

EL DENTISTA

del siglo XXI

Nº 21 | JULIO-AGOSTO 2011

www.dentistasiglo21.com

MARIO UTRILLA SABER PRIORIZAR

**JAVIER
GONZÁLEZ
TUÑÓN**, nuevo
presidente del
Colegio de Dentistas
de Asturias



MARÍA TERESA ÁLVAREZ:
“Todos los problemas dentales que puedan
tenerse, los he tenido yo”

II CONGRESO DE LA REGENERACIÓN A LA REHABILITACIÓN

17-19 NOVIEMBRE 2011

BARCELONA. GRAN HOTEL PRINCESA SOFÍA



Precisión
Diseño
Tecnología

mis[®]
IBERICA

EL DENTISTA

del siglo XXI

www.dentistasiglo21.com

Directores asociados

Felipe Aguado Gálvez
faguado@spaeditores.com

Fernando Gutiérrez de Guzmán
fgutierrez@spaeditores.com

Redactora jefe

Lucía Fernández Castillejo
luciafcastillejo@spaeditores.com

Coordinadora editorial

Marta Donoso

Redacción y colaboradores

Almudena Caballero, Eva del Amo, José Félix Martín Massó, Ofelia de Lorenzo, Felipe Sáez, Cibela.

Fotografía

Luis Domingo, Antonio Martín y Biniam Ghezai

Consejo editorial

Margarita Alfonso Jaén

Secretaria general de Fenin

Juan Blanco Carrión

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

Alejandro de Blas Carbonero

Presidente del Colegio de Dentistas de Segovia

José 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

Manuel Fernández Domínguez

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

Carlos García Álvarez

Presidente de la Asociación Profesional de Dentistas

Francisco A. García Gómez

Jefe de Estomatología de la Universidad Rey Juan Carlos

José Luis Gutiérrez Pérez

Gerente del Servicio Andaluz de Salud

Beatriz Lahoz Fernández

Presidente del Colegio de Dentistas de Navarra

Ricardo de Lorenzo y Montero

Presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario

Rafael Martín Granizo

Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (SECOM)

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

Claudia Muñoz Naranjo

Consejera de Gestión Dental Agrupada, S.L.

José Luis Navarro Majó

Presidente del Colegio de Dentistas de Cataluña

Jaime del Río Highsmith

Vicedecano de Formación Continua y Títulos Propios (UCM)

Juan Miguel Rodríguez Zafra

Odonólogo. Atención Primaria (SESCAM)

Manuel María Romero Ruiz

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

Felipe Sáez Castillo

Director médico del Grupo Amenta

Javier Silvestre Donat

Jefe de Estomatología del Hospital Universitario Doctor Peset de Valencia

José María Suárez Quintanilla

Presidente de la SECIB

Marisol Ucha Domingo

Jefe de Estudios de Odontología de la Universidad Alfonso X El Sabio

José María Vergeles Blanca

Director General de Gestión del Conocimiento y Calidad de la Consejería de Sanidad y Dependencia de la Junta de Extremadura

S.P.A.

SPANISH PUBLISHERS ASSOCIATES S.L.

Maquetación

Carolina Vicent
Carlos Sanz
Mar Aguilar

Publicidad Madrid

Raúl del Mazo
Antonio López, 249, 1º
28041 Madrid
Tel.: 91 500 20 77
rdelmazo@spaeditores.com

Publicidad Barcelona

Paula Campeny Nájara
Numancia, 91-93 (local)
08029 Barcelona
Tel.: 93 419 89 35
Paula.campeny@spaeditores.com

Administración

Ana García Panizo

Suscripciones

Manuel Jurado
suscripciones@drugfarma.com
Tarifa ordinaria anual: 80 €
Tarifa instituciones anual: 110 €
Ejemplar suelto: 8 €
Ejemplar atrasado: 10 €

Fotomecánica e impresión: Eurocolor

© 2011 Spanish Publishers Associates, SL
Antonio López, 249, 1º - Edificio Vértice
28041 Madrid
Tel.: 91 500 20 77 | Fax: 91 500 20 75
spa@drugfarma.com

Numancia, 91-93 (local)
08029 Barcelona
Tel.: 93 419 89 35 | Fax: 93 430 73 45

S.V.: 24/09-R-CM
ISSN: 1889-688X
D.L.: M-27.600-2009

EN PORTADA



26 | Mario Utrilla

Empezó a practicar tiro olímpico en 2003 y en tan sólo cinco años ganó el Campeonato de España (pistola velocidad aire). Y es que Mario Utrilla cuando se propone una cosa la consigue. Es obstinado y tiene mucha seguridad en sí mismo. Además sabe gestionar el tiempo como nadie. Pero las conquistas de este odontólogo madrileño van más allá de las galerías de tiro y del gabinete dental. Es piloto, le apasionan los toros y el fútbol... Este verano cantará ante el Papa con la Orquesta Sinfónica y Coro de la Jornada Mundial de la Juventud JMJ.

En este número...



ACTUALIDAD

16 | Ramón Soto-Yarritu

Ramón Soto-Yarritu es el nuevo presidente del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región, después de ganar las elecciones el pasado 22 mayo. Soto-Yarritu, que obtuvo 533 de los 1.394 votos contabilizados, asegura que intentará que los más jóvenes encuentren en el Colegio el respaldo y el apoyo que necesitan.

ENTREVISTA

32 | Ramón Martín

Ramón Martín se ha reincorporado al mercado laboral después de un paréntesis de tres años en el que ha estado jubilado. Ahora ha vuelto al trabajo junto a sus hijas, hombro con hombro. Desde Puntex, la empresa que fundó hace ya más de cuatro décadas, está apostando fuerte por las nuevas tecnologías y por la internacionalización de su actividad.



REPORTAJES

42 | Lujo en alta mar

Cruceros donde los pasajeros tienen a su disposición un mayordomo las 24 horas del día. Embarcaciones de recreo que llevan un chef capaz de preparar una cena de gala debajo de un cocotero en una playa virgen. Veleros con spa o yates amueblados con maderas nobles... El lujo está en alta mar.



ACTUALIDAD

4 | La demanda de implantes dentales caerá en las próximas décadas

Paul Sharpe y su conferencia sobre generación de piezas dentales con células madre fue la estrella de la XLV Reunión Anual de la SEPA, celebrada en Oviedo entre el 26 y el 28 de mayo, donde además se presentó el estudio "El futuro de la periodoncia en España", según el cual la demanda de implantes dentales caerá en las próximas dos décadas.

6 | La SEOP asegura que los PADI se han quedado obsoletos

Los organizadores de la XXXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Odontopediatría (SEOP), celebrada en Bilbao entre el 19 y 21 de mayo, han manifestado sus dudas sobre los actuales planes dentales infantiles (PADI) de las diferentes comunidades autónomas, estrategias que consideran "obsoletas".



10 | La Secom denuncia desigualdes asistenciales entre territorios

Más de dos millones y medio de españoles no disponen de servicios de cirugía oral y maxilofacial en los hospitales públicos de su provincia, según la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (Secom), que ha celebrado entre los días 8 y 10 de junio su 21º Congreso Nacional en Valladolid.

18 | Javier González Tuñón, nuevo presidente del Colegio de Dentistas de Asturias

Javier González Tuñón, natural de Oviedo, con ejercicio profesional en esta misma ciudad desde hace treinta años, tomó posesión el pasado 10 de mayo como nuevo presidente del Colegio de Dentistas de Asturias. González Tuñón sustituye a Manuel Alfonso Villa Vigil, quien ha ostentado el cargo durante 16 años.



23 | Expodental aumentará su superficie expositora en 2012

El Salón Internacional de Equipos Productos y Servicios Dentales celebrará su décima segunda edición entre el 23 y el 25 de febrero de 2012. Expodental pasará a ocupar los pabellones 7 y 9 de la Feria de Madrid, que en conjunto poseen una superficie mayor que la ofertada en la última convocatoria, tras el interés mostrado por numerosas nuevas empresas de estar presentes en el certamen.

24 | Vicente del Bosque recibe el premio *Mejor Sonrisa 2010*

El Consejo General de Dentistas le ha entregado el Premio *Mejor Sonrisa 2010* al seleccionador nacional de fútbol, Vicente del Bosque, en reconocimiento de sus valores, "entre los que destacan su afable carácter, dignidad, bondad, sencillez y humildad, así como su contribución al éxito del deporte español tras la victoria conseguida en el Mundial de Fútbol de Sudáfrica 2010".



MEDICINA Y ODONTOLOGÍA

50 | El deterioro cognitivo: un problema cada vez más frecuente en la consulta del dentista

J.F. Marí Massó

EL DENTISTA ANTE LA LEY

56 | El consentimiento informado en la reciente jurisprudencia

Ofelia de Lorenzo

GESTIONA TU CONSULTA

60 | Círculo de calidad

Felipe Sáez

CINE

80 | *Valor de ley*

Cibela

Su opinión **nos importa**



Envíe sus cartas y sugerencias sobre el contenido de la revista a través de nuestra página web:

www.dentistasiglo21.com

La impresión digital con CEREC Connect.



La impresión digital.
Precisa, moderna y
orientada al paciente.

¿Entusiasmar aún más a los pacientes habituales y captar nuevos? Será más fácil con la impresión digital. Convéncase por sí mismo de este tratamiento moderno de altísima precisión e incomparable confort para el paciente. **Hoy va a ser un buen día con Sirona.**

www.sirona.es

The Dental Company

sirona.



Sobre estas líneas, foto de grupo del comité organizador local. Esta ha sido la cuarta ocasión en que la ciudad de Oviedo acoge una Reunión Anual de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (con anterioridad lo había hecho en el año 1967, 1982 y 2000).

XLV Reunión Anual de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración

LA DEMANDA DE IMPLANTES CAERÁ EN LAS PRÓXIMAS DOS DÉCADAS

Según el informe Delphi “El futuro de la periodoncia en España”, presentado durante la clausura del congreso de SEPA



Alberto Sicilia, presidente del Comité Organizador de SEPA Oviedo; Birgitta von Troil, presidenta de la Federación Europea de Periodoncia (EFP); Nuria Vallcorba, presidenta de SEPA, y José Blanco-Moreno, presidente del Comité Organizador de la I Reunión Anual SEPA de Higiene Bucodental.

La Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) ha celebrado en Oviedo su XLV Reunión Anual -este año de manera conjunta con la I Reunión Anual de Higiene Bucodental- a la que han asistido 1.500 profesionales. Durante tres días, expertos mundiales han abordado los aspectos más novedosos de la odontología, entre ellos el de la generación de piezas dentales con células madre.

En este sentido, Paul Sharpe, una de las referencias mundiales en la investigación con células

madre aplicadas a la regeneración dental, ha expuesto en Oviedo su trabajo en el King's College de Londres, donde basándose en su conocimiento de los procesos de desarrollo temprano en el embrión, está desarrollando métodos para producir folículos dentarios que se puedan trasplantar en la boca adulta para reponer los dientes perdidos. Este procedimiento implica reproducir el epitelio y las células mesenquimales que forman el esbozo embrionario del diente a partir de células madre cultivadas. Ya en estudios con

animales este grupo de investigación ha podido demostrar que se pueden identificar poblaciones de células adultas y embrionarias, y que todas ellas pueden formar un esbozo dentario que es capaz de desarrollarse como un diente completo una vez trasplantado en la boca adulta.

Otros temas, como la consecución de la excelencia clínica -incluso se llevó a cabo una sesión paralela sobre la gestión clínica como herramienta de excelencia-, las innovaciones en estética dental -encaminadas a lograr un as-

pecto “natural”-, en microcirugía plástica periodontal, tratamiento de la periimplantitis, o colocación de implantes, así como el debate sobre la asociación entre enfermedad periodontal y parto prematuro completaron el programa científico.

MENOS IMPLANTES

Asimismo, durante la clausura del congreso, se presentó “El futuro de la periodoncia en España”, un ambicioso estudio desarrollado por SEPA, utilizando la técnica Delphi. Desde el punto de vista



El encuentro ha reunido a más de 1.500 profesionales en el recién inaugurado Palacio de Congresos de Oviedo, obra del famoso arquitecto español Santiago Calatrava.



Paul Sharpe, durante su intervención en la XLV Reunión Anual SEPA.

Paul Sharpe explicó ante un auditorio repleto sus investigaciones con células madre aplicadas a la regeneración dental



El primer día tuvo lugar un taller de introducción a la cirugía mínimamente invasiva con microscopio dental (en la imagen).

epidemiológico y poblacional, una de las principales conclusiones que se extraen de este análisis es que "la prevalencia de las periodontitis, en sus diferentes formas, se mantendrá, pero dispondremos de métodos de tratamiento más conservadores; de hecho, en general, es previsible una mejora en la salud periodontal en la cohorte de adultos jóvenes, aunque no tanto en la de personas con edades comprendidas entre los 65-74 años", según resalta Blas Noguero, coordinador del trabajo y ex presidente de la SEPA. Además, es probable que se produzca una caída en la demanda de tratamientos con implantes, por la reducción de pa-

tología acumulada en los jóvenes actuales.

Por otra parte, se señala que la periimplantitis aumentará de forma significativa, lo que modificará el ejercicio de la implantología hacia una mayor complejidad técnica. Como otra tendencia, apunta el coordinador del estudio, "la relación con las enfermedades cardiovasculares y otras afectaciones sistémicas cambiará el escenario científico y el contexto médico de la odontología". Además, se destaca que el control de la infección periodontal será más conservador, pero aumentarán en cambio la cirugía plástica periodontal y la regeneración de tejidos perdidos.

NACE LA FUNDACIÓN SEPA

La Asamblea General Ordinaria de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) celebrada en Oviedo durante su XLV Reunión Anual acordó la creación de una fundación, que "servirá para dar un salto cualitativo y cuantitativo a las actividades de formación, divulgación e investigación de esta sociedad científica", según ha señalado Adrián Guerrero, secretario de SEPA.

Con esta medida, que era un objetivo y una reivindicación clásica, apunta Guerrero, "nos modernizamos y nos situamos en una posición privilegiada para mantener y fomentar distintas actividades que consideramos necesarias".

La educación, la divulgación y la investigación serán los ejes esenciales de actuación de la Fundación SEPA. Entre otros beneficios, tal y como explica el secretario de SEPA, "ahora podremos hacer frente a nuevos proyectos y a iniciativas más ambiciosas". Además, añade, "nos va a colocar en un nivel superior al que tenemos actualmente, sobre todo por la posibilidad de participar en proyectos más abiertos y por la mayor aproximación que podremos hacer a la población general".



Las conferencias, mesas redondas y talleres han sido del máximo interés. En la imagen, un momento de descanso con la zona de pósteres al fondo.



Julián Aguirrezabal presidente del Comité Organizador de la XXXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Odontopediatría. A la derecha, Leopoldo Becerra odontopediatra mexicano, promotor del programa "Generación Cero Caries", y Enrique Bimstein, también mexicano y profesor de la Universidad de Florida.

XXXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Odontopediatría

LA SEOP ADVIERTE A LA ADMINISTRACIÓN QUE EL PADI SE HA QUEDADO OBSOLETO

Los especialistas apuestan por realizar la primera revisión del niño al primer año de edad, y luego cada seis meses

El Hotel Carlton de Bilbao fue el escenario de la XXXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Odontopediatría (SEOP), celebrada entre el 19 y 21 de mayo. Unos 250 especialistas se dieron cita en la capital vizcaína para actualizar conocimientos y debatir sobre las últimas técnicas en los tratamientos dentales dirigidos a los niños.

El encuentro tuvo un comienzo muy reivindicativo, en el que los odontopediatras, encabezados por el presidente del Comité Organizador, Julián Aguirrezabal, presentaron sus dudas sobre los actuales planes dentales infantiles (PADI) de las diferentes comunidades autónomas, estrategias que consideran "obsoletas". "En líneas

generales, el plan PADI, que comprende la salud dental de niños de entre 7 y 14 años, es a todas luces obsoleto; en este sentido, hemos detectado una desatención dental por parte de la Administración", señaló al respecto Aguirrezabal durante la presentación del congreso. Los especialistas apuestan por "realizar la primera revisión del niño al primer año de edad, y luego cada seis meses", apunta el odontopediatra bilbaíno.

Asimismo, arropado por Paloma Planells, miembro de la junta directiva de la Sociedad Española de Odontopediatría y por Enrique Bimstein, profesor de la Universidad de Florida, Aguirrezabal presentó en rueda de prensa la petición de los pro-



Las ponencias de XXXIII Reunión Anual de la SEOP han sido seguidas con enorme interés por los congresistas.



Entre los 250 asistentes al congreso de la Sociedad Española de Odontopediatría, destacó la presencia de numerosos estudiantes de posgrado y jóvenes profesionales, que animaron mucho el ambiente.

Piden que se incluya esta especialidad dental en la cartera pública de servicios y denuncian “desatención dental” en los menores

Profesionales de la odontología infantil de que los sistemas públicos de salud incluyeran la especialidad dental en sus carteras de servicios. De la misma forma, coincidieron en la “desatención dental” que se está produciendo entre los menores españoles a causa de la crisis. “Si en Estados Unidos la crisis ha provocado que las consultas dentales entre los niños cayesen un 30 por ciento, no queremos ni imaginar cuánto ha sido en España, pero bastante más”, explicó Aguirrezabal.

CERO CARIES

Precisamente Bimstein fue uno de los ponentes más esperados, al impartir un curso sobre la salud y las enfermedades periodontales en niños y adolescentes. Junto a él, el mexicano Leopoldo Becerra presentó el proyecto “Generación Cero Caries”, para erradicar esta enfermedad entre los países menos desarrollados. Y gran expectación creó también la australiana Leda Mugayar, que dio otro curso sobre el tratamiento con niños discapacitados.

Especialmente emotivo fue el homenaje que la

SEOP dedicó a Luis Ballet, que fuera vicepresidente de la Sociedad, fallecido recientemente. Su esposa recogió la Medalla de la SEOP a título póstumo en un emocionante acto en el que un pianista tocó en directo algunos temas clásicos. En cuanto a la programación social del encuentro de odontopediatras, un nutrido grupo de los participantes disfrutó el primer día de una recepción en el lujoso Salón Árabe del Ayuntamiento de Bilbao, donde varios concejales les dieron la bienvenida a la ciudad. Tras el acto oficial, los congresistas pudieron recorrer una “ruta de pintxos” por las calles del Casco Viejo bilbaíno. La gastronómica experiencia dejó un gran sabor de boca en todos los participantes. Al día siguiente, se celebró la tradicional cena “Reunión Anual SEOP” en el edificio de la Alhóndiga, el antiguo almacén de vinos reconvertido en centro cultural y deportivo diseñado por el francés Philippe Stark. Allí, los dentistas infantiles brindaron por su encuentro y se emplazaron a encontrarse el próximo año en la Reunión Anual de Huelva.



Sobre estas líneas, Natalia Bonafé (primera por la izquierda) recoge el 1^{er} Premio María Luisa Gonzalvo por la Comunicación “Hipomineralización incisivo molar: Estudio de 100 casos” (N. Bonafé, M. Catalá, A. Velló, I. Aura), de manos de Paloma Planells y Julián Aguirrezabal.



La viuda de Luis Ballet recoge la Medalla de la SEOP a título póstumo de manos del presidente de la Sociedad, José del Piñal Matorral. Luis Ballet, fallecido recientemente, fue vicepresidente de la SEOP.



Los congresistas disfrutaron de una recepción oficial en el Ayuntamiento de Bilbao, donde fueron agasajados con un baile del típico *dantxari* y con un cóctel de bienvenida.

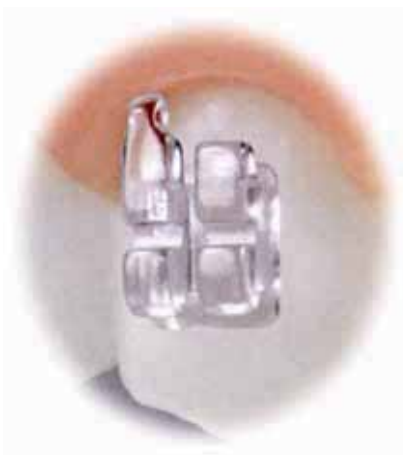


Después de la jornada científica, los congresistas recorrieron la “ruta de pintxos” por las calles del Casco Viejo bilbaíno.



A M E R I C A N
O R T H O D O N T I C S

BRACKETS DE ZAFIRO PURO



LA ALTA CALIDAD ES MÁS SEGURA Y RENTABLE

* American Orthodontics NO fabrica para otras marcas



DISTRIBUIDOR OFICIAL PARA ESPAÑA

C/ Eduardo Vicente, 5, 1º izda. 28028 Madrid (España)

Telf.: 91 726 78 91 • Fax: 91 669 64 64

Correo electrónico: ortotec@wanadoo.es

www.americanortho.com

Control en sus manos

Empower 



**MADE IN
THE USA**

Orto**TEC**
DENTAL, S.L.

DISTRIBUIDOR OFICIAL PARA ESPAÑA

C/ Eduardo Vicente, 5 - 1º izda. - 28028 Madrid (España)

Tel.: 91 726 78 91 - Fax: 91 669 64 64

Correo electrónico: ortotec@wanadoo.es

www.americanortho.com



**AMERICAN
ORTHODONTICS**

21º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial

LA SECOM DENUNCIA LA EXISTENCIA DE DESIGUALDADES ASISTENCIALES ENTRE TERRITORIOS

La técnica del ganglio centinela permitirá evitar la cirugía invasiva en el 70 por ciento de los pacientes con cáncer oral

Más de dos millones y medio de españoles no disponen de servicios de cirugía oral y maxilofacial en los hospitales públicos de su provincia, según la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (Secom), que ha celebrado entre los días 8 y 10 de junio su 21º Congreso Nacional en Valladolid. En total son 13 las provincias que no cuentan con este servicio, la mayoría de ellas en Castilla y León (Ávila, Burgos, Palencia, Segovia, Soria y Zamora), además de Cáceres, Ceuta, Huesca, Logroño, Melilla, Orense y Teruel. Ello conlleva "la necesidad de desplazamiento de los pacientes a otras provincias o regiones y la pérdida de un tiempo en la atención que puede ser vital, como en

accidentes de tráfico y otros traumatismos", según ha denunciado Rafael Martín-Granizo, presidente de Secom.

Además, casi uno de cada tres hospitales con cirujanos orales y maxilofaciales no realiza guardias, lo que supone, en la práctica, 23 provincias "sin atención urgente en cirugía oral y maxilofacial", comenta Martín-Granizo, "ya que muchas de ellas cuentan con un solo especialista en toda la provincia".

Según las cifras aportadas por la Secom, de media, el número de especialistas no llega a uno por cada 100.000 habitantes, y las desigualdades territoriales están muy acentuadas. La mayor carga asistencial



El congreso de la Secom fue inaugurado por el alcalde de Valladolid, Francisco Javier León de la Riva (en el centro).

le corresponde a Girona, con 359.000 habitantes por especialista. También existen grandes desigualdades en el acceso a un servicio completo de cirugía oral y maxilofacial -con todas las posibilidades de intervención y diagnóstico-.

GANGLIO CENTINELA

Por otra parte, en el apartado científico, los ejes centrales del congreso han sido nuevos paradigmas en cirugía ortognática, la cirugía endoscópica maxilofacial, la planificación 3D y las nuevas tecnologías, el trasplante facial,



Eduardo Rodríguez, de la Universidad de Maryland (Estados Unidos), pronunció una conferencia magistral sobre reconstrucción de órbita.



Rafael Martín-Granizo, presidente de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial, presentó un informe sobre la situación de la profesión.



El cirujano maxilofacial Edward Ellis, de la Universidad de Texas (Dallas), habló sobre las secuelas máxilo-mandibulares.



El presidente de Secom, Rafael Martín-Granizo, entrega el Diploma de Miembro de Honor de la Sociedad a Santiago Llorente Pendás.



Maurice Hommaerts, del Hospital St. Jan de Brujas, mostró el arte de la cirugía ortognática endoscópica.



El congreso de la Secom ha contado con el decidido apoyo de la industria, que ha presentado sus últimas novedades en Valladolid.



Los congresistas aprovecharon los momentos de descanso del intenso programa científico para visitar la exposición comercial.

así como los avances en traumatología facial y en oncología de cabeza y cuello.

En este último campo, cabe destacar la técnica del ganglio centinela -utilizada ya de manera protocolaria en cáncer de cabeza y cuello en algunos hospitales españoles-, que permite evitar la cirugía invasiva en el 70 por ciento de los pacientes, según han asegurado los organizadores del 21º Congreso Nacional de la Secom.

“Hasta ahora realizamos un vaciamiento cervical a la práctica totalidad de los pacientes de cáncer de cabeza y cuello, para

evitar la metástasis, pero sólo el 30% la presentan”, explica el doctor Luis Miguel Redondo, del Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Río Hortega, de Valladolid. La aplicación de la técnica del ganglio centinela y un vaciamiento ganglionar más selectivo, según su estadio, permitirá, a juicio de este experto, evitar efectos secundarios de la intervención y acelerar la recuperación del paciente. La técnica consiste en inyectar un isótopo radiactivo que permite detectar los ganglios con células cancerosas, de modo que se puede extirpar sólo los tejidos afectados.

LA ENDODONCIA CENTRA EL II SIMPOSIO DE ODONTOLOGÍA CONSERVADORA DE LAS PALMAS

La organización del encuentro estuvo a cargo de Guillermo Topham

El Colegio de Dentistas de Las Palmas celebró durante los días 20 y 21 de mayo el II Simposio de Odontología Conservadora, con la asistencia de más de cien profesionales. En el encuentro se abordó el diagnóstico y pronóstico de los tratamientos de endodoncia, tanto los convencionales como las nuevas técnicas y tecnologías. Todo ello, encaminado a un objetivo central: preservar la pieza dental.

Dentro del II Simposio, explica el organizador del evento, Guillermo Topham, "el cardiólogo Ricardo Huerta y el odontólogo Fernando Durán-Sindreu,

hablaron de la importancia de la cardiología en la clínica diaria y de la endocarditis bacteriana".

El propio Durán-Sindreu explicó con detalle las novedades en instrumentación y obturación en endodoncia y el mismo Topham abordó la cuestión de restauración del diente endodonciado.

El II Simposio se cerró con talleres donde los dentistas pudieron aplicar los conocimientos adquiridos. "Una cita ineludible para todo el que quiera estar al día en endodoncia", explica Alejandro Ramírez, presidente de la Comisión Científica del Colegio.



Fernando Durán-Sindreu, Guillermo Topham y Alejandro Ramírez.



El simposio contó con la asistencia de más de cien profesionales.

LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA ORAL DEL SUEÑO LANZA SU NUEVA WEB

Mejora en rapidez, funcionalidades e incorpora un área de socios

La Sociedad Española de Medicina Oral del Sueño (Semods) acaba de lanzar una nueva página web (www.semods.es) tanto para sus socios como para comunicar la importancia del papel multidisciplinar para el correcto manejo de las patologías rela-

cionadas con el sueño. Se trata de una web que incorpora numerosos avances, en navegabilidad, funcionalidades y amplitud de servicios y contenidos.

El objetivo de esta presencia renovada de la sociedad en Internet es para facilitar el



El sitio *on line* de la Semods irá incorporando nuevas características y funcionalidades que incrementarán su potencial para el usuario.

acceso a los socios a un portal donde pueda optar por tener acceso meramente consultivo o con la mayor operatividad, con acceso a toda la información necesaria sobre medicina oral del sueño, directorios de especialistas, últimas noticias, consentimiento informado para pacientes, etc. Un objetivo que se logra con este proyecto, gra-

cias a un aspecto más amigable, mejor navegabilidad, un acceso más cómodo a los contenidos y un servicio reforzado para los socios.

A lo largo de las próximas semanas, el sitio *on line* de la Semods irá incorporando nuevas características y funcionalidades que incrementarán su potencial para el usuario.

Microdent Elite

EXPANSORES

GUIADOS



Presentados como complemento al nuevo Kit de Cirugía Guiada, estos expansores van acompañados de sus elementos de centrado y de la fresa inicial de 1,00mm de diámetro con la que se inicia el proceso de expansión guiada.

Entre sus múltiples ventajas destacamos:

- Evita la corticotomía inicial.
- Causa menor traumatismo para el paciente.
- No es necesaria la apertura de la cresta ósea ni expandir tablas.
- El paso secuencial de los expansores para la inserción de los implantes obvia prácticamente el paso de fresas.
- No se sustrae hueso.
- Se reparte homogéneamente el hueso en las paredes diametrales del alveolo quirúrgico.
- Mejora y enriquece por compactación la calidad del hueso.
- Acorta la duración de la cirugía.

[Patente en trámite]

EL VIII ENCUENTRO MULTIDISCIPLINAR DE LA SEOII ABORDA EL MALTRATO INFANTIL

Reunión de la Sociedad de Odontología Infantil Integrada, de la Sociedad de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (Sepeap) y de la Sociedad de Pediatría de Andalucía Occidental y Extremadura (Spaoyex)

El pasado 28 de mayo tuvo lugar en el Centro Cultural Cajal de Sevilla el VIII Encuentro Multidisciplinar de Odontología Infantil Integrada (SEOII), Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (Sepeap) y la Sociedad de Pediatría de Andalucía Occidental y Extremadura (Spaoyex).

En esta ocasión, el tema monográfico, "El maltrato infantil", fue el nexo de unión para que los diferentes profesionales sanitarios, educadores, psicólogos y asesores técnicos de la Consejería de Salud

de la Junta de Andalucía, pusieran sobre la mesa el trabajo que se está realizando en este campo. En este sentido, se constituyó un foro, donde se puso al día la problemática del maltrato infantil, sus implicaciones, abordaje y posibles soluciones a la vista de la convención sobre los derechos del niño.

La mesa inaugural estuvo presidida por Ignacio Gómez de Terreros, vicedecano de Hospitales de Sevilla y presidente del Consejo Andaluz de Asuntos de Menores; José Luis Bonal, presidente de la



Rafael Muriel, asesor técnico del Servicio Socio Sanitario del SAS; Antonia Domínguez, profesora titular de la Universidad de Sevilla y presidenta de SEOII; Carmen de Manuel, psicóloga clínica USMU Puerta del Mar, y Jesús Jiménez, profesor de Psicología Evolutiva de la Universidad de Sevilla.



En el encuentro celebrado en Sevilla se ha realizado una puesta al día del maltrato infantil, sus implicaciones, abordaje y posibles soluciones.

Sepeap; Joaquín Ortiz Tardío, presidente de la Spaoyex; José del Pozo Machuca, vicepresidente de la Spaoyex, y María Antonia Domínguez Reyes, presidenta de la SEOII.

La conferencia de clausura estuvo a cargo Ignacio Gómez de Terreros, quien centró su intervención en "La convención sobre los derechos del niño en marcha. Nuestros avances y retos en 20 años de aplicación".

FELIPE SÁEZ: "LA DEMANDA DE MATERIALES ESTÉTICOS SE HA DUPLICADO EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS"

El Colegio de Dentistas de Córdoba imparte un curso sobre carillas directas de composite

El Colegio de Dentistas de Córdoba ha incluido dentro de su programa científico, el curso "Carillas directas de composite", en el que el objetivo prin-

cipal ha sido dar a conocer al odontólogo general herramientas para resolver en su clínica cuestiones estéticas de forma óptima.



El objetivo principal del curso ha sido dar a conocer al odontólogo general herramientas para resolver en su clínica cuestiones estéticas de forma óptima.

El encargado de impartir este curso, celebrado en la Facultad de Medicina de la Universidad de Córdoba, ha sido Felipe Sáez, director gerente de Clínica Dental Amenta y colaborador habitual de *El Dentista*, quien ha puesto al día a los profesionales sobre el manejo de un material de alta estética, el composite, con técnica

incremental, para la restauración de los dientes en el sector anterior, "que en los últimos años está siendo muy demandado". Como muestra, un dato: desde 2006 hasta hoy, la demanda de materiales para la reconstrucción del sector anterior se ha duplicado, según cifras aportadas por el ponente.

W&H

Nuevo Esterilizador LINA 22 litros Clase B

Un gran esterilizador a un precio muy pequeño



Oferta LINA 22 litros IVA y transporte no incluidos válida hasta el 31 de Julio de 2011
SOLICITE FOLLETO DE OFERTAS A SU DISTRIBUIDOR

SORTEO 1 ESTERILIZADOR LINA 22 LITROS

W&H realizará el sorteo entre todos aquellos que envíen el boleto que aparece en la publicidad de W&H de Julio o la de Septiembre de 2011 a W&H SORTEO LINA, C/ Ciudad de Melilla, 3 46017 Valencia (España) antes del 30 de Septiembre de 2011, es imprescindible indicar con letra legible su nombre, número de colegiada, lugar de trabajo, dirección, teléfono y email. Los ganadores serán seleccionados por sorteo el día 5 del mes siguiente a la finalización de la recepción de los boletos. Podrá participar en este sorteo cualquier persona mayor de 18 años de edad, colegiada y residente en España y Portugal. Puede consultar las bases de este sorteo en whdentalcampus.es.

W&H Ibérica
46017 Valencia
t +34 96 353 20 20
e oficinas.es@wh.com

SORTEO
LINA
22 LITROS

EL DENTISTA JULIO
RECORTA Y ENVÍANOS ESTE BOLETO



El presidente mundial de la Pierre Fauchard Academy, Hubert Ouvrard, con el presidente de la Sección Española, Leopoldo Corner; el secretario, Pere Riutord, y el presidente del Comité Organizador, Alberto Latre, junto con los nuevos académicos, padrinos y una buena representación de los académicos españoles.

LA ACADEMIA PIERRE FAUCHARD CELEBRA SU REUNIÓN ANUAL EN HUESCA

Loreto Robledano, Ángel Hernanz, Carlos Cañada y Josep María Ustrell ingresan como nuevos miembros

Huesca ha acogido la Reunión Anual 2011 de la Pierre Fauchard Academy, la prestigiosa institución odontológica cuya sede central se encuentra en Estados Unidos, manteniendo secciones filiales en más de 120 países del mundo. Las jornadas científicas y el solemne acto de investidura de los nuevos académicos que han ingresado este año, se han celebrado los días 6 y 7 de mayo, en el Centro Ibercaja-Palacio de Villahermosa y en el Museo Provincial de la ciudad, donde asistieron buena parte del centenar de dentistas españoles que forman parte de la "International Honor Dental Organization" -fundada en el año 1936 por el dentista de Minnesota Elmer S. Best y cuya denominación rinde tributo al padre de la odontología científica, el francés Pierre Fauchard (1678-1761)-.

Presidió el acto solemne el rector Universidad de Zaragoza, Manuel López; el presidente mundial de la Pierre Fauchard Academy,

Hubert Ouvrard; el presidente de la Sección Española, Leopoldo Corner; la vicerrectora del Campus oscense, Pilar Bolea; la decana de Ciencias de la Salud y del Deporte, Francesca Monticelli; el presidente del Colegio de Dentistas de Aragón, Luis Rasal; el presidente de la Reunión Anual de la Pierre Fauchard Academy Huesca'11, Alberto Latre, y el secretario de la Sección Española de la Pierre Fauchard Academy, Pere Riutord.

Este año han ingresado como nuevos académicos Loreto Robledano (Zaragoza), Ángel Hernanz (Soria), Carlos Cañada (Teruel) y Josep María Ustrell (Barcelona).

La Pierre Fauchard Academy admite en su seno a los profesionales de la odontoestomatología que destacan por sus cualidades no sólo relativas al ejercicio propiamente odontológico, sino también por los valores humanos que deben adornar a personas que quieren ejercer la profesión con la máxima dignidad.



Ramón Soto-Yarritu, presidente del Colegio de Dentistas de Madrid.

Pregunta. Por primera vez el Colegio de la I Región tiene un presidente odontólogo y por primera vez, también, hay un porcentaje paritario de hombres y mujeres en la Junta de Gobierno, ¿en qué se van a notar todos estos cambios?

Pregunta. La paridad entre hombres y mujeres es fruto de la casualidad, han sido cualidades como el compromiso y la preparación los que han predominado a la hora de componer esta Junta de Gobierno. Sin duda los cambios se notarán, ya que mantendremos la filosofía de honradez y transparencia de la que impregnó este Colegio el Dr. D. Sabino Ochandiano Caicoya, pero tendremos un estilo propio, diferente, vanguardista y renovado.

P. En su programa electoral proponía trabajar para la mejora del mercado laboral. ¿Qué piensa hacer en este sentido?

R. Según datos de la OMS, en España hay un dentista por cada 1.800 habitantes, cuando lo recomendado es uno por cada 3.000 habitantes. Son datos de 2009, pero las previsiones que hay son aún peores. Son tiempos difíciles, pero vamos a ayudar a los compañeros que se encuentran en situaciones muy complejas y a abrirles un poco un horizonte más esperanzador. Para ello, crearemos el Departamento Internacional Profesional (DIP), que se encargará de entablar relaciones directas con instituciones extranjeras vinculadas con la profesión para facilitar la salida laboral a los jóvenes dentistas españoles.

P. ¿Es partidario de los números clausus en Odontología?

R. Sería parte de la solución al problema de la plétora profesional, pero es un tema políticamente muy complejo, aunque ya hemos comenzado a trabajar sobre ello. Vamos a aplicar un férreo control sobre la admisión de estudiantes de Odontología que realizan las universidades privadas.

“Ya hemos comenzado conversaciones con la Consejería de Sanidad ... Nos parece de justicia y sentido común que sea el COEM quien gestione el PADI”

Presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región

RAMÓN SOTO-YARRITU: “Vamos a aplicar un férreo control sobre la admisión en las universidades privadas”

La ANECA permite un número máximo de admitidos por año, siendo éste sobrepasado, permitiendo distintas vías de acceso. Ya hemos empezado un detenido y exhaustivo estudio de ésta situación, vamos a hacer que se cumpla la ley de manera escrupulosa.

P. También incluía entre sus principales líneas de actuación la recuperación del PADI para todos los dentistas. ¿Qué posibilidades hay?

R. Ya hemos comenzado conversaciones con la Consejería de Sanidad, expresándoles nuestro deseo de gestionar dicho programa. Nos parece de justicia y sentido común que sea una institución como el COEM la que gestione dicha atención, dando igualdad de opciones a todos los colegiados, buscando un mejor servicio para la sociedad madrileña, sin ánimo de lucro y sí de servicio y atención.

P. ¿En qué otros temas centrales va a trabajar a lo largo de esta legislatura?

R. Tenemos un programa que tratará de mejorar la situación laboral de muchos compañeros que no encuentran un empleo digno, queremos crear un servicio de renovación de licencias, recogida de residuos, protección de datos y control de rayos X, un servicio de auxiliar inmediata, seguro por baja laboral gratuito para todos los colegiados, asesoramiento fiscal y jurídico gratuito para todos los colegiados, creación de una página web personalizada gratuita para todos los colegiados, potenciación de la biblioteca virtual, creación del DIP... Y, sobre todo, mejorar la comunicación con el colegiado a través del uso de últimas generaciones.

P. ¿Cómo valora la participación de los colegiados en las últimas elecciones? ¿Considera suficiente una participación del 20 por ciento de la colegiación?

R. Indudablemente el análisis es positivo, casi 1.400 votos presenciales, récord de participación respecto a cualquier votación anterior. La colegiación ha demostrado un elevado grado de compromiso, madurez y, lo que es más importante, se ha implicado en la vida colegial. En cualquier caso, hemos conseguido movilizar a muchos compañeros y, sobre todo, a muchos jóvenes.

P. Madrid es especialmente complicado para los recién licenciados. ¿Qué consejo le daría a un joven odontólogo que sale de la Facultad y va a colegiarse?

R. Que con ilusión, trabajo y esfuerzo se consiguen las metas que uno se propone, a pesar de que los tiempos a día de hoy son difíciles. Desde esta institución trataremos de que se sientan lo más respaldados y apoyados posible.

Que irse de vacaciones no sea **UN DOLOR DE MUELAS**

Deje la consulta en buenas manos y facilite
el trabajo de los que se quedan

Equipo de ultrasonidos PerioScan
Reconocimiento y diagnóstico de cálculos
Más rápido, más efectivo, más seguro

Llámenos y le **mejoraremos la oferta**
si nos concede una entrevista

¡No se quede sin él!
Aproveche la oferta de este verano
y váyase tranquilo de vacaciones.

visite global-ie.com/perioscan

PERIOSCAN AL
50%
DE DESCUENTO

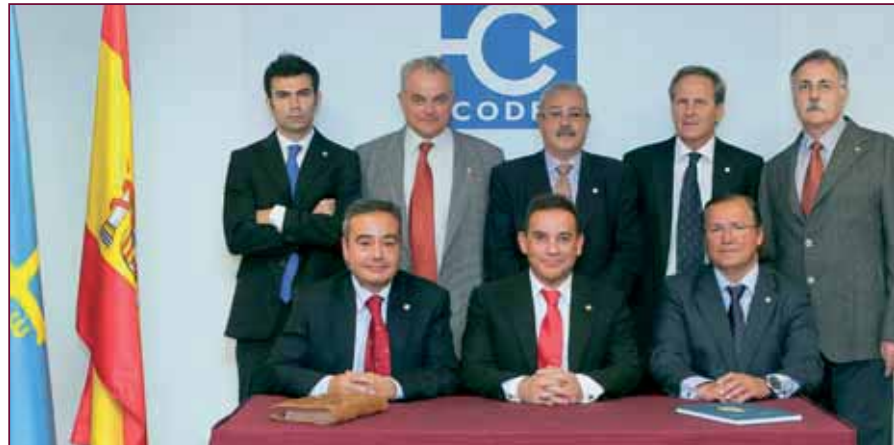
JAVIER GONZÁLEZ TUÑÓN, NUEVO PRESIDENTE DEL COLEGIO DE ASTURIAS

Sustituye a Villa Vigil, quien ha ostentado el cargo durante 16 años

Javier González Tuñón, natural de Oviedo, con ejercicio profesional en esta misma ciudad desde hace treinta años, tomó posesión el pasado 10 de mayo como nuevo presidente del Colegio de Dentistas de Asturias. González Tuñón sustituye a

Manuel Alfonso Villa Vigil, quien ha ostentado el cargo durante 16 años.

González Tuñón asume la presidencia del colegio asturiano con el objetivo de trabajar por la ordenación de la profesión, la salvaguarda de los principios



De pie, de izquierda a derecha, Jesús Frieyro, Carlos Bousoño, Santiago Baños, Tomás Solarana y José Luis Izquierdo. En la fila inferior, de izquierda a derecha, Jorge del Campo, Javier González Tuñón y Germán Álvarez-Hevia.

éticos y deontológicos de la práctica profesional, la protección de la salud de los asturianos y la regulación justa y equitativa de su asistencia sanitaria, así como por la promoción permanente de los niveles científicos de los colegiados.

La nueva junta de gobierno está compuesta, además de por Javier González Tuñón, por Jorge del Campo, vicepresidente; Germán Álvarez-Hevia, secretario; Santiago Baños, tesorero, y Carlos Bousoño, Tomás Solarana, Jesús Frieyro y José Luis Izquierdo, vocales.



Joaquín de Dios Varillas, presidente del Colegio de Extremadura.

El pasado mes de mayo tomó posesión la nueva Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Dentistas de Extremadura para los próximos cuatro años, en la que se han renovado la mitad de sus miembros, quedando constituida de la siguiente manera: presidente, Joaquín de Dios Varillas; vicepresidente, Elías Corbacho; secretaria, María Luisa Jurado; tesorero, José Daniel Castro; contador, María Paz Moro; vocales: Jerónimo Blanco, José Luis Lorenzo, Fátima Vallecillo, Javier Eugenio Cabezas, Ana Olivenza, Carlos Sánchez-Moreno, José Enrique Esteban, Íñigo Encinas, Javier Nieto y Bernardo Areces.

TOMA DE POSESIÓN DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL COLEGIO DE EXTREMADURA

El órgano directivo ha renovado la mitad de sus miembros

La Dirección General de Planificación, Ordenación Sanitaria y Farmacéutica e Investigación de la Región de Murcia ha ordenado la retirada de los carteles confeccionados por el Colegio de Dentistas de Murcia con el eslogan "No se deje engañar. Un protésico no es un dentista", expuestos en las salas de espera de los centros de salud del Servicio Murciano de Salud, "para evitar que alguno de estos profesionales se sintiese ofendido".

Esta decisión ha sido motivada por una petición expresa del Colegio de Protésicos Dentales y de la Asociación Nacional de Protésicos Dentales Autónomos (Anprodenta) al director general de Farmacia, José Antonio Gar-

cía Córdoba, puesto que, para la presidenta de ambas organizaciones, Carmen Cano, "es una campaña que menoscaba la imagen de nuestro colectivo y confunde a los pacientes".

Para la presidenta de los protésicos es "inadmisible que el Colegio de Dentistas generalice de esta forma y que esté intentando crear una alarma entre los pacientes, ya que el intrusismo profesional es algo que, afortunadamente, se da en muy pocos casos y en todas las profesiones, y desde nuestro Colegio se trabaja activamente para acabar con él, igual que el Colegio de Dentistas controla a quienes se hacen pasar por falsos odontólogos poniendo en peligro la salud de los pacientes".

FARMACIA RETIRA UNA CAMPAÑA DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE MURCIA CONTRA LOS PROTÉSICOS

Los carteles podrían inducir a pensar que cometen intrusismo de forma generalizada

EL CONSEJO GALLEGO RECHAZA EL ANTEPROYECTO DE MEDIDAS DE AGILIZACIÓN PROCESAL

Considera que "perjudicaría aún más a los empleados públicos que presenten alguna reclamación ante la Administración"

El Consejo Gallego de Odontología -integrado por los Colegios de La Coruña, Lugo y Pontevedra-Orense- ha manifestado su disconformidad con el anteproyecto de ley de Medidas de Agilización Procesal, actualmente en proceso de tramitación por el Ministerio de Justicia. En este sentido, el Consejo se ha adherido y ha repaldado las iniciativas que la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM) y otros colectivos sanitarios han puesto en marcha para que se modifique el contenido del mencionado documento, puesto que, "de llevarse a efecto, perjudicaría aún más a los empleados públicos que presenten alguna reclamación ante la Administración".

En un comunicado, el Consejo recuerda que ya "el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud declaró incompetente la jurisdicción social a favor de la contencioso-administrativa para conocer de las cuestiones litigiosas planteadas por el personal estatutario de los servicios de salud".

"En el supuesto de que el anteproyecto sobre el que trabaja Justicia saliese adelante, a los médicos, como empleados públicos, les resultará complicado revisar las sentencias que no les resulten favorables en los litigios que tengan con la Administración, ya que las cuantías relativas a la interposición de los recursos de apelación ante el Tribunal Supremo pasan de 18.000 a 50.000 euros, mientras que el recurso en casación ante el mismo tribunal se incrementa



José Manuel Álvarez, presidente del Consejo Gallego.

de 150.000 a 800.000 euros. Por el contrario, por la vía social, el límite económico para acceder a la suplicación en los tribunales superiores de justicia continúa siendo de 1.800 euros", añade.

De este modo, la mayoría de los pleitos de los médicos, que en el 90 por ciento de las ocasiones no alcanzan dichas cuantías, deberán resolverse en primera instancia. Además, el anteproyecto incluye la novedad de que se le impondrán las costas al reclamante siempre que se desestime su demanda en el juicio. "Esta realidad se cebará especialmente en el personal funcionario y estatutario que, a diferencia de personal laboral, podrá verse expuesto al abono de costas por cualquier reclamación que le sea desestimada en sede judicial", explica el Consejo Gallego en su comunicado.

Título de Experto Universitario en Implantología y Cirugía Bucal.



2ª edición

Aprenda de una manera fácil, cómoda y práctica desde las bases de la implantología actual hasta las técnicas más novedosas como la C.G.M.I. o Zigmáticos.



Inicio: Septiembre 2011 (1 año)

Plazas muy limitadas.

Prácticas clínicas con pacientes.

Título de Experto Universitario en Ortodoncia.



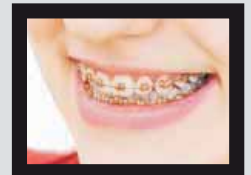
¿Hace tiempo que desea introducirse en el mundo de la ortodoncia?

¿Quiere aprender la técnica desde sus bases?

Título de formación clínica con la posibilidad de cursar prácticas en el extranjero.

Inicio: Octubre 2011 (1 año)

Plazas muy limitadas.



Formación semi-presencial | 25 créditos ECTS

Instalaciones:

UdL y Centros adscritos.

Organizado por:

e-den Formación Dental.

Tel. de contacto:

681 000 111 - Srta. Vanessa

Titulos universitarios válidos en la Unión Europea.





De izquierda a derecha, Rafael de la Torre, de la Compañía de Seguros de España SA; Javier Castañeda, de Castañeda&Asociados; Elena Jiménez, secretaria de FESNA; Ignacio Ventura, presidente de FESNA; Itziar Ramos, tesorera de FESNA, y Rubén Vilches.

FESNA ANALIZA LA REPERCUSIÓN DE LA REFORMA DE LAS PENSIONES EN LOS AUTÓNOMOS

Una jornada organizada por la Federación de Empresarios Sanitarios de Navarra reúne a más de un centenar de profesionales

La Federación de Empresarios Sanitarios de Navarra (FESNA) constituida por la Asociación Profesional de Dentistas, la Asociación de Médicos Empresarios y los Empresarios Farmacéuticos de Navarra, han reunido recientemente a más de un centenar de sanitarios de Navarra, entre los tres colectivos anteriormente mencionados, además de dietistas/nutricionistas, fisioterapeutas y veterinarios, con el fin de tratar la repercusión que la reforma de las pensiones va a tener en los trabajadores autónomos.

La jornada fue impartida por Rafael de la Torre, director de Formación de la Compañía de Seguros de España SA, compañía especialista en Previsión Social, y también contó con la presencia de Javier Castañeda, de la correduría de seguros Castañeda&Asociados. De la Torre comenzó explicando las modificaciones que se han realizado en el sistema de pensiones, entre las que está el aumento de edad de jubilación, y siempre destacó la escasa sostenibilidad del sistema actual. El cambio a los 67 años se hará de forma transitoria y gradual

desde 2013 a 2027, a razón de un mes más por año en los primeros seis (de 2013 a 2018) y dos meses más a partir de 2018, con lo que la jubilación a los 67 se aplicará a partir de 2027. Para poder jubilarse a los 65 años y conservar la pensión completa serán necesarios 38 años y medio cotizados y se pasará gradualmente de los 35 actuales a los 38,5 en un periodo de 14 años.

JUBILACIÓN ANTICIPADA

Un tema importante y que preocupaba a la audiencia fue el de la jubilación anticipada y el de los porcentajes de los años cotizados, pues muchos de los asistentes manifestaban sus escasos conocimientos en cuanto a estos temas. Por cese voluntario, la edad mínima de jubilación pasará a los 63 años, con un mínimo de 33 cotizados. El coeficiente penalizador será del 7,5 por año, si se ha cotizado menos de 38,5. Al colectivo de autónomo se le reconoce el derecho a jubilarse anticipadamente en los mismos términos que el resto de trabajadores. De la Torre también anunció más reformas a partir del año 2027 y explicó al auditorio sus razones para no aumentar la base de cotización. Terminó exponiendo sistemas alternativos y ejemplos prácticos que sirvieron para ilustrar todo lo anteriormente mencionado.



Francisco Rodríguez Lozano, vicepresidente del Consejo Europeo de Dentistas.

Los representantes del Consejo Europeo de Dentistas (CED), reunidos en Hungría durante los días 27 y 28 de mayo bajo la presidencia de Wolfgang Doneus, han resaltado la importancia de integrar la promoción de la salud bucodental junto a salud general, insistiendo en la relación bidireccional de condiciones como la obesidad, el infarto de miocardio o la diabetes

con afecciones orales, como la periodontitis.

Además, los expertos insistieron en la necesidad de mantener las directivas comunitarias sobre la cualificación de los profesionales dentales, destacando especialmente la importancia de mantener de forma obligatoria al menos cinco años de formación y 5.000 horas de prácticas.

EL CED INSISTE EN INTEGRAR LA SALUD BUCODENTAL EN LAS POLÍTICAS DE SALUD GENERAL

Resalta la importancia de mantener de forma obligatoria al menos cinco años de formación y 5.000 horas de prácticas en los estudios de Odontología

Asimismo el CED se pronunció en su encuentro de Hungría sobre el reconocimiento automático de las titulaciones europeas y la simplificación de los procedimientos, siempre que no comprometan la seguridad de los pacientes. Otro aspecto tratado fue el referido

a las directivas comunitarias sobre los productos sanitarios. Los dentistas europeos están preocupados por el daño que se pueda derivar de prótesis dentales y de otros productos extracomunitarios que no cumplan con los estándares de calidad europeos.

Formamos parte de tu Vida



Mi familia



El trabajo de mamá



¡Los abuelos disfrutando!



Rosalía,
mi
asesora
de P&N

Y gracias a ti, en 2010...

Creando 25 nuevos puestos de trabajo.

Pagando 52.791.588 € en prestaciones al colectivo protegido.

Creciendo un 23,37% las primas.

Un año muy especial, fortaleciéndonos a contracorriente con el apoyo y la confianza de los mutualistas.

Más de 150.000 familias protegidas, cerca de 500.000 personas.


PREVISIÓN SANITARIA NACIONAL

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES, TU MUTUA 902 100 062 / www.psn.es



Diego Murillo fue recibido por la Asamblea General con un largo y caluroso aplauso. A la derecha, el presidente de AMA, Diego Murillo se dirige a los asistentes.



AMA CELEBRA LA PRIMERA ASAMBLEA GENERAL EN SU NUEVA SEDE

La Mutua obtiene en 2010 un beneficio después de impuestos de 6,53 millones de euros, cinco veces más que en el ejercicio anterior

La agrupación Mutual Aseguradora (AMA) obtuvo en 2010 un beneficio después de impuestos de 6,53 millones de euros, que quintuplica los 1,33 millones de euros logrados el año anterior. En su discurso ante la Asamblea, Diego Murillo celebró que la Audiencia Nacional haya concluido con otra sentencia completamente favorable a AMA la serie de controversias entre ésta y la Dirección General de Seguros. El presidente se mostró ilusionado por zanjar la cuestión, poder pasar página, seguir colaborando, “incluso más estrechamente”, con el máximo órgano supervisor y, en adelante, centrarse en la sólida posición obtenida por la mutua en estos años para “conseguir anticiparse a los competidores y ganar cuota

de mercado entre los profesionales sanitarios”.

Diego Murillo anunció a los mutualistas que AMA se propone acelerar todavía más en el segundo semestre de 2011 el plan comercial intensivo que inició hace ahora un año, para fidelizar mutualistas, renovar convenios y firmar otros nuevos, abrir la mutua a nuevos colectivos profesionales sanitarios y “recuperar el terreno que tanto trabajo nos había costado abrirnos en Portugal y que las sanciones, ahora anuladas por la Justicia, nos echaron por tierra casi de un día para otro”.

“No queremos renunciar a nuestros principios fundacionales. Vamos a seguir siendo una mutua de profesionales sanitarios para profesionales sanitarios”, indicó.

Diego Murillo: “No queremos renunciar a nuestros principios fundacionales. Vamos a seguir siendo una mutua de profesionales sanitarios para profesionales sanitarios”



De izquierda a derecha, Enrique Tellería, consejero de AMA y presidente del Colegio de Médicos de Guipúzcoa, Diego Murillo y Fernando Gutiérrez.



José M. Martín, gerente de PSN, y José Luis Piqueras, gerente de AMA.

EXPODENTAL AUMENTARÁ SU SUPERFICIE EXPOSITORA

El certamen, que adelanta dos semanas su convocatoria frente a ediciones anteriores, se celebrará entre los días 23 y 25 de febrero de 2012

El Salón Internacional de Equipos Productos y Servicios Dentales, Expodental, celebrará su décima segunda edición entre el 23 y el 25 de febrero de 2012. De esta forma, la cita bienal adelanta dos semanas su convocatoria frente a ediciones anteriores para situarla en unas fechas más estratégicas en el calendario del sector y que favorezcan, aún

más, las transacciones comerciales.

Otra de las novedades que introduce la próxima edición de Expodental, organizada por Ifema y promovida por la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), es la ampliación del espacio disponible para la exposición. En este sentido, la Feria pasa a ocupar los pabellones 7 y 9



Expodental incrementará su superficie expositora como respuesta al interés mostrado por nuevas empresas de estar presentes en el Salón.

de la Feria de Madrid, que en conjunto poseen una superficie mayor que la ofertada en la última convocatoria.

La decisión de aumentar el espacio disponible para la Feria se ha tomado tras el interés mostrado por numerosas nuevas empresas de estar presentes en Expodental, unas compañías que se sumarían al importante número que ya participó en la última

edición y que, en su mayoría, han manifestado su intención de volver a la cita tras los buenos resultados obtenidos.

La ampliación de la superficie permitirá, asimismo, hacer más confortable la visita de los profesionales a Expodental, ya que, entre otras cosas, se crearán pasillos más anchos para favorecer la circulación de los visitantes.



FORMACIÓN AVANZADA DE ORTODONCIA

Sevilla, Ciclo 2011 - 2012

FAADO

i Tel. 662 582 637 | Fax 954 083 344 | info@orthofado.com

www.orthofado.com

QUEDA ABIERTO EL PLAZO DE INSCRIPCIÓN PARA EL CICLO 2011-2012

TODOS AQUELLOS INTERESADOS EN INSCRIBIRSE EN EL CICLO DE SEMINARIOS 2011-2012 O AMPLIAR LA INFORMACIÓN SOBRE LOS CURSOS PUEDEN HACERLO A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB O EN EL TELÉFONO QUE SE INDICA

PONENTES

Dr. José Chaqués | Dr. José M^a Llamas | Dr. J. Carlos Pérez Varela

Postgraduados Universitarios en Ortodoncia – Doctores en Medicina – Miembros del European Board in Orthodontics (EBO)
Miembros Activos de la Sociedad Europea de Angle (ASE) – Miembros Diplomados de la Sociedad Española de Ortodoncia (SEDO)

Bloque 1	Maloclusiones Complejas	Bloque 2	Ortodoncia Integrada
Seminario 1	Problemas volumétricos, transversales y verticales 11 y 12 MARZO 2011	Seminario 4	Maloclusiones eruptivas y asimétricas 16 y 17 SEPTIEMBRE 2011
Seminario 2	El problema sagital de Clase II 20 y 21 MAYO 2011	Seminario 5	El Problema Interdisciplinar. Integración de Nuevas Tecnologías 25 y 26 NOVIEMBRE 2011
Seminario 3	El problema sagital de Clase III 15 y 16 JULIO 2011	Seminario 6	Cirugía y ortodoncia 16, 17 y 18 FEBRERO 2012
		Seminario 7	Terminación de casos 20 y 21 Abril 2012

ABIERTA LA INSCRIPCIÓN PARA EL CURSO DE CIRUGÍA Y ORTODONCIA DE FEBRERO 2011

VICENTE DEL BOSQUE RECIBE EL PREMIO MEJOR SONRISA 2010

El Consejo General de Dentistas de España reconoce con este galardón los valores humanos y la ética profesional del seleccionador nacional

El Consejo General de Colegios de Dentistas de España entregó el pasado 20 de mayo su *Premio Mejor Sonrisa 2010* al seleccionador nacional de fútbol, Vicente del Bosque. Con este galardón, la organización colegial ha querido reconocer los valores del deportista, "entre los que destacan su afable carácter, dignidad, bondad, sencillez y humildad, así como su contribución al éxito del deporte español tras la victoria conseguida en el Mundial de Fútbol de Sudáfrica 2010". De esta forma, los

odontólogos y estomatólogos de España quisieron rendir un homenaje a toda su carrera profesional "en la que los éxitos siempre han estado acompañados de valores éticos como el juego limpio y el compañerismo".

Alfonso Villa Vigil, presidente del Consejo General de Dentistas, entregó el premio al seleccionador nacional, consistente en una escultura, así como la insignia de la profesión. Villa Vigil señaló que se trata de un premio que han recibido personas con valores ejemplares y



El presidente del Consejo General de Dentistas, Alfonso Villa Vigil, entrega el premio al seleccionador nacional Vicente del Bosque.

excepcionales como Pedro Duque, Miliki, Rafa Nadal, Iker Casillas o Severiano Ballesteros. Asimismo, recordó que la finalidad de este premio es "reconocer el trabajo de aquellas personas que, por sus valores, nos han ayudado a todos a ser más felices". Al referirse a Vicente del Bosque destacó que se trata de "un hombre que ha conseguido algo tan increíble como que

toda España estuviera orgullosa de su nación".

Por su parte, Vicente del Bosque expresó su agradecimiento al Comité Ejecutivo, al Consejo General de Odontólogos y Estomatólogos de España, así como a todos los amigos que estuvieron acompañándole, entre los que se encontraban ex jugadores como Fernando Hierro, Chendo, Santillana o Pirri.



Nuria y Margarita Serrano son las artífices de uno de los proyectos odontológicos más bonitos que se están llevando a cabo en África.

Etiopía es uno de los lugares del mundo donde más carencia de atención odontológica existe y donde una persona puede morir por una infección de origen dental. Hace 5 años las hermanas Nuria y Margarita Serrano conocieron por primera vez esa realidad. Desde entonces comenzó una historia que está construyendo poco a poco uno de los proyectos odontológicos más bonitos que se están llevando a cabo en África y

que ha sido premiado ahora por la Sociedad Catalana de Odontología y Estomatología (SCOE).

Para 80 millones de etíopes, apenas llega a 100 el número de "odontólogos" en todo el país -y muchos de ellos carecen incluso de titulación universitaria-. El 90 por ciento de la población no tiene acceso a ningún tipo de tratamiento, bien por distancia a las ciudades, bien por pobreza o la mayoría de las veces por ambas cosas.

LA FUNDACIÓN ETIOPÍA-UTOPIA, MEJOR PROYECTO SOLIDARIO

La Sociedad Catalana de Odontología y Estomatología distingue el trabajo desarrollado por Nuria y Margarita Serrano en el país africano

Cuando Nuria y Marga Serrano llegaron a Etiopía empezaron a trabajar por su cuenta -en orfanatos, centros de acogida de poblaciones marginales, hospitales, zona rurales, etc.-, pero pronto se dieron cuenta de que esto no era solución y que debían encontrar la manera de formar personal nativo. Para ello contaron con la ayuda del misionero español Ángel Olarán, quien lleva 18 años en la población de Wukro, de la también odontóloga Bettina Alonso, y de la Fundación Etiopía-utopía.

El resultado ha sido el "Proyecto sonrisas", un plan para formar al personal sanitario etíope del Hospital de Wukro en odontología básica. Desde septiembre de 2010 el Servicio de Odontología del Hospital funciona diariamente, atendido en su totalidad por personal etíope, y lo que es más importante, a un coste muy barato para toda la población y completamente gratuito para las poblaciones marginales -huérfanos, enfermos de VIH, ancianos, pobres, etc.-.

POSTGRADUATE PROGRAM IN ORAL IMPLANTOLOGY 2011 - 2012

MIS[®]
IBERICA

UDICO
Unidad de Implantología y Cirugía Oral
Centro Médico Delfos. Barcelona

UNIVERSITY OF CALIFORNIA
LOS ANGELES

CONTINUING DENTAL EDUCATION

UCLA Postgraduate Program in
Oral Implantology 2011 - 2012

UDICO
Unidad de Implantología y Cirugía Oral
Centro Médico Delfos. Barcelona



William K. Yancey
Dr. William K. Yancey
Director & Assistant Dean
UCLA Continuing Dental Education



Codirector
Dr. Eduardo Falcó

Director
Dr. Alejandro Rover

Codirector
Dr. Facundo Falcó

Información e Inscripciones
Andrea: 667 724 131 - 935 122 457

formacion@misiberica.com - www.misiberica.blogspot.com - www.cursoudico.blogspot.com

Mario Utrilla es autor de los libros *Manual de contabilidad en odontología* y *Gestión y desarrollo en la práctica odontológica*, ambos editados por Bellisco.



MARIO UTRILLA

Odontólogo

**“Como la odontología,
el tiro olímpico es un
deporte de máxima
precisión”**

Empezó a practicar tiro olímpico en 2003 y en tan sólo cinco años ganó el Campeonato de España (pistola velocidad aire). Esta ha sido su mejor marca, pero en su palmarés figura además un puesto de Subcampeón de España, una medalla de bronce de España, 14 medallas de campeonatos regionales o el Premio Deportista Ejemplar de la Comunidad de Madrid, entre otros muchos méritos.

Y es que Mario Utrilla (Madrid, 1971) cuando se propone una cosa la consigue. Quienes le conocen aseguran que es obstinado y que tiene mucha seguridad en sí mismo. Si a eso le añadimos que es inteligente y que sabe gestionar la agenda como nadie —no en vano es MBA en Gestión Sanitaria y tiene sendos posgrados en Dental Management en Yale y en Harvard—, encontraremos las razones de su éxito.

Pero las conquistas de Mario Utrilla van más allá de las galerías de tiro y del gabinete dental. Tiene una enorme curiosidad y un gusto por aprender que le ha llevado tocar muchos palos. Le apasiona el fútbol, los toros, los aviones —él mismo pilota su propio avión monomotor de 6 plazas—. Aunque, quizás, con lo que más disfrute en estos momentos sea con la música. Asegura que está deseando que llegue agosto para cantar ante el Papa con la Orquesta Sinfónica y Coro de la Jornada Mundial de la Juventud JMJ.

Pregunta. Se nota que es profesor de Gestión... Saca adelante su propia consulta dental, es campeón de España de tiro olímpico y, además, actúa con cierta asiduidad en el Auditorio Nacional junto a la "Orquesta y Coro Filarmonía", eso entre otras muchas cosas...

Respuesta. Hay tiempo para todo, sólo es cuestión de gestionar bien nuestra agenda. La clave es ser eficaz y no perder el tiempo en tareas innecesarias. Pero lo más importante es que todo lo que hagas lo realices con la mayor ilusión e interés, disfrutando siempre de lo que haces. Tenemos una profesión maravillosa y muy gratificante, pero también muy estresante. Es imprescindible dedicar tiempo al ocio y al deporte para poder relajarnos y rendir más profesionalmente.

P. Y la familia, ¿qué dice?

R. Son mi apoyo fundamental, sin ellos no podría hacer nada de lo que hago. Mi mujer, Helga, es el motor que me impulsa a actuar. Gracias a ella he conseguido todo lo que tengo, tanto profesional como personalmente. Trabajamos juntos en la clínica. Ella, como psicóloga clínica especializada en odontología, además de tener su propio gabinete psicológico, dar clases de Psicología para odontólogos y realizar consultoría psicológica para clínicas dentales (psicodent.org), me permite pacientemente poder sacar tiempo para entrenar y competir. Nunca le podré agradecer suficientemente todo lo que hace por mí.

Mi hija Helga, de seis años, es lo más importante. La mayor satisfacción que existe en la vida es llegar a casa y oír cómo viene corriendo por el pasillo gritando "papi" y cómo se tira a mis brazos para abrazarnos. Ella es la plenitud de mi existencia.

Mis padres, Lupe y Jesús, son mi ejemplo y modelo a seguir. Soy como soy gracias a ellos. Y mis hermanos, Jesús, Lupe y Álvaro, siempre hemos compartido aficiones, esfuerzos, alegrías y desilusiones.

P. ¿Cómo empezó su afición por el tiro olímpico? No es un deporte muy conocido...

R. Mi abuelo Germán era médico y también fue tirador. Hice el servicio militar como alférez de complemento (IMEC) en el Hospital Gómez Ulla y durante ese período me inicié en el tiro deportivo. Siempre he sido muy deportista, principalmente jugando al fútbol, pero a los 30 años sufrí una grave lesión y decidí retirarme. Pero como siempre me ha gustado mucho practicar deporte, decidí iniciarme en el tiro olímpico como deporte ideal para una persona de mi edad y que no supusiera un riesgo de lesionarme.

El tiro olímpico es el complemento ideal al ejercicio clínico en la consulta, me mantiene en buena forma física, me relajo completamente cada vez que entreno o compito y libero la mente de cualquier problema que me pueda estar rondando.

P. O sea, que a usted lo que le gustaba era el fútbol.

R. Sí, hasta mi lesión, jugué toda mi vida al fútbol en diversos equipos, principalmente en el San Dámaso, el equipo de mi barrio, y en el equipo de fútbol de la Universidad Complutense de Madrid, durante mis años de estudiante. Como aficionado, soy socio del Real Madrid desde hace 25 años, y esta temporada he tenido el honor de recibir la insignia de plata de manos del presidente del club.

P. Volviendo al tiro, ¿qué cualidades se requieren para ser un buen tirador y cuáles son los principales beneficios que aporta como deporte el tiro olímpico?

R. Hay que tener una gran capacidad de concentración y de autocontrol. Como la odontología, el tiro olímpico es un deporte de máxima precisión, donde el más mínimo fallo te relega en la clasificación. Físicamente hay que ser capaz de poder afrontar la competición con una frecuencia cardíaca lo más baja posible para no cometer errores por la presión de la competición. Hay que saber "frenar" al corazón cuando éste se acelera.

Los beneficios que aporta el tiro son desarrollar un gran dominio ante las situaciones más estresantes, máximo rendimiento siempre y en todo momento, y una constante capacidad de superación, ya que siempre compites contigo mismo para mejorar tus propias puntuaciones.

P. Lo cierto es que usted empezó a practicarlo en 2003 y en tan sólo 5 años logró convertirse en campeón de España. ¿No es esto algo insólito?

R. En absoluto. Soy una persona normal, constante y tenaz, con gran capacidad de aprendizaje, esfuerzo y afán de superación. Esto me ha servido para lograr importantes resultados. Pero en este deporte hay muchísimos otros grandes tiradores, mucho mejores que yo, con un palmarés impresionante. Me gusta entrenar junto a ellos para aprender diariamente y así continuar mejorando. Con mucha afición y entrenamiento, los resultados llegan. Y todavía tengo muchísimo que mejorar.

P. ¿Cuánto tiempo dedica a entrenar?

R. Depende del ciclo de la temporada en que te encuentres. Como media semanal, entreno dos horas diarias tres días a la semana en el campo de tiro, más otras cuatro horas semanales de ejercicio físico. Cuando se aproxima una competición importante (Campeonato de España, Copa del Rey, Campeonato Regional), la carga de entrenamientos semanales puede llegar a duplicarse.

P. ¿Cuáles son los antecedentes del tiro olímpico como deporte?



En la foto de la izquierda, mostrando el blanco de la modalidad de *standard* aire en el pabellón de aire comprimido de la Federación Española de Tiro Olímpico. Abajo, tirando con una pistola de aire comprimido en la modalidad de pistola velocidad aire.



“Soy constante y tenaz, con gran capacidad de aprendizaje, esfuerzo y afán de superación. Esto me ha servido para lograr importantes resultados... Pero todavía tengo muchísimo que mejorar”

R. Bueno, como la mayoría de los deportes, los antecedentes del tiro olímpico hay que buscarlos como consecuencia de la aplicación civil de tácticas y ejercicios militares. En sus orígenes, el tiro siempre se ha empleado para la caza y para la defensa y ataque del territorio. El tiro nace como “deporte civil” con motivo de los primeros Juegos Olímpicos de la Era Moderna en 1896 en Atenas - aportó el mayor número de atletas a los Juegos-. El propio barón Pierre de Coubertin era campeón de tiro de Francia. Desde entonces, este deporte ha estado presente en todas las ediciones de los Juegos Olímpicos y ha proporcionado a España cuatro medallas olímpicas -3 de plata y 1 de bronce- y dieciséis diplomas olímpicos, además de numerosos campeonatos de Europa y del mundo.

P. ¿Cuántas modalidades de tiro hay? ¿Usted cuál practica?

R. Existen diferentes especialidades: Tiro al Plato, Tiro de Precisión, Armas Históricas, Recorridos de Tiro (IPSC) y Alta Precisión

(Bench-Rest). Se diferencian entre sí según el arma con el que se practiquen (pistola, revólver, carabina, escopeta...), el diferente calibre de la munición que se utilice (aire comprimido, calibre 22, 38, 45, 9 milímetros...) y los distintos tipos de blancos a los que hay que acertar, alejados a diferentes distancias del tirador (10, 25, 50, 300 metros...).

Las modalidades que yo practico son Tiro de Precisión con arma corta: pistola velocidad a 25 metros calibre 22, pistola aire comprimido a 10 metros, pistola *standard* aire comprimido a 10 metros y pistola velocidad aire comprimido a 10 metros.

P. Y su otra gran afición, sin duda, es la música. ¿Qué es la música para usted?

R. La música es la plenitud sensorial del ser humano, es pasión, es vida... Con la música puedes reír, llorar, relajarte, excitarte... Es el lenguaje universal de los sentimientos.

P. ¿Qué supone para usted formar parte de la “Orquesta y Coro Filarmonía”?

R. Supone un gran placer. La orquesta es profesional y está formada por maestros internacionales de máximo nivel, mientras que el coro es *amateur* y formado por profesionales de todo tipo: médicos, arquitectos, ingenieros, abogados, maestros... El director es el maestro Pascual Osa, a quien muchos conoceréis porque era el director del programa de música clásica para niños de



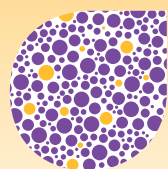
Mario Utrilla, profesor de Gestión y Desarrollo de la Práctica Odontológica, asegura a sus alumnos que a pesar de lo difícil que está el panorama laboral no deben tener miedo: "cada persona es única y todos tenemos algo positivo que aportar".

Televisión Española "El Conciertazo", con Fernando Argenta. Tenemos una temporada propia dedicada a la "Música española" en el Auditorio Nacional de Madrid con carácter permanente, y otra dedicada a la "Música en la Historia" en el Centro de Arte de Alcobendas, que es nuestra sede y donde ensayamos. El repertorio es muy amplio: ópera, zarzuela, música sacra, oratorios...

La culminación a mi afición por la música llegará en el mes de agosto en el que tendré la inmensa fortuna de cantar para el Papa con la Orquesta Sinfónica y Coro de la Jornada Mundial de la Juventud JMJ.

P. Pero no todo es música clásica, creo que a finales de los 80 tocaba el bajo en un grupo pop y luego llegó a grabar, incluso, un disco de música electrónica, ¿no?

R. Así es, a los 17 años empecé a tocar en un grupo de música. Estuvimos muchos años juntos tocando. Fue una época muy bonita de nuestra vida, con la frescura que te da la juventud y la fuerza de la amistad que nos unía. Todos éramos universitarios y cuando terminamos nuestros estudios nos disolvimos para poder desarrollar nuestra vida profesional, aunque todos seguimos en la actualidad ligados al mundo de la música de una manera u otra. En el año 2000 grabé en Inglaterra



Scipio Dental

Creación Gestión de Clínicas Dentales

+ info en www.scipiodental.com

Sus **pacientes** se ponen en las mejores manos....
haga usted **lo mismo!**

Su futura **clínica**,
nuestra **prioridad.**



“Hemos avanzado técnica y científicamente, pero hasta hace pocos años no nos habíamos preocupado de mejorar en la calidad asistencial en la prestación del servicio. Ambos aspectos son igual de importantes y complementarios”

un disco en solitario de música electrónica. Sigo componiendo y podéis escuchar mis canciones en www.myspace.com/pakka-emf. Aprovecho la ocasión para mandar un fuerte abrazo a mis amigos y compañeros del grupo: Gonzalo, Santi, Eduardo y Ato.

P. ¿Cantar o componer se parece en algo a volar? Usted de eso sabe algo...

R. En cierto modo sí, ambas aficiones te dan libertad para expresar y sentir lo que eres. Después de estudiar Odontología me hice piloto de avión únicamente por el placer de volar. Ver el mundo desde el aire sirve para liberarte de la individualidad y darte cuenta de que no somos más que uno más en nuestro planeta, tan importantes como el resto de las personas. Sobrevolar la sierra de Madrid o los glaciares del Mont Blanc te aporta energía para afrontar el duro ejercicio de nuestra profesión.

P. Al final, cada uno tiene que saber encontrar su válvula de descompresión, ¿no? El trabajo en el gabinete es implacable...

R. La odontología es una profesión relacional, tratamos a decenas de pacientes todos los días con los que debemos comunicarnos personalmente. Esa comunicación con nuestros pacientes es maravillosa, pero también puede ser un factor muy estresante para los profesionales poco preparados. Debemos reservar unas horas al día para nuestro ocio y practicar deporte y así poder liberarnos de toda esa carga estresora y mejorar en nuestro ejercicio profesional.

P. Como profesor está en contacto directo con chicos que terminan ilusionados sus estudios de Odontología, ¿cuál es el principal consejo que les da antes de enfrentarse al difícil mercado laboral?

R. Que no tengan miedo y confíen en ellos mismos. Por muy complicada que sea la situación laboral actual, cada persona es única y todos tenemos algo positivo que aportar.

P. ¿Por qué cree que la asignatura que usted imparte, “Gestión de la Práctica Odontológica”, ha estado tan relegada en los planes de estudio universitarios?

R. Es otra prueba más de lo anclada en el pasado que estaba nuestra profesión. Sólo nos preocupábamos de nosotros mismos, sin darnos cuenta de que una clínica dental es una empresa de servicios de salud. Hemos avanzado técnica y científicamente, pero hasta hace pocos años no nos habíamos preocupado de mejorar en la calidad asistencial en la prestación del servicio. Ambos aspectos son igual de importantes y complementarios.

P. Muchos de los profesionales de su generación, los que rondan los 40 años, cuando terminaron sus estudios, pudieron montar consultas propias, al estilo tradicional, algo casi impensable hoy



Mario Utrilla muestra una pistola de velocidad *Rapid Fire* calibre 22LR con la empuñadura hecha a medida en Valladolid, el único sitio del mundo donde se hacen todavía de este modo, y al que acuden en busca de ellas personas de todas las nacionalidades.

“Después de estudiar Odontología me hice piloto de avión únicamente por el placer de volar. Ver el mundo desde el aire sirve para liberarte de la individualidad y darte cuenta de que no somos más que uno más en nuestro planeta”

para un recién licenciado. ¿Cómo se le plantea el futuro a su generación?

R. Difícil, como a la sociedad española en general. Debemos afrontar con ilusión y decisión los años de crisis económica que nos está tocando vivir. Siempre con honestidad y tratando de mejorar nuestras capacidades para poder contribuir a mejorar la salud bucodental de la población.

TEXTO: E.D.
FOTOS: ANTONIO MARTÍN

Ponga su seguro en las mejores manos y ahorre hasta un 30%

En A.M.A. buscamos lo mejor para usted ofreciéndole siempre **las mayores ventajas y las mejores condiciones**. Por eso ahora podrá aprovecharse de hasta un **30% de descuento*** en la contratación de una nueva póliza con nosotros.
Confíe en A.M.A. Ahorrará en sus seguros. Ganará en tranquilidad.

HASTA UN
30%
DE DESCUENTO

Infórmese en el **902 30 30 10**, en su oficina más cercana o en www.amaseguros.com

*Promoción válida del 1 de junio al 30 de noviembre de 2011.



www.amaseguros.com



RAMÓN MARTÍN

Presidente de Puntex

“Estamos trabajando en la internacionalización de Puntex”

Ramón Martín (Barcelona, 1940) parece un chaval recién incorporado al mercado laboral. De hecho, hace apenas un año que se ha “desjubilado”, después de un paréntesis de tres años, para trabajar de nuevo a pleno rendimiento junto a sus hijas, hombro con hombro, en Puntex, la empresa que fundó hace ya más de cuatro décadas.

Como buen emprendedor y buen deportista -llegó a jugar en el primer equipo del Barça-, se crece ante las dificultades y ante la crisis -la peor desde que fundó la empresa, según sus propias palabras-. Y como respuesta ha apostado fuerte por las nuevas tecnologías, en especial por el portal *Puntex.es*, y por la internacionalización de su actividad. En tres años espera estar presente en Chile, Argentina y México.

A partir de septiembre, Puntex pondrá en marcha unas *newsletters* mensuales que se llamarán “Puntex informa”, con novedades del sector.

Pregunta. Usted debe ser de los pocos españoles que se “desjubilán”. Explíquenos...

Respuesta. Mire, me jubilé con 67 años y he estado así tres años. Pero muy mal, porque como yo me he jubilado por el régimen de autónomos, no podía dedicarme oficialmente a nada más, no podía trabajar parcialmente, ni un segundo, ni nada -algo que sí se permite a los trabajadores del régimen general-. Eso significaba que no podía ni firmar un cheque ni negociar en un banco y, claro, eso en una empresa familiar como es Puntex y en una situación de crisis como la que travesamos es duro. Así que decidí “desjubilarme” y dedicarme de pleno otra vez a la empresa para no dejarle a mis hijas el “marrón” de la crisis para ellas solas.

P. Así que la crisis, en lugar de quitarle las ganas de trabajar ha sido un acicate para usted. ¿Cuáles son sus proyectos a corto y medio plazo?

R. Pues hemos adaptado la empresa a la situación actual. Nosotros seguimos creyendo en el papel y en el *face to face*. Pero sobre todo vamos a apostar fuerte por las nuevas tecnologías. Tenemos que aprender mucho todavía, pero está claro que son el futuro. En este sentido, vamos a volcarnos con *Puntex.es*, el portal para los profesionales de la salud, donde venimos trabajando desde hace ya varios años con todas nuestras ganas. *Puntex.es* abarca 15 especialidades médicas, entre ellas, está Puntex Dental, que también sigue distribuyéndose en papel de forma gratuita, pero en Internet se puede encontrar, además, información ampliada. A partir de septiembre, vamos a poner en marcha unas *newsletters* mensuales que se llamarán “Puntex informa” con novedades del sector. Además, estamos trabajando en la internacionalización de Puntex.

“La Fira de Barcelona tiene una experiencia y una potencia en el mercado internacional que Puntex no tiene y esto va a ser muy bueno para el FDM”

P. ¿A qué países en concreto tiene intención de extender su actividad Puntex?

R. Hemos hecho un estudio con el Consorci de Promoció Comercial de Catalunya (COPCA) y vamos a tener presencia en Chile, Argentina y México. Tardaremos un año en iniciarlo y en tres años estaremos funcionando ya. Nos iremos introduciendo por especialidades y haremos exactamente lo mismo que hacemos aquí.

P. ¿Qué ha pasado con el Fórum Dental Mediteráneo (FDM)? ¿Por qué ha traspasado Puntex su organización a la Fira de Barcelona?

R. Ya hemos cubierto una etapa. Creemos que la Fira tiene una experiencia y una potencia en el mercado internacional que nosotros no tenemos y que esto va a ser muy bueno para el FDM. El objetivo es atraer visitantes sobre todo de la cuenca mediterránea. De todas formas, Puntex seguirá vinculado al FDM como asesor.

P. ¿Cómo valora la evolución del FDM desde que se celebró su primera edición en 1999 hasta hoy?

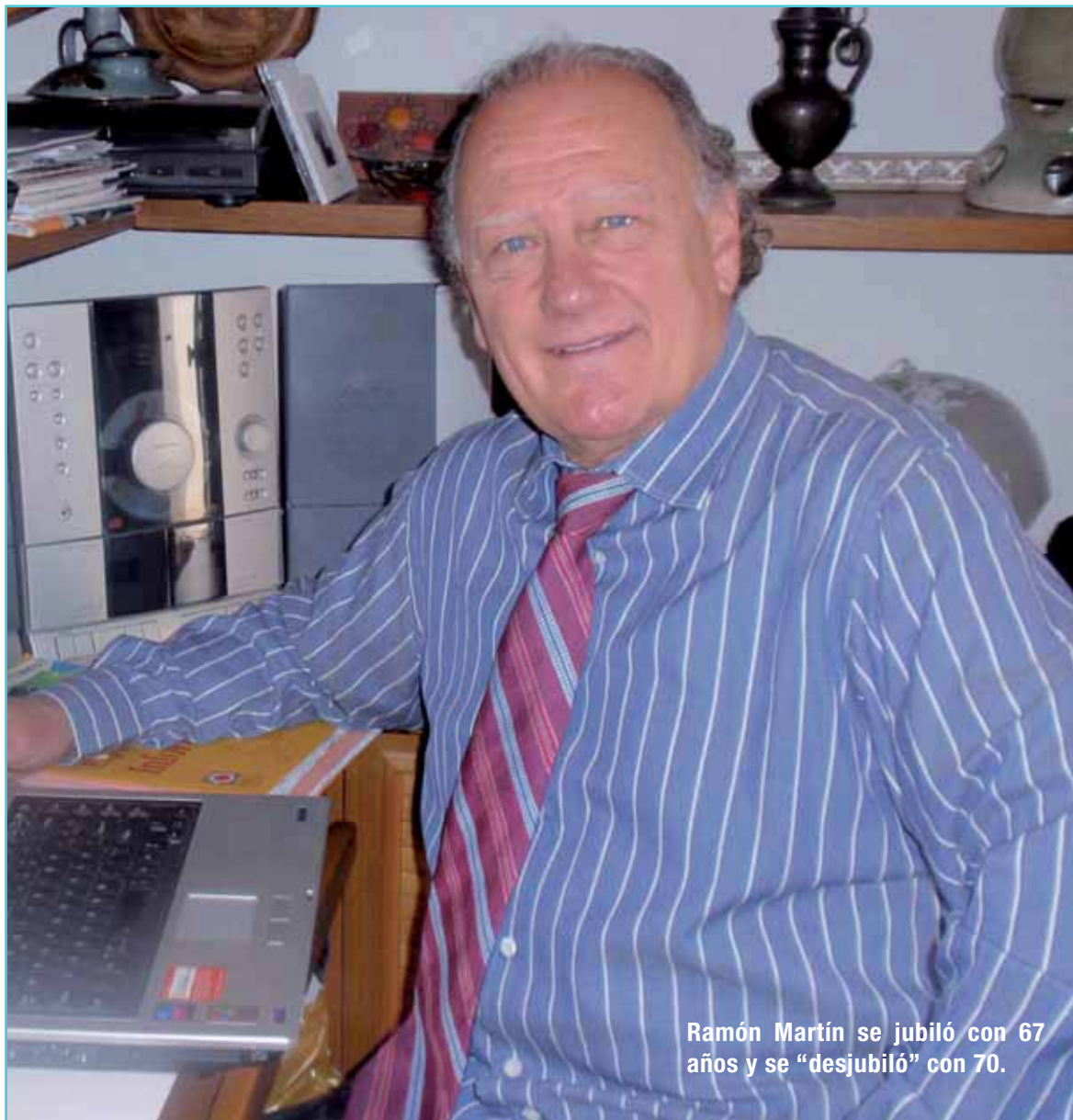
R. La evolución ha sido muy positiva. Excepto este último año que ha bajado un poquito -sin duda por los efectos de la crisis tan grave que estamos atravesando-, el FDM ha tenido una línea ascendente en cuanto a visitantes y expositores desde que empezó en 1999. En un principio no se apostaba mucho por la feria, pero luego se ha visto que tenemos un público diferenciado -el 70 por ciento procede de Cataluña y la zona de Levante-. También nos hemos diferenciado de Expodental porque el FDM incluye actividades científicas. Ahora, el reto futuro es seguir creciendo gracias a los visitantes extranjeros de la zona del Mediterráneo.

P. Desde que fundó Puntex en 1969, su actividad ha estado muy ligada a la organización de congresos, no sólo en Cataluña. Puntex participó en el primer congreso de que FDI celebró en España en 1978. ¿Cómo recuerda aquella experiencia?

R. En 1978 todavía no existía Ifema. Puntex tenía la experiencia de organizar los Dental Tècnics, los Congresos de Odontólogos de Cataluña... pero nada de las dimensiones de un congreso como la FDI. En aquella ocasión se organizó todo desde la Escuela de Estomatología de la Universidad Complutense. La exposición comercial se celebraba en un pabellón y el congreso científico en otro. Hubo más gente de la esperada. Recuerdo que dentro del programa social se ofreció un concierto de Paco de Lucía, con llenazo total. La verdad es que ese congreso fue un brinco para el sector dental, que estaba muy parado. Fue un éxito total.

P. ¿Es verdad que usted jugó en el Barça?

R. Sí, sí... Entre 1957 y 1962. Jugué en juveniles, *amateur* e, incluso, en el primer equipo durante un año. No seguí porque me



Ramón Martín se jubiló con 67 años y se “desjubiló” con 70.

“Seguimos creyendo en el papel y en el *face to face*. Pero sobre todo vamos a apostar fuerte por las nuevas tecnologías”

hicieron ficha para el Betis y entonces me hubiera tenido que ir a vivir a Sevilla. Eso me hubiera obligado a dejar mis estudios, mi ciudad, la novia... Mi padre me convenció para quedarme en Barcelona. Ahora sigo jugando con los veteranos de vez cuando.

P. ¿Y cómo entró en el sector editorial, en el campo médico, más concretamente?

R. Yo trabajaba en el Colegio de Médicos, con una gran flexibilidad horaria, a la vez que estudiaba Económicas. Entonces, por relaciones, cuando terminé de estudiar, entré a trabajar en una editorial médica, y luego ya, en 1969, me monté por mi cuenta.

P. Así que con Puntex comenzó un partido que dura ya más de 40 años... ¿Cómo va el marcador?

R. Pues no vamos ganando por goleada, pero sí por *fair play*, dignamente. En general he sido muy feliz, porque he hecho lo que me ha gustado. He creado puestos de trabajo, riqueza... Y lo más importante, he contado con un equipo humano estupendo, en el que ahora están también mis hijas. Curiosamente ahora estoy viviendo la peor época desde que fundé la empresa, pero esto nos va a servir para adaptarnos a las nuevas tecnologías.

TEXTO: L.F.C.

FOTOS: P.D.



MARÍA TERESA ÁLVAREZ

Escritora

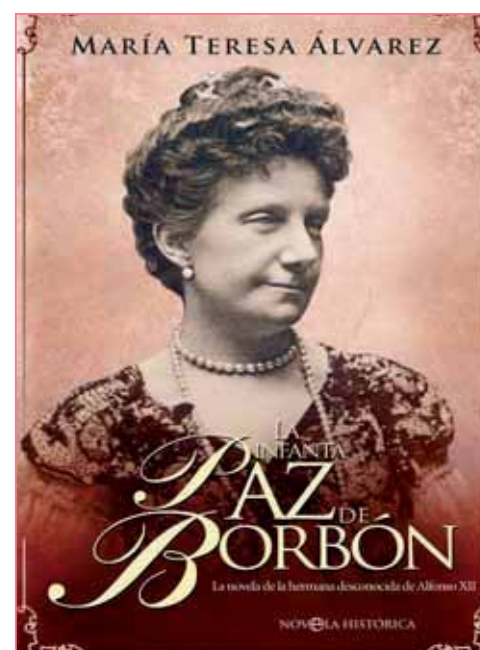
**“Sabino era generoso,
inteligente, culto y
profundamente católico,
como Paz de Borbón”**

María Teresa Álvarez recupera para la historia la figura de Paz de Borbón (Madrid, 1862-Munich, 1946), una mujer bondadosa, culta, romántica, profundamente católica, con un gran sentido de la responsabilidad y muy querida por los españoles de su época, pero también una gran desconocida, como señala la periodista y escritora asturiana en su último libro, *La Infanta Paz de Borbón. La novela de la hermana desconocida de Alfonso XII* (La Esfera de los Libros).

Hija de Isabel II y, según los mentideros de la corte, de su secretario personal Miguel Tenorio de Castilla, fue una niña dulce y callada con un carácter muy diferente al de su dominante hermana mayor Isabel, "La Chata", y al de la atrevida Eulalia. Contrajo matrimonio con el príncipe Luis Fernando, del que estuvo intensamente enamorada hasta el final de sus días y con el que vivió en la Baviera romántica y extravagante del Rey Luis II, donde se relacionó con los intelectuales más destacados y donde se mantuvo al lado de los más desfavorecidos, siempre desde una actitud firmemente pacifista.

Paz de Borbón se une así a la lista de mujeres valientes, auténticas, que María Teresa Álvarez (Candás, 1945) ha ido retratando a lo largo de las últimas décadas en reportajes, libros y conferencias. De la Infanta, particularmente, ha querido resaltar su bondad y su generosidad, y es por ello quizás por lo que en la dedicatoria de esta novela aparecen dos personas muy especiales para la escritora: su madre –fallecida en marzo de 2011- y su esposo, Sabino Fernández Campo, quien fuera jefe de la Casa del Rey –fallecido en octubre de 2009-.

La autora de Paz de Borbón fue la primera mujer cronista deportiva en la radio asturiana y la primera presentadora del programa regional de TVE en Asturias. Subdirectora de Cultura y Sociedad de los telediarios de TVE, pasó a realizar documentales histórico-divulgativos como *Viaje en el tiempo, La pequeña española, Viena 1791-1991, Sefarad, la tierra más bella*, o *Mujeres en la Historia*. En 1999 publicó el primero de sus siete libros, *La pasión última de Carlos V*.



Pregunta. ¿Quién es Paz de Borbón? ¿Por qué la eligió como protagonista de su última novela?

Respuesta. Paz era hija de la Reina Isabel II y, por tanto, Infanta de España. Por su matrimonio con Luis Fernando de Baviera se convirtió en Princesa de Baviera. La elegí porque desde que escribí sobre su madre me fijé en ella, que es una gran desconocida. Sus hermanas, las infantas Isabel "la Chata" y Eulalia, son más conocidas, pero de ella se sabe muy poco. Lo primero que me llamó la atención es que su supuesto padre -Miguel Tenorio- vivió los treinta últimos años de su vida muy cerca de ella, en el Palacio de Nimphenburg, y que, cuando le dio una apoplejía, ella personalmente lo atendió. Después al ir profundizando en la personalidad de Paz, descubrí a una persona muy interesante; culta, bondadosa, comprometida y pacifista.

P. ¿Cómo se explica que, a pesar de ser una mujer culta, que promovió iniciativas bastante adelantadas en su época, haya sido hasta ahora una gran desconocida?

R. Antes, como ahora, "vende" más lo llamativo, lo escandaloso, lo extravagante... Ninguno de estos rasgos adornaban la personalidad de Paz, que poseía un espíritu romántico y muy sensible, manteniendo siempre un comportamiento enormemente discreto.

P. Aunque era una "gran ama de casa celtibérica", dice en su libro que era una gran admiradora de la educación alemana, ¿no?

R. Eso lo decía Marañón, que se asombraba de cómo esta mujer, residiendo en la romántica y fascinante Baviera de Luis II, siguiera comportándose con humildad y sencillez. En cuanto a la educación que se impartía en Alemania, la dejó fascinada e ideó la creación de

un colegio al que asistirían niños españoles para ser educados como alemanes. La infanta pensaba que aquel tipo de educación podía dar unos frutos maravillosos si fructificaba en el carácter e ingenio español. Consiguió la creación de un colegio en Munich, donde ella residía, y allí se formaron unos cuantos españoles, pero desgraciadamente el Spanisch Pedagogium -así se llamaba el centro- se vio obligado a cerrar sus puertas al final de la Primera Guerra Mundial.

P. Otro rasgo que llama la atención es su pacifismo, algo que en la Alemania nazí en la que ella vivía tenía su mérito...

R. Sin duda, y sobre todo lo que llama la atención es que la infanta Paz, que era hija de reina, hermana de rey y tía de rey, no tuviera inconveniente en reunirse con republicanas y anarquistas si todas abogaban por una causa común, en este caso, la paz.

P. ¿Existe alguna posibilidad de hacer un paralelismo entre Paz de Borbón y alguna infanta actual?

R. No soy partidaria de buscar paralelismos. Las separan muchos años, pero, incluso, Paz es muy distinta a sus hermanas. Creo que lo único que pueden tener en común las de antes y las de ahora -teniendo en cuenta las distintas épocas- es su servicio a la institución a la que pertenecen.

P. ¿Hay algo común en las mujeres que usted extrae de la historia, por diferentes que sean?

“Todas las mujeres de las que he escrito han tenido en común que, de una forma u otra, han luchado por ser ellas mismas, por realizarse como personas”

R. La primera condición que tienen que cumplir es totalmente subjetiva; me tienen que gustar, “caer bien”. Valoro la autenticidad. Todas las mujeres de las que me he ocupado han tenido en común que, de una forma u otra, han luchado por ser ellas mismas, por realizarse como personas.

P. ¿Qué historia es la que más hondo le ha llegado de todas las que ha contado?

R. Creo que la que más me ha emocionado es la de María Pacheco. Una mujer que nació en la Alhambra de Granada, que pudo haber disfrutado de una vida regalada y plena de lujo y que murió en la miseria en Portugal por defender sus ideales.

P. Precisamente, es una mujer muy especial a quien dedica su último libro: su madre, fallecida recientemente...

R. Ella fue la persona más importante de mi vida. Nunca olvidaré su expresión de felicidad cuando se quedaba a solas con un libro.



En 1999 la periodista y escritora asturiana María Teresa Álvarez publicó su primer libro, *La pasión última de Carlos V*. A éste le han seguido *Isabel II. Melodía de un recuerdo*, *El secreto de Maribárbola*, *Madre Sacramento*, *Ellas mismas. Mujeres que han hecho historia contra viento y marea*, *La comunera de Castilla*, *Catalina de Lancaster* y *Paz de Borbón*. La novela de la hermana desconocida de Alfonso XII.

NSK

NOVEDAD...



S-Max

pico



oferta

LA CABEZA MÁS PEQUEÑA DEL MUNDO

especial



ø12,7mm

ø7,6mm



ø8,6mm

9,0mm



NOVEDAD MUNDIAL

Turbina **S-Max pico**, desarrollada especialmente para operaciones de Intervención Mínima, facilita tratamientos muy poco invasivos.

Con la cabeza «Ultra Pequeña» (diámetro de 8,6 mm y altura de cabezal de 9,0 mm) y el cuerpo extremadamente delgado (reducción media del diámetro de 1,5 mm), permite una máxima visibilidad y un inmejorable acceso a la zona de trabajo.

- Cuerpo de Acero Inoxidable
- Óptica de Vidrio Celular
- Rodamientos de Cerámica con Tecnología ISB®
- Sistema de Cabezal Limpio
- Spray Simple

S-Max pico
795 €*

1.294 €



+ GRATIS

LED

PTL-CL-LED
Acoplamiento LED
Luz día natural

- Brillante
- Duradera
- Segura



+ GRATIS

Pana Spray Plus
500 ml

Lubricante para
Piezas de Mano, Turbinas
y Motores Neumáticos



oferta válida hasta el 31 de julio de 2011 - efectúe su pedido a través de su distribuidor habitual

www.nsk-spain.es

NSK Dental Spain SA

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



Powerful Partners®



María Teresa Álvarez compartió 15 intensos años de su vida con el que fuera jefe de la Casa del Rey, Sabino Fernández Campo.

Mi madre, tal vez sin pretenderlo, despertó en mí el amor a la lectura.

P. Y la otra persona a quien se lo dedica es a su marido, Sabino Fernández Campo. ¿Cómo cree que le caería a él Paz de Borbón?

R. Los últimos 15 años de mi vida fueron plenos a su lado. Sabino me enseñó muchas cosas. Fui muy feliz con él. ¿Que cómo le caería la infanta Paz? Serían grandes amigos. Tenían muchas cosas en común.

P. ¿Era su marido también, como Paz de Borbón, un hombre generoso?

R. Era generoso, inteligente, culto y profundamente católico, como Paz de Borbón.

P. ¿Falta generosidad en la política actual?

R. ¿Sólo generosidad?

P. Durante muchos años su relación con la Familia Real fue muy estrecha. ¿Cree que veremos reinar pronto a Felipe y a Letizia?

R. No es conveniente adelantar acontecimientos. Larga vida al Rey, ese es mi deseo.

P. Doña Letizia es asturiana y periodista, como usted. ¿Qué recuerdos guarda de sus inicios en el periodismo?

R. Entrañables. Sigo conservando la amistad con mis compañeros de entonces. Eran momentos de ilusiones y proyectos. Algunos se realizaron y otros se quedaron en el camino.

P. ¿Qué es lo que más valora actualmente en su vida?

R. La amistad. Mis amigas y amigos siempre fueron importantes para mí, pero ahora mucho más.

“Cuando era niña me ponía tan nerviosa cuando iba al dentista que un día, al ponerme la anestesia, le di un manotazo en la mano, salí corriendo y me fui”

P. Nuestros lectores son dentistas, ¿no tendría Paz de Borbón ninguna afección dental conocida, no?

R. No tengo ni idea. Pero seguro que estuvo bien atendida, su marido era médico.

P. ¿Y usted? ¿Cómo es su salud bucodental? ¿Ha tenido muchos problemas dentales?

R. Todos los problemas bucodentales que se puedan tener los he tenido yo, y además desde muy joven. Recuerdo que cuando era niña me ponía tan nerviosa cuando iba al dentista que un día, cuando iba a ponerme la anestesia, le di un manotazo en la mano, salí corriendo y me fui.

P. ¿Y ahora sólo va cuando no le queda más remedio o cumple con las revisiones preceptivas?

R. Suelo cumplir, porque sé a lo que me expongo... Además, tengo un dentista fantástico, el doctor José Manuel Hoyos de los Ríos, que me trata muy bien. ¡Hombre, prefiero ir a la peluquería! Pero, dicho esto, suelo cumplir con mis revisiones.

TEXTO: L.F.C.

FOTOS: LUIS DOMINGO



PLANIFICAR SIN SOFTWARE

PRE-OPERAR SIN RIESGOS

SIN NECESIDAD DE GRANDES INVERSIONES

LA MEJOR COMUNICACIÓN CON SU PACIENTE



Cirugía guiada sin software

ECKERGUIDE es un sistema de **cirugía guiada real**, no virtual, con el que es posible aprovechar las tecnologías de vanguardia sin necesidad de disponer de complicados softwares informáticos y equipos, mediante **bio-rélicas** que reproducen fielmente a escala 1:1 las estructuras anatómicas de su paciente, y sobre las que Ud. podrá planificar, realizar sus cirugías y traspasarlas a la boca del paciente, así como diseñar y preparar las prótesis para carga inmediata.



DENTAL IMPLANT SYSTEM

La implantología del futuro, hoy

902 306 464
965 306 464
ATENCIÓN AL CLIENTE



www.eckermann.es

www.eckermann.es

TALLADIUM HACE FÁCIL TU TRABAJO



Esteban Xam-mar y Carmen Hervás,
Presidente y Directora General de Talladium

Talladium inició su andadura con el desafío y motivación de un equipo cuyo trabajo ha permitido formar una sólida empresa a la vanguardia en calidad, con una impecable gestión para proporcionar a nuestros clientes el compromiso y la confiabilidad que merecen, basándose en la aplicación de los conocimientos técnicos, tecnológicos y valores éticos.

Continuamos creciendo y apostando por todos los conceptos que en último término garantizan la calidad de nuestra oferta y la total satisfacción de nuestros clientes: la investigación tecnológica, la certificación de nuestros productos y la formación especializada destinada a conseguir el desarrollo y eficacia de nuestros profesionales.

Talladium se hace eco de las necesidades y evolución actuales del sector dental aportando innovación, con la aplicación del compuesto Tilite® en implantología en pilares mecanizados proporcionando mayor ajuste, control y seguridad; con el desarrollo del PILAR DINÁMICO® que permite libertad de angulación de 20°, pieza que ha revolucionado el sector de la implantología, facilitando la corrección de angulaciones, siendo la alternativa a los pilares angulados de Titanio y a los muñones individualizados, permitiendo al mismo tiempo mejorar la estética y funcionalidad de las prótesis.

Soluciones seguras, que simplifican los procesos, ahorran tiempo y dinero, y garantizan el éxito de los resultados.

La filosofía corporativa, basada en la innovación y mejora continua, las garantías y calidades certificadas por diferentes organismos a nivel internacional, y lo más importante, **la pasión por hacer bien nuestro trabajo**, son los elementos que nos hacen seguir adelante con el mismo rigor e ilusión que el primer día.

Nuestro agradecimiento a todas las personas y entidades que durante estos años de nuestra andadura han depositado su confianza en nosotros.

TALLADIUM EN CONTINUO CRECIMIENTO Y EVOLUCIÓN



LA SOLUCIÓN

Una exclusividad al alcance de los profesionales de la odontología

El sistema del Pilar Dinámico®, es una pieza única y exclusiva que ha revolucionado el sector de la implantología mundial. Pudiendo rectificar la angulación milimétricamente hasta 20° con total libertad de movimiento.



*La ciencia es como la tierra:
solo puede poseerse una
pequeña parte.*

Isaac Newton

PILARES DINÁMICOS®



 **Talladium**
International **Implantology**

Hacemos fácil tu trabajo

Tel. 973 289 580

www.talladiumes.com

An aerial photograph of a tropical island with a cruise ship in the turquoise water. The island is lush green with a sandy beach and a small building. In the background, there are jagged, dark green mountains under a blue sky with white clouds. The water is a vibrant turquoise color, and the cruise ship is visible in the lower center of the frame.

LUJO EN ALTA MAR

Cruceros, yates y veleros

Cruceros donde los pasajeros tienen a su disposición un mayordomo las 24 horas del día. Embarcaciones de recreo que llevan un chef capaz de preparar una cena de gala debajo de un cocotero en una playa virgen. Veleros con *spa* o yates amueblados con maderas nobles... El lujo está en alta mar.



Vista aérea de Bora Bora, con el yate Tía Moana, de Bora Bora Cruises.

FOTO / TIM MCKENNA

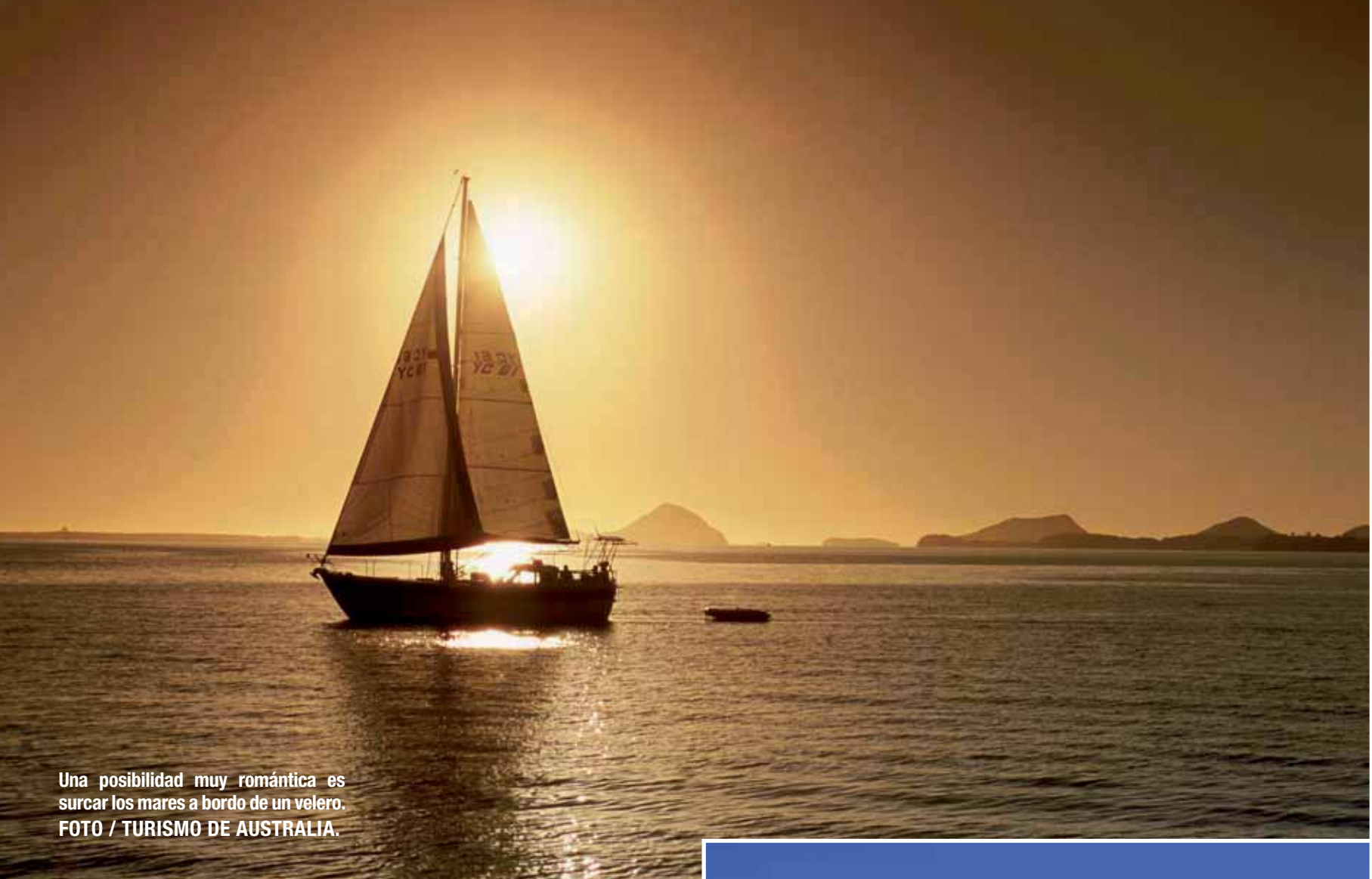
El mar siempre ha sido un destino turístico sin competencia, pero las costas han dejado de ser su atractivo principal. Hoy, viajeros empedernidos y quienes sienten la necesidad de pisar playas vírgenes miran a la inmensidad del océano como el lugar donde pasarán sus próximas vacaciones, alejados de grandes multitudes.

Los cruceros se han popularizado en los últimos años. La bajada de las tarifas ha provocado que numerosos turistas vean en estos grandes barcos la posibilidad de pasar unas vacaciones diferentes, con el mar como telón de fondo. Sin embargo, dentro de la amplia oferta de transatlánticos, tan sólo algunas compañías mantienen ese nivel de lujo que nos recuerda vagamente al que caracterizaba al Titanic, cuyo hundimiento se produjo hace ya un siglo. Afortunadamente, las condiciones de seguridad que hoy tienen estos grandes buques nada tienen que ver con las de entonces.

A diferencia de lo que ocurre con los hoteles, cuya categoría se distingue fácilmente por el número de estrellas que alcanza, no existe una clara clasificación que permita distinguir a un crucero de lujo. Por ello, muchas navieras se han agrupado en marcas de calidad.

LUJO MARÍTIMO

Los barcos de mayor lujo ofrecen, entre otras ventajas, suites en lugar de camarotes, y servicio personalizado. La gastronomía a bordo está dirigida por prestigiosos chefs y el barco dispone de una amplia oferta de servicios, entre los que destacan el *spa* o el gimnasio, con entrenador particular para los pasajeros. Además, los buques disponen de salón de peluquería y personal especializado en tratamientos corporales y faciales.



Una posibilidad muy romántica es surcar los mares a bordo de un velero.
FOTO / TURISMO DE AUSTRALIA.

El itinerario “Culinary arts” cuenta con la presencia de los mejores chefs del mundo

A diferencia de otros barcos, en éstos hay libertad de horarios, y no se aprecian colas ni aglomeraciones. No hay turnos de servicio en los restaurantes, ni los pasajeros tienen que compartir mesa. No hay listas de espera ni zonas con acceso restringido. En cambio, el personal está dispuesto permanentemente a satisfacer las necesidades del viajero. En algunas compañías, incluso los pasajeros cuentan con un mayordomo a su disposición las 24 horas del día.

Si quiere regalarse el placer de saborear una exquisita gastronomía mientras navega por alta mar, puede acogerse a un itinerario “Culinary arts”, organizado por Silversea. Este año se presentan nuevas rutas que cuentan con la presencia de los mejores chefs del mundo, incluyendo los de la firma Relais&Châteaux, una distinguida asociación internacional de restaurantes de lujo.

TRAVESÍAS CULINARIAS

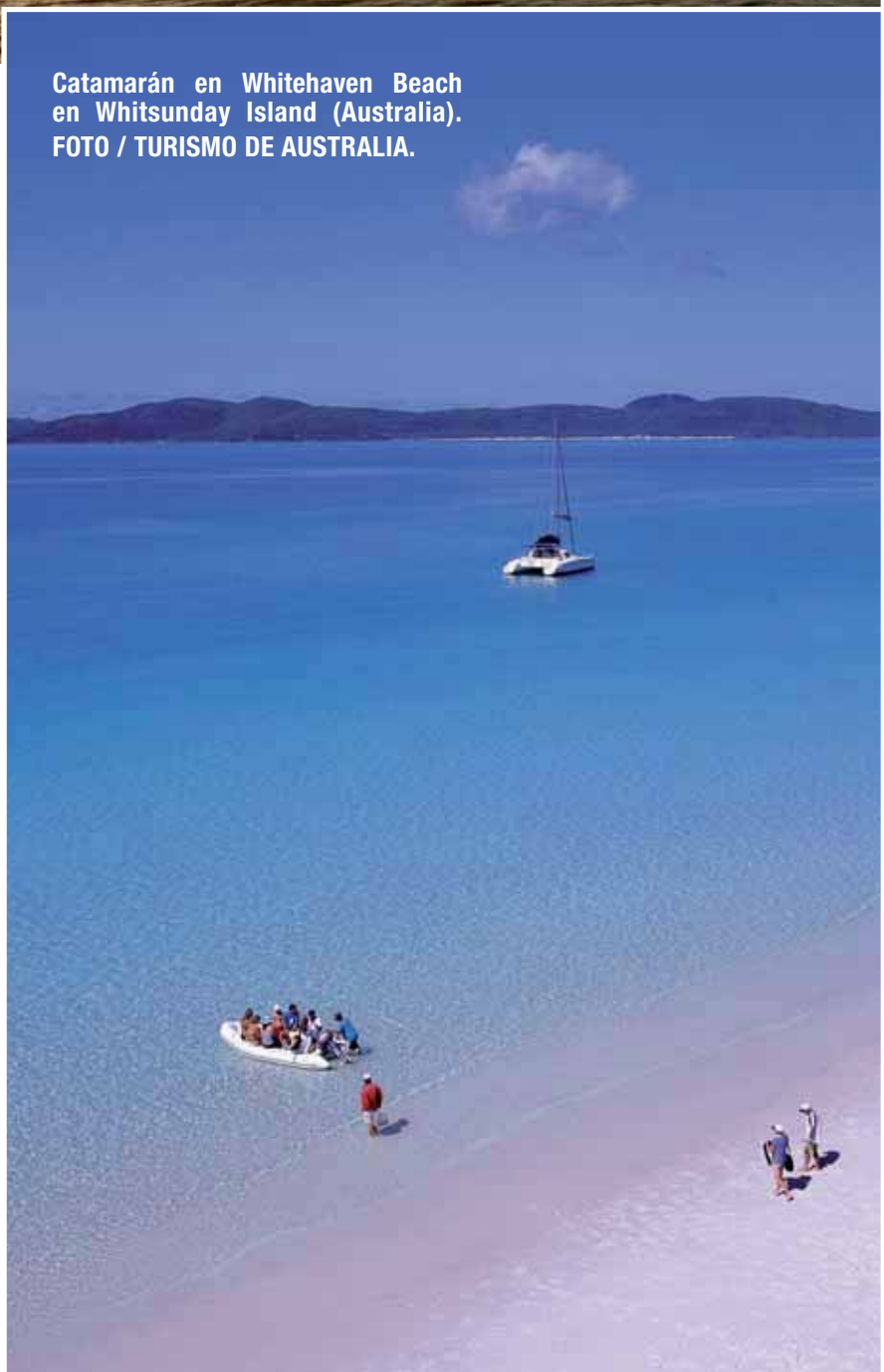
Del 6 al 21 de diciembre, por ejemplo, está prevista una tra-

vesía de Singapur a Sydney de la mano de Anna Kim, jurado de la competición de cocina LG Life Tastes Good y con un amplio currículum que engloba las cocinas de los mejores restaurantes de París y Estados Unidos. Programas como éste permiten a los pasajeros disfrutar de extraordinarias demostraciones culinarias y visitar los mercados locales en las ciudades de destino.

Además, es una oportunidad para probar platos regionales y participar en cenas de cinco tenedores, siempre contando con la opinión y los consejos de los chefs invitados a cada travesía, que estarán dispuestos para solucionar las dudas de cualquier pasajero.

Otra posibilidad es navegar con destacados enólogos. La compañía Windstar Cruises opera una flota de tres buques de lujo, que exploran puertos ocultos y calas solitarias de los destinos más preciados del mundo. Durante la travesía, los pasajeros tienen la oportunidad de aprender interesantes cuestiones sobre los más preciados caldos, de la mano de especialistas. Además, se reali-

Catamarán en Whitehaven Beach en Whitsunday Island (Australia).
FOTO / TURISMO DE AUSTRALIA.



perioformación

LA FORMACIÓN QUE FUNCIONA

formación práctica en **periodoncia básica y quirúrgica**

Ejecución de tratamiento básico y quirúrgico por los alumnos sobre pacientes desde el primer módulo



Dra. Mª Cruz Frías - Directora del curso Formación Práctica en Periodoncia Básica y Quirúrgica

f formación práctica en **periodoncia básica y quirúrgica**

Inicio: Octubre 2011 · 18ª Promoción

Contenidos del curso

Módulo 1

Etiopatogenia. Diagnóstico periodontal.

Módulo 2

Tratamiento periodontal básico.

Módulo 3

Cirugía periodontal resectiva y regenerativa.

Módulo 4

Alargamiento coronario y cirugía estética.

Módulo 5

Cirugía mucogingival.

Módulo 6

Periodoncia y especialidades.

Módulo 7

Periodoncia y oclusión.

Módulo 8

Mantenimiento periodontal. Pacientes especiales.

La formación que funciona

Durante estos años Clínica Perio ha apostado por la enseñanza especializada de profesionales, convirtiéndose en una de las opciones formativas más sólidas de España. Seguimos avanzando e innovando en ella. Los cursos modulares de Periodoncia, Implantología y ATM, así como la línea de docencia para higienistas dentales, gozan de un amplio reconocimiento profesional. Todos ellos están pensados para los dentistas que quieran introducir o ampliar el ejercicio de la Periodoncia, la Implantología y la ATM en el día a día de sus consultas.

Lugar de celebración:

Clínica Perio, Madrid

Para más información:

San Francisco de Sales, 10
28003 Madrid

T. 91 451 44 11 · 91 451 44 09

E. formacion@perio.es · www.perioformacion.es

zan diferentes catas de vino durante la navegación.

Los cruceros de esta categoría suelen costar un mínimo de 4.000 euros por pasajero, por unos diez días de navegación, aunque los precios pueden subir hasta los 12.000 euros, según las características del barco escogido.

YATES Y CATAMARANES

Si el viajero desea unas vacaciones con algo más de intimidad, puede alquilar un yate de lujo, lo que le permitirá disfrutar de unas vacaciones realmente especiales.

El *Alysia*, por ejemplo, es uno de los yates de alquiler más grandes y lujosos del mundo. Tiene 85 metros de eslora y capacidad para 36 invitados y 14 miembros de tripulación, que permanecieron disponibles las 24 horas del día. Cuenta con una pista de aterrizaje para helicóptero y ofrece todo tipo de aspectos lujosos, como una decoración cuidada y elegante, donde predominan las columnas de mármol, un salón principal con televisor de plasma de 51 pulgadas o música ambiente a cargo de un pianista.

El yate incluye un club privado con mesa de juego y servicio especial de

coctelería, cocina a la carta a cargo de un chef especializado e, incluso, un centro de *fitness* y belleza, con *jacuzzi*, gimnasio, zona de *spa* y sauna. Su precio de alquiler es de, aproximadamente, 399.000 euros a la semana.

A BORDO DE UN VELERO

Otra posibilidad, si cabe más romántica, es surcar los mares a bordo de un velero. 1902 marca el nacimiento del velero más rápido y majestuoso del mundo. El legendario *Preussen* surcó mares y océanos, aunque su época dorada no duraría más que unos años.

Hoy, Royal Clipper pone a disposición de sus clientes un barco concebido a imagen y semejanza del legendario *Preussen*. Se trata de un velero de cinco mástiles. Con sus 134 metros de eslora, permite a los amantes del mar vivir la navegación con total intensidad, siguiendo la tradición de la navegación a vela, pero sin renunciar a todo lujo de comodidades en su interior.

El *Royal Clipper* acoge a 228 huéspedes en sus 1.800 metros cuadrados de cubiertas, con tres piscinas y un ambiente muy cuidado y espacioso. Hay balcones escondidos a los lados



Vista del interior del *Royal Clipper*, con un ambiente muy cuidado y espacioso.



Si se busca intimidad, se puede alquilar un yate, lo que permitirá disfrutar de unas vacaciones realmente especiales. En la imagen, picnic en la playa de Whitehaven en Whitsunday Island (Australia). FOTO / TURISMO DE AUSTRALIA.

7º ENDO-FORUM

MAILLEFER

MADRID

23 y 24 de Septiembre de 2011

TALLER PRÁCTICO

Viernes 23 de Septiembre

Dr. Julian Webber (Reino Unido)
Dr. José Aranguren (España)

Instrumentación mecánica con las nuevas limas Wave One® de movimiento recíproco.

Obtención termoplástica con los nuevos Obturadores Wave One® y con el sistema Calamus® Dual.

15:30-15:45 Entrega de documentación
15:45-17:45 Primer Taller Práctico
18:00-20:00 Segundo Taller Práctico

CURSO TEÓRICO

Sábado 24 de Septiembre

Moderador: Dr. Rafael Miñana Laliga

08:30 - 09:00 Entrega de documentación

09:00 - 11:00 La Excelencia en Endodoncia: nuevos conceptos y nuevas Tecnologías. Dr. Julián Webber (Reino Unido)

11:00 - 11:30 Pausa - Café

11:35 - 12:20 Pronóstico en Endodoncia
Dra. Fernando Durán-Sindreu (Barcelona)

12:25 - 13:10 Nuevas técnicas de Irrigación
Dr. César de Gregorio (Madrid)

13:15 - 14:00 Posibles causas de fracaso del tratamiento de Endodoncia
Dr. Borja Zabalegui (Bilbao)

14:05 - 15:30 Comida buffet (incluida)

15:35 - 16:20 El tratamiento de excelencia en Endodoncia: Uso de nuevas tecnologías
Dra. Purificación Varela Patiño (Santiago de Compostela)

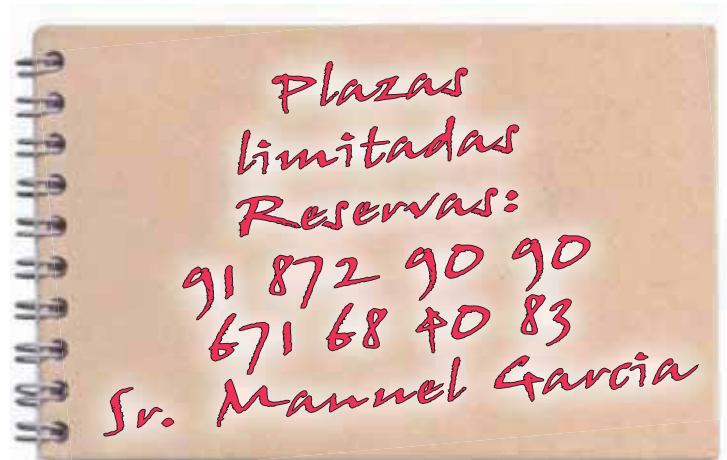
16:25 - 17:10 Tratamiento del ápice abierto
Dra. Lucía Gancedo Caravia (Madrid)

17:15 - 17:35 Pausa - café

17:40 - 18:25 Fracaso endodóncico: retratamiento, cirugía o seguimiento.
Dra. Antonio Pallar s (Valencia)

18:30 - 19:15 Actualización en Cirugía Endod ncica: indicación y técnica
Dr. Fernando Sirvent Encinas (Madrid)

19:20 - 19:30 Preguntas y clausura



Lugar de Celebración:

Edificio MAPFRE VIDA - Auditorio
General Per n, 40 - 2  planta
28020 Madrid

Inscripción Curso Teórico:

Antes del 25 de Julio 140

Después del 25 de Julio 170

Inscripción Curso Teórico + Taller Práctico:

Antes del 25 de Julio 190

Después del 25 de Julio 220

(Material didáctico, cafés y comida buffet, incluidos)

Asistencia limitada a 30 participantes por taller práctico

Haga su reserva previa:

Tel. 91 872 90 90 / 671 68 40 83

Sr. Manuel García

formación

SIMESP

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO

MAILLEFER

Tel.: 91 872 90 90 - Fax: 91 870 66 25
www.simesp.com - simesp@simesp.com

Cuando el barco amarra en alta mar es posible dar de comer a las majestuosas e inofensivas mantas rayas. FOTO / TAHITI TOURISME - G. LE BACON.



TAHITÍ: UNA PROPUESTA MUY ESPECIAL

Tahití es uno de los destinos preferidos por quienes quieren pasar unas vacaciones de lujo a bordo de un yate privado. Simulando a los grandes exploradores, se pueden descubrir las principales islas vírgenes del Pacífico Sur. No es necesario saber nada de navegación, porque el *skipper* se hará cargo de la ruta siguiendo el relajado ritmo tahitiano, de isla en isla, y encadenando *motus*, pequeños islotes coralinos que conforman uno de los escenarios más bellos del planeta.

Cuando el barco amarre en alta mar es posible dar de comer a las majestuosas e inofensivas mantas rayas. Y para buceadores profesionales, desde enero a mediados de marzo se producen impresionantes inmersiones con la visita del tiburón martillo. La época de rayas águila se extiende hasta finales de abril, y son especialmente abundantes en el atolón de Tikehau.

Otra de las posibilidades que ofrece este viaje es el disfrute de una exclusiva comida a la sombra de un cocotero a cargo de un prestigioso *gourmet*, que será el encargado de decorar la mesa y cocinar una exquisita langosta. O, si lo prefiere, puede nadar en las tibias aguas de las lagunas polinesias, en granjas dedicadas al cultivo de ostras, y escoger la que contendrá nuestra joya, que será confeccionada al instante.

de la proa y se puede subir a lo alto del mástil con un arnés de seguridad, para llegar a los nidos de observación, que están provistos, como no podía ser de otra forma, de cómodos asientos. Desde ellos se puede disfrutar de una panorámica incomparable.

En su interior, un atrio de tres niveles difunde los rayos del sol en el comedor. Además, el velero cuenta con una plataforma que se sitúa a nivel del mar para acceder cómodamente a la práctica de deportes náuticos o el submarinismo.

Los pasajeros de este velero también disponen de la "Captain Nemo Lunge", una sala especialmente pensada para el cuidado del cuerpo, donde los pasajeros pueden disfrutar de un masaje mientras contemplan los fondos marinos.

En los espacios comunes espera una acogedora decoración, con detalles en cobre pulido y madera de anarcado, rememorando los temas marineros. Grabados de goletas adornan las paredes, y en las suites se puede disfrutar de comodidades como un *jacuzzi*. Un viaje de unos diez días por la costa francesa e italiana en la *suite* presidencial puede salir por unos 4.000 euros por persona.

TEXTO: EVA DEL AMO

A diferencia de lo que ocurre con los hoteles, cuya categoría se distingue fácilmente por el número de estrellas que alcanza, no existe una clara clasificación que permita distinguir a un crucero de lujo. FOTO/ CRUCEMAR CRUCEROS.



formación

JULIO 2011

Regeneración ósea guiada

Dr Manuel M^a Romero Ruíz

BARCELONA · SÁBADO, 02 DE JULIO 2011

SEPTIEMBRE 2011

Tratamiento con implantes en localizaciones estéticas

Dr Pedro J. Lázaro Calvo

MADRID · SÁBADO, 24 DE SEPTIEMBRE 2011

OCTUBRE 2011

Salto a la implantología avanzada

Dr Leví Cuadrado González

Dr José M^a Pacho Martínez

SAN SEBASTIÁN · SÁBADO, 29 DE OCTUBRE 2011

NOVIEMBRE 2011

I Jornadas de actualización en implantología

Dr Pedro J. Lázaro Calvo

Dr José Juan Ortega López

MURCIA · SÁBADO, 05 DE NOVIEMBRE 2011

Rehabilitación oral

Dr Carlos Más Bermejo

BARCELONA · SÁBADO, 19 DE NOVIEMBRE 2011

formación modular

JUNIO · JULIO 2011

Curso intensivo en periodoncia

Dr Mariano Herrero Climent

Dr Pedro J. Lázaro Calvo

Dra Marta Muñoz Carcavilla

Dra Ana Cuenca Jiménez

Dra Rebeca Daemi

MARBELLA

OCTUBRE 2011 · FEBRERO 2012

III Curso intensivo en implantología oral

Directores:

Dr Mariano Herrero Climent

Dr Pedro J. Lázaro Calvo

Ponentes:

Dr Carlos Falcão

Dr Manuel M^a Romero

Dr Miguel Marcos

Dra Marta Muñoz Carcavilla

Dr Alberto Gómez Menchero

Dr Reyes Jaramillo Santos

Dra Ana Cuenca Jiménez.

MARBELLA



El deterioro cognitivo: un problema cada vez más frecuente en la consulta del dentista

Los trastornos de memoria se han convertido en la causa más frecuente de las consultas de los neurólogos. Por otro lado, vemos con mucha frecuencia pacientes que ingresan o acuden a la consulta por otros motivos y, al explorarlos, observamos que presentan un deterioro cognitivo franco, que es vivido por los familiares como algo normal, dada la edad avanzada del individuo. Por ello uno cree que estos pacientes acuden también a la consulta de un dentista, y que detectar estos trastornos es importante por varios motivos:

- La capacidad de tomar decisiones puede estar alterada.
- Puede ser la causa de que no siga las instrucciones que se le dan.
- Es una causa frecuente de falta de limpieza bucal.
- Existen ciertas asociaciones entre gingivitis y demencia.
- Algunos enfermos con demencia son más susceptibles de presentar complicaciones con ciertos medicamentos.
- Descubrir un deterioro cognitivo inicial para orientarlo a la consulta de un neurólogo.
- Probablemente hay otros aspectos importantes que no conozco, ya que mi contacto con los dentistas ha sido únicamente como paciente o médico de alguno de ellos.

CONCEPTOS

Deterioro cognitivo implica pérdida de una función cognitiva respecto a niveles previos del paciente y que puntúa en rango patológico en los test correspondientes, respecto a la media de personas de la misma edad y nivel educativo.

Hipotéticamente cualquier función superior (memoria, lenguaje, función ejecutiva, capacidad visuoespacial, praxias...) puede resultar afectada. Lo más frecuente es que la afectación sea multimodal, con alteración de varios dominios simultáneamente, pero puede afectarse sólo una función, por ejemplo, la memoria.

Deterioro cognitivo ligero es un deterioro cognitivo que es objetivable en los estudios neuropsicológicos, pero que le permite seguir haciendo al paciente una vida familiar, social y laboral normal,

“La sospecha de deterioro cognitivo merece todos los esfuerzos diagnósticos etiológicos de búsqueda de causas reversibles”

J.F. Martí Massó*



Demencia es un deterioro cognitivo de intensidad suficiente para alterar el funcionamiento normal del paciente. La demencia no es una enfermedad; varias enfermedades diferentes, muchas de ellas de carácter neurodegenerativo son capaces de producir demencia.

La repercusión funcional en las actividades de la vida diaria establece el límite entre deterioro cognitivo leve (DCL) y la demencia. En el DCL no hay pérdida de la autonomía y en el paciente con demencia su deterioro le impide llevar una vida laboral o social normal.

La sospecha de deterioro cognitivo merece todos los esfuerzos diagnósticos etiológicos de búsqueda de causas reversibles. A su vez, merece consideración pronóstica en cuanto que de los pacientes afectados de DCL, un 10-15 por ciento por año evolucionarán a demencia, frente al 1-2 por ciento cada año de las personas de la misma edad cognitivamente normales.

En situación de demencia establecida, la pérdida de capacidades funcionales suele llevar, en general, una gradación progresiva, desde las actividades más complejas, llamadas instrumentales avanzadas, a las más simples o de cuidado básico (aseo, vestido, control esfinteriano). A lo anterior, hay que añadir diferentes trastornos psicológicos y conductuales, variables en función de la enfermedad causal o del estadio evolutivo de la demencia.

SOSPECHA DE DETERIORO COGNITIVO

El dentista tiene que sospechar que el paciente tiene algún tipo de deterioro cognitivo en los siguientes pacientes:

- Cuando les cuesta entender las explicaciones y órdenes que se le dan.
- Cuando repiten varias veces las mismas preguntas o dan varias veces las mismas explicaciones.
- Cuando acuden a la consulta y andan mal. La torpeza de la marcha se asocia con cierta frecuencia a la demencia.
- Ante todos los pacientes que tienen una edad avanzada. Un tercio al menos de los pacientes de más de 80 años están deteriorados.
- Cuando concurren otros factores de riesgo como la diabetes, alcoholismo, etc.

LA EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DEL DENTISTA

Siempre resulta delicada la evaluación cognitiva de un paciente. Por un lado, muchos pacientes tienen un grado de educación bajo y se avergüenzan de ello. Por otro lado, a nadie nos gusta que nos examinen. Mi primer consejo es que se establezca inicialmente una conversación con preguntas rutinarias sobre cuántos hijos y nietos tiene, o cómo se llaman los nietos. Con ello uno puede hacerse una idea bastante acertada de su memoria. Si uno se da cuenta que no es muy buena, tiene que pedirle a la paciente que le deje explorar la memoria. En dos minutos puede hacerlo:

- Que le diga la fecha en la que estamos: si sabe el día de la semana, la fecha, el mes y el año, la memoria no es muy mala.
- Que repita tres palabras: “peseta, caballo, manzana”. Después de repetirlas, que cuente de 30 hacia atrás, restando de 3 en 3. Al llegar a 15, le pregunta cuáles eran las 3 palabras. Repetir las 3 es un índice de buena memoria. Ninguna de las 3 de mala.

“La repercusión funcional en las actividades de la vida diaria establece el límite entre deterioro cognitivo leve (DCL) y la demencia”

– En un minuto que le diga nombres de animales o palabras que empiecen por la letra “p”. Más de 12 es normal. Entre 8 y 12 es un deterioro que puede ser leve. Menos de 8 es un trastorno importante.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DETERIORO COGNITIVO-DEMENCIA

El diagnóstico diferencial se plantea fundamentalmente ante el delirium o síndrome confusional agudo y la depresión. En todo caso, ambas circunstancias pueden coexistir con una demencia establecida de base no conocida o diagnosticada. La estrategia es tratar ambas, teniendo en cuenta que el delirium constituye una urgencia médica.

El delirium o estado confusional agudo es un cambio brusco en el estado del paciente, caracterizado por una alteración aguda o subaguda de la conciencia/atención y de las capacidades mentales, con una tendencia a las fluctuaciones a lo largo del día. Este trastorno acostumbra a ser reversible, de corta duración (menos de un mes) y acompañarse de manifestaciones asociadas en los ámbitos del ciclo vigilia-sueño, comportamiento psicomotor y emociones. Los factores de riesgo más comunes asociados al delirium son la edad, la polifarmacia y las enfermedades médicas concomitantes. Las variables que predicen la aparición de delirium en ancianos son la afectación cognitiva, la comorbilidad médica, la depresión y el alcoholismo. Debe considerarse como una urgencia médica y buscar la causa, que con frecuencia no será “primariamente” neurológica, y tratarla.

Recuerde que la demencia aguda no existe.

La depresión es un trastorno persistente del humor que cursa con tristeza, disminución de interés y anhedonia, pérdida de energía y fatiga, sentimientos de inutilidad o de culpa excesivos, pensamientos recurrentes de muerte, disminución de la capacidad para pensar y concentrarse o indecisión, insomnio o hipersomnia, cambios de peso y agitación o enlentecimiento psic motores. El diagnóstico se realiza en función de criterios clínicos y no en función de puntuaciones en escalas.

Los diagnósticos de depresión y demencia no son excluyentes. La depresión es frecuente en las demencias en cualquier momento evolutivo. El diagnóstico diferencial del deterioro cognitivo depresivo de la depresión asociada a una demencia precoz, se plantea con mucha frecuencia.

En ausencia de deterioro cognitivo previo, y que por tanto cursa de forma paralela al trastorno afectivo y del humor, el inicio rápido, el perfil neurocognitivo discordante con fallos en las tareas que requieren un mayor esfuerzo (perfil de afectación fronto-subcortical), respuestas de tipo “no puedo”, “no sé”, frecuente, se han considerado clásicamente como orientadoras útiles del diagnóstico de deterioro cognitivo

CRITERIOS DE LA SEN PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA DEMENCIA

I. Alteraciones de al menos dos de las siguientes áreas cognitivas:

- a. Atención/concentración
- b. Lenguaje
- c. Gnosias
- d. Memoria
- e. Praxias
- f. Funciones visoespaciales
- g. Funciones ejecutivas
- h. Conducta

II. Estas alteraciones deben ser:

- a. Adquiridas, con deterioro de las capacidades previas del paciente comprobando a través de un informador fiable o mediante evaluaciones sucesivas
- b. Objetivadas en la evaluación neuro-psicológica
- c. Persistentes durante semanas o meses y constatadas en el paciente con nivel de conciencia normal

III. Estas alteraciones son de intensidad suficiente como para interferir en las actividades habituales del sujeto, incluyendo las ocupacionales y sociales

IV. Las alteraciones cursan sin trastorno de nivel de conciencia hasta fases terminales, aunque pueden ocurrir perturbaciones transitorias intercurrente

La mayoría de criterios de la SEN (2000) incluyen la afectación de varios dominios cognitivos, con intensidad suficiente, persistentes, que alteran la capacidad funcional y que no va acompañada de una alteración del nivel de conciencia.

depresivo. La conducta adecuada es tratar la depresión y la evolución aclarará el diagnóstico final. El pronóstico en el anciano es, en todo caso, reservado.

En algunas ocasiones los familiares de los pacientes les pueden consultar por episodios pseudoconfusionales autolimitados de horas de duración ya remitidos. En tales circunstancias conviene recordar la existencia de la amnesia global transitoria y de la amnesia transitoria epiléptica

La amnesia global transitoria es un trastorno tan espectacular como “benigno”. Los pacientes, si están acompañados, suelen ser llevados a los servicios de urgencia hospitalarios. Se trata de una alteración aislada de la memoria anterógrada, de inicio brusco y de horas de duración (entre 2-12 horas). Puede haber amnesia retrógrada parcheada de hasta semanas o meses de duración, pero el resto de las funciones cognitivas y la exploración neurológica son normales. No se pierde la identidad personal y el aspecto del paciente es característico. Habitualmente se trata de un adulto en torno a los 60 años que de forma brusca empieza a preguntar: ¿dónde estoy?, ¿a qué

hemos venido aquí?... sin que nada antes en su comportamiento hubiese llamado la atención. Cuando se le responde, olvida la respuesta y vuelve a repetir las mismas preguntas, lo que termina de alarmar al entorno. Por lo demás, la conducta del paciente es normal e incluso puede llevar a cabo actividades complejas (conducir, etc.), sin luego recordar lo que ha hecho. Hasta en la mitad de los casos hay desencadenantes variopintos, como la sobrecarga emocional, el sobreesfuerzo físico, los cambios de temperatura... En la exploración se confirma la incapacidad de consolidar nueva información, estando el resto de las funciones superiores preservadas. Para el día siguiente, el paciente estará normal y tendrá una laguna mnésica “densa” y persistente de todo el periodo amnésico.

La etiología de la desconexión funcional de los circuitos de la memoria no está aclarada. Parecen descartadas la etiología isquémica y la epiléptica. Se han barajado como posibilidades un insulto metabólico a las neuronas hipocámpicas o la depresión propagada del tipo del aura migrañosa como posibilidades. Los estudios comple-

mentarios son normales, excepto la resonancia que aparecen al cabo de unas horas una imagen hiperdensa en *flair* en uno o los dos hipocampos.

En todo caso, la historia natural es benigna. No deja secuelas y es raro, aunque posible, que repita. No están indicados los tratamientos preventivos con antiagregantes ni con fármacos antiepilépticos ni las revisiones rutinarias. Basta con explicar el diagnóstico y tranquilizar al paciente y su entorno.

La historia de la amnesia transitoria epiléptica es algo diferente. Habitualmente se trata de episodios repetidos, de más corta duración y con amnesia más parcheada de los episodios. Es obligado indagar en la historia en busca de otros mareos sugestivos de crisis parciales complejas o de crisis convulsivas.

PRINCIPALES CAUSAS DE DETE- RIORO COGNITIVO- DEMENCIA PRIMARIA O NO SINTOMÁTICA

La causa más frecuente de demencia es la enfermedad de Alzheimer asociada a lesiones vasculares. Siguen en frecuencia las diferentes enfermedades neurodegenerativas: enfermedad de Alzheimer y demencia con cuerpos de Lewy en el anciano (con frecuencia también asociadas), la demencia en la enfermedad de Parkinson (parkinson-demencia) y la degeneración lobar frontotemporal en el paciente presenil. La demencia vascular pura es relativamente rara.

Los cuadros clínicos característicos de cada enfermedad degenerativa recogidos en los criterios diagnósticos correspondientes hacen referencia a cuadros puros y típicos para la categoría probable y permiten un grado de posible para cuando hay atipicidades de algún tipo.

La edad es el factor de riesgo mayor tanto para enfermedades neurodegenerativas como para la patología cerebrovascular. La posibilidad de acumular diferentes tipos de lesiones en el cerebro aumenta con la edad, de modo que el grado de certeza diagnóstica clínico va a depender en gran medida de la edad del paciente. La patología mixta, sea mixta vascular con degenerativa o de dos entidades degenerativas, diluye los perfiles clínicos. No se sorprenda, pues, ante diagnósticos en apariencia un tanto imprecisos por parte del neurólogo.

A día de hoy, nuestra manera de considerar las enfermedades neurodegenerativas ha cambiado y hemos pasado de una era clínico-patológica a una era molecular, de modo que pensamos en términos de protei-nopatías. No se sorprenda, pues, si recibe un diagnóstico de por ejemplo, "probable taupatía". En definitiva, el concepto es que en las diferentes enfermedades hay una pérdida neuronal selectiva en los sistemas funcionales vulnerables de cada proceso y que la proteína anormalmente depositada, además de tener utilidad como marcador diagnóstico específico tiene, probablemente, significado patogénico. Si bien por el

momento ello tiene pocas consecuencias prácticas (salvo la orientación fenotípica), la búsqueda de tratamientos de cada tipo de neurodegeneración ha de investigarse por la vía de la proteína y conviene por tanto que todos nos vayamos familiarizando con estos términos.

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER (EA)

Es la causa más frecuente de demencia. Se trata de una doble proteinopatía, amiloide y taupatía, que se inicia en el lóbulo temporal mesial (córtex entorrinal e hipocampo) para extenderse luego al neocórtex de asociación temporoparietal. Los marcadores histopatológicos diagnósticos son las placas neuríticas del neuropilo compuestas por beta-amiloide y los ovillos neurofibrilares intracitoplasmáticos neuronales compuestos por proteína tau hiperfosforilada. El defecto neuroquímico más establecido es el de la transmisión colinérgica.

En la forma típica y desde el punto de vista cognitivo la EA es un síndrome amnésico progresivo al que luego se le añaden la afectación de otras funciones superiores (lenguaje, praxias, orientación visuo-espacial, función ejecutiva...). Paradigma de demencia cortical en el que se ha basado la definición y el concepto de demencia. Debuta con alteración de memoria episódica reciente que puede permanecer aislada por periodos de hasta años en forma de DCL amnésico. En los test de memoria se objetiva un trastorno de memoria de tipo hipocámpico, esto es, que no mejora con claves. En estos momentos, ya hay una propuesta de nuevos criterios diagnósticos de EA, que permiten el diagnóstico en este punto de la enfermedad antes de llegar al desarrollo de demencia.

“Mi primer consejo es que se establezca inicialmente una conversación con preguntas rutinarias sobre cuántos hijos y nietos tiene, o cómo se llaman los nietos. Con ello uno puede hacerse una idea bastante acertada de su memoria”

El perfil típico es un paciente que olvida de forma constante y progresiva información y hechos recientes (recados, citas, lugares donde deja las cosas...), que pregunta repetidamente y minimiza los problemas que considera "normales" para sus años, que pierde destreza para expresarse por dificultades en encontrar la palabra, que pierde interés por el entorno (la familia cree que está deprimido), que va evitando las actividades más complejas con excusas varias... De forma gradual, el entorno va asumiendo un papel supervisor primero (le recuerdan) y de ayuda para algunas tareas más delicadas después (citas con el banco, nuevos fármacos, etc.) y así se llega a un estado de demencia leve (GDS/FAST 4). La depresión, ansiedad e irritabilidad son fre-

cuentes en este periodo y también las ideas delirantes de robo. Las dificultades en las tareas cotidianas son progresivas, olvida "de un momento a otro", va apareciendo la desorientación en tiempo y en espacios no habituales (fuera del barrio), el paciente ya ha dejado de hacer muchas cosas (se limita a labores domésticas sencillas), hay que ayudarlo a elegir la ropa, "hay que estar encima" cada vez más... y llegamos a una fase moderada (GDS/FAST 5).

No es infrecuente que puedan aparecer síntomas delirantes de no reconocimiento del domicilio o de los familiares, o trastornos del sueño. Es la fase en que, en general, se considera el acudir a un centro de día. Luego vendrán las dificultades con el vestido, con el manejo de los grifos de la ducha (que casi nunca considerará necesaria), los escapes de orina nocturnos... Todavía su movilidad es normal, aunque está más lento para todo porque no sabe cómo hacer... Puede haber actividad motora aberrante, riesgo de agitación. Será la fase moderadamente grave (GDS/FAST 6). Se empieza a considerar la institucionalización del paciente.

Finalmente, el lenguaje se perderá definitivamente y también la movilidad, en fase de demencia grave (GDS/FAST 7). Habrá que prever dificultades con la deglución, infecciones, riesgo de escaras, etc. y consensuar con la familia el modo de actuar. La alimentación por sonda nasogástrica no es de buena práctica clínica. La abstención de tratamiento antibiótico se planteará en algún momento.

DEMENCIA CON CUERPOS DE LEWY

La demencia con cuerpos de Lewy (DcL) es la segunda causa de demencia degenerativa senil tras la EA. La diferenciación nosológica con la enfermedad de Parkinson o con el parkinson-demencia es imprecisa. La DcL, es una sinucleinopatía. El marcador histopatológico son las neuritas y los cuerpos de Lewy (cL): inclusiones intracitoplasmáticas neuronales cuyo componente fundamental es la alfasinucleína. En la DcL, al igual que en el parkinson-demencia, hay abundantes cL en el neocórtex, además del sistema límbico y el troncocerebral. Hay, además, afectación del sistema vegetativo simpático postganglionar.

La DcL, desde el punto de vista cognitivo, cursa con episodios recurrentes de confusión sobre un fondo de deterioro progresivo con bradifrenia franca. Esta es la forma de

**[a] Autrán Advanced Dental Institute
& The New York University College of Dentistry**

POSTGRADO EN ESTETICA DENTAL

Barcelona Intensive Esthetic Week 2011 - Sede: Coec Barcelona
New York Esthetic Experience 2012
Institut Autrán Residence Week 2011



"CAMINO DE LA EXCELENCIA"

Un completísimo y sorprendentemente práctico postgrado con el que conseguirás disfrutar y dominar con seguridad desde el primer día esta maravillosa área de la odontología.



› BARCELONA INTENSIVE ESTHETIC WEEK 2011

MÓDULO 1: ARTE Y CIENCIA DE LOS COMPOSITOS MODERNOS (hands - on)
Barcelona 24 y 25 de Octubre de 2011

MÓDULO 2: SMILE DESIGN CON CERÁMICAS/IMPLANTE UNITARIO ESTÉTICO (hands - on) Barcelona 26 y 27 de Octubre de 2011

MÓDULO 3: EXCELENCIA EN EL MANEJO DE LA ESTÉTICA ROSA (hands - on)
Barcelona 28 y 29 de Octubre de 2011

› NEW YORK ESTHETIC EXPERIENCE 2012

Descubre las técnicas más avanzadas de los mejores gurús de la estética mundial en exclusiva para nuestro curso. (Official certificate from the NYU)

› INSTITUT AUTRÁN RESIDENCE WEEK 2011

SEMANA DE RESIDENCIA CLÍNICA EN INSTITUT AUTRÁN (Lunes a Jueves) a escoger por el participante.

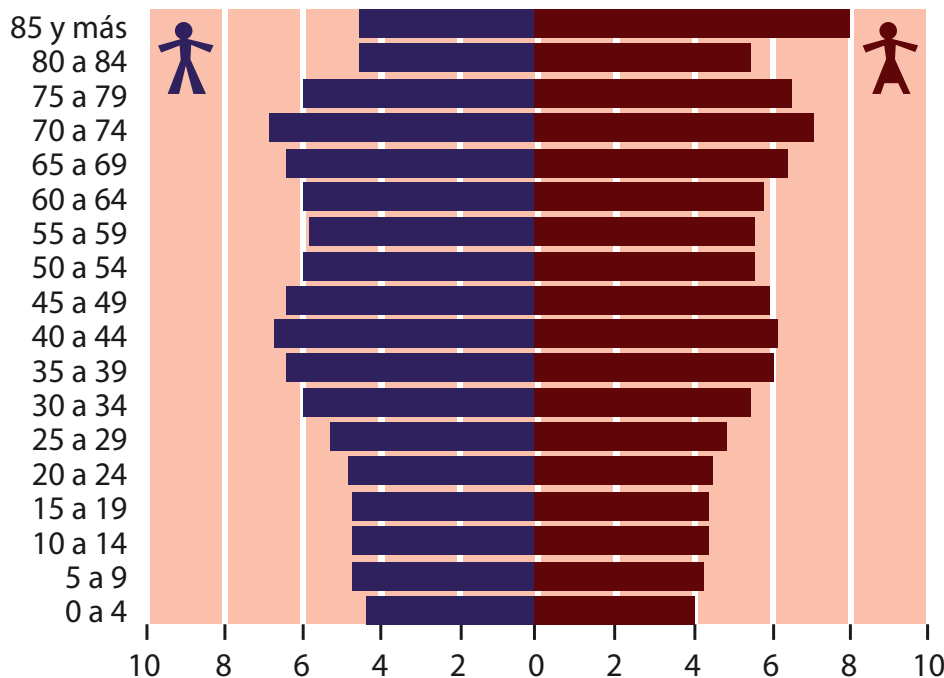
Mas información programa y profesorado:
www.institutautran.com/cursos
Tel: 936 750 803
Srta. Raquel
raquel@institutautran.com

Aesthetics in Spain
by the New York University
College of Dentistry



Pirámide de población. 2050

Edad (años)



Pirámide de la población española estimada en 2050. El aumento de la esperanza de vida y la llegada del grupo del "baby boom" a los 80 años, produce este gran aumento de la población mayor de 80 años.

presentación más frecuente que puede ser, incluso, de inicio subagudo. Es posible que en otros casos haya una fase de transición desde la normalidad con DcL no amnésico (disejecutivo o visuoespacial). De desarrollar parkinsonismo, éste se desarrolla lo largo del año siguiente del debut cognitivo. Los acontecimientos pueden ocurrir a la inversa: primero el parkinsonismo y luego el deterioro cognitivo. El plazo arbitrario de 1 año sirve para diferenciar la DcL de parkinson-demenia, entidad en la que tras varios años de EP se desarrolla deterioro cognitivo y demencia.

Globalmente se trata de pacientes desconcertantes, torpes y alarmantes. Desconcertantes porque cambian de un momento a otro en el mismo día o de un día para otro alternando fases de "lucidez" con periodos de discurso incoherente, de mirada fija con inatención patente o cuadros de hipersomnia a veces con episodios de verdadero estupor. Estas fluctuaciones también ocurren en otros pacientes con demencia, pero en esta enfermedad son muy llamativas y constantes. O bien porque de pronto ven "señores con chistera elegantemente vestidos en la sala" o "la señora con velo que se pasea por la ventana" u "hormigas por el suelo": alucinaciones visuales. O bien porque "hay agua en el suelo" o "fuego en la ventana": ilusiones visuales.

El parkinsonismo cursa frecuentemente sin temblor o con trastorno de marcha un tanto inespecífico con caídas. Los pacientes pueden tener el sueño muy inquieto con pesadillas vívidas y actividad motora en el sueño, a veces, desde años atrás (trastorno de conducta del sueño REM). Además es frecuente la intolerancia

ortostática con síncope o presíncope de repetición (más frecuentes tras esfuerzo o posprandiales). La incontinencia urinaria es más precoz que en la EA.

En conjunto, la dependencia funcional es progresiva y secundaria tanto a la alteración cognitiva como motora y vegetativa. Además del trastorno psicótico, la depresión es muy frecuente. La supervivencia es generalmente menor que en la EA. Desde el punto de vista neuroquímico, hay afectación colinérgica severa (mayor a la EA) y dopamimética. El déficit dopamimético explica la hipersensibilidad a los neurolepticos que en ocasiones puede ser muy severa. Estos dos aspectos justifican el interés en reconocer a estos pacientes.

DEMENCIA FRONTOTEMPORAL

La demencia frontotemporal (DFT) por degeneración lobular frontotemporal (DLFT) es la segunda causa de demencia degenerativa presenil tras la EA. Los antecedentes familiares son frecuentes (hasta el 50 por ciento). Se trata de un trastorno heterogéneo desde el punto de vista clínico, patológico, genético y patogénico. Se incluyen varias proteinopatías, fundamentalmente taupatías (DLFT-t) y tardopatías (DLFT-U). Las taupatías incluyen la enfermedad de Pick, la parálisis supranuclear progresiva (PSP), la degeneración corticobasal (DCB) y las formas mutacionales del gen tau (MAPT) y se caracterizan por inclusiones citoplasmáticas de proteína tau anormal en neuronas y glía. Las tardopatías incluyen DFT esporádicas y debidas a mutaciones en el gen rogranulina (PGRN)

y la DFT con enfermedad de motoneurona y se caracterizan por inclusiones ubicu-tanadas compuestas por proteína TDP-43 o TARDBP en el citoplasma o en el núcleo de las neuronas.

Clínicamente existen síntomas derivados de la afectación de los lóbulos frontal y temporal. Se pueden observar diferentes formas clínicas:

1. Variante conductual de la demencia frontotemporal: se caracteriza por una alteración precoz en la personalidad y en la conducta social. El paciente suele presentar apatía, descuido en sus responsabilidades e higiene personal, pierde empatía y presenta cambios rápidos de humor. Pueden aparecer también rigidez mental, conductas repetitivas, cambios en la conducta alimentaria, normalmente con ingesta excesiva y, en ocasiones, desinhibición. Todo esto ocurre sin que el paciente sea consciente de sus problemas (pérdida de insight) y con relativa preservación cognitiva (puntuaciones normales en MMS). El error diagnóstico, sobre todo en las formas de inicio apático, con síndrome depresivo es frecuente y el retraso en el diagnóstico hasta de 3 años la norma. En general, tanto para los facultativos como para la familia, se hace difícil entender que un adulto joven, con frecuencia en edad laboral, se vuelva vago-pasota-incompetente-irresponsable. Para la familia, además, resulta difícil de tolerar.

La posibilidad de taupatía o tardopatía es del 50 por ciento.

2. Afasia no fluente progresiva: se caracteriza por un problema en la producción del lenguaje ("hablan con esfuerzo"). Suelen presentar tartamudeo, dificultades para pronunciar las palabras con errores fonológicos ("cambian letras o sílabas") y gramaticales. Les cuesta evocar y pronunciar. Es un error frecuente atribuir a ansiedad los defectos iniciales.

Frecuentemente debida a taupatía

3. Demencia semántica: en esta variante los pacientes presentan un trastorno progresivo del lenguaje, pero a diferencia del anterior es fluente ("hablan sin esfuerzo") y se debe a una alteración del conocimiento o información semántica ("pierden el significado de qué son las cosas"). Esta forma de demencia es rara.

Casi seguro debida a tardopatía.

Cualquiera de estas variantes se puede asociar a enfermedad de motoneurona (pérdida de masa muscular, fasciculaciones, disfagia o signos piramidales). Tenga también en cuenta que los síndromes clínicos de degeneración corticobasal y parálisis supranuclear progresiva pueden solaparse y aparecer en la evolución de estos pacientes.

*Jefe de Servicio de Neurología del Hospital Donostia.

Profesor titular de Neurología de la Universidad del País Vasco /EHU. Presidente de la Fundación Ilundáin.

T-QUEST® Universal

■ ■ ■ la anticipación



PROGRESS Universal



KRESTAL® Universal



In-Kone® Universal



TwinKon® Universal

tekka
creador de implantes

tekka - Paseo de Gracia, 9, 7° - 3a - 08007 Barcelona - ESPAÑA
tél. (+ 34) 93 343 73 47 - fax (+ 34) 93 343 73 50

www.tekka.com

El consentimiento informado en la reciente jurisprudencia

El Tribunal Constitucional ha dictado con fecha 28 de marzo de 2011 una sentencia que a buen seguro será motivo de análisis y discusión doctrinal para lo sucesivo, al contemplar el consentimiento informado como garantía aun en situaciones de urgencia (<http://www.tribunalconstitucional.es/es/jurisprudencia/Paginas/Sentencia.aspx?cod=10097>). Pero justamente al releer la misma surge en la experiencia de todos los días ante los tribunales de Justicia la tozuda realidad de cómo el consentimiento informado sigue sin ser asumido de un modo real por el estamento sanitario, y ya no digamos por el colectivo odontoestomatológico, que se sigue resistiendo ante lo que sienten como invasión burocrática de los abogados, y esto motiva la revisión del mismo en la reciente jurisprudencia.

Como es sabido, el paciente, por el hecho de serlo, y de utilizar las prestaciones sanitarias, no pierde ni puede perder su dignidad de persona humana ni los derechos que les son inherentes, entre los que se encuentra la libertad y, más en concreto, el derecho de autodeterminación, con relación a su salud. De este modo, con arreglo a la normativa vigente, tiene derecho a conocer el diagnóstico de su proceso patológico, las consecuencias de la misma, los posibles tratamientos y sus efectos para luego decidir lo que quiera y crea conveniente.

Así se reconoce expresamente el artículo 5 del Convenio del Consejo de Europa para la protección de los derechos humanos y la dignidad del ser humano con respecto a las aplicaciones de la biología y la medicina, suscrito en Oviedo el 4 de abril de 1997, que entró en vigor en España el día 1 de enero de 2000; y el artículo 3.2 de la Carta Europea de Derechos Humanos 2000/C364/01 también señala al respecto que "en el marco de la medicina y la biología se respetarán en particular: el consentimiento libre e informado de la persona de que se trate, de acuerdo con las modalidades establecidas en la ley".

En este marco normativo internacional, la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en Materia de Información y Documentación Clínica regula el contenido y alcance de este derecho del paciente al consentimiento informado, así como las formas en que puede ser ejercido.

"El Tribunal Constitucional ha dictado una sentencia que contempla el consentimiento informado como garantía aun en situaciones de urgencia"

Ofelia de Lorenzo*



JURISPRUDENCIA

La jurisprudencia de la Sala Primera del Tribunal Supremo ha catalogado el consentimiento informado como "un derecho humano fundamental, un derecho a la libertad personal, a decidir por sí mismo en lo atinente a la propia persona y a la propia vida y consecuencia de la autodisposición sobre el propio cuerpo". Y entiende, además, que es "consecuencia necesaria o explicitación de los clásicos derechos a la vida, a la integridad física y a la libertad de conciencia (sentencias de 12 de enero de 2001 y 11 de mayo de 2001).

Esta declaración, con la sana intención de resaltar la importancia de este derecho, necesita ser matizada a la hora

de llevar a cabo interpretaciones sobre el alcance y contenido de este derecho del paciente.

En primer lugar, la calificación del consentimiento informado como derecho humano fundamental, puede inducir a error, al no quedar claro si con ello se pretende otorgarle la misma categoría que los llamados "derechos fundamentales y libertades públicas" en la Constitución Española, que estarían sujetos a la regulación por Ley Orgánica y garantizados con una tutela específica por los tribunales ordinarios y, en última instancia, a través del recurso de amparo ante el Tribunal Constitucional.

No resulta extraño, por tanto, que algún comentarista haya manifestado que la utilización de la expresión "derecho humano fundamental", respecto al consentimiento informado, por parte del Tribunal Supremo, pueda ser desconcertante, propugnando la conexión del consentimiento informado con los llamados, en el Derecho Privado, "derechos de la personalidad", que sirve para contraponerlos a los derechos patrimoniales y que conlleva una serie de consecuencias en cuanto a su indisponibilidad y condicionamiento respecto de su ejercicio por representación, que se ajustan correctamente con la regulación legal del consentimiento informado, aunque la reciente sentencia del Tribunal Constitucional nos pueda hacer tambalear lo anterior.

En sí mismo considerado, el derecho al consentimiento informado por parte del paciente consiste en el otorgamiento por el ordenamiento jurídico de un ámbito de autonomía a la persona para decidir por sí misma acerca de su vida e integridad física, afectada por una enfermedad, con relación al sometimiento por parte de la misma a un tratamiento o actuación de un profesional sanitario.

La jurisprudencia de la Sala de lo Civil del Tribunal Supremo, cuando se refiere al derecho a la información del paciente,

El consentimiento informado continúa sin ser asumido de un modo real por el estamento sanitario, y ya no digamos por el colectivo odontoestomatológico, que se sigue resistiendo ante lo que sienten como una invasión burocrática

necesario con carácter previo para la prestación del consentimiento, lo fundamenta "en la misma Constitución Española, en la exaltación de la dignidad de la persona que se consagra en su artículo 10.1, pero, sobre todo, en la libertad, de que se ocupa el artículo 1.1, reconociendo la autonomía del individuo para elegir entre las diversas opciones vitales que se presenten de acuerdo con sus propios intereses y preferencias".

El consentimiento informado es, pues, un proceso de interacción entre sanitario y usuario destinado a tomar decisiones clínicas.

El propio legislador, en el artículo 3 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, relativo a las definiciones legales, nos ofrece el concepto del consentimiento informado del siguiente modo: es la conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud.

El documento final del Grupo de Expertos sobre Información y Documentación clínica organizado por el Ministerio de Sanidad y Consumo, con la participación de los servicios de Salud de las Comunidades Autónomas y del Consejo General del Poder Judicial, con el objetivo de conseguir una visión interdisciplinar que tuviese en cuenta no sólo aspectos éticos y jurídicos, sino también clínicos, fundamentalmente desde la perspectiva de la documentación clínica, pone bien de manifiesto su carácter de sucesión de actos, no de agotamiento en un solo momento, su naturaleza recíproca, superadora de su consideración solo como derecho del paciente o como obligación del médico, y su finalidad de toma de decisiones, por tanto, de ambos, médico y paciente.

Conviene no perder de vista esta perspectiva porque la configuración del consentimiento informado como derecho de los pacientes, sin duda la más importante manifestación del concepto del consentimiento, desde su consagración en el artículo 10 de la Ley General de Sanidad hasta la regulación actual contenida en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, supone ciertamente el reconocimiento del que deriva su exigencia jurídica y consecuentemente las sanciones por su contravención, pero no puede ni debe ocultar su evolución social, su fundamento ético y su finalidad clínica.

ACTO CLÍNICO

En estas tres perspectivas se fundan las afirmaciones de que el consentimiento informado es un requisito legal, un proceso continuado y un acto clínico más, de forma que cuando se habla del consentimiento informado no se alude sólo a su necesidad para poder acometer con validez jurídica un tratamiento médico o quirúrgico (consentimiento informado en sentido estricto), sino de garantizar el conocimiento por el propio paciente de su proceso, tanto como fin en sí mismo (derecho a la información) como para poder tomar decisiones en el curso de un tratamiento ya comenzado, incluso la de suspenderlo (revocación del consentimiento) y asegurar la colaboración necesaria del paciente o de terceros en aras al éxito del tratamiento (información terapéutica) y, por último el derecho a la información no clínica, integrante del derecho a la protección de la salud en sus aspectos colectivo y social primordialmente: derecho a servicios sanitarios accesibles y derecho a conocer los requisitos necesarios para su uso (artículo 10.2 de la Ley

Cosmetic SURGERY TIMES



**SUSCRÍBASE
POR SÓLO 10 €
DE GASTOS
DE ENVÍO**

Los últimos avances en medicina y cirugía cosmética, ahora a su alcance

S.P.A.

SPANISH PUBLISHERS ASSOCIATES S.L.

Manuel Jurado • Dpto. Suscripciones

Edif. Vértice • Antonio López, 249 - 1º • 28041 MADRID

Telf.: 91 500 20 77 • Fax: 91 500 20 75

suscripciones@drugfarma.com

General de Sanidad) y a la difusión de la información epidemiológica general y específica para fomentar el conocimiento detallado de los problemas de salud.

Que el consentimiento informado es también una obligación profesional tampoco puede discutirse, pues ya está formulado en los códigos de ética y deontología médica, en los que se dispone con carácter general que los pacientes tienen derecho a recibir información suficiente sobre el diagnóstico, pronóstico y posibilidades terapéuticas de su enfermedad.

Y, desde el punto de vista de su fundamentación ética, no cabe olvidar que los tratamientos sanitarios obligatorios se proscriben en la Constitución italiana de 1947, la fecha es importante ya que da idea de la sensibilización ante los excesos en la experimentación médica perpetrados durante la segunda guerra mundial, que proclama el derecho a la protección de la salud como fundamental derecho del individuo e interés de la colectividad y, a diferencia de nuestra Constitución, añade un segundo párrafo, del siguiente tenor literal: "Nadie puede ser obligado a un determinado trata-

miento sanitario si no es por disposición de la ley. La ley no puede en ningún caso violar los límites impuestos por el respeto a la persona humana".

Este último aspecto de la información, que se funda primordialmente en el derecho a la protección de la salud y sólo más remotamente en la libertad del enfermo, tiene por finalidad garantizar el éxito del tratamiento, proporcionando al paciente los datos que le permitan aceptar y conocer su enfermedad, organizar y adecuar su conducta durante el tratamiento y permite al médico ofrecer explicaciones coherentes a lo largo de éste y justificar sus consejos y decisiones a lo largo del proceso patológico. Desde el punto de vista clínico, se ha dicho que facilita al paciente la comprensión de reacciones imprevistas y efectos secundarios y, consiguientemente, permite atenuar sus consecuencias y refuerza la colaboración del paciente y los allegados en la lucha contra la enfermedad.

ODONTOESTOMATOLOGÍA

Por último, en relación con el contenido y alcance del consentimiento informado, quiero expresar mi especial preocupación con respecto al sector de la odon-

La referida resolución judicial aborda de forma muy concisa la problemática del consentimiento informado en el orden penal de la jurisdicción y, a la luz de las diversas pruebas documentales, testificales y periciales practicadas en el juicio, declara que "las manifestaciones de los testigos y el informe pericial del médico forense, así como el contenido del historial clínico documentado resultan contundentes y fueron sometidas a contradicción, desprendiéndose no sólo que no existió el preceptivo consentimiento informado, sino que se produjo una defectuosa colocación de determinados implantes incumpliendo las más elementales normas de cuidado exigibles a un profesional sanitario, circunstancias éstas que, entre otras, acreditan la conducta imprudente del odontólogo.

De otra parte, la segunda de las resoluciones judiciales antes citadas es el auto dictado por la Audiencia Provincial de Cuenca, el cual revoca la resolución recurrida que acordó el archivo de las actuaciones y declara que, pudiendo ser constitutivos los hechos de un delito de lesiones imprudentes previsto en el artículo 152 del Código Penal, se acuerde la celebración del juicio oral en el que se resuelva sobre esta cuestión.

Dicha resolución judicial apunta que cuestiones tales como si el consentimiento ha de reputarse tácito en virtud de una eventual actitud pasiva del paciente o de actos concluyentes del portador del bien jurídico o, lo que es lo mismo, la probabilidad de que el afectado consintiera con anterioridad al acto profesional, o si la conducta indiciariamente típica no es, sin embargo, antijurídica por no concurrir la parte negativa del tipo del injusto, hacen necesaria la celebración del nuevo juicio, señalando la Sala que, en el recurso de apelación, es suficiente para declararlo así la posible existencia de indicios racionales de criminalidad que en el presente caso vienen determinados por la posible falta de información sobre las complicaciones de la intervención por parte de la facultativo y, en consecuencia, por una posible falta de prestación del correspondiente consentimiento informado del paciente a las mismas.

Como se ve, el consentimiento informado puede constituir uno de los elementos indiciarios de la posible responsabilidad criminal del odontólogo, a la luz de las resoluciones judiciales antes citadas, lo que obliga a hacer una llamada de atención sobre la conducta de quien omite el consentimiento del paciente que será o no punible si la correcta obtención del consentimiento se incluye dentro de la *lex artis*.

*Socia-directora del Área Contenciosa
"De Lorenzo Abogados"
www.delorenzoabogados.es

Hay una línea jurisprudencial menor que está comenzando a esbozarse con consecuencias en el orden penal para los odontoestomatólogos... Recientemente se han dictado dos resoluciones judiciales, una de las cuales condena a un odontólogo, y la otra considera que existen indicios delictivos

miento sanitario si no es por disposición de la ley. La ley no puede en ningún caso violar los límites impuestos por el respeto a la persona humana".

El consentimiento para el tratamiento médico excede, pues, de la idea de consentimiento contractual y deriva directamente de la dignidad de la persona. Sólo la Ley, y por motivos razonables y graves, puede imponer un tratamiento sanitario. E incluso la ley que lo imponga tendrá siempre el límite impuesto por el respeto a la persona humana. La ley que exceda este límite será una ley inconstitucional y por tanto nula.

Pero la información no queda circunscrita a un momento preciso, el previo a la obtención del consentimiento, sino que es un derecho-deber que se satisface continuamente, a lo largo de todo el tratamiento, y de ahí que el dentista deba, también con deber jurídicamente exigible por parte del paciente, informarle sobre todo su proceso, singularmente sobre la enfermedad que padece y sus características, los hábitos de vida que debe adoptar, el régimen dietético

toestomatología por una línea jurisprudencial menor que está comenzando a esbozarse sobre las consecuencias en el orden penal para el profesional de la falta del consentimiento informado, cuestión ésta que es necesario analizar a la vista de la sentencia del Tribunal Constitucional.

En efecto, recientemente, se han dictado dos resoluciones judiciales al respecto, una de las cuales condena al odontólogo, y la otra considera que existen indicios delictivos por parte del profesional.

La primera de las resoluciones judiciales antedichas ha sido dictada por la Audiencia Provincial de Barcelona y condena por imprudencia profesional a un odontólogo por la defectuosa colocación de un implante que precisó una nueva intervención quirúrgica, habiendo quedado acreditada la existencia de fuertes dolores y problemas de masticación, imponiendo al odontólogo una pena de cuatro meses de prisión con inhabilitación especial para el ejercicio de la profesión por un período de dos años y seis meses.

Curso de Ortodoncia Práctica



Experto en Arco Recto-C

Técnica Cervera



Dr. A. Cervera D.



Dr. A. Cervera S.

**50 años de
evolución constante**

"Nuevo autoligado estético"



Cursos acreditados por la
Comisión de Formación Continuada
de las Profesiones Sanitarias de la
Comunidad de Madrid.



73ª Edición - Ciclo 2011-12

PROGRAMA COMPLETO	PROGRAMA BÁSICO	1 - Cefalometría y Diagnóstico	29-30-01	Sept./Oct.	2011
		2 - Tratamiento de la Clase Iª	27-28-29	Octubre	2011
		3 - Cementado y Biomecánica	24-25-26	Noviembre	2011
		4 - Tratamiento de la Clase IIª	15-16-17	Diciembre	2011
		5 - Tratamiento de la Clase IIIª	26-27-28	Enero	2012
		6 - Diag. actual e Introd. Autoligado Estético	01-02-03	Marzo	2012
		7 - Biomecánica Avanzada y Autoligado	12-13-14	Abril	2012
		8 - Ortodoncia Multidisciplinaria	10-11-12	Mayo	2012

**ABIERTA INSCRIPCIÓN
PLAZAS LIMITADAS**

Solicite Programa General
y CD Interactivo

www.ledosa.com
cursos@ledosa.com

GESTIONA TU CONSULTA

Círculo de calidad

Kaoru Ishikawa, profesor de la Universidad de Tokio, fue uno de los precursores de esta idea administrativa que tuvo gran calado en la cultura de gestión occidental de los ochenta. Como toda buena idea, necesita ser adoptada, pero también adaptada, al contexto donde se va a aplicar para garantizar que se transforme algo positivo para el usuario.

Según el Quality Circles Handbook, la descripción de un círculo de calidad sería "un pequeño grupo de trabajo de entre tres y doce personas que realicen el mismo trabajo o similar, como serían el equipo de auxiliares e higienistas de una gran consulta, e incluso todo el personal de una pequeña, que se reúnen entre ellos voluntariamente durante alrededor de una hora diaria en horario laboral, normalmente bajo la dirección de un supervisor, para identificar, analizar y resolver algunos problemas de su trabajo, aportando soluciones de gestión y, cuando es posible, implementando las soluciones por sí mismos".

Se trata de un sistema introducido por primera vez por grandes compañías japonesas, que pretende implicar a los trabajadores en la búsqueda de una continua mejora en pos de la calidad de la organización.

OBJETIVOS

Obviamente no basta con comunicar la idea a los trabajadores y dejar libre albedrío sin más. No conseguiremos mucho si no somos conscientes de que todo proceso que instau-

El éxito de los círculos de calidad depende del apoyo que reciban desde la dirección y del adiestramiento que reciban los trabajadores para que las reuniones resulten provechosas y ellos vean cómo su trabajo diario mejora

Felipe Sáez*



remos en nuestras consultas debe estar muy bien descrito en cuanto a cómo queremos que se haga y qué objetivos perseguimos con él, así como cuáles son los papeles concretos de cada uno de los trabajadores en dicho proyecto. Se deberán determinar tiempos y frecuencia de las reuniones, tipo de problemas que se plantean, formato de las actas donde se dejen reflejadas las aportaciones, cómo se van a medir los resultados de la aplicación de las distintas soluciones que se planteen, recompensas si las hubiera, etc. El éxito de los círculos de calidad depende del apoyo que reciban desde la dirección y del adiestramiento que reciban los trabajadores para que las reuniones resulten provechosas y ellos vean cómo su trabajo diario mejora.

FRACASO

También existen factores que pueden precipitar su fracaso, como que los problemas tratados acaben siendo preseleccionados o monodireccionales, no tratándose cuestiones que afecten a los trabajadores, centrándose exclusivamente en el servicio al paciente o la facturación -tengamos en cuenta que el descontento de nuestros trabajadores afectará de un modo u otro a estos aspectos también-, esperar que siempre se encuentren soluciones inmediatas, o fomentar la competitividad extrema de ideas brillantes que puedan hacer surgir rencillas.

Se trata de un sistema introducido por primera vez por grandes compañías japonesas, que pretende implicar a los trabajadores en la búsqueda de una continua mejora en pos de la calidad de la organización



Aunque restar una hora diaria de consulta pueda parecer demasiado, no es recomendable hacerlo fuera del horario laboral, pues esto afectará seguro negativamente a sus trabajadores. No obstante, una vez creada la dinámica, se puede reducir el tiempo de reunión. Se trata de instaurar un espíritu participativo en todo el equipo.

* Odontólogo. Especialista en Dirección y Gestión Clínica. Director médico del Grupo Amenta
direccion@amenta.es

PUNTEX DENTAL

CASTELLINI

La marca que integra los aparatos periféricos en sus equipos

FDM-2009
FDM

Especial
Exposicional 2008

EXPOSICIONAL

Agenda

1/2008

FORUM FDM DENTAL MEDITERRANEO

BARCELONA - 7-9 ABRIL 2011
Palacio de Congresos - Fira de Barcelona

2011

Encuentros Profesionales y Exposición Industrial

adm



organiza:

PUNTEX

Eventos

Puntex, 323 - 08025 Barcelona
Tel. 934 462 620 - Fax 934 462 004
puntex@puntex.es - www.puntex.es



PUNTEX

GUÍA PUNTEX

anuario
español
de prótesis
dental

GUÍA PUNTEX

anuario
dental
español

líder en el sector

DENTAL



PUBLICACIONES NACIONALES TÉCNICAS Y EXTRANJERAS, S.A.
puntex@puntex.es - www.puntex.es

Oficina Central:
Mossèn Ramon Fornells, 24
Tel. 937 964 507 - Fax 937 904 045
08301 Mataró - Barcelona

Delegación:
López de Hoyos, 168, 1º D, ext.
Tel. 915 103 460 - Fax 915 102 255
28002 MADRID



Antonio Sanz durante su presentación.

Clínica Aparicio celebra en Sitges su primera reunión de colaboradores y antiguos alumnos

Como invitados internacionales intervinieron Ronald E. Jung y Antonio Sanz

En agradecimiento por la confianza mostrada durante años compartiendo casos complejos y experiencias en formación, Clínica Aparicio invitó a sus colaboradores y antiguos alumnos a participar en la primera reunión que se celebró los días 6 y 7 de mayo en Sitges. Como invitados internacionales intervinieron Ronald E. Jung y Antonio Sanz. Jung, del Departamento de Prosthodontia Fija y Removable y Ciencia de los Materiales Dentales de la Universidad de Zúrich, (Suiza) y Sanz, que ejerce su profesión mediante consulta privada en Santiago de Chile.

Ronald E. Jung participó con la ponencia “Desde la extracción del diente a la restauración final del implante”, en la que puso de manifiesto su gran preocupación y trabajo por lograr un resultado óptimo en términos de función y estética. Según Jung, “un tratamiento de implantes exitoso y predecible comienza con una evaluación del riesgo local y sistémico. En base a esta evaluación del riesgo son necesarias estrategias

de tratamientos individuales para manipular alveolos posextracción, decidir el momento de colocación del implante, la necesidad de regenerar tejido blando y duro, así como ciertas decisiones protésicas”.

Por su parte, Antonio Sanz habló sobre “Odontología bioestética y rejuvenecimiento”. Sanz expuso su forma de ver la oclusión en odontología como sinónimo de función del sistema y a su vez el denominador común de todas las disciplinas de la odontología. En su conferencia presentó los principios básicos que rigen la odontología bioestética, así como también los beneficios que entrega a los pacientes. Finalizó comentando una serie de casos tratados mediante odontología bioestética en sus diferentes niveles de complejidad.

PLÉNIDO

El encuentro contó también con ponencias de odontólogos de Plénido, Quality Dental Group, del que forman parte Clínica Aparicio, Clínicas Perio, Centros Buccal, Clínica Oralis



La ponencia de Ronald E. Jung se tituló “Desde la extracción del diente a la restauración final del implante”.



Carlos Aparicio y Ronald E. Jung.



De izquierda a derecha, Mariana Junquera, de Clínica Oralis; Cristina Tejerina, de Clínica Perio Alcorcón; Natalia Barluenga y Carlos Aparicio, de Clínica Aparicio; Encarna Domínguez, de Clínica Perio Madrid; Fernando Arroyo Calzada, de Centro Buccal Palencia, y Gema Cidoncha, de Clínica Perio Alcorcón.

y Clínica M&M, destacando las presentaciones de Cristina Tejerina y Gema Cidoncha, de Clínica Perio Alcorcón, sobre “Enfermedades periimplantarias: mucositis y periimplantitis”; Natalia Barluenga, de Clínica Aparicio, sobre “Rehabilitación oral en dientes erosionados”; Fernando Arroyo Calzada, de

Centro Buccal Palencia, sobre “Técnica simplificada de extracción quirúrgica de cordales”; Mariana Junquera, de Clínica Oralis Madrid, sobre “Diagnóstico y planificación: piedra angular del tratamiento”, y Encarna Domínguez, de Clínica Perio Madrid, sobre “Alargamiento coronario”.



La tecnología de hoy
La dedicación de siempre
El servicio que usted y sus pacientes necesitan



Abierto en
Agosto

Tecnología CAD/CAM
Centro de fresado zirconio Lava 3M
Estética Dental
Implantes
Prótesis Elásticas-Valplast

Contacte con nosotros
914041430



Laboratorios Inibsa lanza una nueva línea de fabricación de cartuchos estériles de anestesia

Con una inversión de 6,5 millones de euros, la farmacéutica se convierte en la tercera productora a nivel mundial

Laboratorios Inibsa ha lanzado una nueva línea de fabricación de cartuchos estériles de anestesia. Se trata de una inversión de 6,5 millones de euros, que permite aumentar la capacidad de producción de los laboratorios, pasando de 60 millones de cartuchos por año a una



Visita a la máquina dosificadora.



Boi Ruiz, consejero de Salud; Artur Mas, presidente de la Generalitat de Catalunya, y Christine Longchambon, presidenta de Inibsa.

producción de 150 millones. Eduard López, director de Inibsa, señala que “gracias a esta nueva dosificadora, Inibsa se convertirá en una de las tres principales productoras mundiales de anestesia dental en cartuchos”.

Un aumento bastante importante con el cual, además, “se da soporte al proceso de internacionalización que se está llevando a cabo desde hace unos años en Inibsa”, según Eduard López.

El acto de inauguración de la nueva línea de fabricación de cartuchos estériles de anestesia, al que asistió el presidente de la Gene-

ralitat de Catalunya, Artur Mas, contó también con la presencia, entre otros invitados, del consejero de Salud, Boi Ruiz; el alcalde de Lliçà de Vall, Andre Carreras; el delegado de Gobierno de la Generalitat en Barcelona, Salvador Jorba, y la secretaria general de Salud, Roser Fernández.

Durante su intervención, el presidente de la Generalitat señaló que “las empresas que tienen gente competente, un proyecto, que investigan y que dan importancia a la internacionalización, tienen la fórmula del éxito, que también tiene Inibsa”.



Diego Murillo, presidente de AMA.

El patronato de la Fundación AMA aprobó el pasado 19 de mayo las cuentas del ejercicio 2010 y la puesta en marcha de distintas actividades entre junio y diciembre próximos, entre ellas la concesión de becas de ayuda a estudiantes de los cursos preparatorios para

residentes sanitarios nacionales, así como unos premios científicos, la colaboración con el Premio Solidario del Seguro 2011, diferentes ayudas formativas para profesionales sanitarios y ayudas sociales para instituciones externas, y un Aula Taller específica sobre

La Fundación AMA aprueba su plan de actividades para 2011

Quiere consolidarse como patronato ibérico de referencia para la formación e investigación sanitaria y del seguro asistencial

Derecho Sanitario, dentro del Congreso Nacional que organiza la Asociación Española de Derecho Sanitario.

Agrupación Mutual Aseguradora (AMA) constituyó en 2010 su Fundación, con la que quiere impulsar en España y Portugal la formación y la investigación sanitaria y del seguro asistencial, a través de actividades propias y de la co-

laboración y coordinación con Colegios e instituciones profesionales sanitarias y privadas.

El patronato de la Fundación AMA lo ejercen ocho patronos independientes, miembros de las principales instituciones sanitarias nacionales. Su cometido es seleccionar las actividades y donaciones de la institución para maximizar la utilidad y el aprovechamiento del talento.

Suscríbese



**El mejor soporte
para integrar
visión de negocio,
práctica clínica
y avances tecnológicos**

Recibirá **gratuitamente**
la revista mensual
cumplimentando
el boletín de suscripción en
www.dentalpractice.es



Sobre estas líneas, Rafael Martín Granizo, en el centro, junto a Fernando Mozo (primero por la izquierda) y a algunos ex presidentes de la Secom, en un momento del cóctel de bienvenida.

Mozo-Grau ofrece el cóctel de bienvenida del Congreso Nacional de la Secom

La empresa ha desarrollado tres nuevos productos: MG Fidelis, Código Explorer y MG Bio-Cam

Este año el Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (Secom) ha tenido lugar en Valladolid. Mozo-Grau, empresa afincada en esta ciudad, no ha querido perder la oportunidad

de ser la anfitriona del cóctel de bienvenida, celebrándolo en su sede central.

El cóctel, que congregó a más de 200 personas, contó con la presencia del Comité Organizador, presidido por Alberto Verrier, y del presidente

del Comité Científico, Luis Antonio Sánchez Cuéllar. Entre la gran cantidad de asistentes, cabe destacar la presencia de seis ex presidentes de la sociedad -Antonio Valiente, Juan Luis Martínez Lage, Carlos Navarro, Rafael Martín-Granizo, José Ignacio Salmerón, Antonio Clavero, Francisco Díaz González y Santiago Llorente-.

Por otra parte, del 26 al 28 de mayo, Mozo-Grau estuvo presente en la XLV Reunión Anual SEPA, que coincidió con el I Congreso SEPA de Higiene Bucodental, donde participó con un nuevo *stand*, acorde a la nueva imagen de la empresa vallisoletana, que sigue una línea innovadora y moderna. Los clientes pudieron ver el nuevo sistema de cirugía guiada MG Fidelis que ha lanzado Mozo-Grau en colaboración con la casa bel-

ga Materialise y su nuevo implante MG Osseous Maxi PS.

“SIENTE EL FUTURO”

Mozo-Grau ha puesto en marcha la campaña “Siente el futuro” como respuesta a la estrategia de la compañía de ofrecer a sus clientes productos innovadores que les ayuden a hacer su día a día más fácil. Para ello ha desarrollado tres nuevos productos: MG Fidelis, Código Explorer y MG Bio-Cam.

Actualmente ya se está comercializando MG Fidelis, el nuevo programa de cirugía guiada de Mozo-Grau y en las próximas semanas se iniciará el lanzamiento del Código Explorer, un código alfanumérico que estará en todos sus implantes y aditamentos a partir del 1 de septiembre. Gracias al Código Explorer ofrecerá a sus clientes multitud de nuevas ventajas.



Stand de Mozo-Grau en la Reunión Anual de SEPA en Oviedo.



Miguel Carrero, presidente de Previsión Sanitaria Nacional.

Previsión Sanitaria Nacional (PSN) ha lanzado una nueva versión de su *Guía del Mutualista*, documento corporativo que tiene el objetivo de explicar al detalle y de la manera más actualizada todas las ven-

tajas que supone formar parte de PSN, presentando los productos de la Mutua y todos los servicios que ofrecen el resto de empresas del grupo para satisfacer las necesidades de los nuevos mutualistas.

PSN lanza su nueva *Guía del Mutualista*

Como carta de presentación para quienes se incorporan a la entidad

Por otro lado, PSN también ha publicado un folleto corporativo de nueva creación, dirigido específicamente a las instituciones con las que tradicionalmente ha colaborado la entidad -colegios profesionales, asociaciones, clínicas, empresas, etcétera- con el objetivo de presentar la actividad de la entidad de cara a la firma de posibles convenios de colaboración.

Asimismo, PSN ha sacado una nueva edición del catálogo

del Club PSN, correspondiente a la primavera-verano de 2011, que ofrece una amplia variedad de ofertas formativas, gastronómicas y de ocio en condiciones especiales para los mutualistas. Además de los tradicionales lotes *gourmet* y los ciclos de formación dirigidos a los profesionales, en esta ocasión se apuesta por unas actividades especialmente pensadas para los hijos y nietos de los mutualistas.

The screenshot displays the homepage of the website 'web de la salud'. At the top, there is a navigation bar with the site logo and social media icons. Below this is a prominent banner that reads 'ANÚNCIESE DESTACANDO SU CLÍNICA'. The main content area is divided into several sections: a left sidebar with navigation links, a central article titled 'Salud bucodental' featuring a woman brushing her teeth, and a right sidebar with various informational boxes. A blue arrow points to the 'Recursos' section in the left sidebar, which includes links to publications, dental clinics, dental associations, and official organizations.

www.webdelasalud.es

El portal de **CONFIANZA**
para su paciente

CONTÁCTENOS

Madrid: Raúl del Mazo ➔ rdelmazo@drugfarma.com

Barcelona: Salvador Tugues ➔ stugues@drugfarma.com

La MIS Global Conference 360° presenta en Cancún el implante C1

En el apartado científico, contó con la participación del español Federico Hernández Alfaro

El pasado 21 de mayo finalizó el encuentro MIS Global Conference 360° en Cancún, con una participación de más de mil asistentes, donde se dieron a conocer diversas novedades relacionadas con el mundo de la implantología, biomateriales y cirugía guiada. Entre todos los ponentes, de un alto nivel internacional, destacó la participación del español Federico Hernández Alfaro, profesor de la Universidad Internacional de Catalunya.

El motivo principal de la MIS Global Conference 360° fue presentar el nuevo implante C1 con sus aditamentos protésicos, destacando su conexión en cono-morse que facilita la versatilidad, funcionalidad y exactitud de conexión entre sus componentes.

Tras la celebración de MIS Global Conference 360° en

Cancún, MIS Ibérica ha participado en la XLV Reunión Anual SEPA y en la I Reunión Anual SEPA de Higiene Bucal, en la ciudad de Oviedo, del 26 al 28 de mayo. Al ser un congreso de especialistas en Periodoncia, todos los profesionales que pasaron por el *stand* se interesaron tanto por el biomaterial BondBone, como por los implantes de última generación Seven y L. Plus. También la cirugía guiada fue uno de los puntos fuertes, en los cuales mostraron mucho interés en conocer el sistema y sus ventajas operativas.

POSGRADO UDICO-UCLA UDICO, conjuntamente con la Universidad de California Los Ángeles y bajo la sponsorización de MIS Ibérica, ha desarrollado el Postgraduate Program in Oral Implantology para formar a los profesiona-



El encuentro MIS Global Conference 360° de Cancún ha contado con la presencia de más de mil asistentes.

les en la especialidad. Además, para conocer el desarrollo de los materiales y de la tecnología, se efectuará un viaje a Israel para conocer la fábrica de MIS, en la cual se realizará un módulo teórico-práctico.

La formación incluirá todos los aspectos de la rehabilitación, desde el diagnóstico, la elaboración del plan de tratamiento y posibles alternativas, cirugía de colocación de implantes por los participantes, manejo periodontal de los tejidos blandos, asistencia al técnico de laboratorio, elaboración de la prótesis y su posterior control.

El posgrado tendrá una duración de 7 módulos, con una carga horaria de 200 horas que incluyen clases presenciales, práctica clínica, seminarios bibliográficos, ateneos de difusión y seminarios clínicos. Los 4 primeros módulos, "First Certificate", se llevan a cabo en Barcelona en el COEC; 1 módulo en Israel, en el Hospital de Rambam y en las instalaciones de Medical Implant System (MIS); y por último, el "Advance Certificate", dos módulos que se realizan en Los Ángeles, en la University of California Los Ángeles (UCLA).

Cidesid colabora con la Universidad de Santo Domingo

Hernán López Rubin y Juan Méndez Rivas dictaron sendas conferencias para los alumnos del posgrado en Implantología Oral

Los directores de Cidesid, Hernán López Rubin y Juan Méndez Rivas, fueron invitados el pasado 4 de mayo por la coordinadora de la especialidad de Implantología Oral de la Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD), Gloria Burgos, a dictar una conferencia magistral en el Departamento de Postgrado a los

alumnos del presente curso académico.

Hernán López Rubin basó su exposición en "Oclusión en prótesis sobre implantes", haciendo hincapié en la importancia que tiene el diagnóstico y la preparación previa del paciente para la estabilidad de la parte protésica, mientras que Juan

Méndez Rivas presentó sus conclusiones sobre la versatilidad del sistema de implantes Cortex, así como el nuevo sistema de implantes Saturn.

Ambos agradecieron la colaboración de René Palma y José Contreras, directores de IDEDA en la República Dominicana.



Foto de grupo de los alumnos del posgrado de Implantología Oral de la Universidad de Santo Domingo.



J | A | D | A |



The Journal of the American Dental Association

La **publicación nº1** en lectura para los profesionales de la Odontología en Estados Unidos

La revista de elección para la práctica dental, la investigación y la enseñanza, y ahora puede disponer de ella **en español**

En cada número **encontrará:** informes científicos originales, artículos en profundidad, artículos clínicos y lo último en investigación dental

S U S C R Í B A S E

Recorte y envíe este boletín por correo o fax a:

Spanish Publishers Associates Ref: Suscripción JADA C/Antonio López, 249, 1º Madrid, 28041. ESPAÑA Fax: 915002075

Tipo de suscripción (para 6 números de JADA - Edición Española)

- Instituciones 97 € Profesionales 65 €

Forma de pago

- Transferencia
Spanish Publishers Associates 2100 1745 54 0200065096 La Caixa Associates

- Cheque adjunto
Nº _____ a nombre de Spanish Publishers

Banco/Caja _____

Dirección de envío

Nombre y Apellidos _____ NIF: _____

Odontólogo Estomatólogo

Empresa _____ CIF: _____

Otros _____

Dirección _____

Población _____ Provincia _____

Código Postal _____ País _____

Teléfono _____ E-mail _____

Firma _____

De conformidad a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, mediante la cumplimentación de este formulario, Vd. consiente de modo expreso en la incorporación de sus datos en el fichero automatizado de SPA, S.L. cuya finalidad es tramitar su suscripción a esta revista, así como informarle sobre temas de ámbito científico, profesional, sanitario y/o farmacéutico que puedan resultar de su interés tanto de SPA, S.L., como del resto de empresas del grupo Drug Farma (Drug Farma, S.L.; Prodrug Multimedia S.L.). Usted tiene los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podrá ejercitar mediante carta remitida a SPA, S.L. C/Antonio López, 249, 4º. 28041. Madrid.

INDIQUE POR FAVOR SU PETICIÓN Y DIRECCIÓN DE ENVÍO E INCLUYA EN EL MISMO SOBRE EL RECIBO DE TRANSFERENCIA DE PAGO O EL CHEQUE

Para cualquier información: Dpto. Suscripciones Spanish Publishers Associates Telf: 91 500 20 77 Mail: suscripciones@drugfarma.com

Microdent practica una cirugía con expansión guiada en la Universidad de Granada

Participa en el curso de Experto en Implantes y Periodoncia de la Universidad de Almería

El pasado 20 de mayo se realizó una cirugía guiada con el sistema Microdent Global Elite en el quirófano de la Facultad de Odontología de la Universidad de Granada, a la que asistieron 4 profesores titulares y 9 alumnos, además del protésico dental y la delegada de la empresa.

El caso era complejo ya que al paciente había que regenerarle el maxilar con biomateriales y tejidos blandos, con lo que había que mejorar la calidad del hueso con la expansión guiada. Se le colocó un implante MV3814 expansivo de conexión externa en un 11, sin utilizar fresas, usando los expansores guiados de Microdent, realizándole posteriormente una carga inmediata, ya que la medición con el Ostell lo permitía.

ALMERÍA

Por otro lado, los pasados días 3 y 4 de junio se celebró en la Facultad de Odontología de la Universidad de Almería el primer simposio del Título de Experto en Implantes y Periodoncia, dirigido por Antonio Cutando Soriano, Antonio Alías, Elías Fornés y Alberto Fernández, con una asistencia de casi 200 alumnos.

Este simposio ha contado con la participación de reconocidos profesionales de la implantología oral, así como de un nutrido grupo de profesores de universidades. También hubo una importante exposición comercial, en la que participó Microdent con un *stand*, en el que presentó sus últimas novedades de producto. La empresa también aportó las carpetas de los cursillistas para el evento.



Microdent aportó las carpetas de los casi cien cursillistas que participaron en el simposio de Almería.



La cirugía se realizó en el quirófano de la Facultad de Odontología de la Universidad de Granada.



Equipo de Dental Maika, empresa que envió la reparación número 50.000 a la sede central de W&H en España.

W&H ha llegado a su reparación número 50.000 y ha querido celebrarlo regalando un disco duro de 320 GB a Dental Maika, de Madrid, empresa que envió la reparación a su sede central en España, que es además Servicio Técnico Premium de toda la línea de productos W&H.

W&H, tras este hito, sigue trabajando para ofrecer el

mejor servicio de reparación especializado en instrumental de clínica y cirugía, unidades de laboratorio, mantenimiento y esterilización, asegurando la máxima garantía en las revisiones y reparaciones, caracterizándose por una atención personalizada, técnicos profesionales, uso de repuestos originales y herramientas específicas, transparencia en

W&H realiza la reparación 50.000 de su Servicio Técnico Premium

Dental Maika, de Madrid, recibe como regalo un disco duro de 320 GB

los presupuestos y compromiso de rapidez con 6 meses de garantía en las reparaciones.

W&H dispone de una amplia red de servicios técnicos Premium en toda España y Portugal para garantizar un mejor servicio, un trato profesional y una mayor cobertura en la reparación de los productos.

ESTERILIZADOR LINA

Por otra parte, W&H sigue introduciendo en el mercado su nuevo esterilizador Lina, que ofrece un buen equili-

brio calidad-precio, con un uso sencillo e intuitivo. Además tiene un bajo coste de mantenimiento, ya que la primera revisión no tiene que realizarse antes de los 4.000 ciclos. Se puede encontrar en dos versiones, de 17 y 22 litros. Todos los ciclos de esterilización de Lina son de grado médico tipo B. Lina está diseñado para adecuarse a las necesidades de su consulta y opcionalmente se le puede incorporar un sistema de trazabilidad completo.

Medical Economics®

www.medecoes.com

EDICIÓN ESPAÑOLA

Gestión Profesional / Atención al Paciente



**Suscríbase ahora
a la revista imprescindible
para el médico del siglo XXI**

S.P.A.

SPANISH PUBLISHERS ASSOCIATES S.L.

Manuel Jurado • Dpto. Suscripciones
Edif. Vértice • Antonio López, 249 - 1º • 28041 MADRID
Telf.: 91 500 20 77 • Fax: 91 500 20 75
suscripciones@drugfarma.com

Klockner estará presente en las reuniones anuales de Secib y Sepes

Gran afluencia de profesionales al curso de Valencia impartido por Armando Badet

Klockner muestra su apoyo a las sociedades científicas del sector no sólo como patrocinador de algunas de las más importantes, sino que además colabora estrechamente en las reuniones anuales que éstas realizan. Así, ha estado presente en las reuniones que SEPA y Secom han realizado en Oviedo y Valladolid, respectivamente. En la reunión de SEPA, además, colaboró en el programa científico con la conferencia "Superficies biomiméticas, bioactivas con adsorción proteica selectiva y con capacidad bactericida", impartida por Javier Gil Mur.

En esta línea, Klockner tendrá presencia en los congresos de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (Secib) y de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica (Sepes), que se celebrarán entre los días 29 de septiembre y 1 de octubre en Zaragoza, y entre el 13 y

el 15 de octubre en Tarragona, respectivamente.

Como ya ocurrió en anteriores ediciones, Klockner participará en la exposición comercial -stand 23 (SECIB) y stand 13 (SEPES)-. Además, colaborará en el programa científico de ambas reuniones, con las conferencias de Pedro J. Lázaro -"Implantes inmediatos versus diferidos en sector anterior"- el 30 de septiembre, en en Zaragoza; y de José Nart Molina -"Periimplantitis hoy, tratamiento quirúrgico"-, el 14 de octubre, en Tarragona.

CURSOS

Por otro lado, el pasado 4 de junio tuvo lugar el curso Klockner "Oclusión y prótesis sobre implantes" impartido por Armando Badet en el Hotel Barceló Valencia, con la asistencia de casi un centenar de profesionales clínicos. Durante el curso, Armando Badet facilitó a los



Stand de Klockner en la Reunión Anual de SEPA.



Casi un centenar de profesionales asistieron al curso "Oclusión y prótesis sobre implantes", impartido por Armando Badet.

asistentes conceptos generales y un protocolo clínico sobre oclusión y prótesis fija.

Además, en su línea de apoyo al estudio y a la investigación científica, Klockner colaboró el pasado 9 de junio en el

"Seminario de implantes dentales en el perro". El encuentro tuvo lugar en la Facultad de Veterinaria de la Universidad Complutense de Madrid y contó con las ponencias de Fidel San Román y de Esteban Baizán.

Camlog celebra el Symposium 2011 en el Museo del Traje de Madrid

Ha contado con la participación de Geide, Ripano, Bontempi, EMS y W&H

Camlog Med SA ha celebrado junto a sus amigos y usuarios el Symposium 2011 en el Museo del Traje de Madrid, para lo que ha contado con la participación del Grupo de Estudios de Implantología Dental de España (Geide), Ripano, Bontempi, EMS y W&H. Tanto EMS como W&H hicieron entrega de los premios a los autores de los pósteres vencedores.

El Symposium 2011 de Camlog ha contado con el apoyo

de Camlog Foundation y en él se han abordado temas como los criterios de selección para atornillar o cementar, el manejo de los tejidos blandos con los componentes del sistema, la rehabilitaciones complejas, la elevación con osteotomos, la cirugía guiada, las opciones removibles para desdentados mandibulares, la carga inmediata o la plataforma *switching*, entre otros.



Foto de grupo de los participantes en el encuentro.

Como conferenciantes participaron Juan Manuel Vadillo (UAX), Fernando Guerra (Universidad de Coimbra), Pedro Nicolau (Universidad de Coimbra), Gil Alcoforado (Universidad de Lisboa), Marcus Beschmidt (Alemania), José Luis Marcos, Rodrigo Andrés, Juan Zufía, Manuel Gómez, Joaquín

Tabuena, Raúl Peral, Santiago Dalmau y Salomão Rocha.

Tras la primera jornada tuvo lugar una cena-fiesta servida por el grupo Bokado, donde todos los asistentes tuvieron la oportunidad de intercambiar opiniones y experiencias entre compañeros y nuevos amigos en los magníficos jardines del Museo.

NOVEDADES

- Global-IE presenta el equipo de ultrasonidos PerioScan, de Sirona
- Camlog lanza Conelog®, el nuevo implante con unión cónica

Equipo de ultrasonidos PerioScan

Global-IE, distribuidor de PerioScan en España, presenta el primer equipo de ultrasonidos con sensibilidad que reconoce y elimina los cálculos. El tratamiento es inocuo y de gran precisión, más eficiente y agradable para el paciente. Su forma ergonómica y el poco peso permiten una mayor autonomía y fácil manejo. PerioScan de Sirona representa una inversión duradera en auténtica innovación.



Entre sus principales ventajas, destaca:

- Demostración descriptiva: la pantalla le muestra los parámetros seleccionados y le informa de la presencia de cálculo a través del cambio de color de la ilustración de un diente. Además podrá explicar a sus pacientes el desarrollo del tratamiento mediante tres ilustraciones.
- Elección libre del líquido de irrigación: puede optar por agua fresca o por uno de entre dos líquidos de irrigación alternativos (por ejemplo, una solución de NaCl o una solución de CHX).
- Preselección de la potencia: podrá modificar la potencia de ablación de las puntas de ultrasonido en solo un paso, tanto antes como durante el tratamiento.
- Seleccione libremente las puntas y limpie las vías de agua: con la tecla 1 puede desactivar la detección en caso de que quiera utilizar otras puntas en vez de la SiroPerio 4 PS. Cuando desea un enjuague permanente para limpiar las vías de agua, pulse la tecla 2.
- Pieza de mano innovadora: la pieza de mano, que destaca por su diseño ergonómico, se adapta de forma óptima a la mano y dispone de una función sensora que hace posible la detección del cálculo.
- Beneficios hasta en el último detalle: desde las tomas de corriente y agua hasta los dos recipientes iluminados para el líquido de irrigación, podrá encontrar lo que necesita en cada momento en la parte posterior de este pequeño aparato.
- Realice los ajustes que necesite en cada momento: según sus necesidades podrá configurar todos los ajustes predeterminados, de forma rápida y cómoda, a través del cambio de las teclas de programa.
- Inicio, irrigación y aumento de potencia realmente sencillos: un pedal con tres funciones -comienzo de la terapia, irrigación y aumento de la potencia hasta un 20 por ciento durante el tratamiento-.

Conelog®, nuevo implante con unión cónica de Camlog

Camlog ha añadido un nuevo sistema de implantes al ya existente, el sistema de implantes Conelog® con unión cónica entre el implante y el pilar. Ahora tiene dos opciones con una característica común: los implantes Screw-Line del sistema de implantes Camlog® y del sistema de implantes Conelog® tienen la misma morfología externa.



Las principales ventajas son:

- Unión cónica entre el implante y el pilar con un cono para el bloqueo anti-rotacional, que permite una excelente transmisión de fuerzas.
- Utilización de las tres ranuras Camlog para una fácil manipulación y una alta precisión.
- La unión cónica se produce una vez que se coloca el pilar.
- Fácil manipulación de los casquillos de cicatrización y los casquillos de toma de impresión.
- Disponibles implantes de 7 milímetros de longitud.
- Soporte especializado y orientado al servicio y la formación.

Symposium Nobel Biocare 2011 "Pasión por la Excelencia Clínica"



Sábado 17 de septiembre, Palacio de Congresos de Cataluña, Barcelona

SÁBADO MAÑANA - SESIÓN PRINCIPAL

- Estética de los tejidos blandos alrededor de los implantes **Dr. S. Jovanovic**
- Manejo de los alveolos post-extracción en la zona estética **Dr. E. Rompen**
- Biología de la osteointegración **Dr. P. Schüpbach**
- Incidencia y tratamiento de la periimplantitis: Evidencia científica **Dr. M. Esposito**

SÁBADO TARDE - SESIONES PARALELAS: 10 ponencias agrupadas en dos bloques temáticos

- a) Técnicas quirúrgicas en situaciones clínicas comprometidas. Con los doctores: **L. Cuadrado, Á. Fernández Bustillo, Ch. Malevez, M. Sanz y X. Vela**
- b) Desde el diagnóstico a la restauración definitiva. Con los doctores: **J. Caubet, E. Van Dooren, E. Pintado, J. Sola y J. C. Vázquez.**

TALLERES

Imprescindible inscripción previa. Información e inscripciones en www.excelencia2011.com - Tel. 93 238 87 77



PROGRAMA ACADÉMICO CIDESID 2011 - 2012

FORMACIÓN
BASADA
EN LA
EXCELENCIA

PRÁCTICAS CON PACIENTES · FORMACIÓN INTEGRAL · CIRUGÍA · IMPLANTES · PRÓTESIS · ESTÉTICA · CLASES TEÓRICAS · SESIONES PRÁCTICAS · PRÁCTICAS DE IMPLANTOLOGÍA BÁSICA Y AVANZADA EN SANTO DOMINGO · CURSO PRÁCTICO DE IMPLANTOLOGÍA · MÁSTER EN IMPLANTOLOGÍA Y PROSTODONCIA

CIDESID



CENTRO INTERNACIONAL DE ESTUDIOS SUPERIORES E INVESTIGACIÓN DENTAL



MÁS INFORMACIÓN:

Tl. 93 432 92 29

• info@cidesid.com

• www.cidesid.com

► MÁSTER EN IMPLANTOLOGÍA Y PROSTODONCIA

Desde octubre de 2011 hasta septiembre de 2012, en el Centro CIDESID de Barcelona.

- Colocación de 30 implantes en PACIENTES APORTADOS POR LA ORGANIZACIÓN.
- Realización de Prótesis sobre implantes en PACIENTES APORTADOS POR LA ORGANIZACIÓN.
- **PLAZAS LIMITADAS A 10 ALUMNOS.**

El curso finaliza en septiembre de 2012 con una semana de formación en el CENTER FOR MAXILLOFACIAL PROSTHODONTICS del BAYLOR COLLEGE OF DENTISTRY en Dallas (USA).

MÁSTER EXCLUSIVO CIDESID

CIDESID organiza el primer y ÚNICO curso en EUROPA, donde el alumno comenzará a tratar pacientes aportados por la organización, desde el 1er día del curso.

Los alumnos, pondrán en practica de forma inmediata, la información teórica, desde el diagnóstico, la planificación y el tratamiento quirúrgico-protético, durante el desarrollo del programa.

Al finalizar el curso, serán capaces de aplicar en sus pacientes y de forma inmediata, todos los tratamientos quirúrgico-protéticos necesarios, para garantizar el éxito en sus rehabilitaciones.

Para lograr los objetivos, hemos decidido reducir las plazas, con la finalidad de poder apoyar a los alumnos de forma personalizada.

► CURSO PRÁCTICO DE IMPLANTOLOGÍA BÁSICA Y AVANZADA EN SANTO DOMINGO

Del 1 al 8 de octubre de 2011, en la REPÚBLICA DOMINICANA. Plazas limitadas.

IMPLANTOLOGÍA BÁSICA:

- Colocación de 15 implantes
- Elevación Sinusal Atraumática
- Regeneración Ósea
- Expansión de Cresta Ósea
- Segunda Cirugía

IMPLANTOLOGÍA AVANZADA:

- Colocación de implantes
- Elevación Sinusal de Corticotomía Lateral
- Injertos Óseos
- Regeneración Ósea
- Expansión de Cresta

ÁREA DE ASISTENCIA

Tras finalizar los cursos, los alumnos recibirán asistencia continuada de los profesores tanto para el diagnóstico, plan de tratamiento y seguimiento de pacientes.

El sistema de enseñanza está orientado a que los alumnos puedan aplicar de forma inmediata los conocimientos adquiridos durante las sesiones mejorando así el diagnóstico, el plan de tratamiento, garantizando resultados más satisfactorios.



International Training
in Oral Implantology



BAYLOR COLLEGE OF DENTISTRY
DALLAS - USA



UNIVERSIDAD ODONTOLÓGICA
DOMINICANA

CIDESID



CENTRO INTERNACIONAL DE ESTUDIOS
SUPERIORES E INVESTIGACIÓN DENTAL

AGENDA | PROFESIONAL

JULIO | 2011



Formación Klockner

- Regeneración ósea guiada; de lo básico a lo complejo: 2 de julio (Barcelona)
- Tratamiento con implantes en localizaciones estéticas: 24 de septiembre (Madrid)
- Curso intensivo modular de implantología oral: 6-8 de octubre; 17-19 de noviembre; 19-21 de enero; 9-11 de febrero (Marbella)
- El salto a una implantología avanzada: 29 de octubre (San Sebastián)
- I Jornadas de Actualización en Implantología: 5 de noviembre (Universidad de Murcia)

Más información: 93 185 19 12 (Sandra Pérez)
formacion@klockner.es



Sesiones clínicas de cirugía implantológica (Ignacio de Lucas)

Lugar: Madrid
Fecha: 8 y 9 de julio; 9 y 10 de septiembre; 7 y 8 de octubre; 4 y 5 de noviembre; 9 y 10 de diciembre de 2011

Más información: 91 591 95 56 / 629 383 602 (Irene Berenguer)
consulta@drdelucas.com | www.drdelucas.com



XVIII Congreso ANEO

Lugar: Granada
Fecha: 18-22 de julio de 2011

Más información: www.aneo.es



Cursos Formación Continuada

- Lugar: Murcia
- II Curso de "Bases para la excelencia en composites anteriores" (Fernando Autrán): 22 y 23 de julio de 2011
 - Programa de capacitación en endodoncia clínica: 26 de septiembre de 2011
 - Curso de formación continua en ortodoncia. Filosofías Roth-MBT: 17 de noviembre de 2011

Más información: 96 830 56 86
www.cursosformacioncontinuada.es

SEPTIEMBRE | 2011



3M ESPE: II Simposio Expertise

Lugar: Madrid
Fecha: 10 de septiembre de 2011

Más información: 91 321 04 95



Congreso FDI

Lugar: Ciudad de México
Fecha: 14-17 de septiembre de 2011

Más información:
congress@fdiworldental.org



Formación Nobel Biocare

Simposio Nobel Biocare 2011 "Pasión por la excelencia clínica": 17 de septiembre de 2011 (Barcelona)

Más información: 93 508 88 00
formacion@nobelbiocare.com
www.excelencia2011.com



IX Congreso SECIB

Lugar: Zaragoza
Fecha: 29 de septiembre-1 de octubre de 2011

Más información: www.secibzaragoza.com



Colegio de la XI Región: Formación continuada

Cirugía plástica y regenerativa periodontal y periimplinataria: 23 y 24 de septiembre de 2011 (Orense)

Más información: 986 86 44 49
cooe36@telefonica.net
www.colegiopontevedraourense.com



XI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Historia de la Odontología

Lugar: Ávila
Fecha: 30 de septiembre-1 de octubre de 2011

Más información: www.infomed.es/seho

OCTUBRE | 2011



Programa de formación continuada Camlog

- Curso de Implantología: octubre de 2011-marzo de 2012 (Lisboa)
- Curso práctico de Camlog Guide: 7 y 8 de octubre de 2011 (Oporto)
- Técnicas asociadas y avanzadas en implantología: 4 y 5 de noviembre de 2011 (Universidad de Coimbra)
- Curso práctico sobre cadáver: 10-12 de noviembre de 2011 (Viena)

Más información: 91 456 08 72 / 91 126 00 96
info@camlogmed.es | www.camlog.com



Mozo-Grau: Formación continuada

- II Jornadas Catalanas de Mozo-Grau: 7 de octubre de 2011 (Barcelona)
- Elevación de Seno: septiembre (Málaga); 21 de octubre (Alicante)
- Cómo evitar complicaciones en implantología: octubre (Santander); 4 de noviembre (Logroño); 11 de noviembre (Bilbao y Sevilla); 25 de noviembre (Valencia)
- Curso integral de implantología oral: 18 de noviembre (Hospital Quirón de Barcelona)

Más información:
info@mozo-grau.com | www.mozo-grau.com

OCTUBRE | 2011



41ª Reunión Anual SEPES

Lugar: Tarragona
Fecha: 13-15 de octubre de 2011

Más información: 934 161 220 (Susana González)
sepes2011@bocemtium.com
www.sepes.org/tarragona2011



Congreso de la Academia Americana de Implantología (AAID)

Lugar: Las Vegas (Estados Unidos)
Fechas: 19-22 de octubre de 2011

Más información:
www.sociedadsei.com/lasvegas



Curso intensivo de implantología A.I.I.O.

Lugar: París
Fecha: 24-28 de octubre de 2011

Más información: 93 894 60 23
609 314 438
www.medicalimportrd.com



XXXII Congreso AEDE

Lugar: León
Fecha: 29-31 de octubre de 2011

Más información: 91 204 26 00
www.aede2011.com

NOVIEMBRE | 2011



XX Congreso de la OMD

Lugar: Lisboa
Fecha: 10-12 de noviembre de 2011

Más información:
www.ombd.pt



Ciclo de Conferencias de Eduardo Padrós

Título: Morphologic, un implante insólitamente saludable
Fechas: 18 y 19 de noviembre (Colegio de Dentistas de Castellón)

Más información: 964 34 03 13



87º Greater New York Dental Meeting

Lugar: Nueva York
Fecha: 25-30 de noviembre de 2011

Más información: www.gnydmm.com



I Premium Day Sweden & Martina

Lugar: Madrid
Fecha: 25 y 26 de noviembre de 2011

Más información: 963 52 58 95
www.sweden-martina.com

DICIEMBRE | 2011



III Congreso SOCE

Lugar: Madrid
Fecha: 2 y 3 de diciembre de 2011

Más información: 957 69 03 44 / 91 427 70 26 / 622 730 987
secretariatecnica@soce.org.es
www.infomed.es/soce

FEBRERO | 2012



II Congreso Nacional de Apnea del Sueño en Odontología

Lugar: Madrid
Fecha: 3 y 4 de febrero de 2012

Más información: 91 327 43 48
www.congresodeapnea.es



Expodental

Lugar: Madrid
Fecha: 23-25 de febrero de 2012

Más información:
www.ifema.es/ferias/expodental/default.html

ABRIL | 2012



13º Congreso Mundial de la World Federation for Laser Dentistry

Lugar: Barcelona
Fecha: 26-28 de abril de 2012

Más información:
www.wfld-barcelona.2012.com

JUNIO | 2012



VII Europerio

Lugar: Viena
Fecha: 6-9 de junio de 2012

Más información: www.europerio7.com

AGENDA | CULTURAL



Escena de *El perro del hortelano*, de Lope de Vega. FOTO/&CHICHO.

TEATRO

Festival de Almagro, pasión por el barroco

El Festival Internacional de Teatro Clásico de Almagro celebra entre el 1 y el 24 de julio su 34ª edición bajo el lema "Pasión barroca". Este año contará con un total de cuarenta y nueve compañías participantes: treinta y una españolas, cinco de música y trece extranjeras llegadas desde Argentina, Chile, China, Colombia, Estados Unidos, Francia, Líbano, Portugal y Reino Unido. A estos hay que sumar trece espectáculos familiares y uno de danza. De todos estos montajes, quince son estrenos: nueve absolutos y seis en España. Almagro será el escenario este año de siete obras de Shakespeare, seis de Lope de Vega, tres de Calderón de la Barca y dos de Cervantes. Completan los clásicos Fernando de Rojas, Tirso de Molina, Guillén de Castro y John Webster. También habrá sitio para los autores contemporáneos: Nathalie Fillion, Agustín Iglesias, Paco Bezerra, José Padilla o Don Yansheng.

Por otra parte, el "Almagro Off", plataforma para directores noveles, mostrará la obra de diez creadores contemporáneos seleccionados entre 62 proyectos procedentes de 12 países, con nuevos lenguajes y propuestas innovadoras, con el teatro barroco como fondo.

En esta 34ª edición del festival, la actriz, gestora y directora de escena Nuria Espert recibirá el 11º Premio Corral de Comedias, mientras que Andrés Peláez será homenajeado por su larga trayectoria como documentalista, comisario de exposiciones y creador y director al frente del Museo Nacional del Teatro con sede en Almagro.

MÚSICA

Bon Jovi, grandes éxitos en directo



Bon Jovi estará tocando en España una vez más. Después del concierto del pasado mes de noviembre en Madrid -dentro del *Circle Tour*-, ahora visitará dos ciudades como Barcelona y San Sebastián.

El cantante estadounidense no ha querido dejar fuera nuestro país de su gira *Open Air 2011*. Así, el concierto de Barcelona tendrá lugar el próximo 27 de julio en el estadio Olímpico de Montjuic, mientras que el de San Sebastián será el día el 29 de julio en el Velódromo de Anoeta.

Durante casi tres décadas, Bon Jovi se ha ganado la reputación de embajador del *rock and roll* americano, liderando la escena a nivel mundial. De nuevo, este verano Jon Bon Jovi (líder y vocalista), Richie Sambora (guitarra), David Bryan (teclados) y Tico Torres (batería),

harán vibrar al público español tocando en directo auténticos himnos del rock, como *It's My Life*, *Livin' on a Prayer* y *Keep The Faith*. La gira de 2011 de Bon Jovi es sólo una etapa más del largo camino de una banda que lleva ya 120 millones de discos vendidos y 2.600 conciertos en más de 50 países ante más de 34 millones de fans. *Open Air*, además, servirá para presentar su último disco *Greatest Hits*. Este "grandes éxitos" abarca toda la carrera musical del grupo y transporta a los oyentes a través del tiempo, a la vez que les lleva hacia el futuro con la inclusión cuatros temas nuevos.



CINE

Cars 2, el retorno de Rayo McQueen

El 6 de julio se estrena *Cars 2*, donde la estrella de los coches de carrera Rayo McQueen y la incomparable grúa Mate, llevan su amistad hacia emocionantes destinos, cruzando el océano para participar en el primer

Grand Prix Mundial, en el que se determinará cuál es el automóvil más veloz del mundo. Pero el camino hacia el campeonato se llena de baches, desvíos y sorpresas cuando Mate se ve atrapado en una misteriosa aventura de espionaje internacional. Ante la disyuntiva de ayudar a Rayo McQueen en la carrera o actuar en la misión de espionaje ultrasecreta, el viaje de Mate, pleno de acción, lo conduce a una persecución explosiva a través de las calles de Japón y de otros países europeos -Alemania y su Bosque Negro; Italia, con un circuito basado en el Gran Premio de Monte Carlo; París, simulando las 24 horas de Le Mans; Londres, donde la meta estará en el palacio de Buckingham- acompañado por sus amigos y visto por el mundo entero.

Además, a esta acelerada diversión se agrega un colorido reparto de nuevos coches, entre los que se incluyen agentes secretos, amenazadores villanos y notables competidores de carreras internacionales.

FESTIVAL

Grec: teatro, música, danza y circo en Barcelona

Del 17 de junio al 31 de julio tendrá lugar el Festival Grec de Barcelona, que este verano cumple 35 años. Para celebrarlo ha programado más de 60 espectáculos que combinan lo mejor del teatro, la danza, el circo y la música, tanto a nivel local, como internacional, con Francia como país invitado.

Son muchos los autores internacionales que estarán presentes en el ciclo (Peter Brook, Romeo Castellucci, Joël Pommerat, Claudio Tolcachir, Patrice Chéreau...), sin olvidar a los catalanes (Calixto Bieito, Carme Portaceli, Àlex Rigola...).

Las principales citas de teatro y danza tendrán lugar en espacios alternativos como Lliure de Gràcia, Mercat de les Flors o Lliure de Montjuic, mientras que el emblemático Teatre Grec acogerá, entre otras, la última propuesta escénica de Blanca Li y la obra *La caída de los dioses*, protagonizada por Belén Rueda. Igualmente destaca el montaje coreográfico de *Julieta&Romeo* en el Coliseum, la representación de *Todos eran mis hijos* en el Poliorama o la nueva versión de *Un tranvía llamado deseo* en el Tívoli, así como los *Días estupendos*, de Adolfo Santol, en el Villarroel Teatre. En el apartado musical, se podrá disfrutar de las actuaciones de Dulce Pontes, Sole Giménez, María del Mar Bonet, Manel, Ainoa Arteta y la Orquesta de Cadaqués o la Niña Pastori.



Julieta&Romeo (William Shakespeare/Marc Martínez). FOTO/DAVID RUANO.

**AHORA
POR SOLO
3 € EL
EJEMPLAR**



EL DENTISTA

del siglo XXI

**La única revista
que integra información
profesional, social
y personal de interés
para el dentista moderno**

**APROVECHE
LAS VENTAJAS
la mejor opción
DE LA DOMICILIACIÓN
BANCARIA**

S U S C R Í B A S E

Recorte y envíe este boletín por correo o fax a:

Spanish Publishers Associates Ref: Suscripción El Dentista del siglo XXI - C/Antonio López, 249, 1º Madrid, 28041. ESPAÑA Fax: 915002075

Tipo de suscripción (para 10 números de El Dentista del siglo XXI - Edición Española)

- Instituciones 110 € Profesionales 80 € Suscripción bonificada: 30 €

Forma de pago

- Domiciliación bancaria Cheque adjunto

TITULAR _____

Nº _____ a nombre de Spanish Publishers Associates

Nº DE CUENTA _____

Banco/Caja _____

Dirección de envío

Nombre y Apellidos _____ NIF: _____

- Odontólogo Estomatólogo

Empresa _____ CIF: _____

Otros _____

Dirección _____

Población _____ Provincia _____

Código Postal _____ País _____

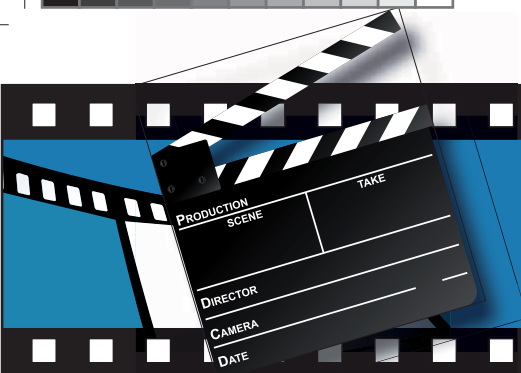
Teléfono _____ E-mail _____

Firma _____

De conformidad a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, mediante la cumplimentación de este formulario, Vd. consiente de modo expreso en la incorporación de sus datos en el fichero automatizado de SPA, S.L. cuya finalidad es tramitar su suscripción a esta revista, así como informarle sobre temas de ámbito científico, profesional, sanitario y/o farmacéutico que puedan resultar de su interés tanto de SPA, S.L., como del resto de empresas del grupo Drug Farma (Drug Farma, S.L.; Prodrug Multimedia S.L.). Usted tiene los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podrá ejercitar mediante carta remitida a SPA, S.L. C/Antonio López, 249, 4º. 28041. Madrid.

**IMPORTANTE: NO OLVIDE COMUNICAR A SU BANCO LA ORDEN DE PAGO
O, EN SU CASO, ADJUNTAR EL CHEQUE EN EL SOBRE DE ENVÍO**

Para cualquier información: Dpto. Suscripciones Spanish Publishers Associates Telf: 91 500 20 77 Mail: suscripciones@drugfarma.com



CINE | DIENTES Y DENTISTAS

VALOR DE LEY

Cuando aparece Ed Corbin, el "sacamuelas", a pie o a caballo, cubierto por la piel de un oso, sabemos que en cierta medida él representa la esencia misma de los *westerns* e, incluso, el propio nacimiento de los Estados Unidos

Los dentistas en este tipo de películas siempre han sido personajes duros... Venimos de un oficio que comenzó con pocos medios y en el que era imprescindible tener agallas

Un parche que cambia de ojo, personajes serios que adquieren ciertas dosis de comicidad, una huérfana adolescente cuyo carácter es más adulto... Cambios, pequeños o grandes, que hacen que nos preguntemos si estamos ante un *remake* de la película que diera su único Oscar a John Wayne, o a una nueva adaptación de la novela de Charles Portis. En cualquier caso, lo que es cierto es que nos encontramos ante un filme que, aunque apenas tenga unos meses, ha pasado ya a formar parte de los clásicos del cine.

Los personajes son mucho más reales que los que conocíamos. Los años han hecho que tanto directores como espectadores hayamos perdido, en gran medida, nuestra ingenuidad. Aquellos personajes buenos y malos del *western* se transforman aquí en seres humanos, con sus defectos y sus virtudes, sus limitaciones y sus grandezas, sus principios y sus contradicciones. Ya no son blancos o negros, sino seres humanos donde se declinan toda la gama de los grises.

Jeff Bridges interpreta el papel que en su día interpretara John Wayne. Los hermanos Coen transforman a aquel héroe en un personaje sucio, borracho, mentiroso y prácticamente fuera de la ley. Bridges ofrece una excelente actuación como atípico *sheriff*, pero desde luego valor no le falta, y eso es lo que anda buscando nuestra protagonista.

Laboef, llevado a la pantalla por Matt Damon, es un personaje con altas dosis de comicidad. Vanidoso, engreído y charlatán, será sin embargo capaz de tanta constancia y valor como sus compañeros de reparto.

LA NIÑA

Después de ver esta versión de los Coen, sentí curiosidad por volver a ver la película que en 1969 die-

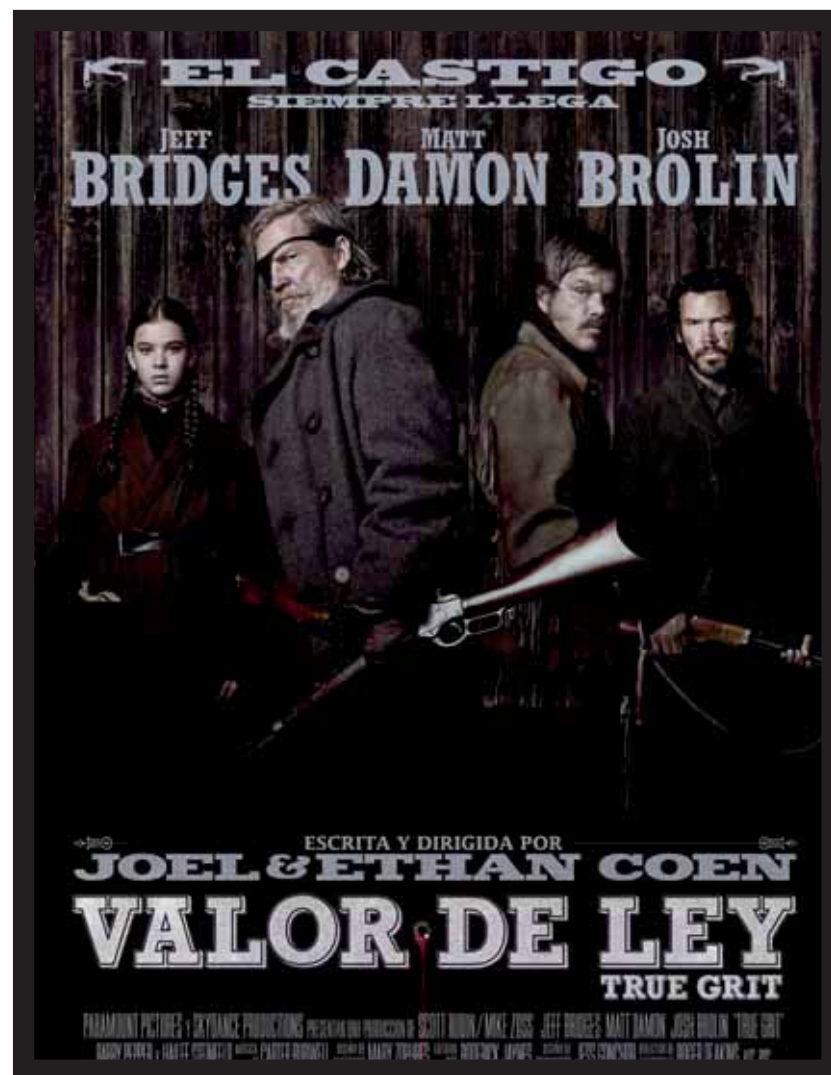
ra el papel de Mattie a Kim Darby. La niña aquella es como la recordábamos: pesada, gritona y poco creíble. Todo ello debido a la mediocridad de aquella actriz que, por cierto, no era tan niña cuando interpretó a Mattie -debía de tener casi 20 años-.

Sin embargo, en esta ocasión, Hailee Steinfeld -de 14 años, la misma edad que el papel que representa- da vida a un personaje más real, que consigue convencernos, y que retoma el protagonismo que tenía en la novela.

Hasta aquí los personajes principales, y llegamos ya a los secundarios. De estos solo hablaremos de uno, y claro, cómo no, será un dentista. Descubriremos un personaje espectacular que, pese a sus breves apariciones, nos seduce totalmente. Será Ed Corbin quien de vida a nuestro "sacamuelas". Cuando aparece, tanto a pie como montado a caballo, cubierto por la piel de un oso, sabemos que en cierta medida él representa la esencia misma de los *westerns* e, incluso, el propio nacimiento de los Estados Unidos.

Los dentistas en este tipo de películas siempre han sido personajes duros, unas veces auténticos villanos y otras hombres buenos, pero en cualquier caso absolutamente necesarios... y para ello recordar un par de escenas donde Matt Damon, después de una pelea, donde le golpean en la boca, echa de menos al "hombre oso". Nuestro dentista no se disfraza con piel de cordero. La elección del oso nos muestra la dureza de un oficio que comenzó con pocos medios y en el que era imprescindible tener agallas, tantas como las que, en otro contexto, reclama la protagonista: "I need a man with true grit".

TEXTO: CIBELA



Título original: *True Grit* | **Año:** 2010 | **Duración:** 110 min. | **País:** Estados Unidos | **Director:** Joel Coen, Ethan Coen | **Guión:** Joel Coen, Ethan Coen (Novela: Charles Portis) | **Interpretes:** Campbell Scott, Hope Davis, Denis Leary y Robin Tunney | **Música:** Carter Burwell | **Fotografía:** Roger Deakins | **Reparto:** Jeff Bridges, Hailee Steinfeld, Matt Damon, Josh Brolin, Barry Pepper, Paul Rae, Ed Corbin | **Productora:** Paramount Pictures / Skydance Productions / Scott Rudin Productions | **Género:** *Western*. Aventuras.



Ed Corbin (sobre estas líneas) interpreta a un dentista, un papel secundario con breves, pero seductoras, apariciones en la película. Bajo su piel de oso representa la esencia misma del *western*.

II SIMPOSIUM ESPERTISE

10 de septiembre de 2011

De 9:00 a 20:00 h.

Teatro Fernán Gómez.

Plaza de Colón, 4 Madrid

NUEVOS MATERIALES, NUEVAS OPCIONES.
NUEVAS SOLUCIONES EN ODONTOLOGÍA DIGITAL

AGENDA

PLAZAS
LIMITADAS
Coste: 120 €

9:00 / 9:30

Registro y acreditaciones



9:30 / 10:15

Dra. Beatriz Giménez

Conceptos tecnológicos básicos en odontología digital



10:15 / 11:15

Dr. Joerd van der Meer

Una impresión digital del flujo de trabajo digital

11:15 / 11:45

Café



11:45 / 12:30

Dr. Federico Hdez. Alfaro

Indicaciones Lava Cos en prostodoncia y cirugía ortognática



12:30 / 13:15

Dr. Jesús L. Vilagrán

Indicaciones Lava Cos en prostodoncia y cirugía ortognática



13:15 / 14:15

Sr. Ínigo Casares

Estética: Fusión arte y tecnología

14:15 / 15:15

Cóctel



15:15 / 16:15

Dr. Carlos Fdez. Villares

Ventajas de la odontología digital en la consulta diaria



16:15 / 17:15

Sr. Carlos Saavedra

Cuando tradición y tecnología se unen

17:15 / 17:45

Café



17:45 / 18:30

Dr. George Gomes

Restauraciones Adhesivas de Nueva Generación



18:30 / 19:30

Dr. Sidney Kina

Lava System: Excelencia en estética y resistencia

19:30 / 20:00

Ruegos y Preguntas

3M ESPE

Esperitise

Taller Monográfico Intensivo

Prof. Francesca Vailati

Formación Clínica Aparicio
Rehabilitación
Adhesiva de toda
la Boca

Prof. Francesca Vailati

Fechas: 30 Septiembre y 01 Octubre 2011.
Habrá una parte práctica preclínica.
Sede: Clínica Aparicio.

Se mostrará cómo resolver las erosiones y desgastes oclusales con técnicas adhesivas.

Se detallará el nuevo concepto de rehabilitación de toda la boca explicando desde la preparación del diente hasta la adhesión final haciendo hincapié en el desarrollo del ojo clínico para mejorar la forma de la dentición del paciente, el uso del mock up y la fotografía como comunicación en la clínica diaria.

Se realizarán prácticas de laboratorio de la técnica de los tres pasos en la realización de las llaves de silicona: preparación de 4 incisivos para carillas y su provisional, provisionalización y fabricación de un premolar con la técnica tradicional onlay y la otra de carillas/onlay.

Nuestros cursos tienen el objetivo de satisfacer las necesidades específicas de los profesionales de la odontología con interés en la posibilidad de acercarse al dictante hasta conocerlo en su intimidad, tanto personalmente como en su ciencia.

Esto permitirá penetrar profundamente en la técnica y adquirir mayor confianza en las habilidades que desarrollaremos en el programa. La selección de estos cursos está diseñada para llevar las prácticas de los participantes al más alto nivel permitiendo la aplicación inmediata de los conocimientos adquiridos el próximo lunes.

Bienvenido a un nuevo concepto de formación.

Here a picture of Prof. Vailati's favorite hobby.