuntamiento, la Casa de los Muñecos, el Templo de la Compañía, el Edificio Carolino, la Casa del Alfeñique y numerosos templos católicos que hacen que esta ciudad sea considerada la cuna de las iglesias de América.

El patrimonio artístico de los poblanos se remonta a milenios de historia,

consecuencia de todos los pueblos que han habitado el estado desde la época precolombina. Cuenta con un museo donde se muestran piezas artísticas virreinales es el Museo Poblano de Arte Virreinal. El arte sacro, sin embargo, ha sufrido robos y saqueos que han hecho que las pérdidas del mismo sean importantes.

El estado de Puebla es uno de los principales destinos turísticos en México siendo Puebla la séptima ciudad en las preferencias de los visitantes al país.

Es una ciudad llena de leyendas y misterios, donde la cultura popular se enriquece con la

Iglesia de Santa María de Tonanzintla.



imaginación y los cuentos que florecen por todas partes. Una de ellas hace referencia a su fundación ya que el obispo de Tlaxcala, Julián Garcés, durante un sueño vio un campo y en medio un río y a los lados otros dos. El campo tenía hierbas, flores y manantiales de agua y observó a dos ángeles que trazaban y delimitaban con cuerdas lo que sería sus límites. Por la mañana, al despertar, contó su sueño a otras personas, quienes lo acompañaron y encontraron el campo soñado. De esta leyenda surgió el nombre de Ciudad de los Ángeles.

Otra de los cuentos populares que surcan los diferentes mentideros poblanos es el de la china poblana, que ni era china ni era de Puebla. La leyenda cuenta que Diego Carrillo de Mendoza, virrey de Nueva España, pidió a un mercader que le trajera desde Filipinas una joven para que estuviera a su servicio personal. Esta niña, llamada Mirra, fue raptada por piratas portugueses



Patio interior del Edificio Arronte, BUAP, Centro Histórico.

Otra de los cuentos populares que surcan los diferentes mentideros poblanos es el de la china poblana, que ni era china ni era de Puebla

y llevada a Cochín, en el sur de la India. En ese sitio, escapó de sus raptos y se refugió en una misión jesuita, donde fue bautizada con el nombre de Catarina

de San Juan. Mirra fue raptada nuevamente por los piratas que la habían sacado de su casa natal, y en Manila la entregaron a quien luego la llevó a la Nueva

España. Pero habiendo desembarcado en el puerto de Acapulco, en lugar de entregarla a don Diego Carrillo de Mendoza, el mercader la vendió como esclava al comerciante poblano don Miguel de Sosa por diez veces el valor que el virrey había prometido por ella. Vistió con un sari, a la costumbre india y se supone que esta manera de vestir es lo que dio nombre al traje de china, aunque quizás después de ser capturada por los piratas no volvió a vestir de princesa y a la usanza de su país ya que pasó a ser una esclava portando un hábito franciscano. Unos pocos años después de su llegada, don Miguel de Sosa murió, dejando en su testamento la orden de manumitir a la esclava. Fue recogida en un convento, donde se dice que comenzó a tener visiones de la Virgen y el Niño Jesús. Catarina de San Juan murió en 1688 a la edad de ochenta y dos años. En la actualidad, el Templo de la Compañía, en Puebla, es conocido como La Tumba



iglesia de Santa María Tonanzintla.



Vista lateral de Catedral de Puebla.



Iglesia de la Santa Cruz. Barrio de la Cruz. Ciudad de Puebla.

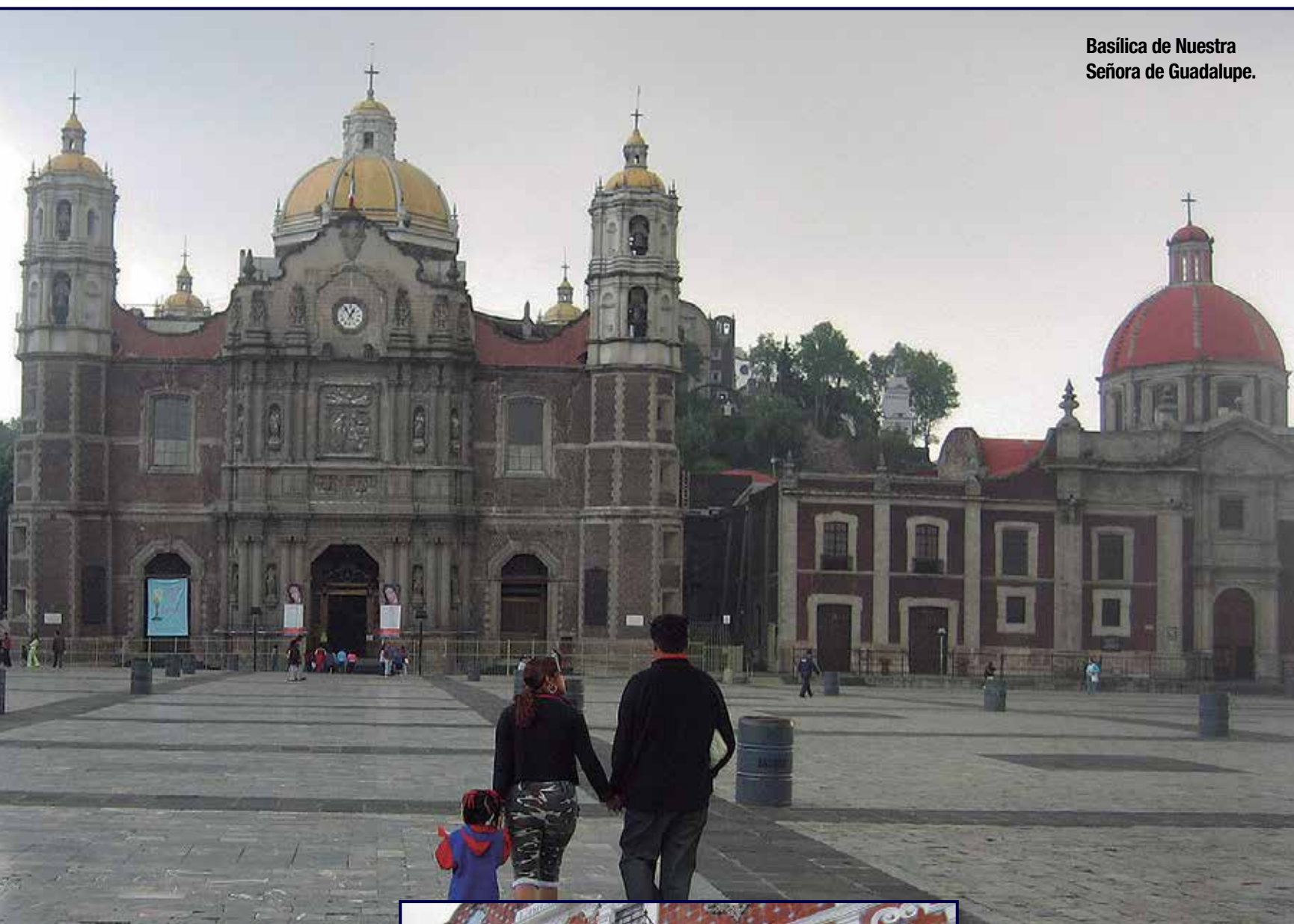


de la China Poblana, puesto que en su sacristía reposan los restos mortales de Catarina de San Juan.

El mole, los chiles en nogada y el camote estaban a la orden. La gastronomía de Puebla está llena de platillos típicos entre los que destacan los tamales, los tlalo-yos, las chalupas, los gusanos de maguey con salsa borracha, las chancas, los escamoles y la sopa de elote y rajas con el arroz a la mexicana y la sopa de habas frescas. De postre una copita de rompope de Santa Clara, de arroz con leche, de tlaxcales, de lágrimas de obispo y figuritas de pasta con almendras o camotes de Santa Clara. Para los poblanos no se podía distinguir entre el desayuno y el almuerzo o la cena. A todas horas se toman picantes y especias. Es la costumbre desde tiempos inmemoriales.

La cerámica de Talavera se encuentra principalmente en Atlixco o Cholula. La razón es la calidad de las arcillas de estas localidades y a una tradición que se remonta al siglo XVI. Los colores

Basilica de Nuestra Señora de Guadalupe.



empleados en su decoración son el azul, el amarillo, el negro, el verde, el naranja y el malva. La demanda de azulejos para revestir las iglesias y conventos hizo que esta industria se desarrollara por todas partes y en el siglo XVII ya había gremios dedicados a este arte. El nombre que tomó esta industria es el de Talavera poblana para diferenciarla de la de talavera española. La poblana es una mezcla de técnicas cerámicas chinas, italianas, españolas e indígenas.

San Pedro Cholula es un municipio mexicano. Su Toponimia proviene de las raíces náhuatl: “chololoa”, lo que significa “despeñarse el agua”. La ciudad de Cholula muestra indicios de ocupación humana por lo menos desde el Preclásico mediome-soamericano (ss. XII-IV a. C.), Hernán Cortés ayudado por guerreros tlaxcaltecas conquistó la ciudad. En la época colonial llegaron a construirse en el valle cholulteca más de un centenar de iglesias aunque la leyenda dice que hay tantas iglesias



Fachada tradicional revestida en petatillo, en combinación de azulejos.

San Pedro Cholula es un municipio mexicano. Su Toponimia proviene de las raíces náhuatl: “chololoa”, lo que significa “despeñarse el agua”

como días tiene el año. Contiene la edificación de pirámides más antigua pues data de aproximadamente 3 mil 500 años, desde el periodo preclásico más tem-

prano. La gran pirámide es la que caracteriza a ésta ciudad, con 404 metros por cada lado y más de 8 kilómetros abiertos en su interior con pinturas preh-

pánicas. Cerca de la pirámide se encuentra el Santuario de la Virgen de los Remedios, un templo que se construyó después de la conquista. En la explanada, después de una dura subida, hay un conjunto monumental con la Iglesia y el Convento de San Gabriel, la Iglesia de la Tercera Orden, la Capilla Real y la Biblioteca Franciscana Fray Bernardino de Sahagún, la Parroquia de San Pedro, El Museo de la Ciudad “Casa del Caballero Águila y el Portal de Guerrero. Un auténtico conjunto monumental que es de visita obligada.

No debemos terminar la visita sin pasear por su arquitectura colonial, con la Plaza Central que, es la más grande después de la metropolitana. Cuenta, además, con 365 Iglesias: Por ello se la denomina la “Roma de Anáhuac”.

Antonio Bascones es Catedrático de la UCM, Académico Numerario de la Real Academia de Doctores de España y Académico correspondiente de la Academia Nacional de Medicina.



Masiva afluencia al stand de Oral-B® en Expodental

Se estima que unos 21.000 visitantes se acercaron para conocer de cerca la tecnología de cepillos recargables

Podemos calificar cómo muy exitosa la participación de Oral-B® en la pasada edición de Expodental. Se estima que unos 21.000 visitantes se acercaron al stand de Oral-B® durante los 3 días del congreso para conocer

de cerca la tecnología de cepillos recargables más avanzada y la gama de dentífricos Profesional de Oral-B®.

Siguiendo su línea de investigación e innovación constante en el cuidado bucal, Oral-B®



dio a conocer en primicia en el stand su nuevo cepillo GENIUS que saldrá al mercado el próximo Julio. Este nuevo cepillo incorpora la innovadora tecnología POSITION DETECTION, que permite al paciente comprobar que

está realizando un cepillado correcto, similar al que realizaría un profesional dental. Position Detection Technology es un sistema que conecta el cepillo con la cámara del dispositivo móvil del paciente y le ayuda a conseguir el cepillado que los profesionales dentales recomiendan, limpiando todas las áreas de forma homogénea y durante el tiempo recomendado.

Más de 1.000 profesionales dentales pudieron probar in situ esta nueva tecnología y la eficacia de los cepillos recargables Oral-B con tecnología oscilante-

rotacional-pulsátil y la fórmula exclusiva del dentífrico Oral-B® Proexpert, de la mano de expertos higienistas.

Oral-B®, la marca más usada por los profesionales

dentales en todo el mundo, agradece todas las visitas recibidas en Expodental y mantiene su firme compromiso de seguir innovando para mejorar día a día la salud bucodental de los pacientes.

Henry Schein España pone en marcha Business Solutions

El líder en distribución sanitaria crece con el portfolio de soluciones integrales para los profesionales del sector dental

La empresa a través de Business Solutions ofrece un servicio integral de soluciones para los profesionales con el objetivo de mejorar la gestión diaria de la clínica y laboratorio. Se basa en tres áreas clave: consultoría, formación y crecimiento como parte del compromiso del servicio integral de Henry Schein.

En su continuo compromiso con los clientes, Henry Schein innova con este portfolio de servicios necesarios para un mejor funcionamiento, eficiencia de la clínica y comunicación con los pacientes. Para ello ha alcanza-

do acuerdos con empresas con gran experiencia y relevancia en el sector siendo el objetivo de Henry Schein buscar socios que mantengan un alto nivel de calidad y excelencia y unos valores y visión del mercado compartidos con Henry Schein.

Entre las soluciones integrales cabe destacar:

- Consultoría, Auditoría de Gestión y Formación por Dental Doctors
- Marketing digital y Redes Sociales por e-brand dental
- Software de gestión por Infomed



Santiago Sola (Director Infomed), Diego Cilleruelo (Gerente Arquitectura Sanitaria), Jordi Martínez (Director e-brand dental), Juan M. Molina (Director General Henry Schein España y Portugal), Primitivo Roig (CEO Dental Doctors) y Hugo J. Calvo (Gerente Arquitectura Sanitaria) - de izquierda a derecha.

● Diseño de clínicas con Arquitectura Sanitaria

Adicionalmente Henry Schein ha reforzado el Servicio Técnico, así como las soluciones de financiación a medida, facilitando a los profesionales poder dedicarse por completo a la atención personalizada de sus pacientes con el respaldo de un Socio de confianza gestionando las nece-

sidades de la clínica.

El mercado está en pleno cambio. La concentración de clínicas y laboratorios, así como las necesidades de los pacientes, cada vez con más facilidad de acceso a la información, hace complejo poder prestar atención a la gestión de la clínica para seguir ganando en eficiencia y fidelización de clientes.



Christian Coachman

DSD-Digital Workflow



Eduardo de la Torre

DSD-Emotional Dentistry



Marcelo Calamita

DSD-Function & Biology

•Digital Smile Design• •Pro-Photography• •Emotional Dentistry•



Miladinov Milos

Studio Photography



Federico Brunner

DSD-Pro Photography



Andres Acevedo

CDT-Live Wax-Up

Invitado especial:



Masoud Abu Zant
DENTI PRO GROUP CEO

Profesores invitados:



Daniel Capello:
Experto en fotografía dental.



Dymitry Averin:
Pertenece al grupo Microvision.
Experto en retrato dental.



DSD
INSTRUCTOR



denti pro

**DSD / Live Case
Clinic Evolution
Hands-On Photo
Patients Experience
Digital Workflow**



Next Level
Dental Courses

Acteón en Expodental. ACTEON participó en el certamen EXPODENTAL del pasado mes de marzo, teniendo un gran éxito de participación. En la EXPODENTAL de este año, presentaron todas sus novedades de este año, especialmente su nuevo equipo de radiología X-MIND TRIUM; un sistema 3D de imagen den-



tal 3 en 1: Panorámico, Cone Beam y Ceph. También les enseñaron entre otros productos, el nuevo escáner de placas de fósforo NEW PSPIX; el más reducido del mercado. Solo les queda dar su más sincero agradecimiento a todos los participantes que visitaron el stand, por su apoyo y confianza en ACTEON.

3M Oral Care presenta sus novedades en odontología digital, preventiva y estética

El sistema de grabación en vídeo 3D-in-motion permite generar impresiones tridimensionales con un nivel de detalle extraordinario, facilitando la reconstrucción de zonas de difícil acceso y asegurando un ajuste total

3M Oral care, el área de cuidado dental de la compañía de la innovación 3M, se ha propuesto revolucionar el sector de la odontología con la presentación de sus últimas novedades en odontología digital, preventiva y estética.

Su sistema de grabación en vídeo 3D-in-motion, la tecnología exclusiva de mineralización fTCP y el nuevo "Sistema de pulido de diamante Sof Lex™", son las principales novedades que la compañía presentará en la feria Expodental (Pabellón 3, Stand 3E06), dando un paso más en su propósito por encontrar soluciones que faciliten la práctica diaria de los profesionales y mejoren la vida de las personas a través de la innovación científica.

Afianzando el camino de la odontología hacia el entorno digital

Mediante el sistema presentado por 3M, la adquisición de la impresión digital se lleva a cabo a través del sistema de grabación en vídeo 3D-in-motion, cuyo escáner genera impresiones tridimensionales con un nivel de detalle extraordinario. Sus opciones de reproducibilidad son más consistentes que las de otros sistemas, por lo que ofrece un mayor control en el trabajo sobre arcadas completas. Además, su potente tecnología de generación de archivos ofrece una réplica exacta de la anatomía dental del paciente, facilitando la reconstrucción de zonas de difícil acceso y asegurando un ajuste total.

Un usuario experimentado puede llevar a cabo una impresión dental de una arcada en



menos de 60 segundos. Para ello, 3M™ True Definition Scanner trabaja mediante archivos STL, un formato de diseño que define la geometría de un objeto en tres dimensiones. Además, gracias a la conexión con True Connection Center de 3M, un centro de datos basado en la nube, este sistema amplía las posibilidades de trabajo en red entre los distintos profesionales que intervienen a lo largo de un tratamiento odontológico, como los laboratorios o los centros de fresado. De este modo, el proceso se simplifica y ya no es necesario recurrir a terceros intermediarios para el transporte de las impresiones.

3M colabora con los principales fabricantes del sector de prótesis, implantes y tratamientos odontológicos para ofrecer Conexiones certificadas y clínicamente validadas. Sus partners en esta especialidad son: Dental Wings, Exocad y 3Shape (laboratorios dentales y software de diseño); Straumann™, CARES® y Biomet 3i™ (implantes); Invisalign™ e Incognito™ (tratamientos de ortodoncia).

Revolución en Odontología Preventiva

3M Oral Care es plenamente consciente de que la odontología preventiva, junto con una correcta atención de la salud oral, resultan claves para ayudar a prevenir las caries, gingivitis y enfermedades periodontales, manteniendo las sonrisas de los pacientes sanas y felices. En ese sentido, 3M patentó una molécula con una forma de liberación de calcio y fósforo especialmente lenta y efectiva en la remineralización del esmalte: el fTCP (tri-calcio fosfato funcional).

El fTCP consiste en una tecnología de mineralización patentada y exclusiva de 3M que sirve como precursor de la hidroxipatita, el principal mineral del esmalte. Las partículas bioactivas βTCP están recubiertas de moléculas orgánicas que permiten una solubilidad controlada y una liberación precisa de calcio iniciada por la saliva. Es la única tecnología a base de tri-calcio fosfato que imita la biomineralización natural del diente a nivel superficial y profundo. De esta forma, ayuda a crear un mineral más fuerte sobre el diente.

Su funcionamiento es sencillo: el fTCP se activa con la saliva e inicia el proceso de liberación

de calcio. Además, sirve como reservorio mineral para alimentar el proceso de remineralización biológica que se sucede durante la vida natural del diente. El fTCP funciona como una "semilla" que inicia el proceso de mineralización de una forma controlada debido a la liberación de concentraciones bajas de calcio y fósforo llamada formación de "núcleos secundarios".

Los beneficios más importantes del fTCP se deben a que se inicia un proceso de remineralización controlado mediante la liberación de calcio a bajas dosis de forma intencionada, de forma que imita el proceso biológico de mineralización. Mineraliza por tanto a nivel superficial y sub-superficial, creando una capa profunda de tejido remineralizado. Trabaja en sinergia con la saliva y fluoruros, creando un mineral dental más fuerte y resistente a los ácidos. Además, ocluye los túbulos dentinarios abiertos, siendo un potente desensibilizante para los pacientes que sufren de hipersensibilidad dentinaria.

3M ha lanzado recientemente una línea de productos de prevención que contienen esta sustancia y que permite trabajar con los criterios de prevención y tratamiento precoz de la caries que establece la Asociación Dental Americana a través de los protocolos CAMBRA. Esta gama de productos se suma a la familia de Prevención de 3M, formada por las siguientes referencias.

Soluciones estéticas para un "brillo diamante"

Los profesionales de la odontología y estética dental se quejan a menudo del tiempo que hay que dedicar a conseguir un adecuado "brillo final" en las piezas dentales a la hora de llevar a cabo una restauración. 3M, en su ánimo por encontrar siempre soluciones innovadoras, propone una combinación ganadora: el composite estético universal Filtek Supreme XTE junto con el nuevo "Sistema de pulido de diamante Sof Lex™".

Un mejor acceso y una mayor adaptabilidad a los espacios interdientales, lo más valorado del Gum Soft-picks Advanced

Los odontólogos participantes en un estudio sobre este producto coinciden en que este palillo interdental puede ser la herramienta definitiva para mejorar la higiene interdental entre la población

Un mejor acceso a las partes posteriores de la boca y una mayor adaptabilidad a todos los espacios interdientales son los aspectos que más valoran los odontólogos sobre el nuevo palillo interdental Gum Soft-picks Advanced. Sunstar GUM®, marca especializada en el cuidado de la salud oral y líder europea en la higiene interdental lanza Soft-picks Advanced, un palillo interdental de un solo uso con un diseño ergonómico para facilitar el acceso a toda la boca y unos filamentos específicos para mejorar la salud de las encías, posicionándose como un gran paso para mejorar la higiene interdental.

Según los odontólogos participantes en un estudio realizado sobre este producto, una de las características mejor valoradas por los profesionales es su diseño ergonómico curvado, adaptado a la forma natural de la boca, con un mango largo y antideslizante que permite acceder a todas las zonas y evitar roturas. Esto significa una mejor higiene de

las piezas posteriores que con los cepillos interdientales y otros productos, como la seda dental, son difíciles de limpiar. De hecho, este palillo es la evolución del Soft-picks Original que ya mostraba muy buenos datos en higiene interdental: después de 6 semanas, el Soft-picks reduce un 25% más de placa y obtiene mejores resultados en reducción del sangrado interdental y la gingivitis que el hilo dental.

Asimismo, cuando se les pregunta a los odontólogos, uno de los aspectos más valorados son las características de la punta del palillo. Por un lado, valoran positivamente que incluya una funcionalidad para cuidar las encías - como ocurre con todos los productos de GUM® - ya que los micro filamentos suaves de elastómero del palillo realizan un micro masaje en la encía, previniendo la enfermedad periodontal y

dejándolas más sanas y fuertes, siendo también una opción segura y confortable para las personas con encías sensibles.

Por otro lado, la forma cónica de la punta del palillo también es muy bien acogida ya que ofrece una buena limpieza a los pacien-

tes con ortodoncia, ya que penetra fácilmente en los espacios para quitar los restos de co-

midas, y también es recomendable para personas con implantes puesto que no los daña ni ralla.

Además de las especificaciones técnicas, los odontólogos también han valorado aspectos del Soft-picks Advanced que pueden aumentar las posibilidades de que el paciente realice una mayor higiene interdental por poder utilizarlo fuera de casa. Así, características como un diseño juvenil y moderno, más basado en las tendencias actuales,

el hecho de que sea de un solo uso, que evita perder tiempo en la propia higiene del producto, o que haya 30 unidades portables.

El panorama de limpieza interdental en España no es nada alentador: el 80% de la población no se cepilla entre los dientes y 1 de cada 3 nunca ha usado hilo dental, ello supone que el 60% de la boca queda sin limpiar a diario. El lanzamiento del nuevo Soft-picks Advanced se dará a conocer bajo el lema 'No seas antiguo y deja el palillo', ya que uno de los hábitos más fuertemente arraigados entre los españoles es el uso del palillo de madera para eliminar los restos de comida en lugar de productos interdientales específicos. Una práctica que, según los odontólogos, es contraproducente puesto que éste puede astillarse dañando las encías y piezas dentales. Por eso, un producto como el Soft-picks Advanced, un palillo interdental de un solo uso, es para muchos profesionales, el sustituto perfecto del antiguo palillo de madera.

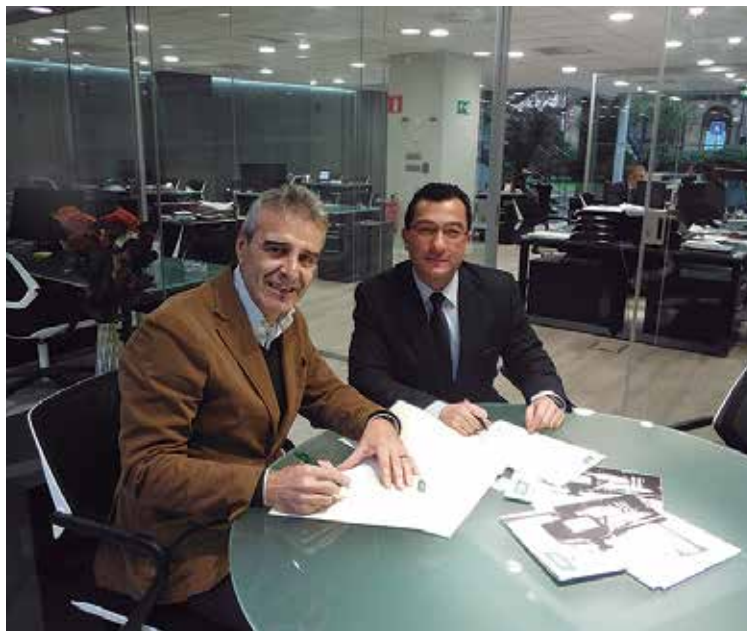


PSN afianza su seguro de Responsabilidad Civil Profesional

Dos nuevas corporaciones suscriben una póliza colectiva para proteger a sus colegiados

PSN continúa consolidando su apuesta por los nuevos ramos aseguradores, concretamente la Responsabilidad Civil Profesional (RCP). Como muestra de ello, dos nuevas corporaciones profesionales han suscrito sendas pólizas colectivas mediante las cuales protegerán a sus colegiados en el ejercicio de su profesión.

Dichos contratos han sido rubricados por los colegios de Ingenieros Técnicos Agrícolas de Baleares y de Dietistas y Nutricionistas de Castilla-La Mancha por parte de sus respectivos presidentes, Juan Servera y Mar Navarro, quien además suscribió un convenio de colaboración con PSN.



El decano del Colegio de Ingenieros de Caminos, Canales y Puertos de Galicia, Ricardo Babío, y el director territorial de PSN Galicia-Asturias, Gerardo Mata.

Más profesionales de la Ingeniería

Además de los nuevos ramos aseguradores, PSN continúa reforzando la integración de nuevos colectivos profesionales. Es el caso de los ingenieros, más presentes desde la integración en el Grupo de Amic Seguros, compañía vinculada a la citada profesión. En este sentido, además de las últimas suscripciones de pólizas colectivas de RCP llevadas a cabo por distintas corporaciones, el Colegio de Ingenieros de Caminos, Canales y Puertos de Galicia ha firmado un convenio de colaboración con la Mutua, de manos de su decano, Ricardo Babío.

Bajo el título “Sonrisas Brillantes, Futuros Brillantes”

Colgate apuesta por una buena higiene bucodental con un programa educativo de superhéroes dirigido a colegios españoles

Colgate, empresa líder mundial en higiene bucodental, en su compromiso con la educación y la salud bucodental pone en marcha “Sonrisas Brillantes, Futuros Brillantes”. Se trata de un programa didáctico y lúdico de carácter gratuito destinado a los colegios de primaria españoles que permitirá a los niños de entre 6 y 10 años a (re)descubrir los buenos hábitos para conservar una boca sana.

En esta nueva edición, que comienza en el mes de marzo y concluye con el fin del curso escolar, se beneficiarán del programa Colgate hasta 81.000 niños españoles y colaborarán voluntariamente 573 dentistas comprometidos con la prevención y la educación en higiene bucodental. Con este fin se ha desarrollado una nueva plataforma de inscripción a la que se podrá acceder desde este momento y hasta fin de existencias.

Sonrisas Brillantes, Futuros Brillantes

Este programa, puesto en marcha en España hace 15 años, facilita anualmente a profesores, niños y familias las herramientas pedagógicas y lúdicas necesarias para convertir la higiene bucodental en una prioridad diaria.

Colgate pone a disposición del profesorado material didáctico (libro, vídeo, hojas de actividades, etc...) para utilizar en actividades durante sus clases y motivar a los alumnos a conservar una sonrisa sana y brillante. Los niños también recibirán un tubo de pasta y un cepillo de dientes para que de manera divertida pongan en práctica los buenos hábitos aprendidos, en el colegio y, por supuesto, en casa.

Un programa de superhéroes

Para interesar y motivar a los niños, ¿qué mejor que unos superhéroes tomados directamente de su imaginación? Los niños se sumergirán en el universo de Ciudad Dental, en compañía del Dr. Rabbit, de su aliada la Dra. Cepillado y de los 4 superhéroes: Paige, Finn, Kali y Miguel. De



este modo, serán los Defensores Dentales quienes enseñarán a los niños las reglas de una buena higiene bucodental.

Con un enfoque interactivo y dinámico, los superhéroes utilizarán diversos soportes para enseñar a los alumnos: un libro y un divertido vídeo relatan a toda la clase las aventuras del

Dr. Rabbit (disponible aquí); una guía pedagógica que ayuda al profesor a organizar los talleres; las hojas de actividad, que favorecen la participación de los escolares; folletos para los padres; y, sobre todo, pasta y cepillos de dientes para poner en práctica los buenos hábitos aprendidos con los Defensores Dentales.

Los profesores de primaria podrán conectarse a la plataforma durante todo el mes de marzo de 2016 para solicitar el material (mientras haya existencias y, como máximo, hasta el 31 de marzo). Lo recibirán durante el mes de abril y así tendrán tiempo para organizar las actividades antes de que finalice el curso escolar.

Con la colaboración de dentistas comprometidos

Buscando dar un paso más, a principios de 2016 Colgate lanzó una campaña de inscripción dirigida a dentistas con el fin de que visitaran a los niños en el propio colegio. Como resultado, en el programa escolar de Colgate se han inscrito voluntariamente 570 dentistas comprometidos con la prevención y la educación de la higiene bucodental.

Los profesores pueden buscar a los dentistas disponibles cerca de su colegio en la plataforma de inscripción y ponerse en contacto con ellos directamente para concertar la cita.

La higiene bucodental: puntos fundamentales

1. Para cepillarse bien los dientes, es imprescindible contar con material apropiado: un cepillo de dientes de filamentos suaves y cabezal pequeño para los niños de menos edad y una pasta de dientes con la dosis de flúor adecuada.

El cepillo de dientes debe cambiarse periódicamente (cada 3 meses o antes de que los filamentos estén demasiado gastados).

2. Para no cometer errores y cuidar bien de los dientes y las encías de los más pequeños, es importante seguir un ritual cotidiano: Cepillarse los dientes después de las comidas, al menos 2 veces al día durante 2 minutos como mínimo; lim-

piar cuidadosamente las superficies externas e internas de los dientes; a partir de los 6 años, completar el cepillado con un colutorio dental fluorado al menos 1 vez al día en caso de riesgo elevado de caries. Igualmente, es recomendable utilizar hilo dental a diario para luchar contra la aparición de caries en los espacios interdentes.

3. Gracias al programa pedagógico, los profesores se convierten en expertos para estimular a los niños a hacerse cargo de su salud bucodental.

También los padres deben asegurar la puesta en práctica y el refuerzo en casa desde el nacimiento

del primer diente de leche. Lavándose los dientes con sus hijos y transformando el cepillado en un momento lúdico en el que se siguen las pautas fundamentales (duración del cepillado, lavado de todas las superficies, etc), los padres pueden compartir un momento de complicidad dando un buen ejemplo.

4. Cuando se ingiere menos comida entre horas, los ataques de los ácidos son menos numerosos y disminuye el riesgo de caries.

Los alimentos azucarados y golosinas, deben consumirse de forma excepcional y durante las comidas tras las cuales se han de lavar los dientes

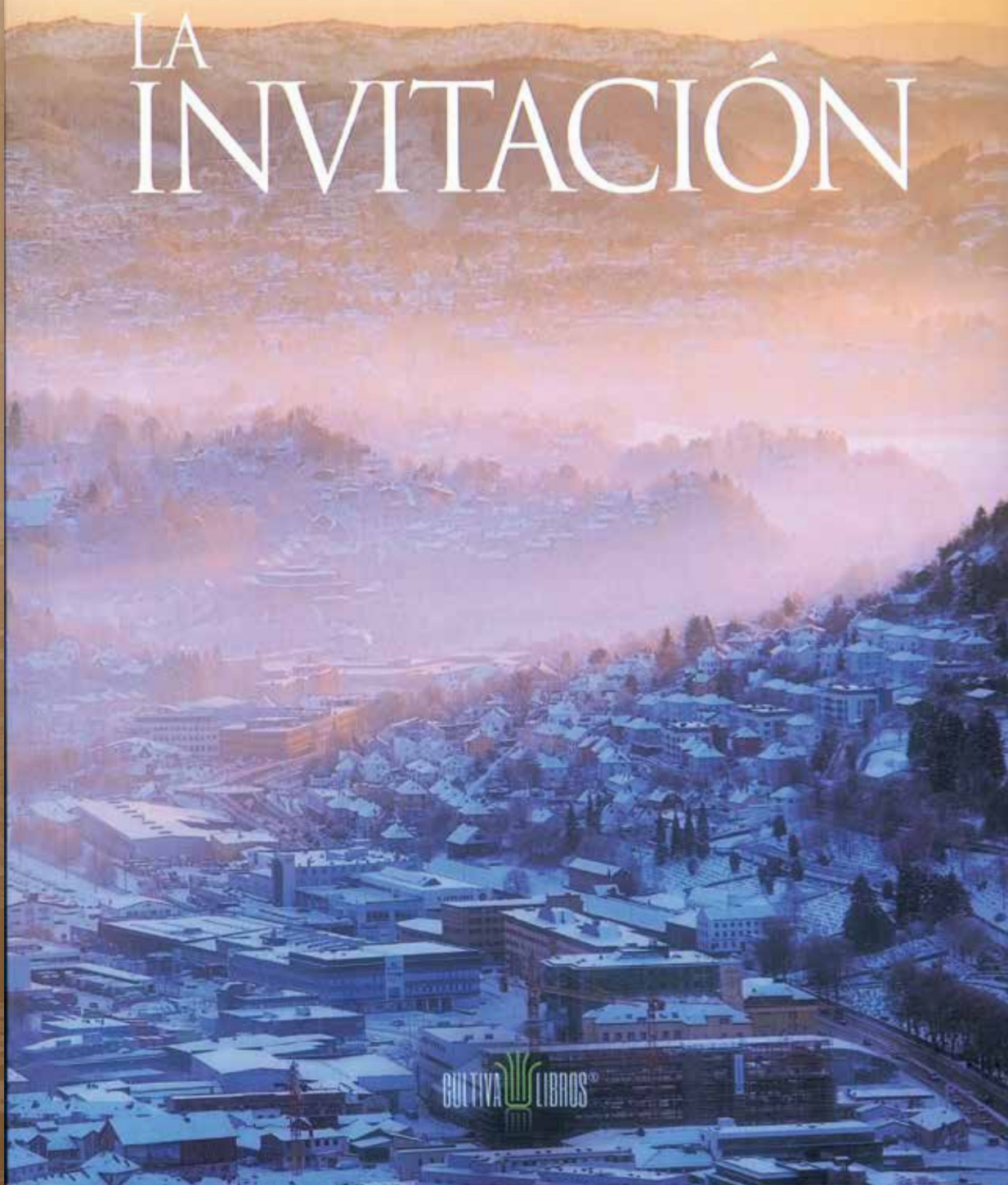
para minimizar el ataque de los ácidos, en los dientes y el consiguiente desarrollo de caries.

5. Una vez que los niños siguen los consejos y asumen el control de su higiene bucodental, los padres deben acompañarlos al menos una vez al año al Profesional Dental.

6. Estas visitas al Profesional Dental deben combinarse con la atención prestada a la higiene bucodental de los más pequeños. Deben ser periódicas y naturales. La aprensión y el miedo no tienen razón de ser para un Defensor Dental, algo en lo que puede convertirse cada niño tras haber asimilado los buenos hábitos.

ANTONIO BASCONES MARTÍNEZ

LA INVITACIÓN



 EDICIONES AVANCES
avances@arrakis.es

Pedidos:
91-533 42 12

de 9 a 14 horas - L X V

Precio: 20 €
(Gastos de envío no incluidos)



CINE | DIENTES Y DENTISTAS

EL CINE EN SUS COMIENZOS: CORTOMETRAJES Y DENTISTAS (I)

‘THE FAIR DENTIST’ (1911)

Una Consulta para una gran estrella.



TÍTULO ORIGINAL: THE FAIR DENTIST | **DIRECCIÓN:** THOMAS H. INCE | **INTERPRETES:** MARY PICKFORD, ISABEL REA, JING BAGGOT, GEORGE LOANE TUCKER | **NACIONALIDAD:** EE.UU. | **DURACIÓN:** CORTOMETRAJE

The Fair Dentist’, también conocido como ‘Mary’s Patients’, es una de las primeras referencias al mundo de la odontología dentro de la historia del cine y tiene además la peculiaridad de que la historia esté protagonizada por una mujer. Se estrenó el 8 de mayo de 1911 en Estados Unidos y pertenece a ese abundante material cinematográfico que se ha perdido con el paso del tiempo. La actriz principal es Mary Pickford, una de las máximas figuras del cine mudo y la actriz que durante unos años llegó a ser la más poderosa y mejor pagada.

Que Mary Pickford protagonizara un cortometraje en el que el tema principal era el trabajo en una consulta de dentista no hace sino demostrar el interés que desde el comienzo despertó

el mundo de la odontología en el cine. El director Thomas H. Ince fue el encargado de dirigir este cortometraje, que venía a sumarse al más de medio centenar de trabajos de esta naturaleza que realizó en 1911. Ince realizó decenas de trabajos en los catorce años en los que permaneció en activo, de 1910 a 1924, exploró los cambios sociales que se iban produciendo en su país, y profundizó sobre todo en los papeles femeninos.

‘THE DIPPY DENTIST’ (1920)

Competencia desleal sin palabras.

Harry “Snub” Pollard es el nombre de un cómico australiano muy popular en la época del cine mudo (en el mercado hispano se le conoció como Chupitegui). En 1911 empezó a trabajar en el cine donde acompañó en varias películas a Harold Lloyd. Con la llegada del sonoro quedó relegado a papeles secundarios participando en algunos cortos de Los Tres Chiflados o en películas como ‘Candilejas’, de Charles Chaplin, donde interpreta a un músico. ‘The Dippy Dentist’ es probablemente la primera película en la que se habla de competencia desleal en odontología. “Snub” aprovecha el olor de una aromática bebida para llevarse a los pacientes de un colega, que tiene la consulta repleta. No faltarán golpes, bailes enloquecidos con dentista y pacientes enganchados por las inevitables tenazas, anestesia que hace necesario el recurrente martillo e incluso la chica con dolor de muelas a la que, una vez dormida, “Snub” no deja de besar cada vez que se le presenta la ocasión.



TÍTULO ORIGINAL: THE DIPPY DENTIST | **DIRECCIÓN:** ALFRED J. GOULDING | **INTERPRETES:** “SNUB” POLLARD, MARIE MOSQUINI, ERNEST MORRISON | **NACIONALIDAD:** EE.UU. | **DURACIÓN:** 9 MINUTOS

‘BORED OF EDUCATION’ (1936)

Un falso flemón con el que escapar de clase.

Our Gang’ (conocida como ‘The Little Rascals’ o ‘Hal Roach’s’), es una serie americana de cortometrajes sobre un grupo de chavales de barrio. En ella aparecen niños blancos y negros compartiendo aventuras y expresándose como adultos. La serie comenzó en 1922 y duró más de veinte años.

En ‘Bored of Education’ (capítulo 146 de la serie), Alfalfa, uno de los chicos más traviosos se lamenta porque tiene que volver a la escuela. Pero a otro de los chicos se le ocurre un plan: un dolor de muelas es la excusa perfecta para conseguir un permiso para marcharse a casa. Un globo puede imitar perfectamente un flemón; el problema es que la profesora escucha sus planes y decide dejarles que se marchen sin decirles que se van a cruzar con el repartidor de helados que vendrá para repartir su mercancía entre los que permanecen en clase. Humor naif en dosis de diez minutos.



TÍTULO ORIGINAL: BORED OF EDUCATION | **DIRECCIÓN:** GORDON DOUGLAS | **INTERPRETES:** EUGENE “PORKY” LEE, HENRY “SPIKE” LEE, JACK NORTON, BILLIE THOMAS, CARL SWITZER | **NACIONALIDAD:** EE.UU. | **DURACIÓN:** 10 MINUTOS.



Construimos sobre valores

Construimos soluciones de vida



**LA MARCA Nº1 MÁS USADA
Y RECOMENDADA**
POR LOS PROFESIONALES DENTALES EN ESPAÑA



ORAL-B PRO-EXPERT
PROTECCIÓN PROFESIONAL



ORAL-B PRO-EXPERT
PROTECCIÓN PROFESIONAL
DE LAS ENCÍAS

DISPONIBLE SÓLO EN FARMACIAS



ORAL-B PRO-EXPERT
PROTECCIÓN PROFESIONAL
CONTRA LA SENSIBILIDAD

DISPONIBLE SÓLO EN FARMACIAS

LA TECNOLOGÍA DENTÍFRICA AVANZADA ahora disponible
exclusivamente en la gama **ORAL-B PRO-EXPERT** para una **PROTECCIÓN
TOTAL CLÍNICAMENTE PROBADA**



*La combinación perfecta de **fluoruro de estaño** y **hexametafosfato de sodio** para proteger las 8 áreas que los profesionales dentales cuidan más*

CARIES



PLACA



ESMALTE



BLANQUEAMIENTO



ENCÍAS



SENSIBILIDAD



SARRO



ALIENTO FRESCO



Continuamos con el cuidado que empieza en la consulta

