

LETICIA SALA

ESPECIALISTA EN CIRUGÍA,
PERIODONCIA, IMPLANTES Y PRÓTESIS



CAMPUS
María Soledad
Suero



LA RIOJA
Ruta del
castellano
y el vino (III)

alineadent

enjoy your smile



Ayuda a tus pacientes a conseguir
la sonrisa perfecta

ortoplus
LABORATORIO ORTOPEDIA

OrthoApnea) (

ORTH3D

| www.alineadent.com
952 212 174

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 Alfonso Jaén

Secretaria 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 María 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

Agustín Moreda Frutos

Presidente del Colegio de Dentistas de la VIII Región

José Luis Navarro Majó

Presidente del Colegio de Dentistas de Navarra

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 perspectiva de la historia

Muchos años nos contemplan. Si miramos hacia atrás nos damos cuenta de todo lo que ha avanzado el conocimiento a lo largo de la historia y, sin embargo, a veces me da la impresión de que estamos en el mismo punto que hace siglos.

“La verdad se corrompe tanto con la mentira como con el silencio. La temeridad acompaña a la juventud, como acompaña la prudencia a la vejez”. Son frases de Cicerón (107-44 a C) que hoy tienen plena vigencia.

“Nuestra juventud gusta del lujo y es mal educada, no hace caso a las autoridades y no tiene el menor respeto por los de mayor edad. Nuestros hijos hoy son unos verdaderos tiranos. Ellos no se ponen de pie cuando una persona anciana entra. Responden a sus padres y son simplemente malos”. (Sócrates, 470-399 a C) ¿Habéis oído esta frase en una comida? ¿La habéis dicho alguna vez?

“Ya no tengo ninguna esperanza en el futuro de nuestro país si la juventud de hoy toma mañana el poder, porque esa juventud es insostenible, desenfrenada, simplemente horrible.” (Hesíodo (720 a C).

“Nuestro mundo llegó a su punto crítico. Los hijos ya no escuchan a sus padres. El fin del mundo no puede estar muy lejos”. Frase dicha por un sacerdote del año 2.000 a .C.

“Esta juventud esta malograda hasta el fondo del corazón. Los jóvenes son malhechores y ociosos. Ellos jamás serán como la juventud de antes. La juventud de hoy no será capaz de mantener nuestra cultura”. Esta frase se encontró escrita en un vaso de arcilla descubierto en las ruinas de Babilonia (Actual Bagdad) y con más de 4.000 años de existencia.

Se ve que nada cambia: los jóvenes son siempre rebeldes y los adultos siempre indignados. No debe ser tan grave, si desde el principio de los tiempos encontramos los mismos comentarios. Imagino en el Ágora griega, plaza pública donde se dialogaba, en el Ateneo de la cultura, nombre derivado de Ateneo de Náucratis, escritor de la Antigua Grecia, que escribió ‘El banquete de los eruditos’,

una suma de diálogos sobre una gran variedad de temas, entre los que no dudo estaban los de la juventud y del futuro de la humanidad.

Llegados a este punto tenemos que reflexionar cuánta verdad encierran estos comentarios, vistos con el prisma de los siglos. La historia avanza pero inexorablemente se repite, una y otra vez, de una manera machacona. Por eso es obligado revisar nuestros actos y aplicar esta doctrina a nuestra semblanza, a nuestra autobiografía más lejana. Con este talante se puede manifestar un juicio ponderado como Aristóteles decía (384-322 a C) “lo mejor es salir de la vida como de una fiesta, ni sediento ni bebido”, “El sabio no dice nunca todo lo que piensa, pero siempre piensa todo lo que dice” para de esta manera conformar una vida en el que “ el carácter sea el resultado de nuestra conducta”.

Todas estas enseñanzas se podrían resumir en una frase tan sencilla como que debemos ser justos en nuestros comentarios, imparciales en nuestros juicios, honestos en nuestras opiniones, rectos, ecuanímenes y objetivos para de esta manera ser, en nuestra vida, más sabios y honrados.

Hoy día el ágora griego se ha transformado en restaurantes, barras de bares, cafeterías. Los mentideros del siglo XIV en Madrid eran similares. Se hablaba, se comentaba, se destrozaba a las personas y, la mayor parte de las veces, sin sentido, sin un objetivo concreto. La política de nuestros días es el mejor espejo donde se reflejan estas ideas aquí expuestas. No he podido, aún, oír a un político, que en su justa expresión de dirigente, que aspira a un cargo, afirme en positivo, en optimismo, en ilusión, en esperanza. Adaptemos la historia a nuestras enseñanzas y a nuestra actuación de vida. De esta forma cumpliremos con la historia.

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, S.L.

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



16 | Leticia Sala, especialistas en cirugía, periodoncia e implantes

Estira las 24 horas del día para atender a sus pacientes, perfeccionarse en su profesión, ayudar a otros a aprender y atender a su familia. Madre de tres hijos, le apasiona investigar y lleva siempre en su corazón a la UCM. "He descubierto la investigación y me encanta", asegura.

En este número...



ENTREVISTA

22 | María Soledad Suero

Es ejemplo de trabajo, perseverancia y ganas de alcanzar sus objetivos. Soledad Suero estudió enfermería en Badajoz, en la Universidad de Extremadura, y tras unas prácticas en el servicio de cirugía maxilofacial decidió ir hasta Zaragoza para continuar formándose esta vez como odontóloga. Hoy trabaja en Madrid, al tiempo que estudia el máster de Implantología Oral de la Universidad de Sevilla. Aún le queda tiempo para la costura, la gastronomía o los viajes.

ARTÍCULO

28 | A propósito de un caso: túnel modificado avanzado coronalmente en el tratamiento de recesiones múltiples Miller Clase III

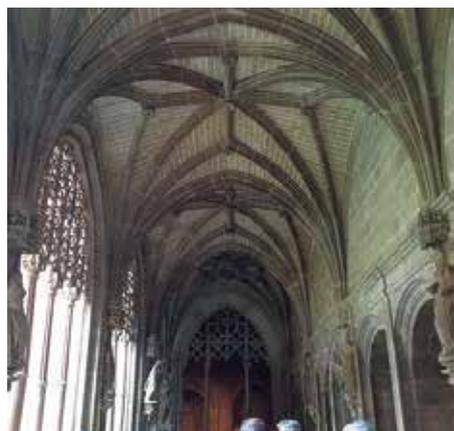
Las recesiones gingivales son lesiones en las que la superficie radicular se encuentra expuesta debido a la migración apical del margen gingival con respecto a la unión amelocementaria. Pueden ser un problema debido a diversas razones y, adicionalmente, a la hipersensibilidad, erosión y caries radicular, pueden también jugar un papel importante en la estética del paciente.



DESTINOS

42 | La Rioja: San Asensio y Nájera

San Asensio es un monasterio de reflexión y contemplación. La desamortización de Mendizábal afectó, en gran medida, al Monasterio de Santa María de la Estrella pero, afortunadamente, los hermanos de la Salle se ocuparon de volver al esplendor de este lugar. Nájera capital, del reino de Navarra, desde 923 al 1076.



ACTUALIDAD

3 | Limpiarse la lengua es clave para una correcta higiene oral

El COEM ha llevado a cabo distintas acciones de promoción de la salud bucodental en la Comunidad de Madrid

4 | La gestión profesional, un pilar básico para asegurar la calidad en la asistencia odontológica

5 | Máxima expectación ante los Simposios, Hot Topic Sessions y Year in Review del Congreso Dental Mundial de la FDI

6 | V Edición de EXPOORTO-EXPOORAL

VIDA COLEGIAL

9 | El Colegio de Dentistas de Asturias se preocupa por los más desfavorecidos

Los proyectos con los que trabajan son la clínica bucodental con Cáritas Asturias, Hospital materno infantil de Monkole y la ONG Los amigos de Buba

10 | Cada vez más mujeres dentistas en la provincia tinerfeña

11 | IV Congreso Dental Aragonés

12 | El Consejo Andaluz de Dentistas lanza una nueva campaña para hacer hincapié en la importancia de la salud bucodental

Se ha creado una página de la campaña con toda la información de la misma, consejos, videos y sorteos en www.tubocanoesunnegocio.com

ARTÍCULOS

30 | Feria de libros viejos: Biografía de la Cuesta de Moyano (y II)

34 | La batalla de Kinsale (y II): Españoles en la defensa de Irlanda

38 | La batalla de Medina de Rioseco o del Moclin (II)

CINE

56 | 'Las maletas de Tulse Luper'

Cibela

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

LIMPIARSE LA LENGUA ES CLAVE PARA UNA CORRECTA HIGIENE ORAL

Para dar a conocer este importante mensaje, el COEM ha llevado a cabo distintas acciones de promoción de la salud bucodental en la Comunidad de Madrid

La limpieza de la lengua es fundamental para mantener una correcta higiene oral. Incluir este hábito en la rutina diaria evita problemas como la halitosis, las caries y enfermedades periodontales. Con este mensaje, el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM) arranca su VI Campaña de Salud Bucodental y Hábitos Saludables, bajo el lema "No te olvides, limpia tu lengua", que tendrá lugar en Madrid entre el 27 y el 31 de marzo.

Esta iniciativa hace hincapié en la importancia de limpiarse la lengua, ya que si se lleva a cabo una o dos veces al día, además de prevenir diversas patologías orales, se contribuye a la mejora del sentido del gusto. En esta línea, el Colegio recuerda que es importante acudir a un dentista cuando se observan cambios en el aspecto de la lengua, como úlceras en el borde lateral o lesiones que se prolonguen más de 15 días, ya que pueden ser síntoma de otras patologías más graves.

Por este motivo, al hábito de

cepillarse los dientes tres veces al día con una pasta fluorada, usar seda dental y un buen colutorio, debe sumarse, además, la limpieza de la lengua para mantener una higiene oral completa.

"Consideramos que parte de la población desconoce la verdadera importancia de mantener una correcta salud bucodental y su estrecha relación con la prevención de muchas patologías. Por esta razón, desde el COEM promovemos este tipo de campañas, con las que tratamos de trasladar al ciudadano la importancia del mensaje y la necesidad de acudir al dentista cada seis meses para cuidar en la prevención", afirma el Dr. Antonio Montero, presidente del COEM.

Actividades durante

la Semana de la Higiene Oral

Dada la importancia de esta campaña, cuenta con el apoyo de las cinco universidades que imparten estudios de Odontología en Madrid, en la que participan más de 3.000 estudiantes. Asimismo, los principales hospitales de Madrid,



centros de Atención Primaria, las clínicas dentales, los colegios de Gredos San Diego, el Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada y la

Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid se han sumado a esta iniciativa.

El COEM, en colaboración con estas instituciones, llevará a cabo diversas actividades durante la Semana de la Higiene Oral: talleres para un correcto cepillado dental, charlas sobre higiene oral, actividades con pacientes de las clínicas, en colegios y en centros de Atención Primaria.

Curiosidades sobre la lengua

Es un órgano compuesto por 17 músculos y que mide aproximadamente diez centímetros.

No existen dos iguales, por lo que se considera un rasgo único que identifica a cada persona.

Cuenta con más de 10.000 papilas gustativas que nos permiten diferenciar distintos sabores. Por este motivo, guarda una estrecha relación con la nariz, ya que no se puede saber el sabor real de algo

sin contar con la ayuda del olfato.

La saliva la mantiene húmeda y la ayuda a curar rápidamente lesiones que pueda sufrir.

V CURSO DE ODONTOPEDIATRÍA HOSPITALARIA

Con el Aval de la SEOP

El 3 de marzo, se realizó el V Curso de Odontopediatría Hospitalaria, organizado por el equipo del Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona, contó como es habitual con el Aval de la SEOP.

El tema del curso fue "Atención odontológica de pacientes especiales. Actualización de pautas", contó con la participación de pediatras del hospital con amplia experiencia, que expusieron el fundamento médico de las diferentes enfermedades (Oncológico, infeccioso, hematológico, cardiológico, neurológico) en las que se actualizaron pautas de atención odontológica. Así mismo se trató de un tema de actualidad, como es el tema de las "Enfermedades Raras", enfatizando que si bien



son minoritarias por definición, son numerosas y afectan a muchísimas personas, requiriendo el concurso del Odontopediatra para conseguir un bienestar en

la salud buco dental. La Reunión concluyó con el tema de Sedación y Anestesia general, insistiendo, que aunque dispongamos de este recurso para el tratamiento de

pacientes que no podemos tratar en consultas externas, lo más importante para todas las patologías es la visita precoz al odontopediatra, para poner en marcha medidas preventivas y los tratamientos resulten mínimamente invasivos y eficaces y contribuyamos realmente en la mejora de la salud bucodental de los pacientes con necesidades especiales.

Se adelantó la información sobre el próximo curso, será el viernes 3 de marzo de 2018, siendo el tema de la Reunión "Urgencias en odontopediatría y cirugía oral".

LA GESTIÓN PROFESIONAL, UN PILAR BÁSICO PARA ASEGURAR LA CALIDAD EN LA ASISTENCIA ODONTOLÓGICA

■ El Congreso de la Salud Bucal tendrá lugar en Málaga del 25 al 27 de mayo

La gestión no sólo se ha situado como un aspecto a tener en cuenta en la consulta odontológica, sino que actualmente se considera un aspecto imprescindible, indivisible, paralelo y consustancial al acto clínico. Así lo entienden y asumen en la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA), la primera sociedad científica de Odontología en Europa no solo en abrir sus puertas a temas de gestión, sino organizando dentro de su Reunión Anual de Salud Bucal un congreso específico sobre este tema. Será en la ciudad de Málaga, del 25 al 27 de mayo.

El objetivo, como señala el Dr. Francisco Vijande Díaz de Corcuera, Vocal de la Junta Directiva de SEPA y principal responsable del I Congreso SEPA de Gestión y Excelencia Asistencial, es "mejorar la calidad del servicio y asegurar la consecución de la excelencia asistencial". Y es que, según detalla, "la consulta odontológica es un centro asistencial donde se busca la salud bucodental y, por lo tanto, es imprescindible conocer las herramientas de gestión que nos ayuden a ofrecer un servicio de calidad a nuestros pacientes".

Sin buena gestión no hay calidad

La celebración de esta I Reunión SEPA de Gestión y Excelencia Asistencial es un evento pionero en nuestro país y, posiblemente, en Europa, una oportunidad única para conocer y empezar a superar los retos que se plantean en el ámbito de la gestión empresarial de la consulta dental. "Cada día nuestros

profesionales dentales quieren hacer las cosas mejor, ofrecer más servicios y de mayor calidad y, para ello, es imprescindible una formación especializada en este campo", destaca el Dr. Vijande.

Esta reunión complementa otras iniciativas formativas de SEPA en el área de la gestión, como el curso SEPA-ESADE sobre gestión empresarial de la clínica dental. Sin embargo, "el congreso ofrece un formato más concentrado y con un punto de vista práctico, directo y sencillo de aplicar en nuestra consulta", indica el Dr. Vijande, que reconoce que "desde SEPA hemos observado una clara demanda en el sector sobre formación en el campo de la gestión".

En SEPA Gestión, que ocupará aproximadamente un 10% del programa general de SEPA Málaga 2017, se contará con conferenciantes de reconocido prestigio, la gran mayoría de ellos con una excelente formación en gestión odontológica, y se abordarán temas de gran interés, como las claves para hacer sostenible la prevención o el reto de la sucesión en una clínica dental.

Poner en valor la gestión empresarial e integrarla en la práctica asistencial como un elemento más

de calidad y la optimización de la atención odontológica es el principal eje de este evento. El reto de la gestión, las oportunidades de sostenibilidad asociadas con la prevención de las enfermedades periodontales, la perspectiva del paciente en cuanto a la atención odontológica, el impacto

Joan Massons, Fernando Sicilia, Rosalía Larrey o Leopoldo Mateos participarán en este congreso. Además, como invitado estelar, está confirmada la presencia de José María Gay de Liébana, Profesor Titular de la Facultad de Economía y Empresa de la Universidad de Barcelona, que dictará una conferencia titulada: "Analizando nuestra coyuntura económica: ¿dónde y cómo estamos? ¿adónde y cómo vamos?".

Triple cita formativa El Congreso de SEPA Gestión se dirige a todo el equipo que integra una clínica dental: "desde el director clínico hasta el personal auxiliar, pasando por el encargado de gestión, pueden beneficiarse de manera importante de esta reunión", asegura el Vocal de SEPA, que añade que "todos los temas abordados serán aplicables directamente en nuestras consultas, teniendo un enfoque práctico, directo y adaptado a nuestras necesidades".

La Reunión Anual de SEPA, conocida también recientemente como el Congreso de la Salud Bucal, se ha convertido en un evento formativo triple. Al tradicional congreso científico para dentistas/ periodoncistas, y a la reunión específica para higienistas y personal auxiliar, ahora se ha unido un evento formativo centrado específicamente en temas de gestión. "De esta manera cerramos el círculo, e incorporamos y reunimos en un mismo evento científico a todo el personal interno o externo que desempeña su labor en una clínica odontológica", señala Francisco Vijande.

Os recordamos que existe una web específica de este triple evento científico, disponible tanto en castellano como en inglés: www.sepa2017.es



Dr. Francisco Vijande, responsable de este congreso de Gestión.

de la coyuntura económica actual en la consulta dental, el reto de la sucesión (cómo diferenciar la propiedad, la dirección y la gestión de la clínica dental) y los desafíos que plantea la era digital y la tecnología son algunos de los temas que se plantearán en este foro.

Se abordarán temas especialmente comprometidos, como la manera de organizar la agenda o cómo presentar un presupuesto, y se destinará un bloque temático a la gestión de los fracasos: desde la periimplantitis o la pérdida de un implante hasta cómo gestionar las quejas o reclamaciones.

Expertos de la talla de Carlo Gallucci, Jordi Cambra, Filippo Graziani, Héctor Juan Rodríguez, Luis Tejerina,



CONGRESO LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GERODONTOLOGÍA (SEGER). Expertos en gerodontología celebran su reunión internacional en Estepona. La cita congregó a 300 profesionales de esta rama de la odontología centrada en los mayores.

MÁXIMA EXPECTACIÓN ANTE LOS SIMPOSIOS, HOT TOPIC SESSIONS Y YEAR IN REVIEW DEL CONGRESO DENTAL MUNDIAL DE LA FDI

■ Se centrarán en la actualización y discusión de los últimos avances en Odontología

Del 29 de agosto al 1 de septiembre, la FDI llega a Madrid para celebrar su Congreso Dental Mundial, uno de los acontecimientos internacionales con mayor tradición y el evento odontológico más importante de la década. Se trata de un Congreso multidisciplinar con un programa científico excepcional, donde se darán cita profesionales nacionales e internacionales de primer nivel que abordarán en sus ponencias los últimos avances relativos a la

Odontología y a la salud bucodental.

A seis meses de que se celebre el Congreso, ya está cerrado el programa científico del que podrán disfrutar los asistentes. Además de conferencias, talleres prácticos y exposición comercial, el encuentro incluye otras interesantes actividades:

- Una sesión de Year in review, es decir, una puesta al día que, en esta ocasión, tratará sobre Endodoncia. Durante dos horas y media, los po-

ponentes, el moderador y los oyentes, tendrán la ocasión de debatir sobre los avances más importantes que se han producido en este campo durante el último año.

- 3 Hot Topic Sessions, en las que ponentes internacionales abordarán tres temas en boga (Odontología Digital, Biomateriales Dentales y Patología Oral) y realizarán una actualización sobre cada uno de ellos.

- 5 simposios sobre Alianza Salud

Periodontal y Salud General, Genética, Seguridad del Paciente, Prostodoncia y Odontopediatría. Varios expertos desarrollarán cada tema enfocándolo desde distintos ángulos y de una forma sintética. Al terminar, se abrirá un debate entre asistentes y ponentes.

Estas tres opciones refuerzan el carácter multidisciplinar del encuentro, que permitirá a los asistentes elegir con libertad su propio "menú de formación" y organizar su recorrido según sus preferencias durante 4 días completos. Dentistas, estudiantes, higienistas o técnicos en prótesis dental podrán disfrutar de un Congreso hecho a su medida y con la seguridad de encontrar en cada etapa la máxima calidad.

Los interesados pueden encontrar más detalles sobre el programa científico y todas las actividades en la página web de la FDI. Además, si se inscriben antes del 31 de mayo de 2017, tendrán importantes descuentos en las tarifas. Más información en www.world-dental-congress.org

PERIO-DIABETES WORKSHOP REÚNE A EXPERTOS DE PRIMERA FILA MUNDIAL Y ALCANZA UN CONSENSO SOBRE LA CONEXIÓN ENTRE ENCÍAS Y DIABETES

La Federación Europea de Periodoncia (EFP) organizó con la Federación Internacional de Diabetes (IDF), con el patrocinio de Sunstar y participación de CIBERDEM, una cumbre internacional sin precedentes para estudiar las interacciones entre periodontitis y diabetes

Un grupo de los mejores especialistas a nivel mundial en diabetes y en salud de las encías se reunieron en Madrid el 19 y el 20 de febrero con motivo del Perio-Diabetes Workshop, una cumbre internacional convocada por vez primera para estudiar conjuntamente las últimas evidencias científicas sobre la interrelación entre las enfermedades de las encías y la diabetes. Este evento pionero alcanzó un nuevo consenso sobre cómo ambas enfermedades crónicas, ampliamente extendidas en nuestro país y por todo el mundo, se refuerzan la una a la otra, y elaboraron un conjunto de recomendaciones sobre cómo pueden colaborar de forma más eficaz médicos y dentistas para ayudar a diagnosticarlas, prevenirlas y tratarlas.

15 expertos periodoncistas y diabéticos de todo el mundo tomaron parte en el Perio-Diabetes Workshop, organizado conjuntamente por la Federación Europea de Periodoncia (EFP) y la Federación Internacional de Diabetes (IDF) con el patrocinio



de Sunstar y participación de CIBERDEM. Tanto la EFP como la IDF están consideradas como las referencias científicas a escala global en sus respectivos campos.

Entre las conclusiones del Perio-Diabetes Workshop destacaron cuatro:

- Los pacientes de periodontitis tienen un riesgo mayor de desarrollar pre-diabetes y diabetes tipo 2.

- Si bien no hay evidencia clara que pruebe una relación de causa-

efecto entre el microbioma periodontal, es decir los microorganismos que causan enfermedad periodontal, y la aparición de diabetes, sí que existen estudios que muestran una asociación entre la alteración del metabolismo de la glucosa en pre-diabetes y diabetes, de un lado, y los cambios en el microbioma periodontal por el otro.

- Existe una evidencia moderada de la existencia de ciertos mecanismos biológicos comunes que intervienen

tanto en la progresión de la periodontitis como en el control metabólico de la diabetes.

- Existe evidencia científica de que controlar la diabetes produce una mejora de la salud periodontal, y de que mejorar la salud periodontal resulta beneficioso para mejorar el control metabólico y/o las complicaciones de la diabetes.

Entre las directrices clínicas consensuadas en el Perio-Diabetes Workshop está la de educar sobre salud oral a todos los pacientes de diabetes y advertirles de que tienen un riesgo más alto de desarrollar una enfermedad periodontal que, en caso de no tratarse, podría producir a su vez un efecto negativo sobre el control metabólico e incrementar el riesgo de complicaciones, entre ellas las cardiovasculares y renales. Las directrices recomiendan también informar a las personas con diabetes de que una terapia periodontal apropiada puede tener un impacto positivo sobre su control metabólico y eventuales complicaciones.

TRIBUNA

De la importancia de los signos de puntuación



Por Antonio Bascones

Manuel Toledo y Benito, autor de la siguiente historia, que figura recogida en el libro de José D. Forgone titulado 'Ortografía intuitiva', publicado por Kapelusz, en Buenos Aires (Argentina). [Se ha respetado el texto original, aunque la puntuación se ha modernizado; y, desde luego, serían posibles otras puntuaciones diferentes a las propuestas].

Cuéntase de un señor que, por ignorancia o malicia, dejó al morir el siguiente escrito, falto de todo signo de puntuación:

Dejo mis bienes a mi sobrino Juan no a mi hermano Luis tampoco jamás se pagará la cuenta al sastre nunca de ningún modo para los jesuitas todo lo dicho es mi deseo Fulano

Se dio lectura del documento a las personas aludidas en él, y cada cual se atribuía la preferencia. Mas a fin de resolver estas dudas, acor-

daron que cada una presentara el escrito corriente con los signos de puntuación cuya falta motivaba la discordia.

Y, en efecto, el sobrino Juan lo presentó de esta forma:

Dejo mis bienes a mi sobrino Juan, no a mi hermano Luis. Tampoco, jamás, se pagará la cuenta al sastre. Nunca, de ningún modo, para los jesuitas. Todo lo dicho es mi deseo. Fulano

Como puede verse, el favorecido resultaba ser Juan; más no conformándose el hermano Luis, este lo arregló así:

¿Dejo mis bienes a mi sobrino Juan? No: a mi hermano Luis. Tampoco, jamás, se pagará la cuenta al sastre. Nunca, de ningún modo, para los jesuitas. Todo lo dicho es mi deseo. Fulano

El sastre, a su vez, justificó su reclamación como sigue:

¿Dejo mis bienes a mi sobrino Juan? No. ¿A mi hermano Luis? Tampoco, jamás. Se pagará la cuenta al sastre.

Nunca, de ningún modo, para los jesuitas. Todo lo dicho es mi deseo. Fulano

De este modo, el sastre intentó cobrar su cuenta; pero se interpusieron los jesuitas, reclamando toda la herencia, y sosteniendo que la verdadera interpretación del escrito era esta:

¿Dejo mis bienes a mi sobrino Juan? No. ¿A mi hermano Luis? Tampoco, jamás. ¿Se pagará la cuenta al sastre? Nunca, de ningún modo.

Para los jesuitas todo. Lo dicho es mi deseo. Fulano

Esta lectura motivó gran escándalo entre los concurrentes y, para poner orden, acudió la autoridad. Esta consiguió restablecer la calma, y después de examinar el escrito, objeto de la cuestión, exclamó en tono severo:

Señores: aquí se trata de cometer un fraude. El finado no ha testado y, por tanto, la herencia pertenece al Estado, según las leyes en vigor. Así lo prueba esta verdadera interpretación:

¿Dejo mis bienes a mi sobrino Juan? No. ¿A mi hermano Luis? Tampoco. Jamás se pagará la cuenta al sastre. Nunca, de ningún modo para los

jesuitas. Todo lo dicho es mi deseo. Fulano "En su virtud, y no resultando herederos para esta herencia, yo, el Juez ..., etc., etc., me incauto de ella en nombre del Estado. Queda terminado este asunto". (LEASE MONTORO)

Conclusión: El uso de los signos de puntuación viene determinado por el sentido de las frases y es necesario



Un señor que, por ignorancia o malicia, dejó al morir un escrito falto de todo signo de puntuación

usar los que en cada caso convengan y precisamente donde convengan.

(TEXTO RECOGIDO POR FERNANDO CARRATALÁ)

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.

V EDICIÓN DE EXPOORTO-EXPOORAL

En Madrid, con el Prof. Dr. Martín Romero Maroto como presidente del Comité Científico

La V Edición de Expoorto-Expooral, uno de los eventos de ortodoncia, de acceso libre, imprescindible para el profesional dental y que se realiza de forma bienal, ha tenido lugar del 31 de marzo al 01 de abril de 2017 en el Palacio de Neptuno de Madrid.

El comité organizador, como en ediciones

anteriores, ha realizado un encuentro donde las compañías de equipos y productos dentales dis-

ponen de la plataforma idónea para presentar las últimas novedades del sector.

Esta quinta edición cuenta con el Prof. Dr. Martín Romero Maroto, director del máster de ortodoncia de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid, como Presidente del Comité Científico, quien liderará la

coordinación del programa científico tomando el relevo al Dr. David Suarez Quintanilla, quien



presidió la edición 2015.

La temática del evento girará en torno a un amplio abanico de temas que tratarán la situación actual del mercado, donde la era digital cobra un gran protagonismo. Para ello, Expoorto contará con grandes profesionales, a nivel nacional e internacional, de interés tanto para el clínico consolidado como para todo aquel que está iniciando su andadura profesional.

Expoorto-Expooral 2017, se convertirá un año más, en el mejor punto de encuentro entre el profesional dental y las casas comerciales. Es un referente clave para la industria de este sector en España, abriendo sus puertas al mundo dental, sin excepción alguna, con acceso gratuito a todos los profesionales.

UNA BUENA SALUD ORAL DURANTE TODA LA VIDA PREVIENE LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES Y REFUERZA LA SALUD GENERAL

■ Día Mundial de la Salud Bucodental: boca sana y sabia toda la vida

Como cada año, el Consejo General de Dentistas de España ha organizado un acto para la Prensa con motivo del Día Mundial de la Salud Bucodental, cuyo lema es "Boca sana y sabia toda la vida". El Dr. Bartolomé Beltrán y el Dr. Óscar Castro, presidente del Consejo General de Dentistas, han sido los encargados de conducir el evento, que se ha centrado en detallar qué cuidados son necesarios en cada etapa de la vida para mantener una buena salud oral.

En su presentación, el Dr. Castro ha insistido en la importancia de adoptar buenos hábitos de higiene bucodental desde el embarazo y pasar revisiones odontológicas regularmente, "ya que ello ayuda a mantener una salud oral óptima hasta una edad avanzada, garantizando más años de vida libres de dolor y complicaciones". Asimismo, ha ins-



tado a los responsables políticos a reconocer que la salud bucodental es un pilar principal para el bien-

estar general y un derecho humano fundamental, a implementar estrategias de promoción de la salud oral

entre la población y a dar prioridad a la vigilancia, control y evaluación de las enfermedades bucodentales.

Por su parte, el Dr. Beltrán ha explicado la relación que existe entre la salud oral y enfermedades como la diabetes, patologías cardíacas e infecciones a distancia. En este sentido, ha detallado que "existe un gran impacto entre enfermedades periodontales e infarto agudo de miocardio, por lo que cardiólogos y dentistas deberían generar protocolos de actuación conjuntos para abordar y prevenir este problema".

Asimismo, destacó que la periodontitis también afecta a la diabetes, ya que puede iniciar o aumentar la resistencia a la insulina de una manera similar a como lo hace la obesidad. De hecho, "los diabéticos con periodontitis avanzada tienen más riesgo de mortalidad cardiorenal que los diabéticos sin periodontitis", ha apuntado el Dr. Beltrán.

El experto ha terminado su ponencia aconsejando a las mujeres embarazadas a acudir al dentista, puesto que cualquier infección bucal puede ser el motivo de partos prematuros y bebés de bajo peso.

Al finalizar la rueda de prensa, el Dr. Óscar Castro ha entregado al Dr. Bartolomé Beltrán la figura representativa del Consejo General de Dentistas, quien también ha firmado en el Libro de Honor de la organización.

EL XV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA BUCAL SE CELEBRARÁ EN VALÈNCIA

■ También se celebra el II Congreso Secib Joven y IV Congreso Avcib los días 16, 17 y 18 de noviembre

El XV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB), II Congreso SECIB Joven y IV Congreso Avcib se realizará los días 16, 17 y 18 de noviembre. Este tendrá lugar en el Palacio de Congresos de la ciudad de València.

Esta nueva edición del Congreso Secib incluye mesas redondas en las que los ponentes podrán discutir sobre temas relacionados con las últimas novedades en Cirugía Bucal. Entre ellos destaca el coloquio sobre los factores clave de la periimplantitis, aspectos sobre regeneración ósea

y tejidos blandos o nuevos diseños de implantes. Además de otras ponencias, talleres, comunicaciones y entregas de premios.

Asimismo, el Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Bucal acogerá a distintos profesionales de la comunidad científica nacional e internacional en un encuentro que será un lugar de reunión entre jóvenes y profesionales gracias a la celebración del II Congreso Secib Joven y el IV Congreso Avcib, donde participarán ponentes provenientes de todas las universidades españolas.



Dr. Eduard Valmaseda, presidente de la SECIB y Dr. Pablo Galindo, presidente SCOI

SECIB y SCOI firman un convenio marco de colaboración

El pasado 18 de febrero de 2017 la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB), representada por su Presidente Dr. Eduard Valmaseda Castellón, y la Sociedad Científica de Odontología Implantológica (SCOI), representada por su Presidente Dr. Pablo Galindo Moreno, firmaron un Convenio Marco de colaboración científica para consolidar la unión y la solidaridad entre las dos sociedades.

Las dos sociedades son cons-

cientes de la conveniencia en propiciar vínculos científicos entre ellas, especialmente en aquellas áreas que se consideran de interés común.

Con esta firma SECIB responde a la intención de seguir trabajando en la necesidad de acercar posturas y estrechar lazos entre las sociedades científicas, y en la necesidad de aglutinar y de ofrecer el foro adecuado a todos aquellos profesionales que trabajan en pro de la Odontología en general y de la Cirugía Bucal e Implantología en particular.

EL COLEGIO DE DENTISTAS DE ASTURIAS SE PREOCUPA POR LOS MÁS DESFAVORECIDOS

Los proyectos con los que trabajan son la clínica bucodental con Cáritas Asturias, Hospital materno infantil de Monkole y la ONG Los amigos de Buba

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (CODES), en su preocupación por atender las necesidades de las personas más desfavorecidas, se ha ofrecido a trabajar desinteresadamente con y por las personas en situación de riesgo de exclusión social, para lo que aporta un asesoramiento científico técnico, un porcentaje de su presupuesto anual, así como la coordinación de donaciones de colegiados o empresas del sector. Actualmente el CODES colabora con tres proyectos solidarios: convenio con Cáritas Asturias (Clínica Dental CODES-Cáritas), Hospital materno infantil de Monkole y ONG "Los amigos de Buba".

El mayor logro del estado de derecho es la justicia social y esta significa que los menos favorecidos, los excluidos, puedan también tener la posibilidad de realizar su proyecto de vida. Atender a los más desfavorecidos incluye intervenir en todos los ámbitos de la vida en donde se genera la exclusión y en donde se padecen sus consecuencias. La salud es, sin duda, uno de ellos. En el caso de la salud bucodental, su pérdida tiene, además de una transcendencia funcional sumamente importante, una repercusión en el ámbito socio-laboral por razones estéticas. Los efectos de la mala salud se manifiestan en la apariencia externa.

Clínica bucodental con Cáritas
En 2013, a iniciativa de CODES y con la ayuda de Cáritas Asturias, y posteriormente con la inclusión de la Consejería de Sanidad del Principado de Asturias, se pone en marcha una clínica dental para atender a personas en riesgo de exclusión social. CODES participa aportando el dentista, recursos



técnicos, económicos, organizativos y de coordinación, necesarios para la prestación de servicios bucodentales, y desarrollando acciones educativas para la adquisición de hábitos saludables.

Cáritas Asturias garantiza, con el asesoramiento del CODES, la estricta supervisión de los requisitos para ser beneficiario de este proyecto y que la atención médica se dispensa como parte de una intervención integral con la persona y para su promoción social.

Un proyecto en el que colaboran más de 20 voluntarios en las diferentes tareas, que van desde recepción de solicitudes y derivación, que tienen lugar en los centros de Cáritas y en las acogidas parroquiales; la valoración de los casos de los trabajadores sociales, en los Centros de Salud de Atención primaria del SESPA; hasta el trabajo final del odontólogo que aporta el CODES, así como una red de odontólogos, muchos de ellos

exclusivos en alguno de los campos de la odontología, que aportan un tratamiento más específico ante casos graves.

Desde su puesta en marcha se han atendido algo más de 700 casos.

Hospital Materno infantil de Monkole

El CODES ha aprobado, por segundo año consecutivo, continuar con el apoyo al Hospital Materno - Infantil de Monkole, en El Congo, para el que se destina un 0,7% del presupuesto de ingresos del Colegio.

Este centro hospitalario nace en 1989. Un grupo de congoleños

mación del personal sanitario.

Durante el mes de agosto de 2016 el Dr. Martínez Esteban se desplazó a Kinshasa para trabajar en la consulta y conocer sobre el terreno sus necesidades. Las intervenciones más frecuentes fueron la educación sanitaria, prevención, extracciones y empastes.

Para este año se quiere incorporar los medios para realizar radiografías intraorales. Esto permitirá realizar endodoncias y mejorar la seguridad en los tratamientos quirúrgicos. Ya hay varios dentistas y otros profesionales sanitarios dispuestos a ir como cooperantes el próximo verano a Monkole.

Se puede colaborar con donativos en la cuenta corriente ES71 0075 5707 1306 0148 7376 de la Fundación Schola, indicando Proyecto Dental Monkole.

ONG Solidaria "Los amigos de Buba"

Los colegiados del CODES han participado con la ONG "Los amigos de Buba" aportando material e instrumental odontológico (fórceps, jeringas, exploradores, anestesia, etc.).

amigosdebuba.org trabaja desde hace unos años en la zona de Petit'mbao, en las afueras de Dakar

(Senegal), donde recientemente un temporal marítimo ha hecho que perdieran muchos materiales en los consultorios médicos de la zona.

Dicha ONG trabaja con dos clínicas dentales, sala de curas, sala de prótesis y sala de farmacia, con el objetivo de atender a la población sin recursos de Petit'mbao y alrededores, en todo lo relacionado con la salud bucodental y la medicina general.

El plan de trabajo de "Los amigos de Buba" consistirá, gracias a donaciones como la del CODES, en realizar odontología básica: Exodoncias, empastes, endodoncias, y prótesis removibles, así como charlas educativas en colegios sobre cepillado, fluoraciones, es decir en materia de prevención. Además, se ayudará a las autoridades sanitarias de la zona en la promoción e instauración de medidas de salud pública dirigidas a la esfera bucodental.



Hacemos normal lo excepcional

En **PSN** trabajamos para alcanzar grandes objetivos. Por eso, nuestros planes de pensiones están entre los mejor clasificados en los rankings por rentabilidad. Ahora además, si traes tu plan a **PSN** obtienes hasta un 3% de bonificación extra. Para algunos esto es algo excepcional. Para nosotros es parte de nuestro día a día y de nuestro compromiso con nuestros mutualistas.

Hasta un

3%* de Bonificación Extra

* Ver condiciones de la promoción en psn.es



PSN Plan Asociado de Pensiones

4,18%

Rentabilidad en 2016



6ª posición en el ranking
Mixtos Euros Defensivos

PSN Plan Individual de Pensiones

5,65%

Rentabilidad en 2016



6ª posición en el ranking
Mixtos Euros Agresivos

Rentabilidades pasadas no garantizan rentabilidades futuras

CADA VEZ MÁS MUJERES DENTISTAS EN LA PROVINCIA TINTERFEÑA

De 2010 al año pasado su número ha aumentado en casi un 7% y ya han superado la barrera del 50%

En 1996, hace 21 años, la provincia tinerfeña contaba con menos de cien dentistas mujeres, en concreto eran 89 las profesionales colegiadas. Según los datos registrados en el Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife en 2016, 320 mujeres ejercen la profesión

de odontología, lo que supone un 50,47% del total de dentistas, frente al 36,32% que representaban hace veintiún años.

Por otra parte, el número de dentistas ha aumentado todos los años, desde 2010, cuando suponían un 45,6%. Fue en 2015 cuando

alcanzaron, por fin, la cifra del 50% frente a sus compañeros y se llegó así a la paridad, con 314 mujeres y 314 hombres. En 2016, por primera vez, las odontólogas superaron la barrera del 50%, al ser 320 féminas, frente a 314 dentistas varones.

Datos generales

El número de dentista en la provincia tinerfeña viene también registrando cifras ascendentes, en los últimos años. Si en 1996 la entidad profesional registró 245 dentistas, en 2016 se alcanzó la cifra de 634 profesionales. En los últimos seis años, el número de dentistas en la provincia de Santa Cruz de Tenerife ha aumentado un 18,2%.

Con motivo de la próxima celebración del Día Internacional de la Mujer Trabajadora, el 8 de marzo, el Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife quiere felicitar a todas las mujeres en general y a las colegiadas en particular.

EL COEM ACONSEJA VISITAR DOS VECES AL AÑO AL DENTISTA PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES GRAVES

Proyecto "Tu actitud crea salud" con el que se felicita a todos aquellos pacientes comprometidos con su salud

Acudir a revisiones odontológicas, no solo ayuda a mantener una salud oral adecuada, sino que también permite la detección temprana de enfermedades buca-

les malignas o pre-malignas. En este sentido, el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM) ha dado a conocer su programa "Tu actitud crea

salud" en el que se identifican los beneficios de visitar al dentista al menos dos veces al año.

Con este proyecto, el COEM quiere dejar patente la impor-

tante labor del dentista en la prevención, detección y tratamiento de ciertas patologías. Asimismo, intenta concienciar de que no se debe acudir a la consulta únicamente cuando se tienen problemas, sino que debe formar parte de las revisiones habituales recomendadas.

"El abandono de la población condiciona que los pacientes acumulen patologías crónicas y en ocasiones, un estado de deterioro que luego resulta más difícil y costoso de solucionar. Todos los esfuerzos que realicemos en promover la prevención son pocos", afirma el Dr. Antonio Montero, presidente del COEM.

Nueve beneficios de visitar al dentista

Permite la detección temprana de enfermedades graves: visitar periódicamente al dentista permite a los profesionales detectar lesiones malignas o pre-malignas en la boca y alertamos así de un problema de salud grave, como puede ser el cáncer oral.

Reduce el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares: los pacientes con algún tipo de enfermedad en las encías tienen entre un 25 y un 50 por ciento más de posibilidades de padecer un trastorno cardiovascular.

Aumenta la calidad y "cantidad" de vida: poder comer de todo, no sufrir por tu boca y lucir una sonrisa sana,

forma parte de una vida saludable y de calidad. Esto influye de forma positiva en la esperanza de vida.

Ayuda a disminuir la gravedad de enfermedades metabólicas como la diabetes: la enfermedad periodontal, además de

provocar la pérdida de dientes, también puede afectar a la diabetes, perjudicando el control del azúcar en la sangre.

Hace posible una tercera edad plena y saludable: muchos de los problemas bucales que se achacan a un deterioro natural no son propios de la tercera edad. La falta de dientes o las prótesis mal ajustada generan problemas de salud que pueden y deben ser detectados y solucionados.

Evita partos prematuros durante el embarazo: existe una clara relación entre las enfermedades periodontales y el nacimiento prematuro del bebé. Por esta razón, la salud bucodental durante el embarazo es muy importante para las futuras madres.

Detecta enfermedades renales: las enfermedades renales pueden ser detectadas en una revisión odontológica ya que, cuando los riñones no funcionan bien, se suele tener mal aliento y un sabor desagradable en la boca.

Favorece un descanso y un sueño más reparador: controlar el bruxismo, o el hábito de apretar y/o rechinar los dientes, evita dolores de cabeza, contracturas cervicales, tensión, sensibilidad dentinaria e insomnio.

Permite el correcto desarrollo bucal en los niños y educa en salud: la visita al dentista cada seis meses desde una edad temprana contribuye a crear hábitos saludables en la infancia y en la adolescencia.

FORMACIÓN PARA LOS COLEGIADOS DEL CODES ANTE POSIBLES EMERGENCIAS CARDIORRESPIRATORIAS DE SUS PACIENTES

Los dentistas asturianos fueron instruidos en el uso de desfibriladores semiautomáticos, según la normativa vigente en el Principado de Asturias

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. Ignacio González Iglesias, Dña. Nuria Pérez Villanue-

va y D. Ramón Rodríguez 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 ejercicio profesional, 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, y acreditada ante la Comisión de Acreditación de la Formación Continuada del principado de Asturias

Además, se aportaron a los 15 asistentes, 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: cono-

cimiento 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, de distintas situaciones de parada cardiorrespiratoria.



Además, se instruyó a los asistentes en el uso de desfibriladores semiautomáticos, según la normativa vigente en el Principado de Asturias.

IV CONGRESO DENTAL ARAGONÉS

Carta del presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Aragón, Luis Rasal Ortigas, sobre el evento

Lo que en el año 2011 parecía un latrevimiento por parte de la Comisión Científica del Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Aragón en cuanto a la organización en nuestra región de un Congreso multidisciplinar en lo que al mundo de la Odontoestomatología se refiere, ha acabado cristalizando en un Acto Científico de alto nivel y gran calidad que en el año 2017 cumplirá su cuarta edición, el IV Congreso Dental Aragonés que se celebrará en Zaragoza, el 10 y 11 de marzo. Más de 350 asistentes y la colaboración de 25 empresas de media avalan nuestra trayectoria durante las tres ediciones anteriores.

El incomparable marco del Auditorio-Palacio de Congresos hace de Zaragoza una de las ciudades europeas mejor equipadas para la organización de cualquier evento, haciendo posible la realización en simultáneo de todo tipo de actividades enfocadas al equipo de una clínica dental (conferencias/talleres/prácticas/debates/presentaciones/ágapes/exposición comercial, etc).

Hemos sido anfitriones de dictantes

internacionales de la altura de Walter Devoto, Iñaki Gamborena o Ronaldo Hirata y de dictantes nacionales de gran prestigio como José M^a Suárez Feito o José Aranguren Cangas, que han contribuido a mejorar el compromiso con nuestro buen hacer profesional.

Se ha logrado ser el acicate para que colegas de nuestra propia región tengan el estímulo y la plataforma necesarios para tomar la palabra y poner en común su tiempo y sus conocimientos al servicio de otros compañeros.

Tampoco debemos olvidar el apoyo de la industria profesional y su tecnología de vanguardia, que junto con la participación de Personal Auxiliar, Higienistas y Técnicos de Laboratorio han permitido que el ejercicio de la Odontoestomatología se vea enriquecido con su aportación.

Por último, desatacar la participación de las nuevas generaciones, los estudiantes, aquellos que nos seguirán en la labor y a los que se ha querido implicar en actos mediante la convivencia entre nuevos compañeros a la vez que se produce intercambio de ideas, experiencias y opiniones.



CONFERENCIA EN EL COLEGIO DE DENTISTAS DE JAÉN

El pasado 3 de Marzo, los dentistas jienenses recibieron una conferencia de Ortodoncia, impartida por las Dras. Ana Anglada y Beatriz Solano. Se analizaron las nuevas técnicas y avances en la ortodoncia invisible, repasando nuevos planes de tratamientos multidisciplinarios.

EL CONSEJO ANDALUZ DE DENTISTAS LANZA UNA NUEVA CAMPAÑA PARA HACER HINCAPIÉ EN LA IMPORTANCIA DE LA SALUD BUCODENTAL

Se ha creado una página de la campaña con toda la información de la misma, consejos, videos y sorteos en www.tubocanoesunnegocio.com

El Consejo Andaluz de Colegios de Dentistas ha puesto en marcha una campaña informativa a nivel regional para recordar a la ciudadanía que la salud bucodental no es el negocio de nadie, ante el aumento repentino de anuncios de tratamientos y productos sanitarios, algo que desde la organización se considera perjudicial para la atención al paciente.

En palabras de su presidente, Luis Cáceres, en los últimos tiempos ha habido una mercantilización de los productos sanitarios que ha hecho que los tratamientos de salud se "vendan" como cualquier otro bien material. En ese sentido, numerosas clínicas dentales, la mayoría de ellas marquistas, han elaborado prácticas publicitarias inadecuadas, "campañas agresivas y presuntamente engañosas", que llevan a los pacientes a fijarse solo en el precio que se oferta para los tratamientos, sin tener en cuenta el tratamiento necesario para su restablecer su



salud bucodental.

Desde el Consejo Andaluz, así como desde cada uno de los ocho colegios provinciales, se ha luchado y se sigue haciendo, contra esta publicidad agresiva que ha aparecido en los últimos años. A través de campañas informativas, el Consejo Andaluz quiere seguir alertando a la población sobre el peligro de hacer

caso a este tipo de ofertas, recopilándolas y analizándolas desde las Asesorías Jurídicas de los diferentes colegios provinciales como uno de sus principales objetivos.

Asimismo, esta iniciativa pretende resaltar el importante papel de los dentistas en la sociedad, que velan por la salud de sus pacientes.

Para el Dr. Cáceres, "no todo vale

cuando lo que estás anunciando es salud. Estamos viendo una cantidad de anuncios en los que se ofrecen tratamientos dentales gratis o muy baratos y de lo que realmente se trata es de verdades a medias o de publicidades gancho. Esta publicidad, para mí presuntamente engañosa, no solo se da en Odontología, también en otras ramas sanitarias. Por ello exigimos que esté regulada". Hay que destacar la gran relación existente entre la salud de la boca y la general.

CAMPAÑA "LA SALUD DE TU BOCA NO ES EL NEGOCIO DE NADIE"

Con la campaña se pretende llegar a un público general a través de medios convencionales, pero sobre todo se ha apostado por la creación de un ecosistema digital en el que, de forma desenfadada y divertida, se llegue a un público logrando la interacción con él a través de los perfiles de redes sociales que se han creado.

Se pretende dar tres mensajes claros:

- 1.- El dentista es el único profesional para restablecer la salud bucodental;
- 2.- Analiza bien el contenido del presupuesto;
- 3.- La salud de la boca está muy relacionada con la salud general.

Habrán también sorteos, videos explicativos dentro del espacio web www.tubocanoesunnegocio.com, donde el usuario podrá encontrar toda la información de la campaña, consejos de salud bucodental e informaciones donde se destaca que mantener una buena salud bucal tiene mucho que ver con tener una buena salud general.



CURSO DEL DR. VIJANDE EN ALAVA

El pasado 17 de Marzo el Dr. Francisco Vijande impartió un curso de Periodoncia dirigido a higienistas dentales en el aula de formación del Colegio de Dentistas de Álava. Se trataron temas relacionados con la enfermedad periodontal, los implantes dentales y el mantenimiento periodontal de los pacientes. Al final del curso le hicimos entrega de un pequeño obsequio con el logo del colegio en agradecimiento a su ponencia.

EL COEM Y LA FUNDACIÓN ALADINA AÚNAN SUS FUERZAS EN LA LUCHA CONTRA EL CÁNCER INFANTIL

Mediante la firma de un convenio de colaboración, ambas instituciones resaltan la importancia de la atención bucodental del paciente oncológico

Las personas que padecen de cáncer son susceptibles de presentar problemas bucales, propiciados por el tratamiento de quimioterapia y radioterapia que reciben. Estas complicaciones podrían desembocar en la suspensión del tratamiento. Por esta razón, el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM) quiere reforzar su compromiso con el cuidado de estos pacientes oncológicos, especialmente con los niños, mediante la firma de un convenio de colaboración con la Fundación Aladina.

En este caso, el COEM brinda su apoyo aportando medios humanos, materiales y técnicos de los que disponga, para dar una mejor ca-

lidad de vida a estos pacientes.

El compromiso del Colegio con esta problemática ha sido una constante desde los inicios de su actividad. Así, ha emprendido varias campañas de sensibilización y formación con distintas instituciones como la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) o la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER).

“Para el COEM resulta fundamental establecer este tipo de vínculos con organizaciones como la Fundación Aladina. Nos ayudan a difundir el mensaje de que una atención bucodental, por parte de un experto, resulta fundamental antes, durante y después de recibir tratamientos como la quimioterapia o la radioterapia”, afirma el Dr. Antonio



Montero, presidente del COEM.

Por su parte, Paco Arango, presidente de la Fundación Aladina, añade: “en nombre de los niños, agradecemos mucho el apoyo de los odontólogos que ya forman parte de la Fundación Aladina. Se han involucrado con todo su cariño y les doy las gracias de todo corazón”.

Cuidado del paciente oncológico
El cuidado e higiene bucodental en pacientes oncológicos debe ser fundamental para prevenir y minimizar los efectos que producen la quimioterapia y radioterapia. Por esta razón, es clave una evaluación de la cavidad oral de forma previa a la administración de los tratamientos, sobre todo en pacientes con

cáncer de cabeza y cuello. Estos pacientes son especialmente vulnerables a sufrir complicaciones como la sequedad oral, que aumenta la susceptibilidad de caries y dificulta la higiene, entre otros problemas de mayor gravedad como la mucositis, úlceras, aftas, etcétera.

Los pacientes deben proteger la mucosa de irritaciones y agresiones (comidas muy calientes, picantes, etc.), así como mantener la boca hidratada. Asimismo, el cepillado dental debe ser cuidadoso y, si se tiene inflamaciones, utilizar clorhexidina sin alcohol y un enjuague de agua con manzanilla. En el caso de la aparición de úlceras o erosiones, el paciente deberá consultar con su dentista.

EL CONSEJO ANDALUZ DE DENTISTAS RECUERDA A LOS PACIENTES AFECTADOS QUE PUEDEN RECLAMAR EN LOS COLEGIOS PROVINCIALES

Tras los casos conocidos en los últimos días de cierre de clínicas dentales

En los últimos días se ha conocido el cierre sin previo aviso de una clínica dental en Carmona, que deja por el momento 70 afectados, y de una sentencia que confirma condena de prisión para los propietarios de otra clínica en Huelva por estafa tras su cierre.

Tras los casos conocidos en los últimos días de cierre de clínicas dentales, el Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Dentistas recuerda a la ciudadanía que las quejas o reclamaciones las pueden poner en las sedes de los colegios provinciales de dentistas.

Los colegios de dentistas, como garantes de los derechos de sus co-

legiados y también de la sociedad en general, tal y como viene recogido en la Ley de Colegios Profesionales y en sus propios estatutos, siguen trabajando por el bien de los afectados, tanto pacientes como dentistas, tras el cierre de clínicas.

En los últimos días se ha conocido el cierre de otra clínica dental en Carmona (Sevilla). Un total de 66 vecinos de la localidad han denunciado ante la Guardia Civil y la oficina municipal de consumo, que la clínica dental Dentaldent con la que tenían concertados tratamientos bucales de todo tipo ha cerrado dejando a todos estos clientes con sus tratamientos sin terminar.

Por otro lado, hoy se ha conocido que el Juzgado de lo Penal número dos de Huelva ha condenado a un año de prisión a dos personas por un delito continuado de estafa tras cerrar una clínica dental, en enero de 2009, seis meses después de su apertura en la calle Rábida de la capital onubense, y estafar a pacientes y a los trabajadores contratados durante el citado periodo, a los que no hicieron efectivos sus salarios.

COMISIÓN DE ÉTICA, DEONTOLOGÍA Y MEDIACIÓN:

Desde el Consejo Andaluz se quiere destacar el papel fundamental de

las comisiones de Ética, Deontología y Mediación con las que cuenta cada colegio provincial desde su creación.

Estas comisiones se encargan de analizar la situación de cada uno de los pacientes afectados para buscar la mejor solución a su problema, ya sean pacientes con tratamientos sin terminar; pacientes con el tratamiento financiado (terminado o no); pacientes que presentan alguna incidencia en el post-tratamiento o pacientes que no pueden acceder a su historia clínica. Además, los colegios realizan también una función informativa a la ciudadanía sobre el cierre del establecimiento y las vías más oportunas de reclamación.



**Formación en
Implantología**

**CURSOS DE IMPLANTOLOGÍA
SOBRE PACIENTES REALES**



5.500€*

* Gastos de viaje no incluidos

www.formacionenimplantologia.es - direccion@formacionenin



**Implantes
igomáticos**



Rep. Dominicana



Brasil

- IMPLANTOLOGIA BÁSICA
- IMPLANTOLOGIA NIVEL MEDIO
- IMPLANTOLOGIA AVANZADA



implantologia.es - C/ Canarias, 7 28045 Madrid - 91 778 24 83



- Visite nuestro canal de Youtube:



Formación en
Implantología



LETICIA SALA

Especialista en cirugía, periodoncia e implantes

“He descubierto la investigación y me encanta”

Estira las 24 horas del día para atender a sus pacientes, perfeccionarse en su profesión, ayudar a otros a aprender y atender a su familia. Madre de tres hijos, le apasiona investigar y lleva siempre en su corazón a la UCM.

PREGUNTA.- ¿Por qué decidiste convertirte en dentista?

RESPUESTA.- Siempre quise ser médico, lo que en mi familia era algo muy inusual, ya que en nuestro árbol genealógico no hay un solo profesional sanitario. También tenía claro que quería ser madre y ocuparme de mis hijos, por lo que no terminaba de decidirme. Me parecía que la profesión de médico era muy sacrificada para compaginarla con una familia. Un día fui a acompañar a mi abuela al oftalmólogo (nunca me olvidaré, debía tener 16 años) y cuando salí, dije “quiero ser esto, me ha encantado” y una tía mía a la que quiero mucho, me dijo “¿y por qué no dentista?”, nunca supe por que relacionó el oftalmólogo con el dentista, la verdad... pero ahí comenzó mi inquietud por esta profesión.

P.- ¿Te arrepientes de no haber estudiado Medicina?

R.- A veces un poco. Me en-

canta cuidar a la gente. En los últimos años he descubierto la investigación. Me encanta y quizás me hubiera gustado investigar en algo más médico.

P.- ¿Dónde estudiaste?

R.- Estudié en la Universidad Complutense de Madrid pero debo hablar en presente ya que nunca dejé de estudiar. Desde que acabé nunca salí en realidad, porque vuelvo a formarme ahí siempre que puedo. La Universidad Complutense (UCM) la considero mi casa y la llevo en mi corazón, ya que ha jugado un papel fundamental en lo que soy en la actualidad, tanto a título profesional como personal.

P.- ¿Qué recuerdo tienes de la carrera?

R.- Si parece que fue ayer, ¡y han pasado 14 años desde que acabé! Lo recuerdo como una experiencia increíble, se sufría, siempre estudiando aunque todo eso te curte y te prepara para

ño de Máster, Antonio Murillo, me introdujo en el mundo de la periodoncia y hoy en día no concibo un profesional que se dedique a la cirugía de implantes y no tenga formación en periodoncia y prótesis.

Varios compañeros que salieron de esa promoción, ahora son profesionales de reconocido prestigio, como Antonio Murillo o Antonio Armijo, con los que me une una estrecha amistad, y con los que tengo el privilegio de colaborar en algún programa formativo que organizan, como el Máster de Implantología de la Universidad de Murcia.

Por eso cuando me preguntan sobre mi especialidad, tengo que decir que en realidad soy especialista en cirugía, periodoncia, implantes y prótesis, e intento aprender al máximo de cada una de ellas.

P.- ¿Consideras que el Odontólogo debiera especializarse?

R.- Creo que las especialidades son necesarias. En este país hay un vacío legal en este sentido y la especialización solucionaría en parte los problemas relativos a la práctica odontológica de personal especializado con poca experiencia y formación. Hay multitud de títulos propios y máster que no están sujetos a ningún tipo de control ni regulación. Somos el único país de la Unión Europea que no reconoce ninguna especialidad odontológica, y eso en mi opinión va en detrimento de nuestra profesión. Cuando pienso en tratamientos que he realizado años atrás (siendo ya supuestamente especialista), me doy cuenta de las carencias que tenía en determinadas cosas, y eso lo sufren los pacientes.

Al margen de la especialización, creo que debemos estudiar, leer y formarnos para poder conocer todas las opciones de tratamiento que se le pueden dar a un paciente, no para tratarlo, sino para diagnosticarlo y derivarlo a un especialista. Al fin y al cabo somos odontólogos y traba-

jamos sobre estructuras interrelacionadas.

P.- ¿Cómo piensa entonces que se deberían formar los Odontólogos actualmente en nuestro país?

R.- Esa es una pregunta muy difícil de contestar. Es complicado encontrar formación de calidad, pero existe, ya que tenemos profesionales excepcionales en este

“Es complicado encontrar formación de calidad, pero existe, ya que tenemos profesionales excepcionales en este país”

país. Si tuviera que volver a empezar realizaría un análisis acerca de los cursos, máster, especialidades y su personal docente, programa, contenido teórico, y práctico, intereses comerciales etc... Es fácil analizar esto sin valorar la perspectiva del tiempo, pero cuando terminas la carrera careces de conocimiento y expe-

la Universidad Complutense, creo que de ahí salen profesionales con buen hábito de trabajo y estudio, por ejemplo en el área de Periodoncia, Estética y Prótesis, que son los que más conozco. Los profesores Mariano Sanz, Guillermo Pradíes, Antonio Bascones-Martínez y muchos otros son referentes de los que tenemos que estar muy orgullosos en este país.

P.- Usted es Co-directora del Máster de Cirugía, Periodoncia e Implantes de la Institución Mississippi. ¿Siempre ha querido ser docente?

R.- Sí, soy codirectora del Máster de Cirugía de la Mississippi y me apasiona. Es un proyecto joven, ya que llevamos sólo un año con un nuevo equipo, que dirige mi maestro, el Profesor Luis Blanco Jerez, y en el que le ayudamos mi amigo David Valero y yo. Aun no siendo muy objetiva, creo que acabaremos siendo uno de los mejores Máster de España, porque

la vida. Ahora cada vez que voy a la Complutense, me llena de orgullo, y me encanta ver en los grandes profesionales en que se han convertido algunos profesores, que son para mí un modelo a seguir.

Hice grandes amigos que aún conservo, con los que “sólo hablamos de dientes”, como dice mi marido.

P.- ¿En qué te especializaste?

R.- Estudié Cirugía, Periodoncia e Implantes en la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid, de hecho fui la primera promoción. Lo mejor de ese Máster fueron los amigos que hice (incluidos algunos profesores que son amigos del alma además de compañeros). Gracias a estos amigos, empecé a ver algo de luz. Juan Manuel Aragonese me enseñó la importancia de los implantes guiados por la prótesis (hace 13 años poca gente pensaba así). Luis Blanco Jerez hizo que me enamorara de la cirugía y mi amigo y compa-



Con su familia en la boda de sus cuñados.

riencia como para apreciar cosas como las anteriormente mencionadas, por lo que es fácil equivocarse. Buscaría profesionales a los que les guste el trabajo bien hecho, que tengan publicaciones recientes en revistas de impacto y que ejerzan la práctica clínica a la vez, para mí sería un factor determinante.

Como ya he dicho soy muy afín

eso es lo que nos proponemos, y contamos con profesionales excepcionales para lograrlo.

Siempre me he sentido atraída por la Universidad, creo que lo llevo en los genes. Mi padre es Catedrático de derecho administrativo desde que yo tengo uso de razón, le encanta el trabajo bien hecho y yo le admiro muchísimo tanto como profesio-



Con David Valero y Nerea Sánchez en SEPA Valencia.



Con su amigo Alberto Ferreira.



Posando junto a su amigo David Valero.

nal, como persona. Su amor por la docencia puede que me influyera en parte.

Por otro lado, me encanta la investigación, siento la necesidad de estar al día y estudiar, y es la Universidad el instrumento que me fuerza a actualizarme permanentemente, además de tener esa gran responsabilidad con los alumnos, de enseñarles conceptos y técnicas actuales siendo recíproco dicho aprendizaje.

P.- ¿Qué le gusta más, la docencia o la práctica clínica?

R.- Me gusta mucho la práctica clínica diaria, y pienso que no puedes ser un buen profesor si no ejerces la especialidad que impartes, así que supongo que la respuesta a esta pregunta es que me gustan por igual. Se complementan una a la otra.

P.- Tiene además tres hijos y una clínica dental, ¿cómo hace para compaginarlo todo?

R.- ¡Ah! Esa es la gran pregunta que me hace todo el mundo. Todavía no me he visto forzada a elegir pero tengo claro que mi prioridad es mi familia ante todo lo demás.

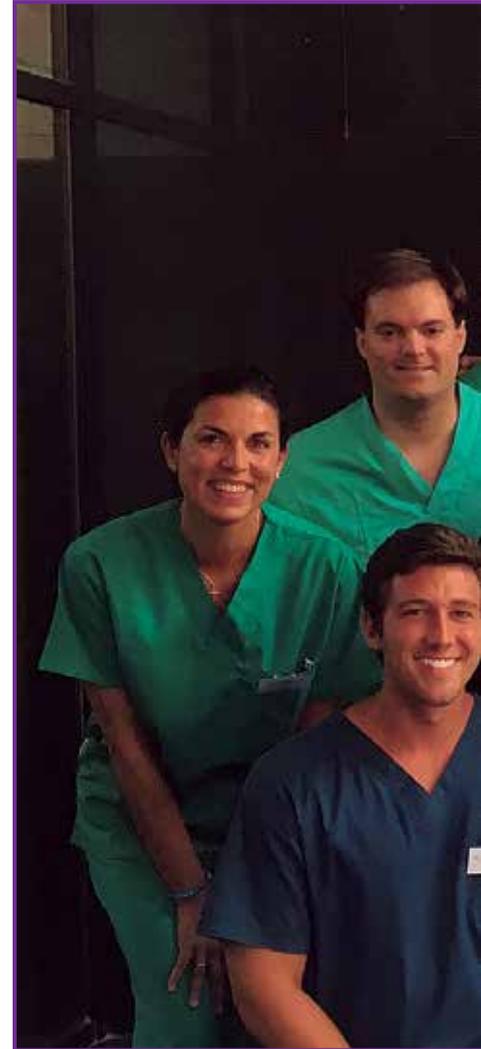
La verdad es que el día tiene 24 horas así que tengo que priorizar y muchas veces no te queda más remedio que rechazar trabajos u actividades que,

siendo de mi interés, no podría atenderlas con la profesionalidad requerida.

Tengo la gran suerte de tener a mi familia cerca. Sin ellos no podría trabajar, ya que se ocupan mucho de mis hijos. Pero aun así me necesitan, así que siempre me dejo tres tardes a la semana para estar con ellos. Mi marido se ocupa cuando yo trabajo por la tarde, así que más o menos me organizo.

Cuando los niños se van a dormir trabajo con el ordenador unas dos o tres horas con cosas de la Universidad, artículos, tesis, etc... mi marido, el pobre, es un santo que me aguanta todo eso y me ayuda porque sabe que soy feliz con ello.

Lo que me absorbe más tiempo ahora mismo quizá sea mi tesis pero se ha convertido ya en



un reto personal, creo que si te dedicas a la docencia es requisito imprescindible tenerla. Yo personalmente he aprendido a investigar gracias a la tesis, y he tenido la gran suerte de que me acompañara en ese proceso mi



Con algunos de su alumnos de la Institución Mississippi.



Con el Profesor Bascones y los alumnos de la Mississippi.

directora y sobre todo gran amiga Ana Carrillo, siempre estaré agradecida por su generosidad e intentaré hacer lo mismo si algún día me toca dirigir a mí una tesis.

P.- ¿Dónde leerá la tesis?

R.- La leeré este año en la Uni-

versidad Complutense de Madrid, es un trabajo de tres publicaciones científicas en el que me han ayudado mucho mis directores, el Dr. Antonio Bascones y la Dra. Ana Carrillo de Albornoz. Llevamos publicados dos y estamos corri-

giendo el tercero, así que, espero acabar pronto.

P.- ¿Qué personas considera entonces que le han marcado en su trayectoria profesional?

R.- Muchos ya los he mencionado, pero cada día aprendo algo

nuevo, gracias a algún alumno, algún compañero, un foro en Facebook... Lo importante es ser humilde valorando y absorbiendo el conocimiento de los demás. Tengo especial debilidad por la gente humilde y trabajadora que, va-



Sala asegura que su familia es siempre su prioridad.



Con sus tres hijos en Óbidos, Portugal.



Su familia en el campo de Teruel.

lore la opinión ajena y que tenga inquietud en enseñar a los demás.

P.- A parte de la Odontología, ¿qué otros hobbies tiene?

R.- Me encanta viajar, mi padres nos han inculcado desde muy pequeños la inquietud por la cultura y los viajes, aunque ahora con tres niños viajar se ha vuelto complicado.

Soy muy deportista y últimamente me he aficionado a las redes sociales, es una manera de distraerme, pero estoy intentando reducir el tiempo que me consumen éstas últimas, por el bien de mi familia.

P.- ¿Qué redes sociales frecuenta?

R.- Mi favorita es Facebook, ya que tengo muchos amigos que no veo, y es una forma de estar en contacto. También me sirve

para aprender, ya que hay unos foros como Dental Campus, Aula Dental Avanzada o Shazam Implant en los que se aprende mucho, y otros que nos sirven para reírnos, como por ejemplo el foro DSD (Dentistas Sin Dinero) que abrió mi amigo Francisco Teixeira, y ahora administramos junto con él, Kurro Carroquino, Daniel Robles, Borja Risco y yo. Y la verdad es que nos reímos de nosotros mismos y de

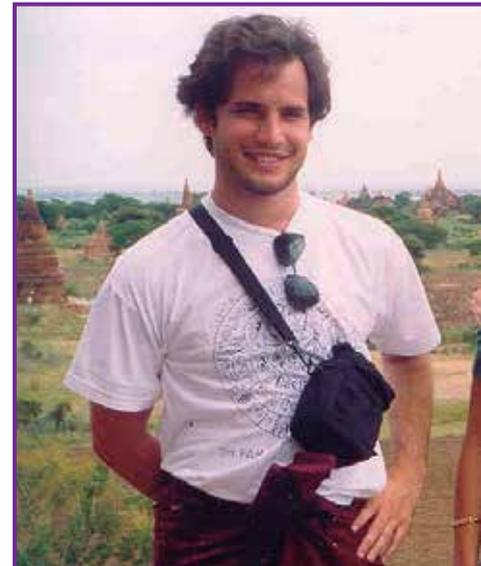
la profesión. Es un símil del grupo Digital Smile Designe, pero desde el respeto y la admiración que tenemos por ellos claro.

P.- ¿Cuáles han sido tus últimos viajes?

R.- Los últimos viajes que he hecho han sido a Londres a visitar a mis cuñados que viven allí, y a Alba en la región de Piamonte en Italia. Creo que Italia es mi país favorito, la gente, las costumbres, la comida... todo me gusta y tiene una diversidad que la hace única.

P.- ¿Qué viaje te ha gustado más?

R.- Un viaje que hicimos a África, viajamos a las Cataratas Victoria en Zimbabue, recorrimos todo el Delta del Okavango para acabar en unas maravillosas islas en el archipiélago de Quirimbas, Mozambique. Disfruté muchísimo de una naturaleza salvaje inigualable, de viajar por rincones tan





Con Luis Blanco y algunos profesores.



Con sus hermanos y padres en Bagan, Birmania.



Con sus amigos Borja Risco, Daniel Robles y Kurro Carroquino.

inhospitos y de conocer otra cultura tan distinta a la nuestra. Te ayuda a valorar lo que tienes y a sentirte una privilegiada.

También me enamoré de Birmania, donde he ido ya dos veces, he visto pocos sitios tan mágicos como la ciudad de Bagan o el Lago Inle.

P.- ¿A dónde te gustaría que fuera tu siguiente viaje?

¡Estoy deseando irme a solas con mi marido! El sitio me da un poco igual, aunque no quiero morirme sin conocer Egipto, a ver si lee esto y me lleva...

P.- ¿Cuáles son sus deportes favoritos?

R.- Soy una apasionada del Esquí de montaña, e intento ir todo lo que puedo. Les he inculcado a mis hijos la afición, así que para mí se ha convertido en un gran plan familiar y deportivo. ¡Hay pocas cosas que me gusten más! También juego al pádel, al tenis siempre que puedo, y al golf voy un poco obligada por mi marido al que le apasiona.

P.- ¿Además del esquí que otras



El invierno pasado esquiando.

“La especialización solucionaría en parte los problemas relativos a la práctica odontológica de personal con poca experiencia y formación”

actividades suelen hacer en familia?

R.- Cada vez que podemos nos escapamos a Teruel, la familia de mi marido tiene ahí una casa de campo y para nosotros es un sitio muy especial, ya que nos conocimos allí y a mis hijos les encanta!

MARÍA SOLEDAD SUERO

Enfermera y estudiante del Máster de Implantología Oral de la Univ. de Sevilla

“Siempre tuve claro que mi campo de trabajo sería la sanidad”

Es ejemplo de trabajo, perseverancia y ganas de alcanzar sus objetivos. Soledad Suero estudió enfermería en Badajoz, en la Universidad de Extremadura, y tras unas prácticas en el servicio de cirugía maxilofacial decidió ir hasta Zaragoza para continuar formándose esta vez como odontóloga. Hoy trabaja en Madrid, al tiempo que estudia el máster de Implantología Oral de la Universidad de Sevilla. Aún le queda tiempo para la costura, la gastronomía o los viajes.

PREGUNTA.- ¿Por qué decidiste estudiar odontología?

RESPUESTA.- Siempre tuve claro que mi campo de trabajo sería la sanidad. Realicé mis estudios como enfermera en la Universidad de Extremadura, en la ciudad de Badajoz. Durante unos años conocí a compañeros que estudiaban odontología y empecé a investigar. Fue en 2º curso, durante unas prácticas como enfermera en el servicio de cirugía maxilofacial, donde descubrí el mundo de la cirugía y odontostomatología. Sin embargo, no quise interrumpir mis estudios pues estaba muy entusiasmada con la profesión de enfermera. Por eso, nada más finalizar la diplomatura, inicié odontología, con la ilusión de especializarme en una rama muy concreta. De esta manera, y poco a poco, comprendí que la mejor manera de hacer una gran labor es amando lo que haces.

P.- ¿Por qué estudiaste odontología en la Universidad de Zaragoza?

R.- El verano que terminé enfermería solicité el acceso a las

universidades de odontología de diferentes comunidades autónomas y me marché de cooperante a El Salvador, en Centroamérica. Las cosas allí fueron más duras de lo que esperaba y además, teníamos muy pocas posibilidades de comunicación. Cuando regresé en septiembre, descubrí que me habían aceptado en algunas universidades, pero ya se habían superado todas las fechas de matriculación. Pensé en intentarlo otro año, pero a los pocos días recibí la llamada de la Universidad de Zaragoza. Lo primero que pensé fue: “no me voy a marchar tan lejos”, pero la decisión debía ser rápida. Y así sucedió, gracias a la insistencia de mi pareja y de mi familia, en tres días ya estaba matriculada y viviendo en Huesca.

P.- ¿No echas de menos ejercer como enfermera? ¿Crees que en algún momento volverás a esa profesión?

R.- Por supuesto, añoro esa profesión. Nada más terminar la carrera comencé a trabajar,





Durante un día cualquiera de trabajo.

compatibilizando mis estudios. Los cinco años que trabajé como enfermera fueron muy gratificantes. Tuve la oportunidad de trabajar en Atención Primaria y Especializada y todos enriquecían cada vez más mis conocimientos y experiencia. Fue mi base laboral y formativa.

El cuidado es la esencia de la enfermería, a diferencia de la odontología, que es el curar. La enfermera, cuando no puede curar, cuida, y cuando no, acompaña, por ello considero que son el corazón de las profesiones sanitarias. Ninguna asignatura te enseña a llorar junto a un paciente, a decirle a una familia que su hijo está muriendo; ser enfermera no se trata sólo de curas o inyecciones, sino de amar y cuidar a las personas en sus momentos más débiles. Esto es lo que más anhelo de esa profesión.

No sé si algún día volveré a trabajar como enfermera, la posibilidad siempre estará y no lo haría con desilusión, pero lo que tengo claro es que voy a luchar por especializarme y centrarme en el campo odontológico.

P.- Dentro de las especialidades de odontología, ¿por qué cirugía e implantes? ¿Por qué elegiste el Máster de Implantología Oral de la Universidad de Sevilla?

R.- El principal motivo por el cual decidí dedicarme a la odontología es por mero descubrimiento de esta especialidad. Me fas-

“Los cinco años que trabajé como enfermera fueron muy gratificantes y enriquecieron mis conocimientos. Fue mi base laboral y formativa”

“La enfermera, cuando no puede curar, cuida, y cuando no, acompaña, por ello considero que son el corazón de las profesiones sanitarias”

cina la capacidad de reemplazar dientes y tejidos óseos perdidos por diferentes causas. Considero que es una de las especialidades más gratificantes y mejor valoradas por los pacientes, y ello es algo que me satisface.

Actualmente la Implantología es una rama en constante evolución, cada vez presenta técnicas más rápidas, predecibles y mínimamente invasivas. La Implantología es una

ciencia y por ello debe ser estudiada en la universidad. Ese fue uno de los criterios a la hora de seleccionar donde formarme. En mi 5º año de carrera estuve investigando diferentes universidades donde poder estudiar, finalmente lo tuve claro, hasta tal punto que sólo solicité matricularme en el Master dirigido por el Dr. Eugenio Velasco en Sevilla. Todas las referencias eran excelentes y ha formado a magníficos profesionales. Además me permitía compaginar la vida laboral con las clases presenciales.

A día de hoy estoy segura de que ha sido una de las mejores decisiones de mi vida. Ha superado todas mis expectativas. Numerosas publicaciones lo consideran entre los cinco mejores masters universitarios de odontología y me enorgullece que valoren su gran cualificación. Su nivel de formación marca una gran diferencia y gracias a ello, estoy tranquila en cuanto a mis posibilidades laborales se refiere. Su compromiso para con los alumnos va mucho más allá de los dos años de formación presencial: sé, con certeza, que siempre contaré con una mano amiga para resolver cualquier situación.

P.- ¿Hoy en día es imprescindible una especialización, un máster?

R.- Sí, indiscutiblemente. Es necesario para desarrollarse profesionalmente. Con ello se actualiza la formación, ya que el dinamismo de las materias así lo exige. Además, este tipo de estudios aportan experiencia práctica.

La formación debe ser continua, pues la mejor manera de no saber nada es aprenderlo todo a la vez. Tener los conocimientos no te aporta la verdad absoluta, es más, cuanto más se aprende más consciente se es de lo que falta por estudiar. En la actualidad, es fundamental para generar nuevas habilidades con que desempeñar las funciones odontológicas y ello mejora la manera de posicionarte en el mercado laboral.

P.- ¿Te ha costado mucho esfuerzo personal y económico lograr esa formación?

R.- El esfuerzo, en ambos casos, ha sido elevado.

En el aspecto económico he contado con varias ventajas. Siempre he tenido la ayuda de mis padres, por otra parte trabajar como enfermera me aportaba una economía extra para ser más independiente y finalmente mi esfuerzo en los estudios me recompensaba con Matrículas de



Amsterdam en 2010.



Entrega de premios Proclinic al mejor expediente académico.



En Estambul.

Honor que reducía los costes de matriculación universitaria.

Desde el ámbito personal, estar lejos de casa, de mi familia, pareja y amigos, también ha sido difícil. Sin embargo, siempre he contado con el apoyo suficiente por parte de todos para lograr mis objetivos. Además, en todas las ciudades que he vivido he tenido un círculo de amistades privilegiado, que a día de hoy sigue existiendo y que me ha hecho sentirme como en casa. Cuando estas lejos de tu hogar, tus amigos se convierten en la familia que eliges.

P.- Extremadura, Zaragoza, Madrid, Sevilla... ¿Con que te quedas de cada uno de estos lugares?

R.- De todos ellos me quedo con los amigos que he encontrado.

Extremadura siempre será mi hogar, es mi base familiar, formativa y laboral, es donde vuelvo cada vez que quiero encontrar calma.

En Aragón he vivido los mejores años de mi vida. Me he formado como odontóloga y me he desarrollado como persona. Estaré eternamente enamorada de su Pirineo y sus gentes. Viviría allí si no fuera por la lejanía con mi tierra.

Actualmente vivo en Madrid, donde he encontrado mi hueco laboral. Además las posibilidades de ocio, cultura

y turismo que me ofrece no tienen límites.

De Sevilla me quedo con lo que el Máster de Implantología Oral está significando en mi vida. He comprendido la responsabilidad de formación que tenemos como profesionales, la diversidad de posibilidades que existe a la hora de tratar, y sobre todo, el ejemplo que muestran la calidad y calidez del equipo de docentes.

P.- ¿Cómo te ves profesionalmente dentro de unos años? ¿Clínicas privadas, red de clínicas, Universidad, Seguridad Social...?

R.- Actualmente trabajo en cuatro clínicas dentales y dos policlínicos, y es algo que me encanta, pues me aporta diversidad y dina-



A la entrada a un concierto con amigas.

mismo en el trabajo y esto me gustaría mantenerlo. Estoy dedicada a la odontología general, estética y prostodoncia, pero en un futuro me gustaría centrarme en exclusiva en mi especialidad.

En Madrid estoy teniendo muchas opciones, pero no descarto tener mi propia clínica y compaginarlo con los trabajos que tengo en la actualidad.

Por otra parte, me gustaría involucrarme en la docencia uni-



Foto de grupo en uno de los congresos a los que asiste Soledad.



“De la Implantología me fascina la capacidad de reemplazar dientes y tejidos óseos perdidos. Es una de las especialidades más gratificantes”

“Tener los conocimientos no te aporta la verdad absoluta, es más, cuanto más se aprende más consciente se es de lo que falta por estudiar”

versitaria, sobre todo con el Máster de Implantología Oral, en el equipo del Dr. Eugenio Velasco.

Independientemente de cómo me vea dentro de unos años, lo que sí quiero ser es una buena profesional y para ello debo continuar el camino de la formación.

P.- Cuéntanos algo de tu vida personal. ¿Consigues compatibilizar, trabajo, estudios, vida familiar y social?

R.- Lo cierto es que lo consi-

go, pero con mucha dificultad. Actualmente estoy en Madrid los días laborables y a pesar de las numerosas horas de trabajo, bus-



En el Salvador durante un viaje de cooperación.

co el hueco al terminar para ir al cine, salir de compras o de bares con mi pareja, hermana o amigos.

Los fines de semana que tengo que ir a Sevilla aprovecho para hacer parada en Extremadura, visitar a mis padres y amigos, y siempre encuentro el hueco de desconexión antes de comenzar la semana de nuevo.

Las semanas que no tengo que ir a la universidad, las dedico a viajar, estudiar, cocinar o disfru-

tar de mi tiempo libre. Intento compatibilizar todo ello con viajes de formación, congresos y viajes de cooperación, como los realizados a El Salvador de Centroamérica, con el que tengo un vínculo de compromiso gracias a Cáritas.

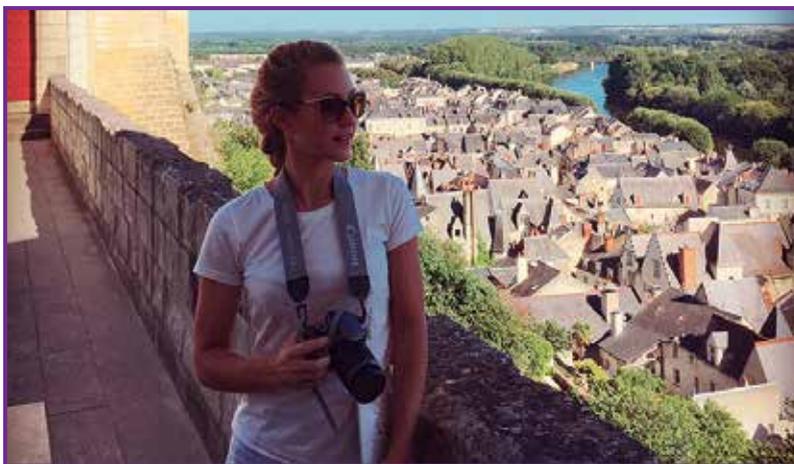
P.- ¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre?

R.- Principalmente viajar, cocinar, coser y pasar las horas con mis amigos.

Durante el proceso de formación en la Universidad de Zaragoza.



Museo de Louvre, Paris.



Le encanta fotografiar 'momentos'.



En Lisboa (Portugal).

“Actualmente trabajo en cuatro clínicas dentales y dos policlínicos, y es algo que me encanta, pues me aporta diversidad y dinamismo en el trabajo”

“La gastronomía es de todas, mi mayor afición. Diariamente cocino comida tradicional y trato de llevar una alimentación equilibrada”

Todas mis pasiones las he ido descubriendo con el tiempo, excepto la costura, pues desde pequeña tuve a mi madre como referente. Me gusta confeccionar todo tipo de trabajos, sobre todo vestidos y elementos decorativos para mi hogar. Ello tiene sus ventajas, pues me sirve de desconexión y cuando tengo un diseño muy claro, no tengo que complicarme en buscarlo en las tiendas.

La gastronomía es de todas, mi mayor afición. Diariamente cocino comida tradicional y trato de llevar una alimentación equilibrada. Las mejores recetas son las que heredado de mis abuelas y de mi madre. Los días libres aprovecho para innovar en mis platos, buscando la mezcla de sabores y texturas. No me preocupa cocinar para muchas personas, por lo que cuando estoy con familia y amigos me gusta

elaborar el menú. La repostería me resulta muy gratificante, pero aún me falta mejorar mucho, por eso quienes me conocen me regalan cursos de repostería o cocina de innovación.

Viajar me ha permitido conocer otras culturas, otra gastronomía, me sirve como enriquecimiento

personal y siempre para valorar aquello que tenemos o de lo que carecemos en nuestro entorno. A la hora de elegir prefiero el turismo de interior, sobre todo si está marcado por la historia, pero no puedo renunciar nunca a una buena playa. Suelo llevar mis viajes muy organizados, hoteles, restaurantes, horarios de visitas a monumentos, sin embargo las mejores experiencias las he tenido en viajes improvisados.



VIERNES 19 MAYO 2017



09:30 - 10:30 h.
ESTUDIOS PRECLÍNICOS EN INVESTIGACIÓN SOBRE IMPLANTES
Prof. Fernando Muñoz Guzón



10:30 - 11:30 h.
MACRO Y MICROGEOMETRÍA Y SU RELACIÓN CON LA RESPUESTA BIOLÓGICA
Dr. Sergio Alexandre Gehrke



12:00 - 13:00 h.
TRATAMIENTO DE LA SUPERFICIE NANOBLAST PLUS
Prof. Dr. José Luis Calvo Guirado



13:00 - 14:00 h.
REGENERACIÓN ÓSEA VERTICAL
Dr. Juan Alberto Fernández Ruiz



15:30 - 16:30 h.
ZAGA. TEJIDOS BLANDOS Y CRITERIOS DE ÉXITO CON IMPLANTES CIGOMÁTICOS
Dr. Carlos Aparicio Magallón



16:30 - 17:30 h.
THE ESTHETICS IN IMPLANTOLOGY FOR MULTIPLE MISSING TEETH SITUATIONS
Dr. Kenzo Suzuki



18:00 - 19:00 h.
A CONSIDERATION FOR OPTIMAL RESULT AROUND NATURAL TEETH AND IMPLANTS IN THE ESTHETIC ZONE
Dr. Nakagawa Masahiro



19:00 - 20:00 h.
SOLUCIÓN A LOS FRACASOS DE IMPLANTES EN EL SECTOR ANTERIOR
Dr. Ramón Gómez Meda

SÁBADO 20 MAYO 2017



09:30 - 10:30 h.
PERIIMPLANTITIS DESDE EL PUNTO DE VISTA MICROBIOLÓGICO
Prof. Dr. Benito Regueiro García



10:30 - 11:30 h.
PERIIMPLANTITIS DESDE EL PUNTO DE VISTA CLÍNICO
Prof. Dr. Ricardo Faria de Almeida



12:00 - 13:00 h.
REGENERACIÓN EN DEFECTOS PERIIMPLANTARIOS PROVOCADOS POR PERIIMPLANTITIS
Prof. Dr. Juan Blanco Carrión



13:00 - 14:00 h.
ELEVACIÓN DE SENOS. COMO MANEJAR SUS COMPLICACIONES
Dr. Alberto Salgado Velázquez



15:30 - 16:30 h.
OPTIMIZACIÓN DEL LECHO IMPLANTARIO: ¿QUÉ NUEVAS TÉCNICAS NOS CAMBIAN LA CLÍNICA?
Dr. Jorge Campos Aliaga



16:30 - 17:30 h.
SOLUCIONES EN EL SECTOR ANTERIOR. TÉCNICA INK GLUE
Dr. Ivan Ronald Huanca Acapa



18:00 - 20:00 h.
FORMA, LUZ Y ARTE
Prof. Dr. Sidney Kina



18:00 - 20:00 h.
FORMA, LUZ Y ARTE
Sr. August Bruguera

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

(+34) 982 533 493 • eventos@galimplant.com • www.galimplant.com/congreso2017

Antes del 16 de abril 2017
PROFESIONALES _ 180€
ESTUDIANTES _ 80€

Desde el 17 de abril 2017
PROFESIONALES _ 280€
ESTUDIANTES _ 180€

La inscripción incluye acceso a las sesiones científicas, documentación del congreso, pausas café, almuerzos y cena del viernes. Todos los precios incluyen IVA.

A PROPÓSITO DE UN CASO

Túnel modificado avanzado coronalmente en el tratamiento de recesiones múltiples Miller Clase III



Por Susy Cok

Las recesiones gingivales son lesiones en las cuales la superficie radicular se encuentra expuesta debido a la migración apical del margen gingival con respecto a la unión amelocementaria. Estas pueden ser un problema debido a diversas razones y, adicionalmente, a la hipersensibilidad, erosión y caries radicular, pueden también jugar un papel importante en la estética del paciente en aquellos que presentan una línea de sonrisa alta (Wennström 1996).

Previo a la selección del tratamiento, el profesional deberá evaluar y clasificar el tipo de recesión. Para esto, el Dr. Miller en 1985 presentó una clasificación de recesiones que nos permite evaluar la predictibilidad de nuestro tratamiento:

►Clase I: recesión de tejido marginal que no se extiende más allá de la línea mucogingival. No hay pérdida de hueso ni tejido blando interdentario. El cubrimiento completo de la recesión es predecible.

►Clase II: recesión del tejido marginal que se extiende hasta la línea mucogingival o la sobrepasa. No hay pérdida de hueso ni tejido blando interdentario. El cubrimiento completo de la recesión es predecible.

►Clase III: recesión del tejido marginal que se extiende hasta la línea mucogingival o más allá. La pérdida de hueso o tejido blando interdentario es apical al límite amelocementario pero coronal a la extensión apical de la recesión de tejido marginal o

existe malposición dentaria. No se puede esperar un cubrimiento total de la superficie radicular de manera predecible

►Clase IV: recesión de tejido marginal que se extiende más allá de la unión mucogingival. La pérdida de hueso interdentario se extiende a un nivel apical a la extensión de la recesión del tejido marginal. Puede existir malposición dentaria. No se puede esperar un cubrimiento de la superficie radicular de manera predecible.

Cabe recalcar también que esta clasificación representa una guía para determinar el pronóstico de nuestro tratamiento y que además existen otros factores tales como la morfología radicular, profundidad del vestibulo, dimensión de las papilar, presencia de abrasiones, entre otros;

que tienen que ser también considerados. Sin embargo, al comparar los distintos tipos de recesiones, se puede afirmar que el tratamiento de recesiones clase III y IV es menos predecible debido a la pérdida de tejido blando y óseo a nivel interproximal.

Es por este motivo, que recientemente han sido propuestas diferentes técnicas para el tratamiento de estos casos, las cuales han derivado principalmente de la técnica de Colgajo Avanzado Coronalmente (Zucchelli & De Sanctis 2000) y la técnica en sobre a espesor total combinada con tejido conectivo subepitelial (Allen 1994), así como su evolución a la técnica del Túnel (Zabalegui & cols 1999).

Se han incluido también trata-

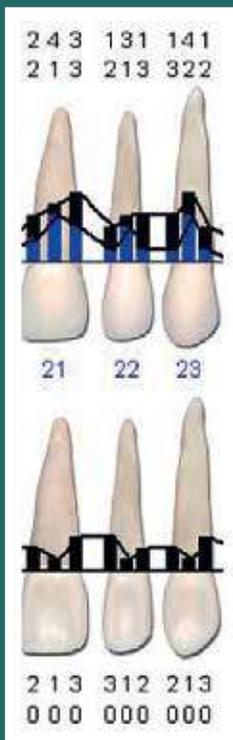
mientos con el uso adicional de proteínas derivadas del esmalte (Emdogain), con el objetivo de mejorar los resultados clínicos. En cuanto a esto, Aroca & Cols publicaron en el 2010 un ensayo clínico aleatorizado en donde compararon la técnica de Túnel Modificado Avanzado Coronalmente en el tratamiento de recesiones múltiples de clase III, con el uso de Emdogain y sin el mismo. Los resultados de este estudio concluyen que no existen diferencias estadísticamente significativas entre ambos tratamientos, por lo que la adición de proteínas derivadas del esmalte, no implica ventajas en el tratamiento y la utilización de esta técnica es una buena alternativa en este tipo de pacientes. A continuación presentaremos un caso clínico empleando esta técnica en el sector anterior, con resultados de un seguimiento de 6 meses.

CASO CLÍNICO

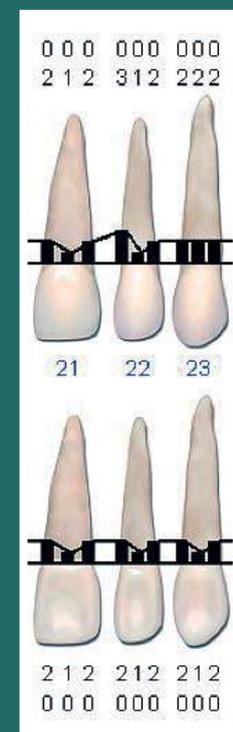
Paciente sistémicamente sano, no medicado y que previamente ha recibido tratamiento periodontal básico, es derivado al máster de periodoncia de la universidad complutense de Madrid, referido por el departamento de estética para cubrimiento de las recesiones en el sector anterosuperior.

Previo al acceso quirúrgico, se realizó un raspado y alisado radicular de las superficies a tratar y se colocaron topos de composite a nivel de los contactos interproximales de dichas piezas. La primera incisión se realizó de manera intrasulcular y luego se separó el colgajo a espesor total con ayuda de un instrumento tunelizador. La disección mucoperiostica fue extendida sobre pasando la línea mucogingival y





EL PROCESO.
A la izquierda,
imagen de la
situación inicial:
Múltiples
recesiones
adyacentes de
Miller Clase III



Arriba,
procedimiento
quirúrgico:
Túnel modificado
avanzado
coronalmente.
A la izquierda,
imagen del
seguimiento a
los 6 meses:
Resultados clí-
nicos.

las papilas interdentes, dando como resultado la posibilidad de desplazamiento del colgajo de manera coronal y sin tensiones. Adicionalmente, las fibras musculares y cualquier otro tejido fibroso restante fueron seccionados con ayuda de curetas Gracey y con mucho cuidado para evitar la perforación del colgajo y obtener un desplazamiento coronal pasivo.

La preparación de la zona donante fue realizada inmediatamente después de la preparación del lecho y un tamaño adecuado de tejido conectivo fue obtenido, con un espesor de 1-1.5mm.

Una vez obtenido el injerto, éste se introdujo dentro del túnel y fue suturado con puntos colchoneros. En cuanto al desplazamiento coronal del colgajo, este fue obtenido haciendo también puntos colchoneros horizontales, anclados en los toques de composite. En todos los casos, los colgajos fueron posicionados de manera similar y ligeramente coronal a la unión amelocementaria o a la referencia de la restauración.

El post-operatorio fue controlado con ibuprofeno 600mg, 1 cada 8 horas por 3 días. Además se realizó un estricto control de placa que consistió en enjuagues de clorhexidina 0,12%, 2 veces al día por 4 semanas. Los puntos de sutura fueron retirados 15 días después y durante este tiempo se indicó no cepillarse el área tratada. Las evaluaciones clínicas fueron realizadas a los 2 y 6 meses, en donde se registró el índice de placa (IPL), índice gingival (IG), profundidad al sondaje (PS), recesión (REC), inserción clínica (IC) y el ancho de la encía queratinizada (EQ).

En cuanto a la evolución, los hallazgos clínicos a los 2 y 6 meses tras el tratamiento con la técnica de túnel modificado avanzado coronalmente indicaron una mejoría en todas las variables evaluadas (IPL: 0, IG: 0, PS: <3mm, REC: 0, EQ: aumento de 1mm), obteniendo resultados estéticos y clínicos satisfactorios, buena cicatrización de tejidos y mínima morbilidad post-operatoria. Concluyendo de esta forma, ser una excelente alternativa de tratamiento para pacientes con recesiones de Miller Clase III, en casos indicados.

Susy Cok, DDS, máster en Periodoncia e Implantología (UCM).



FERIA DE LIBROS VIEJOS

Biografía de la Cuesta de Moyano (y II)



Por Francisco Javier Barbado

La hilera de 30 casetas grises de madera con sus tenderetes origina, en la madrileña Cuesta de Moyano, un sugestivo y delicioso paisaje. Los librereros atienden al año a unos 100.000 visitantes autóctonos o forasteros.

En general, no hay especialización en las casetas, aunque algunas sí poseen rasgos o tendencias propias. La caseta número 1, por ejemplo, la regenta el Ayuntamiento y llevaba el ostentoso título de Área de las Artes, y solo vendía publicaciones institucionales. Este año se ha transformado en Territorio Moyano y será, según

la portavoz municipal Rita Maestre, un centro difusor de actividades culturales. En la número 7, predominan las estampas, mapas antiguos, grabados y acuarelas. Los temas de música preponderan en la caseta número 25, y, en la número 27, del excelente librero Francisco Fernández, se hallan los libros antiguos y viejos. En las dos últimas casetas, la 29ª y la 30ª, dominan el terreno de los libros actuales, incluyendo los best-seller de moda.

Otro ejemplo: Francisco Martínez Moncada, en la caseta número 19, es el presidente de la Asociación

de Librereros de la Cuesta de Moyano y de la de Librereros de Lance.

Sin duda, la caseta príncipes es la número 15, del famoso librero y decano de la feria Alfonso Riudavets, de quien nos ocuparemos más adelante.

Librereros históricos y singulares

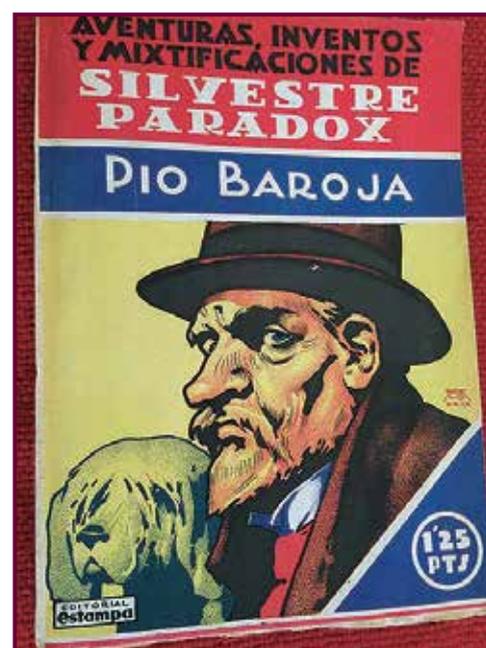
Entre los librereros históricos, podemos mencionar, entre otros, a Miguel Blázquez, J. Tormos –ensalzado por el médico-psiquiatra Carlos Castilla del Pino en sus inefables memorias *Preterito imperfecto* (1997); José Antonio Fernández Berchi, Lucas Madrid, Jacinto Moncada, Ramón Montero Ríos y Alfonso Riudavets.

Lucas Madrid llegó a la caseta número 13 en el año 1972, después de ser librero en el Rastro, y se considera que es el único que se enfrentó a la censura vendiendo libros en las calles.

Fernández Berchi, por su parte, falleció el 27 de enero de 2010. Durante décadas he observado su silueta sentado en una banqueta dentro de su caseta, la número 26, con perfil leptosomático, ojos avispados pero lánguidos con el brillo de la gloria

pasada, aspecto de tabaquismo severo y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

Educado, culto y atento, hablador y ante todo escuchador, nació en 1926 y estuvo instalado en la Cuesta de Moyano desde 1940. Había heredado la caseta de su padre, quien distribuía ejemplares de una editorial y era portero de una



Novela de don Pío Baroja, a 20 céntimos de euro.

finca de la cercana calle Alfonso XII. Bibliófilo erudito, amigo de escritores como Alberti, Buero Vallejo o Umbral, era un auténtico cliente de sí mismo, por lo que disponía de una

Feria permanente de libros Cuesta de Moyano.

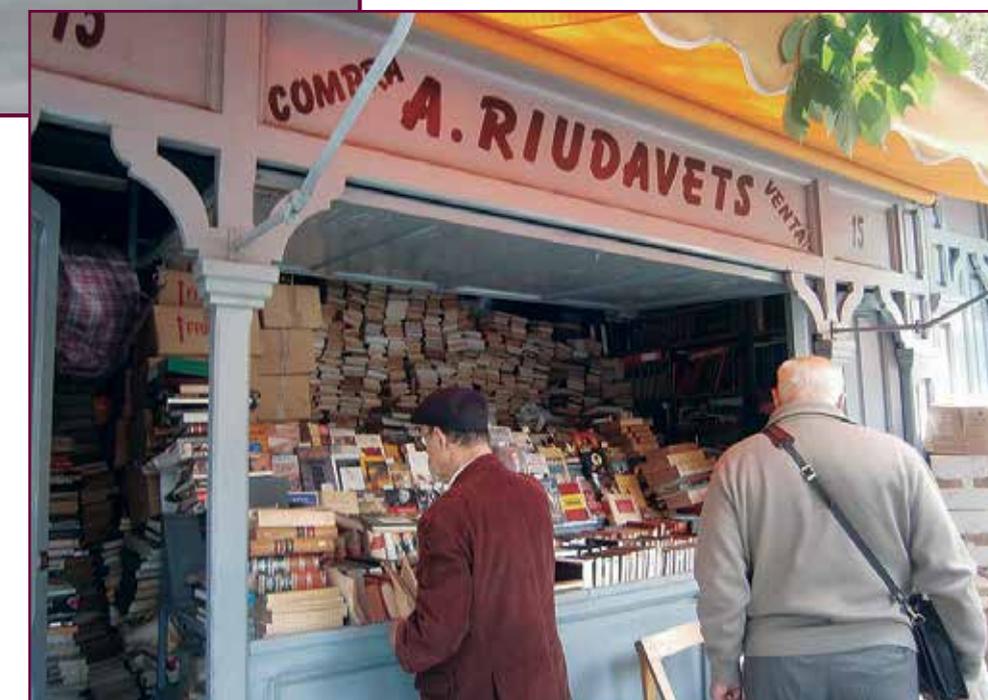


brillante biblioteca personal y una original colección de autógrafos.

No ha de faltar aquí una estampa de don Alfonso Riudavets. Regenta la caseta número 15 desde 1967 y es una reconocida institución en la Cuesta de Moyano (Leer, octubre de 2015). Acude todos los días, excepto los lunes, soportando la lluvia, el frío o el sol abrasador. Es el primero en abrir su caseta y –en especial los sábados– y tiene una fiel y competitiva clientela que se arremolina (y, a veces, hasta se pelea) a la búsqueda de libros insólitos a solo veinte céntimos.

Posee un biotipo pícnico, aire circunspecto y serio, con un guardapolvos azul y una visera gris; está sentado en una silla de madera, desde donde, con ojos penetrantes, mira y vigila el trasiego de su industria, al mismo tiempo que clasifica libros que saca de cajas de cartón. En su caseta tiene una proverbial montonera, en fascinante desorden, con unos 4.000 libros.

Según sus colegas, se trata del librero que más libros ha vendido en España y, además, cuenta con una biblioteca personal única e insólita de 35.000 libros que solo hablan de otros libros. Sus fieles acólitos, gente pintoresca y heteróclita, son libreros de barrio, del Rastro, profesores, jubilados, escolares... y todo el espectro de bibliópatas se arre-



La famosa caseta número 15 de don Alfonso Riudavets.

molinan como abejas alrededor del tenderete a la búsqueda de libros de bibliotecas de recientes fallecidos, separatas, revistas, postales o estampas.

Si usted es novato en la Cuesta de Moyano, he aquí las admoniciones que debe conocer antes de visitar a Riudavets: retirarse cuando pasa, ya que se le considera como el jefe de todo esto y le grita a uno: ¡dejen paso, dejen trabajar por favor! No deberá tutearle jamás, se tenga la edad que se tenga; aunque uno sea un adolescente, él contesta al tuteo con un reivindicativo “¿y usted?”.

Asimismo, no le pagará nunca

con calderilla o monedas inferiores a diez céntimos. No le hará nunca fotos, pues se enfurece con el solo intento y no vale pasarlo por alto por medio de excusas o disimulos. Tampoco deberá usted pasar las hojas de los libros con fuerza o aire desabrido delante de él, porque son su tesoro. Por último, cuando se disponga a pagar, le preguntará: “¿Cuántos lleva?” (aunque no los cuenta, conviene entonces ser exacto en la respuesta).

Con todo, profeso verdadera admiración y veneración por don Alfonso. Debajo de su máscara hostil, está repleto de ternura y amor por los lectores y por los libros.

Desde hace unos pocos años, Riudavets cuenta con la ayuda de un auxiliar o aprendiz de librero, con bata azul de las extintas tiendas coloniales de comestibles, y que trajo con el quita y pon de libros en el tenderete.

Por último, incluiré una mención para una librería de la Cuesta de Mo-

Biotipos de paseantes

He aquí mis notas y observaciones, como irredento paseante crónico, acerca de los perfiles de personales con que uno suele toparse.

1. Libreros de reventa. Ambulantes, de la periferia, callejeros, procedentes de los puestos del Rastro, manteros, etc., van cargados de bolsas, mochilas y cajas de cartón para llevar su botín de gangas y revenderlas. Otean todos los puestos pero, ante todo, se aposentan en los tenderetes con secciones de libros a uno o dos euros.

2. Los profesores. Los delata su aire de suficiencia y su ropa informal pero elegante. El tipo de profesor universitario suele ser esporádico, va a la feria mientras escribe un ensayo o un libro y figsa con rapidez y codicia en los tableros.

3. Solitarios vintage. Perdidos en la oscuridad del tiempo, resultan de fácil diagnóstico de visu: barba desaliñada, pantalones de pana, pelliza pleistocénica; ajados por la vida, con mirada vacía y aire melancólico, buscan libros para calmar la enfermedad de la nostalgia del pasado.

4. Los viajeros. Son los maleteros transeúntes, a la espera de la salida del tren de la cercana estación de Atocha. Arrastran sus maletas de ruedas con una mano y, con la otra, rastrean sus libros favoritos o una posible lectura para el viaje. Su aspecto de despistados y furtivos, a veces

con los bultos sueltos, incomodan al devoto de la Cuesta de Moyano, quien les grita con la mirada: ¡viajeros al tren!

5. Los jubilados. Los miembros de esta tribu de paseantes no trabajan, pero están activos; incluso muchos están jubilados de la jubilación. Predominan los recientes con

aire de brío y entusiasmo sobre los muy viejos, muy aseados y adictos al bastón y al mal humor.

6. Vagabundos y mendigos. Suelen llevar sombrero raído, grandes zapatos de tebeo y olor a paja húmeda.

Sin duda, la caseta prínceps es la número 15, del famoso librero y decano de la feria Alfonso Riudavets

ca. Falleció el 2 de agosto de 2011. Sin embargo, la caseta, hoy cerrada, era un vivero de libros de gran valor literario e histórico y Conchita sentía una gran estima por los verdaderos bibliófilos.

Buscan libros con ahínco en saldos y ofertas. En realidad, son personajes barojianos de principios del siglo XX cristalizados por el tiempo.

7. Los famosos. De tarde en tarde se aposentan, como libélulas livianas, alrededor de las casetas políticos de turno que sonrían a quienes no les miran; escritores de moda o pseudoescritores, de quienes se puede adivinar al negro que llevan detrás; populares que usan la televisión o el periódico como catapulta para escribir y vender sus libros; profesores e intelectuales conocidos que conversan (más que comprar libros) con los libreros de raza.

8. Médicos. Es un estamento lleno de bibliófilos y devotos de la Cuesta de Moyano, siempre a la caza preferente de textos de historiografía o humanismo médico, o tal vez de aquéllos libros con los que estudiaron, hace décadas, y perdieron o vendieron a La Felipa, la famosa librería de la calle de los Libreros.

9. Inclasificables. Algunos extravagantes o excéntricos sin posible etiqueta, centenarios con visera atentos y de trato exquisito, parejas con cochecitos de bebés, personas con discapacidad en silla de ruedas que no se pierden un tenderete, y, ¡ay!, pocos jóvenes mochileros, apenas estudiantes universitarios, alejados de este mundo de papel. De forma esporádica una peculiar poetisa visita la Cuesta de Moyano y, con una silla, una mesa y una vieja máquina de escribir se anuncia con un lema: "Poemas al momento. Tú dame el tema, yo te hago el poema". Una ventana al pasado en tiempos de las redes sociales.

10. Visitantes ilustres. La Feria de Libros Viejos tuvo siempre asiduos e ilustres visitantes que impregnaron con su glamur el frío de las mañanas y el cielo azul velazqueño de la Cuesta de Moyano. Como ejemplos, podemos citar en un listado desordenado, entre otros, a Gutiérrez Solana, Azorín, Pío Baroja, Cela, Buelo Vallejo, Valle Inclán, Azaña, Tierno Galván, Alberti, Pío Caro Baroja, Umbral, Benet, Ayala, Octavio Paz, Mingote, Francisco Nieva e Ian Gibson. Andrés Trapiello, un escritor devoto de la Cuesta de Moyano, reconoce que "voy a las casetas de Moyano, en especial a las de Riudavets y Blázquez, porque tienen libros que no son de saldos, algunos de hace cien años y que, además, no son técnicos sino para leer". Ramón Gómez de la Serna, el creador de las greguerías, llamaba a Cuesta de Moyano "La Feria del boquerón" porque en los años 20 del siglo pasado los libros se



La 1 de Moyano, la caseta número 1 recientemente renovada.

vendían a 15 céntimos.

Un ilustre visitante olvidado es don Santiago Ramón y Cajal, nuestro Premio Nobel de Medicina. G. Durán y F. Alonso detallan (Cajal: vida y obra. Escritos inéditos, 1983) cómo "en los últimos tiempos, se aficionó a los libros raros y antiguos, sobre todo de Medicina, y fue para él un gran entretenimiento buscarlos en los puestos de libros viejos que, cercanos a su casa, abren los tenderetes de la Cuesta de Moyano".

Tablero de reivindicaciones

Los libreros de viejo de la Cuesta de Moyano acumulan un conjunto de quejas llegando a declarar que se encuentran al límite de la supervivencia y del abandono generalizado. Pero, ¿qué les pasa? Pues aducen, como respuesta, una disminución del número de visitantes y que las ventas y las ganancias son cada vez más precarias. Consideran que la llegada de internet y el consumo compulsivo de los grandes almacenes, ha succionado este merca-

vehículos, el trasiego de traer, comprar y descargar el género se ha limitado y ha decaído, en fin, la visita de los vendedores particulares.

Una reivindicación común y reiterativa es que se incluya la feria en las guías de Madrid, que conste en los circuitos turísticos y que sea declarada bien de interés cultural. Los libreros se sienten agraviados frente a los buquinistas de las márgenes del río Sena en París, quienes no pagan tasas ni alquiler por los cajones en los que venden sus libros y, además, ameritan una regulación oficial estándar para todas las casetas (hoy, de hecho, cada una paga un canon distinto según su antigüedad).

Año 2017: la espera y la esperanza

Según Belén Llera, Directora General de Bibliotecas, el Ayuntamiento invertirá 100.000 euros en la regeneración de la Cuesta de Moyano. El proyecto incluye a través de la caseta número 1 ("La 1 de Moyano") la realización de talleres para niños, coloquios, ciclos de conferencias, círculos de lectura, programas en directo por la radio municipal M21; el diseño de un mobiliario para

turística y actividades culturales.

Un página web

En territoriomoyano.org podemos navegar por historias de libreros, en las que se describen las características de cada caseta, derechos moyano en los que cada librero expresa sus reivindicaciones. El más claro y diáfano es don Alfonso Riudavets con su actitud crítica: quitar, deshacer la peatonalización, conservar las casetas, trabajar todos, puntualidad, venir a su hora y que no estuvieran muchas casetas cerradas. En el moyano cuenta recoge diversas opiniones de los visitantes y por último las noticias.

Epicrisis

La madrileña Cuesta de Moyano, con su pintoresco paisaje de libreros de lance y con sus casetas y tableros llenas de libros, se presenta como un lugar para perderse, y -parafraseando a César Antonio Molina, director de la Casa del Lector-, un lugar donde calmar el dolor.

Al fin y al cabo, Jorge Luis Borges siempre imaginó que "el paraíso sería algún tipo de biblioteca". Y la felicidad del bibliófilo, para Javier Marías (El País Semanal, 9-10-2016), no es otra cosa que "la alegría incrédula de dar por fin con una obra que nos resultaba inencontrable".

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

Una reivindicación común y reiterativa es que se incluya la feria en las guías de Madrid

do. Además, sostienen que, con la conversión de la calle en peatonal, ha perdido visibilidad, el suelo de granito arde en verano y enfría en invierno; no hay sitio para dejar los

hacer la cuesta más acogedora, con bancos y zonas de sombra, una cafetería con velador, adecuada señalización, mayor visibilidad en los puntos de información

XV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA BUCAL

II CONGRESO **SECIB** JOVEN
IV CONGRESO **AVCIB**
XV CONGRESO **SELO**

2017
SECIB Valencia
16, 17 y 18 de noviembre
Palacio de Congresos de Valencia

Ponentes XV Congreso **SECIB**

José Vicente Bagán
Luigi Canullo
Roberto Cocchetto
Luca Cordaro
Pablo Galindo
Cosme Gay-Escoda
Tomas Linkevicius
Ignazio Loi
Alberto Monje
Joan Pi
Xavier Rodríguez
Xavi Vela
Fabio Vignoletti

Ponentes II Congreso **SECIB** JOVEN + IV Congreso **AVCIB**

Javier Alberdi
Leticia Bagán
Albert Barroso
Antonio Batista
Carlos Cobo
Jerian González
Álvaro Jiménez
Martín Laguna
Pablo Miguel
Pedro Jose Lázaro
Javier Manzano
Natalia Martínez

José Eduardo Mate
Juan Alfonso Milián
Samuel Oliván
Miguel Padial
Esteban Pérez
Mario Pérez
Pablo Romero
Alba Sánchez
Alfonso Sande
Juan Santos
Carlos Vilaplana
José Viña

Ponentes XV Congreso **SELO**

Umberto Romero
Paolo Vescobi

Ponentes Talleres **SECIB**

Roberto Abundo
Daniel Botticelli
Daniel Capitán
Pablo Domínguez
Ana Orozco
Fran Teixeira

hasta el 1 de julio
CUOTA REDUCIDA

i información en
www.secibonline.com

SECRETARÍA TÉCNICA



 Bruc 28, 2º. 08010 Barcelona
 Tel. 607 499 365
 secretaria@secibonline.com

BATALLA DE KINSALE (y II)

Espanoles en la defensa de Irlanda Juan del Águila... el hombre que nació sin miedo



Por José Antonio Crespo-Francés

Las victorias de Juan del Águila permitieron consolidar la posición de los católicos en la región de Bretaña. El 21 de noviembre de 1591, tomó el castillo de Blain, y luego el 21 de mayo del año siguiente derrotó a las tropas anglo-francesas del príncipe de Dombes ante Craon para luego llevar a cabo una persecución a los ingleses en su retirada, que buscaban unirse a las tropas de Norris en Normandía, acabando con ellos por completo en Ambrières. Antes de este hecho, había capturado como plaza de seguridad el puerto de Blavet, en la rada de Lorient, que fortificó desde finales de 1590 y donde Cristóbal de Rojas construyó una sólida ciudadela, conocida luego como Fuerte del Águila.

Una vez asegurada aquella posición, propuso a Felipe II la toma de Brest, el 6 de noviembre de 1592, que recibió el apoyo real mediante una fuerza expedicionaria a cargo del almirante Brochero. Mientras, la conversión de Enrique IV al catolicismo el 25 de julio de 1593, "París bien vale una misa", que supuso el principio del fin de la Liga complicando la situación de las fuerzas españolas. A pesar de todo un pequeño cuerpo organizado en Blavet desembarcó en Camaret y se fortificó en la península de Crozon, levantando el fuerte llamado «La Pointe des Espagnols», dominando la entrada al puerto de Brest. Felipe II no pudo auxiliarles y un ejército anglofrancés, apoyado por una flota anglo-franco-holandesa, les sitió por mar y tierra el 2 de noviembre de 1594. Allí los soldados españoles se defendieron hasta que el fuerte fue tomado al asalto el 15 de noviembre, resultando masacrada la guarnición salvándose únicamente trece soldados mientras, el socorro terrestre que conducía personalmente Juan del Águila, quedaba bloqueado en Plomodiern.



Estadua de Red Hugh O'Donnell realizada por Maurice Harron, 2007.

La Batalla de Kinsale se libró en el marco de la Guerra de los nueve años y, en un contexto más amplio, de la Guerra anglo-española de 1585-1604

PoR fortuna las victorias y conquistas del conde de Fuentes en 1595 y del archiduque Alberto en 1596 en el norte de Francia, como el sito de Calais, obligaron a Enrique a desplazar su atención de Bretaña, gracias a lo que pudo mantenerse incomodado en Blavet. Incluso, hasta se permitió atacar desde allí a Inglaterra. Curiosamente, fue aquella la única vez que los españoles tuvieron

éxito en una incursión sobre suelo inglés. El 26 de julio de 1595 zarparon de Blavet 4 galeras de la escuadra de Pedro de Zubiaur, que tenía a su cargo el abastecimiento de la plaza desde Vizcaya. Además de su dotación, embarcaban 3 compañías de arcabuceros al mando del capitán Carlos de Amézquita. Tras hacer puerto en Penmarch, Finistère, para proveerse de víveres, se hicieron a la vela al amanecer del 31 de julio y el 2 de agosto, al alba, desembarcaban en Mount's Bay, junto al cabo Lizard, en Cornualles (Cornwall).

La infantería española formó un escuadrón y avanzó hacia el vecino pueblo de Mousehole, cañoneado a su vez desde las galeras. Mousehole, Newlyn, Saint Paul y el fuerte de Penzance fueron saqueados e incendiados en los dos días que duró la incursión. El 4 de agosto, tras embarcar la artillería desmontada del fuerte, se alejaron de la costa. Al día siguiente se toparon en el Canal con una flota holandesa de 46 velas, pero lograron abrirse paso, e incluso hundir uno o dos buques enemigos a costa de 20 bajas, las únicas producidas en esta expedición. Finalmente, tras repararse en Penmarch, regresaron victoriosos a Blavet el 10 de agosto. Blavet pudo haberse convertido en una excelente plataforma para golpear desde ella el suelo inglés pero Felipe II, enfermo y deseando cerrar la guerra de Francia, ofreció una paz ventajosa a Enrique IV en Vervins el 2 de mayo de 1598, obligándose a devolver todas las plazas francesas previamente conquistadas en el plazo de 2 meses. En su virtud, se restituyeron a Francia las plazas de Châtelet, el 1 de julio; Calais y La Capelle, el día 2 de ese mes; Ardres, el día 10, y Doullens dos días después. Nos e sabe exactamente la fecha en que Juan del Águila entregó Blavet, pero

debió ser a mediados de ese mes porque hasta el día 20 no salieron de Paris el almirante de Aragón y los demás rehenes confinados allí en garantía del cumplimiento de los pactos. En todo caso, fue a recogerle Pedro de Zubiaur, que condujo a Cádiz a los evacuados. Su tercio quedó afecto a la escolta de los galeones de la Armada oceánica y él pasó a la Corte para presentarse a Felipe II, que agravado en su salud desde el 22 julio fallecería el 13 de setiembre de 1598.

Finalmente Kinsale

Hecho el resumen biográfico de Juan del Águila regresemos al año 1601 y a la flota de Diego Brochero. Juan del Águila había regresado a Cádiz en compañía de su esposa. Allí en mayo de 1600, su marido fue apresado en la casa de un alguacil junto con el contador del ejército de Bretaña bajo sospecha de que «había información de haberse aprovechado de la Hacienda del rey más de lo que era justo». Por fortuna pudo probar su inocencia y, en desagravio, se le concedió el mando de una expedición de apoyo a los condes de Tyrone y Tyrconnell, sublevados en Irlanda contra Isabel de Inglaterra.

La Batalla de Kinsale se libró en el marco de la Guerra de los nueve años y, en un contexto más amplio, de la Guerra anglo-española de 1585-1604. En el año 1594 los jefes irlandeses Red Hugh O'Donnell y Hugo O'Neill se rebelaron contra la ocupación inglesa y empezó la que es conocida como Guerra de los nueve años. Durante años, los rebeldes dominaron la mayor parte de la isla, resistiendo incluso tras el desembarco en Irlanda de 1599 de Robert Devereux, conde de Essex, que contaba con unos 17.000 hombres. Ante la falta de resultados de Essex, Isabel I envió a Lord Mountjoy para sofocar la rebelión. Gracias a la ayuda proporcionada por Niall Garve O'Donnell, consiguió desembarcar sus tropas cerca de Derry y poner en serios apuros a las fuerzas irlandesas. Tras este acontecimiento la monarquía española decidió enviar tropas para apoyar a los rebeldes.

En la batalla se contó con la participación española a favor de los líderes irlandeses liderados por Red Hugh O'Donnell, Señor de Tyrconnell, y Hugo O'Neill, conde de Tyrone, contra las fuerzas inglesas capitaneadas por Charles Blount, VIII Baron de Mountjoy y primer conde de Devonshire. La batalla

tuvo lugar en las cercanías de la población irlandesa de Kinsale, en el condado de Cork, en el sur de Irlanda, el 3 de enero de 1602, acontecimiento también conocido como el Socorro de Kinsale. La armada enviada por Felipe III zarpó de Lisboa el 2 de setiembre de 1601, al mando del almirante Brochero, con 33 buques que transportaban dos tercios cuyas últimas revistas, antes del embarque daban unas cifras de 4.432 hombres. Juan del Águila era el maestre de campo general de la expedición, con su tercio y el de Francisco de Toledo con el objetivo era tomar el puerto de Cork.

Cerca de la isla de Ushant, en la entrada suroeste del Canal de la Mancha, junto a la costa francesa, una fuerte galerna separó a la flota en tres partes. Zubiaur, con 9 buques, 650 soldados y la mayor parte de los víveres y apoyo logístico buscó refugio en La Coruña; otros 3 navíos pudieron refugiarse en Baltimore, donde desembarcó una fuerza al mando de Alonso de Ocampo; en cuanto a Brochero, no pudo embocar la rada de Cork, batida por vientos contrarios, y hubo de entrar en la de Kinsale, allí la mayoría del tercio de Juan de Águila, unos 3000 hombres, se refugió en su puerto. Tan pronto desembarcaron las tropas y suministros el 22 de setiembre de 1601 regresó a España el transporte quedando a su suerte Juan del Águila y su tropa. Juan del Águila reclamó insistentemente socorros, tanto

a España como a los líderes irlandeses del norte de la isla, mientras planificaba la defensa de la ciudad y fortificaba apresuradamente ambas riberas del río Bandon ante la inminente llegada de las tropas inglesas que estaban alertadas de la llegada de los españoles; y aunque pudieron destruir alguno de los puestos fortificados del río el 10 de enero, los ingleses no pudieron tomar la ciudad.

Juan del Águila construyó los fuertes de Castle Park y de Ringcurram éste justo en el emplazamiento del actual Fort Charles.

La ayuda solicitada por Juan del Águila a España obtuvo sus frutos con el envío de una nueva flota desde La Coruña mandada por Zubiaur

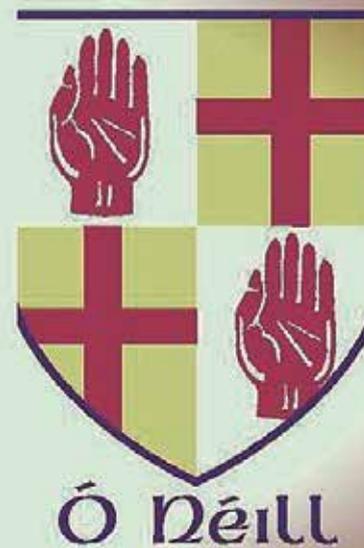
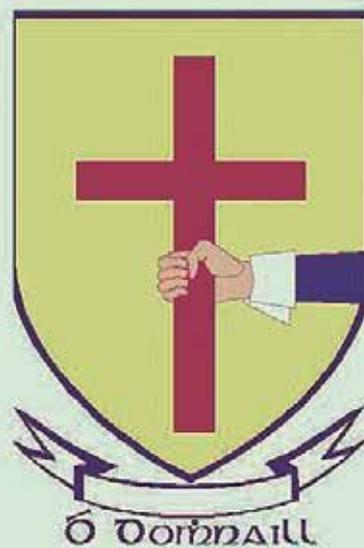
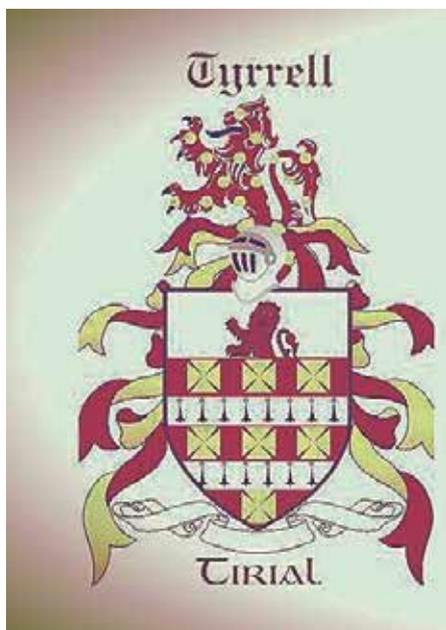
fondeada una escuadra inglesa al mando de Richard Levison.

La posición de Juan del Águila era insostenible y, para intentar romper el cerco, dependía de la llegada de refuerzos. La ayuda solicitada por Juan del Águila a España obtuvo sus frutos con el envío de una nueva flota desde La Coruña mandada por Zubiaur, que partió el 7 de diciembre con 10 naves, 71 tripulantes, 829 hombres y abundantes provisiones. La flota

das. El 16 de diciembre cayó sobre la pequeña armadilla española, también de seis naves, pero que contaba únicamente con dos galeones de 200 toneladas. Luego de cinco horas de combate, durante el cual fue hundido uno de los galeones españoles, el resto embocó la estrecha bocana del puerto, donde una batería de 5 cañones detuvo a los ingleses impidiéndoles entrar por el pasaje del puerto. Ante la imposibilidad de forzar



Numerosos carteles en la comarca recuerdan la gesta de la "Spanish Armada"



Escudos de los líderes Irlandeses durante la Batalla de Kinsale

Las tropas españolas quedaron bloqueadas en Kinsale por las inglesas de George Carew, que contaba con 4.000 hombres a los que se sumaron en el sitio los 6000 infantes y 600 caballeros del Barón de Mountjoy y las naves de Richard Levison que cerraban la bahía. El 10 de noviembre las tropas inglesas se apoderaron del fuerte de Ringcurram, custodiado por 150 hombres, pero no pudieron tomar la ciudad pero con ello los españoles quedaban privados de una posible salida a la bahía, donde en ese momento ya se encontraba

se vio afectada en su travesía por un temporal que le hizo perder 4 naves sin poder reunir al resto y desviándose de su rumbo, lo que la hizo arribar a Roaring Water, 30 millas al sur de Kinsale el 11 de diciembre.

Las nuevas tropas desembarcaron ese día y se fortificaron en Castlehaven decididos para tratar de socorrer a sus compatriotas sitiados en Kinsale. Para frustrar esta maniobra Levison zarpó de Kinsale con siete navíos hacia Castlehaven, de ellos cuatro galeones tenían más de 600 tonela-

dicha batería ni por mar ni por tierra, Levison acabó retirándose y Zubiaur pudo reparar sus daños.

Gracias a esta victoria parcial los nobles locales prestaron juramento de fidelidad a Felipe III, entregaron a los españoles los castillos de Dunboy y Donneshed y levaron 550 infantes y una compañía de caballería. Pedro López de Soto, que mandaba las fuerzas terrestres en Castlehaven, les entregó 200 infantes españoles y les instó a marchar al socorro de Kinsale. Por su parte, los condes de Tyrone y Tyrconnell, Hugh

O'Neill y Red Hugh O'Donnell, habían reunido una fuerza de 5.500 hombres que se dirigía hacia el sur, atravesando a marchas forzadas la gélida campiña irlandesa a lo largo de 300 millas. El 24 de diciembre las fuerzas de socorro enlazaron en Banndan, aguas arriba del río Bandon, con la fuerza procedente de Castlehaven y marcharon juntos hacia Coolcarron donde estaban acampadas las tropas británicas. Entre ellos y los españoles sitiados acampaban 12.000 soldados ingleses, con una abrumadora superioridad en elementos de caballería.

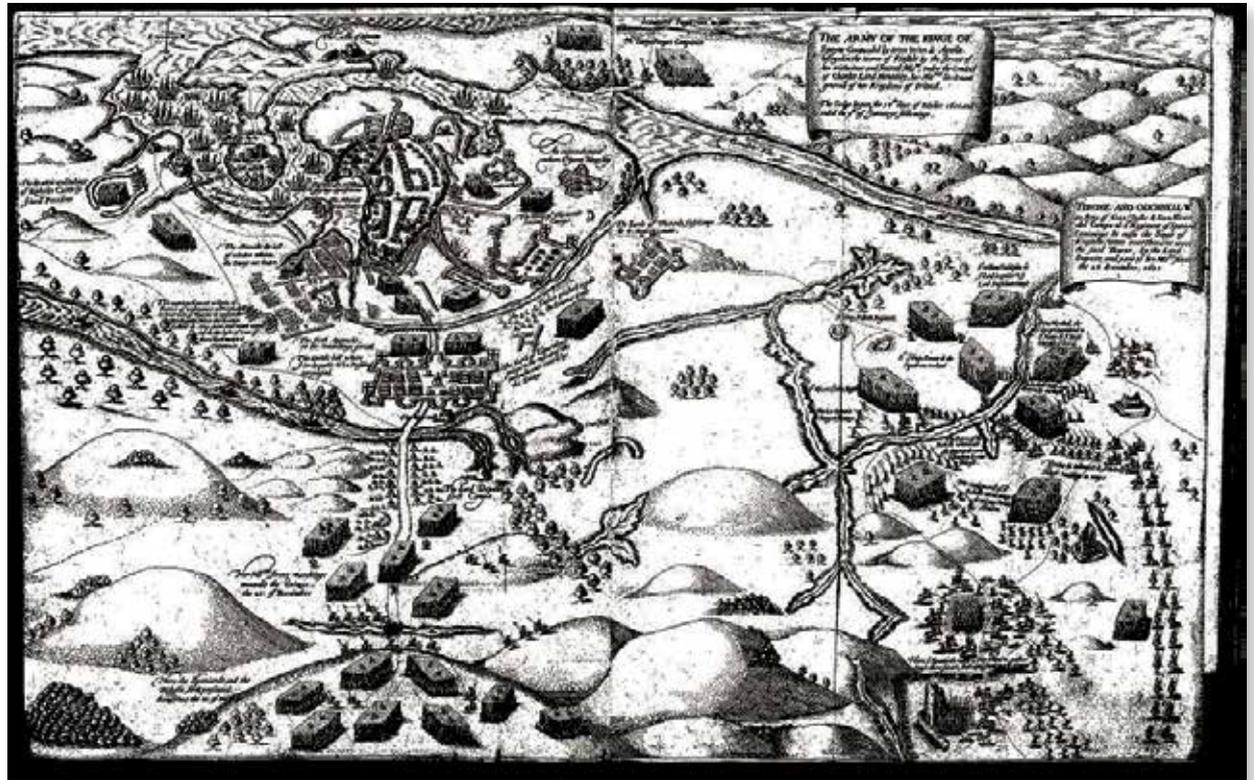
El Tercio de Juan del Águila aguantó el sitio de la ciudad durante meses hasta que un nuevo contingente enviado desde España, el 11 de diciembre, y las tropas irlandesas de los señores de O'Neill y O'Donnell llegados con más de 5000 hombres desde el norte de la isla se reunieron en la villa de Banndan, cerca del río Bandon para partir en auxilio de la inapropiada posición española en Kinsale. Se cuenta que, previamente al combate, los señores de Irlanda se encomendaron a la reliquia del Lignum Crucis, conservada en la abadía de la Santa Cruz, Holy Corss, para luego marchar al enfrentamiento aquel diciembre de 1601. El 3 de enero de 1602, la alianza de fuerzas hispano-irlandesas se dirigió al encuentro con las columnas inglesas pero la concurrencia de una serie de infortunios sumada de mala organización hizo que las tropas mandadas por Richard Tyrrell, Hugh O'Neill y Red Hugh O'Donnell se dividieran para tratar de romper el cerco a la ciudad por diferentes flancos.

Las fuerzas de socorro intentaron forzar el paso a Kinsale, pero no hubo la coordinación precisa para actuar conjuntamente con los sitiados y la caballería inglesa sembró pronto el pánico entre los improvisados combatientes irlandeses, que huyeron en masa. O'Neill fue el primero en asomarse al cerco y atrajo a la caballería inglesa de Charles Blount y Godolphin hacia un pantano cercano esperando reducir así su efectividad. Aguantó las primeras horas las pesadas cargas, pero necesitaba un apoyo para aguantar la posición, el apoyo más cercano estaba en la ciudad, pero al no salir Juan del Águila se esgrimió este argumento en su contra en el consejo de guerra. La única resistencia eficaz la opuso la infantería española al mando de Ocampo, que fue masacrada, aunque

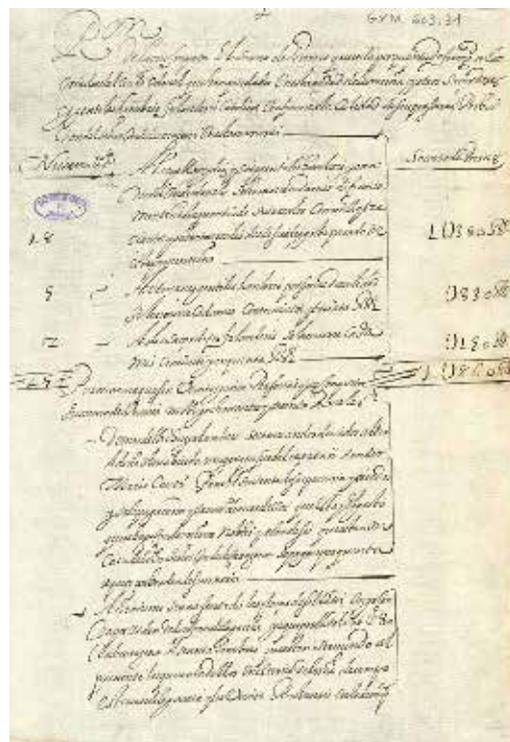
Los ingleses proporcionaron buques y víveres a los españoles para regresar a España, así como a los irlandeses que lo desearan

tos y 52 prisioneros; apenas 50 lograron unirse a los fugitivos. Esta derrota causó la huída de la mayoría de las tropas irlandesas al mando de O'Donnell las cuales no llegaron a tiempo para reforzar la posición y contemplaron en la distancia como los ingleses rompían las filas de sus compatriotas. En cambio los españoles, liderados por Alonso de Ocampo, siguieron luchando hasta que llegaron al cerco inglés, defendido por el

mentos y medios de transporte para devolverles a España. Y no solamente a sus hombres, para entonces reducidos a unos 1.800, sino a los irlandeses que quisieran acompañarles; además, todos conservarían sus armas, artillería, banderas, dinero y equipajes. Los ingleses cumplieron y Juan del Águila desembarcó en La Coruña, el 13 de marzo, con los 59.000 escudos que llevaba encima. Juan del Águila llegó a La Coruña acom-



Palacio-castillo de los O'Donnell



La imagen representa el texto con una relación de los gastos de su estancia en La Coruña.

evitó una carnicería mayor entre los vencidos, que perdieron 1.200 hombres de la columna O'Neill. Los españoles tuvieron 90 muer-

tos y 52 prisioneros; apenas 50 lograron unirse a los fugitivos. Esta derrota causó la huída de la mayoría de las tropas irlandesas al mando de O'Donnell, O'Neill y de algunos nobles irlandeses, este episodio es conocido en la historia de Irlanda como "La Fuga de los Condes". La comitiva fue recibida con honores por el gobernador de Galicia y el arzobispo de Santiago. El retorno a España podemos imaginar que muy fue amargo. A Juan del Águila no se le permitió ir a la corte para explicarse y tuvo que permanecer en La Coruña, arrestado en el domicilio que le señaló el marqués de Caracena, gobernador del Reino. Tras su estancia en Galicia se fundó un colegio irlandés en Compostela y con el dinero que llevaba Juan del Águila asistió a las autoridades gallegas en el auxilio a los recién llegados, la mayoría de los cuales se hallaba en condiciones extremas de supervivencia, igualmente estableció un hospital de campaña en el que invirtió la mayoría de su fortuna personal para atender a los soldados heridos en los combates de Irlanda.

Juan del Águila capituló ante Lord Mountjoy el 12 de enero. Dicha capitulación alcanzaba también a las plazas y castillos de Castlehaven, Donneshed (Baltimore), Donnelong (Sherkin) y Dunboy; a cambio, los ingleses se comprometieron a proveerle de ali-

mentos y medios de transporte para devolverles a España. Y no solamente a sus hombres, para entonces reducidos a unos 1.800, sino a los irlandeses que quisieran acompañarles; además, todos conservarían sus armas, artillería, banderas, dinero y equipajes. Los ingleses cumplieron y Juan del Águila desembarcó en La Coruña, el 13 de marzo, con los 59.000 escudos que llevaba encima. Juan del Águila llegó a La Coruña acom-

de 1603 y a instancias del conde de Puñonrostro, valedor de los intereses irlandeses en España, concluyó que «su capitulación había representado una pérdida de reputación». Ciertamente capitulación inoportuna porque, solo dos días después de firmada, Martín de Vallecilla se presentó ante Kinsale con refuerzos regresando a España tan pronto la conoció.

Está claro que lo que le perjudicó fueron las declaraciones de testigos no presenciales y sobre todo porque no se le permitió ir a la corte y exponer personalmente sus argumentos, para dejar clara su heroica resistencia durante las 17 semanas que se mantuvo sitiado por mar y tierra por fuerzas muy superiores. Del Águila también fue acusado de tibieza, al no salir oportunamente contra el enemigo el día que Ocampo y los irlandeses atacaron sus líneas, aunque lo cierto es que, cuando pudo hacerlo, los primeros habían sido ya derrotados y él fue rechazado.

Después de su trayectoria profesional de entrega absoluta al servicio de la armas durante toda su vida, y que hemos detallado,

Los escritores irlandeses convirtiendo al joven Red en el modelo de caballero gaélico por excelencia, noble, valeroso y patriota...

podemos deducir que abrumado por ésta detención, que era una grave censura a su acción militar en Irlanda, suponemos que fue la causa de su muerte acaecida a principios del mes de agosto. Red Hugh pasó más de un año en tierras gallegas residiendo en Coruña junto a su séquito. Cada día subía a la Torre de Hércules, la torre de las leyendas de su pueblo, pues se cuenta que Miledh o Milé, hijo de Breogan, contempló Eire desde esa misma torre, levantada por su padre, y se dirigió hacia allí con sus barcos conquistándola 2000 años atrás.

Red Hugh O'Donnell no siguió los pasos del resto de los nobles

irlandeses que volvieron a Irlanda para rendir pleitesía al rey inglés y recuperar así sus tierras bajo la dominación británica. Dirigió varias cartas desde La Coruña a la corte de Felipe III solicitando de nuevo su apoyo en la reconquista de sus tierras, las cartas de Red no fueron atendidas. Es de suponer que en esta época, 1602, el rey español y su gabinete trataba ya de reducir los frentes, y no deseaba ya abrir ninguno a punto de cerrarse pues en 1604 se firmaría la paz con Inglaterra. Recordemos que en estas fechas también estuvo en España Guido Fawkes, a quien hemos dedicado un artículo, para solicitar ayuda para los católicos ingleses.

En 1602 y transcurrido ya un año sin respuesta del rey, Red Hugh partió hacia la corte, entonces en Valladolid, para entrevistarse en persona con Felipe III. Se dice que en el viaje Red contrajo una infección parasitaria durante su estancia en Simancas, en donde falleció. El castillo de Simancas estaba a tan solo 10 Km de la residencia del rey Felipe III. Otras fuentes afirman que un espía inglés llamado James Blake lo siguió

y envenenó antes de que pudiera ser recibido en la corte.

Los escritores irlandeses convertirían su vida en leyenda, convirtiendo al joven Red en el modelo de caballero gaélico por excelencia, noble, valeroso y patriota... El Cid irlandés. Sus restos fueron trasladados a Valladolid siendo enterrado en el desaparecido convento de San Francisco, lugar en donde falleció Cristóbal Colón. Finalizó de esta manera uno de los más importantes capítulos de la lucha por la independencia de Irlanda, escrito a sangre y fuego en su tierra y finalizado tan cerca de nosotros, en Simancas, historia que nada tiene de parecido ni paralelismo con la del País Vasco, por mucho que los separatistas traten de buscar similitudes.

En todo caso recordamos y evocamos en estas líneas el tesón y espíritu de sacrificio demostrado durante toda su vida por este señor soldado de la Infantería Española que fue Juan del Águila, el hombre que no conocía el miedo.

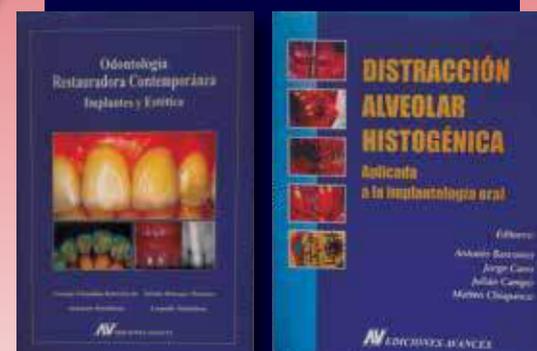
José Antonio Crespo-Francés es Coronel de Infantería en situación de Reserva.

Reciba cómodamente
'El dentista del Siglo XXI'
en su consulta, empresa
o domicilio particular

¡OFERTA ESPECIAL!

SOLO 100 EUROS AL AÑO

Suscríbese ahora por un año y reciba de regalo una de estas obras de referencia de la odontología española



Contacte con nosotros en:
avances@arrakis.es
ó 915334212

LA BATALLA DE MEDINA DE RIOSECO O DEL MOCLIN (II)



Por Juan M.ª Silvela Milans del Bosch

2.1.- LAS PRIMERAS SUBLEVACIONES ANTE LA INVASIÓN FRANCESA

En la noche del 17 al 18 de marzo estalló el motín de Aranjuez que provocaría la detención y encarcelamiento de Manuel Godoy y la abdicación de Carlos IV.

El mariscal Murat, informado de los acontecimientos, adelantaría su llegada a Madrid, cosa que hizo el día 23. Una vez instalado en la capital, se negó a reconocer a Fernando VII e inmediatamente obtuvo la retractación secreta de la renuncia al trono que había realizado Carlos IV en favor de su hijo y le convenció para que escribiera a Napoleón con la afirmación de que su abdicación se había producido por la fuerza. Al día siguiente, entraría Fernando VII en Madrid, donde sería recibido con gran entusiasmo.

El emperador envió entonces al mariscal Savary a Madrid con el fin de conseguir que Fernando VII saliera hacia Burgos con el señuelo de que allí se entrevistaría con Napoleón; consejo que siguió lo antes que pudo ante el temor de que se adelantase su padre, pero ya en abril. Ni en Burgos ni en Vitoria estaba el emperador, por lo que decidió seguir hasta Bayona, a

pesar de que el pueblo vitoriano intentó detener su carruaje. A la ciudad francesa llegaría el día 26, donde presionado por Napoleón y acobardado, renunciaría al trono en favor de su padre.

Al mismo tiempo, Murat informó de la retractación firmada por Carlos IV al Consejo de Regencia, dejado por Fernando VII al abandonar Madrid, y exigió que Godoy fuera puesto

en libertad. Una vez liberado el favorito, fue enviado a Francia debidamente protegido. También los reyes, Carlos IV y María Luisa, emprendería la marcha hacia Bayona el 24 de abril desde El Escorial.

Carlos IV, en la citada población francesa y ante la presión del emperador, entregaría vergonzosamente sus derechos a Napoleón; éste, a su vez, quiso cedérselos a su hermano Luis, rey de Holanda, pero, ante su negativa, se los ofreció a su hermano José, rey de Nápoles, que aceptó con gran disgusto de Murat, que había supuesto fueran para él.

La orden de sacar del Palacio de Oriente a los restantes miembros de la familia real para su traslado a Francia, dada por Murat el dos de mayo, sería la chispa que hiciera estallar la sublevación del pueblo de Madrid, menos improvisada de lo que muchas veces se dice. Los madrileños concentrados a la salida del Palacio Real, intentaron detener los carruajes que los transportaban y llegaron incluso a enfrentarse contra las unidades francesas que protegían su traslado, formadas por jinetes polacos y mamelucos, pero todo fue inútil.

Si Madrid fue la primera ciudad en sublevarse contra la ocupación francesa, sería el Principado de Asturias la primera región en hacerlo

De todas formas y, a pesar de que el Capitán General de Castilla la Nueva, Francisco Javier de Negrete, había mandado que todas las unidades del Ejército español permanecieran en sus cuarteles, el capitán Velarde y el teniente Ruiz se unirían a los sublevados. A continuación, se dirigieron al Parque de Artillería de Montealeón. Allí fueron recibidos por el capitán Daoiz,

quien puso a su disposición el armamento, municiones y algunos cañones guardados en el citado parque. Intentaron ofrecer resistencia en dicho cuar-

tel, pero serían rápidamente derrotados por la superioridad de las unidades imperiales, que era abrumadora, y porque las defensas del parque resultaron excesivamente débiles ante los cañonazos franceses.

La terrible represión realizada posteriormente por Murat y el ejemplo del heroico pueblo de Madrid es posible que fuera una de las causas de que se acelerara la sublevación general y se ex-

tendiera por toda la península. Con todo y a pesar de la famosa proclama del alcalde de Móstoles, Andrés Torrejón⁽¹⁾, es muy probable que sin la inmortalización realizada por el genial Goya de aquellos terribles hechos en su obra pictórica 'Los fusilamientos de La Moncloa', la citada fecha hubiera pasado más desapercibida y no fuera unánimemente señalada como el inicio de la Guerra de la Independencia por los historiadores.

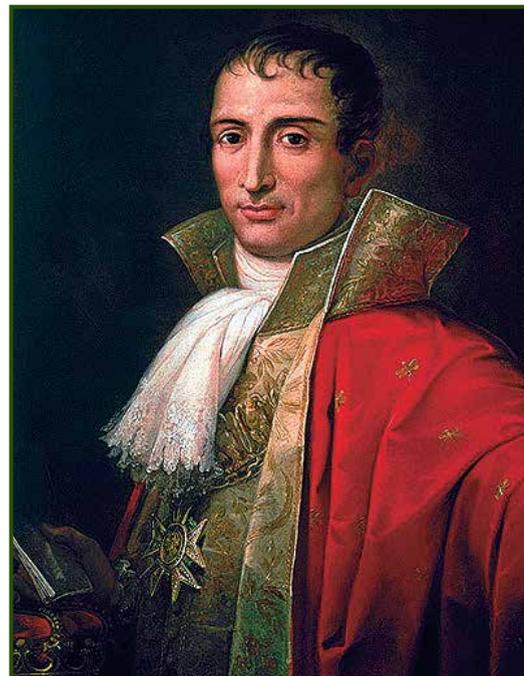
Si Madrid fue la primera ciudad en sublevarse contra la ocupación francesa, sería el Principado de Asturias el que tuviera el honor de ser la primera región en hacerlo. El 5 de mayo lo haría Gijón y cuatro días más tarde Oviedo. La Junta General del principado se transformaría en Junta Provincial de Gobierno el 25 de mayo ante la presión de los ovetenses, que habían asaltado el Depósito de Armas de su ciudad e interrumpieron la reunión de aquella. La Junta mandaría inmediatamente delegados a Reino Unido en petición de ayuda.

El 30 de mayo de 1808, quien declaró

la guerra a Francia fue Galicia. Era el día de San Fernando y se dispararon salvas para celebrarlo desde todas las defensas de La Coruña, al tiempo que se



Napoleón, óleo de Jacques-Louis David (1812).



José I Bonaparte. óleo de Joseph Flaugier (1809).

organizaba la inevitable junta; a la misma, serían convocados los delegados de todas las provincias: La Coruña, Lugo, Orense, Pontevedra, Santiago, Tuy y Mondoñedo. Pero el pueblo, impaciente, asaltaría los parques de armas y obtendrían más de 40.000 fusiles. De inmediato, se decretaría la movilización de todos los ciudadanos comprendidos entre los 16 y 40 años.

Dos días más tarde, ya en junio, lo haría Valladolid. El capitán general Gregorio García de la Cuesta, veterano de la guerra contra La Convención, se resistió a sublevarse en un primer momento, pues lo consideraba prematuro. Sin embargo, ante la tortura y el asesinato de Miguel de Cevallos, gobernador militar de Segovia, ya no lo dudó. Por su carácter autoritario, no consintió que la junta, que se creó con representantes de cada una de las provincias de Castilla la Vieja, se entrometiese en las cuestiones militares y la relegó a actividades puramente administrativas. Nadie podría limitar su acción de mando en su capitania, que debía, dadas las

circunstancias, ser ejercida de forma absoluta. Inmediatamente decretaría el alistamiento de todos los castellanos con edad comprendida entre los 17 y 40 años. Con provisiones que aportaron Zamora y Ciudad Rodrigo, previstas para abastecer a las unidades que se encontraban en Portugal, comenzó a organizar unidades para enfrentarse a los imperiales.

Santander y Logroño se sublevaron igualmente y se puede decir que todo el noroeste de la península se había levantado en armas. Napoleón no lo había previsto y, desde luego, fue una sorpresa para él. Demostró una gran ignorancia sobre el carácter

Con provisiones que aportaron Zamora y Ciudad Rodrigo se comenzó a organizar unidades para enfrentarse a los imperiales

tendría la conformidad del pueblo. Antes se había enfrentado a los dirigentes de los reinos, ducados y condados, pero aquí tendría que hacerlo contra el pueblo de España, que se sublevó para defender su libertad, patria y religión. Decidió entonces reforzar al mariscal de Francia, Juan Bautista Bessières, en Burgos y ordenó que, desde Pamplona, se ocupase Zaragoza. Quería primor-

la región donde se había organizado (Ejército de Galicia, Castilla la Vieja, Extremadura, Andalucía, Murcia, Valencia, Aragón...). Se limitaron en principio a defender su propio territorio. Con ello se mostraba una vez más el carácter individualista español; pero no vino mal, pues, como se verá en el siguiente artículo, el Ejército español no estaba en condiciones de enfrentarse con éxito al imperial.



'La carga de los Mamelucos', por Francisco de Goya el 2 de mayo de 1808 (Museo del Prado).

La península se había levantado en armas. Napoleón no lo había previsto y fue una sorpresa. Demostró gran ignorancia sobre el carácter español

ter español, pues creyó que con dádivas y halagos a los dirigentes, promesas de mejoras para las clases bajas y medias y el ofrecimiento de libertades, ob-

dialmente proteger las comunicaciones con Francia desde Burgos y Barcelona y, una vez aseguradas, que se destacasen inmediatamente unidades de los cuerpos de observación a las poblaciones sublevadas para sofocar los levantamientos y que se represaliase a los promotores de la insubordinación con la dureza necesaria, mandato que fue cumplido con desmesurado celo y que fue terriblemente cruel en demasiados lugares de nuestra geografía.

Las juntas creadas en cada región organizaron su propio ejército, que se pretendía fuera como una gran unidad de este nombre y se denominaba como

En cumplimiento de las órdenes del emperador, Bessières mandaría al general de división Merle el dos de junio a someter Santander desde Burgos. Este último llegó a Reinosa cuatro días más tarde con cuatro batallones, dos escuadrones y ocho cañones. Pero, informado el mariscal de los preparativos de Cuesta, se ordenaría a Merle que retrocediera hacia Palencia, donde debía reunirse con el general Lasalle y derrotar cuanto antes al Capitán General de Castilla la Vieja. Al tiempo, envió al general Verdier a Logroño, con su primera brigada (4 batallones, 200 jinetes y 4 cañones)⁽²⁾. La ciudad rioja-

na, con limitadas protecciones y mal defendida, sería asaltada sin dificultad el día 6 e inmediatamente saqueada.

Napoleón, una vez que le llegó mejor información sobre el alcance de las sucesivas sublevaciones, ordenó acelerar la ocupación de toda España, especialmente de las zonas que pudieran ser auxiliadas por los ingleses. Por otra parte, todavía faltaba la ocupación del sur y la costa levantina y era primordial disponer de sus puertos para dominar el Mediterráneo, del cual quería hacer un mar francés.

De todas formas y en cumplimiento del plan estratégico del emperador, Junot ya había decidido que el general Moncey marchara a ocupar Valencia por Cabrerillas con cerca de 30.000 hombres y que el general Dupont atravesara el desfiladero de Despeñaperros y tomara Córdoba, Sevilla y Cádiz con casi 25.000 soldados. No fueron disposiciones muy acertadas, pues estas dos grandes unidades debían actuar separadas sin poder apoyarse mutuamente y, según se fueran alejando de Madrid, cada vez tendrían menos posibilidades de ser apoyadas y reforzadas. La disculpa que utilizarían para justificar la marcha de Dupont hacia Cádiz fue la defensa de los barcos franceses supervivientes de la Batalla de Trafalgar; para llevar a cabo el plan de ocupación de Valencia, ni siquiera expresaron una mínima justificación.

El emperador, que nunca pensó en cumplir el tratado de Fontainebleau, exigirá posteriormente quedarse con Portugal o trasladar la frontera pirenaica al río Ebro, pero seguramente con el ánimo de conseguir posteriormente ambas cosas.

Mientras tanto, Cuesta había conseguido reunir cerca de 5.000 combatientes noveles y unos 600 jinetes en Valladolid; además logró incluso traer desde Segovia cinco piezas de artillería ligera. Informado Bessières de sus progresos en su labor de reclutamiento, ordenó al famoso general de Caballería conde de Lasalle que, desde Burgos y por Palencia, se dirigiera al encuentro del veterano general español. No quería darle tiempo para

Napoleón, una vez que le llegó información sobre el alcance de las sucesivas sublevaciones, ordenó acelerar la ocupación de toda España



Fernando VII con uniforme de Capitán General (óleo de Vicente López, Museo del Prado).



El mariscal de Francia Juan Bautista Bessières.

que se reforzara más y era necesario proteger la ocupación de Burgos con el fin de asegurar las comunicaciones con

Madrid, donde el emperador quería instalar cuanto antes a su hermano José.

El 6 de junio, Lasalle, con cuatro batallones, dos escuadrones y ocho cañones se aproximaba a Torquemada. A la entrada de la población, observó que unos 500 campesinos mal armados habían desplegado detrás del puente del Pisuega, sobre el que colocaron una barricada formada por unos carros y otros

Aunque el obispo suplicó al general francés que no fuera duro con la ciudad, Lasalle, como era previsible, impuso el pago de una tremenda contribución, además de abastecerse a su costa y de recoger una gran cantidad de armas.

Tres días se mantuvo Lasalle en Palencia. El 10 de junio, estableció contacto con Merle en Dueñas, pero, informado por sus cazadores de la pretensión



Godoy cuando era guardia de corps (óleo de Esteve, Academia de Bellas Artes, Madrid).

elementos de circunstancias con la intención de cortar el paso. Despreciándoles, no dándoles ninguna importancia y sin detenerse a esperar a Merle, ordenó a sus jinetes asaltar con un ataque fulgurante el puente. Fácilmente dispersó a los improvisados soldados. Con todo, desde las casas próximas al puente, le hicieron algunos disparos y esto le sirvió, cuando entró en el pueblo, para justificar su incendio y saqueo.

Palencia, ante lo ocurrido en Torquemada y sin medios que oponer a las tropas francesas, no tuvo más remedio que abrir sus puertas a los invasores. Los sublevados habían desalojado previamente la ciudad y se retiraron hacia León, para luego volverse hacia Valladolid.

de Cuesta de cortar el paso hacia Valladolid en el puente de Cabezón sobre el río Pisuega, iniciaría la progresión por la margen derecha del río para enfrentarse al veterano general español. Pero del desgraciado combate de Cabezón, antecedente de la batalla de Medina de Rioseco, escribiremos en el siguiente artículo.

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).- La Patria está en peligro. Madrid parece víctima de la de la perfidia francesa ¡Españoles acudid a salvarla!

(2).- Ante la diversidad de datos diferentes observados en las fuentes consultadas, se utilizan, salvo en algún caso, las elegidas y proporcionadas por el estudio inédito y preciso del riosecano José Fernández García, coronel de Caballería, titulado: Batalla del Moclín.



Inscríbete ya en:

www.world-dental-congress.com

Madrid

29 agosto – 1 septiembre 2017

INFORMACIÓN GENERAL

-  **4 Días completos**
-  **100 Ponentes Mundiales**
-  **5000 M² Exposición Comercial**
-  **Más de 10.000 Congresistas**
-  **Precio Inscripción Competitivo**
-  **Único Congreso Multidisciplinario**
-  **Participación de todos los Colegios Profesionales y Sociedades Científicas**
-  **Certificado Acreditación de la Ada y Creditos Formación Continuada**
-  **Presentación de Abstract y Póster**
-  **Talleres Prácticos a tu medida**

EL CONGRESO DENTAL MÁS IMPORTANTE DEL AÑO

Te esperamos en Madrid

Inscripción	Temprana	Estándar	In situ
	02-11-2016 / 31-05-2017	01-06-2017 / 20-08-2017	
Dentista	260 €	360 €	430 €
Higienista/ Técnico laboratorio	200 €	300 €	360 €
Estudiante	130 €	180 €	230 €

Información e Inscripciones:

www.world-dental-congress.com

Presentación de abstracts:

5 diciembre 2016 - 3 abril 2017

LA RUTA DEL CASTELLANO Y EL VINO (III)

LA RIOJA

San Asensio, monasterio de los hermanos de la Salle. Nájera, capital de Navarra.



Por Antonio Bascones

San Asensio es un monasterio de reflexión y contemplación. Nájera, capital que fue, del reino de Navarra. La desamortización de Mendizábal afectó, en gran medida, al Monasterio de Santa María de la Estrella pero, afortunadamente, los hermanos de la Salle se ocuparon de volver al esplendor de este lugar. Nájera capital, del reino de Navarra, desde 923 al 1076. Destaca el Monasterio de Santa María la Real con las tumbas de los reyes de los reinos de Nájera y Navarra.

Una parada en el monasterio de San Asensio es obligada. Nos llama, a ello, el conjunto del monasterio y los vinos que fabrica. Nos atiende, con un especial gracejo y simpatía, no exenta de conocimiento, un fraile de la Salle, la orden que hoy día cuida del monasterio, los campos de vides que lo rodean y la cultura que transmite. Gracias a ellos el lugar vuelve a renacer sobre sus cenizas.

San Asensio está situado en el norte de la comunidad de La Rioja (España), cerca del valle del Ebro y el valle del Najerilla. Son los vinos de calidad y su ac-

tividad vitícola los que caracterizan el desarrollo económico de esta zona.

La primera constancia documental de la villa aparece en una donación de García Sánchez "el de Nájera" al Monasterio de Santa María la Real de Nájera realizada en 1052.

Cuenta con muchas casonas de piedra de los siglos XVII y XVIII, adornadas con balcones y escudos nobiliarios. Entre ellas tenemos la Casa de la calle Felipe Corres esquina Horno Viejo, la Casa de la calle José Iturmendi, la Casa de la calle Fernando Torres del siglo XVII y



la Casa de la calle Horno Nuevo del siglo XVIII.

Nuestra visita se centra en el Monasterio de Santa María de la Estrella. El monasterio de La Estrella se desarrolló sobre una antigua ermita construida a raíz de la aparición de una imagen de la Virgen María sobre una encina. El monasterio, de esta manera, se llamó en un principio de Nuestra Señora de Aritzeta (Encina) y posteriormente de la "Estrella" por tener la encina en la que aparición la Virgen este astro grabado en una de sus ramas. Sus orígenes parece que se remontan a una antigua ermi-

ta que el rey Sancho García de Pamplona donó al obispo de Álava en 1060. Cuando el obispado de Calahorra se adhirió Álava, en 1400, el obispo dona la ermita al monasterio de San Miguel de La Morquera.

En la primera mitad del siglo XV, Diego de Entrena, después de visitar el convento de San Agustín de Haro, se refugia en la ermita de La Estrella y comienza a idear el proyecto de edificar otro allí mismo para la orden de San Gregorio. Las obras de este nuevo edificio se terminan en 1430.

Primero fueron los jerónimos de Miranda de Ebro. En 1951 los

**Monasterio de
San Asensio.**

Monasterio de San Asensio.

Hermanos de las Escuelas Cristianas, Hermanos de La Salle, adquieren el monasterio y sobre los restos del mismo, reconstruyeron casi todo en estilo neogótico, bajo la dirección del arquitecto don Pedro Ispizua, armonizando perfectamente el nuevo estilo con las estructuras antiguas.

Según nos relata el padre que nos enseñó el monasterio, hay varias fechas importantes que recordar. En 1419 los monjes Jerónimos, en 1423 comienza la construcción y en 1430 se finaliza. Bastaron solo 7 años para ello. Un auténtico record, gra-

cias a los monjes que llegaron de varias partes y a los vecinos de la población colindante. Se demostró la devoción.

En 1835 con la desamortización de Mendizábal, penosa decisión de la administración española, se expulsó a los monjes. Al no haber monjes se sucedieron los robos de piezas y antigüedades. En invierno, nos cuenta el padre, los gitanos acamparon en el lugar. Diego Cardenal y Ruiz lo compra en 1868 poniendo en producción los terrenos que tenía y transformando el granero en vivienda. Su hijo Francisco Javier continúa con la labor pero

**Monasterio de Santa
María de la Estrella.**



el nieto Diego Cardenal lo perdió en el casino de Biarritz por lo que, más tarde, Leandro Cardenal quiso comprarlo pidiendo dinero prestado. El problema que se presentó es que no pagaba las facturas y en 1951 murió dejando todo el problema a su viuda que no tenía idea de la situación financiera. Cada día llamaba a su puerta un acreedor para intentar cobrar lo que se le adeudaba. Los hermanos de la Salle se enteraron de la venta de la finca y del monasterio y pagaron dos millones de pesetas el 28 de agosto de 1951. El 21 de Noviembre, de ese mismo año, llegaron al lugar todos los hermanos de la Salle que comenzaron a trabajar en la reconstrucción del monasterio que se finalizó en 1958.

El claustro, de planta cuadrada, es de Diego Fernández de 1430. Junto a él se encuentra la capilla. Un paseo por el mismo nos remonta a siglos atrás.



Claustro de Nájera.

Nájera, capital que fue del reino de Navarra, atravesada por el río Najerilla, presenta sus orígenes que se remontan a la edad del bronce y del hierro

En 1976 se abrió una escuela de formación profesional y en 1997 dicha escuela profesional se transformó en un Centro de Enseñanza Secundaria. En la Capilla Mayor, presidiendo está un altar-baldaquino neogótico donde se sitúa la imagen de la Virgen de la Estrella, una talla moderna inspirada en las vírgenes riojanas y navarras del siglo XIII.

Nájera, capital que fue del reino de Navarra, atravesada por el río Najerilla, presenta sus orígenes que se remontan a la edad del bronce y del hierro. Durante el periodo romano, la Nájera actual forma parte del Tricio. En el periodo musulmán se levanta un castillo en lo alto del cerro ya que Nájera participó, en gran medida, en las luchas entre cristianos y moros. Hay referencias de este hecho desde principios del siglo X.

El reino de Navarra va desde 923 al 1076, ciento cincuenta



las peregrinaciones a Santiago de Compostela, con albergues y hospitales, y convirtiendo a la ciudad en punto clave de la ruta jacobea del Camino de Santiago. Nájera y Santo Domingo de la Calzada, se convierten de esta manera, en la ruta obligada hacia Santiago de Compostela. Tras su muerte se reparte su Imperio entre sus hijos García el de Nájera, Fernando I de Castilla, Ramiro I de Aragón y Gonzalo Sánchez. Nájera, de esta forma, llega a ser cuna de los reinos de Navarra, Castilla y Aragón.

Al primogénito, García Sánchez III (1035 - 1054), llamado el de Nájera por haber nacido y estar enterrado en la ciudad, le corresponden los territorios patrimoniales de Nájera y Pamplona, así como la hegemonía política sobre los demás. fundó el Monasterio de Santa María la Real como sede episcopal. En 1067 se celebra en el monasterio el concilio en el que se acuerda la sustitución del rito mozárabe por el romano. Esto es algo fundamental en la sociedad religiosa del momento.

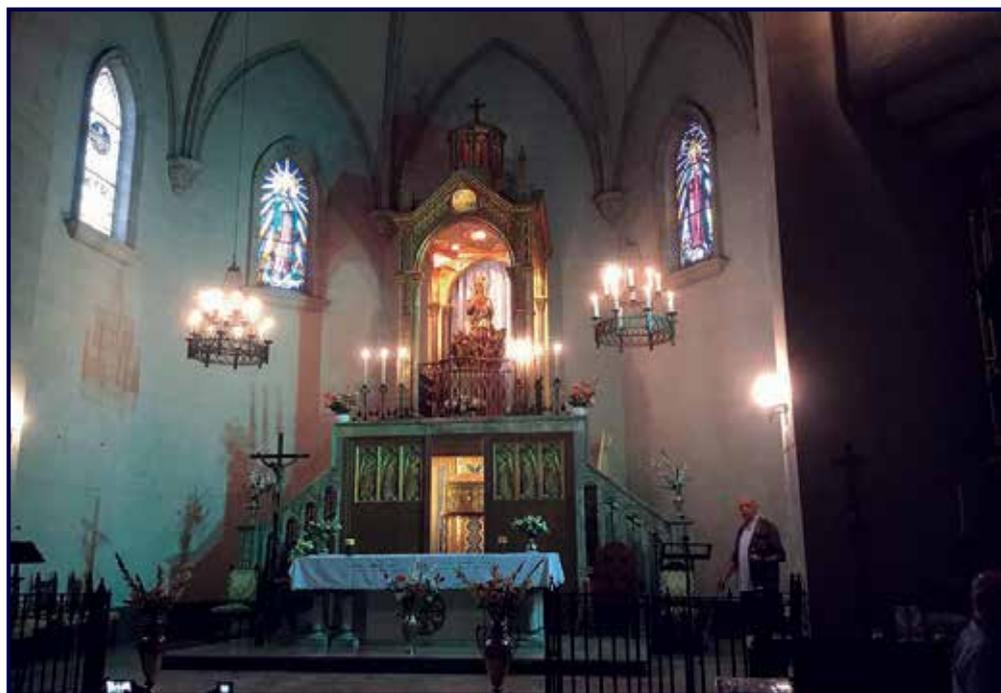
Sancho IV es asesinado por su hermano Ramón en Funes. Los conflictos que provoca este acontecimiento desembocan en la división del reino. La parte navarra queda anexionada al Reino de Aragón. Finaliza el llamado "Reino de Nájera". Poco después, los territorios fronterizos de Nájera, Calahorra, y otros fueron incorporadas al reino de Castilla por Alfonso VI de León, que manifestaba derechos hereditarios.

Diego López de Haro I y II tuvieron un gran protagonismo en estos años ya que, por ejemplo, en el año 1217, doña Berenguela, apoyada por Lope Díaz II de Haro, cede la corona de Castilla a su hijo Fernando III, el Santo cuya coronación tiene lugar en Nájera. La lucha fratricida entre Pedro I, el Cruel y Enrique de Trastámara, uno de los enfrentamientos armados más sangrientos, se plasma en la Batalla de

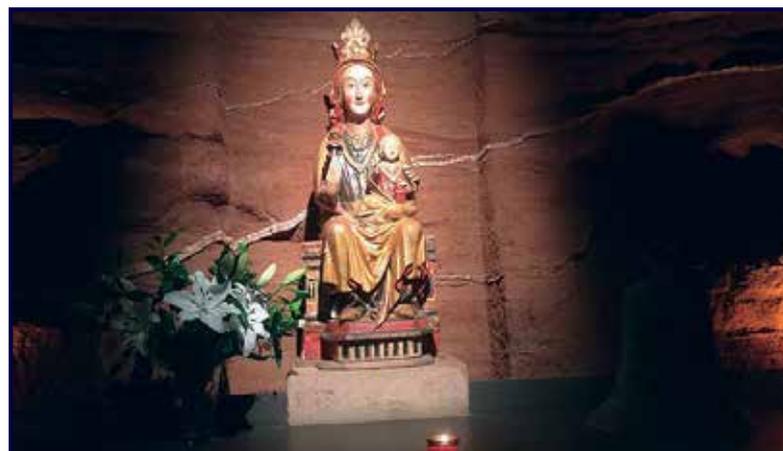
años de esplendor y grandeza para la ciudad. No en balde están enterrados, en el Monasterio de Santa María la Real, gran parte de los reyes de Navarra. En 923 el rey pamplonés Sancho Garcés I, en colaboración con Ordoño II de León, conquista Nájera y la Rioja Media y Alta, dejando bajo dominio de su hijo García Sánchez el Reino de Nájera. Al año siguiente, Abderramán III destruye la ciudad de Pamplona por lo que García Sánchez traslada su residencia a Nájera tomando el nombre de rey de Nájera-Pamplona. Ayudó, especialmente, al desarrollo de San Millán de la Cogolla. Las campañas de Almanzor obligan a los reyes a pagar tributos a Córdoba. Sancho III fue el gran impulsor de la ciudad de Nájera, donde celebró Cortes y otorgó el famoso fuero de Nájera, origen de la legislación navarra. Desarrolló una gran labor favoreciendo



Altar de la Iglesia de Nájera.



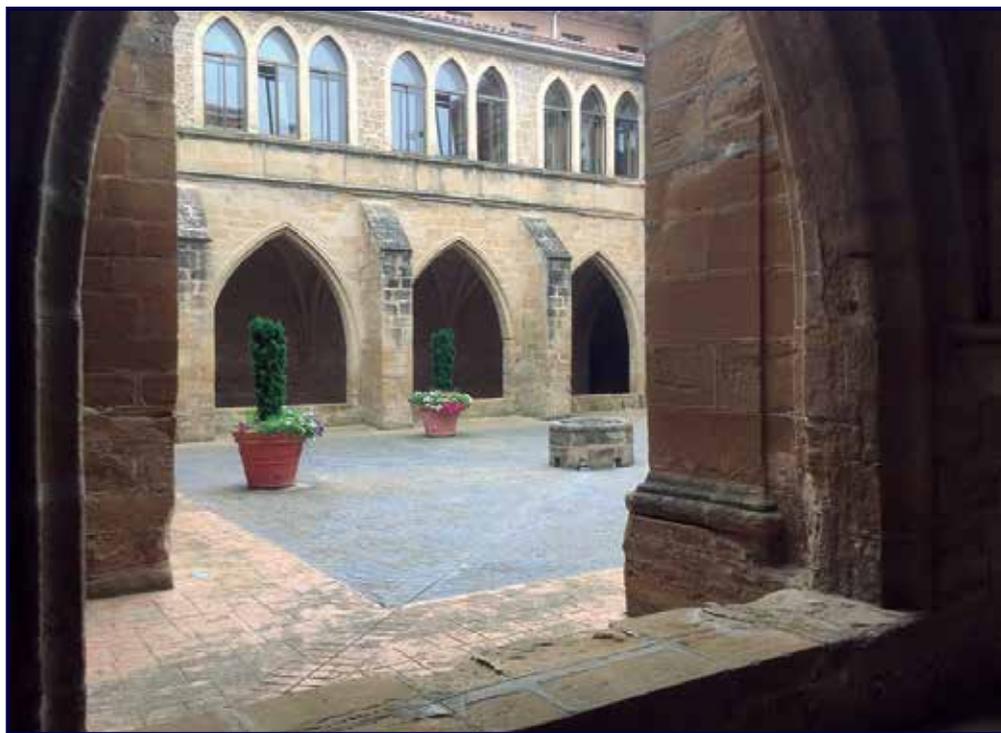
Altar de la Iglesia de San Asensio con la Virgen de la Estrella.



Virgen Gótica situada en la Cueva de la iglesia.



Tumbas reales.



Patio del claustro de Nájera.



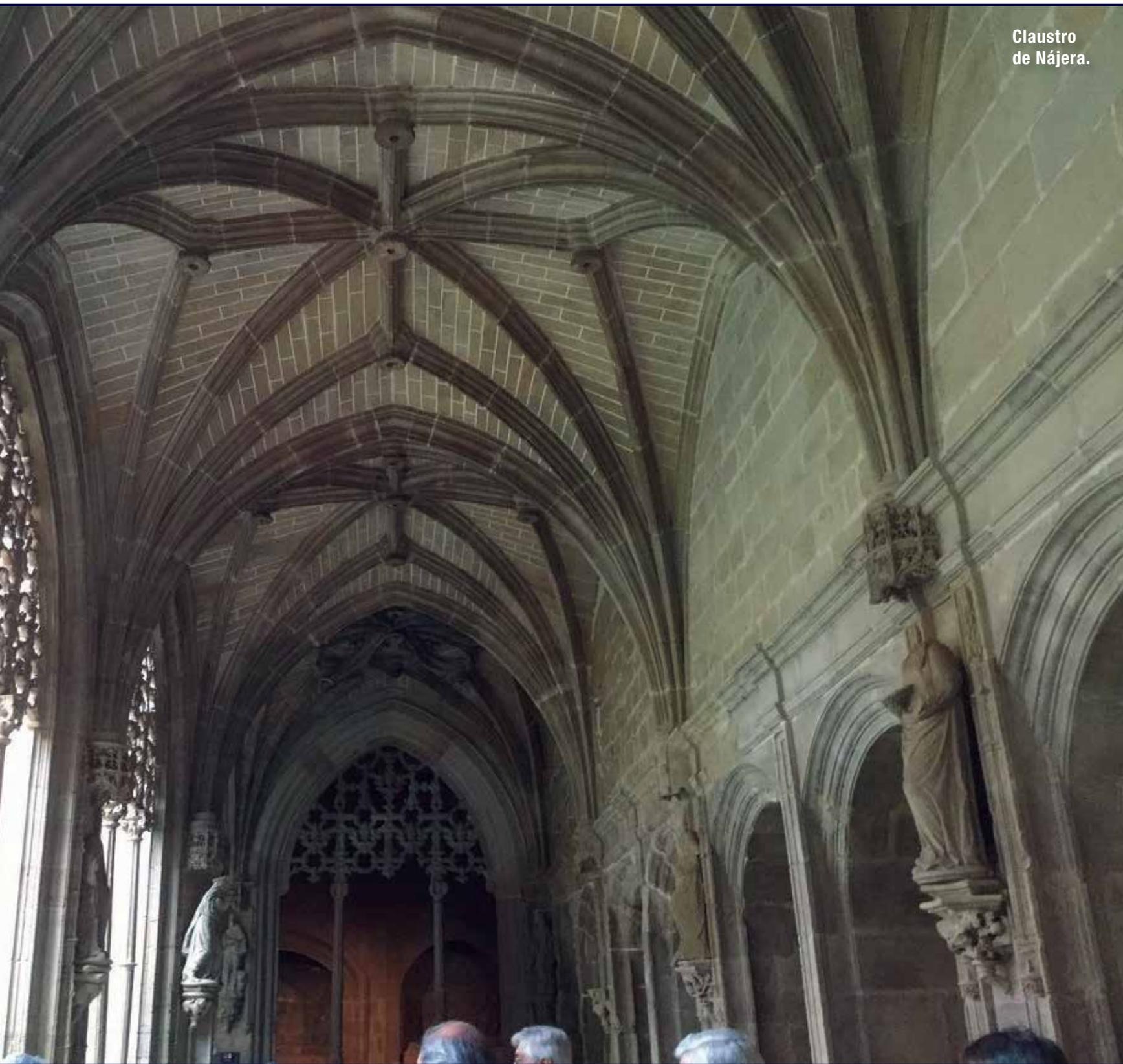
Capilla de Doña Mencía.

Nájera. La ciudad sufre una dura represión que marcará la fama de crueldad de Pedro I que, ayudado por las tropas inglesas, derrotó a Enrique de Trastámara. Enrique IV de Castilla le concedió el apelativo de "Muy Noble y Muy Leal" haciendo donación de su castillo y fortaleza, a Pedro Manrique de Lara, conde de Treviño lo que fue confirmado, posteriormente, por los Reyes Católicos. Los Manrique de Lara son firmes partidarios de Isabel la Católica y posteriormente de su nieto Carlos I. Así lo demuestran durante la guerra de las Comunidades. Durante la guerra de la Independencia española, contra las tropas de Napoleón, fue ocupada por los franceses, que confiscaron bienes con importantes impuestos a los najerinos. Los saqueos de gran valor material y artístico fueron la norma de lo que sucedió en esos tiempos.

El Monasterio de Santa María la Real es de visita obligada ya que en él se encierran grandes páginas de la historia del reino de Navarra. Fruto de ello es una mezcla de diferentes estilos. Las necesidades de defensa hicieron que los muros fueran altos y que los contrafuertes tuvieran función de bastiones. Es necesario entender que en el Monasterio podemos ver dos partes bien diferenciadas, el claustro de los caballeros y el templo con el Panteón Real. El acceso al claustro se realiza, a través de una puerta de estilo Gótico flamígero, la llamada Puerta de Carlos I. En ella se puede ver un gran escudo real con las armas de Carlos I y un águila bicéfala en agradecimiento a su ayuda. Al lado de la puerta arranca la escalera de acceso, de bello estilo renacentista, al claustro superior. Esta escalera está cubierta por una cúpula decorada con casetones pintados en trampantojo. Más tarde, en 1052, se inaugura y consagra el primitivo templo para la Virgen de la Cueva de estilo románico con

influencia mozárabe. El templo actual se construyó entre 1422 y 1453, es de estilo Gótico florido. Su interior presenta tres naves. Debajo del coro se abre la cueva en la que se cree que apareció la imagen de la Virgen. El retablo mayor es de finales del siglo XVII, de estilo barroco. En la parte central está el camarín de la Virgen, con la imagen original, rodeada por los fundadores de la Orden Benedictina, en sus ramas masculina (San Benito) y femenina (Santa Escolástica) y la representación de los reyes fundadores. La puerta que da acceso al



Claustro
de Nájera.

Tumba de Doña Blanca de Navarra.

templo es un magnífico ejemplo de talla plateresca. Data de la primera mitad del siglo XVI

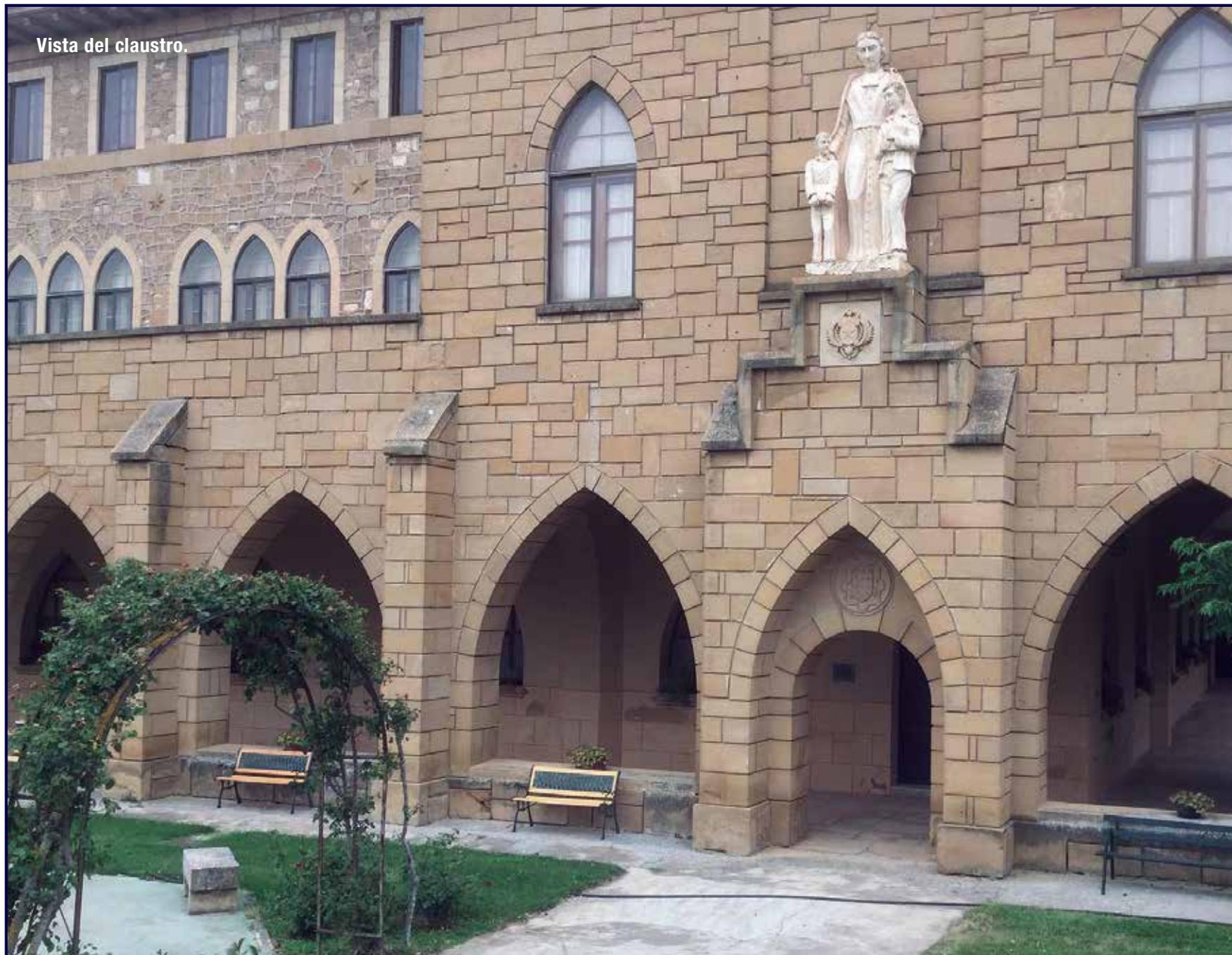
La cueva, presenta una pequeña capilla en la que se venera la imagen de la Virgen. En 1044 el rey, que estaba cazando con cetrería, siguiendo a su halcón, encontró la pequeña capilla con la Virgen junto a un ramo de azucenas, una lámpara y una campana. Los triunfos que siguieron en las guerras de conquista contra los musulmanes fueron atribuidos por el rey a la imagen hallada.

En el coro destaca la sillería, de estilo gótico. Las tallas de los

respaldos, son todas diferentes y representan símbolos religiosos, escenas de la vida diaria y personajes relevantes de aquel tiempo.

El panteón Real tiene, a ambos lados de la entrada a la Cueva, los sepulcros de los reyes de Nájera-Pamplona, de las dinastías Jimena o de los Abarca. Son de estilo renacentista con cierta influencia plateresca. Los diferentes personaje están con sus atributos de rey.

En el Panteón de los infantes destaca, entre todas las sepulcros, la de Blanca Garcés, conocida como Blanca de Navarra.



Vista del claustro.

Solo se conserva la tapa pero es lo más original del conjunto ya que se remonta al siglo XII. Es una pieza de talla románica adornada con bajorrelieves que representan escenas del Evangelio y de la vida de la difunta, que murió muy joven.

Panteón de los duques de Nájera donde reposan los Manrique de Lara, duques de Nájera desde que en 1482 les otorgaran este título los Reyes Católicos. Gobernaron la ciudad hasta el año 1600, cuando no dejaron sucesión. Pedro Manrique III de Lara que fue muy importante en la corte de Fernando de Aragón, ya que participó en la conquista de Granada y posteriormente como virrey de Navarra después de la conquista de este reino en 1512. También descansa aquí Juan Esteban Manrique de Lara, que fue también virrey de Navarra en 1521 y a cuyo lado luchó San Ignacio de Loyola en el cerco de Pamplona.



Claustro de Nájera.

En el claustro de los Caballeros, que toma el nombre por los muchos nobles que eligieron este lugar para ser enterrados, se observa el gótico florido de las bóvedas

En el claustro de los Caballeros, que toma el nombre por los muchos nobles que eligieron este lugar para ser enterrados, se observa el gótico florido de las bóvedas con el plateresco de los arcos. Las tracerías en piedra presentan un motivo diferente en cada una de ellos. Es una rica celosía pétrea soportada por esbeltas columnillas. De los enterramientos solo quedan las que están situadas en los muros, ya que las del suelo fueron removidas durante las restauraciones. El abandono, y mal uso que el conjunto monumental tuvo en el siglo XIX, fue definitivo en el proceso destructivo. La desamortización de Mendizábal contribuyó en gran medida a este hecho.

Destaca la Capilla de la reina doña Mencía López de Haro, reina de Portugal que fue esposa, en segundas nupcias, del rey de Portugal sancho II Capelo. El sarcófago es del siglo XIII y está de-



Illa de la Veracruz donde dispuso su enterramiento. Murió en 1272".

El Mausoleo de Diego López de Haro, "el Bueno" se sitúa al lado de la entrada a la iglesia, Conviene señalar que los López de Haro ostentaron los títulos de condes de Nájera y señores de Vizcaya desde que el rey Sancho el Mayor se los otorgó hasta el siglo XIV.

A los pies del sarcófago de don Diego está el de su segunda esposa, Doña Toda Pérez de Azagra. Por amorosa voluntad quisieron que sus cuerpos descansaran juntos en un abrazo que solo la muerte puede deshacer. Don Diego López de Haro destacó en la batalla de las Navas de Tolosa en 1212. Doña Toda falleció en 1216. Destaca en su sepulcro una serie de plañideras que eran contratadas para demostrar el afecto que la gente tenía al finado, además de demostrar el poder que tuvo en vida.

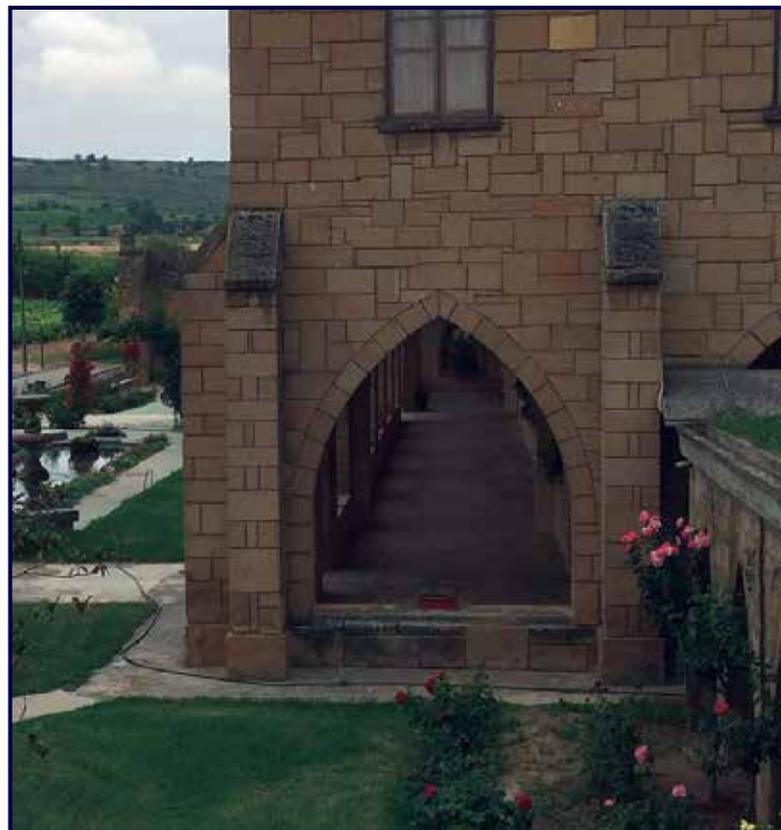
Los personajes que están enterrados en el Monasterio y Claustro son numerosos. Destaca el rey sancho Garcés II, su hijo García Sánchez I de Pamplona, III de Pamplona "el de Nájera", fundador del Monasterio, Sancho Garcés IV "el Noble", Estefanía de Fox, Mayor Garcés, Jimena Garcés, Fernando Garcés, Ramón Garcés, Ermesina Garcés, todos hermanos de Sancho IV, Sancho VI de Navarra "el sabio", Sancha de Castilla, Blanca Garcés de Pamplona, Bermudo III de León, los Manrique de Lara etc. Dice la leyenda que Garcilaso de la Vega está también enterrado pero es falso ya que se refiere a Garci Lasso Ruiz de la Vega.

Es necesario repetir la visita pues, una sola vez, no es suficiente para empaparse de todas estas páginas llenas de historia.

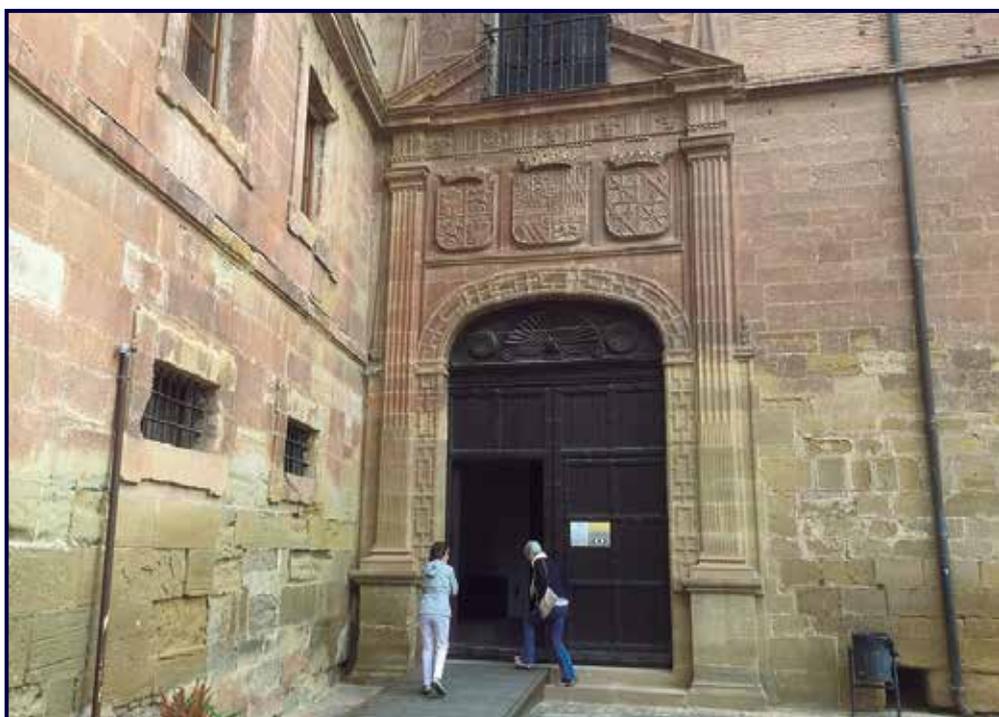
Antonio Bascones es Catedrático de la UCM, Académico Numerario de la Real Academia de Doctores de España y Académico correspondiente de la Academia Nacional de Medicina.

corado con las armas de Portugal y de los López de Haro. Al lado de la tumba de Mencía están las de sus hermanos y la de Garci Lasso Ruiz de la Vega, que murió en la batalla de Nájera en el año 1367. Reza el cartel que acompaña el sepulcro "Doña Mencía, de la estirpe de los López de Haro, señores de Vizcaya, mujer fuerte e indómita, que supo construir su casa y hacer la guerra, defender ciudades, gobernar reinos, fundar monasterios y levantar capillas, recogerse en Dios y morir en silencio".

Resalta el texto "que fue de gran personalidad. Se casó con Alvar Pérez de Castro, Adelantado de Andalucía. Participó con gran valor en la defensa del castillo de Martos en Jaén contra los musulmanes. A la muerte de su marido se casó con Sancho II Capelo, rey de Portugal. Viuda por segunda vez se instala en La Rioja y manda construir la capi-



San Asensio.



Fachada principal del Monasterio de Santa María La Real.



Sepulcro de Doña Blanca de Navarra, madre de Alfonso VIII.

PSN anuncia su entrada en el campo de los seguros de salud con un proyecto diferencial

Centrado, además de en el paciente, en el profesional proveedor del servicio

El presidente de PSN, Miguel Carrero, ha aprovechado su intervención en la Convención Comercial de la Entidad, que se ha celebrado en el Complejo San Juan (Alicante), para hacer público que el Consejo de Administración ha aprobado la puesta en marcha de un ambicioso proyecto para que PSN entre con fuerza en el sector de los seguros de Salud.

En el contexto de esta reunión comercial, que ha congregado a más de 400 profesionales del Grupo Ilegados de toda España, Carrero ha explicado el motivo por el que el Grupo se ha decidido a dar el salto a este terreno. "Tenemos un conocimiento excepcional del mundo de la Sanidad, de la asistencia sanitaria y concretamente de la realidad del colectivo médico, y eso nos permite tener una sensibilidad muy profunda respecto de lo que sería necesario para constituir el mejor seguro de salud posible". En este sentido, ha detallado que la entidad lle-

va varios años trabajando en un proyecto de Salud diferencial respecto de lo que actualmente existe en el mercado con dos pilares fundamentales: el paciente y los profesionales proveedores del servicio.

Desde ese doble planteamiento, el Grupo PSN está desarrollando un producto que además de ofrecer el mejor servicio y atención al paciente, otorga una importancia capital a la labor del profesional que presta sus servicios. El objetivo es dignificar un ejercicio que cada día soporta una merma mayor en las retribuciones de estos profesionales, lo que está impactando directamente en la atención y el tiempo que pueden dedicarle al paciente. De este modo, el futuro seguro de Salud de PSN supondrá un refuerzo a la humanización de la asistencia sanitaria, potenciando una estrecha relación médico-paciente, realidad cada día más viciada como consecuencia de los actuales modelos asistenciales.



Está previsto que el seguro esté en el mercado antes de finalizar 2018 y para ello existe un equipo humano que trabaja exclusivamente en el proyecto, liderado por el Consejo de Administración de PSN.

La incursión del Grupo PSN en el ramo Salud ha supuesto la creación dentro del Consejo de Administración de AMIC Seguros Generales, la entidad que agrupa los seguros de No Vida, una nueva división de negocio, de tal modo que ahora quedan Diversos y RC, por un lado, y Salud, por otro.

Esta apuesta por el seguro de Salud responde al firme compromiso del Grupo PSN, que conti-

núa dando pasos para erigirse en aseguradora integral de su colectivo, al que ya ofrece soluciones en los campos de Responsabilidad Civil Profesional y Decesos, además de su tradicional cartera de seguros de Vida-Riesgo, Ahorro y Pensiones y, próximamente, en Auto y Hogar, entre otros.

Igualmente, Carrero ha señalado que la concepción de este nuevo seguro se ha gestado desde la transformación digital que está implementando PSN, posibilitando la concepción de un producto innovador, que ofrece una respuesta personalizada y diferencial, que se adecúa a las necesidades concretas de cada asegurado.

Dentsply Sirona gana en todas las categorías de los Townie Choice Awards 2016

Los vencedores en cada una de las categorías han sido elegidos por los lectores de Dentaltown

El mayor fabricante de productos de odontología ha sido laureado en todas las categorías de los Townie Choice Awards. Durante más de una década, los Townies han otorgado su reconocimiento a los

productos más completos y los servicios más dedicados en el sector dental. Los ganadores en cada una de las categorías han sido elegidos por los lectores de Dentaltown, justificando así su excelencia

y reconocimiento en la práctica diaria.

Dentsply Sirona ha sido galardonado en todas las secciones reafirmando su posición como la mayor empresa de soluciones dentales del sector. Los productos premiados en los Townie Choice Awards 2017, la mayoría disponibles en Iberia, han sido los siguientes:

Higiene dental: Pieza de mano Midwest RDH Freedom, pasta profiláctica Nupro y contraángulos Nupro Revolv

Endodoncia: limas Protaper Gold, gutaperchas ProTaper y obturadores GuttaCore

Equipamiento: impresión digital Cerec AC con Omnicam, control de higiene Midwest RDH, motor con control de torque e3 y motor endodóntico ProMark,

Periodoncia: insertos Cavitron y sistema Cavitron Touch Ultrasonic Scaling

Ortodoncia: brackets de auto ligado In-Ovation

Prótesis: dientes para prótesis removibles Portrait IPN, alginato Jeltrate Chroma y material para impresiones Aquasil Ultra

Radiología: equipamiento 3D Sidexis4 y escáner Galileos Comfort Plus

Restaurativa: sistema de matrices seccionales Palodent V3

Nueva convocatoria para la Beca Inibsa Dental – SEPA

Para asistir a la formación internacional de Osteology Foundation

Inibsa Dental, en colaboración con la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA), ha abierto la convocatoria para la Beca Inibsa Dental-SEPA para asistir al curso Good Research Practice and Essentials of Research Methodology de Osteology Foundation, que se celebrará entre los días 11 y 15 de septiembre de 2017, en Lucerna (Suiza)

Se trata de la 5ª convocatoria de la beca, que tiene un coste aproximado de 4.000 euros, y que está destinada a

investigadores postdoctorales, investigadores juniors, odontólogos recién licenciados y odontólogos interesados en la investigación. El protocolo debe ser inédito, de alto interés científico y estrechamente relacionado con la regeneración ósea y periodontal.

Inibsa Dental apuesta claramente por la formación y la investigación en España mediante su programa #inibsatraining, que sumado a iniciativas como esta beca, promueve la innovación y el desarrollo de conocimiento



científico en las universidades españolas.

Los proyectos se deben enviar a la dirección de correo becas@

sepa.es, antes del día 16 de Junio 2017. A finales de julio se comunicará la deliberación de la Junta de SEPA e Inibsa Dental.

7 artistas españoles ponen voz a la canción solidaria “Tu sonrisa” de Orbit y Aldeas Infantiles SOS

David Bustamante, Manu Guix, Adrián Lastra, Paco León, Kira Miró, Leonor Watling y la blogger Alexandra Pereira colaboran así en la 2ª edición del Proyecto Sonrisas

David Bustamante, Adrián Lastra, Paco León, Kira Miró, Leonor Watling y la blogger Alexandra Pereira han sido los encargados de poner voz a la canción solidaria Tu Sonrisa. El tema musical, compuesto por Manu Guix, está dedicado a los niños de Aldeas Infantiles SOS y se presenta como el eje central del Proyecto Sonrisas, una iniciativa desarrollada por Orbit en colaboración con la ONG.

La presentación ha tenido lugar esta tarde en el Gran Teatro Príncipe Pío de Madrid y la interpretación del tema, con Manu Guix al piano y los seis artistas entonando la canción en directo, ha sido el momento culmen de un evento solidario en el que también estuvieron presentes rostros conocidos de la música, la cultura y la televisión como Peter Vives, Manuela Velasco, Álex García, Alejo Sauras o Macarena García.

Una canción para hacer sonreír a quienes más lo necesitan

La letra de Tu Sonrisa está inspirada en la sonrisa de un niño, “algo tan sencillo y a la vez tan



necesario que no debería perderse nunca. Ha sido para mí un placer poder componer este tema tan especial con el que esperamos despertar muchas sonrisas, especialmente entre los pequeños. La canción ha cobrado todavía más sentido con las voces de los seis artistas que han querido unirse a la causa, ha sido una experiencia única trabajar en este tema con cantantes profesionales y a la vez con personas que, sin dedicarse al mundo de la canción, han querido poner voz a esta causa”, explica Manu Guix, compositor de la canción.

Desde esta misma tarde la canción Tu Sonrisa estará disponible en plataformas como iTunes desde la que, todo aquel que desee colaborar con la causa soli-

daria, podrá hacerlo adquiriendo el tema musical por 0,99€ ya que los fondos recaudados se destinarán íntegramente a Aldeas Infantiles SOS. La canción puede encontrarse también en Spotify y el videoclip está disponible en YouTube.

2ª edición del Proyecto Sonrisas.

El Proyecto Sonrisas nació como una colaboración entre Orbit y Aldeas Infantiles SOS con el objetivo de cuidar la salud bucodental de los niños de Aldeas. Concienciar sobre la importancia de la salud bucodental es uno de las principales misiones de Orbit, especialmente entre los más pequeños. Con esta premisa, en la edición 2016 Orbit donó 100.000€ a la causa y lanzó el corto 400

Sonrisas codirigido por Dabiz Muñoz y Paula Ortiz.

“La salud bucodental es algo fundamental y nuestro compromiso como marca es concienciar a la gente sobre

la importancia de cuidarla día a día. En este sentido, la educación desde una edad temprana es básica pero, lamentablemente, no está al alcance de todos. Con este motivo decidimos poner en marcha el Proyecto Sonrisas que, tras el éxito de la primera edición, pretende seguir despertando muchas sonrisas y, sobre todo, ayudando a los niños de Aldeas Infantiles SOS”, explica Sofía Reche, Brand Manager de Orbit.

En esta 2ª edición Orbit, además de dar la mayor difusión a la canción solidaria, donará una vez más fondos a Aldeas Infantiles SOS y seguirá concienciando a los más pequeños sobre la importancia de cuidar la salud bucodental para su crecimiento y feliz desarrollo.

Geistlich Bio-Gide® Compressed, una nueva opción de membrana más firme

Presentado por Inibsa Dental

Inibsa Dental presenta Geistlich Bio-Gide® Compressed, una nueva membrana de colágeno, con la misma biofuncionalidad que Geistlich Bio-Gide®, pero que supone una nueva opción para un manejo alternativo. Con una superficie más suave,

con una sensación más firme al tacto, y más fácil de manipular y cortar.

Geistlich Bio-Gide® Compressed se introduce en el mercado con dos presentaciones, una de 13 x 25 mm para defectos más pequeños, y otra de



20 x 30 mm para defectos mayores. Ambas combinadas con Geistlich Bio-Oss® muestran una alta fiabilidad, con una tasa de supervivencia de los implantes de 91,9% en el hueso regenerado después de 12-14 años.

Además, ofrece una tasa de supervivencia de los implantes del 100% después de más de 2 años en un defecto especialmente grande, que debe ser tratado mediante la "Técnica de la salchicha", del profesor Istvan Urbanii, que supone unos requisitos mecánicos superiores a los habituales.

La Clínica Curull, con la salud bucodental del Nàstic y de los deportistas

Con esta colaboración, se quiere concienciar sobre la importante relación entre la salud bucodental y el deporte

La Clínica Curull ha firmado un Acuerdo de colaboración con el Gimnàstic de Tarragona, SAD para cuidar la salud bucodental de los jugadores del primer equipo y de los canteranos de los 39 equipos de fútbol base del Club. Desde la clínica se les realizará una exploración exhaustiva a principio y final de temporada para detectar cualquier problema bucodental, y prevenir así posibles lesiones musculares, articulares y óseas. También se darán instrucciones de higiene oral y consejos de salud oral a los jugadores. Esta acción va en línea con uno de los objetivos fijados por la Clínica Curull para este año 2017: la concienciación sobre la relación directa existente entre la salud bucodental y el rendimiento deportivo.

Ambas entidades coinciden en que la mejor manera de evitar lesiones y problemas derivados de patologías o enfermedades bucodentales es la prevención.

Para la Dra. Conchita Curull, el objetivo de esta colaboración es "concienciar de la relación existente entre deporte y salud bucodental, relación clara que gran parte de la población y de los deportistas desconoce". Ha indicado que se asocian determinados problemas bucales con déficits o trastornos que minimizan el rendimiento deportivo. Así, ha relatado que "es común que una infección en los dientes



Dra. Conchita Curull,

o encías lleve a una sobrecarga muscular y a la cronificación de lesiones deportivas". Asimismo, ha indicado que "masticar de forma incorrecta disminuye la energía del deportista". También que una "mala oclusión puede derivar en problemas de equilibrio y la tensión mandibular en dolores de cuello y espalda".

Por otra parte, Curull ha incidido en que una caries o dolor de muelas suele impedir o limitar la práctica deportiva "y derivar en problemas más graves en otra parte del cuerpo, con especial atención a micro roturas y roturas fibrilares, además de lesiones articulares. El motivo es que, si la caries no se trata a tiempo, las bacterias acceden al torrente sanguíneo a través del nervio dental".

Conchita Curull, fundadora de la Clínica Curull, ha desvelado que "habitualmente los deportistas de élite han de tener especial cuidado en su salud bucodental ya que ingieren grandes cantidades de carbohidratos de manera regular y refrescos azucarados. Además, el estrés de la competición y el elevado ritmo de los entrenamientos suele influir en su salud bucodental, principalmente en patologías como el bruxismo".

Problemas bucodentales y su posible consecuencia en la salud del deportista

1. Gingivitis y periodontitis (enfermedades de las encías). Problemas cardiovasculares que limitan o impiden el rendimiento deportivo.

2. Infecciones en boca. Pérdida de tono fibrilar, posibles desgarros en tejido muscular, dolores en las articulaciones y problemas en los tendones. Cronificación de lesiones deportivas.

3. Mala masticación. Sobrecarga de los músculos mandibulares, dolor de cabeza e, incluso, contracturas cervicales.

4. Mala oclusión de dientes y mala alineación, piezas que faltan. Problemas de equilibrio y tensión mandibular, dolores de cuello y dolores de espalda.

5. Caries. Limitación de la práctica deportiva con micro roturas y roturas fibrilares y lesiones articulares.

Consejos bucodentales para el/ la deportista

Para la Dra. Curull existen 7 medidas de prevención bucodental básicas para todos los deportistas:

1. Tener especial cuidado en la higiene dental. Cepillado de dientes con cepillo de dureza media 3 veces al día, con especial atención al cepillado de la noche, y uso de hilo dental o cepillos interproximales para la limpieza entre los dientes.

2. Acudir al dentista 2 veces al año.

3. Limpiezas periódicas, cada 4-6-12 meses, según indicación del dentista.

4. Alimentación correcta dentro de las necesidades del deportista.

5. Masticar correcta y lentamente.

6. Evitar la tensión y controlar el bruxismo -apretar o rechinar los dientes- si se produce.

7. Por supuesto, evitar tabaco, alcohol y alimentos o bebidas demasiado ácidas.

Cuatro de cada diez españoles sufren odontofobia moderada

La sedación consciente es un eficaz antídoto contra la sensación de miedo al dentista

El 49,1% de los españoles padece odontofobia moderada, según datos del Estudio de Salud Bucodental de Sanitas 2016. Sin embargo, solo uno de cada 10 pacientes sufre "mucho miedo".

Por franjas de edad, un 53,9% de los niños y un 50,7% de los adultos afirman experimentar miedo. Sin embargo, el miedo irracional e intenso es poco frecuente, solo el 11,1% de los menores y el 14,1% de los adultos afirma tener esa sensación en consulta. En ambos colectivos, el estudio de Sanitas indica que hasta en el 15,4% de las ocasiones la odontofobia es una causa habitual para no acudir al dentista.

En estos casos, la técnica de la sedación consciente, que permite controlar de manera segura y sencilla las sensacio-

nes de temor y ansiedad, es una alternativa interesante. "La sedación es recomendable en aquellos casos en los que el miedo y el malestar son muy intensos, hasta el punto de que pueden originar reacciones adversas del paciente llegando a impedir el tratamiento. En el caso de los niños, la situación se vuelve más compleja porque es más difícil encontrar los argumentos para lograr su colaboración", afirma Patricia Zubeldia, odontóloga de la Dirección Asistencial de Sanitas Dental.

Existen dos técnicas posibles: inhalatoria e intravenosa. En la sedación consciente inhalatoria, el paciente respira a través de una mascarilla nasal una mezcla de gases a base de óxido nitroso. Al inhalar este gas, totalmente seguro, experimenta un estado de

gran relajación y bienestar, que le permite controlar sentimientos de miedo y ansiedad; a la vez que facilita el trabajo de los profesionales de la clínica. La sedación consciente intravenosa utiliza fármacos sedantes por vía intravenosa bajo la supervisión de un anestesista. Se utiliza sobre todo en tratamientos más largos y complejos como las cirugías.

En el origen del miedo: inyecciones en la boca, dolor y extracción de piezas

El II Estudio de Salud Bucodental de Sanitas señala como principales causas del miedo las inyecciones en la boca (63,2%); el dolor (56,9%); la extracción de dientes (56,0%); los factores económicos (34,2%); las malas experiencias pasadas (27,9%); la brusquedad del especialista

(23,2%) y los ruidos del aparataje (17,2%).

En general, hasta un 52,3% de los pacientes consultados ha manifestado preferir estar bajo los efectos de la sedación en determinados tratamientos. La indicación de sedación y de la técnica más adecuada debe plantearse siempre después de exhaustiva valoración por parte del profesional y siempre con el consentimiento del paciente o familiares responsables.

Otros grupos de pacientes a los que se extienden los beneficios de la técnica son personas con discapacidad; pacientes adultos que demandan mayor comodidad; pacientes con alteraciones de movilidad; o pacientes con determinadas patologías - trastornos endocrinos, dolencias cardíacas o epilepsia-

Kit MicroSaw para recolección de bloques de hueso

El juego de microsierra FRIOS MicroSaw está diseñado por el profesor Fouad Houry

El kit completo está compuesto por varios instrumentos para la preparación y recolección de bloques de hueso, que posteriormente serán utilizados como material de injerto en los procedimientos de

regeneración ósea guiada.

Consta de una bandeja que puede contener diferentes contraángulos y/o piezas de mano, un protector de microsierra para contraángulo y uno para pieza de mano, cuatro microsierras de

disco, dos fresas, dos escoplos rectos y dos escoplos curvados.

Las microsierras de disco y las fresas son artículos de uso para un solo paciente. El resto de instrumentos se pueden esterilizar en autoclave.

El procedimiento para la retirada de bloques de hueso utilizando el MicroSaw se puede visualizar perfectamente en el siguiente enlace:

<https://www.youtube.com/watch?v=B8kRo0wLVGQ>

Ortoplus organiza un nuevo curso intensivo de ortopedia

Impartido por el Dr. Rubens Demicheri

Tras el éxito de participación de la primera edición Ortoplus vuelve a organizar en su centro de formación un nuevo curso teórico-práctico intensivo de Ortopedia impartido por el Prof. Dr. Rubens Demicheri los días 26 y 27 de mayo de 2017.

El curso abordará el tratamiento de los problemas sagitales de clase III y clase II esquele-

tales, y problemas transversales y verticales de carácter funcional y esquelético. El objetivo es brindarle al profesional conocimientos fundamentales para que desarrolle inmediatamente esta especialidad en su consulta clínica.

Se hará especial énfasis en los problemas de etiología esquelética diferenciando su tratamiento de las maloclusiones de etiología funcional.

Para ello se describirán herramientas diagnósticas, clínicas y complementarias que le permitan diagnosticar la etiología y morfología de la desarmonía oclusal del paciente en crecimiento. Se describirán mediante ejemplos clínicos la máscara de Protracción - MÁSCARA DE DELAIRE - VERDON

para problemas esqueléticos de Clase III, y los aparatos de expansión como disyuntores, quad helix y placas activas para problemas transversales. Además se describirá el

BIONATOR para problemas de mordida abierta y el uso de Alineadent en Odontopediatría y Ortopedia. Se especificarán tratamientos de posturología y reeducación funcional complementarios al tratamiento con aparatología.

El curso se completa con una práctica en uso de los aparatos y activación de los aparatos descritos, en modelos preparados para ello.

Para realizar la inscripción al curso y conocer el programa solo tiene que acceder a www.ortopedia.ortoplus.es



AGENDA | PROFESIONAL

ABRIL | 2017



III Congreso Internacional de Protésicos Dentales de Castilla y León

Lugar: Valladolid
Fecha: 7 y 8 de abril

Más información:
www.coprodecyl.com

MAYO | 2017



Congreso Internacional de Implantología Oral Latinoamericana (SIOLA)

Lugar: Managua (Nicaragua),
Fecha: 3 de mayo

Más información:
<http://www.ilerimplant.com/>



IV Simposio Digital CEREC e InLab

Lugar: Málaga
Fecha: 5 y 6 de mayo

Más información:
<http://simposiodigital.henryschein.es>



XXXIX Reunión Anual de la Sociedad Española de Odontopediatría (SEOP)

Lugar: Sevilla
Fecha: Del 11 al 13 de mayo

Más información:
www.odontologiapediatrica.com/



Encuentro científico Galimplant

Lugar: Santiago de Compostela
Fecha: 19 y 20 de mayo

Más información:
<http://www.galimplant.com/>



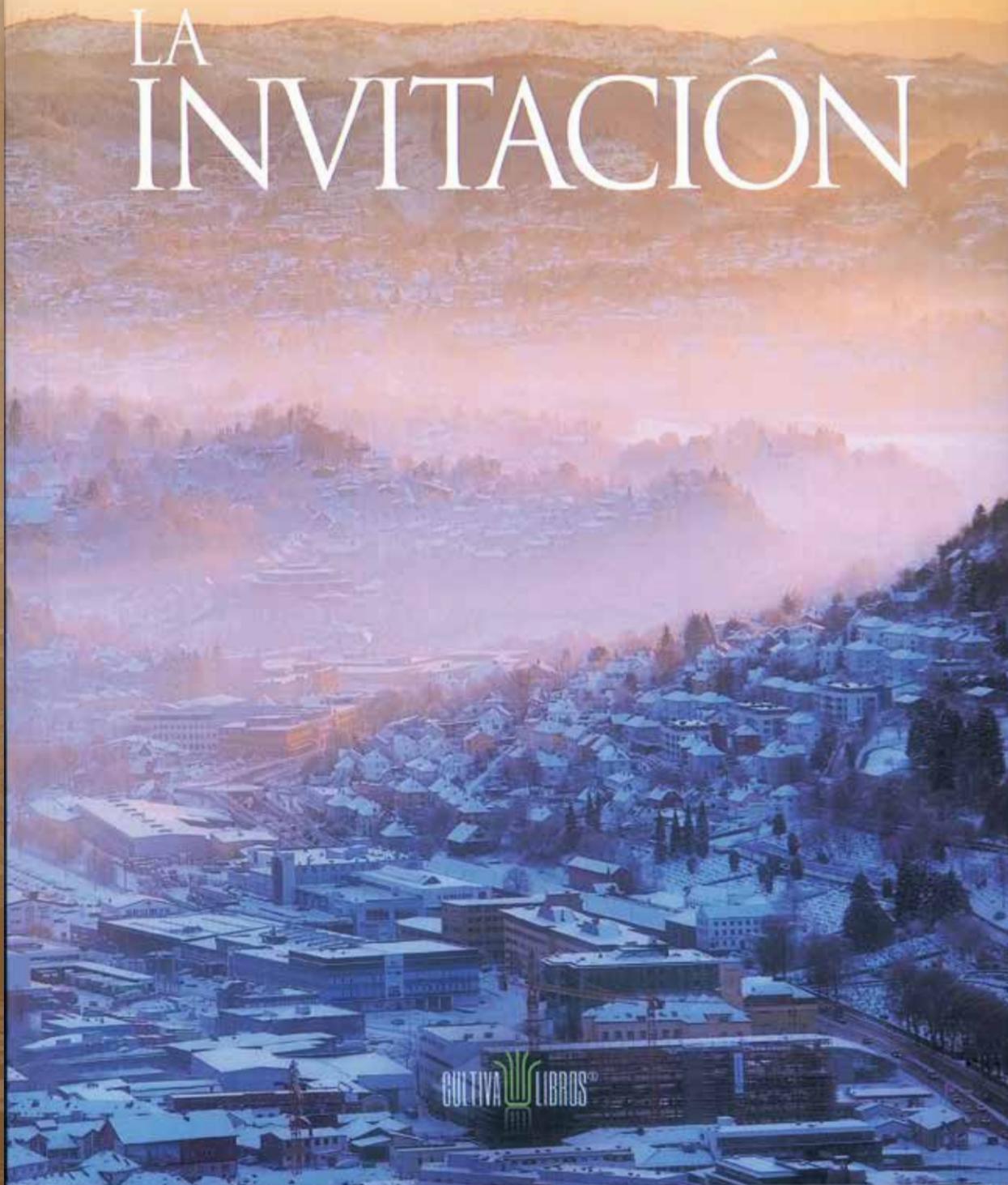
Congreso de la Salud Bucal

Lugar: Málaga
Fecha: Del 25 al 27 de mayo

Más información:
www.sepa2017.es

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

‘LAS MALETAS DE TULSE LUPER’

La maleta número 22 contiene instrumentos de estomatología

Las maletas de Tulse Luper' son tres largometrajes del director galés Peter Greenaway, terminados en 2003, 2004 y 2005, en los que se tratan las relaciones entre el cine, los formatos museísticos y las nuevas tecnologías. Los títulos de las películas son 'The Moab Story', 'Vaux to the Sea' y 'From Sark to finis', que se complementaban con una gira internacional, una página web, un juego online y una exposición itinerante durante 2009. Contaba también con una instalación multimedia en la que se proyectaron imágenes y fragmentos de la película y se expusieron las 92 maletas que dan el título al proyecto.

El proyecto 'Las maletas de Tulse Luper' se basa en la serie de encarcelamientos del protagonista, una alegoría de la condición humana y una revisión de la historia del siglo XX. La trama de la película está basada en la historia real de Raoul Wallenberg, un empresario sueco que salvó a judíos del exterminio nazi en Budapest, desaparecido y encontrado décadas después de la terminación de la II Guerra Mundial en una cárcel soviética.

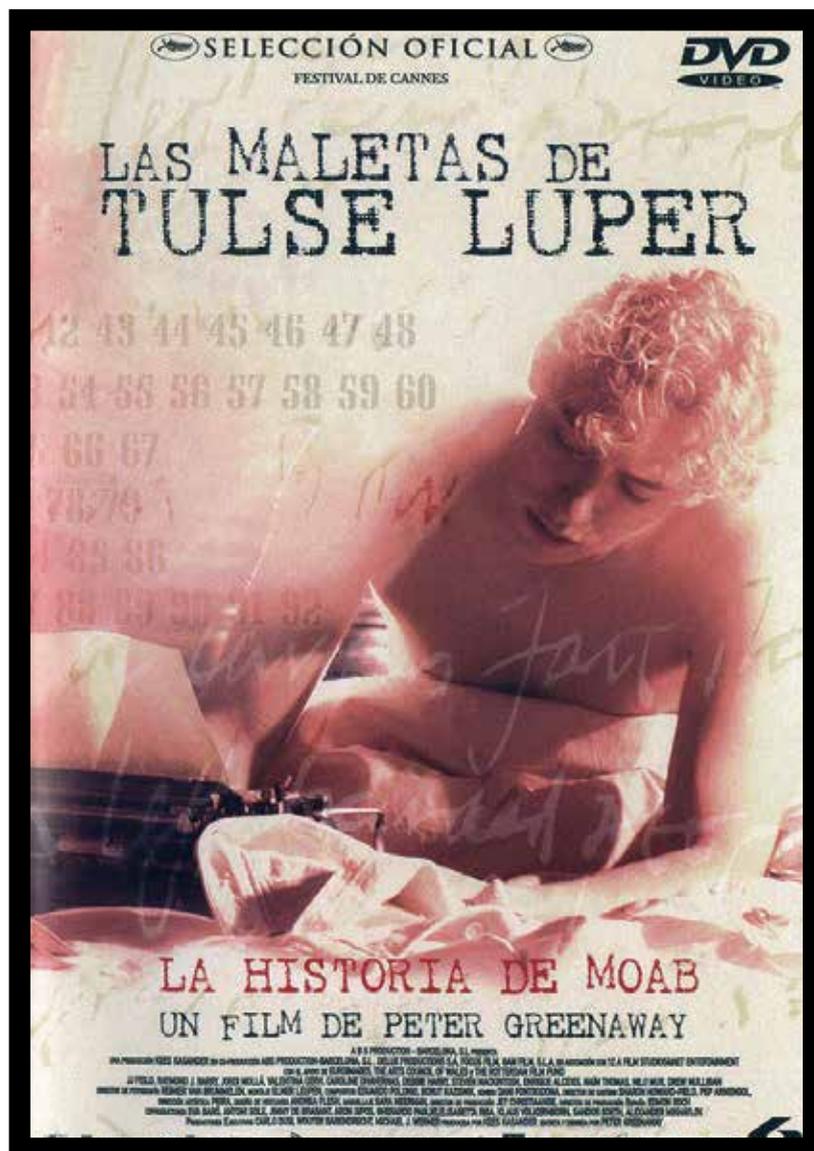
Tulse Luper es un escritor, creador de catálogos y coleccionista, que durante su vida reunió una serie de objetos que aluden a acontecimientos clave de la historia contemporánea. Estos objetos se almacenan en 92 maletas que representan la historia del siglo XX, según Luper. La elección del número de maletas no es arbitraria sino que tiene que ver con el número atómico del uranio, ya que Greenaway considera que el descubrimiento del uranio y sus consecuencias es uno de los acontecimientos que han marcado la historia más reciente. Así, encontramos 92 maletas, 92 objetos para representar el mundo, 92 personajes y 92 actores que los encarnan. A la vez que también aparecen en el relato 92 personajes que pueden llegar a tener su correspondencia con 92 arquetipos: el rey, la reina, el príncipe y la princesa, el político,

el dictador, el héroe, el embajador y el revolucionario; el general y el soldado común; el ordenancista y el oficinista; el miserable, el hombre rico, el hombre pobre, el jugador, el matón y el cobarde; el policía, el detective, el carcelero, el ladrón, el quebrado, el confidente, el espía, el fugitivo; el médico, el curandero y la enfermera; el juez, el comerciante, el profesor y el científico; el cocinero, el empleado, el campesino y el jefe; el camarero, el criado y el esclavo, el filósofo, el poeta, el pintor; el payaso, el mago, el actor y la actriz; el cura, el monje, la monja, el peregrino, el mártir, el recluso, el profeta, el pecador, el loco sagrado, el demoníaco, el ángel, el misionero y el fantasma; el escolar, el pedante y el alumno; el amante no correspondido, la virgen, la esposa, la madre, el padre, el vampiro, la prostituta, la amante, la dama de sociedad, la viuda, la bruja, la musaraña, el bello, el libidinoso, el macho, el hijo pródigo, el homosexual y el engañado; el gordo, el fuerte, el enano, el hermafrodita y el idiota; el soñador y el suicida; el explotador y el viajante.

Jordi Mollá interpreta a Jan Pahmerion, un dentista al que nunca dejarías hurgar en tu boca. La maleta número 22 contiene instrumentos de estomatología y odontología.

Las películas son como un juego que requiere de la visión del espectador y de sus relaciones conceptuales para resolverlas. Así, se exige al espectador una participación activa, una labor de investigación y gran curiosidad. El propio director dijo que el espectador, además de ver las tres películas, debe seguir la serie de televisión, navegar por la página de Internet, comprarse los DVDs, los CD-Rom, el libro y visitar la exposición, aunque no asegura que, haciendo todo eso, se pueda decodificar el mensaje completo que quiere transmitir.

TEXTO: CIBELA



AÑO: 2003 | **DURACIÓN:** 127 min | **PAÍS:** Reino Unido | **DIRECCIÓN:** Peter Greenaway
I MÚSICA: Borut Krziznik | **FOTOGRAFÍA:** Reinier van Brummelen | **INTÉRPRETES:** JJ Feild, Raymond J. Barry, Valentina Cervi, Caroline Dhavernas, Deborah Harry, Steven MacKintosh, Drew Mulligan, Jordi Mollá, Enrique Alcides, Naim Thomas, Kevin Tighe, Scot Williams, Nilo Mur, Ricard Sales, Ivan Massagué, Molly Ringwald, Patrick Kennedy, Isabella Rossellini, Francesco Salvi, Nigel Terry, Ana Torrent, Benjamin Davies, Anna Galiena, Iain Hoskins, Oriol Vila, Lauren Hadley | **PRODUCCIÓN:** Coproducción GB-España-Luxemburgo-Holanda-Italia-Hungría-Rusia | **GÉNERO:** Drama. Aventuras. Romance. Thriller | **II Guerra Mundial. Biográfico. Histórico. Drama carcelario** | **PREMIOS:** 2003: Festival de Cannes: Nominada a la Palma de Oro (mejor película)

ORALTHBCN

FÓRUM DENTAL Y SALUD ORAL



Fira Barcelona

11-13 MAYO 2017

RECINTO GRAN VIA

www.oralthbcn.com

#oralthbcn  

LA RED MÁS COMPLETA DE EXPERTOS EN SALUD ORAL



Logopedia



Odontología



Nutrición



Management & Marketing



Estética dental



Cirugía



Prevención



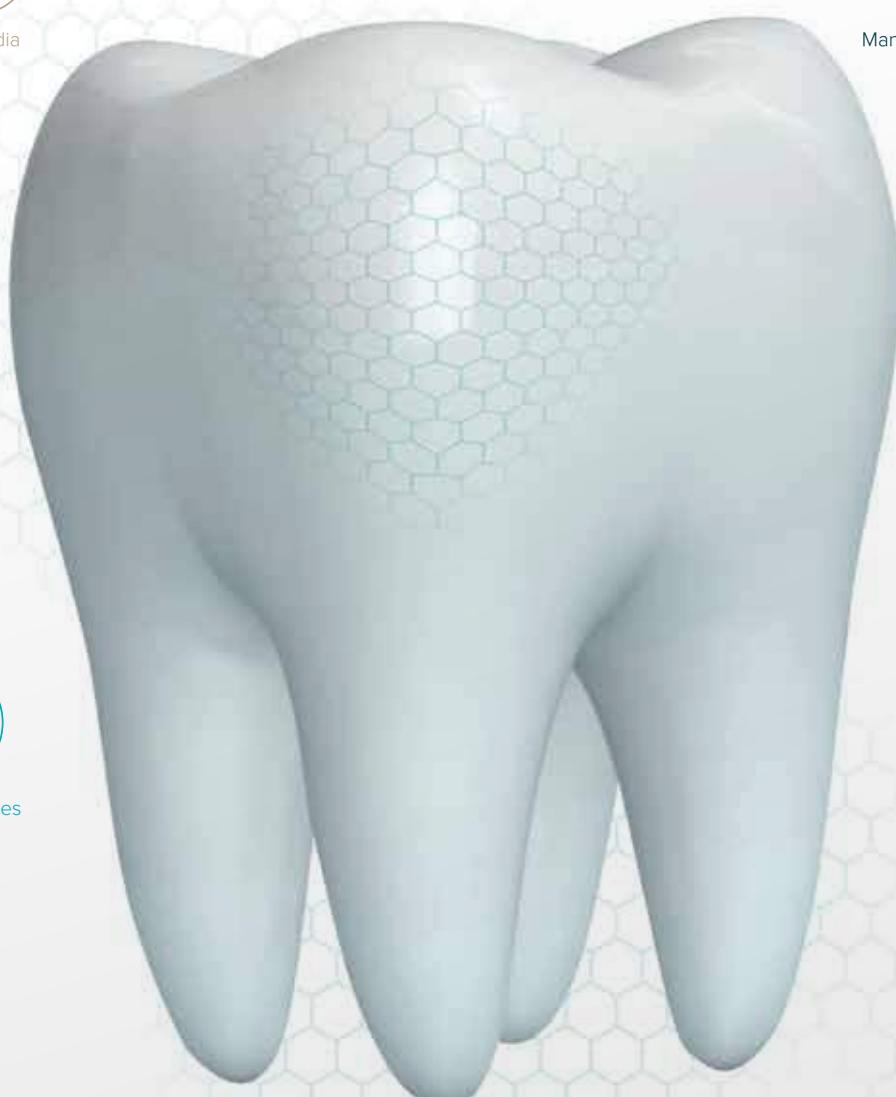
Higiene bucodental



Prótesis dentales



Oncología



FDM FORUM DENTAL Internacional

EVOLUCIONA Y SE TRANSFORMA EN **ORALTHBCN**

FÓRUM DENTAL Y SALUD ORAL

ORAL-B® PRO-EXPERT

PROTEGE FRENTE A LA EROSIÓN ÁCIDA PARA UNOS DIENTES MÁS FUERTES



LA MARCA MÁS USADA Y RECOMENDADA
DE CEPILLOS Y DENTÍFRICOS
POR LOS PROFESIONALES DENTALES EN ESPAÑA*

Dientes más sanos y fuertes[†] desde el primer día con el uso continuado

58%
MENOS DE EROSIÓN
DEL ESMALTE
vs. dentífrico con
fluoruro de sodio¹

El dentífrico Oral-B Pro-Expert protege frente a la erosión ácida significativamente mejor que otras fuentes de fluoruro. Su fórmula única con fluoruro de estaño estabilizado crea un ligero escudo protector sobre la superficie del esmalte que ayuda a repeler los ácidos erosivos que se encuentran en muchos alimentos y bebidas de consumo diario.

¡Recomiende hoy mismo Oral-B® PRO-EXPERT!

[†] Empieza a combatir la placa y a proteger el esmalte desde el día 1.

* Encuesta realizada por MailTeck a 2.069 profesionales a nivel nacional entre abril y mayo 2015.

Bibliografía: 1. Hooper S.M., et al. J Dent 2007;35: 476-481.

ORAL-B PRO-EXPERT PROTEGE LAS 8 ÁREAS QUE LOS DENTISTAS MÁS CUIDAN:

CARIES ✓ ENCIAS ✓ PLACA ✓ SENSIBILIDAD ✓ ESMALTE ✓ SARRO ✓ BLANQUEAMIENTO ✓ ALIENTO FRESCO ✓

Continuamos con el cuidado que empieza en su consulta

