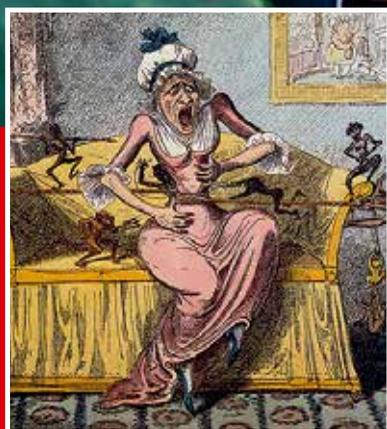


EL DENTISTA

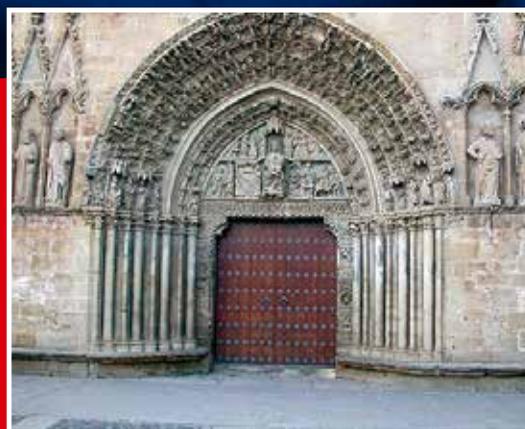
www.dentistasiglo21.com
Nº 93 | OCTUBRE 2018

ANDRÉS MESQUIDA

**ESTOMATÓLOGO Y VICEPRESIDENTE
DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE BALEARES**



**LOS SÍNTOMAS
QUE PADECEMOS**
Retortijón



**SOS DEL REY
CATÓLICO**
Un viaje al
pasado



¿Estás seguro de que tendrás el futuro que mereces?

Personas mayores de 65 años en España (en millones)

Fuente: INE



PLANES DE PENSIONES PSN

Expertos en gestionar tu futuro

Y ahora hasta un

3%* de Bonificación Extra
*Ver condiciones de la promoción en psn.es

PSN
Plan Asociado de Pensiones | **6,40%**⁽¹⁾
★★★★★ MORNINGSTAR®

PSN
Plan Individual de Pensiones | **6,80%**⁽¹⁾
★★★★☆ MORNINGSTAR®

Rentabilidades pasadas no garantizan rentabilidades futuras.
⁽¹⁾Rentabilidad anualizada a 5 años. Datos a 31/07/2018.

Más información en el **900 834 517**



VIDA



PENSIONES



INVERSIÓN



RESPONSABILIDAD CIVIL



DECESOS



AUTO

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

El asombro (y II)

Podemos asombrarnos en cada momento, en cada instante. Una conversación con un paciente, un hecho inusual en nuestra patología y terapéutica, una respuesta inadecuada a un tratamiento.

¿Por qué la periodontitis se desarrolla en periodos de reposo y exacerbación, provocando respuestas inmunológicas e inflamatorias en los tejidos periodontales del hospedador? Esta acumulación de células están asociadas con la activación de procesos de destrucción del tejido conectivo, pero ¿por qué unos pacientes más y otros menos?, ¿por qué en unos periodos de la vida y en otros no?

Los implantes sin saber exactamente la causa a veces se pierden o no se integran convenientemente, ¿fracasó la osteointegración o esta se produjo y luego se perdió?

Capacidad de asombro podemos tener ante los acontecimientos diarios de nuestro ejercicio profesional, ante cual situación clínica, ante cualquier patología.

La investigación es eso, capacidad de asombro, ver las cosas con un prisma diferente y en esa realidad nuestro quehacer será más fructífero y beneficioso para nuestros pacientes que son al fin y al cabo los objetivos donde pivota nuestra actividad.

El hombre ante la realidad tiene varias posturas, la contemplación en el plano estético y religioso, la utilización de esa contemplación y el conocimiento. En la metodología científica ocupa lugar destacado la aptitud del interrogante, es decir, el asombro.

La emoción provoca una regresión mental, el asombro, por el contrario, un paso adelante. Sin él, el pensamiento muere. El asombro puede ser epistemogénico, es decir, la disposición permanente de ver las cosas por vez primera, la segunda parte de esta actitud es la resolución del asombro en una interrogante, en una pregunta. Después tenemos la respuesta, es

decir, la ocurrencia. Entre ésta y la idea genial no hay sino diferencias de grado. El proceso intelectual, es por ello, un mero discurrir por esta predisposición ante los hechos más habituales de la vida. Gracias a esta manera de enfocar el razonamiento es por lo que el progreso avanza acompasadamente con nuestro devenir. Disposición, pregunta, respuesta, el triángulo de la vida.

La verificación de la idea tiene varios principios. El primero sería el de la autopsia, la visión por uno mismo, es decir, de la contemplación pasamos a la observación y de ésta a la inspección. El segundo principio es el de la peirasia que equivale a la prueba o experimento. Es la propia Investigación experimental, la comprobación mediante el experimento de la idea a priori. El tercer principio es el de la hermeneia o interpretación razonada, es el paso del hecho a la teoría. Ante la respuesta podemos adoptar dos posturas, la del rechazo de la idea y la segunda, la de la aceptación o confirmación.

Laín Entralgo, de quien son estas ideas filosóficas sobre la investigación, dice que nuestra ciencia espa-

La emoción provoca una regresión mental, el asombro, por el contrario, un paso adelante

ñola no es tan pobre porque el potencial cromosómico de los españoles tenga un caudal epistemogénico menor para el asombro, sino porque, las posibilidades que existen en nuestro país, son menores.

Afortunadamente cada vez son más las voces que se levantan una y otra vez en defensa de la investigación, en defensa de la capacidad de asombro. Esperemos que esto ocurra también en la Odontología.

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



Maquetación

Fernando Amieiro

Publicidad

Directora de publicidad

Rosana Costales

e-mail: rcostales@dentistasiglo21.com

Móvil: 608318714

Administración y suscripciones

Sara Martín Toyos

avances@arrakis.es

Tarifa ordinaria anual: 110 €

Tarifa instituciones anual: 110 €

Ejemplar suelto: 10 €

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



14 | Andrés Mesquida Riera

Licenciado en Estomatología en la Complutense en 1984, forma parte de la llamada 'Generación de Oro' por la calidad de los profesionales. Lleva casi doce años como vicepresidente del Colegio de Baleares y tras trabajar 20 años en solitario, en 2005 reformó su consulta y ahora son cinco profesionales los que trabajan juntos para ofrecer un servicio integral a los pacientes. Sus dos aficiones: correr y el campo.

En este número...



CAMPUS

22 | Sara Martín Morán

"La endodoncia siempre ha sido la maltratada de la profesión", observa nuestra entrevistada, que estudió odontología en la Universidad de Salamanca. Acabó la carrera hace 5 años, y desde entonces ha estado trabajando en Extremadura, en Villanueva de la Serena y en Villafranca de los Barros. El pasado julio finalizaba el Máster de Endodoncia de la Universidad de Sevilla.

ARTÍCULO

26 | Los síntomas que todos padecemos: retortijón

Según el Diccionario de Términos Médicos de la Real Academia Nacional de Medicina el dolor abdominal de tipo cólico producido por la contracción intensa, ya sea intermitente o espasmódica, de la musculatura lisa del intestino, es lo que coloquialmente conoce el vulgo como retortijón. El retortijón, no por esperado es menos traicionero, aparece por sorpresa y uno puede defecarse encima a menos que se descuide.



DESTINOS

44 | Sos del Rey Católico: uno de los pueblos más bellos que nos lleva a un viaje al pasado

En la historia de Sos destaca, a lo largo de los años, sin lugar a dudas, un acontecimiento como es el nacimiento del rey Fernando el Católico el 10 de marzo de 1452 en la casa de la familia Sada.



ACTUALIDAD

- 4 | 42nd Annual Conference of the European Prosthodontic Association and EPA-SEPES Joint Meeting
- 7 | El Consejo General de Dentistas lanza su 4ª Campaña para el Diagnóstico Precoz del Cáncer Oral
- 8 | Festética 2018 otorga su Premio a la Excelencia al doctor Manuel de Antón-Radigales

VIDA COLEGIAL

- 10 | El COEM recuerda la repercusión directa de la salud oral en la calidad de vida de las personas mayores

Según la OMS, alrededor del 30% de la población mundial con edades comprendidas entre los 65 y los 74 años no tiene dientes naturales

- 12 | Nuestras niñas también quieren ser dentistas

Artículo del Presidente del Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife.

- 13 | CODES, el Consejo de Dentistas y la Fundación Dental Española organizan en Oviedo un Aula clínica sobre traumatología dental

- 13 | El COEC pone en marcha un proyecto pionero de atención bucodental gratuita a pacientes oncológicos en riesgo de exclusión

ARTÍCULOS

- 28 | Divagaciones sobre la educación sentimental
- 32 | La batalla de Treviño (y VII)
- 35 | Numancia y nuestra bandera
- 36 | El gobernador Montiano: los negros libres de Florida
- 47 | Mitología para médicos (I)

CINE

- 56 | 'Las aceras de Nueva York', de Edward Burns (I)

Cibela

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

EL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS ALERTA SOBRE LOS RIESGOS DEL TURISMO DENTAL EN EL EXTRANJERO

El Dr. Óscar Castro Reino muestra su preocupación ante la proliferación de este tipo de negocios en países como Rumanía, Turquía, Bulgaria, Hungría o Polonia. En la mayoría de estas clínicas se decide el tratamiento que necesita el paciente a través de una radiografía enviada por email y de unas respuestas a un cuestionario

El viaje hacia la sonrisa de tus sueños empieza aquí” o “Viaja y regresa a casa con una sonrisa de Hollywood”. Estos son algunos de los reclamos que utilizan las empresas que se dedican al turismo dental, la mayoría ubicadas en Rumanía, Turquía, Bulgaria, Hungría y Polonia.

Todas estas compañías actúan de manera similar. A través de una página web, ofrecen packs completos de 3 o 4 días que incluyen el tratamiento dental, los traslados desde el aeropuerto y el hotel. Asimismo, aseguran que el

personal que trabaja en estas clínicas está altamente cualificado y que sus tratamientos son los más baratos, por ejemplo, implantes desde 350 euros y coronas por 150 euros.

El procedimiento para elegir el tratamiento consiste en varios pasos:

- El cliente debe enviar por email una ortopantomografía reciente y explicar sus problemas bucodentales. A partir de ahí, la clínica decidirá el tratamiento que precise, sin verle antes en ningún momento. En este apartado apuntan que el tratamiento no

será 100% exacto hasta que no vean al paciente en persona, lo que puede aumentar el coste del mismo.

- Aceptación del tratamiento propuesto.

- Elección del alojamiento, que debe estar entre las opciones que propone la clínica.

- Una vez allí, el cliente será llevado a la clínica, donde se le realizará el tratamiento.

- Al finalizar el mismo, le comunican al paciente lo que deberá hacer para su correcto mantenimiento, pero no habrá revisiones posteriores.

Ante la proliferación de negocios de turismo dental en otros países, el Dr. Óscar Castro Reino, presidente del Consejo General de Dentistas, advierte a la población de los peligros para la salud que puede conllevar someterse a tratamientos en estas clínicas:

“Desconocemos si estos establecimientos cumplen con todos los requisitos sanitarios y legales que precisa una clínica dental, y tampoco sabemos si las personas que trabajan en ellas tienen la formación y la experiencia necesaria para trabajar sobre la boca de los pacientes”. El máximo responsable de la Organización Colegial añade que es una “temeridad” realizarse un tratamiento odontológico sin haber visitado personalmente al dentista. “Antes de llevar a cabo cualquier tratamiento, el profesional debe hacer

una exhaustiva revisión de la cavidad oral del paciente, estudiar su caso de manera minuciosa y elegir la solución más adecuada a su situación. Decidir un tratamiento a partir de una radiografía enviada por email y de las respuestas a un cuestionario es asumir un grave riesgo”.

El Dr. Castro Reino considera que el problema radica en la mercantilización que muchos empresarios ajenos a la Odontología hacen de salud bucodental, considerándola como un bien de consumo más y haciendo creer a la población que es una cuestión meramente estética, cuando realmente no es así. “De hecho, tener una boca sana es básico para disfrutar de una buena salud general y de una calidad de vida óptima”, afirma.

En este sentido, el presidente del Consejo General de Dentistas insiste a los ciudadanos en que sean cautos y no se dejen engañar con mensajes publicitarios que prometen tratamientos dentales a precios irrisorios, ya que pueden derivar en graves problemas para su salud, como se está viendo actualmente con el cierre de iDental. Además, si surge alguna complicación con la financiación o una mala praxis tendrán que iniciar un procedimiento legal en un país extranjero, donde la normativa sanitaria, aseguradora y de responsabilidad civil es diferente a la española.

EL CENTRO DE ESTUDIOS ODONTOESTOMATOLÓGICOS ESTRENA PROGRAMACIÓN CIENTÍFICA INTERNACIONAL EN VALENCIA

En esta nueva oferta destacan ponentes internacionales como Fabio Gorni, Ignazio Loi, Rafael Calixto, Carlo Tinti, Victor Clavijo y Luca de Stavola

El Centro de Estudios Odonto-Estomatológicos de Valencia ha presentado su nueva programación científica para el curso 2018-19. En esta nueva oferta destacan ponentes internacionales como Fabio Gorni, Ignazio Loi, Rafael Calixto, Carlo Tinti, Victor Clavijo y Luca de Stavola así como dictantes nacionales como Francisco Teixeira, José Amengual, Rafael García Espejo, Santiago Carreras, Eduardo Anitua, Isabel Camps o Agustín Pascual.

La nueva programación se enmarca en el nuevo ciclo Programa de Odontología Multidisciplinar Avanzada (POMA) en el que se ofrecerán diez cursos de



distintas temáticas odontoestomatológicas así como tres cursos intensivos y cinco online abiertos a dentistas de

toda España y con unos precios con importantes bonificaciones para los socios del Centro. Toda la programa-

ción se podrá consultar en www.centroestudiosoe.es

El nuevo presidente del Centro y su Junta de Gobierno presentaron el pasado viernes el nuevo proyecto que arranca con ilusión e ideas renovadas para acercar la formación a odontólogos en ejercicio y en menor medida a estudiantes. La presentación llevada a cabo el pasado viernes en el salón de actos del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos congregó a un centenar de odontólogos que quisieron conocer de primera mano las novedades del proyecto dirigido por el nuevo equipo directivo liderado por Primitivo Roig. La nueva Junta de Gobierno del Centro está formada por la Dra Marta Paradís, los dres Manuel Enciso, Luis Ilzarbe, Enrique Cuñat, Carlos Pérez y la Dra Amparo Castañer.

Además de la presentación de la nueva programación, el acto de apertura sirvió para entregar la medalla de oro de la sociedad a la ex presidenta Isabel Camps en reconocimiento a su labor en el anterior mandato. Al mismo tiempo se ofreció una interesante charla motivadora a los asistentes a cargo del conocido atleta y medallista paralímpico valenciano David Casinos.

42ND ANNUAL CONFERENCE OF THE EUROPEAN PROSTHODONTIC ASSOCIATION AND EPA-SEPES JOINT MEETING

Más de 700 profesionales asistieron del 13 al 15 de septiembre en Madrid

Presidido por el Prof. Guillermo Pradiés y bajo el lema Digital Natives in Prosthodontics, desde el jueves 13 y hasta el sábado 15 de septiembre tuvo lugar en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid la 42 edición del congreso anual de la European Prosthodontic Association, EPA que en esta ocasión ha estado co-organizado por SEPES como sociedad nacional de prosthodontia.

Durante las tres jornadas del congreso, en torno a 700 profesionales del sector asistieron a las presentaciones de destacados especialistas nacionales e internacionales que mostraron las últimas innovaciones y los más recientes avances tecnológicos en tratamientos prostodónticos. Se habló de temas de interés como son los tratamientos prostodónticos guiados en dientes e implantes, Mock ups digitales, escáneres intraorales, escáneres faciales, realidad virtual y realidad aumentada, software CAD para laboratorios dentales, tecnologías en impresión 3D, prótesis completas CAD/CAM, prótesis parciales removibles, etc.

El congreso, que se desarrolló íntegramente en Inglés con traducción simultánea al Español, abordó temas relacionados con la prótesis convencional y con la implantología, base sobre la cual se realizan en la actualidad un gran porcentaje de la actividad de rehabilitación protésica.

El lema elegido del congreso, "Digital Natives in Prosthodontics" es indicativo del camino hacia adelante que, basado en la tecnología digital, ha emprendido la Prótesis en particular y la Odontología en general.

Toda esta temática se trató en el marco de las 21 conferencias, 7 talleres y 136 comunicaciones,

entre orales y posters, que presentaron en el congreso 31 conferenciantes y más de un centenar de comunicantes.

Ponentes

El cartel de ponentes es de primer nivel internacional y nacional encabezado por el Prof. Mariano Sanz que impartirá la Oxford Lecture como conferencia inaugural hablando de la importancia de la Belleza. A partir de la inaugura-

ción, contaremos en el programa con importantes conferenciantes como Stefano Gracis, Javier Pérez, Faleh Tamimi, Bassam Hassan, Luigi Canullo, Ali Tahmaseb, Josef Kunkela, Joao Caramês, Jose Luis de la Hoz, Vincent Fehmer, Ro-



berto Cocchetto, Robert Kerstein, Primitivo Roig, Jonathan Esquivel, Mariano del Canto, Livio Yoshinaga, Jürgen Setz, Manuel Sancho o Arturo Llobell. A parte, los ponentes de los workshops que se detallan en el epígrafe siguiente.

Workshops

La oferta de workshops en este congreso está orientada especialmente a dar a conocer la tecnología digital aplicada tanto al diagnóstico como a la planificación de tratamientos, el flujo digital del



las comunicaciones presentadas en su congreso anual, hecho avalado por el prestigio universitario que tienen los miembros del jurado que evalúan las comunicaciones así como por, en muchos casos, el prestigio investigador y/o clínico de los odontólogos que presentan.

Las comunicaciones y posters que se presentarán el jueves y viernes versan sobre un tema relevante de la prostodoncia y se engloban dentro de alguna de las siguientes categorías: Educación/Docencia, Implantología, Nuevas tecnologías,

Interdisciplinar, Prótesis fija, Prótesis removible, Dolor orofacial y trastornos temporomandibulares, Materiales dentales.

Este año se han presentado 49 comunicaciones orales y 87 posters divididas en ocho sesiones repartidas entre las dos primeras jornadas del congreso. Los comunicantes proceden de diversos países como España, Turquía, Dinamarca,

científica europea que ofrece la posibilidad de obtener un reconocimiento como Especialista Europeo tras la evaluación de rigurosos criterios curriculares y un examen de capacitación ante un comité especialista. Este año y en el seno del congreso se procederá

un año más a la defensa de este examen por parte de los candidatos que han optado a ello, entre los candidatos se encuentran dos profesionales españoles. Actualmente tan solo hay 2 odontólogos españoles entre los que ostentan el reconocido Título Eu-

ropeo de Especialista en Prótesis, el Prof. Guillermo Pradies y el Dr. Rafael Martínez de Fuentes.

Participación activa de la organización estudiantil de la Facultad de Odontología

La participación de miembros de la Asociación de estudiantes de Odontología de la Complutense, AEOC ha sido importante con la difusión de este congreso entre los más jóvenes así como en la organización del grupo de jóvenes que serán los encargados de atender las distintas salas y supervisados por la secretaría técnica del congreso.

También la colaboración del COEM y de AMA es de agradecer.

Participación de la industria

La presencia de la industria ha superado las expectativas iniciales. La industria ha entendido que este congreso era un foro idóneo para dar a conocer lo más novedoso de la tecnología digital.

Las empresas que participan en este congreso con stand comercial son: 3 shape, Akura, Avinent, Bioner, Biotech, Bti, Docs, Dentsply Sirona, Corus, Dynamic Abutment, Exocad, Henry Schein, Icnodent, Ivoclar, Implantswiss, Klockner, Planmeca, Medident Italia, Quintessence, Selsense, Zimmer Biomet, Sweden&Martina, Straumann.

Inestimable también la colaboración en la difusión de este congreso por parte de las revistas del sector.

Acerca de la EPA

La EPA es la Asociación Europea de Prostodoncia, nace en 1976 y tiene como principal objetivo difundir todos los aspectos relacionados con la rehabilitación protésica basándose en rigurosos



trabajo o la implementación de los sistemas digitales en las clínicas. El programa de workshops no se queda atrás en cuanto al interés de sus ponentes: Padraig Mc Auliffe, Carlos Parra, Víctor Fabuel, Cristian Abad, Waldo Zarco, José

Luis Sánchez Rubio, Inmaculada González, Mercedes Robles, Nieves Albizu, Irene García.

Comunicaciones

Si por algo destaca la EPA es por el rigor científico que se exige a

Grecia, Holanda, Alemania, República Checa, Rumanía, Finlandia, Albania, Bélgica y Croacia.

Distintivo de la EPA

La European Prosthodontic Association EPA es la única sociedad



critérios basados en la evidencia científica. Es una Sociedad que siempre se ha caracterizado por la cuidada selección de sus miembros que la lideran siempre íntimamente ligados a instituciones universitarias y de investigación independiente de reconocido prestigio. Actualmente EPA es la única Sociedad científica europea que ofrece la posibilidad de obtener un reconocimiento como Especialista Europeo, tras la evaluación de rigurosos criterios curriculares y un examen de capacitación ante un comité especialista.

Acerca de SEPES

La Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética SEPES, es una asociación científica que agrupa a profesionales del sector de la odontología. Nació en 1970 y en la actualidad cuenta con un gran prestigio internacional entre las sociedades científicas del campo de la odontología.

El carácter científico y de divulgación de SEPES ha reunido a grandes profesionales de la odontología que han hecho evolucionar de forma importante la prótesis y la estética dental en nuestro país. Actualmente SEPES cuenta con 4.500 asociados.

SEPES tiene como prioridad la formación, en especial de jóvenes dentistas que quieren orientar su profesión hacia el área de la prótesis y la estética.



Comités congreso y juntas directivas EPA y SEPES

Comité organizador

- Guillermo Pradíes
 - Rafael Martínez de Fuentes
 - Nacho Rodríguez
 - Marisol Ucha
 - María Paz Salido
- Comité científico**
- Francisco Martínez Rus
 - Mutlu Özcan
 - Jaime Gil

- María Jesús Mora
- Young Committee**
- Noelia Cámara
 - Frederico Figueiredo
 - Andrés Sánchez
 - Gonzalo Carames
 - Mercedes Robles

- EPA Council**
- President: Guillermo Pradíes

- President elect: Khee Hian Phoa
- Immediate Past President: Norina Fornà
- Past President: Jürgen Setz
- Past President: Hana Hubalkova
- Past President: Cetin Sevik
- Past President:

- Cees de Baat**
- Honorary Secretary (ex officio): Mutlu Özcan
 - Honorary Treasurer (ex officio): Ransom Altman
 - Honorary Webmaster (ex officio): Suresh Nayar
 - Promotion marketing Committee: Timo Narhi
 - Council Member: Phophi Kampsiora
 - Council Member:

- Marco Ferrari**
- Council Member: Vaygandas Rutkunas
- Junta Directiva SEPES**
- Presidente: Nacho Rodríguez
 - Vicepresidentes: Loli Rodríguez y José Mª Medina
 - Secretario-Tesoroero: Miguel Roig
 - Vocales: Ana Mellado y Beatriz Giménez

EL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS LANZA SU 4ª CAMPAÑA PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CÁNCER ORAL

Ha contado con la colaboración del Consejo General de Farmacéuticos, la Asociación española contra el Cáncer (AECC), las Sociedades Científicas de Cirugía Oral y Maxilofacial (SECIB y SECOM) y a la Sociedad Española de Medicina Oral (SEMO)

Con el objetivo de resaltar la trascendencia que tiene el cáncer oral para la población española, el Consejo General de Dentistas y la Fundación Dental Española, con la colaboración del Consejo General de Farmacéuticos y la Asociación Española contra el Cáncer (AECC) organizan la cuarta Campaña para el Diagnóstico Precoz del Cáncer Oral.

Al acto de presentación han asistido el Dr. Óscar Castro Reino, presidente del Consejo de Dentistas; el Dr. Juan Seoane Lestón, coordinador de la campaña; y Mayra Gómez Kemp, presentadora de televisión y paciente de esta enfermedad.

Durante su intervención, el Dr. Castro ha explicado que todos los años se detectan 600.000 casos de cáncer oral en todo el mundo, 7.000 en España. De todos ellos, sólo se diagnostican de forma precoz un 25-30% de los casos. Además, el número de personas que mueren anualmente por esta enfermedad asciende a 1.500. En este sentido, la mejoría de los datos de cáncer oral pasa necesariamente por tres tipos de acciones: "Una correcta información sanitaria a la población, una adecuada formación de los pro-



De izq. a dcha. el Dr. Seoane Mayra Gómez Kemp y el Dr. Castro.

fesionales en materia de diagnóstico precoz y un Sistema Nacional de Salud eficiente a la hora de dar respuesta ágil y rápida", ha declarado el presidente del Consejo de Dentistas. El Dr. Castro ha continuado afirmando que "los dentistas están en el primer frente en la lucha contra el cáncer oral tanto por el ámbito anatómico en el que se produce la patología, como por las grandes posibilidades que tienen de poder detectarlo en los controles rutinarios a sus pacientes".

Para ello, la Campaña para el Diagnóstico Precoz del Cáncer Oral se ha

estructurado en tres pilares:

- Una plataforma (www.cancero-ral.es) dirigida al público general: en ella se plasma de manera didáctica información relevante acerca de las medidas preventivas, diagnóstico precoz, autoexploración, testimonios de pacientes, fichas informativas, mapa de localización de dentistas colaboradores y determinación del riesgo de cáncer oral, entre otros datos de interés.

- Un Curso Online gratuito y acreditado dirigido a los dentistas que deseen continuar formándose en este campo.

- Vigilancia Clínica durante el mes de noviembre en las consultas dentales voluntarias.

El Dr. Seoane ha señalado que con esta iniciativa se pretende "concienciar a la población de la importancia de las revisiones periódicas al dentista para detectar a tiempo esta enfermedad y así incrementar las posibilidades de curación". Asimismo, ha añadido que "las personas mayores de 45 años tienen ahora una gran oportunidad para visitar al dentista y comprobar el estado de su salud bucodental para descartar o diagnosticar posibles patologías".

La presentadora Mayra Gómez Kemp, una de las personas que más han influido en el conocimiento del cáncer oral tras haberlo padecido, ha animado a la población a eliminar de su vida hábitos tan perjudiciales como fumar y beber alcohol: "El tabaco es la causa de 9 de cada 10 casos de cáncer oral. Como exfumadora os aconsejo no empezar a hacerlo y, si ya fumáis, dejadlo". Mayra Gómez Kemp ha querido recordar la importancia que tienen las visitas al dentista cuando se tiene la más mínima sospecha. "Fui a mi dentista por una molestia en una muela y me detectó una lesión en la lengua, me hizo una biopsia y detectó que tenía cáncer. Él me salvó la vida".

El Dr. Castro ha finalizado su intervención dando las gracias a los más de 1.500 dentistas voluntarios que ya se han inscrito para realizar revisiones gratuitas durante el mes de noviembre a las personas que lo soliciten. "Estoy seguro de que esta cifra aumentará, ya que en octubre podrán seguir inscribiéndose los dentistas de toda España que deseen participar en esta iniciativa".

EL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS RECOMIENDA MANTENER UNA BUENA SALUD BUCODENTAL PARA EVITAR EL RIESGO CARDIOVASCULAR

Las personas con enfermedades periodontales tienen entre un 25 y un 50% más de probabilidades de desarrollar patologías cardiovasculares.

Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de mortalidad en el mundo. Actualmente, cerca de 18 millones de personas fallecen cada año por patologías relacionadas con el corazón. Una cifra que, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) seguirá aumentando, llegando

a los 23 millones de muertes anuales en 2030. Llevar un estilo de vida más saludable, con una dieta rica en verduras y frutas, hacer ejercicio y eliminar hábitos nocivos como el tabaco y el alcohol, ayudaría a prevenir muchas de estas muertes.

Con motivo del Día Mundial del

Corazón, que se celebra el 29 de septiembre, el Consejo General de Dentistas recuerda que la salud bucodental está directamente relacionada con la salud cardiovascular. De hecho, estudios recientes llevados a cabo por la Organización Colegial y la Fundación Dental Española re-

velan que los pacientes que sufren enfermedades en las encías tienen entre un 25 y un 50% más de probabilidades de padecer patologías cardiovasculares.

Esto se debe a la gran cantidad de bacterias que existen bajo la encía y que pueden pasar a la sangre y afectar a otras partes del organismo, aumentando el nivel de inflamación de todo el cuerpo. En España, 8 millones de personas padecen enfermedades periodontales, como la gingivitis, de los cuales, 2 de ellos la acusan de forma grave.

Estos datos ponen de manifiesto la importancia de acudir al dentista periódicamente, quien diagnosticará y tratará las patologías bucodentales que puedan incrementar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares, a la vez que tratará de promover hábitos de vida saludables entre sus pacientes.

FESTÉTICA 2018 OTORGA SU PREMIO A LA EXCELENCIA AL DOCTOR MANUEL DE ANTÓN-RADIGALES

El III Festival Internacional de Odontología Estética se celebrará los días 30 de noviembre y 1 de diciembre

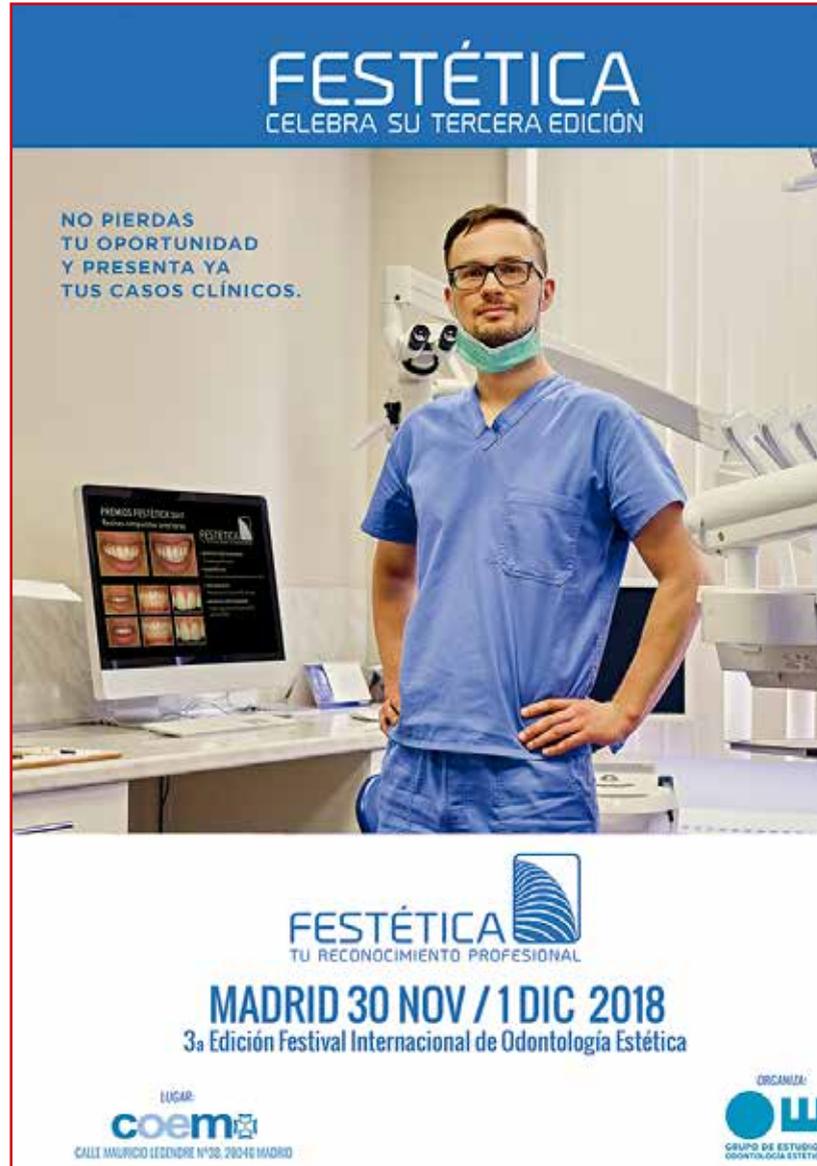
Festética ha resuelto otorgar su máximo galardón a Manuel de Antón-Radigales y Valls, precursor de la Odontología Estética en España y maestro de los mejores especialistas de nuestro país. El Premio a la Excelencia Festética 2018 se entregará durante la celebración del III Festival Internacional de Odontología Estética, que tendrá lugar los días 30 de noviembre y 1 de diciembre en el auditorio del Colegio de Dentistas de Madrid (COEM).

El Dr. Antón-Radigales es una referencia en el manejo de los composites para todos los profesionales que se dedican a la Odontología Estética. Además, el Premio Festética 2018 reconoce su papel como introductor y difusor de la Odontología Estética en la España de los años 70 y 80.

El Dr. Carlos Oteo Calatayud, presidente de Festética, ha resaltado "el enfoque actual y amplio que el Dr. Radigales hace de la Odontología Estética, un enfoque que ha ido evolucionando y que se ajusta a la nueva realidad en la que los pacientes demandan tratamientos meramente estéticos".

Casos clínicos

El III Festival Internacional de Odontología Estética tendrá como eje central la entrega de los Premios Festética a los autores de los casos clínicos que han cumplido los criterios de excelencia que promueven los galardones en



cualquiera de sus cinco secciones: Blanqueamiento dental, Resinas compuestas anteriores, Facetas

de cerámica, Restauración unitaria sobre implantes y Coronas de cerámica anteriores.

Como cada año, los participantes tendrán la oportunidad de exponer en formato póster sus casos clínicos y obtener el reconocimiento profesional que confieren los premios Festética. Hasta el momento el Festival Internacional de Odontología Estética ha entregado 18 premios, acreditando así el trabajo de 13 odontólogos.

En palabras del Dr. Carlos Oteo, Festética 2018 es "la consolidación del único evento científico de España que posibilita el reconocimiento profesional de los dentistas que apuestan por la excelencia en Odontología Estética".

Jornada de Actualización

Además, para esta edición se ha programado una "Jornada de Actualización en Odontología Estética", en la que tendrán cabida 20 ponencias cortas, de media hora de duración, para darle dinamismo y agilidad al encuentro.

Los dictantes de la jornada de actualización serán los doctores Juan Zufía, Juan Ruiz de Gopegui, Álvaro Oteo Zacagnini, Álvaro Delgado Pichel, Luis Segura-Mori, Alfonso Oteo Pérez, Jesús Oteo Calatayud, Jorge Parra, Nacho Díez Charlén, Daniel Blanco, M^a Dolores Oteo, Javier Cremades, Carlos Oteo Morilla, José Rábago, Óscar Martín González, Daniel del Solar, Manuel Cueto, Luciano Badanelli Rubio, Carlos Saavedra y Juan Flores.

FALLECE EL VICEPRESIDENTE DE SEPES

Era el coordinador del programa de premios y becas de investigación

El Dr. José M^a Medina Casaubón, falleció el sábado 15 de septiembre a los 49 años de edad.

Vicepresidente de SEPES desde 2012 en la actual Junta Directiva de SEPES presidida por el Dr. Nacho Rodríguez, fue el coordinador desde ese año del programa de premios y becas de investigación que otorga la sociedad anualmente así como coordinador de la revista informativa "La SEPES Informa".

Anteriormente, de 2009 a 2012 fue miembro vocal de la Junta Directiva presidida por el Dr. José Rábago.

Socio de SEPES desde 1999, el Dr. Medina Casaubón participó activamente en la organización y coordinación de los ciclos de formación continuada que se impartieron en numerosas ciudades. En octubre de 2012 presidió la 42 Reunión Anual de SEPES que se celebró en Granada, su ciudad

natal.

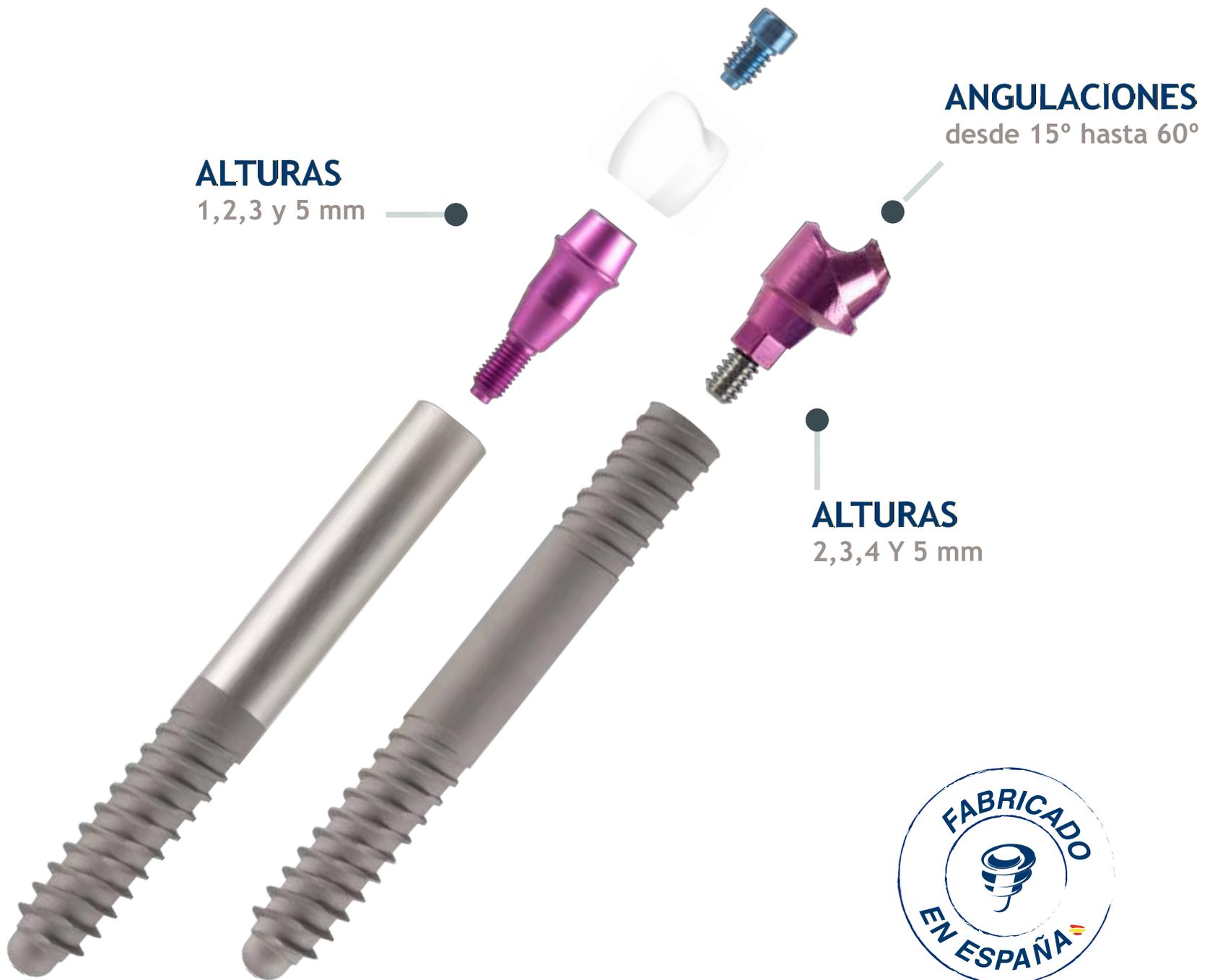
La familia SEPES agradece todas las muestras de cariño y apoyo recibidas y las transmitirá a la familia del Dr. Medina.

Sus amigos y compañeros de SEPES le recuerdan. Nacho Rodríguez, Loli Rodríguez, Miguel Roig, Ana Mellado, Beatriz Giménez, Juan Manuel Liñares, Ana García, Meritxell Grau, Lorena Santamaría, Paloma López y Lorena Formoso.



IPX CONCEPT

Design for humans



EL COEM RECUERDA LA REPERCUSIÓN DIRECTA DE LA SALUD ORAL EN LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES

Según la OMS, alrededor del 30% de la población mundial con edades comprendidas entre los 65 y los 74 años no tiene dientes naturales

Bajo el lema "Para vivir más y mejor... ¡Cuida tu boca y sonríe!" el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM) y la Fundación COEM (FCOEM), han lanzado la campaña "+de 60", dirigida a todas las personas mayores de 60 años en el marco del Día Internacional de las Personas Mayores. El objetivo es recordar la estrecha relación que guarda la salud oral con la calidad de vida y la importancia de tener una correcta actitud de prevención y cuidado bucal.

Envejecer no es lo mismo que enfermar, pero es una realidad que durante este proceso vital aumenta el riesgo de desarrollar ciertas patologías que pueden reducir considerablemente la calidad de vida. Los cambios en el tamaño, forma y el color de los dientes, la aparición de caries, el aumento de la sensibilidad y retracción de las encías, la sequedad bucal, las enfermedades de las encías como la gingivitis y la periodontitis, o la pérdida de piezas dentales son los trastornos bucales más frecuentes en las personas mayores. De hecho, según la Organización Mundial de la Salud, alrededor del 30% de la población mundial con edades comprendidas entre los 65 y los 70 años, no tiene dientes naturales.[1]

La falta de piezas dentales repercute en la estética, en la capacidad para ingerir alimentos y, como consecuencia, en la digestión y en el habla; y todo esto conlleva que afecte también a la autoestima. Tras la pérdida dentaria es necesario realizar una rehabilitación que únicamente puede

llevar a cabo un dentista, pues las consecuencias de someterse a un tratamiento incorrecto pueden llegar a ser gravemente perjudiciales para la salud. A la hora de mantener las prótesis dentales, ya sean removibles o fijas, es importante evitar alimentos muy duros y pegajosos que puedan romperlas. Además, es imprescindible mantener la limpieza de estas después de cada comida y estar pendiente de los cuidados que requieran en función de su tipo.

Por esta razón, es muy importante recordar que la actitud es un factor clave en la prevención de este tipo de problemas. "El padecer enfermedades sistémicas, incapacidades físicas o mentales; o la necesidad de ingerir ciertos medicamentos para otras patologías, son aspectos que pueden provocar trastornos o molestias en la cavidad bucal, pero contra los que es difícil actuar, pues no dependen de nuestro comportamiento. Sin embargo, mantener una higiene oral correcta, una alimentación adecuada, cesar en los hábitos nocivos, como el alcohol y el tabaco, y acudir regularmente a las revisiones odontológicas, son factores que dependen exclusivamente de la actitud y de la responsabilidad por cuidar la salud oral", afirman fuentes del COEM.

En este sentido, en el marco

La falta de piezas dentales repercute en la estética, en la capacidad para ingerir alimentos y, por tanto, en la digestión y en el habla

A TODAS LAS PERSONAS DE MÁS DE 60

Para vivir más y mejor...
¡Cuida tu boca y sonríe!





Mantén una correcta higiene bucal diaria



Visita a tu dentista, al menos, 2 veces al año



Disfruta de una dieta sana y equilibrada



Deja de fumar. Tu dentista puede ayudarte

Según la OMS*, cada vez vivimos más y mejor. Comer, sonreír, besar... son actividades cotidianas a las que no debemos renunciar nunca. Desde el COEM queremos informar de la repercusión directa que la salud oral tiene en la calidad de vida de los mayores. Si ya has cumplido los 60, ¡no esperes más! Estás en un buen momento para cuidar tu boca.

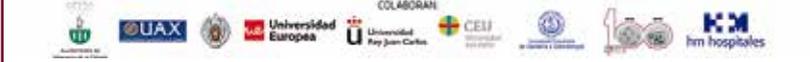
* Organización Mundial de la Salud

Más información en:
www.coem.org.es/masde60
91 561 29 05

coem Nuestro Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región

fcoem Fundación COEM del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región

COLABORAN:



de la celebración del Día Internacional de las Personas Mayores, el Colegio de Odontólogos y su Fundación quieren recordar lo importante de cuidar la dentadura para que perdure fuerte y sana. Estos son algunas de las recomendaciones básicas:

- Mantén una correcta higiene bucal diaria
- Visita a tu dentista, al menos, dos veces al año
- Disfruta de una dieta sana y equilibrada
- Deja de fumar. Si lo necesitas, tu dentista puede ayudarte

¿Por qué es tan importante visitar regularmente a un odontólogo? Visitar al dentista al menos dos veces al año ayuda a prevenir las enfermedades bucodentales y permite su identificación temprana, evitando futuros tratamientos más complejos y más costosos.

Por otro lado, se reduce el riesgo de padecer enfermedades gra-

ves, ya que estas visitas periódicas ayudan a detectar lesiones malignas o premalignas, la enfermedad periodontal o la enfermedad de las encías, que pueden alertar de problemas como el cáncer oral, diabetes, enfermedades renales y cardiovasculares.

Además, permite controlar trastornos como el bruxismo (hábito de apretar y/o rechinar los dientes), evitando consecuencias como el dolor de cabeza, contracturas cervicales, insomnio o sensibilidad dental; y favoreciendo, por lo tanto, un descanso de mayor calidad.

Para desarrollar esta campaña, han contado con la colaboración de Hospitales de Madrid, Cruz Roja, la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología (SEGG), el Observatorio del Mayor del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada y cinco universidades madrileñas: Complutense (UCM), San Pablo CEU (USP CEU), Europea (UEM), Rey Juan Carlos (URJC) y Alfonso X el Sabio (UAX).

Toda la información de la campaña se encuentra disponible en la página web <http://www.coem.org.es/masde60>.

SOBRE LAS COMPETENCIAS Y FUNCIONES DEL CODES

El Colegio rechaza ser utilizado en intereses partidistas ante el conflicto de iDental

Ante las noticias aparecidas en medios de comunicación sobre la proposición del PP de un convenio o protocolo a firmar con el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias para llevar a cabo las peritaciones de los afectados del cierre de iDental, este Ilustre Colegio quiere recordar a los grupos parlamentarios de la Junta General del Principado, y al público en general, las funciones y competencias de esta Corporación.

Un Colegio Profesional es una Corporación de Derecho Público que, por su naturaleza, tiene la peculiaridad de ejercer funciones público-privadas. Por eso, los colegios profesionales se sitúan entre la Administración, los colegiados, los pacientes y las empresas.

Sus funciones son:

- Ordenación de la profesión y control ético y deontológico de sus profesionales, a fin de garantizar frente a la sociedad el correcto ejercicio profesional. De esta ordenación profesional surge la necesidad de conferir a los colegios profesionales la potestad disciplinaria para el cumplimiento de las normas éticas establecidas en su código de ética y deontología profesional.

- Representación institucional exclusiva de las profesiones cuando estén sujetas a colegiación obligatoria.

- Defensa de los intereses profesionales de sus colegiados, como la lucha contra el intrusismo.

- Protección de los intereses de los consumidores y usuarios de los servicios de sus colegiados.

Mediante la potestad disciplinaria, los Colegios de Dentistas (Organización Colegial) pueden controlar los servicios que prestan individualmente sus colegiados, pero no las empresas, sociedades mercantiles o clínicas donde trabajan los dentistas colegiados.

En este sentido, los Colegios únicamente tienen competencias deontológicas frente a estas

empresas cuando se constituyen como sociedades profesionales y se inscriben en el Registro Mercantil como tales, así como en el propio Colegio, teniendo la misma consideración que un colegiado. Por este motivo, la Organización Colegial de Dentistas lleva reclamando desde hace años a la Administración que se aplique la Ley de Sociedades Profesionales, para así evitar que las empresas de servicios sanitarios se rijan exclusivamente por criterios mercantilistas.

Por tanto la Organización Colegial, y este Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias, no tiene ninguna competencia ni responsabilidad en cuanto al control de las clínicas dentales, incluida la clínica iDental de Gijón que ha cerrado.

Conforme a la legalidad vigente, lo que sí pueden hacer los Colegios es denunciar ante las autoridades competentes cualquier incumplimiento normativo por parte de una clínica dental, tal y como hemos hecho desde 2015 los Colegios de Dentistas de toda España y el Consejo General con la compañía iDental y otras similares.

Una de las principales funciones de la Organización Colegial es velar por el cumplimiento de los principios éticos y deontológicos por parte de los dentistas durante el ejercicio de su profesión. Estos principios se encuentran plasmados en el Código Español de Ética y Deontología Dental, y su desarrollo procedimental, en los Estatutos y en los Reglamentos internos.

En cuanto a las sanciones, los Colegios de Dentistas no pueden pronunciarse sobre la existencia de una responsabilidad civil derivada de una mala praxis, ni establecer indemnizaciones a favor de los pacientes, pues esta competencia reside única y exclusivamente en los Tribunales de Justicia.

Por otra parte, las quejas o reclamaciones presentadas por esta vía únicamente pueden derivar en la apertura de expedientes in-

formativos y/o sancionadores por parte de los Colegios de Dentistas, sin que los reclamantes sean considerados parte interesada en el procedimiento disciplinario. Así, los ciudadanos deben saber que la potestad sancionadora no es incompatible con otras vías de actuación por parte del denunciante.

Ante las peticiones de algunos colectivos solicitando que la Organización Colegial de Dentistas obligue a establecer unos precios más baratos de los tratamientos, se recuerda que de conformidad con la Ley de Colegios Profesionales, el ejercicio de las profesiones colegiadas debe realizarse en régimen de libre competencia y está sujeto, en cuanto a la oferta de servicios y formación de precios, a la Ley sobre Defensa de la Competencia (LDC), que prohíbe expresamente la existencia de recomendaciones colectivas de precios, incluso aunque sea a través de baremos de carácter meramente orientativo.

Informes periciales

En cuanto a la realización de informes periciales hay que distinguir entre informe sobre el estado de salud bucodental e informe o dictamen pericial. El Informe sobre el estado de salud bucodental lo puede elaborar cualquier odon-

de asegurar que el contenido del informe es lo más objetivo posible, se prohíbe que el técnico perito que lo elabora este tratando, haya tratado o pretenda tratar en el futuro al paciente examinado.

La elaboración de un informe pericial forma parte del libre ejercicio profesional de los dentistas, y es un acto que supone una responsabilidad para el profesional que lo emite, además de unos honorarios. Es el propio profesional el que puede tomar la decisión de renunciar a la remuneración por la elaboración de un informe pericial. La Organización Colegial carece de potestad para establecer precios de los actos profesionales y, concretamente, de los informes periciales.

Recordamos a los partidos políticos que la Administración de Justicia del Principado de Asturias tiene subcontratados los servicios de peritación del daño corporal con una empresa externa para aquellos supuestos en que a los ciudadanos se les conceda la justicia gratuita ante una reclamación judicial y que, por tanto, podría asumir las peritaciones con cargo a los presupuestos generales del Principado y sin coste alguno para los afectados.

Queremos dejar constancia de que desde el primer momento y en varias ocasiones, la Organización Colegial ha informado a la Administración de lo que sucedía en las clínicas iDental.

Igualmente y como ya se ha dejado constancia, el Colegio de Asturias ha colaborado desde el primer momento con la Dirección de Consumo de la Consejería de Sanidad, al objeto de reclamar a las financieras los tratamientos pendientes de realizar e, incluso, paralizar los posibles créditos concedidos.

Desde el CODES también se quiere trasladar que desde el inicio de la problemática surgida a raíz del cierre de la clínica iDental, solo un representante de un partido político (que no ha sido el partido que ahora reclama el convenio con este Colegio) ha acudido a este Colegio para informarse adecuadamente de las competencias, funciones y acciones que pueden ser adoptadas por este Ilustre Colegio.

El Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias rechaza categóricamente la posible pretensión de los partidos políticos y de la Administración del Principado de Asturias de adjudicar a este Colegio funciones y competencias que no tiene.

Los colegios profesionales se sitúan entre la Administración, los colegiados, los pacientes y las empresas

tólogo tras la exploración de un paciente (estado de los dientes, tratamientos que debería realizarse, etc.).

El informe pericial incluye las conclusiones a las que ha llegado el técnico perito sobre una cuestión concreta, como puede ser la existencia o no de una mala praxis de la que se derive una posible responsabilidad civil. Los informes periciales deben ser elaborados por profesionales expertos en una determinada materia. Al elaborarse con la intención de ser utilizados en procesos judiciales, el perito deberá acudir a la sede judicial para ratificarse sobre el contenido del mismo cuando sea llamado por el juzgado. Finalmente, a fin

LOS DENTISTAS DE LA PROVINCIA TINERFEÑA SE FORMAN EN ORTODONCIA EN CASOS COMPLICADOS

■ También en soluciones quirúrgicas para corregir defectos en encías y maxilares

Limitaciones anatómicas, patologías periodontales, fracturas o atrofas en pacientes hacen que sean casos complicados a la hora de aplicar los llamados “aparatos en los dientes”. Los dentistas de la provincia tinerfeña se han formado en esta materia y comentado casos clínicos en el curso Ortodoncia en casos de compromiso, que impartió el doctor Gonzalo Gutiérrez. Esta acción formativa tuvo lugar el sábado 6 y el domingo 7 en la sede del Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife.

El doctor Gonzalo Gutiérrez analizó cómo actuar cuando el paciente presenta limitaciones anatómicas, compromiso periodontal, problemas en el seno maxilar, fracturas o atrofas del proceso alveolar, entre otras características que pueden complicar la aplicación de una ortodoncia.

En la segunda sesión, que tuvo lugar durante toda la jornada de domingo, se analizarán los fac-



Antonio Gómez, director de la Comisión Científica del Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife.

tores que influyen en la recidiva dentaria y/o esquelética, esto es, la pérdida de la corrección alcanzada mediante el tratamiento ortodóncico.

Gonzalo Gutiérrez informó, entre otros, de los problemas asocia-

dos al crecimiento craneofacial, los diastemas (dientes separados), la mordida abierta o alteración de la mandíbula. El dictante dará a conocer, también, el protocolo para el diseño y el uso de los retenedores.

Sobre soluciones quirúrgicas para corregir defectos en encías y maxilares El presidente de la Comisión Científica del Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife, Antonio Gómez impartió una conferencia sobre algunas técnicas quirúrgicas para corregir defectos de la encía y los maxilares, en la sede de la entidad colegial en la provincia tinerfeña.

Con el título, Cirugía Mucogingival, soluciones en dientes e implantes, el doctor Antonio Gómez mostró indicaciones, técnicas y análisis de resultados de este tipo de intervenciones quirúrgicas sobre dientes y encías. Además, compartió con los asistentes diferentes casos clínicos.

Licenciado en Medicina y Cirugía Médico Estomatólogo, Antonio Gómez realizó estudios en Periodoncia e Implantología en la Universidad de Barcelona y en la Clínica Branemark Suecia. Es socio especialista de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA),

de cuya Junta Directiva formó parte en 1998 y 2004. Es miembro de la Asociación Americana de Periodoncia y actual presidente del Grupo de Estudios Odontostomatológicos de Canarias, del que es miembro cofundador.

NUESTRAS NIÑAS TAMBIÉN QUIEREN SER DENTISTAS

Por Francisco Perera Molinero

Hace unas semanas se publicaban en los medios de comunicación los resultados de la XIV Encuesta Adecco Qué quieres ser de mayor. Destaca de la visión de futuro de los más pequeños que casi un 59% piensa que trabajará con robots. En las respuestas de los niños sobre sus preferencias profesionales se mezcla el tradicional primer puesto para los futbolistas, con labores propias de estos nuevos tiempos como el youtuber. En el caso de las niñas, más de un 30% quiere ser profesora, con las profesiones de veterinaria y médico pisándole los talones. En el Top 10 de las niñas, aunque las informaciones en los medios no indicaban el porcentaje, se encuentra la profesión de dentista. Sin duda, esto no hace más que confirmar la tendencia que, en los últimos años, ha hecho que las mujeres hayan cruzado la barrera del 50% de colegiadas en el Colegio

de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife.

Nuestro colectivo debe estar orgulloso de que las niñas canarias sitúen la odontología entre las diez profesiones preferidas, pero también es una llamada de atención sobre los retos que debemos afrontar para que puedan disfrutar de ejercer esta maravillosa labor en las mejores condiciones en el futuro. Por ello, es vital que se regule la publicidad en el ámbito sanitario, porque las ofertas engañosas de servicios dentales perjudican nuestra

imagen y la vinculan a intereses puramente económicos y no a la defensa de la salud que cada día ejercemos.

También es fundamental que las niñas que quieren hoy ser dentistas puedan acceder a especialidades universitarias reconocidas de forma oficial, tal como ocurre en otros países europeos. Por último, tendremos que afrontar los problemas derivados de la plétora profesional, e insistir a las instituciones educativas que, antes de ofrecer estudios odontológicos, cuenten

con la opinión de los Colegios de Dentistas, que les informaremos de las necesidades de la población. En Canarias, los últimos datos publicados por el INE concluyen que se duplica el número de dentistas por habitante recomendado por los organismos internacionales.

Desde el Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife continuaremos “levantando la voz” ante los organismos pertinentes para contribuir a que nuestras niñas y nuestros niños tengan la oportunidad de acceder a una adecuada formación odontológica y al mercado laboral en las mejores condiciones posibles, con el objetivo, siempre, de cuidar la salud bucodental de la población con la prevención como máximo aliado.

Francisco Perera Molinero es Presidente del Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife.

CODES, EL CONSEJO DE DENTISTAS Y LA FUNDACIÓN DENTAL ESPAÑOLA ORGANIZAN EN OVIEDO UN AULA CLÍNICA SOBRE TRAUMATOLOGÍA DENTAL

■ Es la primera vez que se organiza en Asturias esta formación que trató las novedades y retos en endodoncias e implantes

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (CODES), en colaboración con la Fundación Dental Española y el Consejo de Dentistas, celebró el 6 de octubre, en la sede colegial, un Aula Clínica sobre Traumatología dental: endodoncia VS implantes. Es la primera vez que se organiza en Asturias una formación para odontólogos de estas características que contó con las intervenciones de los Drs. Javier González Tuñón, presidente

del CODES; Dña. Ana Arias Paniagua, D. José María Malfaz, D. Miguel González Menéndez y D. Santiago Llorente.

La jornada se dividió en cuatro ponencias, además de la introducción de la jornada (9.30 h.) que corrió a cargo del Dr. Javier González Tuñón, presidente del CODES, quien repasará la historia de la implantología en Asturias y España.

10.00-12.00 h. Claves para una endodoncia más predecible: ¿dónde

estamos y dónde vamos?, por Ana Arias, doctora en Odontología y miembro del Departamento de Odontología Conservadora y Prótesis Bucofacial (Facultad de Odontología, Universidad Complutense de Madrid).

12.30-14.30 h. Síndrome del diente fisurado y fracturas radiculares, por José María Malfaz, doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada y Presidente de la Asociación Española de Endodoncia (AEDE).

16.00-18.00 h. Regeneración ósea alveolos postextracción, regeneración horizontal y vertical, por Miguel González, licenciado en Odontología por la Universidad de Oviedo y Director Clínico del Postgrado Clínico en Implantología Oral Aula 3GT.

18.30-20.30 h. Rehabilitación implantológica en el sector anterior, por Santiago Llorente, doctor en Medicina y Cirugía, y especialista en Cirugía Oral, Maxilofacial y Estomatología.

EL COEC PONE EN MARCHA UN PROYECTO PIONERO DE ATENCIÓN BUCODENTAL GRATUITA A PACIENTES ONCOLÓGICOS EN RIESGO DE EXCLUSIÓN

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña pone en marcha el proyecto en colaboración con el Hospital Germans Trias i Pujol, la Fundación Liga Catalana de Ayuda Oncológica-Oncolliga, la Universidad Internacional de Cataluña (UIC) y el Master en Pacientes Oncológicos y Inmunocomprometidos de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud (Odontología) de la UB

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña, en colaboración con el Hospital Germans Trias i Pujol, la Fundación Liga Catalana de Ayuda Oncológica-Oncolliga, la Universidad Internacional de Cataluña (UIC) y el Master en Pacientes oncológicos e Inmunocomprometidos de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud (Odontología) de la UB ha puesto en marcha un proyecto pionero de atención bucodental a pacientes oncológicos en riesgo de exclusión social en la Clínica Odontológica Solidaria del COEC.

El Dr. Ventura Menardía, responsable de la Comisión Social del COEC y coordinador general del proyecto, explicó que la iniciativa parte de la constatación, por parte de dentistas pero también de agentes sociales y hospitalarios,

que "hay una parte de la población que padece cáncer de cabeza y cuello que no termina recibiendo, previamente a la radioterapia, el tratamiento adecuado o con la suficiente celeridad a raíz de su situación socioeconómica". Ante este hecho, la Comisión Social del COEC inició una serie de contactos con entidades de la mesa del Tercer Sector y hospitales públicos para poder implementar un programa de atención gratuita a estas personas en el marco de la Clínica Odontológica Solidaria del COEC que, 8 meses después, ha visto la luz.

El proyecto pionero de atención bucodental gratuita a pacientes oncológicos en riesgo de exclusión social se dirige, especialmente, a pacientes diagnosticados de cánceres en la región de cabeza y cuello en el ICO Badalona en el Hospital

Germans Trias i Pujol, y que en un gran porcentaje, por su condición de riesgo de pobreza no pueden hacer frente a los tratamientos odontológicos necesarios previos al tratamiento con radioterapia. Estos tratamientos odontológicos pueden ser, en muchos casos, determinantes para evitar gravísimas complicaciones.

El proyecto se inició el 5 de octubre con una Jornada formativa conjunta entre el COEC, la UFOCGT (Unidad Funcional de Oncología de Cabeza y Cuello del Hospital Germans Trias i Pujol) y el Master en Pacientes Oncológicos e Inmunocomprometidos (UB) dirigida especialmente a los dentistas voluntarios de la Clínica Odontológica Solidaria del COEC pero abierta también al resto de colegiados que tuvieran un interés especial en adquirir cono-

cimientos en la atención a pacientes en tratamiento oncológico para cáncer de cabeza y cuello y valoren la posibilidad de prestar este voluntariado en un futuro próximo. Bajo el título de "Protocolos y papel del odontólogo en la atención de los pacientes diagnosticados de cáncer de cabeza y cuello", en la jornada, que contó con 222 inscritos, se hizo una introducción al cáncer de cabeza y cuello y se abordaron aspectos como la radioterapia en este tipo de cánceres o la cirugía oral oncológica.

En este sentido, el Dr. Menardía subraya que los profesionales de la odontoestomatología "tenemos un papel fundamental tanto en el diagnóstico y derivación hospitalaria de estos pacientes como en su adecuada preparación para que puedan someterse a los tratamientos necesarios, principalmente, la radioterapia".

"Hace 2 años inauguramos la Clínica Odontológica Solidaria del COEC para contribuir, en la medida de nuestras posibilidades, a que nadie quedara al margen de la atención a la salud bucodental por razones socioeconómicas y canalizar las ganas de muchos profesionales de ayudar las personas en riesgo de exclusión social. Desde entonces hemos ido tejiendo complicidades para ir incorporando nuevos servicios como el de prótesis solidarias y, ahora, este proyecto de atención bucodental a pacientes oncológicos", ha explicado el presidente del COEC, Dr. Antoni Gómez, que anima a los colegiados a hacer de voluntarios.

ANDRÉS MESQUIDA RIERA

**Estomatólogo y vicepresidente
del Colegio
de Dentistas de Baleares**

**“La Odontología
me ha dado mucha
independencia y me he
sentido muy realizado”**

Licenciado en Estomatología en la Complutense en 1984, forma parte de la llamada ‘Generación de Oro’ por la calidad de los profesionales. Lleva casi doce años como vicepresidente del Colegio de Baleares y tras trabajar 20 años en solitario, en 2005 reformó su consulta y ahora son cinco profesionales los que trabajan juntos para ofrecer un servicio integral a los pacientes. Sus dos aficiones: correr y el campo.

PREGUNTA.- ¿Cómo se presentaría a usted mismo.

RESPUESTA.- Ante todo soy padre de familia con tres hijas. Hijo de veterinario que me influyó mucho en mi vocación sanitaria y en mi afición al campo y a los animales. Iba a estudiar Veterinaria pero al final me decidí por Medicina, me atraía más tratar a personas, y como el ambiente hospitalario no me gustaba elegí estudiar Estomatología. Y la verdad, la Odontología es una profesión que me ha dado mucha independencia y me he sentido muy realizado, y siempre he buscado alicientes para sentirme motivado, realizando cursos continuamente y dotando a mi clínica con tecnología de última generación. Esto me permite a mis casi 60 años estar ilusionado

en el día a día. Siempre digo que la informática, la radiología digital con imágenes 3D y la implantología me han cambiado la vida profesionalmente.

En mi consulta siempre vemos pacientes, jamás clientes, ya que nunca he entendido mi profesión como un negocio, nunca he querido saber de estadísticas sobre los trabajos que se realizan en la consulta ni de marcar objetivos sobre el número de trabajos a realizar. Me siento como el médico de la boca de mis pacientes y diagnosticamos y tratamos sus enfermedades orales siempre dentro del concepto global del cuerpo humano, con una relación de confianza mutua.

P.- ¿Desde cuándo se dedica a la Odontología?



Navegando por las costas mallorquinas.

R.- Desde junio de 1984, empecé a trabajar haciendo sustituciones en los ambulatorios de la Seguridad Social, compaginando con el servicio militar y trabajando en una consulta de Palma por las tardes. En noviembre de 1985 empecé con mi consulta de Manacor y he ejercido hasta ahora de dentista general. En el año 2005 decidí hacer una reforma completa de la consulta para poder trabajar con otros profesionales y no tener que derivar a mis pacientes, y equipar la consulta con tecnología de vanguardia para poder realizar todo tipo de tratamientos. En este momento estamos cinco profesionales, se incorporaron en su momento un ortodoncista, un cirujano máxilo-facial, un periodoncista y una endodoncista. Formamos un equipo muy completo para poder dar un servicio integral a nuestros paciente.

P.- ¿En qué Universidad cursó sus estudios?

R.- Estudié Medicina en la Universidad de Zaragoza (1976-1982) y Estomatología en la Complutense de Madrid (1982-1984). Esta promoción la llamamos coloquialmente la promoción de oro, celebramos el 25 aniversario y después los 30 años. Hice el curso de especialista en implantología oral y estética dental en la UIB.

P.- ¿Porqué le llaman de oro a su promoción?

R.- Así la bautizó Javier García Fernández, por la gran cantidad de profesionales de referencia que hay en nuestra promoción, sobre todo de periodoncia, el propio Javier, Blas Noguerol, Jaime Alcazar, etc. Personalmente creo que es debido a la gran influencia del Prof. Bascones que supo motivar y aconsejar en su momento.

P.- ¿Por qué escogió esta profesión?

R.- Como he dicho anteriormente, el ambiente hospitalario no me gusta, y sí la independencia profesional que te da hacer el diagnóstico y tratamiento y



En la finca con su mujer.



Trabajando con el microscopio en su clínica.



En el 30 aniversario de su promoción con Blas Noguerol, Julio Moreno y Javier García Fdez.

pruebas complementarias en tu propia consulta, aunque tengo que reconocer que estuve 20 años trabajando como único profesio-

nal junto con un ortodoncista y al final me sentí un poco aislado, por eso decidí formar un equipo de cinco profesionales desde 2005 y



Acto de Investidura de Caballero del Monasterio de Yuste.

fue una decisión muy acertada.

P.- Usted trabaja en Mallorca, ¿cómo ve el panorama profesional en las Baleares?

R.- Desde mi cargo de Vicepresidente del Colegio de Baleares veo la realidad de nuestra profesión y me produce cierta indignación y preocupación, ya que la plétora y la explosión de clínicas marquistas ha provocado que la percepción de la profesión por parte de la población, y también de los propios dentistas, haya cambiado totalmente. La cantidad de quejas que llegan al colegio suben exponencialmente. Y nuestra imagen ha salido muy perjudicada en general ya que, por otra parte, hay excelentes profesionales con mucho nivel académico.

P.- ¿Cómo se ve la profesión en este país desde su isla en el Mediterráneo?

R.- Pues en general como en Baleares pero a gran escala. Estamos cansados de ver en los medios de comunicación cadenas de clínicas dentales que tienen que cerrar dejando a los pacientes sin terminar los trabajos, incluso, como se ha sabido a posteriori, sin realizar ningún protocolo de esterilización, lo que ha provocado a los pacientes tener que realizar las pruebas analíticas pertinentes para descartar enfermedades infecciosas transmisibles como hepatitis, VIH etc. La plétora profesional obliga a formarse más adecuadamente en el postgrado y a veces los máster y cursos no tienen unos criterios formativos adecuados. No veo un futuro muy halagüeño ya que las nuevas formas de gestionar la odontología por grupos empresariales con fines mercantilistas, en general, no

“En mi consulta siempre vemos pacientes, jamás clientes, ya que nunca he entendido mi profesión como un negocio y nunca he querido saber de estadísticas”

son buenos para el paciente. Han aparecido clínicas conocidas por ser *low cost*, explotando técnicas de marketing muy agresivas para captar pacientes de ingresos medios y bajos, con publicidad engañosa. De todas formas, si se tiene vocación, y te gusta la profesión,

animaría a estudiar Odontología, así lo hice con mi hija Elena. La Odontología es una profesión muy bonita y además puedes coger la rama que más te guste dentro de la especialidad.

P.- Usted es Vicepresidente del Colegio Oficial de Dentistas de Baleares. ¿Cuál es su misión en este organismo?

R.- Llevo casi doce años como vicepresidente, siempre he estado desarrollando labores de representación del Colegio, ayudando al Presidente y asistiendo a actos institucionales y a reuniones de trabajo con la Administración.

Uno de los actos que más ilusión me produjo fue la de organizar la entrega del premio de Mejor sonrisa de 2005 a mi paisano Rafa Nadal. Se celebró en Manacor, coincidiendo con el día Nacional de la salud bucodental, concretamente en el Hotel Castell dels Hams, de Porto Cristo. Siempre estaré agradecido a Rafa y a su familia por su colaboración. Fue un fin de semana muy entrañable ya que se desplazaron a Porto Cristo los presidentes de los Colegios y la ejecutiva del Consejo para reunirse en asamblea y entregar el premio a Rafa Nadal. Participaron en la entrega los familiares de Rafa, incluidos sus cuatro abuelos, que estuvieron charlando relajadamente con los miembros del Consejo.

Además, siempre he llevado la Comisión Deontológica, los primeros años de forma individual y en esta última junta. Debido al gran número de quejas que llegan al Colegio, somos varios los miembros de la Junta que nos encargamos de los expedientes de la Comisión. Es una labor ingrata pero necesaria que intentamos realizar poniendo de nuestra parte paciencia y capacidad de mediación. En realidad, llamamos a esta comisión Comisión de Conciliación ya que en la conciliación, a diferencia de la mediación, se puede intervenir y, en algún caso, aconsejar tanto al paciente como al dentista para intentar llegar a un acuerdo. Con estos años en la Comisión he ido cogiendo experiencia y cada vez me encuentro más a gusto en ella ya que, como digo siempre a las partes, “es mejor un mal acuerdo que un buen pleito”. El problema radica en que cuando la queja es en contra de clínicas de grupos empresariales, la mayoría de las veces no quieren mediar y el paciente no le queda otra alternativa que la vía judicial.

Tengo que decir que realicé el

curso modular de mediación que organizó el Consejo (José M^a Mora y Blanca Calabrús) y me ha ayudado mucho para realizar esta labor. También me han ayudado mucho los cursos de peritación del Prof. Bernardo Perea.

P.- ¿Cómo cree que valoran los profesionales de las islas el trabajo que realiza el Colegio para ellos?

R.- A pesar de que dedicamos muchas horas, especialmente el Presidente, creo que no estamos lo suficientemente valorados, a excepción de la Comisión científica que está consiguiendo unos índices de audiencia muy altos en los cursos. Es un trabajo en la sombra que no se ve, y hay algunos temas complicados legalmente, como son el intrusismo, la publicidad engañosa, las quejas contra las clínicas *low cost*. etc, en los cuales no obtenemos los resultados que deseáramos, lo que provoca un cierto desencanto entre los colegiados.

P.- ¿Qué peso tiene el Colegio Oficial de Dentistas para la sociedad Balear?

R.- El peso debería ser mayor como garantías de nuestra profesión. Depende bastante de la sintonía con el Gobierno Autónomo y de la Consellería de Sanidad de turno. Con el programa PADI, en su día nos dieron toda clase de facilidades para asesorarlos, con otros temas no tanto. La sociedad agradece

las campañas que realizamos con frecuencia a nivel general y otras enfocadas a colegios y residencias de la tercera edad. Tenemos la particularidad de disponer de una unidad móvil dotada de un gabinete odontológico para diagnóstico, con sillón incorporado, para desplazarnos por las islas a colegios, residencias de la tercera edad, residencias de discapacitados, ambulatorios con campañas para embarazadas etc..

P.- A parte del tiempo que dedica a su profesión, al Colegio de Dentistas de Baleares y a su familia. ¿Le queda tiempo para alguna otra pasión?

R.- En realidad mis dos grandes pasiones son la práctica de deporte concretamente *running*, me encanta correr y sentir las sensaciones que me transmite el cuerpo. Haruki Murakami en su libro



Con la unidad móvil en la residencia de discapacitados APROSCOM (Manacor).



Curso de mediación en el Consejo.



Albergue de Santa Clara, en Carrión de los Condes, con su mujer.



En Nueva York con su mujer, Mª Pilar.

‘De qué hablo cuando hablo de correr’, que es como el *best seller* del *running*, lo expresa perfectamente, entre otras cosas dice: “Lo importante es ir superándose, aunque solo sea un poco, con respecto al día anterior. Porque si hay un contrincante al que debes vencer en una carrera de larga distancia, ése no es otro que el tú de ayer”. He participado en muchas carreras de medio maratón y de 10 km. Para mí correr es el mejor ansiolítico que existe, además de proporcionarme una dosis adicional de endorfinas. Participar en carreras te obliga a entrenar y ser constante en el ejercicio, últimamente he estado 8 meses en

el dique seco por una tendinosis, me estoy recuperando lentamente y ahora sólo entreno de forma moderada.

Mi otra gran pasión es el campo. He tenido la suerte de heredar de mi padre una *posesió* en Mallorca, cerca de Manacor, que pertenece a mi familia desde principios del siglo XIX, con una explotación agrícola y ganadera. Cuando estoy en la finca es como si el tiempo se parara, fluye el tiempo sin darme cuenta, me gusta cuidar de los árboles, poda, injertos, etc. Recogemos la aceituna y elaboramos el aceite para uso doméstico en una almazara externa a la finca. Pertenecemos a la asociación de la

“No veo un futuro muy halagüeño. Las nuevas formas de gestionar la Odontología por grupos empresariales con fines mercantilistas no son buenos para el paciente”

raza autóctona del cerdo negro mallorquín, elaboramos la sobrasada y otros embutidos típicos ma-

llorquines. Es una forma de desconectar del trabajo. Lo que más me gusta del campo son esos recuerdos de la infancia, los colores tan diversos según la época del año, los aromas y las diferentes labores que se realizan en el campo dependiendo también de la estación del año.

P.- ¿En qué estilo arquitectónico se siente usted como en casa?

R.- Me encanta el estilo rústico mallorquín, con piedra de marés, vigas de madera con pared de piedra, cañizo en las vigas del techo y clastra (patio interior) para distribuir las estancias.

P.- ¿Tiene usted una mente esencialmente científica o se siente humanista?

R.- Pienso que en los últimos 50 años, por poner una fecha, gran parte de los profesionales de la Medicina, progresivamente, han perdido la imagen humanista que los identificó con el modelo hipocrático durante milenios. Hay muchos profesionales ávidos de reconocimiento económico y profesional con un modelo racional científico y alejado de la sensibilidad humana. Prevalece el materialismo.

En nuestra profesión, desgraciadamente, a veces se está jugando con la salud que ha sido convertida en una costosa mercancía por un mercado perverso. Por eso nosotros, desde el Colegio, siempre intentamos dar una imagen del dentista como dentista de familia, el equivalente al médico de cabecera en el cual puedes depositar toda tu confianza.

P.- Usted fue nombrado Caballero del Monasterio de Yuste. No es algo habitual, tanto por lo alejado en el tiempo, como en el espacio, ya que Yuste está en Cáceres y usted en Mallorca. Cuéntenos cómo fue.

R.- En Junio de 2016 fui investido Caballero del Monasterio de Yuste. Siempre he sido un admirador de la figura del Emperador Carlos y me he interesado y documentado sobre su vida y lo que representó para España. Tuve la posibilidad de formar parte de esta asociación que es una enti-





Con Rafa Nadal, antes de recibir el premio de la sonrisa del año. Con los presidentes, del Colegio de Baleares y del Consejo.



En el 25 aniversario de nuestra promoción con su mujer.



En Frómista con los amigos haciendo el Camino de Santiago, y a la derecha, saboreando los placeres de la mesa.



Cambio generacional, con Héctor Fernández – Baca (Málaga, endodancia exclusiva), compañero de promoción, y su hija Elena.



En la graduación de su hija Elena.

dad de Derecho privado, gracias a dos padrinos que me propusieron y fui admitido. Entre los fines de la asociación está el estudio, defensa, y difusión del Monasterio y

lo que fue y representó la estancia del Emperador en él y su ideario 'Universitas cristiana' y favorecer y difundir, apoyándose en la figura histórica del Emperador Carlos, el

estudio de la proyección de España y su inserción en el concierto europeo y universal.

P.- ¿Porqué esa admiración por el Emperador Carlos V?

R.- Mi admiración por la figura del Emperador proviene de mi padre que estudió en el colegio de los Padres Teatinos en Palma, tuvo un profesor de historia que le

cautivó con sus enseñanzas y sobre todo con la figura del Emperador y así me lo transmitió. Toda la vida del Emperador y su entorno me han resultado siempre muy familiares.

P.- ¿Le gusta viajar?

R.- Me gusta viajar siempre que puedo. Desde hace 6 años hacemos 4 ó 5 etapas del camino de Santiago junto con otros dos matrimonios. Este año llegamos hasta Sarria, habíamos salido de Rabanal del Camino. Por lo que, si Dios quiere, el próximo año, después de completar las últimas 5 etapas, llegaremos a Santiago. Es una experiencia extraordinaria que en cierta medida me ha cambiado la vida, cada año empezamos en el punto donde terminamos el año anterior. Cada año tiene un principio y un final, pero el camino nos sigue acompañando en la vuelta a casa. Se encuentra a gente con la que empatizas más y

con algunos testimonios de conversión impresionantes. Hay días buenos y otros no tan buenos, dolores, lluvias, ampollas, incomodidades, percibes más tu cuerpo, debes cuidarte, reponerte, cuidar los pies, la ducha reparadora, hacer todo lo posible para estar en buenas condiciones a la mañana siguiente, sin olvidar un desayuno copioso para empezar el día, ya que los kilómetros que tenemos por delante siempre exigen lo máximo.

Es una forma de repasar tu vida mentalmente, de meditar, tienes una nueva perspectiva sobre tu vida, puedes aclarar algunas dudas de cualquier tipo y oxigenar tu mente. Y como decía Ortega: "Camina lento, no te apresures que al único lugar a donde tienes que llegar es a ti mismo". El Camino es puro sentimiento, pura sorpresa, no importa que estemos en una ciudad o en una aldea, siempre hay algo que nos admira.

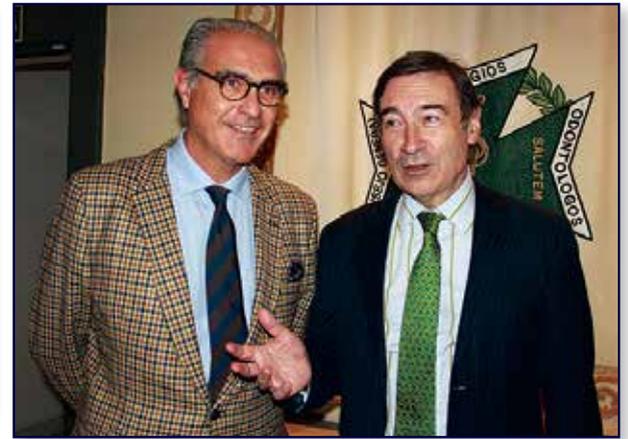
P.- Intentemos hacer un retrato de sus gustos: ¿Qué música escucha?

R.- Cat Stevens, Supertramp, Barry White. Y para el ambiente de trabajo, me resulta agradable la Bossa Nova

P.- ¿Qué estilo de pintura cuelga en sus paredes?



En una expodental con los profesores A. Bascones y J. Blanco.



Con Pedro J. Ramírez en el Consejo.



La anterior Junta de Gobierno del Colegio de Dentistas de Baleares.



Realizando un injerto.



Con el Dr. Franch participando en una carrera.



Con el Dr. Jacobo Sánchez Mayoral y el Dr. Fernando Franch, cirujano máxilo-facial y periodoncista de la consulta.

R.- Tengo verdadera debilidad por Julio Balaguer (Palma de Mallorca 1957), afinado en Porto Cristo desde su primera juventud, autodidacta, expresionista con proyección internacional, su obra tiene la peculiaridad de reconocerse a simple vista. Intenta sorprender al espectador y llamar su atención sobre un mundo en crisis. Sus óleos fascinan al ojo crítico y sensible: "Detrás de la imagen de la imperfección vive la idea de la perfección"

P.- ¿Cuáles son sus tres libros favoritos?

R.- 'La Biblia', 'Don Quijote' y 'El Hereje', de Miguel Delibes.

Proyecto llave en mano

Te ayudamos con el diseño, reforma,
equipación y material necesario para tu clínica.

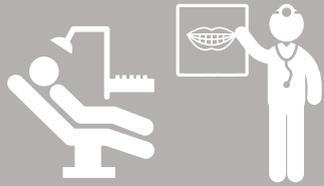


IMPLANTES DENTALES



SOLUCIONES SANITARIAS

Todas las marcas en
equipos dentales
y de radiodiagnóstico

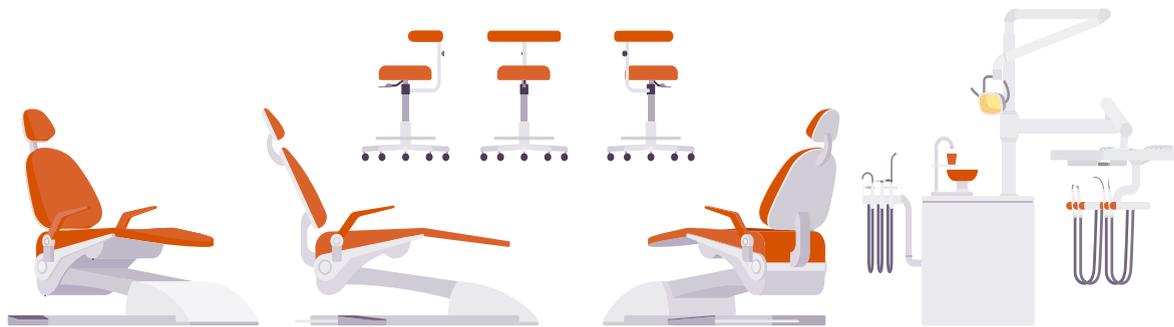


Licencias

Tramitamos toda su
documentación para que
sólo se preocupe de su
actividad

Mobiliario

Contamos con las
mejores marcas de
mobiliario sanitario
para su clínica



Todo lo necesario para su clínica en
KYT SOLUCIONES SANITARIAS



KYT, quizás los mejores
implantes del mundo



SARA MARTÍN MORÁN

Máster de Endodoncia por la Universidad de Sevilla

“La endodoncia siempre ha sido la maltratada de la profesión”

Estudió odontología en la Universidad de Salamanca. Acabó la carrera hace 5 años, y desde entonces ha estado trabajando en Extremadura, en Villanueva de la Serena y en Villafranca de los Barros. El pasado julio finalizaba el Máster de Endodoncia de la Universidad de Sevilla.

PREGUNTA- ¿Cómo decidió estudiar Odontología?

RESPUESTA- Desde pequeña tuve claro que quería estudiar algo relacionado con la rama de la salud. Empecé a declinarme por la odontología cuando comencé mi tratamiento de ortodoncia con 15 años. Con cada visita me llamaba más la atención todo lo relacionado con este mundo. Un año antes de terminar el bachillerato, una amiga comenzó odontología en Salamanca, al conocer la ciudad y la dinámica de la Universidad ya no tuve dudas, aún teniendo Sevilla más cerca, Salamanca me enamoró.

P- ¿Siempre tuvo claro la especialidad a la que quería dedicarse?

R- Cuando terminé la carrera aún no tenía claro si quería especializarme en algo en concreto, y por supuesto aún no tenía dinero para poder permitirme un máster. Como casi todos al principio empecé a trabajar como dentista general, y como casi en todas las clínicas lo que no gustaba era la endodoncia. Y así fue como poco a poco, un poco forzada por las necesidades de la clínica, me adentré en esta rama de la odontología. Enseguida quise formarme más, ya que te das cuenta de lo importantísimo que es la endodoncia en la práctica diaria, de que dependiendo del manejo del operador un diente puede permanecer en boca o acabar en una extracción. Durante la carrera tuvimos un excelente profesor de PTD, el Dr. Manuel Peix, que nos inculcó su amor por la endodoncia como ningún otro. Pero a la hora de las prácticas no se podía elegir, por lo que era cuestión de azar que te tocara realizar un tratamiento de conductos. Así que me matriculé en el Experto de Endodoncia Avanzada de la Universidad de Sevilla (2015-2016). Con cada módulo me iba apasionando cada vez más, tanto, que al finalizar el experto comenzaba un nuevo curso del Máster de Endodoncia (2016-2018) y eché la inscripción. Cuando me enteré que me aceptaron fue un cúmulo de emociones. La alegría de poder seguir con mi formación, el esfuerzo de quitar un día de trabajo para poder ir a las clases todas las semanas, las horas de coche para viajar desde Almendralejo hasta Sevilla... por supuesto han sido dos años duros, pero muy gratificantes. Me quedo con todo lo que he evolucionado profesionalmente, gracias al profesor Juan José Segura-Egea y todos los profesores colaboradores inculcando con tanta pasión esta especialidad; y con todos mis compañeros, gracias a los cuales estos dos años han sido maravillosos y han pasado rapidísimo.

P-. ¿Cómo ve la situación actual de la endodoncia?

R-. Creo que la endodoncia siempre ha sido la maltratada de nuestra profesión. Durante muchos años los pacientes se quejaban cada vez que se les decía que se tenían que hacer un tratamiento de conductos, porque aseguraban que ya habían perdido muchos dientes por eso, y que no querían gastar más dinero, preferían la extracción.

Por suerte, todo esto ha cambiado muchísimo en los últimos años. Gracias a los nuevos sistemas de limas rotatorias, el uso del localizador de ápice electrónico, la activación de los irrigantes, los materiales biocerámicos, el uso del CBCT, el microscopio; podemos realizar una endodoncia muy técnica y de calidad y con un pronóstico muy favorable para el paciente.

Con el boom de los implantes, pienso que se han extraído y se extraen muchos dientes que podían tener aún una oportunidad de permanecer en boca. Ya no solo tenemos la posibilidad de realizar un tratamiento de conductos convencional, sino que hasta llegar a la extracción, aún podemos pasar por una reendodoncia, una cirugía apical o incluso la endodoncia regenerativa. El paciente además tiene que saber que si por su mala higiene dental perdió su propio diente le puede pasar exactamente lo mismo con el implante.

P-. Recientemente ha vuelto de un viaje a la India al que ha ido como voluntaria con la ONG Dentistas Sin Fronteras, ¿cómo decidió embarcarse en esta aventura?

R-. Antes de terminar la carrera ya tenía en mente la posibilidad de realizar algún voluntariado. Poder viajar a otro país a ayudar a gente que realmente lo necesita, y que te agradezcan con una mirada, un gesto o una sonrisa, creo que es algo mucho más gratificante que el beneficio económico que podemos tener aquí.

Conocí el proyecto gracias a la profesora Jenifer Martín González. Cuando volvió y me contó la experiencia, fue el último empujón que necesité para decidirme a ir.

P-. Cuéntenos, ¿cómo está organizado el proyecto?

R-. El proyecto de India se realiza durante el mes de agosto, con la colaboración de la Fundación Vi-



Prácticas clínicas con el microscopio durante el Máster de Endodoncia.



Viaje a Cagliari con los compañeros del Máster, para el encuentro con el Máster de la profesora Elisabetta Cotti.

“Con el boom de los implantes, pienso que se han extraído muchos dientes que podían tener aún una oportunidad de permanecer en boca”

cente Ferrer. Se trabaja en la región de Andhra Pradesh, en el distrito de Anantapur, zona en la que la Funda-

ción lleva trabajando desde 1969.

Trabajábamos de lunes a viernes. Todos los días nos desplazábamos

hasta una zona rural diferente, donde tratábamos hasta un total de casi más de 200 pacientes.

Nosotros dormíamos en la localidad de Kadiri, aunque algún día también nos desplazábamos hasta la *main office* de la Fundación, por cercanía al día siguiente de la zona de trabajo o algún fin de semana para conocer todos sus proyectos.

P-. ¿Cómo era la dinámica de trabajo allí?

R-. Éramos 14 dentistas en total. Cada día al llegar a la zona de trabajo había que montar la “clínica”: colocar todos los materiales, los ultrasonidos, las turbinas, organizar cada puesto de trabajo, etc.

En todo momento teníamos la ayuda de los trabajadores de la Fundación, que colaboraban tanto en el transporte como en la instalación de los equipos móviles, en el desplazamiento a los pueblos y en la traducción.

Nos dividíamos en 6 grupos: diagnóstico, periodoncia, apertura de caries, sellado de cavidades, exodoncias y desinfección. Íbamos cambiando cada día de puesto, y del turno de la mañana a la tarde también rotábamos.

Trabajábamos de pie, sin ningún

sistema de aspiración posible, algo por lo que era imposible realizar ningún tipo de tratamiento de conductos, sumado a que no teníamos equipo de rayos X.

Todo este tipo de tratamientos, más las lesiones orales y aquellos casos complejos de exodoncias o grandes reconstrucciones se mandaban al hospital más cercano de la Fundación.

P-. ¿Cuáles son las patologías más



Graduación del Máster de Endodoncia en Sevilla.



Con los compañeros del Máster, en el congreso de AEDE de Coruña 2017.

frecuentes con las que se han encontrado allí?

R-. En esta zona de la India las patologías más frecuentes son los problemas periodontales y la fluorosis, debido a la gran cantidad de flúor que contiene el agua que beben. Tienen también la costumbre, sobre todo las personas mayores, de masticar la hoja de betel, ocasionándoles una coloración marrón-negrucza de los dientes y unas lesiones orales que pueden llegar a ser malignas. La gente joven lo que más demandaba

“Ayudar a gente que realmente lo necesita, es algo mucho más gratificante que el beneficio económico que podemos tener aquí”

era que le quitásemos las manchas provocadas por la fluorosis, algo que los traductores, con mucho tesón, explicaban que no era posible, al igual que tenían que explicar que la

superstición de que podrían quedarse ciegos si se extraían algún diente era falsa.

Debido a los recursos que teníamos había que priorizar sobre las

patologías que estaban causando dolor, viendo así si se podía realizar alguna obturación, extracción o había que derivar al hospital. Muchas veces caries muy pequeñas, que no tenían dolor, que en nuestro día a día haríamos con composite fácilmente, no podíamos realizarlas, ya que no teníamos aspiración y no podíamos garantizar que no se mojara la cavidad, y realizar una apertura retentiva para colocar una amalgama nos parecía excesivo.

Gracias a los años que lleva la

Fundación y la ONG trabajando en esta zona, ya hay más concienciación sobre la salud bucodental, aunque aún queda mucho trabajo de prevención por hacer, poco a poco se irá consiguiendo.

P-. ¿Qué se lleva de esta experiencia tanto personal como profesionalmente? ¿Le gustaría repetir?

R-. Lo mejor que me llevo de este viaje es ver como gente que no tienen nada, te agradezcan con todo su cariño el que les hayas tratado, incluso dándote lo poco que tienen, una fruta, unas galletas, una flor, para dar las gracias por nuestro trabajo.

Poder ayudar a gente tan desfavorecida en India como son a mujeres y menores con VIH, discapacitados físicos y psíquicos, ciegos, sordomudos; cuyas familias abandonan, y que gracias a la Fundación tienen casa, comida, asistencia sanitaria y escolarización. Y por supuesto a mis compañeros, gracias a los cuales hemos formado un equipo de trabajo maravilloso, trabajando con la misma energía desde el primer momento hasta el último.

En cuanto a lo profesional, darte cuenta de lo afortunados que somos simplemente por la suerte de haber nacido en un lugar o en

otro. Cuando trabajas en esas condiciones te das cuenta que algo tan normal en nuestro país como un sillón dental, un sistema de aspiración, la luz del equipo, básicamente una clínica dental equipada, son cosas ahora mismo impensables en estas regiones rurales.

Al tener lo básico para poder realizar los tratamientos más prioritarios, te quedas con esa espinita de no haber podido realizar tratamientos más complejos, como endodoncias, grandes reconstrucciones, carillas... siendo derivados al hospital pero sin saber si realmente podrán ir a tratarse o no, pero quedándote satisfecho sabiendo que por lo menos les has quitado el dolor que tenían en la medida de lo posible.

Si tengo la oportunidad me encantaría volver algún año sin duda.

P-. ¿A qué se dedica su tiempo libre?

R-. Mis dos grandes aficiones son la música y viajar. No hay mejor manera para quitar todo el estrés del



Escenas de la India, donde participó en un proyecto de Dentistas Sin Fronteras.

día a día que ir a buen concierto o relajarse escuchando música en casa. No me lo pienso dos veces cuando hay algún concierto o festival cerca y puedo ir a disfrutarlo.

Por supuesto otra de las cosas im-

prescindibles que ocupan mi tiempo libre es viajar, ya sea con mi pareja, con mis amigos o con mi familia. La posibilidad de conocer nuevos países, su gente y nuevas culturas es algo muy gratificante, y pienso que muy

importante para poder tener diferentes puntos de vista sobre la vida. Tanto si es al extranjero, como si es en cualquier región de nuestro país, cada fin de semana libre, puente o vacaciones aprovecho para hacer alguna escapada.

P-. Y para terminar, ¿tiene pensado montar su propia clínica en un futuro?

R-. Cada día se abren más y más clínicas, las franquicias ocupan cada vez más terreno, y hacen un flaco favor a la odontología de calidad, tanto por las pésimas condiciones pésimas del odontólogo como el trato al paciente. Por ello hoy por hoy no me planteo montar mi propia clínica, de momento me gustaría seguir haciendo endodoncia en las clínicas en las que estoy. No descarto eso sí, seguir formándome, en microscopia endodóntica y cirugía periapical, es lo primero que tengo en mente y es algo que sí planteo para un futuro próximo.

LOS SÍNTOMAS QUE TODOS PADECEMOS

Retortijón



Por Manuel Díaz-Rubio

Según el Diccionario de Términos Médicos de la Real Academia Nacional de Medicina el *dolor abdominal de tipo cólico producido por la contracción intensa, ya sea intermitente o espasmódica, de la musculatura lisa del intestino*, es lo que coloquialmente conoce el vulgo como retortijón¹.

El retortijón, no por esperado es menos traicionero, aparece por sorpresa y uno puede defecarse encima a menos que se descuide. Si tiempo le da, acude con urgencia al excusado donde, como puede, descarga hasta que muestra alivio. Otras veces quien lo padece cree que son simples gases y el desastre, si cabe, no rara vez es aún mayor. Quien sufre de retortijones suele contar con frecuencia las enormes dificultades para encontrar servicios en condiciones, bien en el lugar de trabajo o en cualquier otro lugar. Refieren, por ello, un mayor estrés ya que no sabe que hacer, donde meterse, donde encontrar el alivio y la paz que necesita en esos momentos. El retortijón, pues, se convierte en quien lo padece en un tormentoso problema de difícil solución en muchas ocasiones.

El retortijón ha sido objeto de observaciones, cuentos, chanzas o disparates, apareciendo en poemas, novelas, escritos, historias, etc. Gabriel García Márquez, en 'El amor en los tiempos del cólera', lo refiere reiteradamente con elegantes y sabias frases o metáforas en un episodio de Florentino Ariza² (... las entrañas se le llenaron de

pronto con una explosión de espuma dolorosa...), (...el vientre lo había traicionado en público tres o cuatro veces en sus muchos años...), (...una torcedura de las tripas como un eje de espiral...), o (...la posición menos dolorida en el asiento posterior, cerró los ojos, aflojó los músculos, y se entregó a la voluntad del cuerpo).

Camilo José Cela en 'La Colmena'³ habla de los retortijones de la señorita Elvira que a su vez pregunta a doña Rosa si ha tenido retortijones. Esta inclusión en su pensamiento del retortijón transmite lo común de este síntoma que tanto agobio causa a quien lo padece. También Quevedo⁴ lo menciona en el Romance LXXXII en el que cuenta anécdotas del doctor Andrés Laguna:

(...)
Él, que aguardaba al ombligo
de su bebida las furias,
traiciones sintió forzosa,
que el retortijón anuncia.
(...)

Anécdotas e historias sobre retortijones existen por miles. Sin embargo, al margen de la sonrisa o risa que despiertan algunas, existe un problema de fondo que más que risa produce preocupación. El retortijón es un síntoma, una respuesta del organismo, generalmente producido por una causa externa. Esta causa externa genera en el individuo un estrés emocional responsable final de la respuesta intestinal. Los problemas de encaje laboral, forma de trabajar, tensión

producida, exigencias, responsabilidad, etc., hace permanecer al individuo en estado de alerta produciéndose este tipo de respuestas. Al retortijón, la gente de la calle le llama también apretón, y cuando uno se asoma a ella a ver que dice, encuentra cosas como este soneto de Ramón Llanes Domínguez⁵, de cual pongo estos versos,

*No puedo estar sentado mucho tiempo
que las tripas, dicen, se apretujan,
se rebelan, se mueven y se empujan
y forman con los gases un tormento,*

*que por mucho correr nunca detengo
el dolor que tan fuerte se acumula
en las partes más bajas y se estrujan,
parece que me muero por momentos
(...)*

El retortijón crea además un problema añadido a quien lo padece con frecuencia, y es la necesidad de disponer en cercanía de los espacios adecuados para poder remediar su situación. Desgraciadamente en muchos ambientes laborales y de otra índole no existen aseos suficientes y adecuados, o estos no se encuentran dentro de un radio apropiado a los diferentes puestos de trabajo. Los cólicos intestinales, o retortijones, no avisan y se presentan inopinadamente y el problema requiere una rápida solución. La que sea. Y a veces, desgraciadamente, es la peor.

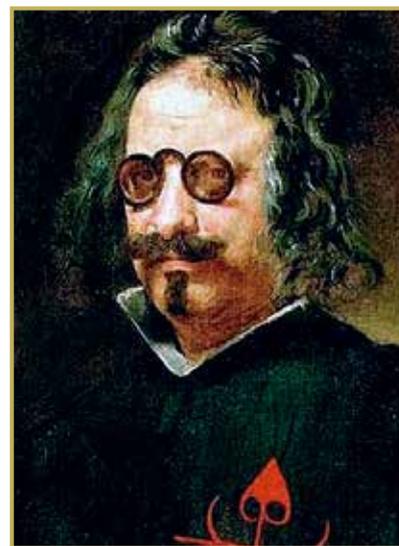
Contar alguna anécdota es sumergirse en el día a día de la vida misma. Recordemos el retortijón del estudiante ante un examen, el del opositor ante una situación similar, el del aspirante en una entrevista de trabajo, en el trabajo mismo, y en situaciones de tensión y alto estrés. En otras ocasiones puede aparecer sin tensión previa,

pero incomoda la vida diaria, así como puntualmente en algunos casos. Recuerdo divertido haber leído recientemente⁶ lo ocurrido hace unos años en una Cabalgata de Reyes Magos, en los que un Rey Mago sintió la llamada inminente del desastre que solucionó provisionalmente dando uso al pañal que le habían entregado a la salida, bajo la advertencia de que un Rey Mago no entra en un bar para hacer sus necesidades si ello fuera necesario. Como cuenta un concejal, acabó con su problema en la pared de una iglesia, detrás de donde estaba el Nacimiento. O aquella otra anécdota de la gasolinera en La Laguna.

Algunas personas resuelven sus problemas a duras penas y otras sin embargo parecen llevarlo, incluso con sentido del humor. Hace más de 20 años una paciente afecta de estos problemas, que había tratado, me felicitó las navidades con este mensaje: "Ahora que sé que el colon se irrita igual que uno mismo, incluso antes de que se sea consciente del motivo que nos induce a irritación, lo tengo mucho más controlado. Además, resulta sorprendente y divertido tener en alguna parte del cuerpo algo mucho más perspicaz y veloz que nuestra propia inteligencia. ¡Que lección de humildad!". Otro paciente, luego amigo, me

contó la siguiente anécdota ocurrida en un Consejo de Administración de una gran empresa. Me la relató tan divertido que le pedí que me la transcribiera a lo cual no tuvo inconveniente. El Presidente encargó a un Consejero, sentado a su lado ese día, que hiciera

una propuesta dura sobre algunos aspectos a sabiendas de que podría crear algunos problemas en el seno del Consejo. El Con-



Francisco de Quevedo.

¹ Diccionario de Términos Médicos. Real Academia Nacional de Medicina. Editorial Médica Panamericana. 2011.

² Gabriel García Márquez. El amor en los tiempos del cólera. 1985. En este episodio Florentino

Ariza se encuentra con Fermina Daza de la cual estaba locamente enamorado. En este encuentro vive momentos de gran tensión emocional que se expresan por el comportamiento de su intestino.

³ La Colmena de Camilo José Cela fue editada por pri-

mera vez en Buenos Aires en 1945-1946. En España estuvo censurada y no se publicó hasta 1951 con importantes cortes. Posteriormente se editó la novela original.

⁴ Francisco de Quevedo, Pablo Antonio Tarsia. Obras festivas de Francisco de Quevedo Villegas.

sejero, hombre inteligente, introvertido y ansioso, estaba muy preocupado con su intervención. Llegado el momento hizo su propuesta rodeado de una gran tensión emocional. En el curso de ella sintió que se le venía encima la catástrofe. Un retortijón apareció de improviso. El deseo de defecar era tremendo. Apretó aquello que debía apretar como pudo, pero, tan solo segundos después, pasó lo que debía pasar y él no hubiera querido. Acabó apurado su intervención, abriéndose tras ella un turno de debate que se le hizo eterno. Uno de los miembros del Consejo situado en el extremo opuesto de la mesa, en el lugar más lejano, comentó con cierto desprecio tras su exposición: "Lo que usted ha dicho apesta". El ponente contestó con gran sentido del humor: "Ya veo que la distancia que nos separa no evita que usted perciba la realidad, la cual sin duda es mucho peor de lo que cree". Tras acabarse el debate sobre el tema el Presidente, tras agradecerle la propuesta, le dijo en voz baja "Tu cara lo decía todo. Te he visto tenso y descompuesto", a lo que nuestro amigo le contestó: "Sí, sí, estaba descompuesto totalmente. ¿Te has dado cuenta, no?". "Sí, algo he percibido" le dijo el Presidente. A continuación, le pidió permiso para ausentarse un momento de la reunión a la cual no volvió. Tuvo que irse a su casa, ya sin el retortijón, pero sí con sus consecuencias.

¿En qué consiste?

Se trata de un dolor abdominal tipo cólico⁷, con intensidad variable, opresivo y que aparece y desaparece, cambiando su fuerza por momentos. La duración es variable pudiendo durar minutos u horas. Con frecuencia se presenta por la mañana o tras la toma de alimentos debido al reflejo gastrocólico. El dolor puede aparecer, esperada o inesperadamente, acompañándose de gran tensión y desazón. En muchas ocasiones lo hace con ruidos abdominales y de un deseo irrefrenable de defecar. Otras veces puede contenerse, si bien el retortijón se presenta nueva-

mente casi con total seguridad. Se acompaña de diarrea o deposiciones de carácter explosivo. El dolor mejora o desaparece con la defecación, y a veces tan solo con la expulsión de gases. El dolor tipo cólico abdominal es también conocido como retortijón de tripas o simplemente retortijón.

¿Por qué se produce?

El dolor tipo cólico abdominal, o retortijón, se relaciona fundamentalmente con un trastorno de la función del intestino. Pue-



El cólico, de George Cruikshank, 1819.

de aparecer debido a un episodio intercurrente de gastroenteritis, pero la causa más frecuente es que lo haga en el seno de un trastorno de fondo conocido como síndrome de intestino irritable. Debido a causas muy variadas, se produce un espasmo no sincrónico del colon, con un aceleramiento del ritmo intestinal y una hipersecreción de agua.

Aunque las causas de este trastorno no son todavía bien conocidas, sabemos que existen multitud de factores que lo favorecen. Desde una infección bacteriana, parasitaria o viriásica, hasta alteraciones de la microflora intestinal. En las personas que lo padecen y ocurre este síntoma con frecuencia, sabemos

El retortijón ha sido objeto de observaciones, cuentos, chanzas o disparates, apareciendo en poemas, novelas, escritos, historias, etc.

a determinados estímulos, así como un importante papel del factor psicógeno en su desencadenamiento. Todos estos factores y otros muchos condicionan una respuesta anormal del intestino grueso a determinados estímulos, y entre ellos fundamentalmente los psicológicos.

El estrés psicológico perturba el equilibrio emocional pudiendo originar este síntoma a través de un mecanismo neuroendocrino y del sistema nervioso autónomo.

¿Se puede prevenir?

La prevención pasa por el conocimiento de si existe alguna enfermedad base. En el caso del síndrome de intestino irritable, lo más frecuente, la prevención consiste en tratar adecuadamente la enfermedad. Evoluciona por brotes, y a pesar del tratamiento el dolor cólico en circunstancias como las descritas es difícil prever. El buen conocimiento al quien le pasa de su problema le lleva a tratar de hacer realizar por las mañanas antes de abandonar su domicilio las medidas correctas de alimentación, incluso evacuación preventiva, al objeto de minimizar las posibilidades de tener un dolor cólico en

el trabajo o en otros momentos inadecuados. La ingesta de determinados alimentos o bebidas frías pueden desencadenar una respuesta motora anormal del intestino, por lo que se deberá evitar su toma cuando eso se conozca. No obstante, ante su presencia y repetición se debe acudir al médico para establecer la terapia más adecuada, y si cabe alguna medida preventiva. En los casos más resistentes la psicoterapia puede ayudar a muchos pacientes.

Manuel Díaz-Rubio es Catedrático Emérito. Universidad Complutense, Académico de Número y Presidente de Honor de la Real Academia Nacional de Medicina.

La duración es variable, desde minutos u horas. Con frecuencia se presenta por la mañana o tras la toma de alimentos debido al reflejo gastrocólico

que existen alteraciones motoras del intestino grueso, hipersensibilidad visceral, intolerancia alimentaria, respuesta anormal

F. de P. Mellado. Mateo de la Bastida. Madrid. 1845. Romance LXXXII, pagina 502.

⁵http://rllanes.blogspot.com.es/2013/11/al-apretode-tripas_5.html. 5 de noviembre de 2013.

⁶Diario de un Concejal. Retortijón en la cabalgata.

diarioabierto.es. 7 de enero de 2011. El concejal cuenta de forma divertida cuanto le sucedió ese día.

⁷Los dolores abdominales son de tipo muy diverso. El dolor tipo cólico, conocido como retortijón, es un malestar, a veces muy intenso, que aparece y desaparece

guardando cierto ritmo. El médico siempre realiza una historia clínica sobre las características del dolor, modo de presentación, intensidad, cronología, si es agudo o no, síntomas acompañantes, etc. Todos son datos fundamentales para definir el carácter circunstancial y su causa.



Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid.

DIVAGACIONES SOBRE LA EDUCACIÓN SENTIMENTAL

Palabras cómo carámbanos



Por Francisco Javier Barbado

Exordio

El médico polaco Andrzej Szczeklik en su cautivador libro, lleno de lirismo, "Catarsis. Sobre el poder curativo de la naturaleza y el arte" (Acantilado, 2010) escribe que "desde tiempos inmemoriales, el hombre había soñado con congelar los sonidos, las palabras e incluso la música".

Antifanes de Rodas (h 408-334 a.n.e.) fue un comediante griego, al que se le atribuyen unos 135 títulos y alrededor de 300 fragmentos. La mayoría de sus obras eran paro-

días de asuntos mitológicos, de gran agudeza y estilo elegante. Antifanes, fámulo de Platón, según Szczeklik "habló de un país donde los inviernos eran tan crudos que las palabras se congelaban en el aire. Cuando se derretían en verano, los lugareños se enteraban de lo que se había dicho en invierno, al igual que solo en el umbral de la vejez los discípulos de Platón empezaban a comprender las palabras del maestro que habían escuchado de jóvenes".

Jorge Wagensberg en sus recientes memorias (Algunos años después,

2014) se apoya en lo que podríamos denominar "teoría del carámbano" en versión "raíces y frutos": "... porque escarbando en la infancia uno termina por tropezarse con las raíces ocultas de buena parte de lo que luego ha ocurrido. Esa es la idea: desenredar la intrincada maraña que media entre frutos y raíces. A veces, la raíz es la frase de un maestro y el fruto una manera de proceder décadas después".

Se trata de atar cabos, que para Juan José Millás, cuyo ilustre predecesor fue don Wenceslao Fernández Flórez ('Visones de neurastenia', 1950) es "una expresión acertadísima. Describe lo que ocurre en la cabeza de alguien cuando se asocian dos o más hechos alejados en el tiempo o en el espacio" (El País, 4-5-18). Desde esta perspectiva la educación sentimental es el arte de atar las ideas sueltas.

Sin duda, la educación sentimental que uno acarrea toda su vida se esculpe en la más tierna infancia, pero las palabras que se congelan durante la formación escolar y universitaria se pueden deshelar a lo largo de la vida. Por eso son sugestivas las palabras de Publio Virgilio Marón en la Eneida "reconozco los vestigios de una antigua llama". Desde Aristófanes (445-386 a.n.e.), la gran figura de la Comedia Antigua, la mirada docente no es como llenar un vaso, ¡es como encender un fuego! Juan Luis Vives (1492-1540), el gran humanista valenciano, en la escena La Educación dentro de sus pedagógicos Diálogos (Calpe, Colección Uni-

versal, 1922) nos muestra al maestro Flexibulo que advierte a su alumno: "Si quieres calentar algo, ¿lo lograrás con fuego pintado?"; "Si quieres cortar, ¿lo harás con un cuchillo pintado en un lienzo?"

El bachillerato

El filósofo Emilio Lledó sostiene que "a la escuela se debe acudir para reflexionar, leer, entender las palabras y estudiar el lenguaje". Palabras a veces perdidas por el largo camino de la vida. Sin duda, la educación es inculcar, inocular curiosidad, hacer razonar y despertar un pensamiento crítico imprescindible para saber aprender toda la vida.

En mis andanzas de paseante crónico, callejear, vagabundear sin rumbo, ir a alguna parte sin ir a ninguna, en mi nuevo oficio de curioso y vagante me han aflorado un laberinto de palabras carámbano descongeladas por el frío de la senectud.

El bachillerato a mediados del siglo pasado basado en el modelo francés, era muy duro, denso, culto e intelectual, con predominio de la enseñanza memorística, poco sentimental a excepción de la llamada Formación del Espíritu Nacional.

Conservo como un documento histórico los enunciados en las papeletas de los exámenes de las reválidas de cuarto y sexto curso -junio de 1958 y julio de 1960- de las asignaturas: literatura, francés, religión, latín, física, biología, matemáticas, ciencias naturales, química, historia del arte y de la cultura, hidrología de España. Son una evidencia de su

excelencia y complejidad: probablemente ahora habría dificultad hasta para la comprensión del texto que formula las preguntas.

Una tarde colegial parda y triste de invierno. Monotonía de lluvia tras los cristales machadianos. El hermano marista, de ojos turbios y negra sotana, regruñía en clase de literatura: "Azorín no dice nada, está vacío". Cuando años más tarde leí *Veraneo sentimental* (1944) sentí la emoción de la poesía de la vida cotidiana. Algunas décadas después pude ver en la Guía bibliográfica de Azorín (F. Sainz de Bujanda, 1974) un catálogo de lo que sí dijo Azorín.

Con don Pío Baroja el ensañamiento era más explícito. En clase se le nombraba como "el impío don Pío" y se detallaba que "en algunas de sus obras el escritor hace poco honor a su nombre" y se nombraban las brutalidades que decía en la novela *Camino de perfección* sobre Cristo y el Sagrado Corazón de Jesús. Sin embargo, de forma paradójica, en el libro de texto (*Lengua y Literatura*, Edelvives, 1956) se destacaba que era "uno de los novelistas más fecundos y vigorosos de nuestra literatura contemporánea" y "una de las figuras más característica de nuestras letras"; aunque tachado de "temperamento tenaz, bronco, rebelde, escéptico y pesimista", se reconoce que "su estilo es enérgico y de gran color".

Esta educación sentimental literaria dio lugar a mi pasión por la obra de don Pío y me convirtió en un médico barojiano, con una especie de "barojitis" o neurosis barojiana.

Las clases de física del curso Preuniversitario, un compañero de pupitre -hoy arquitecto y pintor de prestigio- nos bombardeaba con un frase enigmática: ¡somos ondas que se expanden por el universo! ¿Qué ondas? preguntaba yo. Y muy serio aclaraba: ¡somos ondas electromagnéticas!

En una conferencia del físico Juan Pérez Mercader en torno a su libro "¿Qué sabemos del universo? De antes del Big Bang al origen de la vida" (*Temas de Debate*, 2000) encontré el hilo de Ariadna que me llevó al enigma de mi amigo de "Preu". Sostiene Pérez Mercader: "el Universo, el todo, está constituido por materia, radiación, espacio-tiempo y vacío"; "la radiación la componen los portadores de las cuatro fuerzas, la fuerza fuerte, la electromagnética, la débil y la gravitatoria (...); "la fuerza electromagnética es responsable de la luz, de la interacción de los átomos que da lugar a las moléculas, y, por, ello, de la vida; es la más "humana" de las fuerzas..."

Las sugestivas palabras de mi condiscípulo las veo en lenguaje actual del matemático Marcus du Sautoy (Lo que no podemos saber, Acantilado 2018) "somos una manifestación física de las matemáticas".

Quizás las palabras carámbano en un colegial actual sean "somos fluctuaciones cuánticas del vacío" (José Luis Fernández Barbón, "Del Big bang a los agujeros negros: un viaje por el universo de Stephen Hawking", Fundación Areces, 2018), pero Ay! las palabras se deshuelan y nos llevan a su significado tardíamente, como a los discípulos de Platón.

La Universidad

El profesor don Antonio Gallego, un hombre corpulento, con mirada de lince, de porte elegante aún con su bata de barbero, catedrático de Fisiología de la Universidad Central de Madrid, en la década de los sesenta del siglo pasado, trajo aires de modernidad a su cátedra y laboratorio gracias a la Fundación Rockefeller.

Cuando explicaba la fisiología de la contracción muscular en la rana con un estímulo eléctrico sacó el aguijón de la curiosidad: ¡No olviden a Andrew Huxley! ha establecido las bases de la electrofisiología de los potenciales de acción en la conducción nerviosa, pero sobre todo no olviden nunca a la familia Huxley que debe conocer todo médico.

Al cabo de los años encontré en la feria de libros viejos de la Cuesta de Moyano un librito seductor "Introducción al estudio de la ciencia" (1906) de Tomás Huxley y comencé a visitar y conocer a la familia Huxley.

El más conocido era el escritor inglés Aldous Huxley con su "Un mundo feliz" (1932) donde predijo la aparición de las técnicas reproductivas, dentro de una visión de la humanidad robotizada por las tecnologías y la genética y su penetrante e inteligente novela "Ciego en gaza" (1936)

Aldous Huxley era nieto de Thomas Henry Huxley (1825-1845) coetáneo y defensor de la teoría de la evolución de Charles Darwin (1809-1882), aunque como sostiene Ló-

La educación es inculcar, inocular curiosidad, hacer razonar y despertar un pensamiento crítico imprescindible para saber aprender toda la vida

mera esposa Julia Arnold, cuatro hijos: el prestigioso Julian Huxley, autor de "Ensayos de un biólogo", Trevenen, Margaret y el mencionado Aldous Huxley. En segundas nupcias tuvo dos hijos: David y el ponderado en clase de Fisiología por el profesor Gallego, Andrew Fielding Huxley (1917-2012) que fue premio Nobel de Medicina en 1963, y que elaboró la teoría de la "bomba de sodio" como mecanismo de la transmisión del impulso nervioso. A la postre tenía razón don Antonio Gallego, la familia Huxley es símbolo y síntesis de ciencia, medicina y literatura. Un ejemplo en el actual páramo gris de "La civilización del espectáculo" disecado por Mario Vargas Llosa (2012).

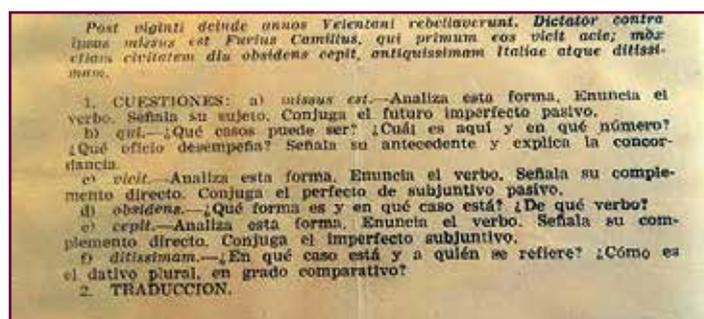
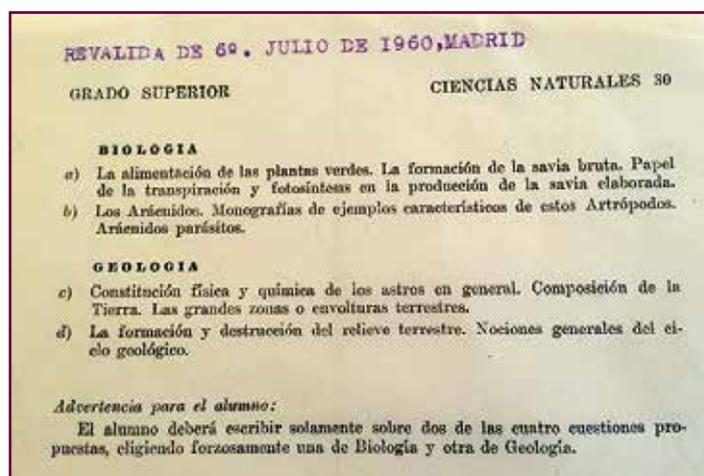
Cuando acabó el curso Gallego nos lanzó otra advertencia: ¡No pierdan ustedes nunca el "espíritu universitario"!

Décadas después leí a don Gregorio Marañón (Alfredo Juderías, *Idearium de Marañón*, 1960) para quien el espíritu universitario consistía en "amar a la verdad, sobre todas las cosas, sin dogmatismos; en saber dudar, haciendo de la duda el arma eficaz y renovada de la verdadera ciencia; en ser tolerante con todo

aquello con que no estamos conformes; tener la curiosidad siempre alerta y manejar con soltura los instrumentos y las técnicas del saber".

Esta idea del espíritu universitario, hoy está casi perdida y obscurcida por la dictadura de lo políticamente correcto, el dogmatismo populista y la guadaña del progreso tecnológico que ha traído el abotargamiento y la disolución del pensamiento crítico.

Don Fernando de Castro, catedrático de Histología, último y querido discípulo de Cajal, con voz seria y bronca, con tintes de amargura porque le habían sustraído el premio Nobel por sus estudios del cuerpo carotídeo, daba unas clases un poco tristes, secas, incomprensibles para los alumnos recién llegados de los colegios e institutos, envueltas en un halo enigmático en la obscuridad para proyectar las diapositivas. La huella que más me impresionó fue su frecuente frase al describir alguna organela u orgánulo del citoplas-



Papeletas del examen de ciencias naturales, reválida de sexto curso, julio 1960, y latín, reválida de cuarto curso, mayo 1958.

Esta idea del espíritu universitario, hoy está casi perdida y obscurcida por la dictadura de lo políticamente correcto

pez Piñero (Darwin, Universidad de Valencia, 2008) "resulta injusto considerarlo un mero divulgador, desconociendo su talla de investigador como experto en anatomía y la independencia de sus criterios".

Tomás Huxley se casó con Henrietta Hearthorn y tuvieron siete hijos: Noel, Janie, Marian, Leonard, Nettie, Rachel y Henry.

Leonard Huxley tuvo con su pri-

ma de la célula: ¡es inmensamente grande! y añadía ¡dos micras! Esto nos parecía una exageración cómica. Pero un era el lenguaje de un nuevo mundo: el nanomundo de la materia.

Si un nanómetro -expresado como 1 nm- es una unidad de longitud equivalente a la milmillonésima parte de un metro o la milésima parte de una micra (Serena Domingo, La nanotecnología, 2010) ya no me extraña que dos micras a don Fernando le parecieran un mundo gigante.

Don Juan José López Ibor, catedrático de Psiquiatría y Psicología Médica, pronunció un día en sus clases: "las palabras del médico son oro molido" y quedaron en mi mente como fósiles en el ámbar. Sí, después de medio siglo de práctica médica, las palabras del médico pueden ser oro molido pero también palabras como bisturis. El objetivo del médico es el cuidado de los enfermos, con capacidad para detectar sus preocupaciones y expectativas, y transmitir con su lenguaje oral y gestual esperanza y compasión.

El profesor de Farmacología de la Universidad Autónoma Antonio G. García en su discurso de ingreso en la Asociación Española de Médicos Escritores y Artistas el de mayo de 2018 citó unas hermosas palabras de don Teófilo Hernando: "todo consejo médico es un fármaco, desde el antibiótico que cura o el analgésico que alivia, hasta la palabra, no solo capaz de aliviar y curar, sino incluso de producir una reacción adversa por un mecanismo semejante al de cualquier medicamento".

En un examen oral de Patología Médica de la cátedra de don Vicente Gilsanz, el profesor Palacios Mateos, de cara redonda, ojos avispados y media sonrisa irónica, me dijo que hablara sobre la fórmula leucocitaria en las infecciones bacterianas. Y no recuerdo por qué, al final de mis explicaciones mencioné que en la fase final de las infecciones aparecen los eosinófilos como "aurora de curación". Entonces, el profesor Palacios me dijo de forma dura y conmisericordiosa: "Yo no conozco más aurora que la boreal".

Curiosamente este año he comprado en los tableros de una librería de lance el libro de mi profesor de Patología General Manuel Bermejillo Martínez ("Lecciones de Patología General y Exploración Clínica", editor Marbán, 1957). Pues bien, en la página 167 leo con asombro: "Los eosinófilos desaparecen de la sangre periférica durante la fase aguda y de intensa lucha en las infecciones piógenas y supuratorias... reapareciendo después de una flogosis aguda

como "aurora de la curación". Con este párrafo he podido cicatrizar la herida emocional humillante más de medio siglo después.

Por cierto, que para Jacob Petrus ('Aquí La Tierra', 2015) las auroras austral y boreal se originan porque las moléculas de oxígeno e hidrógeno se toman fluorescentes después de recibir el impacto de una tormenta solar. Las tormentas solares proyectan una cantidad de radiación electromagnética sobre la Tierra y es desviada hacia los polos de nuestro planeta gracias a la acción de una capa que nos protege, la magnetosfera.

En esta cátedra de Bermejillo, fui alumno interno con doña Jimena Fernández de la Vega (1895-1984), profesora de gran cultura, rigor científico en su disciplina (Teoría de la herencia y herencia molecular, editorial Paz Montalvo 1963) y exquisito humanismo, pionera de la Genética Médica en España, generosa con muchas palabras carámbaro, que me indujeron un gran efecto retardado a lo largo de la vida.

Doña Jimena, ya anciana y algo heteróclita, estaba perdida en el laberinto del hospital Clínico de san Carlos, a pesar de ser la jefa del Servicio de Genética y Constitución. Sin duda, era un inteligente aguijón dentro del páramo cultural oficial. Nos transmitía inquietud y desasosiego, y su estímulo era para inducirnos a rebelarnos con preguntas.

Jorge Wagensberg en sus aforismos ('Si la naturaleza era la respuesta, ¿cuál era la pregunta?', 2003) afirma que "preguntar es rebelarse, contestar es adaptarse". Doña Jimena poseía un increíble virtuosismo para la exploración física del enfermo, hoy venida a menos. En ocasiones auscultaba con ¡un paño de seda! sobre la superficie torácica. Percutía los vértices pulmonares y detectaba cavernas tuberculosas que luego se confirmaban en la radiografía de tórax. Causa vértigo ver cómo en medio siglo se ha llegado de la exploración milenaria hipocrática a las técnicas de imagen como la tomografía axial computarizada o la tomografía por emisión de positrones. Nos hacía discernir entre la medicina científica de sus maestros Gustavo Pittaluga (1876-1956) y Roberto Novoa Santos (1885-1933) y

Doña Jimena poseía un increíble virtuosismo para la exploración física del enfermo. En ocasiones auscultaba con ¡un paño de seda!



El escritor inglés Aldous Huxley.

Asombra cómo los influjos de una inteligente profesora pueden prender en la mente juvenil egotista y perdurar con los años

la retórica de gabinete de don José de Letamendi (1828-1897) el controvertido catedrático de Patología General del siglo XIX que suspendía de forma reiterada a don Pío Baroja.

Ahora me regurgitan sus revulsivas preguntas: ¿pero dónde está la "urdimbre" de que habla Rof Carballo? Sí, tenía razón, está en el olvido como una teoría especulativa de la relación entre las emociones y el sistema límbico del cerebro. Sin embargo, doña Jimena adoraba a Severo Ochoa de Albornoz (1905-1993), galardonado en 1959 con el premio Nobel de Medicina por su descubri-

miento de la ARN-polimerasa y nos decía: ¡ya está en nuestras manos gran parte del misterioso código genético! Y era cierto, este camino ha llevado hasta la genómica, una nueva disciplina científica, rama de la genética molecular, que estudia la estructura del genoma completo de un organismo determinado, y se ocupa de su cartografía y secuenciación.

Otras palabras carámbaro que ahora acaricio descongeladas son: "¡la materia es insondable!"; "las manos del médico son inefables! Y una confesión: "don Gregorio Marañón me decía que se había arrepentido de no haber dedicado más tiempo al microscopio", y lo decía mientras miraba con el capilaroscopio nuestro lecho ungueal.

Asombra cómo los influjos de una inteligente profesora pueden prender en la mente juvenil egotista y perdurar con los años. Justo es reconocerlo en un país de adanistas y justo agradecerlo.

En el Diccionario Médico Biográfico Español (Ediciones Consorcio Americano, 1971) constan 492 médicos, solo 7 mujeres (1,4%), aunque en las orlas de la Facultad de Medicina de Madrid

en la década de los sesenta el porcentaje de mujeres oscila entre el 20% y el 30%.

Doña Jimena Fernández de la Vega, ilustre genetista y pionera del feminismo médico, falleció en Santiago de Compostela, en 1984, a los noventa años de edad.

El hospital y el sistema MIR

El profesor Julio Ortiz Vázquez (El Dentista del siglo XXI, nº 73, 2016), Jefe de Departamento de Medicina Interna en la entonces Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social La Paz, tenía el don de la fascinación para sus discípulos y alumnos. Su agudeza e ironía eran inagotables. En un descanso de un pase de visita médica le comenté con cierto despecho y petulancia, que un enfermo de mi Sala, que era profesor de arte de la Universidad de Granada, me había regalado su tesis doctoral sobre una puerta del palacio de Comares. Don Julio me contestó: Bueno, pues como usted podría hacer una tesis sobre el endotelio del glomérulo renal, que viene a ser como una puerta. Ay; décadas después he sido miembro de tribunales de tesis doc-

torales sobre el endotelio vascular.

Al ver las entonces radiografías simples de cráneo era frecuente advertir la glándula pineal calcificada. Yo era Médico Residente de Medicina Interna y el profesor Ortiz Vázquez me decía "no desprecie usted la glándula pineal, donde Descartes localizaba el alma".

Visto con la perspectiva de más de medio siglo, al releer la universitaria y universal Historia de la Filosofía (Biblioteca Revista de Occidente, 1975) de don Julián Marías, me conmueve el siguiente párrafo (página 214) dentro del capítulo dedicado a René Descartes (1596-1650): "en el hombre, la glándula pineal -el único órgano impar que encuentra, y además de función desconocidas el punto en que el alma y el cuerpo pueden accionarse mutuamente. El alma orienta desde allí el movimiento de los espíritus animales, y también a la inversa". Descartes en su "Les Passions de l'Âme" escribe "... me parece haber reconocido con evidencia que la parte del cuerpo en la que el alma ejerce inmediatamente sus funciones, no es en absoluto el corazón, ni tampoco todo el cerebro, sino solo su parte más interna, que es cierta glándula muy pequeña,



Residencia de profesores. Universidad Javeriana de Cali, Colombia.

la glándula pineal". Una curiosidad: El anatomista Berengario da Carpi (1460-1530), impartió enseñanzas en la Universidad de Padua, realizó más de un centenar de disecciones de cadáveres y descubrió algunos órganos desconocidos, entre ellos la glándula pineal (Pedro Gargantilla, Breve historia de la Medicina, 2017).

Esta teoría cartesiana hoy causa perplejidad, pero sí sabemos que la glándula pineal o epifisis es una glándula neuroendocrina constitui-

da por células con función neurosecretora. Es un órgano diencefálico, esférico y aplanado del tamaño de un guisante, que se halla en la línea media; tiene dos poblaciones celulares: los pinealocitos, que segregan melatonina y las células intersticiales. Y además existen áreas extracelulares de calcificación denominadas cuerpos arenáceos o acérvulos, ¿las que veíamos en la radiografía lateral del cráneo en nuestros enfermos?

Epílogo

'Palabras perdidas' es un combativo libro de Fernando Pérez Peña, profesor de Patología Médica del hospital Clínico de san Carlos, una recopilación de sus discursos para algunos médicos (Ediciones Doce Calles, 2002). Debemos recoger las palabras perdidas -¿congeladas?- sobre nuestra educación sentimental y darles vida, porque pueden exudar conocimiento y sabiduría, ayudarnos a tener bondad y empatía.

Cuando fui invitado por la Universidad Javeriana de Santiago de Cali (Colombia) y me hospedé en su residencia pude leer "Llegaste a Casa Villa Javier. Nos gustan los seres íntegros que inspiran a otros. Míralo distinto: hazlo diferente. ¿Sabes? Uno también se puede graduar cum laude de la vida".

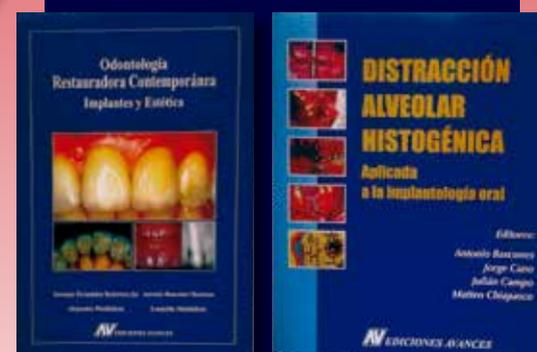
Palabras vivas, espíritu universitario, un estímulo para ser mejores personas, mejores médicos: por eso antes de morir debemos derretir el hielo que nos quede.

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.

¡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

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





Arriba y de izquierda a derecha: ros de gala y casco del Regimiento de Caballería de Lanceros nº 1. Abajo y de izquierda a derecha: distintivos de cuello de Cazadores (Infantería Ligera), de Infantería de Línea, y de Infantería de Reserva. (Fotos de la colección J.M. Campesino; distintivos de cuellos de Grávalos y Calvó: Emblemas, divisas y distintivos del Ejército Español).

BATALLA DE TREVIÑO (y VII)

Triunfo liberal que señaló el comienzo del declive carlista



Por Juan Mª Silvela Milans del Bosch

10.- LA UNIFORMIDAD DE LOS COMBATIENTES

10,1.- Generalidades

En este artículo, escrito como el anterior sobre un trabajo inédito de Luis Madrigal García, se describe la uniformidad de ambos contendientes; pero dado el elevado número de las unidades participantes y lo complejo que sería detallar la de todas ellas, nos referiremos únicamente a la de las unidades de Infantería, Caballería, Artillería e Ingenieros que tomaron parte en el combate librado en el flanco norte, según el despliegue decidido por el teniente general Quesada, jefe del Ejército del Norte liberal, y que llevaron a cabo la columna del Mariscal de Campo Tello y sus oponentes carlistas directos. Se efectuó sobre los Montes de Vitoria y fue el más intenso de la batalla, según se ha descrito en los anteriores artículos.

Al igual que el armamento, la uni-



Capitán de Infantería de Línea en uniforme de gala y cabo 1º de Infantería de Línea en uniforme de campaña (Toledo, Madrigal y Abeilhé: Uniformes españoles con su espada).



formidad del Ejército liberal, estaba reglada y existen documentos y testimonios gráficos que lo atestiguan. Sin embargo, no se puede decir lo mismo sobre las unidades carlistas, pues estaban escasamente uniformadas; desde luego, no existió hasta enero de 1874 una norma regulatoria común en todo el territorio que ocuparon. Básicamente cada Diputación Provincial vestía y armaba a las unidades que creaba y, además, variaba también según la zona donde se organizaba la unidad. Por tanto, se puede afirmar que no existió uniformidad en su Ejército.

10,2.- El Ejército liberal

Son varias las órdenes y circulares que regulaban la uniformidad para las diferentes Armas y Cuerpos en que se articulaba el Ejército. Es decir, cada Arma y Cuerpo tenía la suya y, en ocasiones, hasta cada instituto (en Caballería: línea, cazadores, lanceros, húsares...)

Para la Infantería se publicó en 1874 una "Cartilla de Uniformidad", que la determinaba. Recogía la uniformidad a partir de la reglamentada en el año 1867 y también las modificaciones efectuadas por órdenes posteriores.

Las unidades que tomaron parte en la acción de Tello eran tres de escalón batallón; uno de infantería de línea, el del Regimiento Soria, otro de Infantería ligera, el de Cazadores de la Habana, y el de reserva del Regimiento nº 5. Un cuarto batallón se quedaría para defender Puebla de Arganzón, el de Reserva nº 7.

El uniforme estaba compuesto de una prenda de cabeza llamada ros, en recuerdo de su diseñador, el general Ros de Olano; se empezó a utilizar en la guerra de África de 1860. Se puede describir como una gorra de sección elíptica, más alta por delante, y dotada de visera. En invierno y campaña se cubría con una funda de fieltro negro o blanco según la época del año. Para los días de gala se añadía un pequeño plumero de color granate en la parte delantera.

La levita era una chaqueta larga, que cubría el torso y los brazos, de color azul turquí y cuello cerrado; este último de color grana para la Infantería de Línea y verde para los Cazadores (Infantería Ligera); se cerraba con una hilera de 9 botones dorados en el centro. A ambos lados del cuello iba la cifra de la unidad, ya fuera un número, una cornetilla o una letra.

Los oficiales tenían en las mangas las divisas de empleo, de una a tres estrellas de 8 puntas; también las correspondientes al grado alcanzado,

mostrado por uno, dos o tres galones en "v" a partir del hombro. Los jefes llevaban las estrellas en las bocamangas, mientras que sus galones de grado estaban doblados en martillo (en ángulo recto). Además, las unidades de cazadores llevaban sobre la bocamanga tres sardinetas de color verde.

El pantalón era de paño de color grancé, recto y con bolsillos; durante las marchas, en tiempo lluvioso y en campaña, se protegía con unas polainas de paño negro.

La prenda de abrigo era un capote de paño de color gris azulado con cuello redondo de color grana y se abrochaba con dos hileras de 7 botones; sobre el citado cuello llevaba el número del regimiento.

Los Jefes y oficiales utilizaban botines de cuero negro y la tropa alpargatas de color blanco con suela de cáñamo.

Además, la tropa transportaba a la espalda una mochila de lona de vela de barco, charolada y forrada de lienzo de cáñamo, donde, entre otras muchas cosas, colgaban en los costados unos borceguíes de cuero. La dotación de munición en campaña era de 100 cartuchos por hombre, que repartían entre una bolsa con 40 en el costado derecho, una cartuchera trasera con 30 y otros tantos en la mochila. También portaban una bota de vino de 1 litro de capacidad, pendiente del ceñidor y situada en su costado izquierdo.

Para la Caballería, la uniformidad se regía por la Real Orden Circular del 11 de marzo de 1875 y se componía de diferentes prendas según el instituto a que perteneciera el jinete. Se describe a continuación la uniformidad de las unidades de lanceros, ya que dos escuadrones del regimiento de Lanceros del Rey



Comandante de Cazadores de Caballería (óleo de Cussachs).

un círculo, estaba el número del regimiento bajo una corona real. En la parte superior del casco, una pieza troncocónica, llamada porta-llorón, servía de fijación a un conjunto de plumas de ave o una crin de caballo; se usaba, entre otros fines, para evitar que los rayos de sol incidieran directamente sobre el metal. De esta forma, se formaba una cámara de aire que aliviaba del calor al portador del casco. El llorón se colocaba normalmente con el uniforme de gala.

La levita era de color azul turquí, cerrada al frente mediante una hilera de 9 botones plateados; tenía un cuello redondo de color grana, donde se situaba el número del regimiento en ambos lados. Sobre los hombros se sujetaban unas piezas de metal, llamadas dragonas o también caponas, que servían para proteger al jinete de posibles sablazos del contrario. En las mangas y bocamangas, según fueran oficiales o jefes, se colocaban las estrellas de su empleo en metal plateado, así

na o también de plátano por llevar en el extremo una almohadilla de tela con la forma de esa fruta.

El pantalón, para todos, era el denominado pantalón-bota, confeccionado con paño color grancé y con una tira del color de la levita a lo largo del mismo. Calzaban unas polainas de piel cosidas al pantalón por debajo de las rodillas, que cubrían los zapatos altos y abotinados.

De Artillería, el mariscal de campo Tello dispuso de dos secciones de Artillería montada y otra de montaña. Sólo esta última participaría en la batalla, pues las secciones montadas se quedaron con las unidades que protegían La Puebla de Arganzón; no podían ser empleadas en el flanqueo por no disponer de los caminos adecuados en el eje señalado de avance. Por ello se describirá únicamente la uniformidad de los artilleros de la sección de montaña.

Los uniformes de Artillería estaban regulados según orden circular del 28 de mayo de 1869 y básicamente eran muy parecidos a los de Infantería con



Izquierda, subteniente de Cazadores en uniforme de diario (Toledo, Madrigal y Abeilhé: Uniformes españoles con su espada). Centro y derecha, coronel del Regimiento de Lanceros del Rey nº 1 en uniforme de diario y lancero en uniforme de gala (Toledo, Madrigal y Abeilhé: Uniformes españoles con su espada).

nº 1 fueron los protagonistas en el combate librado en el flanco norte del despliegue liberal durante la batalla. Como prenda de cabeza, disponían de un casco de hierro, de los denominados de hechura a la romana, con carrilleras que se unían bajo el mentón y hacían las funciones de barboquejo; en el frontal, dentro de

como los distintivos de grado, compuestos por los correspondientes galones, con la misma significación que en Infantería.

La tropa disponía de los galones distintivos de su empleo también en plata y colocados sobre las mangas. La levita tenía, además, unas hombreras de tela, llamadas a la prusia-

algunas pequeñas diferencias que se exponen a continuación. Como prenda de cabeza disponían del ros con forrajera; ésta era un doble cordón de estambre, rojo para la tropa y dorado para los oficiales. Servía para asegurar el ros unido al cuerpo del artillero o del oficial, si por el motivo que fue- re se caía; para ello, un extremo iba



Cabo 1º de Ingenieros en uniforme de campaña y alférez de Ingenieros, graduado de teniente, en uniforme de diario (La vida cotidiana en el Ejército. Ministerio de Defensa).



Coronel Rada de Infantería de Navarra y teniente coronel de la Caballería carlista (Fondos Sierra Sesúgama. Pando y Egaña: Historia fotográfica de la última guerra carlista).



sujeto a la parte trasera del ros y el otro alrededor del cuello. El pantalón era del mismo color que la levita con una franja granate a lo largo del mismo. En el cuello de la levita llevaban una bomba flameante, emblema del Arma. Las divisas y botones del uniforme eran dorados como en Infantería. Como detalle característico se señala la doble bandolera de charol blanco que cruzada el pecho de los artilleros.

Tello disponía de una única sección de Ingenieros, que actuó en apoyo de la Artillería para facilitar el movimiento de las piezas y otras acciones necesarias para que la sección de montaña pudiera cumplir la misión asignada; además, se encargaban de la defensa inmediata de los cañones. La uniformidad estaba regulada por la orden del 27 de abril de 1869 y era también parecida a la de la Infantería. Únicamente variaba el color de algunas prendas y los botones y galones que eran plateados como los de la Caballería. A pesar de ello, se les distinguía bien con el ros de fieltro blanco, la levita azul, los pantalones en azul tina y los correaes de cuero teñidos de blanco, así como por el porta-útil para transportar las herramientas, característico de este cuerpo. Como emblema del Arma llevaban a ambos lados del cuello un castillo almenado en plata.

10,3.- El Ejército Carlista

En el bando carlista, hasta el año 1874 y sólo para el Ejército Real del Norte, no se regularía la uniformidad, cosa que se hizo mediante una



Pieza y artillero (sirviente) de la Artillería Real del Norte carlista (Fondo de la Biblioteca Nacional de Cataluña. Pando y Egaña: Historia fotográfica de la última guerra carlista).

circular del Estado Mayor General firmada por el Teniente General Antonio Dorregaray el 31 de enero de 1874. Es de suponer que el 7 de julio del mismo año, fecha de la batalla, estuviera ya aplicada, aunque todavía habría seguramente unidades sin uniformar reglamentariamente. Bien es verdad que llevaban todas las Armas una prenda característica desde el principio de la guerra: la boina, de diferentes colores según las unidades y su procedencia geográfica.

En Infantería, la estructura, el color de los uniformes y las divisas eran prácticamente iguales a los liberales, con la característica de que las levitas se cerraban con una doble hilera de botones y no utilizaban estrellas (sólo los galones de grado). En aquellas unidades que aún no habían podido cumplir con las citadas normas,

variaba fundamentalmente el color de las prendas, según en qué zona se había organizado la unidad. Los pantalones de color granate no llevaban franja alguna y, por supuesto, calzaban la alpargata de cáñamo utilizada por los habitantes del campo. Según algunos estudiosos del tema, dada la penuria de medios para confeccionar la cantidad de uniformes requeridos por la norma publicada, se optó por comprar en Francia excedentes de uniformes de la guerra franco-prusiana. Básicamente, estaban constituidos por una levita azul y pantalón de color granate.

Las unidades más implicadas en el combate de referencia fueron de origen navarro, alavés y castellano que utilizaban normalmente como prenda de cabeza la boina de color grana.

La caballería carlista que se opuso a la acción de flanqueo liberal sobre los Montes de Vitoria estaba compuesta únicamente por los escuadrones 1º, 2º y 4º del Cid y no tuvieron una actuación destacable. Los regimientos carlistas vestían imitando en lo posible la uniformidad del instituto de cazadores del bando liberal de la época; es decir, la chaqueta adornada de colores variados y con diferente número de órdenes de la cordonadura (número de cordones que cruzaban el pecho del dormán); además, disponían de un pantalón-bota. Les distinguía de sus enemigos el uso la boina como prenda de cabeza.

Las unidades de Artillería que actuaron en los citados Montes de Vitoria fueron la 1ª batería de montaña y los artilleros sirvientes de tres cañones Plasencia. Su uniformidad también era muy parecida a la de los liberales, pero el color del uniforme era el azul tina; utilizaban normalmente un blusón con cuello en pico, en el que llevaban la bomba flameante, distintivo del Arma; y, por supuesto, la boina grana.

No se tienen noticias de la actuación de unidades carlistas de Ingenieros en la zona, pero seguramente valdría lo afirmado para los artilleros, con la diferencia de llevar en el cuello de la levita o blusón un castillo almenado, el emblema del Arma.

Juan Mª Silvela Milans del Bosch es Coronel de Caballería retirado y ha escrito sobre la historia de la Caballería y su Academia de Valladolid.

TRIBUNA

Discurso del Ilmo. Señor Don Amalio de Marichalar y Sáenz de Tejada, Conde de Ripalda, presidente del Foro Soria 21 para el Desarrollo Sostenible, en agradecimiento al solemne acto de izado de la bandera en Numancia presidido por el excmo. señor general de ejército, Don Francisco Javier Varela Salas, Jefe de Estado Mayor del Ejército, con motivo del 175 aniversario de la bandera y el 2150 aniversario de Numancia

Numancia y nuestra bandera



Por Amalio de Marichalar

Mi General,

En el día histórico para Numancia y para nuestra Bandera en el que nos encontramos, festividad de los Arcángeles San Miguel, San Gabriel y San Rafael, es un alto honor que nos presida este solemne acto de izado de nuestra Bandera para honrar y conmemorar sus 175 años de existencia en este marco incomparable donde honramos y conmemoramos también los 2150 años de la heroica ciudad de Numancia, origen de nuestra historia.

Nunca antes pudimos imaginar la unión de estos dos trascendentales acontecimientos ahora que estamos concluyendo el segundo año del aniversario Numantino. Nada más importante podría haber ocurrido para celebrar el origen más remoto de nuestra nación, que el profundo y sentido homenaje a nuestra Bandera.

Numancia, mi General, representa el valor de un pueblo que quiso morir en defensa de la libertad, el honor, la dignidad, la nobleza de espíritu, la comunión de esfuerzos, el sacrificio, la independencia y la paz.

Numancia, en unión a Roma, como exponente de lo que significa su legado: la lengua, el derecho, la religión, la ciudadanía, la ciudad, las infraestructuras, las comunicaciones; son, junto al devenir de la cultura 2 grecorromana y cristiana, antecedentes de la creación de los derechos humanos y de la democracia. Y de nuevo Numancia, recordando lo que dijera el parlamento europeo, hoy que estamos en el año europeo del Patrimonio Cultural; al ser esta ciudad origen de la historia y cultura común europea, y el primer pueblo que muere en defensa de la libertad, que junto al resto de pueblos en Europa que también lo hicieron, constituye la esencia de lo que somos.

Como han dicho en enero de este año aquí, en este santuario heroico, los Embajadores de Italia, Portugal y Alemania, a los que mucho agradecemos, Numancia es origen de la libertad de todos, de nuestra historia y cultura común y de nuestra civilización.

Hoy celebramos así mismo y rendimos el más profundo homenaje, al 175 aniversario de nuestra Bandera

cuyo antecedente son las enseñas de los Reyes Católicos, para que posteriormente Carlos III propusiera para la armada en 1785 la Bandera que después, en 1843, La Reina Isabel II adoptara para España.

Nuestra Bandera representa los valores de nuestra historia y de nuestra identidad común, y encabeza el impulso de todos los días, en las grandes y pequeñas cosas, para desarrollar lo mejor, en bien de las presentes y futuras generaciones. Representa el pasado glorioso de nuestra Nación, a la vez participe en los más destacados hechos del progreso de la humanidad.

Representa el dinamismo de vanguardia, y encabeza el presente, en tantos campos como la ciencia, la cultura, la empresa, la medicina, las misiones, el voluntariado, el deporte, las misiones de paz y humanitarias, ejemplarmente lideradas por nuestras Fuerzas Armadas, las grandes y pequeñas acciones de todos nosotros cada día, los valores esenciales de una sociedad, el esfuerzo responsable y los sacrificios del con-

junto, en aras al bien común y en la defensa de lo que somos.

Es nuestra Bandera, por tanto, orgullo de todos y símbolo de la unidad de nuestra patria.

Desde esta atalaya Numantina casi divisamos el Cantábrico, océano Atlántico y mar Mediterráneo, que bañan las tierras de España desde Galicia a Cataluña, la marca hispánica, desde Baleares a Valencia y Extremadura, o 3 desde Murcia a Andalucía y Cana-

rias, junto a los demás territorios de las cornisas y el interior, Asturias, Vascongadas, Cantabria, Rioja, las Castillas y León, Navarra, Madrid, Ceuta y Melilla; todas ellas amparadas por nuestra Bandera, y en el horizonte que aquí divisamos, el descubrimiento, la primera circunnavegación del mundo y los hechos más trascendentales de España siempre guiados por el espíritu de Numancia.

Mi General, el flamear de la Bandera hoy aquí izada, es y va a ser presencia viva del espíritu y valores de Numancia, que hasta hoy los sentíamos con la caricia serena unos días o

el azote severo otros, de sus recios vientos, llamando a lo más profundo de nuestras conciencias, para guiarnos en el camino del bien. Hoy los quiebro de esos vientos que susurran también sus antiguas piedras, van a convertir su llamada de atención más visible en el flamear de la Bandera y nos van a recordar sus colores rojo y gualda, como se abrazan nuestras almas, las de todos, por encima de desencuentros, buscando siempre el bien, desde este sagrado altar, de España.

Numancia y su heroico pueblo se erigen de nuevo entre nosotros recordándonos 22 siglos de profunda sabiduría y pidiéndonos abrir nuestras almas con la permanente guía de nuestra Enseña, cuyos colores nos amparan.

Es Numancia origen, así mismo, de la primera gran gesta militar constitutiva de Europa y hoy mi General, ante tantos países presentes, nos honra a todos celebrar este día histórico que hemos de inscribir con letras de oro en las páginas de Numancia, que es lo mismo que decir en las páginas de España y en las páginas de toda Europa.

Numancia, mi General, es cuna de nuestra Patria y de nuestra Nación, y ello significa una responsabilidad histórica que a partir de hoy va a estar custodiada por nuestra Bandera, y con ella, Numancia, como el paradigma de la libertad de la humanidad, siendo nuestra Bandera roja y gualda que preside Numancia y cuyo eslabón más antiguo aquí se ancla, quien guía y protege la libertad y la unidad de España.

Muchísimas gracias, mi General, por estos casi tres años de trabajo para honrar a quienes nos precedieron. Muchas gracias a la Sra. Ministra de Defensa, así como al Ejército del Aire y la Armada, al conjunto de 4 instituciones, a la Directora del yacimiento de Numancia y a la sociedad civil, así como al General Muñoz-Grandes que hoy nos acompaña. No tengo palabras mi General, para agradecerle estar al frente de todo ello y que haya encabezado, - recordando con emoción, la solemne parada militar de septiembre del año pasado, - una gloriosa página histórica de esta heroica ciudad, y con ello un profundo eslabón histórico en bien de España.

Que nuestra Bandera y Numancia presidan siempre nuestros corazones en un nudo que desde hoy queda aquí atado a lo más noble de nuestras almas, en bien de nuestra Patria.

Mi General, quedo lealmente a sus órdenes. Muchísimas gracias.

Numancia, 29 de septiembre de 2018

Amalio de Marichalar, Conde de Ripalda, Presidente del Foro Soria 21 para el Desarrollo Sostenible.



EL GOBERNADOR MONTIANO: LOS NEGROS LIBRES DE FLORIDA



Por José Antonio Crespo-Francés



La Trigésimo segundo en el cargo de gobernador de Florida, lista inaugurada por Pedro Menéndez de Avilés en 1565. El bilbaíno Manuel Joaquín de Montiano y Sopelena ejerció su gobierno entre 1737 y 1749, tras relevar a Francisco del Moral, siendo sucedido por Melchor de Navarrete.

El gobernador Montiano constituye un elemento fundamental para conocer el territorio de la Florida en la primera mitad del siglo XVIII y su defensa permanente frente a los intereses ingleses atentos a debilitar la autoridad y presencia española en el Caribe. Tras una dilatada y experimentada carrera militar alcanzó en grado de teniente general y mariscal de campo Manuel tras haber ejercido el cargo de gobernador y capitán general del presidio y provincias de San Agustín de la Florida, cargo tras

el que pasó a asumir la jefatura de la comandancia general de las provincias de Tierra Firme, así como la presidencia de la Audiencia de Panamá, a mediados del siglo XVIII. Se lo conoce sobre todo por su actividad y gestión como gobernador y capitán general de La Florida, ejerciendo una enérgica defensa, a pesar de la pobreza de medios, de San Agustín y del fuerte de San Marcos. En el ámbito de la Guerra de los Nueve Años (1688-1697), librada en Europa y en América, conocida como guerra del rey Guillermo, la monarquía hispánica se alineó en la Liga de Augsburgo (1686) frente al expansionismo francés tanto en Europa como en América donde se había expandido el territorio de Luisiana a costa de España. Este conflicto se cerró en falso con el tratado de Ryswick, de septiembre de 1697, haciendo

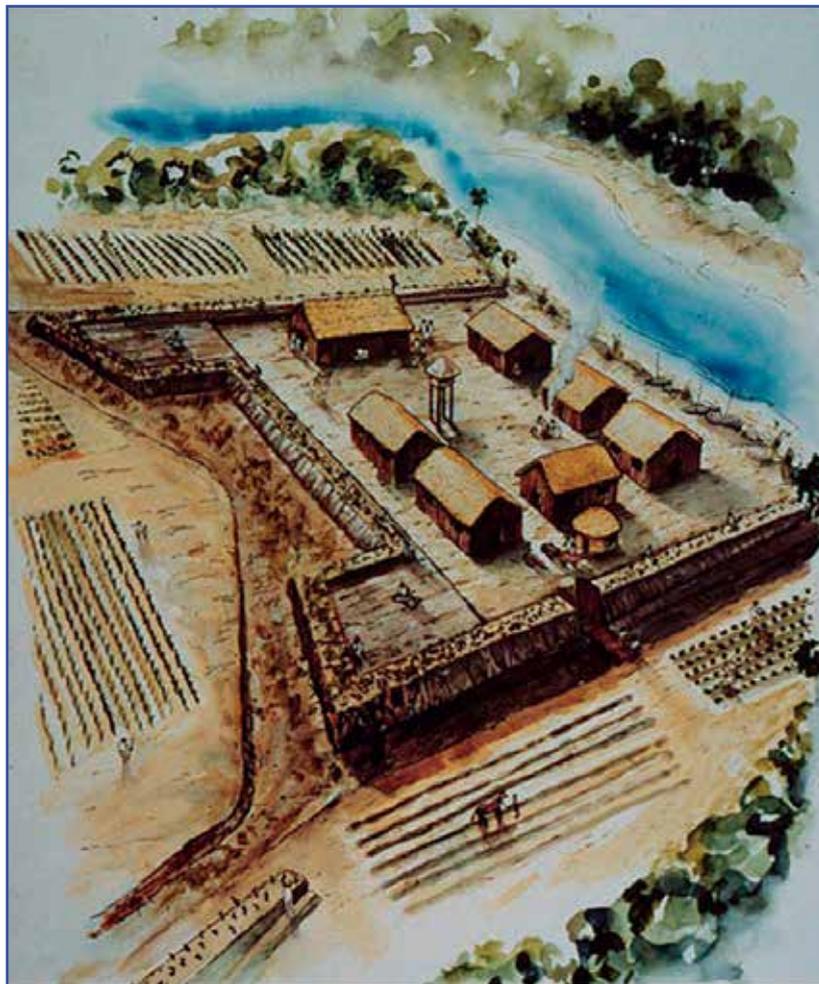
que transcurridos cinco años los conflictos territoriales en América saltaran de nuevo. Durante la Guerra de la reina Ana (1702-1713) contrapartida americana a la Guerra de Sucesión Española las hostilidades afectaron a La Florida. Al inicio del conflicto, en 1702, los ingleses saquearon y quemaron la mayor parte de San Agustín obligando a la población a refugiarse en el castillo de San Marcos, que resistió impertérrito el asedio inglés. Las fuerzas españolas mantendrían San Agustín y Pensacola hasta principios del siglo XIX tras finalizar la guerra, pero lamentablemente el impresionante sistema de misiones elaborado al norte de Florida, actual Georgia, fue brutalmente saqueado y destruido.

Montiano lograría resistir el sitio inglés liderados por el general James Edward Oglethorpe, gobernador de Georgia. Hoy podemos leer de la mano de Montiano la relación de los hechos que nos hablan de la acción de gobierno y gestión, y que se encuentra en los fondos del Archivo Foral de Vizcaya recogiendo el relato del sitio de San Agustín de La Florida, junto con 49 cartas privadas de carácter familiar que nos ayudan a comprender tanto su situación y trayectoria militar como la realidad geoes-tratégica del territorio español de La Florida.

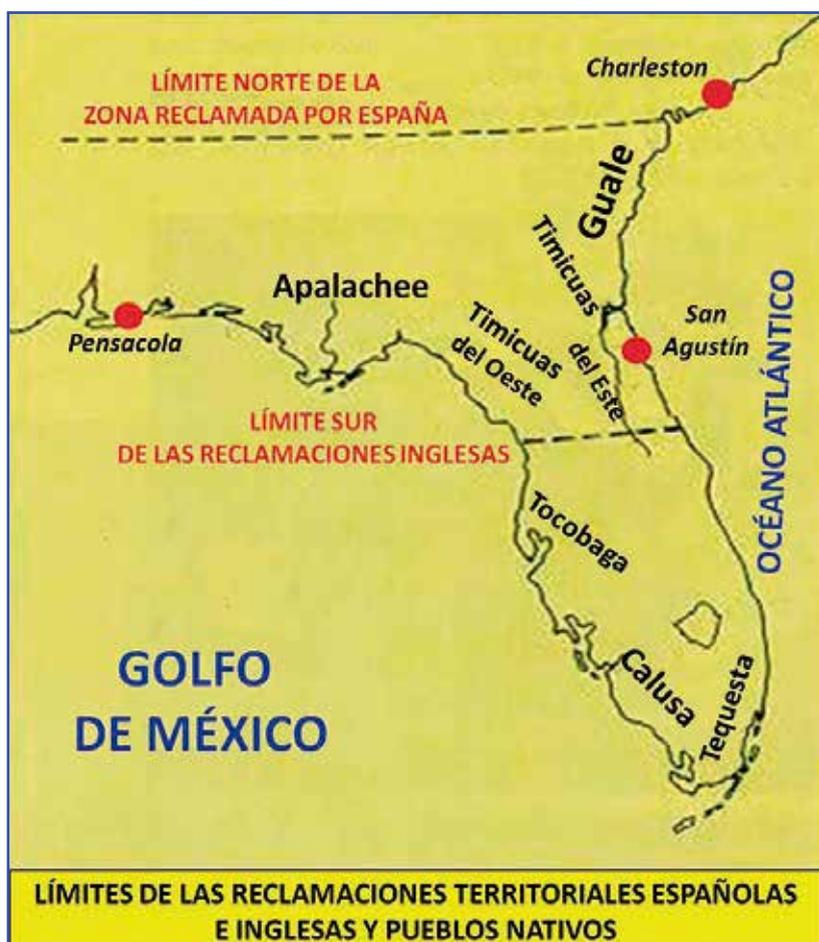
El motivo de estas líneas es traer a la memoria una carta del gobernador Montiano relativa al establecimiento del fuerte de Mosé¹, Gracia Real de Santa Teresa de Mosé, del año de 1738 donde fueron acogidos y liberados los esclavos negros que huyendo de los ingleses se acogieron a La Florida. Mosé fue el primer asentamiento instituido de personas de raza negra huidos de las colonias británicas de Georgia en lo que actualmente es el territorio de Estados Unidos. Se ubicó este fuerte a 3.2 km al norte de la ciudad de San Agustín, siendo su construcción decretada en 1738 por el entonces gobernador Manuel de Montiano. Sin olvidar que en 1680 y 1693 el Rey Carlos II de España ordenó, por medio de una Real Cédula, que todos los esclavos fugitivos británicos que alcanzasen Florida, hombres o mujeres, siempre que abrazasen la fe católica, fuesen liberados. Además, en el anotado legajo del Archivo General de Indias, Santo Domingo, 844 se hallan otros documentos relati-

En 1687 un grupo de personas, hombres, mujeres, niños de raza negra, llega a San Agustín, en La Florida española, pidiendo amparo al gobernador tras atravesar ríos, bosques y pantanos. El gobernador les ampara y ofrece trabajo retribuido en la construcción del castillo de San Marcos, decisivo en la defensa contra los ataques ingleses.

El gobernador Montiano constituye un elemento fundamental para conocer el territorio de la Florida en la primera mitad del siglo XVIII



Fuerte Mosé. Los esclavos de Georgia deseaban alcanzar La Florida española, mucho más cuando en el año 1693, el Rey de España Carlos II dicta una Real Cédula, por la cual todo esclavo que logre evadirse de las plantaciones inglesas y pase a La Florida, adquirirá de inmediato la carta de libertad. Este fue el motivo por el que a la vista del número creciente de esclavos que consiguen escapar, en 1738 el Gobernador Montiano manda construir, cerca de San Agustín, un pequeño fuerte para alojarlos, el Fuerte de la Gracia Real de Santa Teresa de Mosé.



vos a los esclavos negros fugitivos de las colonias inglesas vecinas a la provincia española de La Florida y su acogida y protección. En particular, tanto el documento citado como otros relacionados aluden a una Real Orden de 29 de octubre de 1733 y otras anteriores, en probable alusión a las reales cédulas de 1680 y 1693 de Carlos II, que se vería reiterado de nuevo por real cédula de 24 de septiembre de 1750 y 1753 y que también reproducimos.

*Florida (a S.M.)26
de octubre de 1738.
Cédula en 17 de
julio de 1739
El Gobernador.*

Señor.

El gobernador de La Florida da cuenta a V.M. de haber puesto en libertad a distintos negros fugitivos de las colonias de ingleses, colocándolos en una nueva población con un capitán que los instruya y que en interim que V.M. se sirva de asignarle congrua², le ha señalado lo mismo que goza un misionero.

Con el motivo de haberse presentado ante mí los negros esclavos que en distintos tiempos han venido fugitivos de San Jorge y otras poblaciones de ingleses pudiendo los pusiese en libertad en virtud de reales órdenes que a este fin tenía V.M. pedidas, me informé y reconocí varias reales cédulas en que V.M. piadosamente favorece todos los que vinieren a profesar la religión católica y habiendo formado autos para proceder con la justificación debida, los puse en libertad, publicando por un bando, que los que en adelante vinieren de las dichas poblaciones al expresado efecto se pondrán desde luego en libertad, cuyas palabras expresas son de una real cédula de veinte de octubre de mil setecientos treinta y tres de que di cuenta a V.M. en treinta y uno de mayo del año próximo pasado de mil setecientos treinta y ocho y dispuse pasasen a vivir al territorio llamado Mosé, media legua poco más o menos al norte de esta plaza y formasen en él un pueblo.

El motivo que me obligó a publicar por bando la real determinación de V.M. fue la intermediación con que nos hallábamos preparando para ir a expeler los intrusos ingleses en dominios de V.M. y tener propicios y gratos a sus esclavos para que se vinie-

sen a nuestras armas; y el de que asegurados de su libertad determinasen venir a gozar del real indulto y abrazar la religión católica, y que se aumentase el pueblo en que los voy estableciendo.

Noticiosos los negros de esta real gracia, solicitan por cuantos medios les son imaginables ponerse en fuga, y efectivamente la hicieron de Puerto Real veinte y tres personas, hombres, mujeres y párvulos que llegaron a este presidio el día veinte y uno de noviembre del año próximo pasado y los protegí y amparé en el real nombre de V.M. mandándoles pasar a Mosé pareciéndome conveniente al servicio de Dios y de V.M. tenerlos separados para que se ocupen en las labranzas y se acrecienten en el pueblo como para que se impongan en los misterios de nuestra Santa Fe viviendo solos a cuyo fin hemos comunicado el Illmo. obispo y yo, y acordado ponerles a don José de León para que los instruya en doctrina y buenas costumbres por ser persona que sigue la carrera eclesiástica de calidad conocida, tener congrua, está sin ordenarse y espontáneamente asiste a los ministerios de la iglesia, y en interim que V.M. resuelva ponerles párroco y no, señalándole para su congrua doscientos y cincuenta pesos que me parece bastante, y es lo mismo que V.M. tiene asignado de limosna

A cada uno de los religiosos doctrineros, o disponer lo que sea del real agrado de V.M., he mandado se le con la misma limosna.

Asímismo pongo en la real noticia de V.M. que ha sido indispensable y me ha parecido conveniente para el primer fomento de esta población que se compone de treinta y ocho hombres, los más casados, asistirles con algunos víveres de los que hay en los reales almacenes hasta que puedan coger frutos para mantenerse por sí, y reintegrarlos; cuyas providencias sean de la aprobación de V.M. a que me ha llevado el celo de acrecentar estas provincias y la mayor gloria de la cristiana liberalidad de V.M. mandando resolver lo que sea más de su real agrado.

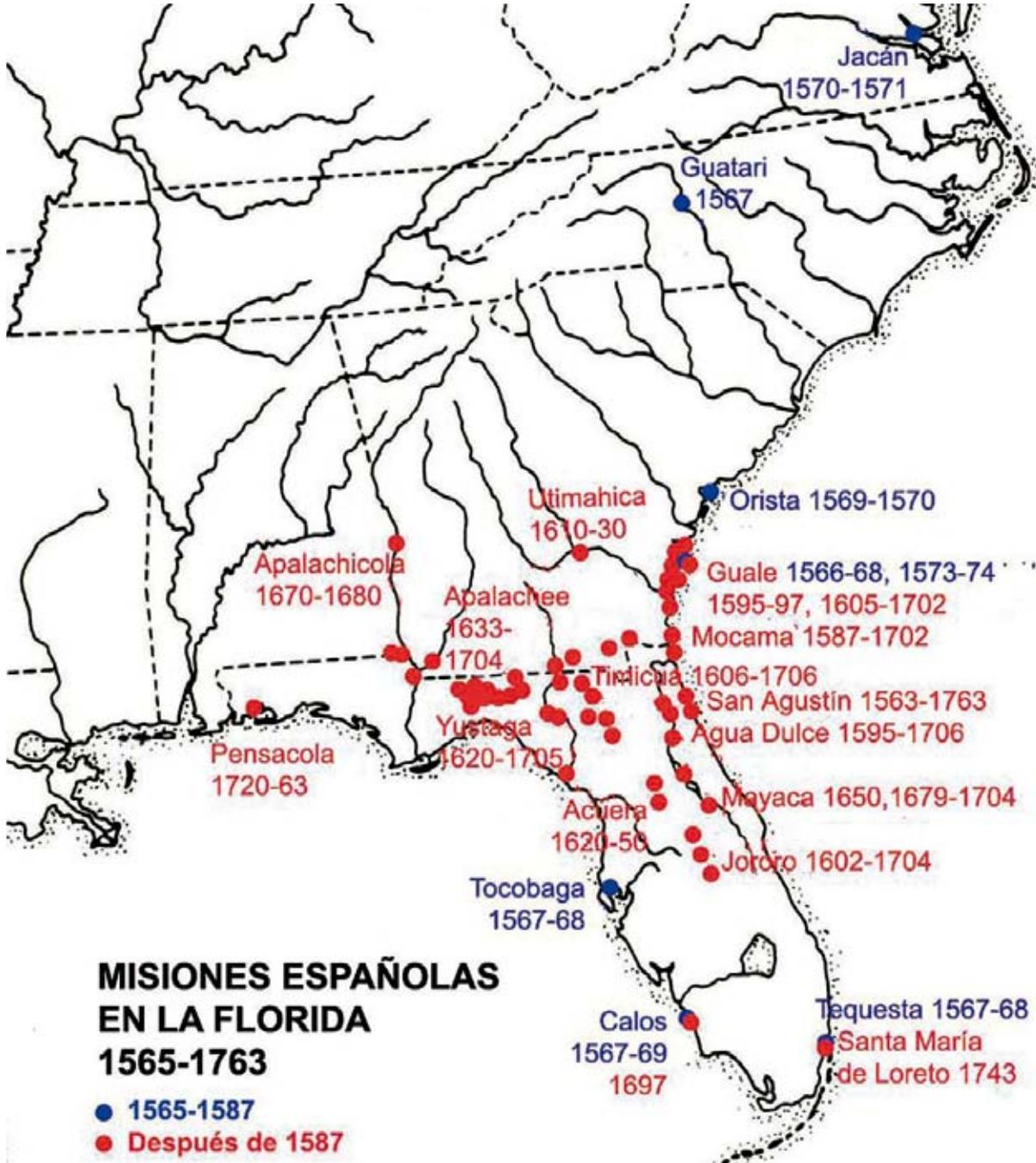
Dios guarde la católica real persona de V.M. con los más felices años que la cristiandad ha menester.

San Agustín de La Florida, 16 de febrero de 1739.

Reenactors en San Agustín. Ya en 1688 se corrió la voz entre los esclavos negros de Carolina del Sur de que San Agustín era un santuario para quienes escapaban. En 1687 había llegado el primer grupo de fugitivos, compuesto por ocho hombres, dos mujeres y un niño. Y el goteo fue a partir de entonces incesante, hasta llegar en cifras cercanas a la centena, como se ha dejado dicho. Ante tamaño aluvión, se decidió, en 1738, permitir el establecimiento de los negros fugitivos, en régimen de libertad, en el asentamiento extremadamente fronterizo que hoy se conoce como Fort Mose.



rida y otros de la América, que pusiesen en libertad a los negros esclavos que se refugiasen, de las colonias inglesas y holandesas a mis dominios, con el pretexto de abrazar nuestra Santa Fe Católica, sin permitir que con motivo, ni pretexto alguno se vendiesen por esclavos, ni que se restituyesen, como se había hecho algunas veces, a sus dueños, el precio en que se tasaban cuando los venían a reclamar, porque no se practicaba igual correspondencia por los ingleses y holandeses en los que de mis dominios huían a sus colonias, habiéndome ahora dado cuenta el gobernador de la ciudad y partido de Santiago de Cuba de lo que había practicado con tres esclavos negros que, con el mismo motivo de abrazar nuestra Fe Católica, se habían huido a aquella ciudad desde Jamaica, y consultándome sobre este asunto mi Consejo de las Indias en seis de abril de este presente año, he resuelto por punto general que desde ahora en adelante, para siempre, queden libres todos los negros esclavos de ambos sexos que, de las colonias inglesas y holandesas de la América, se refugiasen, ya sea en tiempo de paz como de guerra, a mis dominios, para abrazar nuestra Santa Fe Católica, y que esta mi real determinación se publique por bando en todos los parajes donde corresponda, para que llegando a noticia de todos, no se moleste, ni mortifique, a negro o negra alguna que, con este fin, se huyesen de poder de sus dueños, pues con el hecho de haber llegado a mis dominios, han de quedar libres, sin permitirse que con pretexto alguno se vuelvan a vender y reducir a la esclavitud. Por tanto para que esta mi real determinación se cumpla y observe puntual y literalmente mando al virrey, gobernador y capitán general de las provincias de Nueva España, a los presidentes y oidores de mis Reales Audiencias de aquellos mis reinos, a los gobernadores de ellos, y a los demás jueces y justicias a quienes toque o tocar pueda su cumplimiento, dispongan que esta mi real cédula se publique por bando en los parajes a donde corresponda, y que la obedezcan, cumplan y ejecuten, y la hagan obedecer, cumplir y ejecutar por todos y cada uno de aquellos a quienes pertenezca, poniendo y haciendo poner en libertad, sin permitir que se les veje, ni moleste, a todos los negros esclavos de ambos sexos

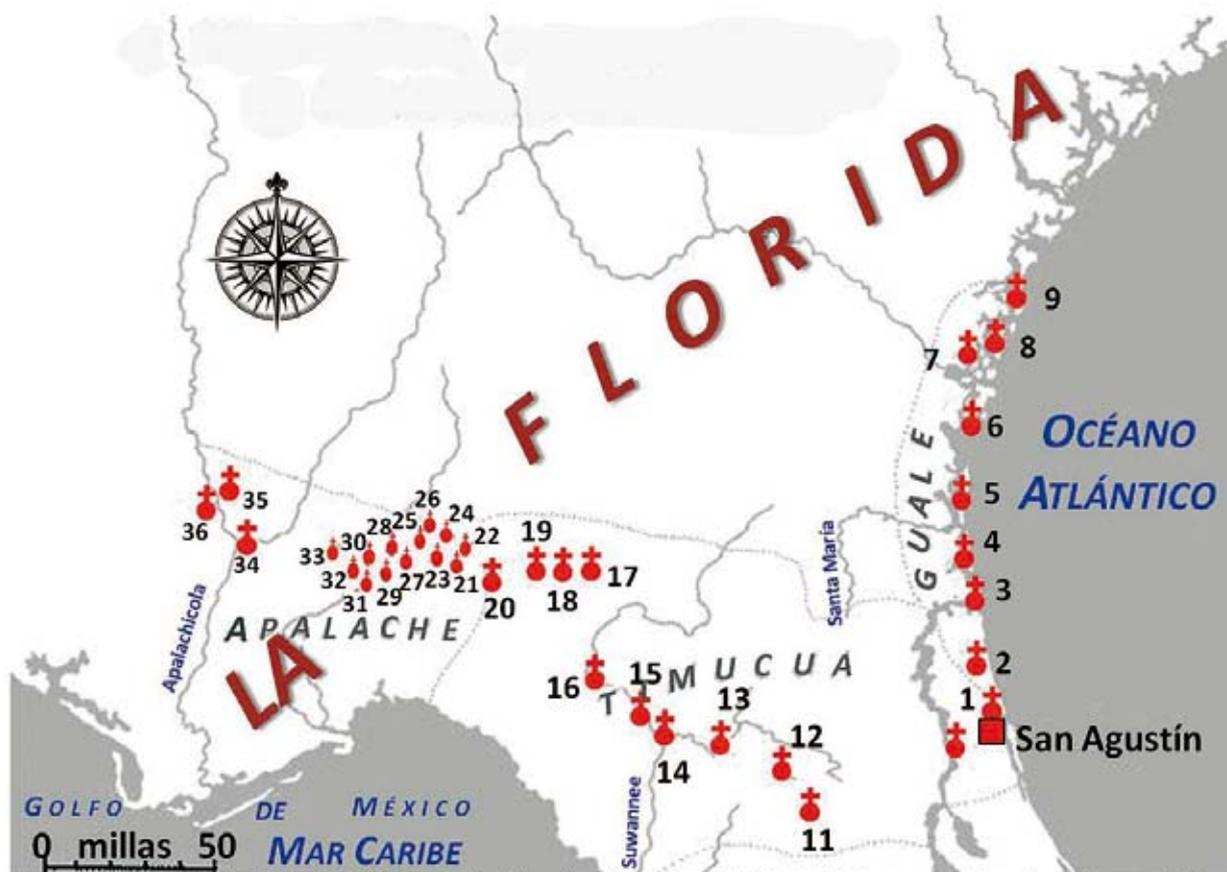


Señor Don Manuel de Montiano (rubricado).

Continuamos con la real cédula de 1750³: Real cédula ordenando poner en libertad los esclavos de las colonias inglesas y holandesas que huyesen al virreinato novohispano para ser católicos. Buen Re-

Hoy podemos leer de la mano de Montiano la relación de los hechos. Los fondos del Archivo Foral de Vizcaya recogen el relato del sitio de San Agustín

tiro, 24 de septiembre de 1750. El rey. Por cuento por diferentes reales cédulas expedidas en los años de 1680, 1693, y señaladamente por las de 29 de octubre de 1733, 11 de marzo y 11 de noviembre de 1740, se mandó al gobernador de la Flo-



MISIONES EN LA FLORIDA ESPAÑOLA. 1-Nombre de Dios. 2-La Natividad de Nuestra Señora de Tolomato. 3-San Juan del Puerto. 4-Santa María. 5-San Felipe. 6-Santa Buenaventura. 7-Santo Domingo de Asajo. 8-San José de Zapala. 9-Santa Catalina. 10-San Diego Salamototo. 11-San Francisco de Potano. 12-Santa Fe de Tolaca. 13-Santa Catalina de Afuica. 14-Santa Cruz de Ajohica. 15-Santa Cruz de Tarihica. 16-San Juan de Guacara. 17-Santa Elena de Machaba. 18-San Pedro de Potohiriba. 19-San Mateo. 20-San Miguel de Asyle. 21-La Concepción de Ayubali. 22-San Lorenzo de Hibatachuco. 23-San Juan de Aspalaga. 24-San Francisco de Aconi. 25-San Pedro de Patali. 26-San José de Acuya. 27-San Antonio de Bacuqua. 28-San Damián de Cupahica. 29-San Luis de Talimali. 30-La Purificación de Tama. 31-San Martín de Capoli. 32-Santa Cruz de Capoli. 33-La Asunción del Puerto. 34-Santa Cruz de Sabacola. 35-San Carlos. 36-San Nicolás.



Misiones españolas en lo que hoy es la actual Georgia.

que, de las colonias inglesas y holandesas, se huyesen a mis dominios, con el fin de abrazar nuestra Santa Fe Católica, a quienes desde ahora para en adelante declare por libres de la esclavitud en que estaban, y quiero que así se declare por todos y cada uno de los referidos en todos los casos que se ofrezca, por convenir al servicio de Dios y al mío.

Continuamos con la real cédula de 1753⁴: Real Cédula extendiendo al resto de las colonias españolas la

En Haran visita la sinagoga construida por Ezra, en el lugar donde estuvo la casa de Abraham. Allí, tanto judíos como musulmanes se reunían para orar

orden de liberar a los esclavos huidos de las colonias inglesas y holandesas que llegan a ellas para ser católicos, Buen Retiro,

21 de octubre de 1753.

Real cédula ordenando poner en libertad los esclavos de las colonias inglesas y holandesas que huyesen al virreinato novohispano para ser católicos. Buen Retiro, 24 de septiembre de 1750.

El rey. Por cuento por diferentes reales cédulas expedidas en los años de 1680, 1693, y señaladamente por las de 29 de octubre de 1733, 11 de marzo y 11 de noviembre de 1740, se mandó al gobernador de la Florida y otros de la América, que pusiesen en libertad a los negros esclavos que se refugiasen, de las colonias inglesas y holandesas a mis dominios, con el pretexto de abrazar nuestra Santa Fe Católica, sin permitir que con motivo, ni pretexto alguno se vendiesen por esclavos, ni que se restituyesen, como se había hecho algunas veces, a sus dueños, el precio en que se tasaban cuando los venían a reclamar, porque no se practicaba igual correspondencia por los ingleses y holandeses en los que de mis dominios huían a sus colonias colonias, habiéndome ahora dado cuenta el gobernador de la ciudad y partido de Santiago de Cuba de lo que había practicado con tres esclavos negros que, con el mismo motivo de abrazar nuestra Fe Católica, se habían huido a aquella ciudad desde Jamaica, y consultándome sobre este asunto mi Consejo de las Indias en seis de abril de este presente año, he resuelto por punto general que desde ahora en adelante, para siempre, queden libres todos los negros esclavos de ambos sexos que, de las colonias inglesas y holandesas de la América, se refugiasen, ya sea en tiempo de paz como de guerra, a mis dominios, para abrazar nuestra Santa Fe Católica, y que esta mi real determinación se publique por bando en todos los parajes donde corresponda, para que llegando a noticia de todos, no se moleste, ni mortifique, a negro o negra alguna que, con este fin, se huyesen de poder de sus dueños, pues con el hecho de haber llegado a mis dominios, han de quedar libres, sin permitirse que con pretexto alguno se vuelvan a vender y reducir a la esclavitud.

Por tanto para que esta mi real determinación se cumpla y observe puntual y literalmente mando a mis virreyes de las provincias del Perú y Nuevo Reino de Granada, a los presidentes y oi-



dores de mis Reales Audiencias de aquellos mis reinos, a los gobernadores de ellos, y a los demás jueces y justicias a quienes toque o tocar pueda su cumplimiento, dispongan que esta mi real cédula se publique por bando en los parajes a donde correspondan, y que la obedezcan, cumplan y ejecuten, y la hagan obedecer, cumplir y ejecutar por todos y cada uno de aquellos a quienes pertenezca, poniendo y haciendo poner en libertad, sin permitir que se les veje, ni moleste, a todos los negros esclavos de ambos sexos que, de las colonias inglesas y holandesas, se huyesen a mis dominios, con el fin de abrazar nuestra Santa Fe Católica, a quienes desde ahora para adelante declaro por libres de la esclavitud en que estaban, y quiero que así se declare por todos y cada uno de los referidos en todos los casos que se ofrezca, por convenir al servicio de Dios y al mío.

Los supervivientes de aquella infernal huida pasarían a ser soldados españoles quedando encuadrados en una milicia formada por personas de raza negra. Allí destacaría especialmente un negro liberto que había sido bautizado curiosamente con el nombre de Francisco Menéndez y al que Montiano por su lealtad, fuerza, disciplina y dotes de mando nombró como capitán del fuerte Mosé. En 1740 el gobernador de Georgia James Oglethorpe lanzó una gran ofensiva con el objetivo de expulsar a los españoles de Florida y tomar San Agustín y el castillo de San Marcos. El ataque inglés fue por sorpresa y los españoles, con su compañía de negros libertos de Mosé, tuvieron de refugiarse en el castillo de San Marcos. Fuerte Mosé, al ser más débil, fue asaltado y conquistado por los ingleses, y el comandante inglés, el coronel Palmer, se instaló en él, pensando que desde allí podría asaltar la inexpugnable fortaleza de San Marcos, nada más lejos de la realidad.

Montiano tuvo tiempo de pedir refuerzos a Cuba a la vez que se preparó para el contraataque, por lo que por sorpresa y de noche las tropas españolas con las milicias negras salieron de San Marcos y atacaron a los ingleses asentados en el fuerte Mosé. La lucha fue encarnizada y en ella el bravo capitán Menéndez tuvo mucho que ver,

La Florida española propició la huida de esclavos negros de ambos sexos desde la vecina colonia inglesa de Carolina del Sur, pero este fenómeno se incrementó a partir de 1740 en que se produce el asalto al fuerte Mosé, dentro de una escaramuza que se puede englobar en la contienda que una vez más enfrentaba a Inglaterra con España y llamada la Guerra del Asiento y también la Guerra de la Oreja de Jenkins. Desde 1668 el efecto llamada se mantuvo vivo y en 1738 se escapan cien esclavos de la demarcación británica y ello dio origen a una aldea fortificada o presidio que fue bautizado como «Fuerte de Gracia Real de Santa Teresa de Mose», a unos pocos kilómetros al norte el castillo de San Marcos. Constituyendo el primer lugar en lo que hoy en día son los actuales EEUU de Norteamérica en que los negros vivieron en libertad.



El Fuerte Mose, en la línea de la organización de los presidios españoles, disponía de una muralla o empalizada, con varias torres y sobre una veintena de casas, con iglesia en el centro o patio de armas, habitado por un centenar de personas en régimen familiar. Al comenzar la Guerra del Asiento en 1739, invadió La Florida el general inglés James Oglethorpe, gobernador de Georgia, con la intención de apoderarse de San Agustín. De esta manera, tropas regulares de Carolina del Sur y Georgia, unidos a voluntarios de la milicia y un contingente indio de las tribus Creek y Uchise, así como ochocientos esclavos negros que llevaron de auxiliares, formaron un ejército invasor que apoyaba por mar una escuadra de siete navíos de la Royal Navy. El gobernador don Manuel de Montiano solo disponía de seiscientos soldados, incluyendo los refuerzos que previniendo el ataque había solicitado a Cuba. Debido a la desigualdad numérica, decidió resistir atrincherándose, con esporádicas salidas para atacar a los invasores.



Se acercaba a San Agustín una columna inglesa de ciento setenta soldados comandada por el coronel John Palmer, que ocuparon el Fuerte Mose, que había sido abandonado por la Milicia Territorial Negra al recibir esta orden del gobernador. Pero el 25 de junio, ordenó su reconquista por sorpresa en un golpe de mano nocturno, en un ataque dirigido por el capitán don Antonio Salgado, al frente de tropas regulares españolas y las Milicias Territoriales Negras capitaneadas por Francisco Menéndez e indios amigos. Este ataque sorprendió al enemigo que se encontraba durmiendo. Esta victoria desmoralizó de tal forma a las fuerzas británicas que Oglethorpe ordenó la retirada de sus tropas. Así, a finales de junio, San Agustín recibió con alivio la llegada de nuevos refuerzos desde La Habana por mar, que al ver los navíos británicos llegar a la flota española retiraron la suya. El Fuerte Mose no fue reconstruido, y los valerosos integrantes de las Milicias Territoriales Negras se establecieron con sus familias en San Agustín ya en 1740, como ciudadanos libres e iguales.



hasta que finalmente el jefe inglés tocó retirada cuando vio los refuerzos que llegaban de la Habana. De esta manera Inglaterra desistió de Nuevo de apoderarse de La Florida. Desgraciadamente Florida caería, no fruto de las armas, sino bajo el papel y la pluma en los despachos. Los conflictos políticos europeos del siglo XVIII obligaron a España a ceder La Florida a Inglaterra. Los antiguos esclavos, sabedores del destino que les aguardaba, emigraron a Cuba, junto a otros muchos españoles que rechazaron permanecer bajo la bandera inglesa. No tardó Inglaterra en dismantelar el que llamaban Fort Mose. España recuperaría La Florida a causa de una nueva piqueta política, pero los tiempos no volvieron sobre Mose, cuyos restos siguieron abandonados. Hoy, la zona donde se asentaba Fort Mose ha sido declarada Monumento Histórico Nacional, porque está considerada como el primer lugar de los Estados Unidos donde, bajo la bandera generosa y humanitaria de España, habitaron negros en libertad.

La extensión de la Florida española había comenzado a encogerse en el S.XVII y las misiones



La extensión de la Florida española había comenzado a encogerse en el S.XVII y las misiones fueron abandonadas por la disminución de nativos

fueron abandonadas como consecuencia de la disminución de nativos y por el saqueo constante de ingleses con indios aliados en toma de esclavos. Entre las enfermedades, pobre gestión y brutales huracanes, varios intentos de establecer nuevos asentamientos en La Florida terminaron en fracaso. Sin oro ni plata en la zona, España siguió considerando La Florida y en concreto la fortificada ciudad de San Agustín como una zona colchón entre las más prósperas zonas del sur y oeste, y las recientes colonias de sus rivales europeos en el norte que permitía dar cierta seguridad al Caribe. El establecimiento de la provincia de Carolina por los ingleses en 1639, Nueva Orleans por los franceses en 1718, y la Provincia de Georgia por Gran Bretaña en 1732 limitaron las fronteras de Florida, causando descontento entre los españoles y provocando la guerra del Asiento o guerra de la oreja de Jenkins (1739-1748) en la que sucedió en cerco de Cartagena de Indias (1741), incluyendo el sitio de San Agustín (1740) y la invasión de Georgia (1742), ambas repelidas. Al término de la guerra la frontera norte de la Florida española estaba situada cerca de la frontera del actual estado de Florida.

Gran Bretaña, temporalmente, tomó el control de Florida en 1763 como resultado de la guerra anglo-española (1761-1763), pero al término de la siguiente guerra anglo-española (1779-1783), que terminó con el tratado de París (1783), el territorio pasó de nuevo a manos españolas. Después de una corta disputa por la frontera con los nacientes Estados Unidos de América, los países fijaron sus fronteras y los españoles permitieron a los americanos la libre navegación por el río Mississippi, según los términos del tratado de San Lorenzo (1795).

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

¹ AGI, Santo Domingo, 844, fols. 699-703.

² AGI, Santo Domingo, 844, fols. 699-703.² *congrua*: «la renta Eclesiástica que necesita cualquier persona o comunidad eclesiástica, para su mantenimiento y decencia competente, según la calidad de su estado» (Aut).

³ AGI, Indiferente, 539, L. 12, fol. 190; ver Konetzke, vol. III, t. I, pp. 248-249; Lucena, p.215. ⁴ AGI, Indiferente, 654; ver Konetzke, vol. III, t. I, pp. 266-267; Lucena, p.217.



El autor, delante de la ermita de Santa María de Eunate. Debajo, detalle del interior.

SANTA MARÍA DE EUNATE

Una joya del románico que se debe ver, al menos, una vez en la vida

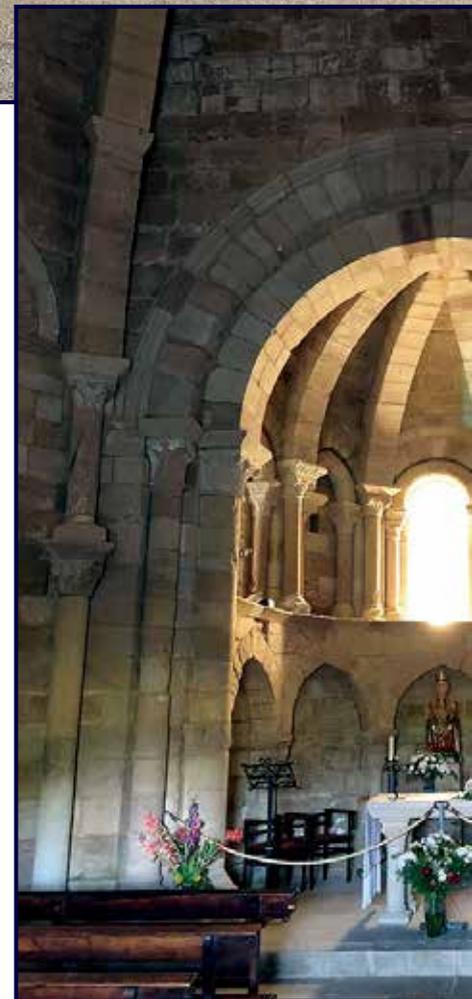


Por **Antonio Bascones**

El En el Camino de Santiago, en el punto de unión de los caminos de la vía tolosana que viene de Somport (aragonés) y de Valcarlos y Roncesvalles, para continuar como Camino Francés, se encuentra esta joya del arte románico.

Esplendorosa, majestuosa e imponente a la vista del peregrino. Se encuentra emplazada en campo libre, a 2 km de Muruzábal, en Navarra. Es una ermita templaria, del siglo XII, con un claustro exterior que forma parte del conjunto, construida

por los templarios, aunque este punto no está totalmente aceptado ya que se han encontrado en su cercanía ciertos vestigios de peregrinaciones jacobeanas por lo que se piensa que se trata de un hospicio para los peregrinos. Otros, en cambio, opi-



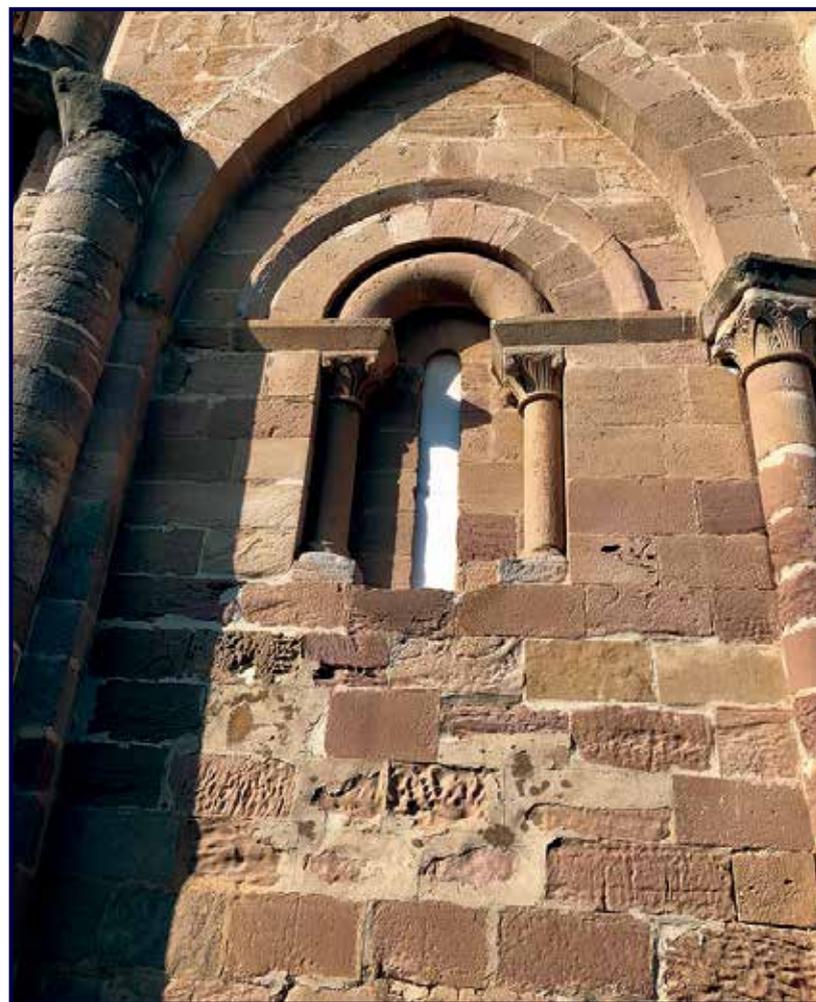
nan que fue construida por una orden hospitalaria de San Juan. Sea una u otra explicación lo que está claro es que el ambiente del paraje solitario, llano y abierto estimula a la espiritualidad. Sentarse y observar, pensar y reflexionar es algo innarrable. La espiritualidad que se desprende de esas piedras te remontan a siglos pasados.

El conjunto es de planta octogonal imperfecta rodeado por una galería porticada de treinta y tres arcos, con capiteles ricamente decorados, con un ábside y una torreta de planta cuadrada. Existen dos puertas de acceso, la del norte que da al Camino y la de poniente que mucho más sencilla. La originalidad de este monumento ha hecho que multitud de peregrinos salgan un par de kilómetros del camino para visitar esta joya.

Hoy día se puede ver el interior por el módico precio de un euro. Hace unos años no era posible esta visita interior y a mí me faltó algo cuando inicié el camino hace siete años. No es frecuente la planta octogonal aunque la Vera Cruz de Segovia es dodecagonal. Conviene no perder de vista este monumento y enmarcarlo con otra joya de este período como es la Iglesia de Torres del Río, en Navarra.

De cada uno de los vértices del octógono salen potentes nervios que dan un aspecto característico a la bóveda. La reproducción de la Virgen hace que se funde una cofradía. Los canteros han dejado sus señales y marcas en las piedras del exterior.

Junto a la ermita se encuentra la casa de Onat y que hoy día se utiliza como recepción de los visitantes. El último sábado del mes de mayo se celebra una romería auspiciada por la cofradía que se fundó por el cofrade Don Brun que legó el terreno junto con las viñas cercanas hacia el año 1200 hasta 1816, fecha en que fallece el último de los cofrades. En 1997



Detalle de esta ermita templaria, del siglo XII.



La espiritualidad que desprenden las piedras te remontan a siglos pasados.

se revitalizó de nuevo la Cofradía y en la actualidad tiene más de seiscientos cofrades.

Después de Roncesvalles y la misa del peregrino a la que asistimos, ver esta ermita nos lleva a la emoción del Camino. Sin duda habrá más emociones

en el camino y a ellas nos dedicaremos.

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





SOS DEL REY CATÓLICO

Uno de los pueblos más bellos que nos lleva a un viaje al pasado



Por Antonio Bascones

En la historia de Sos destaca, a lo largo de los años, sin lugar a dudas, un acontecimiento como es el nacimiento del rey Fernando el Católico el 10 de marzo de 1452 en la casa de la familia Sada

Este pueblo se encuentra situado sobre la Peña Felicianana en la Comarca de las Cinco Villas al norte de la provincia de Zaragoza y cerca de Navarra. Aconsejamos vivamente pasar un fin de semana entre esas piedras legendarias, entre esa historia centenaria que rezuma en cada rincón y en cada esquina recóndita. En el promontorio más alto se halla el castillo que es el origen de la villa y en el más abajo se encuentra la judería medieval.

Apesar de ciertos vestigios prehistóricos y romanos, se conoce el emplazamiento actual en el siglo X durante la reconquista del Islam. Fue una plaza cristiana totalmente amurallada, lo que la convirtió en una plaza fuerte, en la frontera entre Aragón y Navarra. Comenzamos recorriendo la calle mayor "Fernando el Católico" que muere en la Plaza de la Villa donde se encuentra el Ayuntamiento.

En la historia de Sos destaca, a lo largo de los años, sin lugar a dudas, un acontecimiento como es el nacimiento del rey Fernando el Católico el 10 de marzo de 1452 en la casa de la familia Sada. Este hecho histórico es fundamental en el desarrollo de la villa. En nuestro trayecto a pie, encontra-

mos bellas casas de piedra, aleros de madera y fachadas con bellos sillares y escudos. Salpican las casas fantásticas ventanas góticas y renacentistas. Todo nuestro paseo se realiza por calles empedradas que hacen difícil, al tiempo que extraordinario, este paseo.

No siempre perteneció al reino de Aragón ya que fue Ramiro I en el año 1044 quien la reincorporó al reino. En el año 1452, en plena Guerra de Navarra, la reina Juana Enríquez se desplazó a la entonces llamada "Sos" a secas, donde dio a luz al infante Fernando que luego se convertiría en Fernando el Católico. Ese nacimiento añadió el nombre "del Rey Católico" al nombre de la población y en 1711 fue nombrada Capital de las Cinco Villas. Todo su casco histórico está muy bien conservado y el pueblo fue declarado Conjunto Histórico Artístico y Bien de Interés Cultural en 1968.

La iglesia de San Esteban. Se sitúa en la parte alta de SOS, junto a las ruinas del castillo. Fue construida hacia el siglo XI y presenta tres naves y tres ábsides que engloban la iglesia inferior de Santa María del Perdón o "cripta". Una bóveda de cruce-



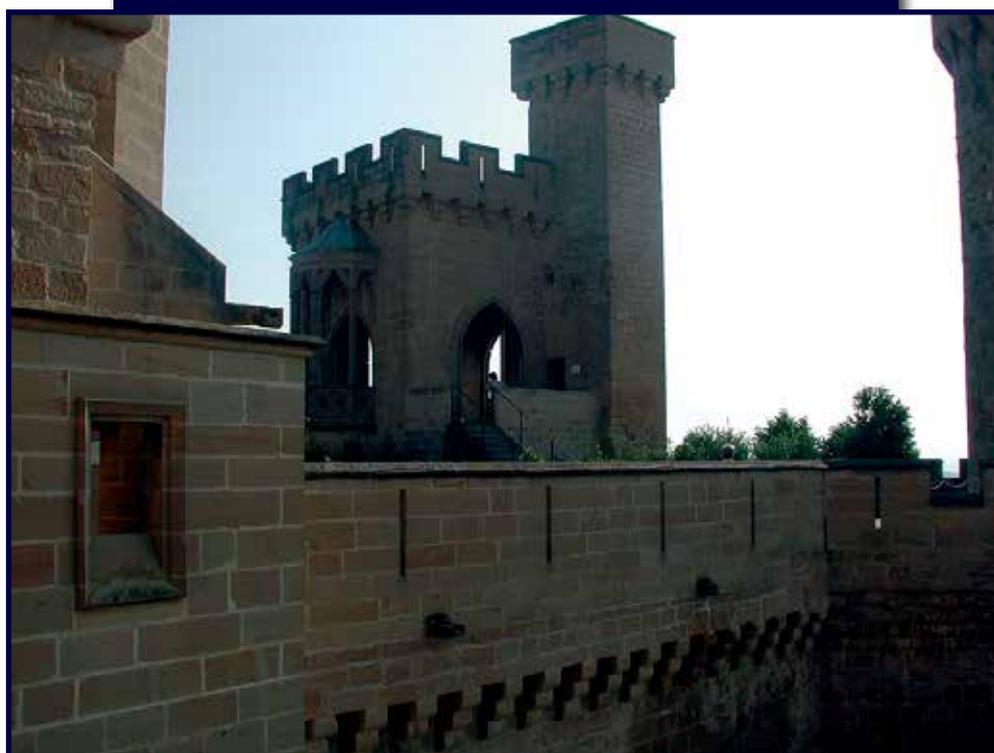
ría gótica aporta al conjunto una bella monumentalidad.

El Palacio de los Sada, donde nació Fernando el Católico en el año 1452 es un edificio en piedra de sillería, de finales del siglo XV, y en la fachada, sobre la puerta de entrada podemos ver el escudo de la familia. Fue la vivienda de la familia nobiliaria de los Sada, y la casa donde fue acogida doña Juana, para dar a luz al futuro monarca, ya que por expreso deseo de la reina, quería que su hijo naciera en tierras aragonesas

La lonja Medieval. Fue construida como lugar de mercado y espacio de reunión del concejo en la edad media. En el día de hoy alberga la biblioteca municipal. La Lonja dispone de un espacio abierto, formado por soportales porticados, compuestos por arcos apuntados.

La judería. Está situada en el barrio alto y tuvo su origen en un conjunto de casas alrededor de una calle principal desde la que arrancan callejones y callizos. El centro de la jude-

Se conoce el emplazamiento actual en el siglo X. Fue una plaza cristiana totalmente amurallada, lo que la convirtió en una plaza fuerte, en la frontera entre Aragón y Navarra

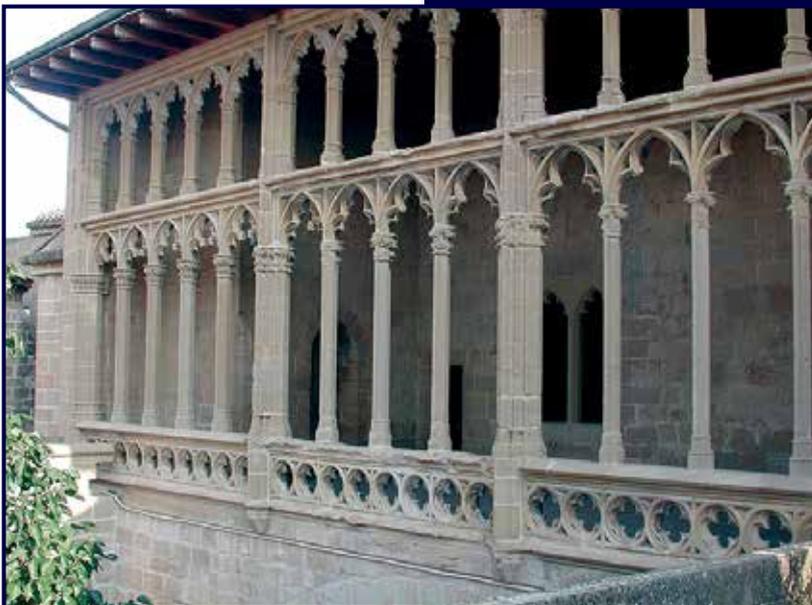
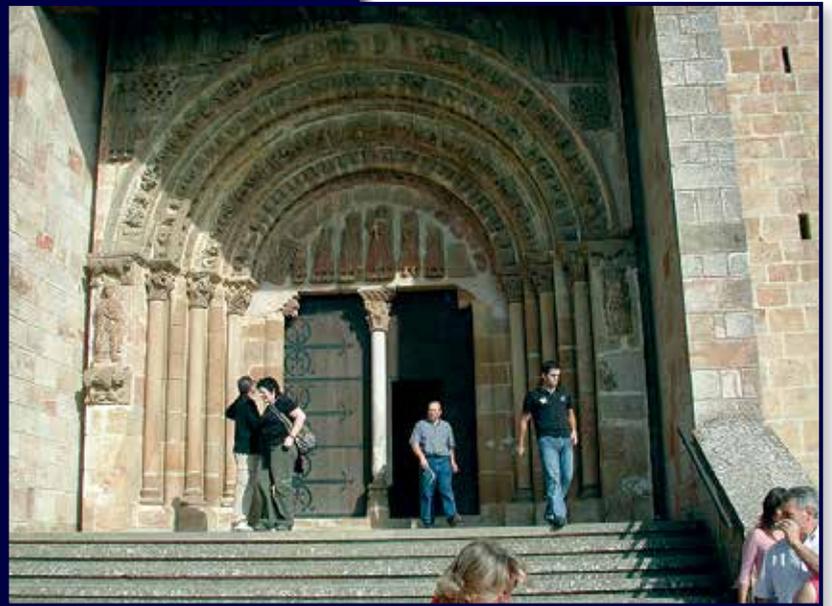


En nuestro trayecto a pie, encontramos bellas casas de piedra, aleros de madera y fachadas con sillares y escudos. Salpican las casas fantásticas ventanas góticas y renacentistas.

ría es la plaza de la Sartén en una de sus hendiduras en su puerta podemos ver la Mezuzah o Mezuzá que colocada en el marco de la puerta señala al hogar como judío, recordándonos nuestra conexión con

Dios y nuestra herencia. La Mezuzá es realmente el rollo de pergamino que hay dentro, manuscrito por un escriba experto conocido como Sofer. Contiene el "Shemá.", un pasaje bíblico que declara la unicidad de Dios y la dedicación del pueblo judío al Todopoderoso. Se cubre con un envoltorio o una cajita de cristal, madera, metal o de cualquier otro material y, después de recitar la bendición, se coloca sobre el marco de la puerta. Al pasar por la puerta hacemos un acto de reverencia tocándola con las yemas de los dedos y besándolas. Con la observancia de esta Mitzvá (mandamiento divino) introducimos una medida de espiritualidad y de seguridad en nuestros

hogares. La Torá también promete que cualquier persona que observa cuidadosamente la Mitzvá de Me-



zuzá vivirá una vida más larga y rica, junto a sus hijos; como indica Deuteronomio 11:21: "De modo que prolonguéis vuestros días y los días de vuestros hijos...".

Cuando se firmó el decreto de expulsión de los judíos, muchos emigraron al reino de Navarra, contiguo con el de Aragón. La historia de ambos reinos caminaron juntas.

Castillo de Roita. Fue una fortaleza desde la época musulmana conocida como Charat-Kachtilla. Fue conquistada por Sancho Garcés I de Navarra y desde ella atacó y venció a al-Tauil de Huesca en el 911. La fortaleza que ha llegado hasta nuestros días se construyó en el siglo XIV sobre los restos de una fortaleza musulmana anterior del siglo X. Se encuentra situado en lo alto de



Aconsejamos vivamente pasar un fin de semana entre esas piedras legendarias, entre esa historia centenaria que rezuma en cada rincón y en cada esquina recóndita.

unas montañas dominando un imponente territorio de la frontera con Navarra.

EL Ayuntamiento. Es un edificio, de estilo renacentista con fachada en piedra de sillería. Sobre la puerta de entrada encontramos el escudo de la localidad.

Colegio Isidoro Gil de Jaz en plena plaza de Sos, donde vivió Isidoro Gil de Jaz, ministro del rey Carlos III que organizó las Escuelas pías con un modelo de enseñanza particular

Como dato curioso en este pueblo se rodó la película de La vaquilla de Luis García Berlanga por lo que podemos ver en nuestro paseo, el monumento dedicado al director de la película.

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

MITOLOGÍA PARA MÉDICOS (I)



Por el Dr. Roberto Pelta

He elegido para inaugurar esta sección, que pretende acercar a los médicos, odontólogos y demás profesionales sanitarios a las raíces grecolatinas de la medicina, a Esculapio (nombre latino de Asclepio o Asclepias). La llamada vara de Esculapio, un báculo de ciprés con una serpiente enroscada, es una imagen muy popular que representa el símbolo de la medicina científica. Según el Dr. Ángel Rodríguez Cabezas este es su origen: "Asclepio debió utilizar durante su frecuente caminar en auxilio de los enfermos un bastón. No falta quien ve en la vara la representación del árbol de la vida, por eso se le incorporan brotes de hojas nuevas de vida renovada". Respecto a la serpiente, estas son las posibles explicaciones que da nuestro colega:

"Se relata que Esculapio estaba atendiendo a un enfermo grave, cuando vio a una serpiente llevando unas yerbas en la boca; las utilizó en su enfermo que pronto curó. En los templos-hospitales de Asclepio, sobre todo en Epidauró, siempre había serpientes".

Asclepio era hijo de Apolo, un dios hermoso que tuvo muchos amores con mujeres mortales. De la relación de Apolo con Coronide o Coronis, una princesa que era hija de Flegias, rey de Tesalia, nació Asclepio. Al parecer fue el centauro Quirón, educador de héroes como Aquiles o Jasón, el que le instruyó en el arte de la medicina. Según Píndaro (518-438 a.C.), uno de los más célebres poetas líricos de la Grecia clásica:

"Asclepio solo curaba las heridas y úlceras, no sostenidas por causas internas: en estas solía usar de remedios y de los instrumentos. Por lo demás recurría con frecuencia a los encantos, a las palabras místicas, los himnos y a la invocación de los dioses. A esto se reducía su método, exceptuando también algunas yerbas, que aplicaba a las heridas".

Asclepio adquirió tanta celebridad que el pueblo no solo creyó que curaba a los enfermos, sino que también resucitaba a los muertos. Existe una fábula en virtud de la cual Plutón, dios romano de los infiernos o del inframundo, elevó una queja a Júpiter, exponiéndole que si no le mataba no moriría nadie y los infiernos quedarían vacíos. Entonces Júpiter le envió un rayo, que le mató. Agraviado Apolo por la muerte de su hijo, se ven-



'Euridice mordida por la serpiente' (1930). Bryson Burroughs (1869-1934). Cortesía del Metropolitan Museum of Art, de Nueva York.

Asclepio adquirió tanta celebridad que el pueblo no solo creyó que curaba a los enfermos, sino que también resucitaba a los muertos

gó dando muerte a los cíclopes, que forjaban y templaban las armas del padre del Olimpo. Tanto Asclepio como sus hijos Macaón y Podalirio creían que las enfermedades internas eran una consecuencia de la cólera de los dioses, y pocas veces prescribieron remedios para curarlas.

Volviendo a la serpiente de la vara de Asclepio, esta puede interpretarse como un símbolo de regeneración. En el año 3000 a. C., el rey Gilgamesh gobernó la ciudad mesopotámica de Uruk. Se convirtió en héroe y dios, y sus gestas lo hicieron protagonista de la primera epopeya de la

historia, centrada en su desesperada búsqueda de la inmortalidad. Sus hazañas fueron escritas sobre una tablilla de arcilla que George Smith halló en Nínive en los años setenta del siglo XIX. Allí se describe cómo la serpiente se alimentaba de la hierba de la vida, con lo que podía mudar la piel y vivir eternamente. Rescato ahora una fábula mitológica relacionada con este animal. La ninfa Euridice era la esposa de Orfeo (poeta y músico divino). Este amaba profundamente a su bella esposa, que acostumbraba a pasear con las náyades o ninfas de agua dulce. Euridice, en uno de

sus paseos por un prado de Tracia fue vista -según relata Virgilio- por Aristeo quien, prendado de ella, la persiguió para hacerla suya. Pero ella escapó a gran velocidad, pues su corazón solo pertenecía a Orfeo. En su huida fue mordida por una serpiente y murió. Orfeo, desconsolado la lloró y su desesperación no halló consuelo, por lo que tomó la arriesgada decisión de ir en su busca al Hades, la tierra de los muertos. Con su dulce canto y su poesías, Orfeo logró conmovir a Caronte, el barquero del más allá, quien le dejó atravesar la laguna Estigia, el límite entre el mundo de los vivos y los muertos. Con sus habilidades artísticas Orfeo logró convencer a Perséfone y a Hades de que le permitieran llevarse a Euridice. Las divinidades subterráneas aceptaron, pero Orfeo tuvo que prometer que no intentaría ver a su esposa hasta que la hubiera llevado a la luz del sol. Según lo convenido, Euridice siguió a Orfeo en el camino hacia la luz, y cuando estaban a punto de abandonar las oscuras profundidades, Orfeo tuvo dudas y empezó a pensar en la posibilidad de que Perséfone le hubiera engañado y que Euridice no le siguiera, por lo que no pudo soportar la tentación y se volvió para mirarla y corroborar que no se había despegado de su lado. Entonces Euridice fue arrastrada por una fuerza irresistible otra vez hacia el Hades. Orfeo, desesperado, intentó de nuevo a rescatar a su amada, pero esta vez Caronte no se lo permitió. Orfeo regresó a la Tierra solo y desamparado, y se mantuvo fiel a su esposa hasta su muerte.

Como afirma el Dr. Fernando A. Navarro en su Laboratorio del Lenguaje:

"En 1818 el Cuerpo de Sanidad Militar de los Estados Unidos adoptó como emblema oficial, por equivocación, el caduceo de Hermes (con dos serpientes enroscadas), símbolo tradicional del comercio. Desde entonces la confusión entre la vara de Esculapio y el caduceo de Hermes se ha ido extendiendo a otros organismos sanitarios oficiales". Mercurio, o Hermes en la mitología griega, era el mensajero de los dioses y dios del comercio.

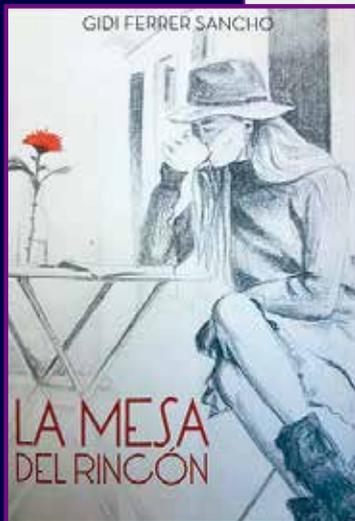
Dr. Roberto Pelta es Médico Adjunto de Alergología del Hospital General Universitario Gregorio Marañón y Miembro de Número de la Asociación Española de Médicos Escritores y Artistas.

GIDI FERRER SANCHO

Escritora

“Se puede calificar a la novela de romántica, muy cargada de sentimientos encontrados”

Gidi Ferrer Sancho nos cuenta en esta entrevista cómo se decidió a convertirse en escritora, su proceso creativo y las satisfacciones que le ha deparado crear una novela que está ambientada en Nueva York, aunque se escribió desde su casa de Palma de Mallorca. También comparte con los lectores su experiencia como Peregrina en el Camino de Santiago, que realiza por etapas desde hace siete años.



Estamos con Gidi Ferrer Sancho, una incipiente novelista que se ha lanzado a escribir su primera novela titulada 'La mesa del rincón'. Hablaremos con ella de su experiencia y sus ilusiones y proyectos en esta nueva andadura.

P.- Cuéntanos Gidi, ¿cómo empezó la idea de escribir?

R.- Pues verás, yo desde siempre había tenido el cometido familiar de escribir las notitas y cartas emotivas en celebraciones diversas, esto propiciado porque se me daba bien enlazar historias y emociones. De hecho mi madre siempre me estuvo diciendo que tenía que lanzarme a escribir un libro, algo que me duele porque lo he hecho después de que ella nos haya dejado y no lo ha podido

disfrutar. Pasemos a la siguiente pregunta, las emociones afloran...

P.- Dinos de qué va tu opera prima y cómo se titula.

R.- Se titula "La mesa del rincón". Es un título que inspira una vez has leído la novela. Tiene que ver con el personaje principal. Para escribirla, me enfasqué en el ambiente de mi casa de Palma de Mallorca, en la que vivo desde hace 32 años, pero con la mente puesta en Nueva York. Es un lugar al que he viajado muchas veces y donde disfruto de sus calles, galerías de arte, de su luz, de sus gentes y de su espíritu bohemio que simboliza la figura de los músicos callejeros. La música que me acompañó durante toda la escritura fue la de Norah Jones y la voz



Comienzo de etapa con los compañeros de Camino desde la ciudad de Burgos.

de carbón y melaza de Billie Holiday, con ella me transportaba instantáneamente al Nueva York de mi novela.

A la novela se la puede calificar de romántica, muy cargada de sentimientos encontrados, de libertad, de aventura y vivencias, todas ellas enmarcadas en un enclave único e infinitamente inspirador.

Clara, la protagonista, se va del hogar de sus padres a vivir a Nueva York, para inspirarse en la escritura de su primera novela, sin embargo detrás de esto también hay unas ansias de libertad por lo que

todo forma un conjunto de oportunidades. Allí conocerá a personas maravillosas y vivirá sensaciones indescriptibles, acompañadas de alegrías y sinsabores.

Su lectura es fácil y dinámica.

Sus personajes podrían calificarse de perfectos, pero mi lema como escritora es que cuando coges un libro, como distracción de las preocupaciones de la vida, esperas evadirte y disfrutar de un mundo mejor.

embargo tengo que decir para mi satisfacción, que una vez hilvané las primeras páginas, las historias surgían por si solas.

P.- ¿Cuéntanos cuál fue tu Modus Operandi para llenar esas

como dices cuatrocientas páginas?

R.- Aunque pueda parecer algo pretencioso, la realidad es que en ningún momento redacté ningún guión preestablecido, ni tomé notas, ni hice fichas, mi única guía era un folio en el que apuntaba los nombres de los personajes y su papel, para que no se me olvidaran, en caso de tener que volver a introducirlos en la novela.

P.- Entonces, ¿cómo surgió toda la historia y la narrativa?

R.- Pues como decía antes, resulta algo pretencioso, pero la verdad es que la primera sorprendida fui yo al ver que las ideas fluían en mi cabeza a la velocidad que mis dedos tecleaban el ordenador. Era en realidad algo mágico, me evadía de tal manera que durante el tiempo que le dedicaba a

ello me trasportaba literalmente a esa ciudad.

P.- ¿Y los personajes?, háblame de ellos.

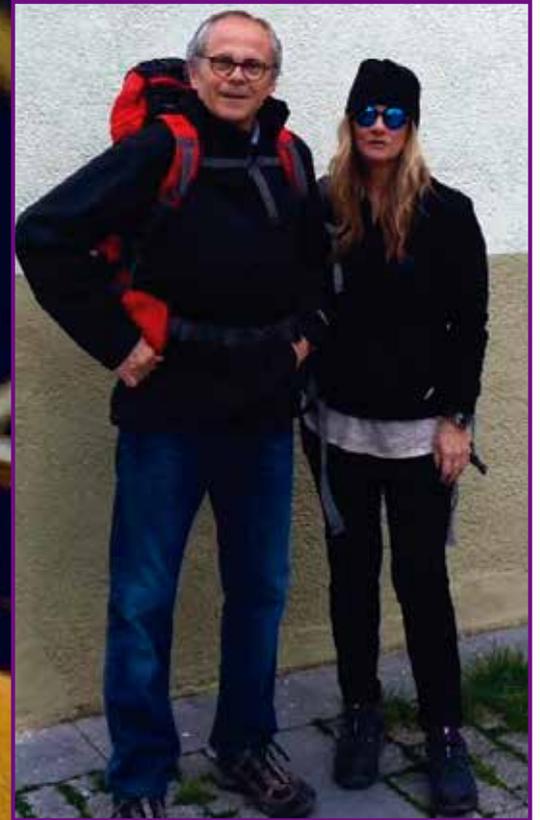
R.- ¡Uy! Este es un tema algo polémico, ya que la gente que me

“Entrelazar historias y personajes me resultaba aterrador. Sin embargo una vez hilvané las primeras páginas, las historias surgían por si solas”

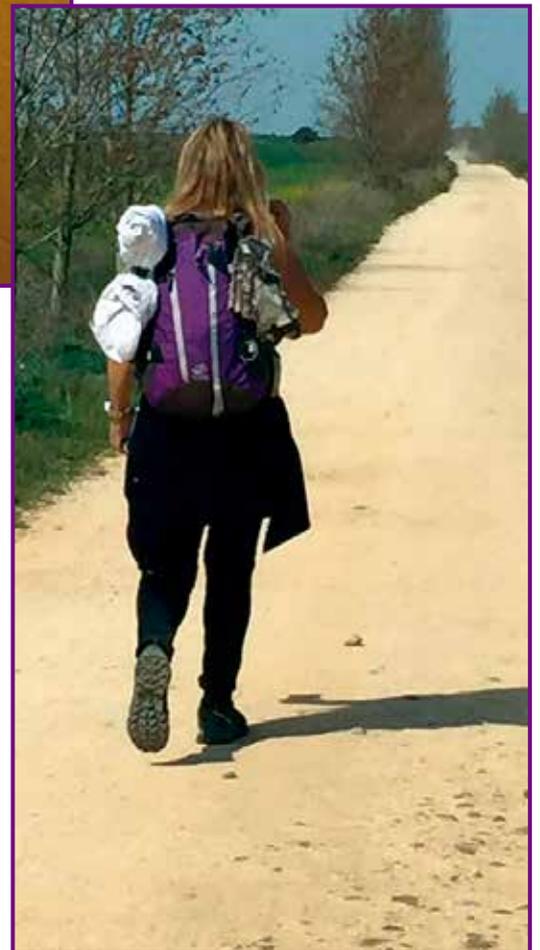




Imagen de Gidi Ferrer, autora de 'La mesa del rincón'.



En el Camino con su marido, Xim Torrebella.



Durante una etapa del Camino de Santiago, que lleva haciendo desde hace 7 años.

conoce bien dice que el personaje de Clara es autobiográfico y yo insisto en que no lo es para nada, pero después de releerlo he de reconocer que aunque no fuera mi intención, resulta del todo inevitable que se reflejen cosas de mí en ella y en otros personajes también.

P.- Debe resultar divertido manejar a los personajes a tu antojo, ¿no?

R.- Bueno, este ha sido uno de mis mayores placeres, se llegaron a convertir en marionetas que volaban por mi mente a las que podía moldear a mi voluntad. Y algo que me impresionó muchísimo es que para mí ahora son como personas de carne y hueso, que no existían, que estaban en el limbo de los personajes literarios y yo les

he dado vida. Es muy gratificante.

P.- Cambiando un poco de tema. Por lo que reflejas en tu novela, veo que te gusta viajar y sentir emociones en tus viajes.

“El año que viene llegamos a Santiago y tengo mucha intriga por la cantidad de emociones que viviré y sentiré. Tengo mucha ilusión en esta apoteosis final”

R.- Por supuesto, me encanta, sobre todo sentir la nueva tierra que piso, de ahí que uno de mis viajes favoritos, el que llevo 7 años repitiendo tramo a tramo, con ilusiones renovadas cada año, es el Camino de Santiago. Podría decir que no se puede explicar si no lo vives, cosa que es así realmente, pero sí puedo contar algo de mi experiencia.

Lo llevo haciendo todo estos años desde Roncesvalles, con un grupo de amigos inmejorables. Puedo decir que recorrer todos los parajes de una España que no

sabía ni que existía. La magia de que cuando eres PEREGRINO ya pierdes tu nacionalidad, tu clase social, todo se vuelve homogéneo, todos los peregrinos somos iguales, la empatía humana que existe, es totalmente encomiable, la sensación de cansancio y de la etapa cumplida es apoteósica, la gastronomía incomparable. Toda y cada una de estas cosas, y muchas que me dejaré en el tinte-ro, hacen que cuando empiezas el camino, no puedas dejar de ir todas las veces que te sea posible.

El año que viene llegamos a Santiago y tengo mucha intriga por la cantidad de emociones que viviré y sentiré. Tengo mucha ilusión en esta apoteosis final, recibir “La Compostelana”, darle el mejor de los abrazos al Apóstol que nos

ha acompañado durante 8 años.

Gracias Gidi por tu pincelada de pasión, esperamos tengas muchos éxitos con tu libro y que no se quede en el primero y último, esperamos seguir disfrutando de tu escritura.

PSN Gestión Socimi adquiere un céntrico inmueble en Santiago de Compostela

Cuenta con propiedades en una treintena de edificios en España y Portugal

PSN Gestión Socimi, la sociedad cotizada de inversión en mercados inmobiliarios dirigida a gestionar los inmuebles del Grupo PSN destinados a arrendamiento, ha adquirido un inmueble en el centro de Santiago de Compostela.

Ubicado en las proximidades de la Catedral de Santiago, concretamente en la calle Hórreo

número 11, el local consta de 363 metros cuadrados construidos, repartidos en una planta baja de 274 metros y un sótano de 89. La compraventa, formalizada hoy en escritura pública, se ha realizado por un importe de 1.050.000 euros. Se trata de la cuarta compra que realiza la sociedad desde mayo.

De este modo, tras haber ad-

quirido el Hotel Soho Boutique Salamanca, un inmueble en el centro de Tenerife y un local situado en la localidad madrileña de Collado Villalba, la Entidad adquiere este inmueble en la capital gallega para continuar con su política de gestión centrada en aprovechar las oportunidades que el mercado inmobiliario presenta y gestionar su arrenda-

miento para conseguir beneficios que impulsen los rendimientos de la sociedad y generen beneficios a sus accionistas.

PSN Gestión Socimi, que celebró su primera junta ordinaria de accionistas el pasado 11 de junio tras iniciar su cotización en el Mercado Alternativo Bursátil (MAB) en diciembre, gestiona ya más de 16.000 metros cuadrados construidos, correspondientes a inmuebles ubicados en una treintena de edificios de 24 ciudades de España y Portugal, y cuenta con un valor global de capitalización en torno a los 30 millones de euros.

PIEZOTOME CUBE® + KIT EXTRACTION

Extracción con colocación inmediata de implante

El PIEZOTOME CUBE es un novedoso generador piezoeléctrico con luz LED de gran potencia para cirugía implantaria. Embarca la exclusiva tecnología DPSI (Dynamic Power System Inside): potencia ajustada en tiempo real para una máxima seguridad y eficiencia. De acuerdo con la resistencia encontrada, el PIEZOTOME CUBE proporciona un aumento de un 30% de potencia, mejorando el rendimiento de corte, y disminuye un 10% de potencia, preservando los tejidos blandos. Este equipo, combinado con nuestro kit de insertos para implantología kit EXTRACTION es ideal para la extracción y colocación inmediata de implantes. Los



insertos del kit EXTRACTION amplían el espacio del ligamento, separan el diente de

su sistema de agarre para una extracción rápida preservando los tejidos adyacentes. Es

un kit ideal para extracciones atraumáticas sin destrucción ósea.

Nuevo curso de formación certificada para doctores Alineadent

16 y 17 de noviembre en la sede del Grupo Ortoplus en Málaga

La marca de Ortodoncia Invisible Alineadent ha publicado la fecha de un nuevo curso de formación certificada para doctores

Alineadent. Éste se celebrará en los días viernes 16 y sábado 17 del mes de noviembre en la sede del Grupo Ortoplus en Málaga. En esta

ocasión, el curso será impartido por el doctor Ricardo Luca.

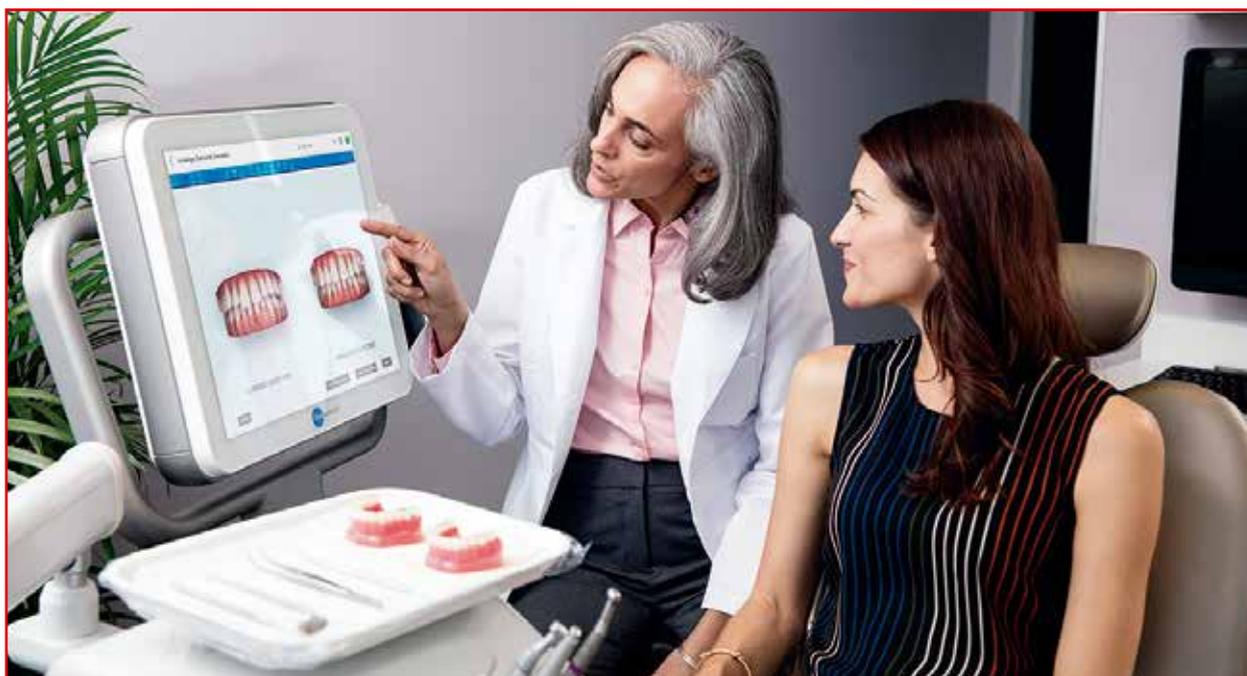
Durante curso se impartirá un temario intensivo sobre el uso de

la ortodoncia invisible, un repaso de la morfología bucal para un mejor tratamiento y el proceso de digitalización dental con escáneres intraorales. También incluirá un caso gratuito, un plan de marketing, café, comida y cena social.

Como siempre, toda la información y la solicitud de inscripción se pueden encontrar en la web de formaciones de Alineadent www.cursos.alineadent.com.

Campaña benéfica 'Act of random kindness' de Align Technology

Tiene como objetivo subvencionar tratamientos con Invisalign a pacientes con problemas bucodentales



Align Technology, Inc. (NASDAQ: ALGN) ha anunciado el lanzamiento de la campaña benéfica 'Act of Random Kindness' (ARK, un gesto aleatorio de generosidad), para dar a los pacientes con deformidades bucodentales la oportunidad de enfrentar sus limitaciones y lograr mejorar su sonrisa. Esta noticia llega después de que la compañía alcanzara el caso Invisalign número un millón en Europa.

Los pacientes candidatos a participar en esta campaña son

aquellos que presentan cuadros bucodentales tales como síndromes genéticos, deformidades craneofaciales o hendiduras. También pueden tener contraindicaciones relacionadas con la salud para ser tratados con los dispositivos fijos tradicionales.

De la mano

La campaña ARK anima a los ortodontistas de toda Europa certificados con Invisalign a presentar casos de pacientes con este tipo de indicaciones, con el fin de hacer algo por sus comuni-

dades. Align Technology cubrirá los costes del laboratorio de los casos de pacientes apto para el programa, y el doctor certificado con Invisalign no cobrará por el resto del tratamiento. Esto permitirá que quienes lo necesitan puedan beneficiarse de alinear sus dientes con aligners transparentes.

«Estamos encantados de ofrecer a los ortodontistas certificados con Invisalign con los que trabajamos la oportunidad de tratar a pacientes con problemas bucodentales y crear

nuevas y hermosas sonrisas», declaró A. Simon Beard, vicepresidente de Align Technology y director ejecutivo de EMEA. «Esperamos que esta campaña despierte el compromiso de los doctores para así poder ayudar a hasta 50 pacientes necesitados en los próximos 12 meses. No se nos ocurre mejor manera de celebrar nuestro tratamiento número un millón en EMEA que haciendo algo por la comunidad.»

Los ortodontistas certificados con Invisalign que estén interesados en presentar un paciente a la campaña ARK para el tratamiento con Invisalign deberán rellenar un formulario que les facilitará su representante comercial de Align, quien también podrá ofrecerles la información completa sobre los términos y

condiciones de participación. A continuación, Align Technology evaluará los casos presentados y seleccionará a los pacientes que participarán en el programa.

Align Technology está comprometida con la responsabilidad social corporativa. Los esfuerzos de la compañía se centran principalmente en la filantropía, como la cooperación a largo plazo con la ONG Operation Smile y otras fundaciones benéficas, y también incluyen iniciativas de sostenibilidad.

Dentsply Sirona World Madrid 2019, el evento que revolucionará la Odontología

Ponencias de primer nivel, talleres, networking y actividades sociales

Dentsply Sirona celebrará los días 28 y 29 de junio de 2019 el evento más importante del año para el sector odontológico. La cita será en el Palacio de Congresos de Madrid, en un encuentro clave para la sociedad odontológica en la península ibérica.

Ponencias de primer nivel, talleres, networking y actividades

sociales con un único propósito: "una Odontología más segura, más rápida y de mayor calidad"

Conferenciantes nacionales e internacionales, líderes en sus especialidades, participarán en Dentsply Sirona World Madrid, para compartir los avances que han experimentado en su práctica diaria gracias a la Odontolo-

gía digital. Dentro del encuentro también se ofrecerán conferencias y talleres con la tecnología más innovadora.

Dentsply Sirona World Madrid será la ocasión en la que la compañía líder del sector presentará, en exclusiva, sus últimas novedades en soluciones que revolucionarán la Odontología en todo

el mundo. Los asistentes podrán conocer de primera mano las innovaciones que marcarán una nueva manera de practicar la Odontología y mejorar la atención a los pacientes.

Dentsply Sirona World se ha celebrado en Estados Unidos y en Rusia, países en los que se ha acogido a más de 7.000 asistentes en total. Este concepto de evento se ha convertido en un referente en la Odontología mundial ya que ofrece un programa científico único, donde las distintas soluciones Odontológicas están presentes en un mismo evento, al mismo tiempo que unas actividades sociales muy atractivas.

Emiliano Ayala, nuevo Director General de DVD Dental

DVD Dental da un nuevo impulso a su estrategia de crecimiento en el mercado ibérico con el nombramiento de Emiliano Ayala

El Grupo DVD Dental, depósito dental líder en España y Portugal desde hace más de 30 años, da un nuevo impulso a su estrategia de futuro. Con Emiliano Ayala al frente del grupo desde principios de septiembre, su intención es convertir al odontólogo en el epicentro del mercado dental, apostando por ofrecer el mejor producto, el más amplio surtido y el servicio más eficiente del sector.

DVD Dental, que pertenece al grupo francés FSH y cuenta con una plantilla de más de 120 empleados en España, confía en duplicar su cifra de negocio en un plazo de tres años, consolidándose como el depósito líder del sector dental. Para ello cuenta con ambiciosos planes de expansión, con un Comité de Dirección enfocado en las nuevas tecnologías y en ofrecer el mejor precio y la mejor pro-



puesta de valor a la clínica dental.

El Grupo DVD está presente actualmente no solo en España y Portugal, sino también en Angola, Cabo Verde, Santo Tomé y Príncipe, Guinea-Bi-

sáu y Brasil. Entre sus clientes se cuentan, además de clínicas odontológicas en todo el territorio ibérico, cadenas como Vivanta, Vitaldent o Dr. Wells en Portugal.

DVD Dental no sólo ofrece

productos de consumo a la clínica dental, dispone también de la mejor oferta en equipamiento dental y un equipo de servicio técnico que ofrece asistencia a clínicas odontológicas en todo el territorio nacional.

Trayectoria profesional

Emiliano Ayala es Ingeniero Industrial por la Universidad Politécnica de Cataluña y cuenta con un PDG en IESE (Universidad de Navarra) y una dilatada experiencia en dirección general. Vinculado gran parte de su trayectoria profesional a los sectores de la automoción, distribución y digital, ha liderado la transformación di-

gital de conocidas empresas de retail. Ahora se incorpora a DVD Dental con el objetivo de acelerar el crecimiento de la empresa y consolidarla como líder indiscutible del sector dental.

Primer Congreso Europeo sobre Planificación de Cirugía Ortognática Avanzada, Ortodoncia y Prótesis

De la mano del prestigioso Dr. William Arnett, Key Opinion leader y con la participación de Nemetec

De la mano del prestigioso Dr. William Arnett, Key Opinion leader y con la participación de Nemetec, empresa con la que ha desarrollado el software NemoFAB, herramienta para el diagnóstico y planificación de tratamientos para correcciones faciales, vías aéreas y mordida, llega a Europa el Simposio de planificación de cirugía ortognática avanzada, ortodoncia y prótesis.

Por primera vez en Europa, tras 23 años de historia, la AOSF elige Madrid para presentar a ortodontistas y maxilofaciales a nivel internacional, el Simposio de planificación de cirugía ortogná-

tica avanzada, ortodoncia y prótesis.

El objetivo del Simposio es organizar un congreso científico donde proporcionar educación avanzada en odontología reconstructiva, ortodoncia y cirugía ortognática.

Una reunión anual que en esta edición tiene lugar los días 16 y 17 de noviembre en el Hotel Marriott Auditorium Hotel & Conference Center (Av. de Aragón, 400) y a la que asisten, además del propio Dr. William Arnett, ponentes líderes internacionales en sus campos, como el Dr. Domingo Martín, Dr. Richard Roblee, Dr. Renato Cocconi o Prof.

Mirco Raffaini, entre otros.

El congreso científico ofrece un completo programa, dividido en dos jornadas en inglés con traducción simultánea en castellano donde se mostrarán casos clínicos maxilofaciales y ortodónticos realizados con NemoFAB, solución líder de planificación y cirugía ortognática usada en todo el mundo por cirujanos especializados en Ortognática y diseñada por Nemetec en colaboración con el líder de opinión Dr. Arnett.

Nemetec, empresa tecnológica líder española de soluciones informáticas para el sector dental, nace en el año 1992

ante la necesidad de proveer a doctores, clínicas, laboratorios y empresas tecnológicas, de las herramientas necesarias para ofrecer a "los profesionales de la Odontología en todas sus ramas, las soluciones generales y específicas por especialidades, abiertas y flexibles, para producir fácilmente sus productos", señala Javier Blanco, CEO de Nemetec.

Nemetec, operativa en más de 60 países, presenta la versión 2018 de la única plataforma multidisciplinar digital abierta y flexible a nivel mundial en el sector de la odontología, conocida como NemoStudio.

**NUEVO LIBRO
DE ANTONIO BASCONES**

ANTONIO BASCONES MARTÍNEZ
**MUERTE EN
LA ACADEMIA**

Pedidos:

91 533 42 12
de 9 a 14 horas
L-X-V

620 páginas.
Precio 22€
(Gastos de envío
no incluidos)

 EDICIONES AVANCES

avances@arrakis.es

“Comenzar un libro es para mí una de las tareas más difíciles en la escritura de una novela. La otra es el final. Construir una terminación aceptable y que enganche al lector es muy importante. Sin embargo, un punto también complicado es elegir el título. En este acaso el mérito no es mío”

AGENDA | PROFESIONAL

OCTUBRE | 2018



48 Congreso Anual SEPES Valladolid

Lugar: Valladolid
Fecha: Del 11 al 13 de octubre

Más información:
<http://www.sepes.org/>



Congreso de EADPH/SESPO

Lugar: Palma de Mallorca
Fecha: Del 18 al 20 de octubre

Más información:
<http://www.eadph.org/>



XVII Congreso SECOMNOR

Lugar: Santander
Fecha: 26 de octubre

Más información:
www.formedika.com

NOVIEMBRE | 2018



Congreso Nacional de Endodencia

Lugar: Málaga
Fecha: Del 1 al 3 de noviembre

Más información:
<http://www.aede.info/>



XVI Congreso SECIB

Lugar: Palma de Mallorca
Fecha: 15 y 17 de noviembre

Más información:
<https://secibonline.com/>



Curso de formación certificada para doctores Alineadent

Lugar: Málaga
Fecha: 16 y 17 de noviembre

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



CINE | DIENTES Y DENTISTAS

'LAS ACERAS DE NUEVA YORK', DE EDWARD BURNS (2001)

Un dentista entre su esposa y su amante

Las aceras de Nueva York' se puede inscribir en esas películas en las que una serie de personajes van entrando en contacto unos con otros y la cámara sigue sus historias cruzadas. Edward Burns es el responsable de esta película en la que, como si de una receta gastronómica se tratara, ha mezclado un poco de amor, otro poco de traiciones, otra pizca de mentiras, unas cuantas dosis de crisis matrimonial y algo de cotilleo. Burns es un actor y realizador estadounidense, que también ha trabajado como productor y como guionista y que aquí se enfrenta a una serie de romances de más o menos fortuna.

Los seis personajes de 'Las aceras de Nueva York' deambulan por la gran manzana. En ese lugar, en el Midtown vive Tommy (Edward Burns) un ejecutivo de la televisión, un afortunado en el trabajo que se podría decir que ha logrado el éxito pero al que le falta una estabilidad afectiva. Después de su ruptura, tras un largo noviazgo, Tommy regresa al mundo de las citas ayudado por su amigo Carpo, un seductor presentador de televisión, y al mismo tiempo busca un nuevo piso a través de una agente inmobiliaria, Annie (Heather Graham). En ese punto es donde la figura del dentista entra en juego porque

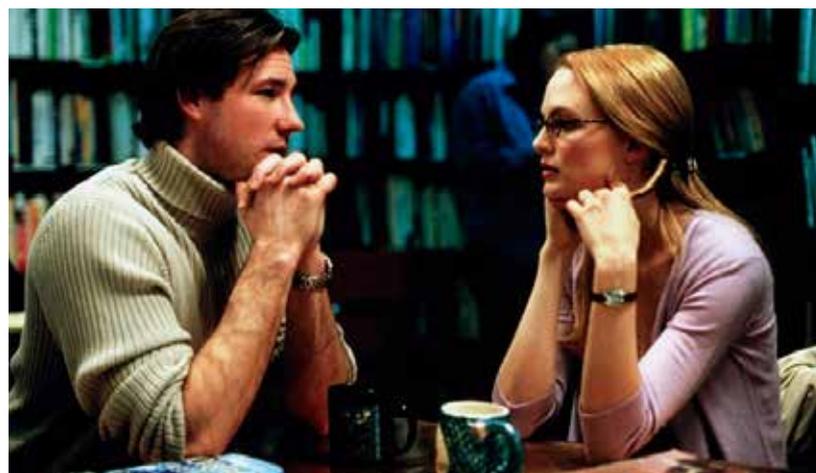
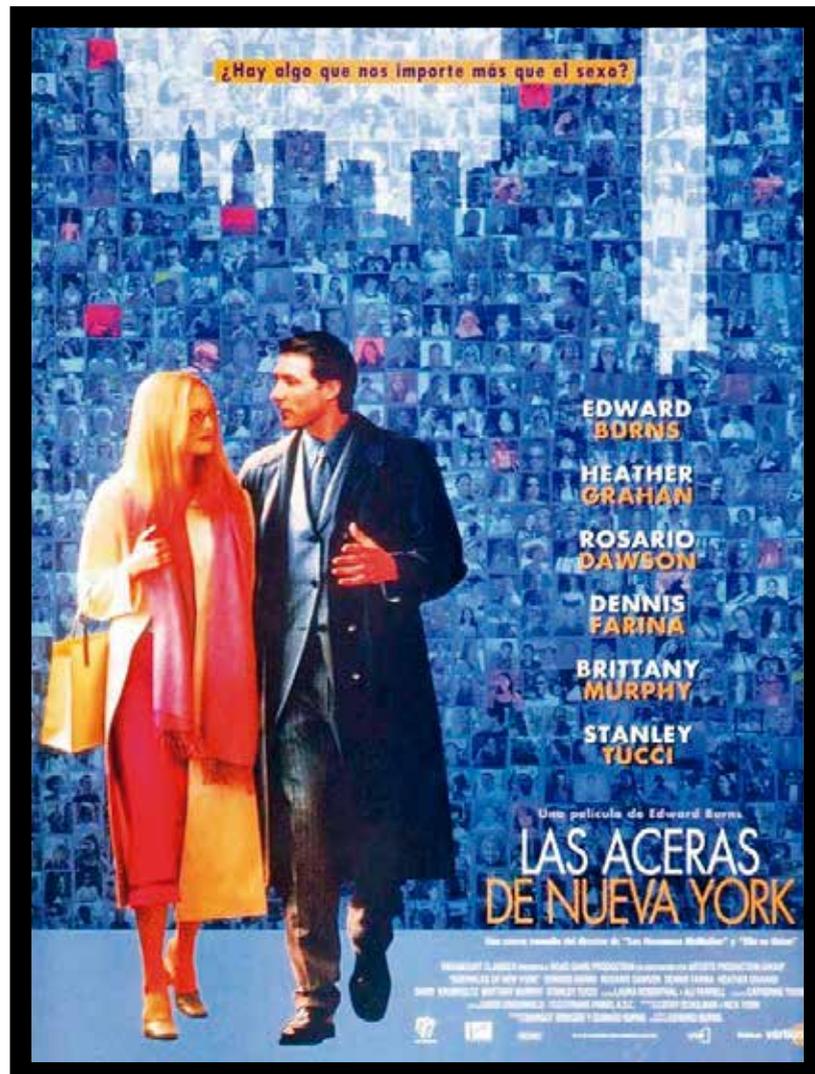
Annie está casada con Griffin (Stanley Tucci), un odontólogo que mantiene una aventura con Aslhey, una camarera que ha trastocado los planes de Ben que, antes de conocerla, pensaba volver con María, una profesora universitaria.

El lío de relaciones está armado y nuestro dentista, al que por cierto le va muy bien en el desarrollo de su profesión, se encuentra atrapado entre la vida matrimonial insatisfactoria que lleva y su incapacidad para volver a enfrentarse a una ruptura de matrimonio, algo que tiempo atrás le trajo muchas complicaciones. Para Griffin resulta bastante difícil además explicarle a su mujer que su nueva compañera es una chica mucho más joven. Las circunstancias terminarán por situar frente a frente al dentista y a su mujer, y él tendrá que explicar los viajes, los perfumes y todos los demás gastos extra-familiares. En ese contexto el odontólogo acorralado intentará lo imposible.

En Las aceras de Nueva York Burns no solo ha incluido a un dentista sino que también aparece un higienista dental, interpretado por Timothy Jerome. En esta galería de personajes neoyorkinos la odontología adquiere matices relevantes.

TEXTO: CIBELA

TÍTULO ORIGINAL: Sidewalks of New York | **DIRECCIÓN:** Edward Burns | **MÚSICA:** Varios | **GUIÓN:** Edward Burns | **FOTOGRAFÍA:** Frank Prinzi | **INTÉRPRETES:** Edward Burns, Heather Graham, Stanley Tucci, Brittany Murphy, Rosario Dawson, Dennis Farina, David Krumholtz, Michael Leydon Campbell, Aida Turturro | **PRODUCCIÓN:** Paramount Classics / Road Gang Production / Artists Production Group | **NACIONALIDAD:** EE.UU. | **AÑO:** 2001 | **DURACIÓN:** 105 minutos





TAN SOLO CAMBIANDO EL DENTÍFRICO DE SUS PACIENTES,
PUEDE REDUCIR SUS PROBLEMAS DE ENCÍAS

NUEVO

Oral-B

ORIGINAL

ENCÍAS & ESMALTE
REPAIR

ALTOS NIVELES DE ESTAÑO DISPONIBLE,
GRACIAS A UN MECANISMO DE ACCIÓN ÚNICO
CON RESULTADOS VISIBLEMENTE DIFERENTES

Oral-B
CLORURO DE
ESTAÑO



Oral-B
FLUORURO DE ESTAÑO
ESTABILIZADO



Actividad bactericida y bacteriostática
que reduce el sangrado gingival

Continuamos con el cuidado que empieza en su consulta



ZIACOM®

Making future together

Visítenos en



SIBB
Madrid 18-19 de octubre
2018

XI Congreso de la Sociedad Ibérica de Biomecánica y Biomateriales

18 y 19 Octubre 2018
Hotel VP El Madroño (Madrid)

Oferta implantes

Zinic® o Zinic®MT

25 + Caja*

(Caja quirúrgica sin cargo)

Oferta aditamentos

4 + 1**

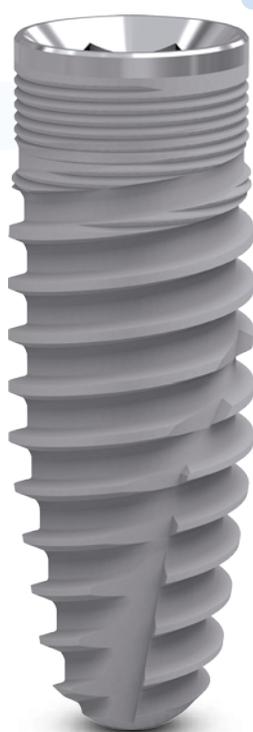
Más ofertas disponibles

Consulte a su delegado comercial
o también en

pedidos@ziacom.es / +34 91 723 33 06

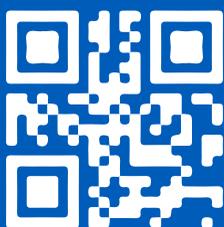
*Oferta válida hasta el 31/10/2018

**Oferta válida para el producto de menor precio que solicite



Zinic® **Zinic®MT**

ZIACOM®
Making future together



www.ziacom.es

Dos morfologías diferentes, una única conexión

Zinic® y Zinic®MT forman parte de la línea de implantes ZIACOM® de hexágono interno, ofrecen al profesional la seguridad de una conexión con fricción cónica que reduce los micromovimientos y la infiltración bacteriana. El cambio de plataforma facilita la conformación del perfil de emergencia y el modelado de los tejidos blandos, así como un bisel cónico que proporciona el espacio necesario para el sellado biológico horizontal.

Zinic® es un implante de morfología cilíndrica útil para diversas situaciones clínicas. El diseño de doble espira de ángulo reducido favorece una alta estabilidad primaria y el aumento de contacto hueso-implante, factores fundamentales para el proceso de osteointegración.

Zinic®MT es un implante cuya morfología cónica facilita la condensación ósea en hueso de baja densidad. Está indicado para carga inmediata y colocación inmediata postexodoncia, y de igual modo es útil en casos de escasa disponibilidad ósea o de colapso apical.