

EL DENTISTA

del siglo XXI

Nº 29 | MAYO 2012

www.dentistasiglo21.com

ALBA ARAUJO

EL TORTUOSO CAMINO DE UN RECIÉN LICENCIADO

**LOS PRESUPUESTOS
GENERALES 2012
SUPRIMEN LA PARTIDA
DESTINADA AL PLAN DE
SALUD BUCODENTAL**



**SANTI MILLÁN
“SIEMPRE HE TENIDO UNA
BOCA MUY PROBLEMÁTICA
POR FALTA DE FLÚOR”**

EL DENTISTA

del siglo XXI

www.dentistasiglo21.com

Editor
Manuel García Abad

Director
Felipe Aguado Gálvez
faguado@spaeditores.com

Redactora jefe
Lucía Fernández Castillejo
luciafcastillejo@spaeditores.com

Director de Humanidades
Julio González Iglesias

Redacción y colaboradores
Almudena Caballero, Eva del Amo, Raquel Rodríguez, Carmen Ledesma, Juan Antonio Narro, Ricardo de Lorenzo, Felipe Sáez, Cibela

Fotografía
Antonio Martín

Coordinadora editorial
Marta Donoso

Consejo Editorial

Margarita Alfonsel Jaén
Secretaría 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

Josep María Casanellas Bassols
Presidente de la Societat Catalana d'Odontologia i Estomatologia

Juan Antonio Casero Nieto
Presidente de la Junta Provincial de Ciudad Real

Antonio Castaño Seiquer
Presidente de la Fundación Odontología Social

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

José Luis Gutiérrez Pérez
Gerente del Servicio Andaluz de Salud

Beatriz Lahoz Fernández
Presidenta del Colegio de Dentistas de Navarra

Ricardo de Lorenzo y Montero
Presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario

Rafael Martín Granizo
Cirujano maxilofacial. Hospital Clínico San Carlos (Madrid)

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
Odontóloga. Práctica privada. Madrid

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
Odontólogo. 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 SECIIB

Marisol Ucha Domingo
Vicepresidenta del Colegio de Dentistas de Madrid

Rosa M^a Vilariño Rodríguez
Coordinadora de PTD de la UAX El Sabio

SOLICITADO CONTROL
OJD

S.P.A.
SPANISH PUBLISHERS ASSOCIATES S.L.

Maquetación

Carolina Vicent
Carlos Sanz
Mar Aguilar

Publicidad Madrid

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

Publicidad Barcelona

Pilar Uviedo
Numancia, 91-93 (local)
08029 Barcelona
Tel.: 93 419 89 35
puviedo.spa@drugfarma.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

© 2012 Spanish Publishers Associates, SL
Antonio López, 249, 1^o - 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



22 | Alba Araujo

Alba Araujo terminó sus estudios el año pasado en la Universidad Alfonso X El Sabio. Ahora se enfrenta a la ardua tarea de encontrar un trabajo que le permita independizarse y ahorrar un poco para completar su formación. De momento, los ingresos derivados de las dos clínicas en las que trabaja no le dan para tanto, aunque gracias a la ayuda de la familia de su novio, con la que vive, y a sus padres y abuelos, Alba confía en que finalmente alcanzará su objetivo. Sosegada, pero voluntariosa, y con una gran entereza, la joven canaria sabe que su camino, como el de muchos de sus compañeros, va a ser largo y costoso.

En este número...



ENTREVISTA

28 | Santi Millán

Cae bien por su cercanía y la libertad con la que se mueve ante las cámaras. Amante de los deportes y las nuevas tecnologías, Santi Millán habla sin tapujos de lo mal que lo pasan los actores cuando hay temporadas en las que escasea el trabajo, y reconoce que una de las mejores cosas que tiene su profesión es rodearse de gente a la que admiras.

REPORTAJE

44 | Casita Museo de Ratón Pérez

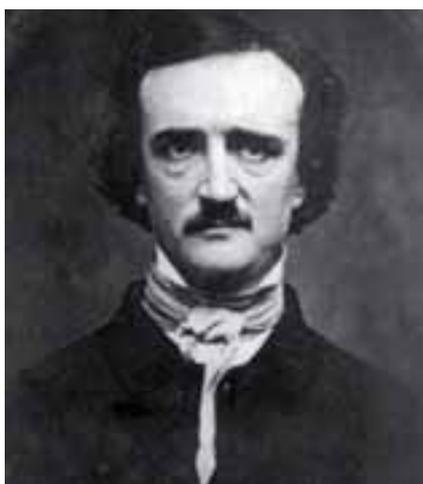
La Casita Museo de Ratón Pérez es un viaje a nuestra más tierna infancia. Situado en el número 8 de la madrileña calle de Arenal, donde el cuento original de Luis Coloma sitúa la vivienda de este simpático personaje, nos propone ahondar en una de nuestras tradiciones más arraigadas. Recientemente ampliado, visitar este museo es una auténtica delicia.



LA ODONTOLOGÍA EN LA LITERATURA

76 | Berenice, de Edgar Allan Poe

Egaeus, el protagonista de este cuento de terror de Edgar Allan Poe publicado en 1835, se obsesiona con los dientes de Berenice, su prima y su amada. El relato se resuelve con un macabro suceso en la tumba de Berenice, quien al parecer fue enterrada viva.





8

ACTUALIDAD

8 | Una asociación de residencias valencianas pone en marcha un servicio de odontología geriátrica móvil

La asociación de residencias del sector solidario de la Comunidad Valenciana, Lares CV, ha puesto en marcha un servicio pionero de odontología geriátrica a domicilio que permitirá que los mayores de los centros asociados puedan beneficiarse de atención bucodental sin tener que salir de la residencia.



10

10 | Las clínicas dentales de Palencia firman el primer convenio colectivo del sector en la provincia

La Asociación Palentina de Clínicas Dentales (Aspecliden) ha sido la impulsora de la firma del primer convenio colectivo que regula todo el sector en la provincia de Palencia. Ángel de Castro, presidente de Aspecliden, ha señalado que "a pesar de los tiempos difíciles que vivimos, el acuerdo es generoso para que todas las partes hayan salido contentas".



12

12 | El gobierno suprime la partida presupuestaria destinada al Plan de Salud Bucodental

El Gobierno reducirá un 6,8 por ciento el presupuesto destinado a Sanidad, según recoge el proyecto de los PGE 2012. Además, este año se eliminan las cuantías destinadas al Plan de Salud Bucodental, que en 2011 ascendieron a 17,12 millones de euros.



34

DENTISTAS POR EL MUNDO

34 | Cristina Sánchez

Llegó al Norte de Irlanda en enero del 2010 y asegura que trabajar en un país extranjero no sólo le está aportando experiencia profesional, sino también personal, ya que le ha hecho descubrir que es capaz de salir adelante en cualquier situación.

LA MIRADA EN EL ESPEJO

38 | Busacca, el sacamuelas que quiso ser el dios de la medicina

Emmanuele Busacca llegó a Barcelona, donde trabajó en el puerto y en el circo; recorrió los pueblos de España sacando muelas, cortando piernas y ofreciendo un "Fluido eléctrico" que curaba todos los males; y terminó instalado en pleno centro de Madrid, en un lujoso "Consultorio Médico Quirúrgico Internacional" equipado con aparatos tan misteriosos como ineficaces.



38



54

EL DENTISTA ANTE LA LEY

50 | El seguro de responsabilidad profesional sanitaria: ¿Qué hacer en caso de siniestro?

Ofelia de Lorenzo y Aparici

GESTIONA TU CONSULTA

53 | Inteligencia emocional: clave del éxito profesional y personal

Felipe Sáez



74

LAS CARAS DE LA EMPRESA

54 | Carlos García

Gerente de Simesp

CINE

74 | *Midnight in Paris*

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

FE DE ERRORES

Germán Zarandieta Romero, que participó el pasado mes de marzo en "Los Desayunos de *El Dentista*", es presidente de la Comisión Deontológica del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región y no de la Comisión Científica, como se decía por error en la página 40 del Nº 27 de *El Dentista*.



Las jornadas se han celebrado en el Palacio de Congresos Hospital de Santiago de Úbeda y han contado con la asistencia de unos 130 congresistas.

II Jornadas de Implantoprótesis de la Sociedad Científica de Odontología Implantológica

SCOI ABORDA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS REHABILITACIONES IMPLANTOPROTÉSICAS

Las ponencias estuvieron a cargo de Ernest Mallat y Javier de Miguel

La Sociedad Científica de Odontología Implantológica (SCOI) ha celebrado en Úbeda, los días 23 y 24 de marzo, sus II Jornadas de Implantoprótesis, que han contado con la asistencia de 130 participantes. Las sesiones científicas fueron impartidas por Ernest Mallat y Javier de Miguel, en el Hospital de Santiago de Úbeda, un magnífico edificio del siglo XVI. Los ponentes

se centraron en el diagnóstico meticuloso y el tratamiento integral de los pacientes que son sometidos a una rehabilitación implantoprotésica, siempre desde una perspectiva eminentemente práctica, apoyada en una actualizada bibliografía.

Ernest Mallat y Javier de Miguel defendieron ante los congresistas -odontólogos, estomatólogos, cirujanos bucales,

cirujanos orales y maxilofaciales, implantólogos, prostodoncistas y protésicos- una odontología de excelencia, objetivo común que persigue la Sociedad Científica de Odontología Implantológica desde que se embarcó en el camino de la formación.

Las II Jornadas SCOI han contado con el apoyo de numerosos *stands* de casas comerciales, ubicadas a la salida del edificio de ponencias, en un bonito pa-

tio, donde pudieron intercambiar opiniones y comentarios con los asistentes.

CLAUSURA

Especialmente emotivo fue el acto de clausura, en el que se dirigieron a los asistentes el presidente de SCOI, Pablo Galindo, y el presidente del Colegio de Dentistas de Jaén, Miguel Ángel López-Andrade. A continuación, un cuarteto de cuerda ofreció



Ernest Mallat fue uno de los ponentes del encuentro científico.



Javier de Miguel durante su intervención.



Las ponencias, eminentemente prácticas, despertaron el interés de los asistentes.



Las casas comerciales han apoyado con su presencia las II Jornadas de Implantoprotésis de SCOI (imagen superior). El último día del encuentro se celebró una cena, a la que asistieron la mayoría de los congresistas (imagen de la derecha).



Un cuarteto de cuerda ofreció un concierto que puso el punto final a la cita.



El encuentro se desarrolló en el Hospital de Santiago de Úbeda y contó con la asistencia de 130 profesionales

un concierto de clausura, que puso el broche de oro al encuentro.

En estos momentos, la Sociedad Científica de Odontología Implantológica está organizando el II Congreso Nacional SCOI, que se celebrará en Santiago de Compostela los días 26 y 27 de octubre de este año, en el que se apostará nuevamente por un evento de máximo nivel nacional e internacional, con la presencia de Frank Schwarz, Hom-Lay Wang, Marius Steigmann, Carlo Tinti, Klaus Gotfredsen, Adriano Piattelli, Óscar González, Gustavo Ávila y Jenny Su, entre otros.



Miembros del comité organizador y ponentes, junto al presidente de SCOI, Pablo Galindo (tercero por la derecha), y al presidente del Colegio de Dentistas de Jaén, Miguel Ángel López-Andrade (tercero por la izquierda).

LA CRISIS ECONÓMICA OBLIGA A SEÚL A RENUNCIAR A LA ORGANIZACIÓN DEL AWDC 2013 DE LA FDI

La Federación Dental Internacional ha anunciado que la ciudad encargada de acoger el Congreso Mundial previsto para esa fecha será Estambul

La Federación Mundial Internacional (FDI) ha comunicado a todos sus asociados que, después de una detenida evaluación de la difícil situación económica en Corea y de los informes enviados por la Korean Dental Association (KDA) y la industria, el Consejo de la FDI ha llegado a la conclusión de que las condiciones actuales no pueden garantizar el éxito del Congreso Dental Anual

Internacional (AWDC, por sus siglas en inglés), cuya celebración en 2013 estaba prevista que tuviera lugar en Seúl.

El Consejo de la FDI ha aceptado la propuesta de la KDA de derogar el contrato firmado en 2010, buscando el interés de las dos partes y sus respectivos miembros, cancelando así el Congreso Dental Anual Internacional de Seúl. Tras esta impor-



Orlando Monteiro da Silva, presidente de la FDI.

tante decisión, la FDI ha anunciado que la ciudad encargada de acoger el AWDC 2013 y el World Parliament será Estambul (Turquía). La Asociación Dental Turca (TDA) ha aceptado organizar el encuentro mundial, que se celebrará entre el 29 de agosto y el 1 de septiembre.

En un comunicado, la FDI ha manifestado que tiene un "tremendo respeto y una gran deu-

da" con la KDA y ha reconocido el extraordinario trabajo y esfuerzo realizado por la Asociación Dental Coreana para encontrar una solución. Asimismo, ha expresado su deseo de que Corea sea sede del congreso tan pronto como sea posible. La FDI ve con buenos ojos la posibilidad de que Seúl pueda organizar el congreso de 2014 o 2015 y les ha animado a trabajar desde ya juntos.



José Luis de la Hoz, presidente de Sedcydo, y Juan Manuel Aragones, director de Área del Departamento de Odontología de la UEM.

El pasado 15 de marzo de 2012 se firmó un convenio marco de colaboración entre la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial (Sedcydo) y la Universidad Europea de Madrid (UEM). Dicho

convenio permitirá establecer los cauces para la realización en común de actividades científicas -formación, asesoramiento e investigación-.

En virtud de ello ambas entidades organizarán acciones

SEDCYDO FIRMA UN CONVENIO CON LA UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID

El documento establece los cauces para la realización en común de actividades científicas

formativas -congresos, cursos, seminarios, etc.-, realizarán estudios y proyectos de investigación, ejercerán labores de asesoramiento mutuo e intercambiarán información y documentación de interés científico sobre disfunción craneomandibular y dolor orofacial. Asimismo, la UEM pone a disposición

de Sedcydo sus instalaciones para la realización de eventos científicos de la Sociedad y difundirá la noticia de dichos eventos entre su profesorado y alumnado, comenzando ya con el Congreso Anual de Sedcydo, que tendrá lugar el 17, 18 y 19 de mayo en Valencia (www.sedcydo.com).



Sobre estas líneas, Richard Norris, antes y después del trasplante de cara realizado en el Centro Médico de la Universidad de Maryland.

Un hombre de 37 años, totalmente desfigurado en 1997, a los 22 años, tras sufrir un accidente con un arma de fuego, ha recibido el trasplante de cara más completo hasta la fecha, según el equipo de cirujanos del Centro Médico de la Universidad de Maryland (Estados Unidos) que realizó la compleja intervención.

La operación, realizada los días 19 y 20 marzo, tuvo una duración de 36 horas y “ha incluido, además de ambas mandíbulas, dientes y

lengua, todos los tejidos blandos de la cara desde el cuero cabelludo hasta el cuello, incluyendo los músculos subyacentes que permiten las expresiones faciales y los nervios sensoriales y motores”, ha explicado el jefe del equipo quirúrgico, Eduardo Rodríguez, quien añadió que el “objetivo es restaurar las funciones y lograr un resultado estético satisfactorio”.

El paciente, Richard Norris, ya había sido sometido a varias cirugías reconstructivas después del accidente, pero los procedi-

ESTADOS UNIDOS REALIZA EL TRASPLANTE FACIAL MÁS EXTENSO HASTA LA FECHA

El paciente, de 37 años, llevaba tres lustros totalmente desfigurado tras sufrir un accidente con arma de fuego y numerosas operaciones

mientos habían reducido en gran medida el uso de su boca. Según las fotos divulgadas, después de estas operaciones la parte inferior de la cara y la nariz habían quedado hundidas y durante 15 años llevó una máscara para ocultar su rostro.

El primer trasplante facial completo se llevó a cabo en España en el hospital Vall d'Hebron en Barcelona en marzo de 2010 y

se dio a conocer al mundo en julio de ese año. Además en nuestro país se han realizado otros dos trasplantes faciales -Hospital La Fe de Valencia, en 2009, y Hospital Virgen del Rocío, en 2010-. La Comisión Nacional de Trasplantes tiene autorizado un cuarto trasplante que, llegado el caso, será practicado por Pedro Cadavas en el Hospital La Fe de Valencia.

UNA ASOCIACIÓN DE RESIDENCIAS DE MAYORES PONE EN MARCHA UN SERVICIO DE ODONTOLOGÍA GERIÁTRICA MÓVIL

La empresa prestataria, formada por profesionales colegiados, cuenta con la autorización pertinente de la Consellería de Sanidad

La asociación de residencias del sector solidario de la Comunidad Valencia, Lares CV, ha puesto en marcha un servicio pionero de odontología geriátrica a domicilio que permitirá que los mayores de los centros asociados puedan beneficiarse de atención bucodental sin tener que salir de la residencia.

Este nuevo servicio es especialmente importante para los resi-

dentes con alta dependencia física, ya que permitirá que quienes no podían acudir al dentista puedan ahora cuidar su boca, lo que implica una importante mejora de calidad en la atención a los ancianos y en su salud.

El servicio de salud bucodental a domicilio presenta beneficios importantes para los mayores, entre ellos, “eliminar el dolor, obtener una adecuada masticación,



Miembros del equipo de Movidentis junto a una de las personas mayores que ya se ha sometido a tratamiento dental.

mejorar la pronunciación, evitar el atragantamiento y mejorar la apariencia y estética facial”, indica la psicóloga del centro San José de Burjassot. Además, supone una tranquilidad para los familiares y para los mayores, que son atendidos en un entorno conocido y sin desplazamientos.

Movidentis, la empresa prestataria del servicio, formada por profesionales colegiados, cuenta con la autorización pertinente de la Consellería de Sanidad para prestar este servicio a domicilio en las residencias con todas las ga-

rantías, así como con el material necesario para ello.

Lares CV es la primera asociación de residencias que promueve de manera generalizada un servicio de estas características para sus centros. “Nuestro objetivo es dar la mejor atención a nuestros mayores. Detectamos que muchos de los ancianos residentes no iban al dentista o no querían que los llevaran, y por ello hemos trabajado hasta conseguir un servicio odontológico móvil de calidad y profesional”, explica el gerente de Lares CV, Sergio Cañellas.

LAS CLÍNICAS DENTALES DE PALENCIA FIRMAN UN CONVENIO COLECTIVO

Impulsado por Aspecliden, afecta a casi trescientos trabajadores palentinos del sector y sesenta clínicas, y tendrá una vigencia de tres años

La Asociación Palentina de Clínicas Dentales (Aspecliden) ha sido la impulsora de la firma del primer convenio colectivo que regula todo el sector en la provincia de Palencia. "Estamos realmente contentos de la firma de este convenio porque era una demanda reiterada de los profesionales del sector en Palencia. Creo que se ha llegado a un acuerdo beneficioso para todos y considero que es un convenio de consenso", ha seña-

lado Ángel de Castro, presidente de Aspecliden, quien ha añadido que "en el apartado económico, y a pesar de los tiempos difíciles que vivimos, creo que el acuerdo es generoso para que todas las partes hayan salido contentas".

La firma de un convenio colectivo ha sido siempre uno de los objetivos fundamentales de esta Asociación desde que se fundó hace doce años. En este sentido, Ángel de Castro ha querido re-



Miembros de la Junta Directiva de Aspecliden.

cordar la figura de Juan José Herranz, "el primer presidente de Aspecliden, que fue el que inició este proyecto y el impulsor del convenio".

EN VIGOR

El convenio se firmó el pasado marzo y ya ha entrado en vigor, con una duración de tres años. El documento tiene carácter retroactivo desde enero de 2012. Este acuerdo afecta a cerca de

sesenta clínicas dentales palentinas y a casi 300 trabajadores y regula las categorías laborales, la jornada laboral, los salarios y, en definitiva, los derechos y obligaciones de los trabajadores de este sector.

Aspecliden se ha convertido, además, en una plataforma interprofesional desde donde se organizan cursos para asociados o se asesora en materia fiscal, laboral o contable.



Participantes de la URJC en la Semana de la Salud Bucodental.

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM) junto con la Universidad Alfonso X El Sabio, la Universidad Complutense de Madrid, la Universidad Europea de Madrid, la Universidad Rey Juan Carlos, la Universidad San Pablo CEU y el apoyo de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, ha celebrado del 9 al 13 de abril la "I Semana de la Salud Bucodental. Semana de la Higiene Oral".

El objetivo principal de esta iniciativa -que ha contado con la colaboración de Colgate y Oral B- ha sido fomentar hábitos de higiene oral dentro de los propios campus universitarios, enseñando a los estudiantes y profesores del resto de facultades la importancia de una buena salud oral, y destacando la relevancia de un correcto cepillado dental y de las visitas regulares al dentista para conseguir bocas más sanas.

LAS UNIVERSIDADES DE MADRID CELEBRAN LA SEMANA DE LA SALUD BUCODENTAL

La iniciativa, impulsada por el COEM y apoyada por la Consejería de Sanidad, pretende fomentar los hábitos de higiene oral dentro de los campus

El COEM puso a disposición de todas las universidades diplomas para colaboradores y participantes, chapas y pegatinas, marcápáginas, pósteres, así como ejemplares del libro *Odontología Preventiva y Social* para las bibliotecas de los centros.

En las distintas universidades se realizaron múltiples actividades entre las que han destacado

charlas informativas a alumnos de los colegios próximos las universidades participantes; información a pacientes en las clínicas universitarias; ciclos de conferencias sobre prevención y promoción de la salud bucodental a cargo de Oral B y Colgate a estudiantes en las universidades, y reparto de material didáctico en los campus universitarios.

LOS PRESUPUESTOS GENERALES 2012 SUPRIMEN LA PARTIDA DESTINADA AL PLAN DE SALUD BUCODENTAL

Las ayudas se integran ahora, sin carácter finalista, dentro de los acuerdos de financiación pactados por cada comunidad autónoma con el Ministerio de Hacienda

El Gobierno destinará en 2012 un total de 3.974,62 millones de euros a la política de sanidad, 288,96 millones de euros menos que el ejercicio anterior, lo que supone una reducción del 6,8 por ciento, según recoge el proyecto de Presupuestos Generales del Estado (PGE). Además, en el presupuesto para este año se eliminan las cuantías destinadas al Plan de Salud Bucodental y al Plan Nacional sobre Sida.

El Gobierno ha justificado la supresión de la partida específica de ayuda a las comunidades en materia de salud bucodental y de lucha contra el sida, alegando que el Estado ya está colaborando con las autonomías asumiendo parte de su déficit y ayudándole a pagar la deuda a proveedores.

El Plan de Salud Bucodental, puesto en marcha por el anterior Gobierno en 2007, destinaba cada año una partida específica a las



Pilar Farjas, secretaria general de Sanidad.

comunidades -17,12 millones en 2011- para poner en marcha o impulsar programas destinados a garantizar la atención bucodental de los niños de 7 a 15 años. Ahora esta partida, según fuentes oficiales del Ministerio, se integra en la partida general que el Estado destine a las comunidades según los acuerdos de financiación pactados entre éstas y el Ministerio de Hacienda.

La secretaria general de Sanidad, Pilar Farjas, ha señalado que está convencida de que los gobiernos autonómicos seguirán apoyando la salud bucodental, si bien ha recordado que las comunidades "tienen autonomía propia para definir su aportación a cada estrategia de salud".

En general, la reducción del presupuesto afectará sobre todo a las políticas de salud y ordenación profesional, la partida que más reduce su presupuesto -un 75 por ciento menos, pasando de 42 millones en 2011 a 10,17 millones en 2012-, seguida de la destinada a políticas de salud pública, sanidad exterior y calidad -un 45 por ciento menos, pasando de 70 millones a 38,42 millones-. En cambio, la propuesta de presupuestos recoge un incremento del 4,5 por ciento para la partida de prestaciones y farmacia -que pasa de los 138,99 millones de 2011 a los 145,24 millones para este año-, la única junto con la de medicina marítima que crece con respecto al presupuesto de 2011.



LA AUDIENCIA PROVINCIAL DE MADRID DICTA LA PRIMERA PENA DE PRISIÓN PARA UN DENTISTA EN ESPAÑA

Por causarle lesiones a una paciente tras realizarle una cirugía oral y cinco endodoncias de "forma innecesaria e imprudente"

La Audiencia Provincial de Madrid ha condenado a un año de prisión y dos de inhabilitación a un dentista por causarle lesiones a una paciente tras realizarle una cirugía oral y cinco endodoncias de "forma innecesaria e imprudente". Se trata,

según Álvaro Sardinero, abogado de la Asociación del Defensor del Paciente que ha representado a la demandante, de "la primera pena de cárcel a un odontólogo en España".

La sentencia de la Audiencia Provincial, que es firme, viene a

ratificar la postura de un juzgado de Madrid, que ya había condenado en 2010 al citado médico a la misma pena de prisión e inhabilitación y a una indemnización de más de 33.500 euros por lesiones y secuelas, pero el odontólogo recurrió.

En la nueva sentencia, la Audiencia Provincial considera probada "la existencia de un diagnóstico equivocado", así como "la innecesariedad de la cirugía periodontal y de las endodoncias realizadas", y su incorrecta y deficiente realización.

LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UEMC ENTRARÁ EN FUNCIONAMIENTO EL PRÓXIMO CURSO

El consejero de Educación de Castilla y León visita las obras del nuevo edificio de la Universidad Europea Miguel de Cervantes

El pasado 27 de marzo el consejero de Educación de la Junta de Castilla y León, Juan José Mateos, visitó las obras de ampliación del campus de la Universidad Europea Miguel de Cervantes (UEMC), cuya entrada en funcionamiento está prevista para el próximo mes de septiembre. Se trata de un edificio de vanguardia, que contará con una superficie cercana a los 5.000 metros cuadrados distribuidos en cuatro plantas.

De ellas, la primera planta estará principalmente destinada a la Clínica Odontológica Universitaria, abierta al público en general,

y en la que trabajarán los profesores y alumnos de los últimos cursos del Grado en Odontología, así como los profesionales que cursen posgrados. El hospital estará equipado con la más moderna tecnología odontológica y contará con laboratorios de prótesis e implantología, servicios de radiología y esterilización, área quirúrgica y varios boxes asistenciales.

Las obras de ampliación suponen duplicar el espacio disponible para la docencia y la investigación. La inversión prevista por la UEMC en la construcción y equipamiento del nuevo edificio, así como en la futura actuación y



Sobre estas líneas, el consejero de Educación de la Junta de Castilla y León, Juan José Mateos (a la derecha), que estuvo acompañado en su visita del rector de la UEMC, Martín J. Fernández Antolín (a la izquierda).

organización del edificio actual, superará los 7 millones de euros.

Durante la visita, la comitiva conoció también el lugar en el que se instalará la nueva biblioteca universitaria que, con una superficie superior a los 600 metros cuadrados en la planta baja, duplicará en tamaño a la actual. Este espacio se convertirá en el corazón del nuevo edificio, y contará con dos amplios lucernarios que permitirán a los usuarios disfrutar de la luz natural.

AULAS POLIVALENTES

Asimismo, la planta baja contará con varias aulas polivalentes, así

como el nuevo plató de televisión, dotado de lo último en tecnología audiovisual, que ocupará una superficie cercana a los 150 metros cuadrados y dos plantas de altura. Las nuevas instalaciones de televisión contarán con nuevos espacios de edición y posproducción, además de una sala de realización de 44 metros cuadrados.

La segunda planta estará destinada a la docencia y a la investigación y el sótano albergará un nuevo espacio dedicado a la actividad física y la salud y un aparcamiento subterráneo. El entorno del edificio contará, a su vez, con amplias zonas verdes.

La Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla ha conseguido implantar de forma exitosa los sistemas de calidad necesarios para obtener la certificación Aenor IQNet ISO 9001:2008 que acredita la prestación de los servicios de implantación de formación universitaria reglada de Grado en Odonto-

logía y la realización de prácticas clínicas en el ámbito odontológico docente.

La acreditación ha sido entregada al rector de la Universidad de Sevilla, Antonio Ramírez de Arellano, por parte del director de Aenor en Andalucía, Antonio Pérez, en un acto celebrado el jueves 12 de abril



Sobre estas líneas, Antonio Pérez, director de Aenor en Andalucía, y Antonio Ramírez de Arellano, rector de la Universidad de Sevilla.

LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE SEVILLA OBTIENE LA CERTIFICACIÓN AENOR

La acreditación fue recogida por el rector de la US, Antonio Ramírez de Arellano

en el propio centro, en el que también estuvieron presentes el decano de la Facultad de Odontología, Pedro Bullón, y el director gerente del Servicio Andaluz de Salud, José Luis Gutiérrez.

Esta distinción se enmarca dentro de la apuesta que la Universidad de Sevilla hace por la calidad. Así, en dicho acto se han puesto en

valor la cultura de la calidad aplicada a las instituciones públicas y universitarias, se han repasado los criterios acreditados por la Facultad de Odontología de Sevilla para lograr este reconocimiento y se han sentado las bases de la mejora continua en la calidad como principal vía de conseguir la excelencia en el entorno de la Facultad.

Ante la posibilidad de que la UCAM pueda impartir el Grado de Odontología

LOS DENTISTAS DE ALICANTE, EN CONTRA DE LA APERTURA DE OTRA FACULTAD EN LA COMUNIDAD VALENCIANA

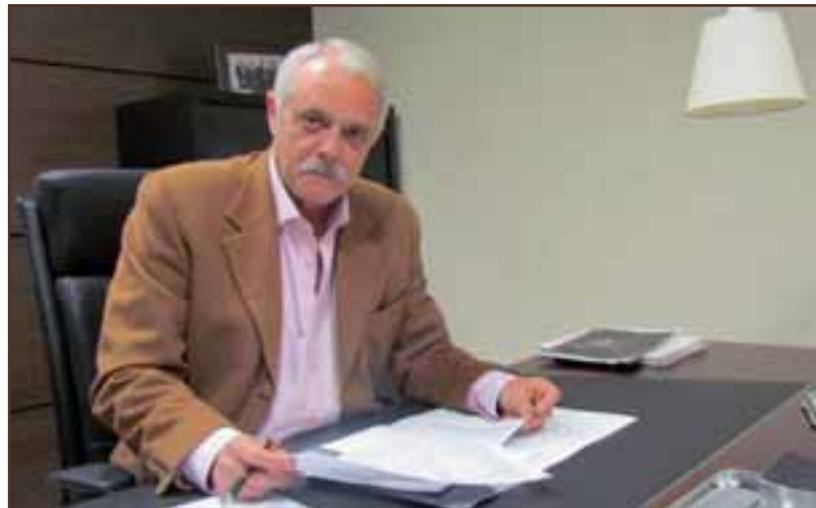
José Luis Rocamora: “Estamos en un momento en el que sería mucho más recomendable que se cerraran centros”

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Alicante (COEA) ha hecho público su “enérgico rechazo” a la posibilidad de que la futura Universidad Católica de Alicante pueda impartir el Grado de Odontología en el campus de Sant Joan y ha recordado que, en la actualidad, casi cuatro de cada diez recién colegiados no disponen de trabajo cuando finalizan sus estudios.

El presidente de la entidad colegial, José Luis Rocamora, ha

manifestado su incredulidad ante la propuesta de ampliar el número de facultades en la Comunidad Valenciana. “Estamos en un momento en el que sería mucho más recomendable que se cerraran facultades y que se limite con números clausus la oferta universitaria”, ha señalado.

Según el COEA, el año pasado se colegiaron 72 profesionales en Alicante y, “a fecha de hoy [11 de abril], sólo 45 han comunicado al Colegio que tienen un



José Luis Rocamora, presidente del Colegio de Dentistas de Alicante.

puesto de trabajo”, lo que significa que el 37,5 por ciento de los nuevos colegiados no tiene empleo. “Un buen número de jóvenes que se formen ahora como dentistas nunca ejercerá su profesión. Es necesario que los ciudadanos sepan que los dentistas ya no tienen trabajo asegurado nada más graduarse”, según Rocamora Valero.

En la Comunidad Valenciana, el número de colegiados ronda en la actualidad los 2.500 profesionales, es decir, un dentista por cada 1.950 habitantes -frente a la media de un odontólogo por cada 3.000 ciudadanos que recomienda la OMS- y existen cuatro universidades que ofrecen el Grado de Odontología. Todas ellas están ubicadas en Valencia, solo una es pública -Universitat de Valencia- y las otras tres son privadas -CEU-Cardenal Herrera, Universidad Católica de Valencia

y la sede valenciana de la Universidad Europea de Madrid-. A su vez, existe una petición de la Universidad Católica para impartir Odontología en Gandía, por lo que la de Sant Joan podría ser la sexta facultad a nivel autonómico.

El pasado curso, entre las cuatro facultades ya en marcha se ofrecieron más de 300 plazas en Odontología, pero sólo 80 fueron para la universidad pública. Ante esta masificación, el presidente del Colegio de Alicante asegura que “es una grave irresponsabilidad plantearse la posibilidad de formar a más dentistas en una nueva universidad privada en Alicante... Antes reclamaríamos la existencia de la facultad en la pública, en la Universidad Miguel Hernández (UMH), donde, desde luego, sería mucho más lógico, si lo que queremos es desconcentrar la oferta”.



El curso contó con la asistencia de alrededor de 30 colegiados.

Una treintena de colegiados cordobeses participaron el pasado 16 de marzo en el curso “Actualización en Cirugía Bucal e Implantología”, cuyos dictantes fueron Daniel Torres Lagares,

Beatriz Pérez Dorao, Marisa Heras Meseguer, Ramón Rodríguez Martos, Patricia Bargiela Pérez, Rocío Velázquez Cayón, Maribel González Martín y Carlos Bonilla Mejías.

EL COLEGIO DE CÓRDOBA OFRECE UN CURSO SOBRE ACTUALIZACIÓN EN CIRUGÍA BUCAL E IMPLANTOLOGÍA

El objetivo principal del curso fue mejorar el conocimiento del manejo práctico de la patología quirúrgica de la cavidad bucal.

El programa se centró en inclusión de tercer molar inferior: características e indicaciones de tratamiento; la cirugía de resaca-

te del canino incluido; sedación consciente en cirugía bucal; uso del láser de cirugía bucal; aplicaciones de la descompresión al tratamiento quístico; cirugía periapical y magnificación; cirugía de inserción de implantes; implantes inmediatos y posextracción.

LOS DENTISTAS DE CASTILLA Y LEÓN EXPONEN ANTE LA ADMINISTRACIÓN LOS PROBLEMAS DE LAS CLÍNICAS DENTALES

Los presidentes colegiales y el director general de Salud Pública se comprometen a colaborar en los trámites para la legalización y funcionamiento de los centros sanitarios

El pasado 15 de marzo los presidentes de los Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de Castilla y León, junto con los letrados de los mismos, se reunieron con el director general de Salud

Pública de la Junta de Castilla y León, Agustín Álvarez Nogal, y con el jefe de servicio de Control y Evaluación de Centros y Actividades Sanitarias. Durante el encuentro se abordaron los problemas es-



José Manuel Cuadrillero, director gerente y asesor jurídico del Colegio de la VIII Región; Fernando Álvarez, asesor jurídico del Colegio de León; Francisco Corzo, jefe de Servicio de Control y Evaluación de Centros y Actividades sanitarias; Jorge Juan Villarrubia, asesor jurídico del Colegio de Salamanca; Alejandro de Blas, presidente del Colegio de Segovia; Agustín Álvarez, director general de Salud Pública de la Junta de Castilla y León; Agustín Moreda, presidente del Colegio de la VIII Región, y José Sevilla, presidente del Colegio de León.

pecíficos que afectan a las clínicas dentales, como el régimen de autorizaciones, requisitos de las clínicas o la figura del responsable sanitario, entre otros.

Por su parte, el director general se mostró receptivo y sensible a las cuestiones planteadas e in-

formó detalladamente sobre los criterios que se han comunicado a las diferentes delegaciones territoriales en materia de autorizaciones de clínicas, así como de las renovaciones de las mismas. Ambas partes mostraron su espíritu de colaboración.



Leandro Fernández ejerce como ortodoncista exclusivo en Málaga.

Leandro Fernández impartió el pasado 23 de marzo en el salón de actos del Colegio de Dentistas de Sevilla, el curso "Ortodoncia: abriendo las puertas del autoligado", que congregó a casi 70 profesionales. El dictante comenzó explicando, de forma muy didáctica, los conceptos de fricción clásica y fricción estática -*binding y notching*-, y los distintos factores que afectan a las mismas y que pueden ser modificados para su control durante los tratamientos de ortodoncia.

Leandro Fernández continuó aclarando la diferencia entre *brac-*

kets autoligables y sistemas de baja fricción -que con frecuencia se confunden- y explicó las ventajas e inconvenientes de unos y otros, así como el uso selectivo de la fricción y distintas circunstancias clínicas en que es necesario que ésta sea elevada. Todo ello fue documentado con una exhaustiva revisión bibliográfica.

Tras la sesión de la mañana, que fue eminentemente teórica, describió el sistema de *brackets* autoligables Smartclip™ y Clarity SL™: sus distintos componentes y sus variantes, su manejo clínico, y la solución a los diversos pro-

blemas que podemos encontrar en clínica.

MECÁNICA DE DESLIZAMIENTO

Para ilustrar la mecánica ortodóncica de deslizamiento expuesta, presentó numerosos casos con los que demostró cómo los sistemas de baja fricción tienen un amplio abanico de indicaciones, y no sólo deben ser utilizados para tratamientos de no extracción -con sobreexpansión y protrusión de las arcadas dentarias-, sino también en los casos de extracciones, sin modificación

del perfil de los pacientes. Finalizó con la exposición de un resumen de dicha mecánica y la secuencia de arcos por él propuesta.

Leandro Fernández ejerce en la actualidad como ortodoncista exclusivo en Málaga, donde, desde 1997, ha trabajado con *brackets* de fricción reducida y desde 2003 exclusivamente con técnicas de baja fricción con *brackets* de autoligado y técnica MBT. Sobre estos temas ha presentado publicaciones, comunicaciones a congresos y cursos en España, Europa y Oriente Medio.

LEANDRO FERNÁNDEZ IMPARTE UN CURSO SOBRE AUTOLIGADO EN ORTODONCIA

Reunió en el Colegio de Dentistas de Sevilla a casi 70 profesionales

EL COLEGIO DE ARAGÓN, PREMIO AL BUEN HACER EN CONSUMO

Por colaborar con los afectados tras el cierre de Dental Line, por sus campañas contra el cáncer oral y por el convenio con el Hospital Miguel Servet para patologías urgentes

El Colegio de Dentistas de Aragón, junto con el Colegio de Farmacéuticos de Zaragoza, ha sido distinguido con el "Premio al Buen Hacer en Consumo" que concede anualmente la Asociación de Consumidores Torre Ramona dentro de los actos conmemorativos del Día Mundial de los Derechos del Consumidor.

La Asociación de Consumidores Torre Ramona ha señalado que el galardón reconoce el "la buena disposición de ambas instituciones para participar en cuantas actuaciones les proponemos por el bien del consumidor y su cooperación en la campaña educativa infantil dirigida a niños de 2º, 3º y 4º de Educación Primaria".



El presidente del Colegio de Dentistas de Aragón, Luis Rasal, recogiendo el premio otorgado por la Asociación de Consumidores Torre Ramona.

En concreto, del Colegio de Dentistas de Aragón, ha destacado "su colaboración con los pacientes afectados de las Clínicas Dental Line, realizando peritajes de forma gratuita, tras el cierre y posterior declaración concursal", las campañas gratuitas de prevención del cáncer oral en Aragón y la firma del convenio con el Hospital Miguel Servet para patologías urgentes.

re y posterior declaración concursal", las campañas gratuitas de prevención del cáncer oral en Aragón y la firma del convenio con el Hospital Miguel Servet para patologías urgentes.



Un momento del curso avanzado de periodoncia y prótesis perteneciente al programa de Formación Continuada del Consejo General.

Durante los días 13 y 14 de abril se ha impartido en la sede del Colegio de Dentistas de Extremadura, en Cáceres, un curso avanzado de periodoncia y prótesis perteneciente al programa de Formación Continuada del Consejo General. Los ponentes han sido Vicente Berbís Agut y Augusto Quinteros Borgarello, quienes han concienciado a los asistentes de la importancia de

trabajar en equipo y de establecer una buena relación entre los diferentes especialistas. "La comunicación entre los profesionales ayuda a acortar los tiempos de tratamiento y lograr mejores resultados para el paciente", han asegurado.

Durante el curso, Berbís y Quinteros han ido alternando su participación para desarrollar, desde la periodoncia y desde la

LOS DENTISTAS EXTREMEÑOS ACTUALIZAN SUS CONOCIMIENTOS DE PERIODONCIA Y PRÓTESIS

Vicente Berbís y Augusto Quinteros dictan un curso avanzado en la sede del Colegio Oficial de Extremadura

prótesis, el proceso de planificación y restauración. Ambos han explicado que estas dos especialidades siempre han de ir de la mano y se han apoyado en un

gran volumen de material audiovisual para mostrar fielmente las diferentes técnicas, situaciones y aspectos que han estudiado con sus pacientes.



ALBA ARAUJO

Odontóloga

“Los recién licenciados sin padres dentistas debemos armarnos de paciencia, perseverancia y afán de superación”

En una profesión tan endogámica como la odontología, cada vez son más los dentistas recién licenciados que, sin padre ni madre estomatólogo, se ven abocados a deambular de clínica en clínica, de franquicia en franquicia, de aseguradora en aseguradora, a la búsqueda de varios empleos que le permitan subsistir o pagarse un curso de posgrado, en el mejor de los casos.

Si bien es verdad es que esta no es una situación que afecte exclusivamente a los “dentistas huérfanos”, que se cuentan ya por legión, son éstos quienes la sufren con mayor crudeza. Este es el caso de Alba Araujo (Tenerife, 1988). La joven odontóloga, que terminó sus estudios el año pasado en la Universidad Alfonso X El Sabio, se enfrenta a ahora a la ardua tarea de encontrar un trabajo que le permita independizarse y ahorrar un poco para completar su formación.

De momento, los ingresos derivados de las dos clínicas en las que trabaja no le dan para tanto, aunque gracias a la ayuda de la familia de su novio, con la que vive, y a sus padres y abuelos, Alba confía en que finalmente alcanzará su objetivo. Sosegada, pero voluntariosa, y con una gran entereza, la joven canaria sabe que su camino, como el de muchos de sus compañeros, va a ser largo y costoso.

Añora el mar de su isla y sueña con instalarse allí de nuevo para hacer lo que más le gusta, estar cerca de su familia y de sus amigos, cerca del sol y la playa, disfrutando del estilo de vida tranquilo y alegre de Tenerife. Allí confía también en resolver su futuro profesional, en el que por lo pronto no tiene cabida una clínica propia —“una decisión sumamente arriesgada”—. Quizá algún día cambie de opinión.

“Mi objetivo es ahorrar el máximo posible para costearme un posgrado”

Pregunta. ¿Cómo es la entrada en el mundo laboral para un recién licenciado que no tiene padres dentistas?

Respuesta. Los odontólogos recién graduados tenemos una inserción cada vez más complicada en el mercado laboral. Además de la crisis económica actual, nuestra profesión se caracteriza cada vez más por el vertiginoso crecimiento de la oferta, ya que el número de graduados en Odontología va en aumento, mientras que la demanda de nuestros servicios no crece de igual manera. Estos hechos conducen a una situación nueva en la historia de nuestra profesión: la existencia de odontólogos en el paro. A esto hay que sumarle la falta de experiencia del odontólogo recién salido de la Universidad, frente a quienes cuentan con un larga trayectoria profesional, lo cual nos hace claramente menos demandables para formar parte de la plantilla de una clínica dental.

Para quienes no tenemos padres odontólogos, la realidad es aun más cruda; el no tener una clínica donde iniciarte ni la orientación desde la experiencia profesional, te obliga a buscarte la vida como sea para hacerte un lugar en el mundo laboral. En nuestro caso, recién licenciados y sin padres dentistas, debemos armarnos de paciencia, perseverancia y afán de superación.

P. Se ha acuñado el término “dentistas huérfanos” para aquellos recién licenciados que no tienen padre o madre dentro de la profesión para abrirles camino. ¿Usted ha experimentado ese sentimiento de orfandad?

R. En determinadas ocasiones sí me he sentido algo desorientada profesionalmente. El hecho de compartir profesión con tus padres o con un familiar cercano facilita mucho las cosas; esto supone una incorporación más fácil al mercado de trabajo y una orientación constante a nivel profesional. Sin embargo, he tenido la suerte de contar con el apoyo de excelentes profesionales. A nivel personal, me siento muy afortunada. Mis padres y mis abuelos me han ayudado en todo lo que han podido, y no existen palabras que puedan expresar mi agradecimiento hacia ellos.

P. ¿Se nota mucho la diferencia entre los hijos de dentista y los que no lo son?

R. Los compañeros que tienen padres odontólogos tienen ventaja frente a quienes no tenemos familiares del gremio. Al terminar la carrera, el puesto de trabajo lo tienen prácticamente asegurado, sobre todo quienes tienen clínica propia. Durante el periodo de estudios, además de poder formarse en la Universidad, tienen la posibilidad de reforzar los conocimientos prácticos y teóricos asistiendo a la consulta dental de los padres. Indudablemente, tener a una persona tan cercana que te ayude constantemente y resuelva dudas profesionales, es un gran apoyo para el odontólogo recién licenciado. Quienes no tenemos padres o familiares dentistas, casi siempre encontramos el apoyo profesional en algún compañero con más experiencia.

P. ¿Cómo es su situación laboral ahora mismo?

R. Actualmente estoy trabajando en dos clínicas dentales pequeñas, en las cuales las especialidades están bien definidas, y cada profesional cubre una especialidad diferente (ortodoncista, endodoncista, periodoncista, cirujano, etc.). Yo en ambas clínicas soy odontóloga general y odontopediatra.

P. ¿Los honorarios son lo suficientemente holgados como para vivir bien o necesitaría otro trabajo?

R. Aunque trabajo en dos clínicas dentales, mis ingresos no llegan a ser suficientes para cubrir gastos mínimos. Me estoy planteando la opción de sacar tiempo para trabajar en una tercera clínica, y así poder aumentar de alguna manera mis honorarios profesionales.

P. Usted es de Tenerife, ¿por qué ha decidido quedarse en Madrid al terminar sus estudios?

R. Porque mi novio y yo hemos decidido vivir juntos en Madrid una temporada para continuar preparándonos académica y profesionalmente. Madrid es una gran ciudad que brinda muchas oportunidades de formación a quienes estamos recién licenciados. Tengo idea de continuar estudiando para avanzar en mi profesión. Para mí lo ideal sería hacer un posgrado y todos los cursos y másteres posibles que puedan complementar y ampliar mis conocimientos prácticos y teóricos. Aunque echo de menos mi tierra, no me importa



Alba Araujo trabaja actualmente en dos clínicas como odontóloga general y odontopediatra.

“Los doctores Leroy, Savignano y Cárcamo son para mí ejemplos a seguir, y por ello les estoy profundamente agradecida. Creo que es fundamental para un joven odontólogo tener referentes profesionales”

Pienso que eso es, en parte, muy enriquecedor, ya que he podido comprobar por experiencia propia que cuando tienes que luchar de manera ardua para alcanzar tus objetivos, saboreas después más intensamente la victoria. Tener metas es fundamental para vivir; nos da motivación para llegar hasta ellas y esto conduce a la superación personal y profesional. Uno de mis actuales objetivos es ahorrar el máximo posible para costearme un posgrado.

P. Y cuando termine su posgrado, ¿piensa volver a Tenerife? ¿Cuáles son sus planes de futuro?

R. Cuando termine el máster, quiero instalarme en Tenerife junto a mi pareja. Tenerife es mi hogar, y me gustaría regresar lo antes posible. Tengo idea de trabajar en la clínica de un excelente profesional que conozco desde hace varios años, el doctor Stephane Leroy.

P. De montar una clínica propia ni hablamos, ¿no?

R. Sinceramente, abrir una clínica dental no está entre mis proyectos. Quizás algún día puede que cambie de opinión, pero de momento no lo veo como una opción para mi futuro. Abrir una clínica dental, hoy día tal y como están las cosas, es una decisión sumamente arriesgada, y no estoy por la labor de correr riesgos innecesarios, ya que estamos ante una inversión que requiere cuantiosas sumas de dinero. Otra importante razón en contra de montar mi clínica es que antepongo mi calidad de vida a los beneficios econó-

micos; el tener clínica propia puede generarte grandes ingresos, pero también conlleva importantes preocupaciones, ya que cargas con el peso de todos los departamentos (médico, administrativo, económico, gestión y organización de la clínica, recursos humanos, etc.).

P. Cursar un posgrado es caro. ¿Espera poder ahorrar un poco este año o le ayudarán sus padres?

R. Cursar un máster no es caro... ¡Es muy, muy, muy caro! La mayoría de los estudios odontológicos de posgrado tienen un precio realmente desorbitado. Es impensable que pueda afrontar costes tan elevados un joven odontólogo recién licenciado con los escasos honorarios que percibimos...

Mi idea es continuar trabajando durante una temporada para poder ahorrar algo. Mis padres y mis abuelos me ayudarán en lo que puedan, pero a quien le toca ahora esforzarse es a mí, y así lo haré.

“Cuando tienes que luchar de manera ardua para alcanzar tus objetivos, saboreas después más intensamente la victoria. Tener metas es fundamental para vivir; nos da motivación para llegar hasta ellas y esto conduce a la superación personal y profesional”



La joven odontóloga está segura de que no tardará mucho tiempo en volver a Tenerife y desarrollar allí su vida personal y profesional.

“Cuando paso mucho tiempo sin ver el mar es como si me faltara algo importante, y cuando vuelvo a verlo me inunda una sensación de alegría imposible de describir con palabras”

P. ¿En Tenerife está la situación tan complicada como en Madrid?

R. La situación en Tenerife aún no llega a ser tan complicada como en Madrid, pero va por el mismo camino, que probablemente le llevará en un futuro no muy lejano a transformarse en un lugar en el cual, al igual que en Madrid, la oferta de odontólogos será mayor que la demanda de nuestros servicios.

P. Ya cuando inició la carrera las cosas no estaban bien... ¿Cuándo empezó a ser consciente de lo difícil que estaba el mercado laboral para un joven odontólogo?

R. Durante los últimos cursos de la carrera ya comenzaba a ser consciente de lo difícil que estaba la entrada en el mercado laboral para los jóvenes odontólogos, al ver como los compañeros recién licenciados tenían muchas dificultades a la hora de encontrar su primer empleo, y quienes lo hallaban se quejaban constantemente de los bajos honorarios a cambio de extensas jornadas laborales. Sin embargo, cuando realmente te das cuenta de la difícil situación laboral es cuando sales en busca de tu primer empleo, ya que te enfrentas a una realidad com-

“Abrir una clínica dental es una decisión sumamente arriesgada que requiere una inversión muy elevada. Otra importante razón en contra de montar mi clínica es que antepongo mi calidad de vida a los beneficios económicos”

plicada para todos, y más aún para quienes acabamos de salir de la Universidad y apenas contamos con experiencia profesional.

P. ¿Se ha planteado alguna vez irse fuera de España?

R. Por el momento no me lo he planteado, ya que me gusta estar junto a las personas que quiero, y no me llama la atención lanzarme a la aventura de vivir en un país desconocido. Si me lo llegase a plantear, solo sería de manera temporal para acumular experiencia profesional y regresar con algo de dinero.

P. En el ámbito profesional, ¿cuáles son sus referentes?

R. El doctor Stephane Leroy, el doctor Carlos Savignano y el doctor Daniel Cárcamo del Río son excelentes profesionales a quienes admiro muchísimo por sus cualidades humanas y profesionales. Ellos me han dedicado parte de su tiempo, transmitiéndome sus conocimientos con paciencia e ilusión, así como orientándome en todo lo que he necesitado. El doctor Leroy, el doctor Savignano y el doctor Cárcamo son para mí ejemplos a seguir, y por ello les estoy profundamente agradecida. Creo que es fundamental para un joven odontólogo tener referentes profesionales, y yo me siento afortunada de conocer excelentes doctores de quienes aprender.

P. Ya en el terreno personal, ¿qué le gusta hacer cuando no trabaja?

R. En mi tiempo libre me gusta leer, ir a la sierra un domingo con mi pareja y disfrutar de la naturaleza, salir con mis amigos, visitar y conocer ciudades antiguas de España -escaparme a Toledo, Granada, Salamanca, Segovia...-. También me encanta viajar, conocer nuevos países y sus culturas. De pequeña practicaba equitación y tocaba el piano y, aunque por falta de tiempo lo he ido dejando, cuando tengo ocasión de tocar el piano o montar a caballo, sigo sintiendo esa misma ilusión que tenía cuando era una niña. Cuando voy a Tenerife, me encanta reunirme con mi familia, con mis amistades de toda la vida, compartir un día de playa bajo el sol, viajar entre las islas...

P. ¿Echa de menos el mar?

R. Lo cierto es que sí, echo mucho, mucho, mucho de menos el mar; forma parte inseparable de mí, ya que cuando paso mucho tiempo sin ver el océano es como si me faltara algo importante, y cuando vuelvo a verlo me inunda una sensación de alegría imposible de describir con palabras... También extraño a mi gente, el estilo de vida canario, tan tranquilo y alegre... Por ello tengo claro que no tardaré mucho tiempo en regresar a mi isla.

TEXTO: E.D.

FOTOS: ANTONIO MARTÍN

“Aunque trabajo en dos clínicas dentales, mis ingresos no llegan a ser suficientes para cubrir gastos mínimos”



SANTI MILLÁN

Actor

**“En la profesión de actor,
estar encasillado te
ayuda a tener trabajo”**

Si decimos Santiago Millán Montes poca gente sabrá a quién nos referimos. Pero si acortamos su nombre a Santi Millán (Barcelona, 1968) enseguida nos vendrá a la cabeza no sólo su imagen, sino cualquiera de los papeles que ha desempeñado tanto en televisión (*Periodistas*, *7 Vidas*, *Lex*), como en cine (*Di que sí*, *Amor Idiota*, *La Habitación de Fermat*), y en el teatro, desde sus comienzos con La Cubana, pasando por éxitos como *5hom-bres.com*.

Santi Millán cae bien por su cercanía y la libertad con la que se mueve ante las cámaras. Ventura Pons le dio la oportunidad de realizar su primer papel dramático protagonista con la película *Amor Idiota*, en 2005, y desde entonces ha vuelto a colaborar con él en diferentes ocasiones, la última en *Any de Gràcia*, una comedia que hemos podido ver recientemente en las salas de cine todo el país.

Amante de los deportes y las nuevas tecnologías, Santi Millán habla sin tapujos de lo mal que lo pasan los actores cuando hay temporadas en las que escasea el trabajo. Con el lema "si no te vienen a buscar, sal tú", en 2010 se estrenó como productor de teatro con la obra *Más Allá del Puente*.

Amigo de sus amigos, Santi Millán afirma que una de las mejores cosas que tiene su profesión es rodearse de gente a la que admiras. Y si le preguntas cuál es su mayor virtud y su peor defecto, contesta que, en ambos casos, es no saber decir que no.



Santi Millán empezó en el teatro con la compañía La Cubana.

“Cuando tienes 18 años hay cosas que no ves y, aunque el inconformismo es importante, tienes un punto de rebeldía innecesario”

Pregunta. La última película que ha protagonizado, *Any de Gràcia*, consigue, sin dejar atrás el tono de comedia, hablar de relaciones humanas y de la soledad. Su personaje es el de un joven que comparte piso con una persona mayor. ¿Lo habría hecho usted a la edad del protagonista?

Respuesta. Soy una persona bastante comprensiva y empática. No me hubiera importado compartir piso con una persona mayor, creo que puede ser muy enriquecedor. Lo que pasa es que cuando tienes 18 años hay cosas que no ves, o las ves de otra manera y, aunque el inconformismo es importante, tienes un punto de rebeldía innecesario.



Santi Millán junto a Ventura Pons, bajo cuya dirección ha trabajado en la película *Any de Gràcia*.

“Hace algún tiempo hacía triatlón, que engloba nadar, correr y bicicleta, pero de las tres disciplinas me quedo con el ciclismo”

P. ¿Qué momento ha sido clave en su juventud?

R. Ha habido varios, pero uno importante fue cuando decidí venir a Madrid, aunque ya tenía suficientes años como para saber qué es lo que quería hacer con mi vida.

P. ¿Qué características debe reunir un proyecto para que Santi Millán decida embarcarse en él?

R. Hay muchos factores que influyen. En primer lugar, es fundamental que despierte tu interés y te llene, que cuente algo que a ti te apetezca transmitir. Y otro elemento también decisivo son tus compañeros de trabajo. Es importante rodearte de gente con la que te sientes a gusto y a la que admiras. En la película *Any de Gràcia* se daban ambas cosas, por lo que considero que he tenido mucha suerte.

P. En la película la música juega un papel esencial. Usted también ha hecho puntuales incursiones en este medio. ¿Hasta qué punto es importante para usted?

R. El papel que juega la música en tu vida es muy importante, pero no sólo para mí, sino para todo el mundo. La música va acorde a tus estados de ánimo y es la banda sonora de tu vida. Es muy emocionante cuando escuchas canciones que te recuerdan momentos vitales y ya pasados.

P. Usted ha protagonizado grandes momentos en la televisión. ¿Hay alguno al que le tenga un especial cariño?

R. Recuerdo con mucho cariño varios programas que he realizado junto a Andreu Buenafuente, y también reportajes que hemos hecho en distintos acontecimientos de carácter internacional, como los Oscar de Hollywood o las Olimpiadas de Sidney. Otro momento muy especial para mí ocurrió cuando, estando en *Antena 3* con Andreu Buenafuente, fuimos a un concierto en Chicago de U2. Yo soy muy fan de Bono, el cantante del grupo, y pude hablar con él antes de que empezara el concierto. Le pedí que cambiara la canción *Vértigo* y que no dijera “un, dos, tres, catorce”, sino “un, dos, tres, quince”. Por supuesto, pensé que no me iba a hacer caso, pero empezó el concierto e hizo lo que yo le había pedido. Son momentos muy divertidos. En cualquier caso, he hecho un montón de cosas extrañas en los platós de televisión, como realizar una lucha de barro o jugar a bolos humanos ante las cámaras. También ha habido veces en las que he tenido que decir un rotundo “no” a lo que me proponían.

P. Recientemente le hemos descubierto como productor de teatro. ¿En qué faceta se siente más cómodo?

R. Donde me siento mejor y más a gusto es encima de un escenario, sin lugar a dudas. Lo que sucede es que muchas veces los actores debemos contar con una actitud más proactiva, especialmente en las temporadas en las que nadie te llama para trabajar. En esos momentos te tienes que buscar la vida, hacer algo al respecto. Mi lema es “si no te vienen a buscar, sal tú”. Y por ello he tenido mis etapas

“Siempre he tenido una boca muy problemática por falta de flúor y eso ha provocado que de pequeño me dieran pánico los dentistas. Lo que pasa es que con los años los miedos se van diluyendo y te das cuenta de lo necesarios que son”

como productor, pero no porque tenga una vocación empresarial, sino por necesidad.

P. Usted se declara un amante de las nuevas tecnologías y, de hecho, es un usuario muy activo de la red social Twitter, cuya utilización ha causado más de un disgusto a personas conocidas, como políticos o cantantes. ¿Tiene cuidado a la hora de proyectar su imagen en las redes sociales?

R. Efectivamente, hay que ir con cuidado. Cuando estábamos viviendo el *boom* de Twitter, muchos personajes públicos no eran conscientes de la repercusión que podían tener sus palabras y escribían comentarios como si se los estuvieran haciendo a un amigo. La mayoría de las veces no eran malintencionados, pero se convertían en noticia, con sus correspondientes consecuencias. Por tanto, hay que cuidar tanto lo que se dice como lo que no se dice y, por supuesto, intentar escribir sin faltas de ortografía. En general me manejo bien con las nuevas tecnologías, especialmente con las más intuitivas, las que no necesitan libro de instrucciones.

P. ¿Se siente encasillado en el cine español?

R. Me defino como “actor encasillado” y no sin cierta ironía aunque, por otra parte, en esta profesión si no estás encasillado no tienes trabajo. En cualquier caso, yo no tengo problema en que me califiquen como “actor cómico”.

P. *Frágiles* es su último proyecto para televisión. ¿Cree que tendrá éxito?

R. Hace poco acabamos con la grabación. Es una historia que enganchará a la gente que vea el primer capítulo. Se trata de una magnífica historia, con mucha fuerza, en la que se habla de emociones y sentimientos. Hemos disfrutado mucho rodándola y espero que eso se transmita.

“Es importante mantener una actitud proactiva en las temporadas en las que nadie te llama para trabajar. Por ello he tenido mis etapas como productor, por necesidad”

“He hecho un montón de cosas extrañas en los platós de televisión, como realizar una lucha de barro o jugar a bolos humanos ante las cámaras. También ha habido veces en las que he tenido que decir un rotundo ‘no’ a lo que me proponían”

P. Conocemos a Santi Millán como actor, pero poco como persona. ¿Cuáles son sus aficiones? ¿Qué le gusta hacer en su tiempo de ocio?

R. Me gusta bastante el deporte. Hace algún tiempo hacía triatlón, que engloba nadar, correr y bicicleta, pero de las tres disciplinas me quedo con el ciclismo. Este año me ha surgido la posibilidad de hacer la Titan Desert, que es un recorrido de seis días por el desierto, con etapas de cien kilómetros cada día, y me he estado preparando para ello, así que allí estaremos, pasando calor. Cuando tenga más tiempo volveré al mundo del triatlón, que me gusta mucho, aunque soy muy malo en las tres disciplinas.

P. Los actores cuidan mucho su imagen. ¿Usted se ha sometido alguna vez a algún tratamiento de estética dental?

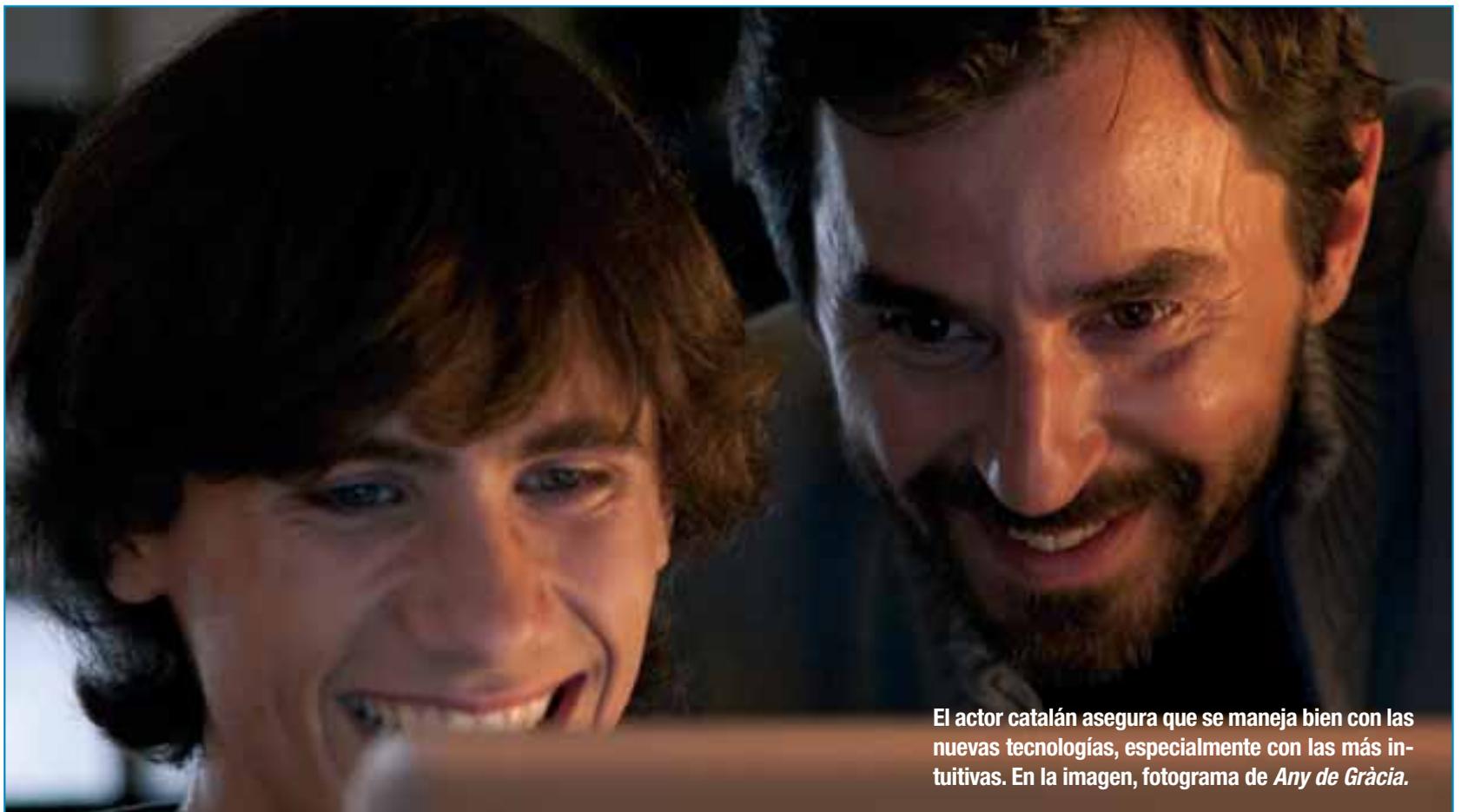
R. No he sentido esta necesidad, pero muchos compañeros míos si lo han hecho con excelentes resultados.

P. ¿Cómo ha sido la relación con el dentista a lo largo de su vida?

R. La verdad es que lo pasé bastante mal de pequeño. Siempre he tenido una boca muy problemática por falta de flúor y eso ha provocado que me dieran pánico los dentistas. Lo que pasa es que con los años los miedos se van diluyendo y te das cuenta de lo necesarios que son. Son buena gente.

TEXTO: EVA DEL AMO

FOTOS: S. M.



El actor catalán asegura que se maneja bien con las nuevas tecnologías, especialmente con las más intuitivas. En la imagen, fotograma de *Any de Gràcia*.

CRISTINA SÁNCHEZ RIVERA

“Trabajar en el extranjero te hace más fuerte e independiente”



Legó al Norte de Irlanda en enero de 2010 y, después de trabajar en Omagh durante un año, en marzo de 2011 se trasladó a otra clínica de la misma empresa cerca de Belfast. Perfectamente integrada en la capital, Cristina Sánchez Rivera (Madrid, 1984) disfruta al máximo de su trabajo y de las posibilidades de ocio que le ofrece la ciudad.

La joven odontóloga madrileña asegura que trabajar en un país extranjero no sólo le está aportando experiencia profesional, sino también personal, ya que le ha hecho descubrir que es capaz de salir adelante en cualquier situación. A pesar de todo, no renuncia a la idea de volver a España, aunque eso será un poco más adelante, cuando la situación de crisis mejore.

P. ¿Por qué decidiste irte a Belfast?

R. La idea de vivir en el extranjero durante un tiempo me atraía mucho. Mi primera opción era un lugar de habla inglesa. Quería conocer otro país, distintas costumbres, gente nueva y, por supuesto, mejorar el inglés y practicar la Odontología. Me ofrecieron un puesto de trabajo en el Norte de Irlanda y no me lo pensé dos veces.

P. ¿Cómo es la vida en Belfast?

R. Es bastante más tranquila que en Madrid. Puedes encontrar de todo y puedes ir andando a la mayoría de los sitios. Entre semana hay mucha gente por la calle hasta las 6 de la tarde. A esa hora suelen

cerrar los comercios y la gente vuelve a casa a cenar o se reúne en los *pubs*. Es curioso pasear por la ciudad a las 7 de la tarde y quizá cruzarte con dos o tres personas. En cambio, los fines de semana la vida nocturna suele estar más animada.

P. ¿Cómo es tu día a día?

R. Normalmente me levanto alrededor de las 7,15 de la mañana y salgo de casa a las 8 horas. La clínica abre a las 8,30, pero el primer paciente se cita a las 8,45. La agenda suele estar bastante llena y es normal ver alrededor de 16-18 pacientes diarios. Hacemos un descanso de una hora, a las 12,30, para comer y volvemos al trabajo de 1,30 a 5,15.

Dos o tres tardes a la semana voy al gimnasio con algunas amigas. El resto de tardes solemos hacer otro tipo de actividades, como ir a ver una película o ir al teatro, quedar a tomar algo, asistir a algún curso, etc. Las cenas son algo más pronto que en España, ya que la comida es a las 12,30. Lo normal es que sobre las 6,30 o 7 la cena esté en la mesa.

P. Y el fin de semana, ¿qué sueles hacer?

R. Los fines de semana me levanto algo más tarde. En la zona en la que vivo hay bastantes españoles y muchas veces hacemos actividades en grupo. Nos vamos a hacer turismo, organizamos fiestas o simplemente nos tomamos un fin de semana de relax.

P. ¿Tienes algún hobby?

R. Me gusta mucho el cine. Ya que la mayoría de películas son de habla inglesa, es el sitio perfecto para ver películas en versión original. También me encanta viajar y Belfast tiene vuelos a la mayoría de las ciudades europeas. He viajado bastante desde que vivo aquí.

P. ¿Qué es lo que más te gusta de Belfast?

R. Es una ciudad pequeña y me gusta que puedes ir andando a todos los sitios. La gente es encantadora y siempre me he sentido integrada. Belfast es una ciudad renovada y con muchas cosas que ofrecer. Tiene muchas zonas verdes en los alrededores, así que puedes compaginar la vida en la ciudad con escapadas al campo.

P. ¿No te ha costado mucho adaptarte?

R. Bueno, al principio el cambio es duro: el idioma, los horarios, la vida sin tu familia y amigos... Pero poco a poco te adaptas, empiezas a conocer gente y a tener una rutina. He tenido suerte porque he

“Sé que necesitaré volver a casa en algún momento. Es un pensamiento que nunca desaparece. Por ahora la situación no es la ideal en nuestro país, pero confío en que en el futuro las cosas mejoren”

conocido a otros dentistas españoles. Esto me ha ayudado bastante a la hora de asentarme en la ciudad.

P. ¿Has tenido algún problema con el idioma?

R. Al principio me costó acostumbrarme al acento. Al igual que en España, hay zonas con diferentes acentos y usan distintas expresiones en cada una de ellas. Al cabo de unos meses entiendes casi todo y hablar constantemente en inglés ya no es un problema. Es curioso cómo a veces aprendes expresiones en otro idioma que te cuesta traducir al castellano.

P. ¿Qué destacarías de la odontología allí?

R. La odontología es uno de los servicios que ofrece la Seguridad Social del Reino Unido. Esto permite que todos los ciudadanos puedan beneficiarse de los tratamientos odontológicos necesarios. Me ha llamado la atención lo implantados y generalizados que están los protocolos de actuación profesional, por ejemplo, la prescripción de fármacos, la esterilización del instrumental etc. El Colegio de Odontólogos exige a los profesionales seguir con su formación. Cada cinco años se debe entregar un informe indicando el número de horas totales que se han destinado a cursos, conferencias, lectura de artículos, etc. Es un requisito indispensable para poder mantener la colegiación. En mi opinión, es un buen sistema para que todos los odontólogos estén al día.

P. ¿Cómo es la práctica profesional?

R. En la clínica en la que trabajo, el 90 por ciento de los tratamientos son de la Seguridad Social y el 10 por ciento privados. También hay clínicas que son totalmente privadas. Los tratamientos públicos incluyen tratamiento de higiene -limpiezas con US y curetajes-, extracciones, obturaciones de amalgama en sectores posteriores y composite en anteriores, endodoncias, coronas metal-porcelana para anteriores y premolares y totalmente metálicas para molares, prótesis completas y parciales de acrílico, puentes metal-porcelana y Marylands, ortodoncia hasta los 18 años y férulas de descarga. Los tratamientos privados serían PPR esqueléticas, coronas totalmente cerámicas, blanqueamientos, implantes, ortodoncia invisible. Las carillas se podrían hacer tanto por la Seguridad Social como privadas.

P. ¿Cuáles son las principales diferencias con España?

R. Casi todos los dentistas trabajan en una sola clínica, mientras que en España cada vez es más común trabajar en varias. El horario es algo mejor porque, aunque entremos a las 8,30, salimos a las 5,15, lo que te deja la tarde libre para otras actividades. En el Reino Unido se utiliza mucho la amalgama para los sectores posteriores. Es el único material que la seguridad social cubre para obturaciones de molares y premolares. Si el paciente quiere obturaciones de composite, se le da la opción de pagarlo aparte. Se realizan bastantes puentes Maryland para el sector anterior. Lo habitual es que las prótesis que ofrece la Seguridad Social sean totalmente de acrílico, las PPR esqueléticas se ofrecen como tratamiento privado. Los tratamientos están controlados. Hay unos límites en los presupuestos. Si el plan de tratamiento de un paciente es muy extenso, hay que enviarlo para que lo revisen y sea aprobado. Si el tratamiento no se aprobara, sería el paciente quien tendría que hacerse cargo del coste.

P. ¿Qué imagen tienen los dentistas extranjeros allí?

R. En el Norte de Irlanda hay bastantes odontólogos extranjeros, no solo españoles. He conocido a dentistas portugueses, alemanes, polacos, rumanos etc. Según mi experiencia, los dentistas extranjeros



Sobre estas líneas, Cristina, con varias amigas, en un partido de rugby. En la imagen inferior, Cristina Sánchez junto a sus compañeros de trabajo.



son bien acogidos por los pacientes y empresas. Los pacientes parecen estar acostumbrados a que muchos de los dentistas no sean del país.

P. ¿Qué echas de menos de España?

R. Parece un tópico, pero el tiempo y la gastronomía se echan de menos. Aquí está nublado el 90 por ciento del tiempo, y muchos días acompañado de lluvia. Hasta que no vives en un país así no te das cuenta de lo importante que es ver el sol. Respecto a la comida, lo que más echo de menos son las frutas, verduras y pescado. La calidad de nuestros productos es muchísimo mejor.

P. ¿Tienes pensado volver pronto?

R. Por supuesto que volveré. Aunque mi experiencia esté siendo positiva, sé que necesitaré volver a casa en algún momento. Es un pensamiento que nunca desaparece. Por ahora la situación no es la ideal en nuestro país, pero confío en que en el futuro las cosas mejoren.

P. ¿Recomendarías la experiencia a tus compañeros de profesión?

R. Sin duda le recomendaría esta experiencia a todo el mundo. A pesar de echar de menos cosas, es importante conocer otras culturas y formas de vivir. No sólo ganas experiencia profesional, sino personal. Descubres que eres capaz de salir adelante en cualquier situación, lo que en mi opinión te hace más fuerte e independiente.

“El Colegio de Odontólogos exige a los profesionales seguir con su formación para mantener la colegiación. Cada cinco años se debe entregar un informe indicando el número de horas totales que se han destinado a cursos, conferencias, lectura de artículos, etc.”

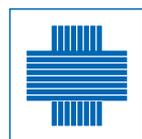
Culminando Objetivos

RED DE HOSPITALES
DENTALES ESPAÑOLES

Clidentia, junto a Profesionales cualificados del máximo prestigio, inició hace dos años un macro proyecto, la creación promoción y puesta en marcha de la Red de Hospitales Dentales en España, un ambicioso proyecto que, en una primera fase, constará de 22 hospitales en las provincias de mayor habitabilidad del territorio nacional.

En la actualidad ya esta en funcionamiento Madrid, en construcción Alicante, y se encuentran en fase de iniciación los proyectos de Valencia, Barcelona y Málaga.

Hospital inaugurado:



**HOSPITAL DENTAL
DE MADRID**
ARTURO SORIA

El primer gran centro dental polivalente en la Comunidad de Madrid. Un Centro Hospitalario que cuenta con las mejores instalaciones y equipamiento.

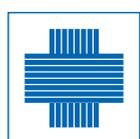


Arturo Soria, 147. 28043 Madrid





Hospital en proceso de construcción:



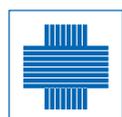
HOSPITAL DENTAL
INTERNACIONAL
DE ALICANTE



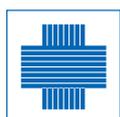
*Avenida de la Constitución, 10
03002 Alicante*



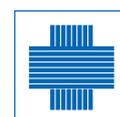
Hospitales en proceso de iniciación:



HOSPITAL DENTAL
DE VALENCIA



HOSPITAL DENTAL
DE BARCELONA



HOSPITAL DENTAL
DE MÁLAGA

*Si desea recibir información
por favor diríjase a CLIDENTIA
en el Teléfono o sede Web:*

917 92 31 15
www.clidentia.es


Clidentia
Clínicas Dentales Integradas

VISÍTENOS EN EL CONGRESO DE LA SEI EN VALENCIA. 24, 25 y 26 DE MAYO



LA MIRADA EN EL ESPEJO



Julio González Iglesias
Profesor de Historia de la Odontología. Universidad Alfonso X El Sabio. Madrid.

Jorge González Pérez
Profesor de la Clínica Odontológica de la Universidad Alfonso X El Sabio. Madrid.

GALERÍA DE EXCÉNTRICOS

Busacca, el sacamuelas que quiso ser el dios de la medicina

Procedente de Italia, Emmanuele Busacca llegó a Barcelona, donde trabajó como descargador en el puerto y como desbravador de caballos en un circo; recorrió los pueblos de España en un llamativo carruaje, acompañado de una charanga, sacando muelas, cortando piernas y ofreciendo un “Fluido eléctrico”, compuesto de alcanfor y manteca, que curaba todos los males; y terminó instalado en pleno centro de Madrid con un lujoso “Consultorio Médico-Quirúrgico Internacional”, equipado con aparatos tan misteriosos como ineficaces, al que venía gente de toda España.

En 1892, la recién nacida revista *La Odontología*, editada en Cádiz por D. Flores-tán Aguilar, recogía la denuncia de D. Manuel Carbajo, cirujano dentista de Utrera (Sevilla) contra el llamado “Consultorio Médico-Quirúrgico” que actuaba en su ciudad.

Según explicaba, el “Consultorio” era una caravana compuesta por un médico, un dentista y una señora (o señorita) dentista y una comadrona, que recorrían en coche las calles de los pueblos, precedidos de una murga uniformada.

“Trabajan al aire libre -decía Carbajo- sin aparatos ni instrumental, no usan enjuagatorios de ningún género para la extracción de los dientes”. El responsable -puntualizaba- era un tal Busacca, charlatán italiano, que recorría España de punta a punta.

¿QUIÉN ERA EL TAL BUSACCA?

Según algunos, no iba más allá de un típi-

co Dulcamara, el charlatán italiano incluido por Donizetti en su ópera *Elixir d'amore*.

Italia había producido muchísimos charlatanes a lo largo de la historia, incluso puede decirse que fue quien los inventó, pues el mismo nombre procede de su idioma, *ciarlatano*, conocidos también como *montaenbanchi* (monta en bancos) y muchísimo antes en latín, *circulatores* o *circonfoneos* porque trabajaban alrededor de las ciudades.

Su nombre completo era Emmanuele Busacca y Somma y el de su mujer, Aurelia Cavazzuti. Hay una curiosa fotografía de ambos actuando sobre un carruaje en Módena (Italia). Se dijo que cuando llegó a España se vio obligado a trabajar en los muelles del puerto de Barcelona y que se exhibió en un circo ecuestre como desbravador de caballos y que luego montó un “Consultorio” en la Ciudad Condal.

Hacia 1890, se dedicó a recorrer España en un carromato amarillo desde el que arengaba a las multitudes, acompañado por una charanga de músicos uniformados que atronaban la atmósfera a base de trompetazos y percusiones de bombos y platillos.

Completaban la *troupe* su mujer Aurelia Cavazzuti y unos cuantos “médicos” de diversas especialidades. Un tal A. Yáñez, en 1894, corresponsal de *El País* en Sevilla, decía que la gente le tenía por un famoso médico procedente de Italia y relata el pleito que mantuvo con el famoso diestro Mazzantini, a propósito de una finca que le había comprado para montar en ella un “Sanatorio Médico-Quirúrgico”.

EL CONSULTORIO MÉDICO-QUIRÚRGICO INTERNACIONAL

Resulta para nosotros un misterio cómo el caballero Emmanuele Busacca y su esposa Aurelia Cavazzuti, simples trotamundos,

de repente, en el mes de mayo de 1893, comenzaron a anunciarse en la prensa nacional como directores y propietarios de un lujoso establecimiento situado en el centro de Madrid titulado "Consultorio Médico-Quirúrgico Internacional".

Sabíamos que habían recorrido media España con su ruidosa caravana, explotando la credulidad de la gente. Pero, ¿semejante negocio les produjo tanto dinero como para montar en plena Puerta del Sol de Madrid un espléndido centro médico-quirúrgico con todos los adelantos de la época y, además, lanzarlo al público a bombo y platillo a través de la prensa?

Lo cierto es que, primeramente en 1892, se hicieron con un llamado Centro Médico Español, domiciliado en Caballero de Gracia, n.º 8 Principal, que había comenzado a anunciarse un año antes, concretamente a principios de junio, en *El Imparcial*. El responsable de dicho centro era M. de Sanz Anglada, que prometía curar la calvicie con sus "Vaporarios trikogénicos y eliminar las enfermedades medulares (parálisis y corea) mediante electroterapia".

Éste fue el establecimiento que D. Manuel Busacca y Dña. Aurelia Cavazzuti adquirieron en 1892 y que, un año después, en 1893, trasladaron a otro lugar más comercial, nada menos que a la Puerta del Sol, corazón de Madrid y de las Españas.

INAUGURACIÓN

El martes 2 de mayo de 1893, por la noche, se inauguró el "Consultorio Médico-Quirúrgico Internacional" por todo lo alto. *La Iberia* decía que contaba con gabinetes de electroterapia, ozonométricos, neumoterápicos y vaporarios y con médicos de fama internacional, el mismo Busacca, de la Facultad de Medicina de



Busacca y su esposa, Aurelia Cavazutti, en Módena (Italia).

Resulta para nosotros un misterio cómo el caballero Emmanuele Busacca y su esposa Aurelia Cavazzuti, simples trotamundos, de repente, en el mes de mayo de 1893, comenzaron a anunciarse en la prensa nacional como directores y propietarios de un lujoso establecimiento situado en el centro de Madrid titulado "Consultorio Médico-Quirúrgico Internacional"

Bolonia (¿cómo había ascendido!), además de los doctores Maurin, de París, Rosso, Pode, Sánchez Vega, Veclard, Salgado y Torres.

A partir de ahí, Busacca desarrolló una gran campaña de propaganda en los mejores periódicos de la época y comenzaron a publicarse relatos agradecidos de pacientes curados, casi milagrosamente, en el "Consultorio".

la. Al parecer, "dos sujetos italianos" pretendieron anestesiarla con inyecciones e hilos, sin éxito. Luego emplearon el cloroformo, cobrándole 50 pesetas con el resultado de dos horas de operación, dos muelas extraídas, otra rota y la encía destrozada. La joven tuvo que ser llevada a casa en un carruaje y pasó varios días de horribles dolores.

Este incidente, naturalmente, fue narrado en *El País* con pelos y señales. Busacca se defendió en el mismo medio y acusó a la joven de ser una señorita excitable, neuropática e histero-epiléptica... ¡Toma del frasco!

Decía que no habían podido hacerse con ella ni con morfina ni con una botella de Jerez que, amablemente, le había ofrecido Dña. Aurelia Cavazzuti. La dichosa criatura se había puesto a vomitar arrojando sustancias a medio masticar -entre ellas, trozos de patatas y legumbres en cantidades tan abundantes que ensuciaron por completo el gabinete, el sillón, los vestidos de los médicos y cuatro toallas...-, y encima se quejaba.



Las cuadrillas de Lagartijo y Mazzantini, por Solana.



Primitivo aparato para producir electricidad.

eficacia, pero que entonces impresionaban a la gente.

APARATOS

La enumeración es impresionante. Véase si no. En 1894 contaba con la "máquina electrostática del Dr. Arthus" para los casos de parálisis, la "Dieléctica" de Corre para los tumores blancos de rodilla, la "triple bobina eléctrico-medica gran modelo Chardin" para las atrofas musculares, el "reflector eléctrico de Trouvé" para el reconocimiento de la garganta, el "pulverizador de Lester" para los cabellos, "aparato hidroeléctrico de Figmeras" para curar el ozena y la fetidez de aliento, "gabinete de inhalaciones de ozono" contra la anemia, "gabinetes vaporarios trikogénicos" contra la caspa y caída del cabello, etc.

En junio de 1896 instalaron los rayos X, entonces llamados "Fotografía Rontgen a través de los cuerpos". Los rayos X habían sido descubiertos en 1895, así que el Consultorio fue un pionero en este campo -en febrero, el profesor Gené los había experimentado en Barcelona y en marzo lo hicieron en Madrid los señores Mendoza y Olavide-. Hasta noviembre no hubo uso público de los mismos, a cargo del Sr. Alonso. Así pues, posiblemente



Cura de la tuberculosis mediante electricidad.



Aparato electroterápico del Hospital de Devonshire.

La pareja Busacca-Cavazzuti eran dos buscavidas que montaron un centro por todo lo alto con aparatos de dudosa eficacia, pero que entonces impresionaban a la gente



Cura del cáncer de pecho con electricidad.



Aparato antiguo de electroterapia.

fuera Busacca el primero que los empleó -con la dificultad de lograr los 40.000 voltios necesarios-.

Alguien los empleó para la publicidad diciendo:



Tratamiento electroterápico.

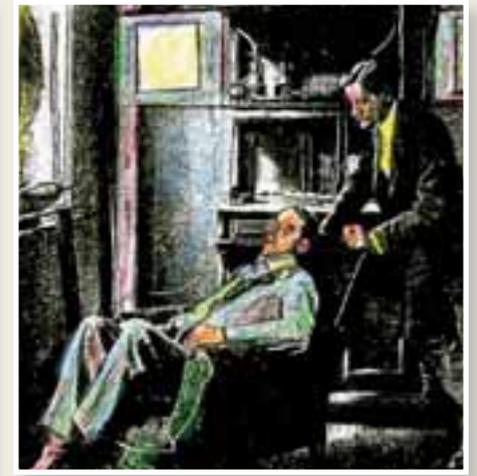
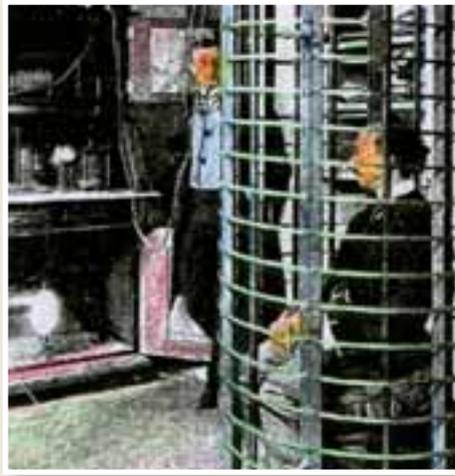
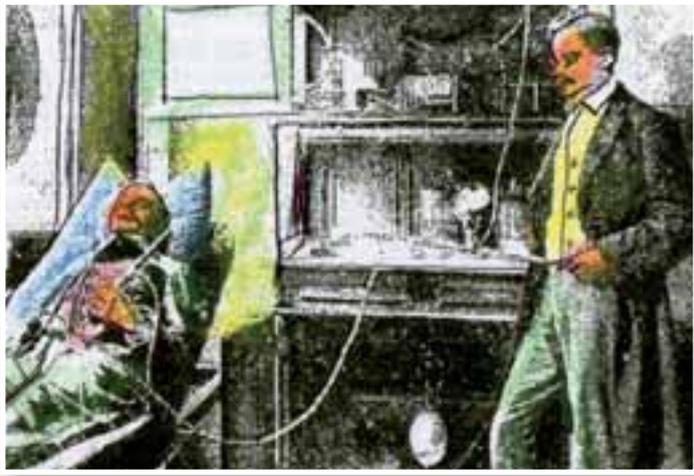
"Las maravillas del siglo son dos, si no cuento mal. La de los Rayos Roentgen y el callícida Imperial".

Pero Busacca no se conformó con traer máquinas extranjeras. En 1897 logró la patente del "Auto-motor-eléctrico" para curar las hernias; en 1900, la de la "Cataforesis del estómago", la del "Necropelo eléctrico" para la depilación definitiva del vello, etc.

BUSACCA DENTISTA

A pesar de sus éxitos con la aparatología electroterápica, lo que de verdad le gustaba a Busacca era la "Odontoiatría", que era como llamaba al Arte Dental.

Se dijo que cuando llegó a España se vio obligado a trabajar en los muelles del puerto de Barcelona y que se exhibió en un circo ecuestre como desbravador de caballos



La pareja Busacca-Cavazzuti presumía de aparatos de dudosa eficacia, pero que entonces impresionaban a la gente. Sobre estas líneas, a la izquierda, instalación electroterápica de Busacca. En el centro, método de cura de la nemosis por electricidad. A la derecha, tratamiento del asma por efluviación.

Busacca llegó a presumir (y era cierto) de ser el dentista de Madrid que más pagaba a Hacienda, es decir, que era el que más ganaba

En esto se proclamaba sublime. Por ejemplo, decía que era el único en Madrid que hacía extracciones dentales sin dolor... ¿Y cómo? Pues con el "Efluviador Busacca" (invención propia). Proclamaba que lo había descubierto después de constantes estudios y experimentos y se basaba -¡cómo no!- en la electricidad.

Era tan eficaz que el paciente experimentaba "una agradable sensación de bienestar cuando le avulsionaban una muela (¡....!). El método sólo tenía un problema y era que quien lo probaba podía tornarse adicto y volvía al "Consultorio" día tras día hasta dejar las mandíbulas "tal quam tábula rasam".

Además de esto, construía dentaduras de aluminio dorado -inevitablemente también inventadas por él- que se ponían sin necesidad de extraer los raigones y resultaban tan perfectas que nadie podía distinguirlas de las naturales.

En 1894 anunciaba su gabinete dental, prometiendo realizar las extracciones sin dolor, usando todos los anestésicos conocidos.

Ofrecía prótesis dentales garantizando la masticación, la pronunciación y la solidez. Los precios eran:

- Dentaduras artificiales: desde 100 pesetas.

- Dientes artificiales: desde 5 pesetas.
- Empastes y amalgamas: desde 5 pesetas.
- Orificaciones: desde 15 pesetas.

No podía faltar el enjuagatorio propio, en este caso el "Elixir Mento-Piretrina", contra el dolor de muelas, la preservación de la dentadura y el reforzamiento de los dientes movidos (a 2 pesetas el frasco). Además, contaba con la "Carolina", excelente cosmético para la limpieza de los dientes y la destrucción del sarro (2 pesetas la caja).

Trabajaba desde las 9 de la mañana hasta las 6 de la tarde (de 9 a 10 y de 13 a 14 dedicaba el tiempo a atender a los pobres). Tenía teléfono: el 783.

Hacia 1896 comenzó a comercializar las dentaduras de aluminio. Hacia 1902 consiguió perfeccionar el "Efluviador Busacca" para extraer los dientes sin dolor (superior al cloroformo, el éter y el protóxido). Durante 1902 trabajó con Jaime Nogués, hijo de D. Bernardo Nogués, el que sacaba los dientes montado a caballo.



Vaporizador.



Aparato de ozonoterapia.



Dentaduras.



Vaporizador metálico.



Aparato de ozonoterapia.

LA MUERTE DE BUSACCA

Aquí tenemos al sacamuelas trashumante convertido en un personaje importante, con un establecimiento lleno de misteriosos aparatos al que venía gente de toda España. Llegó a presumir (y era cierto) de ser el dentista de Madrid que más pagaba a Hacienda, es decir, que era el que más ganaba.

En 1898, un gracioso le gastó la broma de poner en *El Imparcial* una esquela mortuoria de D. Manuel Busacca, "Director del Consultorio Médico, Caballero de Italia y de Isabel La Católica de España". La esquela estaba firmada por "su afligida viuda Dña. Aurelia Cabazutti (*sic*) de Busacca, su hija Dña. Manuela y los médicos adictos del Consultorio...".

El Imparcial desmintió la noticia, no sin cierta sorna, afirmando que alguien había pensado si no era un anuncio un tanto rebuscado. Sin embargo, en 1903 *El Imparcial* no mintió: "A las cuatro y media de la tarde -decía- falleció en esta Corte D. Manuel Busacca Somma, jefe del Consultorio Médico Internacional, centro que por las iniciativas y los trabajos del Sr. Busacca ha adquirido gran popularidad. El finado era muy conocido y estimado en Madrid. Descanse en paz y reciba su viuda y familia el testimonio de nuestro sincero pésame".

Desgraciadamente, tras la muerte de Busacca, el "Consultorio" también dejó de existir. Incluso Dña. Aurelia Cavazzuti, que había obtenido el título de Cirujano Dentista en 1900, se marchó de Madrid y se estableció en Valencia, en la calle Comedias, n.º 22.

Una pareja, sin duda, singular y excéntrica.

VIAJE A LA INFANCIA

Una fantástica visita a la Casita Museo de Ratón Pérez

La Casita Museo de Ratón Pérez es un viaje a nuestra más tierna infancia. Situado en el número 8 de la madrileña calle de Arenal, donde el cuento original de Luis Coloma sitúa la vivienda de este simpático personaje, nos propone ahondar en una de nuestras tradiciones más arraigadas. Recientemente ampliado, visitar este museo es una auténtica delicia... y no solamente para los más pequeños de la casa.



En el salto del siglo XIX al XX, Luis Coloma, jesuita y escritor, recibe el encargo de escribir un cuento para el Rey Alfonso XIII, por entonces tan sólo un niño, a quien su madre, la regente María Cristina, llama cariñosamente Buby. El motivo del cuento es un importante acontecimiento familiar: la caída del primer diente de leche del joven Rey.

Fascinado por el encargo, Coloma mezcla magistralmente realidad y ficción, haciendo protagonistas del cuento a Buby, el propio Rey Alfonso XIII, y al Ratón Pérez, procedente de la tradición popular. Pérez visita a Buby con motivo de la caída de su primer diente y le convierte en ratón. Le presentará a su familia y posteriormente le permitirá ver esa dura realidad a la que es ajeno por vivir en palacio, entre algodones. Un cuento lleno de enseñanzas, que no sólo afianza la leyenda del Ratón Pérez, sino que es un fiel reflejo de la realidad social de la época. El cuento, publicado por primera vez en 1902, tuvo tal éxito que fue traducido y publicado al inglés, bajo el nombre de *Perez, the mouse* (1915) y al japonés, bajo el título de *Koroma Simpu* (1953).

El manuscrito original del cuento de Luis Coloma se conserva en el Palacio Real de Madrid. En él se describe a Pérez como "un ratón muy señor, con sombrero de paja, lentes doradas y cartera de cuero rojo aterciopelado". Tomando esta imagen nace la idea de crear un museo capaz de recoger una de nuestras tradiciones más arraigadas, transmitida de padres a hijos.

LA FAMILIA PÉREZ

En la Casita Museo de Ratón Pérez podemos conocer a Pérez y a su familia, encabezada por la señora Pérez, de nombre Katalina y maestra de escuela. Tienen dos hijas, Elvira y Adelaida, ambas estudiantes de música y canto. Y un hijo, Adolfo, que estudia Diplomacia, y es fanático de los deportes y los bongos.

En el cuento realizado por Coloma se cita que el Ratón Pérez vivía en una enorme caja de galletas Huntley situada en los sótanos de la confitería Prast, justo en el número 8 de la calle Arenal, donde está ubicado el Museo.

"[...] Vivía Ratón Pérez en la calle del Arenal, número 8, en los sótanos de Carlos Prast, frente por frente de una gran fila de quesos de Gruyère, que ofrecían a la familia de Pérez próxima y abastada despensa [...] en un sótano ancho y muy bien embaldosado, donde se respiraba una atmósfera tibia, perfumada de queso

En la imagen, una de las joyas del Museo, la maqueta de la casa de Ratón Pérez en una caja de galletas Huntley.



En cada uno de los rincones del Museo hay mucho por descubrir.



El padre Luis Coloma mezcla magistralmente realidad y ficción, haciendo protagonistas de la historia a Buby, el propio rey Alfonso XIII (en la imagen), y al Ratón Pérez, procedente de la tradición popular.

Desde el pasado 28 de marzo las instalaciones de la Casa Museo han sido ampliadas y ofrecen al visitante diferentes salas llenas de curiosidades, donde grandes y pequeños echan a volar la imaginación desde el momento que atraviesan la puerta de entrada

[...] Doblaron una enorme pila de estos, y encontraronse frente a frente de una gran caja de galletas Huntley. Allí era donde vivía la familia de Ratón Pérez, bajo el pabellón de Carlos Prast...".

La confitería Prast fue en su día una de las más importantes de Madrid, todo un referente para gurmés y para los amantes de los dulces, que llegó a ser proveedora de la Casa Real.

UN RECORRIDO LLENO DE MAGIA

Llegamos al Museo dispuestos a penetrar en un mundo mágico.

Desde el pasado 28 de marzo las instalaciones han sido ampliadas y ofrecen al visitante diferentes salas llenas de curiosidades, donde todos, grandes y pequeños, echan a volar la imaginación desde el momento que atraviesan la puerta de entrada.

Tras un primer contacto audiovisual y físico con el cuento que narra la historia y los orígenes del Ratón Pérez, que el propio Museo se ha encargado de versionar, nos encontramos con un enorme cuadro de la Familia Pérez. En cada una de las salas podremos observar nu-



LUIS COLOMA, ARTÍFICE DE LA LEYENDA

Luis Coloma fue el escritor que realizó el cuento capaz de afianzar la tradición popular del Ratón Pérez. El destinatario de la historia era nada menos que el rey niño Alfonso XIII, al que se le había caído su primer diente.

Coloma nació en Jerez de la Frontera (Cádiz), el 9 de enero de 1851. Alumno de la Escuela Naval, era un hombre instruido y amante de las letras. Estudió Derecho en la Universidad de Sevilla, pero un desafortunado accidente con un arma de fuego hizo que reorientara su vida hacia la religión, convirtiéndose en jesuita. Llegó a ser consejero espiritual de la Corona, al tiempo que escritor y miembro de la Real Academia de la Lengua.

merosos objetos relacionados tanto con el cuento como con la época en la que fue escrito por Luis Coloma, lo que ayuda

a los niños a situarse a principios del siglo XX y les ofrece la posibilidad de bucear en este momento de la historia de una manera divertida y muy entretenida.

Las referencias a la literatura, al arte y a las ciencias son constantes, pero



Los personajes del cuento han sido dibujados siguiendo la descripción que Coloma hizo de Ratón Pérez en su manuscrito original.



Todos los niños quieren conocer el despacho de Ratón Pérez.



En el cuento, Buby llega a conocer a la familia de Ratón Pérez: la señora Pérez, de nombre Katalina y maestra de escuela; sus dos hijas, Elvira y Adelaida, ambas estudiantes de música y canto; y su hijo, Adolfo, que estudia Diplomacia.



Tooth Fairy

Petit Souris

Fattina Bona

VARIOS PERSONAJES, UNA MISMA ILUSIÓN

En España es el Ratón Pérez el encargado de recoger los dientes de leche que se les caen a los niños e intercambiarlos por un regalo. Pero esta misma tradición también se mantiene en otros países, solo que con personajes diferentes.

En los países anglosajones los niños esperan ansiosos al hada Tooth Fairy, mientras que en Francia, el personaje encargado de recoger los dientes se llama Petit Souris. En el interior del museo se puede ver el llamado Árbol de las Tradiciones, que también añade a Ratai-Chi, de China, y a Fatina Dentina, en Italia.

están presentadas de la forma más adecuada para estimular la curiosidad del visitante. Podremos ver desde la carta original que Buby escribe al Ratón Pérez hasta conocer los misterios del Reino Atlante, donde se encuentra la organización que se ocupa de la recogida de los primeros dientes de niños de todo el mundo, para su posterior análisis.

El manuscrito original del cuento del Ratón Pérez se conserva en el Palacio Real de Madrid. En él se describe a Pérez como “un ratón muy señor, con sombrero de paja, lentes doradas y cartera de cuero rojo aterciopelado”



Con la imaginación ya abierta de par en par, podremos contemplar los dientes de leche de personajes ilustres, como Miguel de Cervantes, Beethoven, Newton, Pasteur, Picasso o Einstein, que no fueron convertidos en polvo, como dice la tradición que ocurre con los dientes del resto de los mortales, ya que la factoría del Ratón Pérez reconoció a sus dueños como futuros genios.

BUZÓN PARA CARTAS

Una de las salas más queridas por los niños es el despacho del Ratón Pérez, al que se accede por un pasadizo mágico. Y el lugar que más miradas concentra es una maqueta de la casa de la familia Pérez, que estaba ubicada en la mítica caja de galletas Huntley. En el buzón, los niños pueden escribir sus cartas al mítico ratón. Si nos fijamos bien, observaremos la pequeña

Se pueden contemplar los dientes de leche de Miguel de Cervantes, Beethoven, Newton, Pasteur, Picasso o Einstein, que no fueron convertidos en polvo, como dice la tradición que ocurre con los dientes del resto de los mortales, ya que la factoría del Ratón Pérez reconoció a sus dueños como futuros genios

puerta por la que entra Pérez para recoger las cartas y leerlas atentamente.

Ya finalizando nuestra visita, los niños pueden conocer al equipo de corresponsales de Ratón Pérez y a los Chiquidientes, la pandilla formada por "incisivos, caninos y molares, tres pares".

También pueden ver en pantallas de vídeo o mediante cuadros las escenas preferidas del que, ya a estas alturas, seguro que es su cuento favorito. O contemplar, entre otras mil curiosidades, interesantes colecciones de figuras de payasos, a los que era tan aficionado Buby.

En una vitrina podremos observar curiosos ratoncitos traídos de todas las partes del mundo. En otra comprobaremos cómo son los "pedae" o saquitos de terciopelo donde

se guardan los dientes, aunque descubriremos que en otros países se esconden en preciosas *matriuskas* rusas. También tendremos contacto con Platón, Da Vinci, Dalí, Pérez Galdós o Jacinto Benavente. Nuestra vista no dará abasto con tanto por descubrir en cada una de las salas. Los niños disfrutarán, y los padres aún más, explicándoles qué es lo que están viendo. Ya lo dijo el propio Luis Coloma: "Sembrad en los niños la idea, aunque no la entiendan. Los años se encargarán de descifrarla en su entendimiento y hacerla florecer en su corazón".

TEXTO: EVA DEL AMO

FOTOS: CASA MUSEO DE RATÓN PÉREZ

ILUSTRACIONES: © ROJO SANZ ESTUDIO

Una de las salas más queridas por los niños es el despacho del Ratón, al que se accede por un pasadizo mágico. Y el lugar que más miradas concentra es una maqueta de la casa de la familia Pérez, que estaba ubicada en la mítica caja de galletas Huntley

INFORMACIÓN PRÁCTICA

Museo: Casita Museo de Ratón Pérez

Lugar: Calle Arenal, 8 - 1ª planta. 28013 Madrid

Horario: Lunes, de 17 a 20 horas. De martes a sábado, de 11 a 14 horas y de 17 a 20 horas. Domingos, cerrado

Precio: 2,50 euros por persona. También aceptan visitas de colegios

Teléfono: 91 522 69 68

Aforo: limitado

E-mail: info@casamuseoratonperez.es

Web: www.casamuseoratonperez.es

Medios de transporte: En Metro, paradas de Sol, Ópera o Callao. En autobús dejan muy cerca los siguientes: 3, 5, 15, 20, 52, 53, 150



El seguro de responsabilidad profesional sanitaria: ¿Qué hacer en caso de siniestro?

Una reclamación en materia de responsabilidad profesional puede comenzar directamente por vía judicial, mediante demanda o querrela; por vía administrativa, ante los servicios de admisión de las instituciones sanitarias públicas, en el caso de los dentistas que trabajan en ellas, o centros concertados, ante el hospital privado, ante las oficinas de información al consumidor, o directamente ante la Administración, planteando el procedimiento de responsabilidad patrimonial de las Administraciones Públicas; corporativa, ante las comisiones deontológicas de los colegios oficiales de médicos o de odontólogos, o privadamente, mediante carta o telegrama del paciente o de su abogado.

Estas diversas formas de iniciarse la reclamación no deben llevar a jerarquizar su importancia, considerando unas, las extrajudiciales, menos peligrosas o dañinas que otras, las corporativas o administrativas y, sobre todo, que las judiciales. Por el contrario, todas ellas persiguen el mismo objetivo, y minimizar las posibles consecuencias de los contactos o negociaciones que se establezcan por vía extrajudicial es muy peligroso, ya que los datos que obtenga el paciente o su abogado pueden revestir gran trascendencia en el resultado de la reclamación.

Por otro lado, la ley reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa ha determinado que todas las reclamaciones que provengan de la asistencia sanitaria prestada en el sector público tendrán que ventilarse ante la jurisdicción contencioso-administrativa, después de seguir un procedimiento administrativo en el que el perjudicado reclamará, en principio, sólo a la Administración, se base o no en la actuación negligente de algún profesional sanitario. Como quiera que si la Administración se ve obligada a indemnizar al perjudicado podrá iniciar a su vez un procedimiento administrativo para reclamar al profesional lo que haya pagado, que puede desembocar en otro recurso contencioso-administrativo, si aprecia culpa o negligencia grave por parte, en nuestro caso, del dentista. Se hace preciso poner también un cuidado especial en las declaraciones o informes que de estos expedientes se deriven, sin bajar la guardia por el hecho de que la reclamación se dirija primordialmente contra la Administración y no contra el profesional.

Naturalmente que el mismo cuidado habrá que poner cuando el dentista reciba un aviso para declarar ante un juzgado civil o penal, y en este caso tanto como testigo

“La dirección jurídica del procedimiento por la compañía aseguradora no es incompatible con la asignación de la defensa de los dentistas a abogados especializados, sometidos éstos en todo caso a la revisión y control por la aseguradora que es quien, en último término, va a asumir sus honorarios”

Ofelia de Lorenzo y Aparici*



como directamente en calidad de imputado, pues a lo largo de las diligencias la calificación puede variar, y quien inicialmente fue considerado sólo como testigo, puede pasar a ser imputado.

Por ello, ante cualquiera de estas posibilidades, es esencial el contacto temprano con el abogado, tanto para establecer simples contactos extrajudiciales, como para preparar comparecencias o escritos ante organismos colegiales o administrativos. Y, naturalmente, cursar el aviso de siniestro a la compañía aseguradora tanto personalmente como a través de su abogado de confianza.

AVISO DE SINIESTRO A LA COMPAÑÍA

Las condiciones de la póliza incluyen instrucciones concretas sobre la forma de actuar en caso de siniestro y, especialmente, el deber del asegurado de comunicar el siniestro e informar sobre sus circunstancias y consecuencias.

El artículo 74 de la Ley del Contrato del Seguro establece que el asegurado debe

prestar la colaboración necesaria en orden a la dirección jurídica asumida por el asegurador. Deber de colaboración que tiene por finalidad facilitar la actividad de la compañía y que se funda en que, mediante el mecanismo del seguro de responsabilidad civil, la compañía aseguradora viene a sustituir al asegurado en sus relaciones con el perjudicado, lo que implica poder organizar de la mejor manera posible la defensa, valorando la posibilidad de que la reclamación sea efectivamente fundada y la medida de la deuda de resarcimiento.

El artículo 16 de la Ley del Contrato de Seguro establece que el tomador del seguro o el asegurado o el beneficiario deberán comunicar al asegurador el acaecimiento del siniestro dentro del plazo máximo de 7 días de haberlo conocido, salvo que la póliza haya fijado otro plazo distinto. En caso de incumplimiento de esta obligación, el asegurador podrá reclamar los daños y perjuicios causados por la falta de declaración, efecto que no se producirá si se prueba que el asegurador ha tenido conocimiento del siniestro por otro medio.

Añade la ley que el tomador del seguro o el asegurado deberán además dar al asegurador toda clase de informaciones sobre las circunstancias y consecuencias del siniestro, pudiéndose perder el derecho a la indemnización en el caso de que en la falta de información hayan concurrido dolo o culpa grave.

Debe destacarse que los deberes de comunicación e información, como derivados genéricamente del principio general de la buena fe, pueden exigir la conducta activa del asegurado no sólo para proporcionar la información que posea, sino para procurarse la mayor información posible y transmitirla, a su vez, al asegurador, especialmente facilitándole los medios de prueba en los que haya de basarse la defensa del asegurado en el procedimiento de reclamación de la responsabilidad civil.

LA DEFENSA JURÍDICA

El artículo 74 de la Ley del Contrato de Seguro establece que, salvo pacto contrario, el asegurador asumirá la dirección jurídica frente a la reclamación del perjudicado y serán de su cuenta los gastos de defensa que se ocasionen, debiendo el asegurado prestar la colaboración necesaria en orden a la dirección jurídica asumida por el asegurador.

La defensa jurídica constituye tanto una obligación como un derecho por parte de la compañía aseguradora, salvo pacto en

contrario, y lo es tanto en el caso de reclamaciones fundadas como infundadas y tanto si la cantidad reclamada por el tercero excede o no llega a la suma asegurada.

En principio, la actividad de defensa que asume la compañía aseguradora es total e incluye la designación de abogados y procuradores, salvo en los casos de procedimiento penal, en los que la cuestión fundamental del litigio no es sólo la cuantía de la responsabilidad, sino la imposición de una pena, es decir, se trata ante todo de responsabilidad personal más que de pura suma asegurada, prevaleciendo el derecho a la defensa individual sobre los intereses del seguro.

La cuestión fundamental que se plantea en torno a la asunción por la compañía aseguradora de la defensa jurídica del asegurado es la existencia de un posible conflicto entre ambos a la hora de enfocarlo durante la tramitación del procedimiento. El párrafo segundo del artículo 74 de la Ley del Contrato del Seguro dispone cuando quien reclame esté también asegurado con el mismo asegurado o exista algún otro conflicto de intereses, que la compañía debe comunicar inmediatamente al asegurado la existencia de estas circunstancias sin perjuicio de realizar aquellas diligencias que por su carácter urgente sean necesarias para la defensa, en cuyo caso el asegurado podrá optar entre el mantenimiento de la dirección jurídica por el asegurador o confiar su propia defensa a otra persona y, en este caso, el asegurador quedará obligado a abonar los gastos de tal dirección jurídica hasta el límite pactado en la póliza.

El elemento fundamental para eliminar o, cuando menos, mitigar el estrés ocasionado por la reclamación judicial, y que contribuye de forma decisiva a reforzar la seguridad y tranquilidad del médico, es el abogado que asume su defensa en juicio. Pero, de acuerdo con el artículo 74 citado de la Ley de Contrato de Seguro, salvo pacto en contrario -pacto que ya empieza a contemplarse en la práctica por las pólizas de responsabilidad profesional de las compañías realmente especializadas-, la dirección jurídica del procedimiento contra el profesional asegurado es asumida directamente por la aseguradora, siendo esta última la que designa el letrado que va a asumir la defensa del médico, pues, en caso contrario, el asegurado corre personalmente con los gastos de defensa.

Hay que precisar que la afirmación anterior es válida frente a reclamaciones civiles, nunca frente a las penales, pues, según se ha declarado ya en varias ocasiones por nuestros tribunales, el inalienable derecho de defensa consagrado en el artículo 24 de la Constitución, que exige que la per-

sona frente a la que se ejercita una acción de responsabilidad penal pueda designar libremente un abogado de su confianza.

Aunque la redacción del precepto parece pensada únicamente para el caso de que sea la compañía aseguradora la que de alguna forma desconfíe de la posición del asegurado, la concepción del conflicto de intereses parece lo suficientemente amplia como para que sea también el asegurado el que plantee el conflicto de intereses con base en cualquier circunstancia, por ejemplo, por el desacuerdo en el reconocimiento de responsabilidad, o en la interposición de recursos, o incluso por cuestiones de confianza en los profesionales que asuman su representación y defensa.

Centrándonos, pues, en los litigios civiles, la excepción a la regla general y, por ende, la libre designación de letrado por el dentista a costa de la compañía de seguros, salvo, como hemos dicho, pacto en contrario, se prevé únicamente en el caso de conflicto de intereses entre asegurador y asegurado; expresión ésta que debe entenderse en un sentido amplio para abarcar todos aquellos supuestos en los que el interés del asegurado no coincide con el del asegurador, desacuerdo que puede plantearse en el reconocimiento de responsabilidad, en la interposición de recursos o, incluso, en la desconfianza hacia el letrado designado por la aseguradora (siempre que tenga su base en una causa objetiva y no en una simple percepción del asegurado).

En definitiva, la dirección jurídica del procedimiento por la compañía aseguradora no es incompatible con la asignación de la defensa de los dentistas a abogados especializados -sometidos en todo caso a la revisión y control por la aseguradora que, en último término, va a asumir sus honorarios-, de modo que las particularidades de muy diversa índole que confluyen en la responsabilidad sanitaria y en su aseguramiento sean contempladas y atendidas por las compañías de seguros a la hora de establecer la garantía de defensa jurídica. Razón por la que deben exigirse siempre abogados especializados en derecho sanitario y de su entera confianza.

Distinto de la obligación de asumir la dirección jurídica del asegurado es el seguro de defensa jurídica, por el que el asegurador se obliga a hacerse cargo de los gastos en que pueda incurrir el asegurado como consecuencia de su intervención en un procedimiento administrativo, judicial

o arbitral, y a prestarle los servicios de asistencia jurídica, judicial y extrajudicial derivados de la cobertura del seguro.

El seguro de defensa jurídica da derecho al asegurado a elegir libremente procurador y abogado que le representen y defiendan, a diferencia de lo que sucede en la defensa jurídica derivada del seguro de responsabilidad civil.

Sin embargo, el seguro de defensa jurídica deberá ser objeto de un contrato independiente, aún cuando la ley admite que se incluya en un capítulo aparte dentro de la póliza del seguro de responsabilidad civil, en cuyo caso habrán de especificarse el contenido de la defensa jurídica garantizada y la prima que le corresponde.

CONTENIDO DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

El contenido de una póliza de responsabilidad civil profesional suele incluir otras garantías adicionales basadas en la idea de ampliar al máximo las coberturas y, con ella, el servicio al asegurado. Pero evidentemente resulta llamativo que no se conozcan las diferentes garantías que puede ofrecer un seguro de este tipo.

Veamos las distintas garantías que las entidades suelen incluir en las pólizas de responsabilidad civil profesional, haciendo mención tanto a las coberturas como a las exclusiones más frecuentes.

a) Responsabilidad Civil Profesional

Mediante esta cobertura se garantiza la responsabilidad profesional en que puede incurrir el dentista, el personal de enfermería y demás auxiliares por los daños causados tanto a pacientes como a terceros derivados de errores u omisiones cometidos en el desarrollo de su profesión.

En el cuadro se pueden ver las coberturas y exclusiones más frecuentes. No obstante, conviene recordar que en este tipo de garantías lo que no esté excluido expresamente, está incluido, aunque no figure en la relación de riesgos cubiertos.

b) Responsabilidad Civil General y de Explotación

En muchas ocasiones, con motivo del desarrollo de la actividad del profesional sanitario, puede suceder que se generen determinadas responsabilidades de tipo extracontractual, ajenas al acto médico mismo, pero relacionado directamente con él. Por ejemplo, durante la realización de un tratamiento odontológico, puede ocurrir que estropeemos la ropa del paciente. O bien, en la sala de espera de la clínica, un paciente

“Minimizar las posibles consecuencias de los contactos o negociaciones que se establezcan por vía extrajudicial es muy peligroso, ya que los datos que obtenga el paciente o su abogado pueden revestir gran trascendencia en el resultado de la reclamación”

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

COBERTURAS	EXCLUSIONES
Errores u omisiones de diagnóstico	Actuaciones dolosas, intencionadas
Errores u omisiones en la información a pacientes, familiares o autoridades en su caso sobre las consecuencias de un tratamiento o enfermedad (ausencia de consentimiento informado)	Actuaciones contrarias a la deontología profesional, transgrediendo las normas legales, éticas o profesionales exigibles en la práctica asistencial desarrollada por el profesional sanitario
Errores u omisiones de tratamiento, consultas, visitas o informes	Ensayos clínicos o experimentos no autorizados
Intervenciones quirúrgicas	
Asistencias en urgencias	
Actuaciones como peritos	
Actuaciones docentes, congresos o seminarios	

RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL Y DE EXPLOTACIÓN

COBERTURAS	EXCLUSIONES
Propiedad, arrendamiento o usufructo de inmuebles destinados a consulta	Actuaciones dolosas, intencionadas
Errores en la organización del centro de trabajo (consulta)	Multas, penalizaciones o sanciones
Arrendamiento de quirófanos, camas, habitaciones y demás instalaciones de un hospital, clínica o centro asistencial	Responsabilidades que sean objeto de pólizas de seguro obligatorio (Rayos X, vehículos)
Responsabilidad derivada del personal a su servicio (médicos, personal de enfermería, auxiliares, no facultativos con contratación laboral)	Actuaciones contrarias a la deontología profesional, transgrediendo las normas legales, éticas o profesionales exigibles en la práctica asistencial desarrollada por el profesional sanitario

RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL

COBERTURAS	EXCLUSIONES
Lesiones que sufran los trabajadores a consecuencia de accidentes laborales	La responsabilidad civil derivada de actos que produzcan daños materiales
	Multas, penalizaciones o sanciones
	Enfermedades profesionales no consideradas accidente laboral

se cae al romperse la silla donde estaba sentado, o tropieza con una alfombra. Estos son supuestos de responsabilidad cuasi objetiva del profesional sanitario, que se encuadran en la cobertura de responsabilidad civil general.

Por otro lado, con motivo de la propiedad o arrendamiento de inmuebles destinados a consulta privada, o por el arrendamiento de consultas en una clínica odontológica, pueden plantearse otros supuestos de responsabilidad. Así, es posible que a un odontólogo se le rompa una tubería de un saneamiento de su consulta y provoque humedades en el piso de abajo.

Incluso, si el profesional tiene personal contratado, debe responder también por los errores u omisiones cometidos por los empleados a su servicio. Del mismo modo, si se tratara de un hospital privado, podría suscribirse una póliza que cubra tanto la responsabilidad directa de los profesionales empleados en el mismo, como la directa, solidaria o subsidiaria del centro por las actuaciones de sus trabajadores. Pues bien, todos estos supuestos entran dentro de la responsabilidad civil de explotación, según la cual quedarían amparados todos los actos u omisiones que generen responsabilidad civil para con un tercero con mo-

tivo de la explotación de la profesión del asegurado, ya sea un profesional independiente o un centro de actividad sanitaria.

c) Responsabilidad Civil Patronal

En aquellos casos en que el profesional sanitario tiene otros profesionales contratados laboralmente, puede resultar responsable de las lesiones que éstos sufran con motivo del desempeño de su trabajo. Se trata de una responsabilidad distinta de las prestaciones sociales por accidentes, basada en la culpabilidad objetiva de los daños que sufran los trabajadores. Así, si una enfermera, manipulando un aparato de diagnóstico, sufre un corte grave en una mano, el odontólogo es responsable civil de la lesión sufrida en su condición de empleador. Pues bien, esta responsabilidad puede cubrirse también por la póliza de responsabilidad civil profesional mediante la cobertura denominada responsabilidad civil patronal, según la cual quedará cubierta la responsabilidad del empleador derivada de las lesiones que sufran los trabajadores empleados con motivo del desarrollo de su actividad laboral.

La Ley 20/2007, de 11 de julio, del Estatuto del Trabajo Autónomo, y la Ley 2/2007, de 15 de marzo, de Sociedades Profesionales, son normas que están llamadas a tener gran influencia en la forma jurídica futura de prestación de sus servicios profesionales por parte del personal sanitario.

d) Inhabilitación Profesional

En muchas ocasiones, las reclamaciones contra los profesionales de la sanidad se plantean ante la jurisdicción penal o administrativa. En aquellos casos en que los profesionales de la sanidad resulten condenados por sentencia firme es posible que la condena les prohíba el ejercicio durante un cierto tiempo, o incluso definitivamente. Este tipo de sanciones, que también pueden tener carácter administrativo, se conocen como inhabilitación profesional.

Las entidades aseguradoras ofertan una cobertura para estos casos consistente en el abono al profesional de una determinada cantidad de dinero al mes, durante el tiempo que dure la inhabilitación, dado que al no poder ejercer su profesión, no percibirá ingresos.

Generalmente, la cobertura suele estar limitada en cuanto a su cuantía máxima se refiere y en cuanto a su extensión en el tiempo. Así, la cobertura garantizaría el pago de la cantidad de mil doscientos euros al mes durante un plazo máximo de 24 meses, por citar un ejemplo bastante frecuente.

* Abogado del Bufete "De Lorenzo Abogados"
odlorenzo@delorenzoabogados.es
www.delorenzoabogados.es

Inteligencia emocional: clave del éxito profesional y personal

El concepto de inteligencia emocional fue propuesto por los psicólogos Peter Salovey y John Mayer, de la Universidad de Yale, en 1990, englobando una serie de habilidades que determinadas personas dentro de una organización poseían, fuera del campo técnico de su profesión, tales como ser capaces de percibir el estado de ánimo de los demás, capacidad de autocontrol sobre sus propias emociones, ser capaces de ver y analizar las cosas desde diferentes perspectivas y no solo desde la propia, etc. Curiosamente estas habilidades se encontraban en personas con trayectorias de éxito, con independencia de su rango.

Hasta la fecha mucho se ha trabajado desde el punto de vista académico en la mejor forma de adquirir conocimientos técnicos, pero son pocas las escuelas que han integrado un programa de formación emocional. Se daba por supuesto que el individuo es como es, y desarrolla su personalidad de forma más o menos anárquica en función de sus experiencias. Si acaso, ciertos "valores", encajados desde la formación cívica o más ampliamente desde la religiosa, bastaban para dar por hecho una correcta formación emocional.

Mucho ha llovido desde aquel 1990 y hoy día hay cientos de estudios que corroboran aquellas primeras observaciones. Quizá un estudio que por su simpleza a mí me parece muy definitorio es el que hace veinte años se realizó con unos niños a los que se les dejaba a solas en una habitación durante unos minutos con un caramelo. Se les decía que si no se lo comían, cuando el cuidador regresase les daría más. Aquellos niños que mostraron el autocontrol emocional suficiente para esperar la recompensa futura son hoy personas de un mayor éxito en lo profesional y personal que los que no lograron vencer su ansiedad.

Todos conocemos a personas que de forma más o menos temprana ya muestran facilidad para su desempeño. Es ese niño que organiza los dos equipos de fútbol, consigue la pelo-

Existe un clima emocional en tu consulta cuya comprensión y manejo, ya seamos los líderes o no, está mucho más relacionada con los buenos resultados que lo meramente técnico

Felipe Sáez*



ta gracias a incorporar al niño que la posee, dejándole jugar como portero, y motiva a sus compañeros cuando van perdiendo. O esa niña que prepara y dirige la reunión del té con las amigas o que se da cuenta de que su papá está triste y se sienta en su regazo para confortarlo.

ENTRENAMIENTO

Y la buena noticia es que hoy sabemos que estas habilidades se pueden identificar y adquirir con el compromiso, esfuerzo y entrenamiento suficiente. ¿Cómo? Pues muy sencillo de describir y, como todo aprendizaje, no tan corto y fácil como quisiéramos hacerlo.

Lo primero que debemos comprender es que uno no mejora sus capacidades y aptitu-

des emocionales de la misma manera que adquiere el conocimiento técnico. Normalmente no se trata de algo que no sabía y ahora sé, y por tanto desarrollo desde cero, sino de algo que no hacía correctamente, o para lo que no tengo predisposición por mi particular forma de ser, desarrollada durante treinta años, y ahora debo corregir, luchar conmigo mismo, hasta que asiente el nuevo proceso cerebral y borre el anterior. Ese esfuerzo se puede prolongar, sobre todo al principio, durante meses o años. Por otro lado, la vida diaria nos proporciona infinidad de situaciones que podemos transformar en oportunidades de mejora.

Pongamos un ejemplo muy habitual: detecto que no tengo una capacidad de escucha adecuada hacia los demás. Soy la típica persona que cuando otro se dirige a mí, sin darle tiempo a acabar su exposición, comienzo a darle mi opinión -porque yo ya lo sé todo al respecto y obviamente no necesito más información, porque las cosas en el mundo siempre acontecen igual; tampoco me interesa cómo se siente la otra persona al respecto, porque el único sentimiento válido y correcto es el mio...-, y quizá eso tenga que ver con problemas de liderazgo en mi empresa o de relación con mi pareja o hijos. Lo primero que debo hacer es preguntarme si estoy lo suficientemente motivado para emprender el camino que supone corregir y trabajar esta habilidad y si sé los beneficios que me puede aportar. A partir de ese momento debemos fijarnos en la cantidad de oportunidades de práctica al día que nos van a surgir.

Luego llega el período de autoanálisis, evaluación y corrección. Esto no es tan fácil de hacer, porque nuestro cerebro suele ser nuestro peor autocrítico -es la otra persona la que habla demasiado o poco claro, es demasiado débil o sensible, he comprendido perfectamente su punto de vista pero es erróneo porque no es el mío, etc.-. Si pedimos ayuda a los demás acerca de esta faceta -verás que tu pareja está encantada de hacerlo-, o a un *coach* profesional, comprobarás que tu velocidad de mejora aumentará exponencialmente.

A medida que progreses te darás cuenta de que existe un clima emocional en tu clínica, en tu familia, en tu grupo de amigos, con tus pacientes, cuya comprensión y manejo -ya seamos los líderes o no- está mucho más relacionada con los buenos resultados que lo meramente técnico.

Uno no mejora sus capacidades y aptitudes emocionales de la misma manera que adquiere el conocimiento técnico. Es un esfuerzo que se puede prolongar durante meses o años

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

LAS CARAS DE LA EMPRESA



CARLOS GARCÍA

Gerente de Simesp

“Siempre hemos considerado esencial la colaboración con las universidades y las sociedades científicas”

Maillefer nació en 1889, cuando Augusto Maillefer, dentista y anteriormente relojero, fundó junto a sus tres hijos un taller dedicado a la fabricación de instrumentos, unos instrumentos que pronto se harían indispensables no sólo para él, sino para todos los odontólogos. Un siglo después, con su incorporación en 1995 al grupo Dentsply Internacional, la marca se ha afianzado como líder mundial en endodoncia, ofreciendo repuestos y sistemas, y enseñando a los dentistas a utilizarlos con éxito, de acuerdo con los métodos clínicos y profesionales.

Pero, en España, hablar de Maillefer es hablar de Simesp, S.A., su distribuidora en exclusiva desde 1993. Simesp, con Carlos García al frente, ha consolidado a Maillefer como referente en el sector de la endodoncia. Su papel ha sido decisivo en la introducción y la difusión de nuevos productos y servicios, así como en la formación de profesionales, gracias a su colaboración con las universidades y sociedades científicas, y a la organización y patrocinio de diferentes cursos y congresos.

P. La historia de Simesp va estrechamente unida a la historia de Maillefer. ¿Cómo empezó esta colaboración?

R. Hasta 1993 Maillefer distribuía directamente sus productos en las clínicas, a través de los diferentes depósitos dentales de España y Portugal. Es a partir de esa fecha cuando decide tener distribuidores exclusivos en toda Europa. Es así como nace Simesp, al igual que lo hicieron, por poner un ejemplo, Simfra en Francia o Simit en Italia. Desde esa fecha, Simesp ha sido y es la continuadora de la labor que venía desarrollando Maillefer en los mercados.

P. ¿Cuál ha sido la clave para que Simesp haya sabido consolidar la marca Maillefer en España y Portugal?

R. Nosotros consideramos que al profesional debemos ofrecerle, en primer lugar, un buen producto, y evidentemente los de Maillefer lo son, pero también hay que darle un buen servicio, en cuanto a información, educación clínica, saber escucharles y atender sus necesidades. Para conseguir todo eso nos hemos apoyado en todos nuestros distribuidores, con los cuales mantenemos una estrecha y provechosa colaboración a todos los nive-

“Al profesional debemos ofrecerle, en primer lugar, un buen producto, y evidentemente los de Maillefer lo son, pero también hay que darle un buen servicio, en cuanto a información y educación clínica; hay que saber escucharles y atender sus necesidades”

les, y que sin su inestimable ayuda no habríamos conseguido. Por otro lado, hemos procurado dar un buen servicio, lo que supone un aumento de nuestros *stocks*, y que la marca Maillefer esté presente en la mayoría los acontecimientos que se celebran en España y Portugal, ya sean congresos, exposiciones, etc.

P. ¿Cómo está estructurada la empresa?

R. Desde nuestro comienzo en 1993 la empresa ha ido creciendo paulatinamente. Hemos pasado de cuatro personas, a las dieciocho que somos en la actualidad. Tenemos un departamento administrativo y contable, un departamento comercial, almacén y un departamento

de asistencia técnica, donde damos servicio a los doctores en la reparación de los aparatos que nos envían. Dentro del departamento comercial, tenemos un jefe de producto y delegados comerciales en España y Portugal.

P. ¿Por qué es actualmente tan importante para Simesp la colaboración con universidades y sociedades científicas?

R. No sólo actualmente. Desde siempre hemos considerado que la colaboración con las universidades y sociedades científicas es

“Debido a la situación de crisis, en España y Portugal hay un menor consumo de productos y servicios dentales, y eso no ha permitido mantener un crecimiento como en años anteriores, aunque también hay que tener en cuenta que en los años impares no hay Expodental”

esencial para una buena formación, tanto de los futuros nuevos profesionales como de los que ya ejercen en la actualidad. La endodoncia es probablemente el área de la odontología que experimenta más cambios a lo largo de los años con nuevos sistemas y técnicas de instrumentación y obturación. Nuestro objetivo es permitir al profesional de la odontología acceder a las últimas novedades y conocer las características y técnicas de las nuevas tecnologías, lo que redundará en una mejor calidad de los tratamientos.

Tenemos establecido un programa especial de educación con las universidades, para facilitarles el acceso a los materiales necesarios para la enseñanza de las nuevas técnicas de instrumentación. Por otro lado, colaboramos con las sociedades científicas, con el patrocinio de los más importantes ponentes de nivel internacional.

“No hay unos datos realmente fiables, pero creemos que la cuota de mercado de Maillefer en España está en torno al 70 o 75 por ciento, en lo que a instrumental de endodoncia se refiere”

P. Dentro de esta actividad formativa, ¿qué papel juega Endo Forum?

R. Para nosotros es muy importante la actividad formativa y no centrada exclusivamente a nivel de universidad. Cada año desarrollamos unos cien cursos formativos, con una parte teórica y otra práctica, a los cuales asisten más de 2.000 profesionales. La mayoría de estos cursos están organizados conjuntamente con los colegios profesionales, universidades y centros de formación. El Endo Forum Maillefer es el colofón a nuestra actividad formativa, donde reunimos cada año a más de 250 profesionales. Contamos con un relevante ponente extranjero invitado y con varios nacionales, la mayoría de ellos representantes de las diversas universidades españolas. Este año se va a celebrar, los días 21 y 22 de septiembre en el Auditorio Mapfre de Madrid, la octava edición.

“Tenemos establecido un programa especial de educación con las universidades, para facilitarles el acceso a los materiales necesarios para la enseñanza de las nuevas técnicas de instrumentación. Por otro lado, colaboramos con las sociedades científicas, con el patrocinio de los más importantes ponentes de nivel internacional”

P. ¿Por qué decidió Simesp distribuir también otras líneas de producto, como J. Morita, Sticktech o Vibringe?

R. En el caso de J. Morita eran artículos que, en su momento, Maillefer no disponía de ellos, como los localizadores de ápices. En los otros dos, se trataba de productos nuevos que pensamos que podían aportar al profesional un plus de calidad y tecnología que le ayudaran en su trabajo, como así fue. Una vez cubiertos esos objetivos y, en el caso de J. Morita, con la disponibilidad ya de localizadores de ápices por parte de Maillefer, dejamos de distribuir esas líneas de productos.

P. Desde 1995 Maillefer entró a formar parte de Dentsply Internacional. ¿Cómo ha repercutido este hecho en Maillefer a nivel mundial y, en concreto, en España?

R. Realmente fue un cambio positivo muy importante. Maillefer, aunque era y sigue siendo el líder mundial de la endodoncia, no dejaba de ser una empresa de ámbito casi familiar. Dentsply Internacional, sin embargo, es una empresa multinacional y una de las más importantes a nivel mundial dentro del sector dental. Eso nos ha hecho participes de todos los recursos necesarios para desarrollar todas las innovaciones tecnológicas y actividades que nos permiten mantener nuestra posición actual.

“Cada año desarrollamos unos cien cursos formativos, con una parte teórica y otra práctica, a los cuales asisten más de 2.000 profesionales”

P. Según cifras de Maillefer, la marca factura 216 millones de francos suizos y ha tenido a nivel mundial un crecimiento anual del 50 por ciento. ¿Cómo ha sido su evolución en España en el último año, teniendo en cuenta la situación de crisis?

R. Es evidente que, debido a la situación de crisis económica, en España y Portugal hay un menor consumo de productos y servicios dentales, y eso no ha permitido mantener un crecimiento como en años anteriores, aunque hay que tener en cuenta la temporalidad de los años impares, en los cuales no hay Expodental.

“El Endo Forum Maillefer es el colofón a nuestra actividad formativa, donde reunimos anualmente a más de 250 profesionales... Este año se va a celebrar, los días 21 y 22 de septiembre en el Auditorio Mapfre de Madrid, la octava edición”

P. ¿Cuál es la cuota de mercado de Maillefer en España?

R. En este sector no hay unos datos realmente fiables, ni empresas dedicadas específicamente a ello, como puede ser Nielsen. No obstante, últimamente se están haciendo unos estudios, donde participan las principales empresas del sector, que nos dan una idea muy aproximada de lo que es la realidad, teniendo en cuenta las diferentes especializaciones. La cuota de mercado de Maillefer en España creemos que está en torno al 70 o 75 por ciento, en lo que a instrumental de endodoncia se refiere.

P. ¿Cuál es la apuesta de futuro de Maillefer?

R. Según se vaya estabilizando la economía, confiamos en un futuro brillante. Maillefer va a continuar con sus programas de desarrollo de nuevas tecnologías, lanzamiento de nuevos productos y formación continuada, así como con el apoyo constante a todos los profesionales, sociedades científicas, universidades y distribuidores, lo que nos permitirá mantener nuestra posición de liderazgo.



La jornada *Implantología 2012, evidencias y controversias* se celebró en el Aula Magna de la Universitat Internacional de Catalunya (UIC).

Astra Tech patrocina una jornada sobre implantología en la Universitat Internacional de Catalunya

Coordinada por Joan Soliva, ha contado con la asistencia de alrededor de 450 asistentes

La Universitat Internacional de Catalunya (UIC) acogió el viernes 23 de marzo la jornada *Implantología 2012, evidencias y controversias*, organizada en colaboración con Astra Tech Dental. Alrededor de 450 asistentes llenaron el Aula Magna de la Universidad, en Barcelona, en un simposio coordinado por el Dr. Joan Soliva y con un extraordinario cuadro docente, nacio-

nal e internacional. El evento empezó con la bienvenida del decano de la UIC, Lluís Giner, y de Joan Soliva. La primera ponencia de la mañana, ilustrada con varios casos clínicos, fue realizada por Fernando Rojas-Vizcaya. Después de una pausa, Joan Pi disertó sobre las alternativas quirúrgicas en el maxilar superior atrófico. Por su parte, José Nart y Javier Sanz hablaron

de los conceptos actuales y del tratamiento quirúrgico de la periimplantitis.

La sesión de la tarde empezó con las comunicaciones presentadas por Marta Serrat y Ramón Asensio, de la UIC. A continuación el profesor Lyndon Cooper presentó las estrategias para el manejo de la estética en implantes unitarios. La jornada finalizó con una mesa de expertos, moderada por Joan Soliva, en la que participaron Fernando Rojas, Federico Hernández Alfaro, Jaume Llana, Santiago Mareque y Lyndon Cooper.

CONGRESO MUNDIAL

Por otro lado, Astra Tech llevará a cabo su tercer congreso mundial entre los días 9 y 12 mayo de 2012 en Gotemburgo (Suecia) y contará con un programa de inspiración científica de tres días con más de 100 profesores de renombre mundial, comple-

mentado con talleres y demostraciones de productos.

El *Astra Tech World Congress* tendrá un comité científico principal de lujo, formado por Jan Lindhe, Tomas Albrektsson y Christoph Hämmerle que, a su vez, estarán acompañados por Denis Cecchinato, Kerstin Gröndahl, Stefan Haßfeld, Rhonda Jacob, Hans-Christoph Lauer, Gert J. Meijer, Masahiko Nikaido, Richard Palmer, Pascal Valentini y Homa Zadeh. Juntos van a jugar un papel importante en el desarrollo del programa científico.

El comité de los premios científicos está formado por tres profesionales de la implantología de renombre mundial, como Lyndon Cooper, Michael Norton y Clark Stanford. Se seleccionará un ganador que haya hecho una contribución significativa a la investigación en este campo.

Acteón impartirá cuatro *Master Classes* dentro de Europerio 7

Patrocinará dos conferencias del congreso, a cargo de Vincent Bennania, y de Fabien Vidot y Francis Louise

Acteón, patrocinador platino del Europerio 7, ha organizado unas *Master Classes* -cur-

sos *hands-on* y conferencias que se desarrollarán durante el congreso en Viena (Austria)

entre los días 6 y 9 de junio. Los cuatro cursos abordarán temas tan diferentes como el tratamiento de la periodontitis y la periimplantitis;

la cirugía piezoeléctrica, o el diagnóstico 3D para planificación de cirugía.

Además de estos cursos, Acteón patrocina dos conferencias del programa científico, una de Vincent Bennania, acerca de la retracción gingival, y otra de Fabien Vidot y Francis

Louise, quienes hablarán sobre la fluorescencia como ayuda en el diagnóstico de enfermedades periodontales.

La entrada a las *Master Classes* patrocinadas por Acteón Médico-Dental (antigua Satelec) está limitada a 30 personas.





La convención anual del Área de Negocio de Previsión Sanitaria Nacional (PSN) se celebró en San Juan (Alicante).

El Consejo de Administración de Previsión Sanitaria Nacional (PSN) ha formulado las cuentas del ejercicio 2011, que arrojan un resultado neto de 7,1 millones de euros, frente a los 3,3 millones de beneficio neto atribuido en las cuentas reexpresadas de 2010. Los resultados financieros obtenidos en la gestión de las provisiones matemáticas han permitido a la mutua destinar casi cinco millones de euros, un 17 por ciento más que en 2010, para repartir entre sus mutualistas

con seguros con participación en beneficios. Adicionalmente, PSN pagó en 2011 más de 53,5 millones de euros en concepto de prestaciones, principalmente en concepto de jubilación, fallecimiento, invalidez y baja laboral.

PSN ha conseguido así sortear las dificultades de un ejercicio muy complejo desde el punto de vista general, debido a la persistente situación de crisis económica. Además, PSN ha atravesado las vicisitudes de una larga y profun-

PSN reparte cinco millones de euros entre sus mutualistas con participación en beneficios

La mutua quiere convertir 2012 en el año de su gran despegue

da inspección de la Dirección General de Seguros, que han obligado a la entidad a un intenso trabajo de adaptación normativa y financiera.

El Consejo también ha formulado las cuentas consolidadas del Grupo PSN -que incluye a la mutua, Doctor Pérez Mateos, S.A., PSN Educación y Futuro, y Previsión Sanitaria Servicios y Consultoría (Sercon)- y que presentan un resultado neto de 6,4 millones de euros, un 43 por ciento más que en 2010. El buen dato responde a la continuada reducción de gastos en las actividades de las empresas, que están ya próximas a alcanzar el necesario equilibrio presupuestario.

CONVENCIÓN ANUAL

Por otra parte, el Área de Negocio de PSN ha celebrado su convención anual, en la que se han puesto las bases para que 2012 se convierta en el año del gran despegue de la

mutua. Reunidos en San Juan (Alicante), los más de 250 asesores de PSN han conocido de primera mano los planes de la compañía para crecer en primas, pólizas y nuevos mutualistas, que pasan por una mejora de las características de sus seguros tradicionales, por el lanzamiento de nuevas modalidades y coberturas y por una mejora continuada del servicio y el asesoramiento al profesional universitario.

El presidente Miguel Carro fue el encargado de clausurar la reunión, lanzando un mensaje de felicitación, pero a la vez de renovada exigencia, a los asesores: "Habéis cumplido un trabajo excepcional en 2011. La confianza es fácil perderla, pero muy difícil recuperarla. Os pido que defendáis lo que hemos logrado entre todos, porque PSN tiene un potencial enorme que debemos ser capaces de aprovechar".

implant system
Klockner[®]

Klockner estará presente en las reuniones anuales de SEI y SECOM

Tendrá un *stand* en la zona comercial y colaborará en el programa científico con sendas conferencias

Klockner, en calidad de patrocinador de la Sociedad Española de Implantes y de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial, estará presente en las reuniones anuales de ambas sociedades. Además de con un *stand* en la exposición comercial, colaborará en el programa

científico con las conferencias "Cirugía sin colgajo aplicada a la implantología; enfoque desde la evidencia", que será pronunciada por Manuel M^a Romero el día 25 de mayo en el congreso de la SEI de Valencia; y "En busca de un modelo nuevo de periimplantitis", que será impartida

por Manuel Fernández Domínguez, el día 31 de mayo, en el congreso de SECOM en Badajoz.

Además, Klockner también estará presente en el congreso de Sedcydo, que se celebrará entre el 17 y 19 de mayo en Valencia.

Mozo-Grau presenta su sistema implanto-protésico a los alumnos de la UAX

La compañía patrocina un curso de carga inmediata en el Colegio de Dentistas de Almería

El pasado 23 de marzo de 2012 se llevó a cabo una presentación del sistema de implantes y protésicos Mozo-Grau, a cargo de Salvador Mora, para 12 alumnos de primer año de Sofía Hernández, directora del Máster en Cirugía Oral, Implantología y Periodoncia de la Universidad Alfonso X el Sabio.

Después de una charla y una mesa redonda, los estudiantes tuvieron la oportunidad de familiarizarse con los productos Mozo-Grau a través de la colocación con motores de implantes dentales en mandíbulas de resina siguiendo el protocolo de fresado.

Además, Mozo-Grau ha colaborado en el Curso de Car-

ga Inmediata Predecible, celebrado el 16 de marzo en el Colegio Oficial de Dentistas de Almería, a cargo de Isabel González, profesora del Título de Experto Universitario en Implantología de la Universidad de Sevilla, y de Eusebio Torres Carranza, profesor del Máster de Cirugía Bucal de la Universidad de Sevilla.

Entre ambos ponentes expusieron un programa que tocaba temas como injertos óseos extraorales, elevación de seno maxilar, valoración de las tasas de éxito de la carga inmediata y técnica *in-tralift*, entre otros. El curso, gratuito para colegiados, ha sido patrocinado por Mozo-Grau y contó con la participación de 40 asistentes.

FORMACIÓN EN IMPLANTOLOGÍA

Por otra parte, entre los días 5 y 14 de marzo Formación en Implantología realizó en Madrid un curso básico y homologado, impartido por Javier Peláez, Carlos Martínez de Velasco, Carlos Belarra, Ismael Soriano, Daniel Cárcamo del Río y Juan Antonio Hueto. El curso tuvo tres días de formación teórica y tres días de formación práctica, durante los cuales 12 alumnos pudieron colocar implantes Mozo-Grau en pacientes reales.

El curso concluyó con éxito, colocando cada alumno al me-

nos 14 implantes y, en algunos casos, utilizando hueso para realizar generaciones óseas.

INCORPORACIONES

Marcos Pinacho Sanz y Jordi Guardia Fradera se han incorporado al Departamento Comercial de Mozo-Grau. Marcos Pinacho, como delegado de Alicante, Murcia y Albacete; y Jordi Guardia, como delegado de Cataluña Sur. Por la personalidad, cordialidad y profesionalidad de los nuevos delegados, Mozo-Grau espera continuar con el buen servicio que caracteriza a su equipo de trabajo.



Los alumnos del curso de Formación en Implantología pudieron colocar implantes Mozo-Grau en pacientes reales.

W&H incorpora los códigos QR a todos sus soportes de marketing

Con esta iniciativa, pretende facilitar a sus clientes el acceso a toda la información, tanto de producto como de servicio

Los códigos QR -*quick response barcode* o código de barras de respuesta rápida- se crearon en Japón en 1994 y se han extendido a todo el mundo en muy poco tiempo, ya que, aunque inicialmente se crearon para registrar repuestos en el área de la fabricación de vehículos, han permitido nuevos usos orientados al consumidor, que

se manifiestan en comodidades como la de dejar de tener que introducir datos de forma manual en los teléfonos. Agregar estos códigos QR en tarjetas de presentación, por ejemplo, es cada día más frecuente, lo que simplifica significativamente la tarea de introducir detalles individuales de un nuevo cliente en la agenda de un móvil.

W&H desde hace más de un año ha ido incorporando paulatinamente estos códigos en todos sus soportes de marketing, pretendiendo facilitar así a sus clientes el acceso a toda su información, tanto de producto como de servicio.

Su uso es muy sencillo, ya que pueden leerse desde PC, *smartphone* o *tablet* mediante dispositivos de captura de imagen, como puede ser un escáner o la cámara de fotos del móvil, utilizando programas que lean los datos QR -que se pueden descargar de manera gratuita en las diferentes tiendas de aplicaciones- y una conexión a Internet para las direcciones web.

SERVICIO TÉCNICO PREMIUM

El Servicio Técnico Premium de W&H repara y mantiene los productos de sus clientes en



Código QR de W&H.

la Península Ibérica (España y Portugal). Entre las características de este servicio destaca la atención personalizada, técnicos profesionales, repuestos originales, herramientas específicas, transparencia en los presupuestos, compromiso de rapidez y seis meses de garantía en las reparaciones.

Bien Air participa en el Congreso de Implantología ITI

Silvio Funez Castro recoge el iPad sorteado en Expodental 2012

Bien Air, consciente de la importancia de la investigación y el desarrollo de la Implantología, estará presente en el Congreso ITI (International Team for Implantology), que se celebrará en Santiago de Compostela entre los días 10 y 12 de mayo de 2012. Fundado en 1980 por 12 expertos con el objetivo de asegurar el futuro del sector, el ITI se ocupa hoy de garantizar el intercambio de conocimientos y *know-how* después de 30 años de rigor científico.

Aprovechando esta ocasión y siguiendo la estela de Expodental, Bien Air mostrará el novedoso motor de implantes

iChiropro, que viene accionado con el iPad. Desde su aplicación disponible en App Store, ya se puede descargar la actualización del nuevo torque máximo de 70 Ncm.

A su vez, mostrará el conocido motor de implantes Chiropro L que gana adeptos con el paso del tiempo gracias a sus altas prestaciones, la ligereza de sus instrumentos y la ausencia de mantenimiento de su motor de inducción.

Por otra parte, el pasado día 20 de marzo, Jorge Bueno, Area Sales Manager de Bien Air España, hizo entrega del iPad 2 al ganador del sorteo realizado



Silvio Funez recoge, de manos de Jorge Bueno, Area Sales Manager de Bien Air, el iPad 2 que ganó en el sorteo celebrado en Expodental 2012.

en Expodental 2012, Silvio Funez Castro, de Roquetas de Mar. Durante la feria, y con ocasión del lanzamiento mundial del iChiropro, se sorteó en el *stand* de Bien Air la última tableta de Apple, el iPad2.

CURSO BIEN AIR SURGERY

Bien Air tiene previsto celebrar en Barcelona un curso técnico y comercial de ámbito internacional durante los próximos días 23, 24 y 25 de mayo. La división

de cirugía de Bien Air propone un curso de formación técnica para distribuidores y reparadores Bien Air de todo el mundo, complementado con una jornada de formación comercial en la nueva línea de productos de otorrinolaringología, neurocirugía y cirugía plástica. Durante la jornada comercial se debatirán, entre otros aspectos, las nuevas estrategias de marketing, intercambio de *feedbacks* y un premio al distribuidor del año.



Los estudiantes mauritanos han visitado las instalaciones de Mis Ibérica.

Los estudiantes mauritanos de "Memoria de Elefante" aprueban su segundo curso en Barcelona

Mis Ibérica, empresa patrocinadora de este proyecto de formación impulsado por Dentistas Sobre Ruedas

Los estudiantes de Maghama, aldea del desierto mauritano, han completado la segunda fase de su formación en el Instituto Salvador Seguí, en Barcelona, desde donde la ONG Dentistas Sobre Ruedas (DSF) impulsa el proyecto "Memoria de Elefante" para formar protésicos dentales y auxiliares de enfermería.

Dentro del programa lectivo, los estudiantes han visitado las instalaciones de Mis Ibérica, que colabora de forma continuada con el proyecto, tanto con formación como con materiales, además de ayudar a la reforma y mejora de la clínica DSR en Mauritania. Esta visita ha servido a los jóvenes

como aperitivo de la que será la siguiente etapa de su formación. De hecho, el objetivo de los próximos viajes será la especialización en prótesis sobre implantes. Y es que después de las más de 3.000 dentaduras completas que los estudiantes han elaborado desde 2007 junto a los profesionales de Dentistas Sobre Ruedas, ahora el camino será buscar su estabilidad gracias a los implantes Mis.

Por todo ello, la ONG y el pueblo de Maghama han agradecido el apoyo sostenido que han recibido de MIS Ibérica y del programa Qualifica't del Instituto Salvador Seguí, dentro del Departament de Salut de

la Generalitat. El proyecto sigue adelante con los dos estudiantes escogidos entre los siete que empezaron la formación. Y una vez completado el programa, ellos podrán formar a su vez a sus compañeros en el hospital de Maghama, con el objetivo de mejorar la salud bucodental de una población aislada y totalmente carente de profesionales sanitarios.

CAMPEONATO DE PÁDEL

Por otra parte, sigue abierta para todos los profesionales la inscripción para el I Campeonato de Pádel Mis Ibérica, que se celebrará los días 19 y 20 de mayo.

Trabajamos en. equipo



para ofreceros la

Mejor Tecnología

 HENRY SCHEIN®

 HENRY SCHEIN®
 infomed
Software Sanitario

Equipamiento, servicio técnico y formación

Madrid:900 10 22 22 Barcelona:900 10 44 44 Fax:900 35 10 35 www.henryschein.es

A.M.A. pone en marcha una promoción para seguros de automóvil y motocicleta

La campaña de descuentos para las nuevas pólizas multirriesgo del hogar se prorroga hasta el 30 de junio

A.M.A., la Agrupación Mutual Aseguradora de los Profesionales Sanitarios, ha puesto en marcha una nueva campaña, denominada *Elija ahorrar*, para que todos aquellos que contraten un nuevo seguro de automóvil o motocicleta durante el periodo promocional, se puedan beneficiar con un descuento del 65 o 70 por ciento en función del tipo de seguro que contraten.

Con este nuevo lanzamiento, A.M.A. sigue adelante en su estrategia de posicionar los seguros de la compañía al

nivel más competitivo, y de ofrecer a todos los profesionales sanitarios la posibilidad de contratar nuevas pólizas en condiciones muy ventajosas. Todas las contrataciones realizadas entre el 1 de abril y el 30 de junio podrán beneficiarse de los descuentos y de todas las garantías asociadas a estas pólizas.

HOGAR

Por otra parte, A.M.A. ampliará también hasta el próximo 30 de junio su campaña de un 25 por ciento de descuento para las nuevas pólizas de seguros multirriesgo del hogar.

Las ofertas en seguros del hogar de la mutua comenzaron el pasado 1 de enero. El éxito de la promoción ha llevado ahora a prorrogarla desde el 31 de marzo, cuando estaba previsto su final, hasta el 30 de junio.

El seguro de hogar de A.M.A. es una póliza multirriesgo, flexible, completa e integral. Ofrece un amplio abanico de coberturas básicas y optativas, personalizables a cada necesidad y siempre con precios muy competitivos, y con la



máxima seguridad y protección ante cualquier imprevisto doméstico.

A.M.A. facturó 18,2 millones de euros en pólizas de multirriesgo en 2011, con un incremento anual del 3,9 por ciento, seis décimas por encima del crecimiento medio sectorial en ese mismo periodo.



El Curso de Certificación de Orthoapnea en Madrid (sobre estas líneas) contó con la asistencia de 30 profesionales.

Ortoplus, distribuidor exclusivo de Andra Gauge en España

Nuevo Curso de Certificación de Orthoapnea en Madrid

Ortoplus se convierte en distribuidor exclusivo de Andra Gauge para Europa, un dispositivo de registro de mordida desechable que permite al médico controlar fácilmente la posición de la mandíbula de un paciente en relación con el maxilar superior para obtener con precisión el mejor registro de mordida.

Andra Gauge es el único dispositivo de registro de mordida en tres dimensiones. Su capacidad para marcar y fijar las posiciones anterior, posterior y vertical mientras que proporciona un posiciona-

miento preciso del movimiento sagital, lo convierte en la herramienta ideal para la captura del registro de mordida con mayor precisión, exactitud y reproducción.

CERTIFICACIÓN ORTHOAPNEA

Por otra parte, el Hotel NH Prisma de Madrid acogió el pasado 14 de abril la realización de un nuevo Curso de Certificación de Orthoapnea. La cita acogió a 30 profesionales, que adquirieron su certificación capacitándoles para el diagnóstico y prescripción del tratamiento

Orthoapnea, sistema de aparatología intraoral que permite el tratamiento de la apnea del sueño (SAHS) y los ronquidos.

Javier Vila Martín -encargado, una vez más, de impartir la formación entre los asistentes- despertó gran interés debido a su consagrada trayectoria profesional en el ámbito de la odontología y la otorrinolaringología.

Este es el segundo curso realizado en 2012 y, gracias a la gran acogida en ediciones pasadas, Orthoapnea tiene previsto continuar con la organización de los cursos a lo largo del año 2012.



Foto de grupo de los asistentes al curso impartido por Walter Días.

Formadent imparte un taller de estética dental en el sector posterior y diente endodonciado

Dictado por Walter Días, contó con la asistencia de numerosos profesionales

Formadent ha organizado el taller práctico "Estética dental en el sector posterior y diente endodonciado", celebrado en la sede de Dentaaid en Madrid los días 13 y 14 de abril. El encuentro,

en la Universidad de Carolina del Norte (USA)-, contó con la asistencia de numerosos profesionales.

El viernes se explicaron exhaustivamente todas las técnicas que deben em-

patrocinado por Dentsply y dictado por Walter Días - formado

plearse para conseguir reconstrucciones altamente estéticas en el sector posterior, realizándose a continuación un taller práctico con Ceram X (Dentsply) que entusiasmó a todos los asistentes.

El sábado se repasaron paso a paso las pautas más actuales para la restauración del diente endodonciado. A continuación se puso en práctica toda la teoría, mediante la reconstrucción con Core&Post (Dentsply) de una pieza endodonciada.

NSK presenta en Expodental la nueva serie de contra-ángulos Ti-Max Z

El nuevo catálogo de ofertas especiales de la firma tendrá validez hasta el 30 de junio

NSK-Nakanishi estuvo presente en Expodental 2012 donde mostró sus novedades al numeroso público que acudió al stand. NSK Dental Spain SA difundió el nuevo catálogo de ofertas especiales, con validez hasta el 30 de junio de 2012, en el que se pueden encontrar a precio especial los productos más representativos de la marca japonesa junto con las novedades lanzadas en Expodental 2012.

NSK presentó la nueva serie Ti-Max Z que establece el nuevo estándar en contra-ángulos:

- Con el cabezal más pequeño y el cuello más fino del mercado mundial, permiten una visibilidad operativa máxima. Su diseño miniaturizado facilita el acceso a las zonas difíciles de la cavidad bucal.



Sobre estas líneas, stand de NSK en Expodental 2012.

- Con el cuerpo de titanio macizo que es resistente a la corrosión y un 30% más ligero que el acero inoxidable.
- Con un nivel de ruido extraordinariamente bajo y prácticamente sin vibración, mejorando el confort del paciente.
- Con una durabilidad extraordinaria. La serie Ti-Max Z es un auténtico logro tecnológico del departamento de I+D de NSK, enfocado a ofrecer a los ins-

trumentos más duraderos e idóneos del mercado.

Además, el modelo Ti-Max Z95L supera todas las expectativas actuales en fiabilidad y vida útil. Las pruebas de NSK demuestran que el Z95L tiene una vida útil de más del doble que otras piezas de mano similares del mercado mundial. NSK comercializa el modelo Ti-Max Z95L con 3 años de garantía.

Henry Schein, la empresa del sector salud más admirada del mundo, según *Fortune*

La firma entra en la Lista de las Compañías más Éticas de Ethisphere 2012



Henry Schein ha sido elegida por la revista *Fortune* como una de las "compañías más admiradas del mundo", ocupando el primer puesto en calidad de gestión, productos/servicios e inversión a largo plazo. También logra el segundo puesto del sector en las cuatro categorías restantes: innovación, gestión de personal, uso de activos corporativos y solidez financiera.

"Estamos muy contentos de haber sido elegidos al primer puesto de nuestro sector de las 'Compañías más admiradas del mundo' de *Fortune* en 2012", ha declarado

Stanley M. Bergman, presidente y director ejecutivo de Henry Schein. "Situarnos de nuevo con en 2011, en el primer puesto de las categorías responsabilidad social y competitividad global sigue demostrando que a una compañía realmente le puede ir bien haciendo el bien. Además, nos complace que se haya reconocido la fortaleza de nuestra gestión global, la calidad de los productos y servicios, que tanto nosotros como nuestros socios ofrecemos a nuestros clientes, así como el beneficio permanente que estamos dando a nuestros inversores durante tantos años".

Por su parte, Juan M. Molina, director general de la compañía en España ha añadido que "es un honor poder compartir esta buena noticia con nuestros clientes, proveedores y asociaciones del sector dental como compromiso de mejora continua en los estándares de gestión".

ETHISPHERE 2012

Además, Henry Schein ha sido seleccionada por primera vez - entre más de 5.000 nominaciones- para la lista de las 145 compañías más éticas del mundo de Ethisphere 2012, por subir el listón de los estándares éticos en la industria del cuidado de la salud a través del liderazgo ético ejemplar, los estándares empresariales a nivel mundial y el compromiso con la responsabilidad social corporativa.

El Ethisphere Institute es un comité de expertos líder internacional dedicado a la creación, la promoción y el intercambio de mejores prácticas en ética empresarial, responsabilidad social corporativa, lucha contra la corrupción y la sostenibilidad.

La metodología para las calificaciones de las "Compañías Más Éticas del Mundo" incluye la revisión de códigos éticos, la litigación y el historial de infracciones regulatorias, la evaluación de la inversión en innovación y prácticas empresariales sostenibles, atender a actividades destinadas a mejorar la ciudadanía corporativa y las nominaciones de otros ejecutivos senior, compañeros del sector, proveedores y clientes.

COMUNICADO

De: IVOCLAR VIVADENT, S.L.U.
A: CLIENTES IVOCLAR VIVADENT

Ref. Incendio en las instalaciones de Ivoclar Vivadent - España
Madrid, 17 de abril de 2012

Estimados clientes, muchos de ustedes ya saben la desgracia que hemos sufrido en nuestras instalaciones de Ivoclar Vivadent. Lo primero, y gracias a Dios, no tenemos que lamentar daños personales. Las nuevas instalaciones de Ivoclar Vivadent para la Península Ibérica hasta nueva comunicación estarán situadas en:

Ivoclar Vivadent SLU
C/ Ribera del Loira nº 46, 5ª planta
28042 Madrid

Nuestra actividad comercial sigue como hasta ahora, para cualquier duda o consulta pueden seguir contactando con nuestro equipo comercial y nuestras oficinas en la forma habitual, ya que conservamos los mismos canales de comunicación:

Tel: 91 3757820
Fax: 91 375 78 38
E-mail: info.es@ivoclarvivadent.com
www.ivoclarvivadent.es

Desde aquí queremos agradecer sus llamadas y mensajes de apoyo y solidaridad. Todo esto nos hace ser mucho más fuertes ante esta pesadilla, y seguiremos luchando por y para ustedes. Su éxito es nuestro éxito. Muchas gracias de todo corazón.

Juan A. Chiva
Managing Director

Sonia Gómara
Sales & Distribution Manager



Ortoteam celebra en Barcelona una jornada de puertas abiertas sobre nuevas tecnologías 3D

La empresa organiza en sus instalaciones de Matadepera un curso de formación para su personal

El pasado 14 de abril, Ortoteam celebró en el Hotel Gallery de Barcelona una jornada de puertas abiertas sobre nuevas tecnologías 3D. Durante la mañana, se realizó un *training* en nuevas aplicaciones del *software* Orthoanalyzer para los clientes que ya lo poseen. El resto de la jornada, los asistentes pudieron informarse de las novedades 3D y practicar con la nueva versión Appliance Designer/Orthoanalyzer Pro, con el

soporte técnico de Ortoteamsoft.

Por otro lado, durante la última semana de marzo, e impartido por el ingeniero de "3D System", el equipo de Ortoteam recibió un curso de formación en el manejo de tecnologías de prototipado 3D in situ. Durante esta semana, el personal de la empresa tuvo la opción de realizar prototipados 3D en diferentes formatos y dar un paso más en el aprendizaje de nuevas tecnologías.



El personal de Ortoteam ha recibido un curso de formación en el manejo de tecnologías de prototipado 3D.



Novedades y Ofertas EXPODENTAL

Solicite catálogo de ofertas a su distribuidor W&H

lisa | Clase B, alta gama

- > Ciclos B a medida
- > Trazabilidad automática



lina | Clase B

- > Ciclo corto ECO-B para pequeñas cargas
- > Incluye MULTIPORT para registro de datos



alegra | Luz LED+ para motores con y sin luz



syneq | Alta gama con Luz LED+



- Turbina TA-97/98 C LED
- > Luz LED+ esterilizable

Acoplamiento RQ-24



implant med

- > Velocidad, entre 300 y 40.000 rpm
- > Torque entre 5-70 Ncm

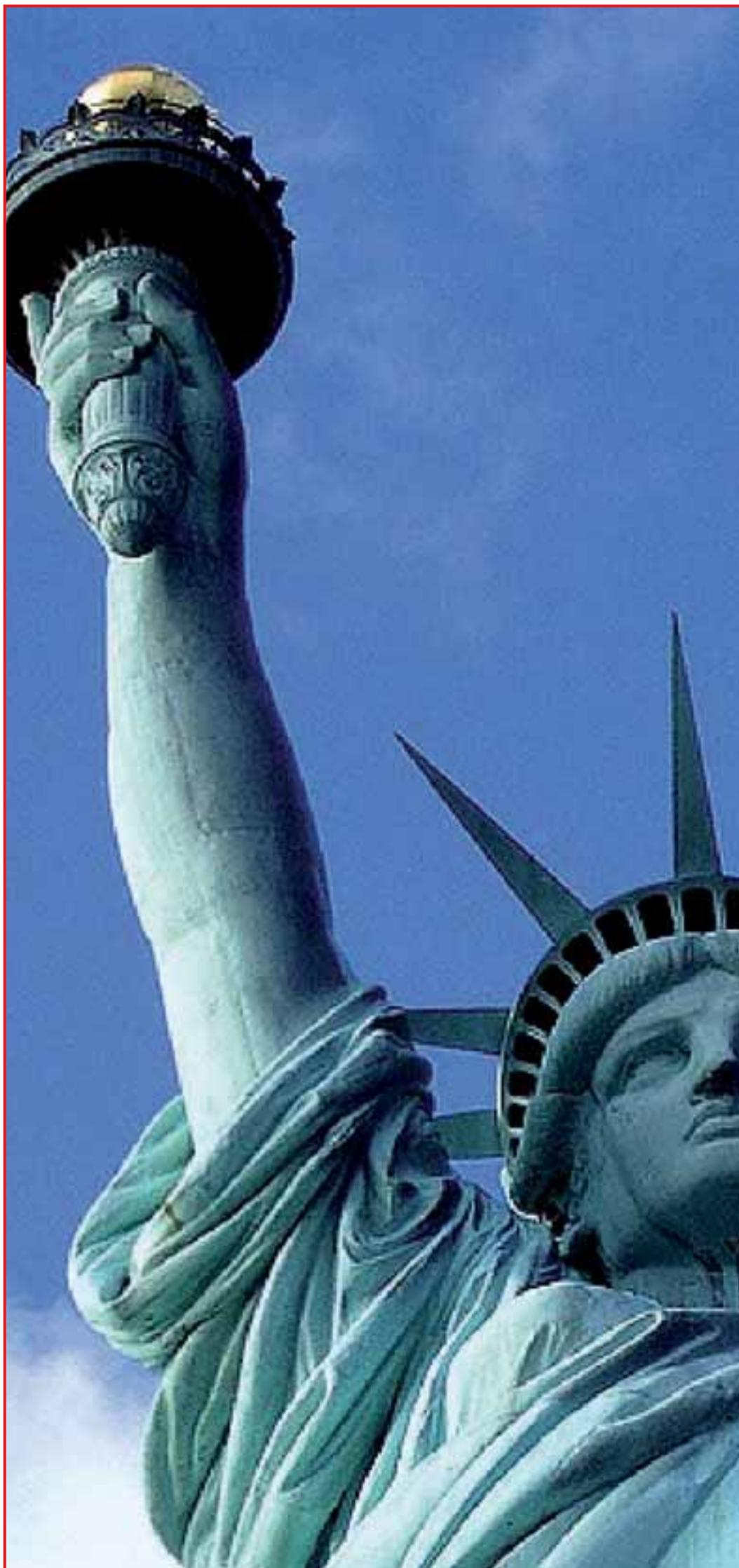


Descargue el catálogo de ofertas escaneando este código QR con su smartphone



YouTube | Facebook | LinkedIn | Twitter | wfh.com | whdentalcampus.com

W&H Ibérica S-40017 Valencia España | +34 90 353 20 20 | oficinas.es@wfh.com



Autrán Advanced Dental Institute, en la New York University

LA 5ª EDICIÓN DEL POSGRADO DE ESTÉTICA DENTAL FINALIZA CON ÉXITO

Todos los participantes recibieron, gracias al acuerdo de la NYU con el Dr. Joan Autrán, un "Certificate" oficial de la prestigiosa Universidad

Autrán Advanced Dental Institute (AADI), la rama docente del Institut Joan Autrán, ha impartido, durante la semana del 19 al 23 de marzo, en la New York University (NYU), como viene siendo habitual, el último módulo del Posgrado de Estética Dental, que este año ha celebrado su 5ª edición.

El curso fue una auténtica concentración de conferencias de los más famosos y reputados gurús de la estética mundial, que mostraron las técnicas más avanzadas en estética dental y las tendencias que van a marcar el futuro de la misma.

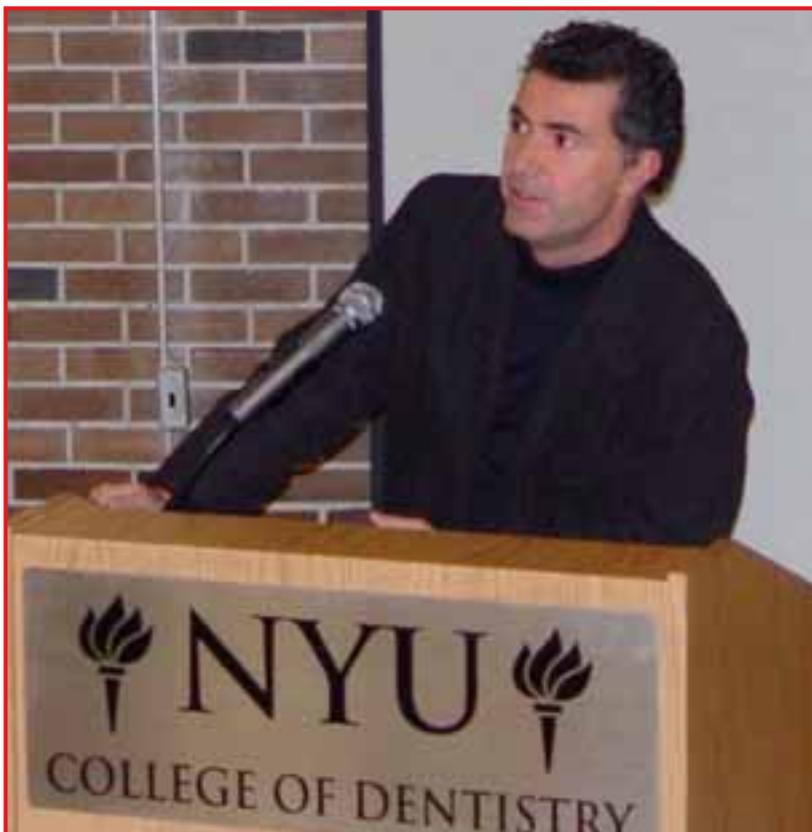
El éxito fue rotundo entre todos los participantes, que quedaron totalmente satisfechos y con ganas de volver y acabar el máster completo que otorga dicha Universidad.

Todos los asistentes, además, recibieron, gracias al acuerdo con el Dr. Joan Autrán, un "Certificate" oficial de la NYU.

Como director del programa internacional de Estética Dental para España de la New York University, el posgrado ofrecido por AADI ofrece la posibilidad de acceder a la International Esthetic Week que ofrece esta prestigiosa Universidad.

La formación del Dr. Joan Autrán en la NYU le ha llevado a convertirse, además, en profesor visitante, dando conferencias en la International Esthetic Week y adquiriendo los conocimientos necesarios para la formación de profesionales en este área.

La semana del 19 al 23 de marzo se impartió en Nueva York el último módulo del Posgrado de Estética Dental de AADI.



JOAN AUTRÁN, ESCOGIDO DE NUEVO PARA EL PROGRAMA “CAMBIO RADICAL” DE LA TELEVISIÓN RUSA

El pasado mes de febrero el Dr. Joan Autrán fue escogido en exclusiva para realizar el famoso programa “Cambio radical”, que ya desarrolló aquí en España para la cadena *Antena 3*. Esta vez ha sido la televisión rusa la que se ha fijado en los trabajos realizados por el Dr. Autrán para llevar a cabo los cambios en los pacientes del programa en su versión rusa.

El programa sigue la misma línea del famoso “Extreme Mackover”, de la productora de Walt Disney, en el que un grupo de cirujanos plásticos, dentistas, estilistas, etc. dan una nueva imagen a personas que, por diferentes aspectos, no podían disfrutar de ella.



Una de las participantes en el concurso, antes y después de pasar por “Cambio radical”.



Dr. Joan Autrán, Official Programme Director de la NYU en España.

6ª EDICIÓN

Una vez finalizado este curso, ya están abiertas las inscripciones para la 6ª edición del Posgrado en Estética Dental con novedosas y sorprendentes técnicas en las distintas áreas de la estética dental. La 6ª edición comenzará el próximo mes de noviembre en la sede del COEC de Barcelona.

Las plazas son plazas limitadas y por tanto, como en cada edición, solo se entrará por riguroso orden de inscripción.

Toda la información sobre cursos de Autrán Advanced Dental Institute la encontrarás en:

www.institutautran.com/cursos
Tfn.: 936 750 803
Raquel Gutiérrez

Ya están abiertas las inscripciones para la 6ª edición del Posgrado en Estética Dental, que se desarrollará a partir de noviembre en la sede del COEC (Barcelona).



- Mis presenta el implante C1, de forma anatómica roscada con conexión cónica
- Ortoplus lanza al mercado sus nuevas férulas de descarga
- Voco comercializa el material autopolimerizable Structur 3 y la laca para desensibilización Profluorid Varnish

C1, implante de conexión cónica

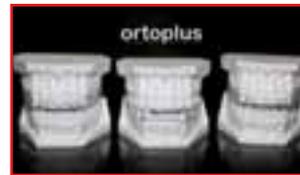


Mis ha presentado el C1, un implante innovador de forma anatómica roscada, que incorpora una conexión cónica con un sistema antirrotación del cono y un mecanismo exclusivo de estabilidad dual (Dual Stability Mechanism, DSM). Además de su forma de raíz cónica y del autorroscado, el C1 presenta la superficie predecible de Mis, el cambio de plataforma intencionadamente y la codificación de plataformas por código de colores.

Siguiendo con la filosofía de MIS de simplificar al máximo, C1 se suministra en un paquete completo que incluye: una fresa final de un solo uso, un tornillo de cierre, un pilar de cicatrización de 4 milímetros de longitud y un pilar provisional. Todo lo necesario para responder a las necesidades clínicas con la libertad de poder elegir entre un procedimiento de fase única, en dos fases o de carga inmediata.

La gama de implantes C1 es el resultado de un exhaustivo proceso de investigación y desarrollo, que ofrece una combinación única de ventajas quirúrgicas y de reconstrucción para multitud de procedimientos, ahorrando un valioso tiempo de atención y asegurando resultados predecibles, fiables y duraderos.

Nuevas férulas de descarga Ortoplus



Ortoplus ha lanzado al mercado sus nuevas férulas de descarga, un dispositivo ortopédico intraoral de resina en forma de herradura que se ajusta perfectamente a los dientes del paciente.

La férula de descarga elimina, desde los primeros días de uso, el dolor de mandíbula, cabeza u oídos, así como otras molestias que hayan podido aparecer debido al desgaste de la musculatura de la mandíbula. Además, las férulas están realizadas individualmente para cada paciente, lo que proporciona mayor comodidad al encajar perfectamente sobre su arcada. Por todo ello se posiciona como una alternativa aconsejable por su calidad, eficacia y precio económico.

Structur 3, nuevo material autopolimerizable de Voco

Structur 3 es el nuevo material autopolimerizable c&p de Voco. Sirve para confeccionar de forma rápida coronas y puentes provisionales de alta calidad, así como *inlays*, *onlays*, coronas parciales, *veneers* y prótesis de espiga provisionales. Con Structur 3 también pueden confeccionarse prótesis provisionales de larga duración. También



se puede utilizar para el rebase de coronas provisionales prefabricadas de composite, policarbonato o metal. Structur 3 presenta una gran estabilidad, es muy estético y se maneja de forma rápida y sencilla.

La aplicación de Structur 3 es óptima. El material se maneja de forma rápida y sencilla. Gracias a su sistema de mezcla 1:1, Structur 3 evita errores de mezcla en la impresión, lo que permite ahorrar tiempo. El tiempo de fraguado intraoral es de solo 45 segundos. A continuación se puede retirar fácilmente la prótesis provisional, ya que en esa fase aún presenta cierta elasticidad. Structur 3 endurece completamente a

partir de la mezcla y dentro de solamente cuatro minutos. Después de retirar la capa de inhibición con un paño impregnado en alcohol y sin necesidad de pulirla, la prótesis provisional muestra un brillo similar al del diente.

Las restauraciones realizadas con Structur 3 son muy estéticas y muy similares a la pieza definitiva, gracias a su brillo natural y su fluorescencia. A ello contribuye también su amplia gama de colores. Structur 3 está disponible en cartuchos en ocho colores Vita distintos (A1, A2, A3, A3.5, B1, B3, C2, BL). Además, Structur 3 está disponible en cuatro colores (A1, A2, A3,

B1) en las prácticas jeringas QuickMix. Estas son especialmente adecuadas para prótesis provisionales o correcciones, cuando solo son necesarias pequeñas cantidades de material. Las prótesis provisionales se pueden personalizar en combinación con el composite universal Grandio[®]SO Flow.

Con una resistencia a la compresión de más de 500 MPa y una muy alta resistencia a la flexión, Structur 3 es la base para prótesis provisionales sólidas y duraderas. Además, la superficie lisa de Structur 3 previene la adhesión de partículas y, por añadidura, la pigmentación producida por el café, el té, la nicotina, etc.

Structur 3 reúne con ello las tres propiedades que son esenciales en las prótesis provisionales.

PROFLUORID BARNIZ, LACA FLUORÍDICA PARA LA DESENSIBILIZACIÓN DENTAL



Profluorid Varnish es un barniz de fluoruro de Voco para el tratamiento de la hipersensibilidad. Gracias a su alto contenido

en fluoruro (22.600 ppm de fluoruro), la excelente adhesión a la sustancia dental y la posibilidad de aplicarlo sobre superficies húmedas, Profluorid Varnish garantiza una desensibilización dental efectiva. Puesto que contribuye a reabastecer el depósito de fluoruro de calcio, este producto constituye un complemento efectivo para la profilaxis y su utilización es especialmente recomendable después de una limpieza dental profesional. Profluorid Varnish presenta un color blanco transparente, por lo que no altera la estética dental, y está disponible en tubo y como monodosis en cuatro sabores diferentes: *melon*, *caramel*, *cherry* y *mint*. Así pues, Voco es el único fabricante que ofrece la posibilidad de elegir el sabor independientemente del modo de aplicación.

AGENDA | PROFESIONAL

MAYO | 2012



4º Congreso Internacional Camlog 2012

Lugar: Lucerna (Suiza)
Fecha: 3-5 de mayo de 2012

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



Curso Internacional de Salud Pública Oral

Lugar: Valencia
Fecha: 4 y 5 de mayo de 2012

Más información: 96 391 21 65
clincasantamarta-roig@hotmail.com
www.infomed.es/seoepec/news.htm



Curso solidario de implantología

Lugar: Orense
Fecha: 5 de mayo de 2012

Más información: 986 864 449 (Colegio de Dentistas de la XI Región)
cooe36@telefonica.net
www.colegiopontevedraourense.com/archivos/Curso2012mayOU.pdf



Formación Klockner

- Presentación y revisión de las técnicas quirúrgicas y protodóncicas más utilizadas en la implantología de hoy: 5 de mayo de 2012 (Barcelona)
- Manejo de tejidos blandos en los tratamientos con implantes: 19 de mayo de 2012 (Oviedo)
- Técnicas quirúrgicas y alternativas terapéuticas en las carencias óseas verticales y horizontales: 23 de junio de 2012 (Madrid)
- Curso teórico-práctico. Equilibrado Oclusal: 8 y 9 de junio de 2012 (Murcia)
- Oclusión y prótesis sobre implantes: 7 de julio de 2012 (Santiago de Compostela)
- Manejo de tejidos hoy, predictibilidad en nuestro tratamiento del mañana: 7 de julio de 2012 (Gerona)

Más información: 93 185 19 12
formacion@klockner.es



Curso de experto en fotografía dental

Lugar: Madrid (Escuela de Fotografía Centro de Imagen)
Fecha: 5-7 de mayo de 2012

Más información: 91 552 99 99
efti@efti.es
www.efti.es



Astra Tech World Congress 2012

Lugar: Gotemburgo (Suecia)
Fecha: 9-12 de mayo de 2012

Más información: 902 101 558
www.astratechdental.es



ITI Congreso Ibérico

Lugar: Santiago de Compostela
Fecha: 10-12 de mayo de 2012

Más información: 91 400 93 84
www.iti.org/congressiberia



I Jornada All-on-4 Play

Lugar: Madrid
Fecha: 12 de mayo de 2012

Más información:
www.identaltube.com



Formación continuada SEPES

- I Simposio de implantología. Tecnología y estética: 12 de mayo de 2012 (Madrid)
- Actualización en prótesis. Implantes: 1 y 2 de junio de 2012 (Logroño)

Más información
www.sepes.org



XIX Congreso Nacional SEOC

Lugar: Santiago de Compostela
Fecha: 17-19 de mayo de 2012

Más información:
www.seoc2012.org



I Simposio Mis Ibérica "Novedades en implantología"

Lugar: Madrid
Fecha: 18 y 19 de mayo de 2012

Más información:
www.misiberica.com



Dentsply: Seminarios sobre estética dental Dr. Kohen

- Madrid: 21 de mayo de 2012
- Barcelona: 22 de mayo de 2012
- Murcia: 23 de mayo de 2012

Más información: 91 383 37 28 / 672 46 79 28
Blanca.arroyoverdu@dentsply.com

MAYO | 2012



Phibo: Curso integral de estética dental en el sector anterior

Lugar: Barcelona
Fecha: 21-26 de mayo de 2012

Más información: 902 201 413
www.phibo.com



XXVI Congreso Nacional y XIX Internacional de la SEI

Lugar: Valencia
Fecha: 24-26 de mayo de 2012

Más información
www.sei2012.com



Formación Ortoteam

- Curso Alineador Estético: 25 de mayo (San Sebastián) y 1 de junio de 2012 (Madrid)
- Curso de Apnea del Sueño: 6 de julio de 2012 (Barcelona)

Más información: 93 787 06 15
www.ortoteam.com



Curso modular SEPA en periodoncia y terapéutica de implantes

Lugar: Madrid (Aula DentaId)
Fechas: 25 y 26 de mayo de 2012

Más información: 91 314 27 15
sepa@sepa.es | www.sepa.es



XIV Congreso de Cirugía Oral e Implantología

Lugar: Badajoz
Fecha: 31 de mayo y 1 de junio de 2012

Más información
www.secom.org/congresobadajoz/

JUNIO | 2012



VII Europerio

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

Más información:
www.europerio7.com



Congreso de la Sociedad Europea de Ortodoncia: EOS 2012

Lugar: Santiago de Compostela
Fecha: 18-23 de junio de 2012

Más información: 981 56 90 40
www.eos2012.com

JULIO | 2012



XIX Congreso ANEO

Lugar: Santiago de Compostela
Fecha: 16-20 de julio de 2012

Más información:
www.aneocompostela2012.com



I Curso de actualización en cirugía de implantes

Lugar: Valencia
Fecha: 16-20 de julio de 2012

Más información: 607 499 365
mdv@emedeuve.com

AGOSTO | 2012



Congreso FDI

Lugar: Hong Kong
Fecha: 29 de agosto-1 de septiembre de 2012

Más información:
www.fdiworlddental.org

OCTUBRE | 2012



42ª Reunión Anual SEPES

Lugar: Granada
Fecha: 11-13 de octubre de 2012

Más información:
www.sepes.org



II Congreso Internacional SCOI

Lugar: Santiago de Compostela
Fecha: 26 y 27 de octubre de 2012

Más información:
www.scoi.es



CINE | DIENTES Y DENTISTAS

MIDNIGHT IN PARIS

¿CUALQUIER TIEMPO PASADO FUE MEJOR?

El protagonista sueña que vive en otra época histórica y que tiene que ir al dentista, solo que en ese momento no había anestesia... y se despierta angustiado por la experiencia tan traumática

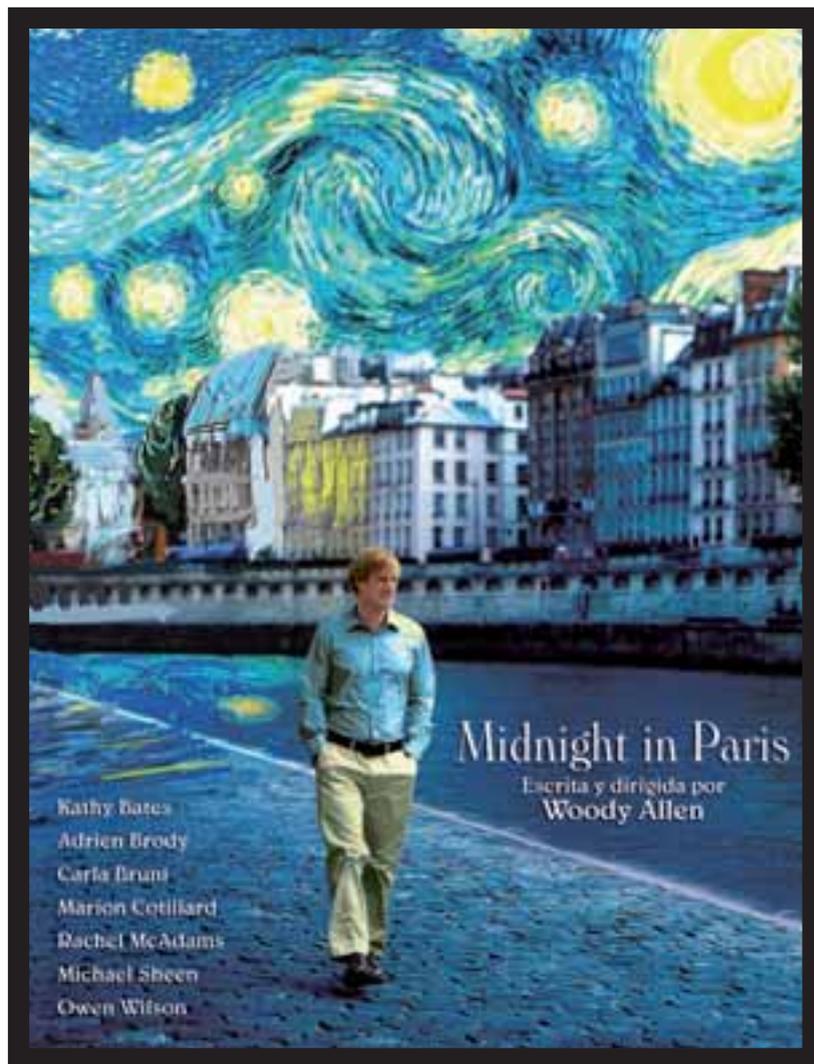
La película narra la fascinación que siente un escritor norteamericano -que llega con su prometida, Inez, y los padres de ésta a París- por esta ciudad y por los artistas que vivieron allí en tiempos pasados

Un joven literato sale a pasear todas las noches solo por París en busca de inspiración. A las 12 en punto se produce un hecho curioso y él es trasladado al pasado, donde tiene oportunidad de conocer a grandes artistas, escritores, pintores y personajes famosos de otras épocas. Poco a poco, nuestro protagonista va alejándose de su vida real, que considera mediocre y aburrida. Y cada noche se siente más atraído por esa magia que le permite ser transportado en el tiempo y conocer a grandes personalidades de otros siglos.

Esto le va llevando hacia periodos de la historia que le han

fascinado y que nunca hubiera soñado poder visitar. Muchos de nosotros, en algún momento, paseando por las calles de una gran ciudad, hemos podido llegar a sentir esa fascinación... Por aquí paseó Monet, Rodin, Sartre, etc. y todos, en mayor o menor medida, tendemos a idealizar ciertos momentos históricos en los que grupos de intelectuales, generalmente sin dinero, se reunían, discutían, arreglaban el mundo a su manera, alrededor de un café. Y resultó que muchos de aquellos hombres han sido reconocidos después como auténticos genios.

¿Nos gustaría de verdad volver a vivir en una determinada



Título original: *Midnight in Paris* | **Año:** 2011 | **Duración:** 100 min. | **País:** USA | **Director:** Woody Allen | **Guión:** Woody Allen | **Música:** Varios | **Fotografía:** Darius Khondji | **Reparto:** Owen Wilson, Rachel McAdams, Marion Cotillard, Michael Sheen, Kathy Bates, Carla Bruni | **Productora:** Coproducción EEUU-España; Gravier Productions / Mediapro / Televisió de Catalunya (TV3) Versátil Cinema | **Web oficial:** www.midnightinparislapelicula.com | **Premios 2011:** Festival de Cannes: Sección Oficial Largometrajes (fuera de competición) | **Género:** Comedia. Romance/Comedia romántica.



Owen Wilson y Marin Cotillard, en *Midnight in Paris*.

época del pasado? En un momento de la película, el protagonista, Owen Wilson, nos cuenta una pesadilla que ha tenido. Y es aquí donde aparecemos los dentistas. En efecto, el joven sueña que vive en otro tiempo y que tiene que ir al dentista, solo que en ese momento no había anestesia... El protagonista se despierta angustiado ante esa experiencia tan traumática. Así que este simple detalle nos lleva ya por el camino de la realidad. Los tiempos pasados no fueron mejores. No creo que a nadie le gustase vivir en un periodo en el que no existiera la anestesia: ni como dentista ni como paciente.

Si se pudiera viajar en el tiempo, posiblemente fuese más atractivo el futuro: dar un paseo por el planeta de aquí a 200 años. Tiempo prudente. Aunque viajar 2.000 años pudiera ser más interesante, daría miedo ir más allá y ver que nuestra civilización tal vez no existe.

TEXTO: CIBELA

La Odontología en la Literatura



Berenice

EDGAR ALLAN POE

*Dicebant mihi sodales, si sepulchrum amicae
visitarem, curas meas aliquantulum fore levatas.*

-Ebn Zaiat



La desdicha es diversa. La desgracia cunde multiforme sobre la tierra. Desplegada sobre el ancho horizonte como el arco iris, sus colores son tan variados como los de éste y también tan distintos y tan íntimamente unidos. ¡Desplegada sobre el ancho horizonte como el arco iris! ¿Cómo es que de la belleza he derivado un tipo de fealdad; de la alianza y la paz, un símil

del dolor? Pero así como en la ética el mal es una consecuencia del bien, así, en realidad, de la alegría nace la pena. O la memoria de la pasada beatitud es la angustia de hoy, o las agonías que son se originan en los éxtasis que pudieron haber sido.

Mi nombre de pila es Egeus; no mencionaré mi apellido. Sin embargo, no hay en mi país torres más venerables que mi melancólica y gris heredad. Nuestro linaje ha sido llamado raza de visionarios, y en muchos detalles sorprendentes, en el carácter de la mansión familiar en los frescos del salón principal, en las colgaduras de los dormitorios, en los relieves de algunos pilares de la sala de armas, pero especialmente en la galería de cuadros antiguos, en el estilo de la biblioteca y, por último, en la peculiarísima naturaleza de sus libros, hay elementos más que suficientes para justificar esta creencia.

Los recuerdos de mis primeros años se relacionan con este aposento y con sus volúmenes, de los cuales no volveré a hablar. Allí murió mi madre. Allí nació yo. Pero es simplemente ocioso decir que no había vivido antes, que el alma no tiene una existencia previa. ¿Lo negáis? No discutiremos el punto. Yo estoy convencido, pero no trato de convencer. Hay, sin embargo, un recuerdo de formas aéreas, de ojos espirituales y expresivos, de sonidos musicales, aunque tristes, un recuerdo que no será excluido, una memoria como una

sombra, vaga, variable, indefinida, insegura, y como una sombra también en la imposibilidad de librarme de ella mientras brille el sol de mi razón.

En ese aposento nací. Al despertar de improviso de la larga noche de eso que parecía, sin serlo, la no-existencia, a regiones de hadas, a un palacio de imaginación, a los extraños dominios del pensamiento y la erudición monásticos, no es raro que mirara a mi alrededor con ojos asombrados y ardientes, que malgastara mi infancia entre libros y disipara mi juventud en ensoñaciones; pero sí es raro que transcurrieran los años y el cenit de la virilidad me encontrara aún en la mansión de mis padres; sí, es asombrosa la paralización que subyugó las fuentes de mi vida, asombrosa la inversión total que se produjo en el carácter de mis pensamientos más comunes. Las realidades terrenales me afectaban como visiones, y sólo como visiones, mientras las extrañas ideas del mundo de los sueños se tornaron, en cambio, no en pasto de mi existencia cotidiana, sino realmente en mi sola y entera existencia.

Berenice y yo éramos primos y crecimos juntos en la heredad paterna. Pero crecimos de distinta manera; yo, enfermizo, envuelto en melancolía; ella, ágil, graciosa, desbordante de fuerzas; suyos eran los paseos por la colina; míos, los estudios del claustro; yo, viviendo encerrado en mí mismo y entregado en cuerpo y alma a la intensa y penosa meditación; ella, vagando despreocupadamente por la vida, sin pensar en las sombras del camino o en la huida silenciosa de las horas de alas negras. ¡Berenice! Invoco su nombre... ¡Berenice! Y de las grises ruinas de la memoria mil tumultuosos recuerdos se conmueven a este sonido. ¡Ah, vívida acude ahora su imagen ante mí, como en los primeros días de su alegría y de su dicha! Ah, espléndida y, sin embargo, fantástica belleza! ¡Oh sílfide entre los arbustos de Arnheim! ¡Oh náyade entre sus fuentes! Y entonces, entonces todo es misterio y terror, y una historia que no debe ser relatada. La enfermedad -una enfermedad fatal- cayó sobre ella como el simún, y mientras yo la observaba, el espíritu de la transformación la arrasó, penetrando en su mente, en sus hábitos y en su carácter, y de la manera más sutil y terrible llegó a perturbar su identidad. ¡Ay! El

destructor iba y venía, y la víctima, ¿dónde estaba? Yo no la conocía o, por lo menos, ya no la reconocía como Berenice.

Entre la numerosa serie de enfermedades provocadas por la primera y fatal, que ocasionó una revolución tan horrible en el ser moral y físico de mi prima, debe mencionarse como la más afligente y obstinada una especie de epilepsia que terminaba no rara vez en catalepsia, estado muy semejante a la disolución efectiva y de la cual su manera de recobrase era, en muchos casos, brusca y repentina. Entretanto, mi propia enfermedad -pues me han dicho que no debo darle otro nombre-, mi propia enfermedad, digo, crecía rápidamente, asumiendo, por último, un carácter monomaniaco de una especie nueva y extraordinaria, que ganaba cada vez más vigor y, al fin, obtuvo sobre mí un incomprensible ascendiente. Esta monomanía, si así debo llamarla, consistía en una irritabilidad morbosa de esas propiedades de la mente que la ciencia psicológica designa con la palabra atención. Es más que probable que no se me entienda; pero temo, en verdad, que no haya manera posible de proporcionar a la inteligencia del lector corriente una idea adecuada de esa nerviosa intensidad del interés con que en mi caso las facultades de meditación (por no emplear términos técnicos) actuaban y se sumían en la contemplación de los objetos del universo, aun de los más comunes.

Reflexionar largas horas, infatigable, con la atención clavada en alguna nota trivial, al margen de un libro o en su tipografía; pasar la mayor parte de un día de verano absorto en una sombra extraña que caía oblicuamente sobre el tapiz o sobre la puerta; perderme durante toda una noche en la observación de la tranquila llama de una lámpara o los rescoldos del fuego; soñar días enteros con el perfume de una flor; repetir monótonamente alguna palabra común hasta que el sonido, por obra de la frecuente repetición, dejaba de suscitar idea alguna en la mente; perder todo sentido de movimiento o de existencia física gracias a una absoluta y obstinada quietud, largo tiempo prolongada; tales eran algunas de las extravagancias más comunes y menos perniciosas provocadas por un estado de las facultades mentales, no único, por cierto, pero sí capaz de desafiar todo análisis o explicación.

Mas no se me entienda mal. La excesiva, intensa y mórbida atención así excitada por objetos triviales en sí mismos no debe confundirse con la tendencia a la meditación, común a todos los hombres, y que se da especialmente en las personas de imaginación ardiente. Tampoco era, como pudo suponerse al principio, un estado agudo o una exageración de esa tendencia, sino primaria y esencialmente distinta, diferente. En un caso, el soñador o el fanático, interesado en un objeto habitualmente no trivial, lo pierde de vista poco a poco en una multitud de deducciones y sugerencias que de él proceden, hasta que, al final de un ensueño colmado a menudo de voluptuosidad, el *incitamentum* o primera causa de sus meditaciones desaparece en un completo olvido. En mi caso, el objeto primario era invariablemente trivial, aunque asumiera, a través del intermedio de mi visión perturbada, una importancia refleja, irreal. Pocas deducciones, si es que aparecía alguna, surgían, y esas pocas retomaban tercamente al objeto original como a su centro. Las meditaciones nunca eran placenteras, y al cabo del ensueño, la primera causa, lejos de estar fuera de vista, había alcanzado ese interés sobre-

naturalmente exagerado que constituía el rasgo dominante del mal. En una palabra: las facultades mentales más ejercidas en mi caso eran, como ya lo he dicho, las de la atención, mientras en el soñador son las de la especulación.

Mis libros, en esa época, si no servían en realidad para irritar el trastorno, participaban ampliamente, como se comprenderá, por su naturaleza imaginativa e inconexa, de las características peculiares del trastorno mismo.

Puedo recordar, entre otros, el tratado del noble italiano Coelius Secundus Curio *De Amplitudine Beati Regni dei*, la gran obra de San Agustín *La ciudad de Dios*, y la de Tertuliano, *De Carne Christi*, cuya paradójica sentencia: *Mortuus est Dei filius; credibili est quia ineptum est: et sepultus resurrexit; certum est quia impossibile est*, ocupó mi tiempo íntegro durante muchas semanas de laboriosa e inútil investigación.

Se verá, pues, que, arrancada de su equilibrio sólo por cosas triviales, mi razón semejaba a ese risco marino del cual habla Ptolomeo Hefestión, que resistía firme los ataques de la violencia humana y la feroz furia de las aguas y los vientos, pero temblaba al contacto de la flor llamada asfódelo. Y aunque para un observador descuidado pueda parecer fuera de duda que la alteración producida en la condición moral de Berenice por su desventurada enfermedad



Berenice, de Paul Freeman.

me brindaría muchos objetos para el ejercicio de esa intensa y anormal meditación, cuya naturaleza me ha costado cierto trabajo explicar, en modo alguno era éste el caso. En los intervalos lúcidos de mi mal, su calamidad me daba pena, y, muy conmovido por la ruina total de su hermosa y dulce vida, no dejaba de meditar con frecuencia, amargamente, en los prodigiosos medios por los cuales había llegado a producirse una revolución tan súbita y extraña. Pero estas reflexiones no participaban de la idiosincrasia de mi enfermedad, y eran semejantes a las que, en similares circunstancias, podían presentarse en el común de los hombres. Fiel a su propio carácter, mi trastorno se gozaba en los cambios menos importantes, pero más llamativos, operados en la constitución física de Berenice, en la singular y espantosa distorsión de su identidad personal.

En los días más brillantes de su belleza incomparable, seguramente no la amé. En la extraña anomalía de mi existencia, los sentimientos en mí nunca venían del corazón, y las pasiones siempre venían de la inteligencia. A través del alba gris, en las sombras entrelazadas del bosque a mediodía y en el silencio de mi biblioteca por la noche, su imagen había flotado ante mis ojos y yo la había visto, no como una Berenice viva, palpitante, sino como la Berenice de un sueño; no como una moradora de la tierra, terrenal, sino como su abstracción; no como una cosa para admirar, sino para analizar; no como un objeto de amor, sino como el tema de una especulación tan abstrusa cuanto inconexa. Y ahora, ahora temblaba en su presencia y palidecía cuando se acercaba; sin embargo, lamentando amargamente su decadencia y su ruina, recordé que me había amado largo tiempo, y, en un mal momento, le hablé de matrimonio.

Y al fin se acercaba la fecha de nuestras nupcias cuando, una tarde de invierno -en uno de estos días intempestivamente cálidos, serenos y

brumosos que son la nodriza de la hermosa Alción-, me senté, creyéndome solo, en el gabinete interior de la biblioteca. Pero alzando los ojos vi, ante mí, a Berenice.

¿Fue mi imaginación excitada, la influencia de la atmósfera brumosa, la luz incierta, crepuscular del aposento, o los grises vestidos que envolvían su figura, los que le dieron un contorno tan vacilante e indefinido? No sabría decirlo. No profirió una palabra y yo por nada del mundo hubiera sido capaz de pronunciar una sílaba. Un escalofrío helado recorrió mi cuerpo; me oprimió una sensación de intolerable ansiedad; una curiosidad devoradora invadió mi alma y, reclinándome en el asiento, permanecí un instante sin respirar, inmóvil, con los ojos clavados en su persona. ¡Ay! Su delgadez era excesiva, y ni un vestigio del ser primitivo asomaba en una sola línea del contorno. Mis ardorosas miradas cayeron, por fin, en su rostro.

La frente era alta, muy pálida, singularmente plácida; y el que en un tiempo fuera cabello de azabache caía parcialmente sobre ella sombreando las hundidas sienas con innumerables rizos, ahora de un rubio reluciente, que por su matiz fantástico discordaban por completo con la melancolía dominante de su rostro. Sus ojos no tenían vida ni brillo y parecían sin pupilas, y esquivé involuntariamente su mirada vidriosa para contemplar los labios, finos y contraídos. Se entreabrieron, y en una sonrisa de expresión peculiar los dientes de la cambiada Berenice se revelaron lentamente a mis ojos. ¡Ojalá nunca los hubiera visto o, después de verlos, hubiese muerto!

El golpe de una puerta al cerrarse me distrajo y, alzando la vista, vi que mi prima había salido del aposento. Pero del desordenado aposento de mi mente, ¡ay!, no había salido ni se apartaría el blanco y horrible espectro de los dientes. Ni un punto en su superficie, ni una sombra en el esmalte, ni una melladura en el borde hubo en esa pasajera sonrisa que no se grabara a fuego en mi memoria. Los vi entonces con más claridad que un momento antes. ¡Los dientes! ¡Los dientes! Estaban aquí y allí y en todas partes, visibles y palpables, ante mí; largos, estrechos, blanquísimos, con los pálidos labios contrayéndose a su alrededor, como en el momento mismo en que habían empezado a distenderse. Entonces sobrevino toda la furia de mi monomanía y luché en vano contra su extraña e irresistible influencia. Entre los múltiples objetos del mundo exterior no tenía pensamientos sino para los dientes. Los ansiaba con un deseo frenético. Todos los otros asuntos y todos los diferentes intereses se absorbieron en una sola contemplación. Ellos, ellos eran los únicos presentes a mi mirada mental, y en su insustituible individualidad llegaron a ser la esencia de mi vida intelectual. Los observé a todas las luces. Les hice adoptar todas las actitudes. Examiné sus características. Estudié sus peculiaridades. Medité sobre su conformación. Reflexioné sobre el cambio de su naturaleza. Me estremecía al asignarles en imaginación un poder sensible y consciente, y aun, sin la ayuda de los labios, una capacidad de expresión moral. Se ha dicho bien de *mademoiselle Sallé* que *tous ses pas étaient des sentiments*, y de Berenice yo creía

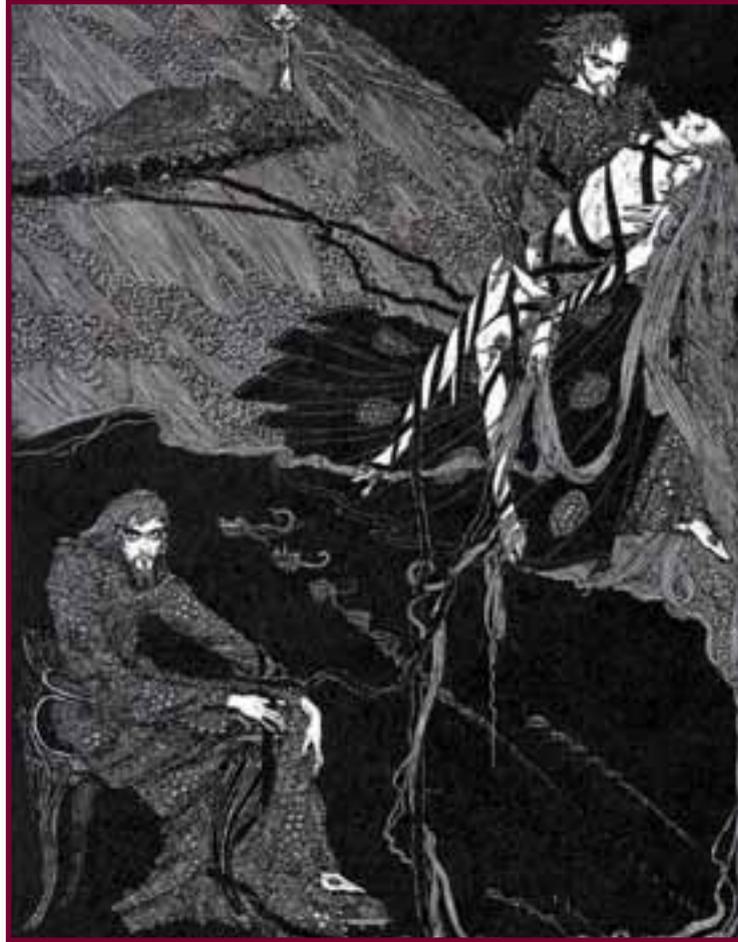


Ilustración de Harry Clarke para *Berenice*. Las pequeñas sombras fantasmales que rodean al protagonista, Egaeus, de forma tormentosa, como si fueran una pesadilla, casi imperceptibles de lejos, son dentaduras humanas.

con la mayor seriedad que *toutes ses dents étaient des idées. Des idées!* ¡Ah, este fue el insensato pensamiento que me destruyó! Des ideas! ¡Ah, por eso era que los codiciaba tan locamente! Sentí que sólo su posesión podía devolverme la paz, restituyéndome a la razón.

Y la tarde cayó sobre mí, y vino la oscuridad, duró y se fue, y amaneció el nuevo día, y las brumas de una segunda noche se acumularon y yo seguía inmóvil, sentado en aquel aposento solitario; y seguí sumido en la meditación, y el fantasma de los dientes mantenía su terrible ascendiente como si, con la claridad más viva y más espantosa, flotara entre las cambiantes luces y sombras del recinto. Al fin, irrumpió en mis sueños un grito como de horror y consternación, y luego, tras una pausa, el sonido de turbadas voces, mezcladas con sordos lamentos de dolor y pena. Me levanté de mi asiento y, abriendo de par en par una de las puertas de la biblioteca, vi en la antecámara a una criada deshecha en lágrimas, quien me dijo que Berenice ya no existía.

Había tenido un acceso de epilepsia por la mañana temprano, y ahora, al caer la noche, la tumba estaba dispuesta para su ocupante y terminados los preparativos del entierro.

Me encontré sentado en la biblioteca y de nuevo solo. Me parecía que acababa de despertar de un sueño confuso y excitante. Sabía que era medianoche y que desde la puesta del sol Berenice estaba enterrada. Pero del melancólico período intermedio no tenía conocimiento real o, por lo menos, definido. Sin embargo, su recuerdo estaba repleto de horror, horror más horrible por lo vago, terror más terrible por su ambigüedad. Era una página atroz en la historia de mi existencia, escrita toda con recuerdos oscuros, espantosos, ininteligibles. Luché por descifrarlos, pero en vano, mientras una y otra vez, como el espíritu de un sonido ausente, un agudo y penetrante grito de mujer parecía sonar en mis oídos. Yo había hecho algo. ¿Qué era? Me lo pregunté a mí mismo en voz alta, y los susurrantes ecos del aposento me respondieron: ¿Qué era?

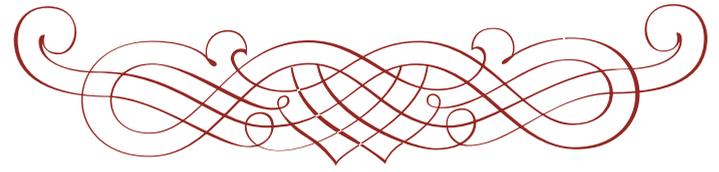
En la mesa, a mi lado, ardía una lámpara, y había junto a ella una cajita. No tenía nada de notable, y la había visto a menudo, pues era propiedad del médico de la familia. Pero, ¿cómo había llegado allí, a mi mesa, y por qué me estremecí al mirarla? Eran cosas que no merecían ser tenidas en cuenta, y mis ojos cayeron, al fin, en las abiertas páginas de un libro y en una frase subrayada: *Dicebant mihi sodales, si sepulchrum amicae visitarem, curas meas aliquantulum fore levatas.* ¿Por qué, pues, al leerlas se me erizaron los cabellos y la sangre se congeló en mis venas?

Entonces sonó un ligero golpe en la puerta de la biblioteca: pálido como un habitante de la tumba, entró un criado de puntillas. Había en sus ojos un violento terror y me habló con voz trémula, ronca, ahogada. ¿Qué dijo? Oí algunas frases entrecortadas. Hablaba de un salvaje grito que había turbado el silencio de la noche, de la servidumbre reunida para buscar el origen del sonido, y su voz cobró un tono espeluznan-

te, nítido, cuando me habló, susurrando, de una tumba violada, de un cadáver desfigurado, sin mortaja y que aún respiraba, aún palpitaba, aún vivía.

Señaló mis ropas: estaban manchadas de barro, de sangre coagulada. No dije nada; me tomó suavemente la mano: tenía manchas de uñas humanas. Dirigió mi atención a un objeto que había contra la pared; lo miré durante unos minutos: era una pala. Con un alarido salté hasta la mesa y me apoderé de la caja. Pero no pude abrirla, y en mi temblor se me deslizó de la mano, y cayó pesadamente, y se hizo añicos; y de

entre ellos, entrechocándose, rodaron algunos instrumentos de cirugía dental, mezclados con treinta y dos objetos pequeños, blancos, marfilinos, que se desparramaron por el piso.



SELECCIÓN DE JULIO GONZÁLEZ IGLESIAS

Edgar Allan Poe

Edgar Allan Poe nació en Boston en 1809 y murió en Baltimore en 1849.

En sus escasos cuarenta años escribió sobre diferentes temas, pero se le recuerda fundamentalmente por sus relatos cortos y, sobre todo, por sus cuentos de terror.

Sus padres murieron cuando era un niño y fue recogido por un matrimonio adinerado de Richmond (Virginia).

Por desavenencias con su padrastro hubo de independizarse desde muy joven e intentó ganarse la vida escribiendo.

A los 26 años se casó con su prima Virginia Clemm, de 13 años de edad y que moriría prematuramente de tuberculosis.

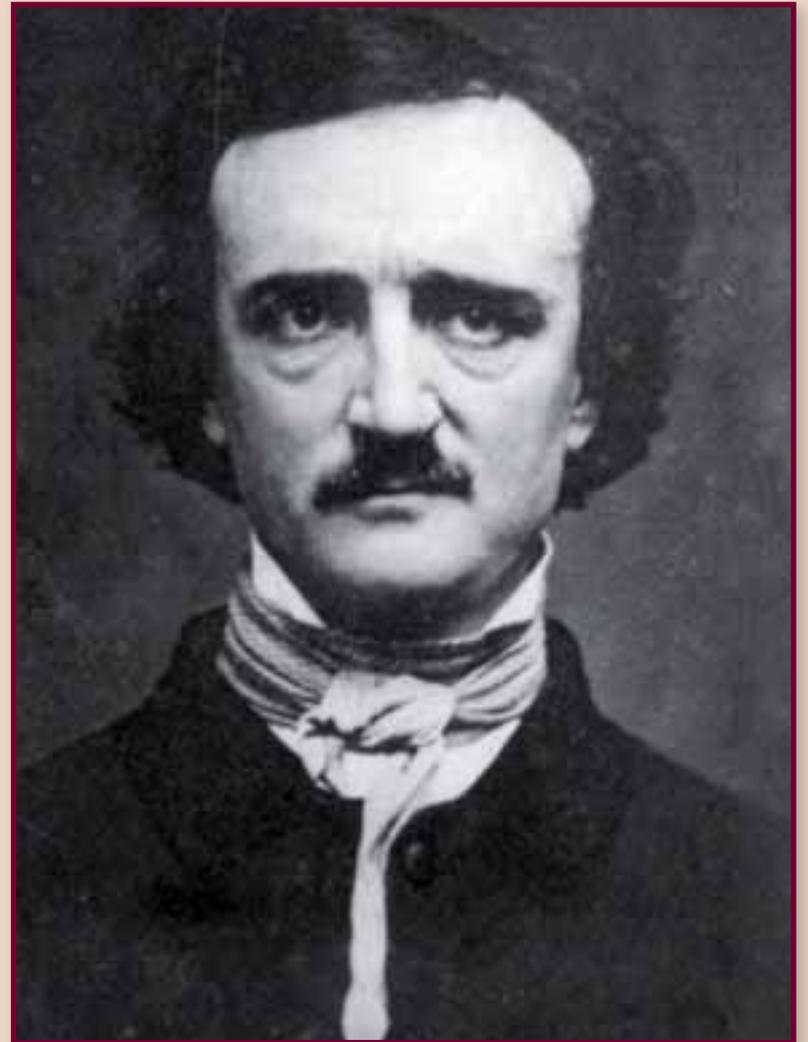
En 1845 escribió el poema que le haría famoso, *El Cuervo*.

Fue también un precursor de los relatos de ciencia-ficción y se interesó por la cosmología, la criptografía y el mesmerismo.

***Berenice* es un cuento de terror publicado en 1835. La cita que encabeza el relato, “*Dicebant mihi sodales, si sepulchrum amicae visitarem, curas meas aliquantulum fore levatas*” puede traducirse como “Decíanme los amigos que encontraría algún alivio a mi dolor visitando la tumba de la amada”.**

Berenice es prima del protagonista Egeus –Poe se había casado con su prima poco tiempo antes de escribir el cuento– que se obsesiona con los dientes de su amada. Al final, visita la tumba de Berenice –que parece que fue enterrada viva– y le arranca sus 32 dientes.

Los psicoanalistas han dado diversas versiones del hecho. María Bonaparte interpreta la



Edgar Allan Poe.

extracción como un signo de castración, un temor a la vagina (*vagina dentata*) y otras lindezas.

El hecho de visitar las tumbas y los relatos macabros fueron exaltados durante el romanticismo. En España, José Cadalso, en palabras de Gómez de la Serna, fue un “desenterrador” al que gustaba visitar los cementerios y relatar sus emociones, como hizo en *Las noches lúgubres*. Particularmente famoso es el episodio en que el enamorado desentierra a su amada para darle el último beso y se la encuentra cubierta de gusanos –hay quien dice que es el propio Cadalso quien desentierra a su amada Ignacia, muerta de tifus–.

Sobre necrofilia podríamos hablar mucho, pero quédese por el momento en la lectura de *Berenice* y que cada cual interprete el cuento como quiera.