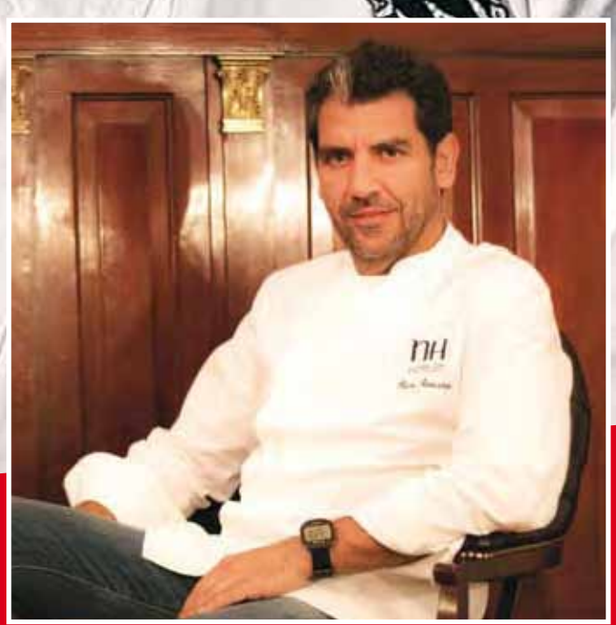
EL DENTISTA
del siglo XXI

Nº 34 | NOVIEMBRE 2012

www.dentistasiglo21.com

JAVIER GONZÁLEZ TUÑÓN
SEMBLANZA DE UN LUCHADOR

SEPES CELEBRA EN GRANADA SU 42ª REUNIÓN ANUAL



PACO RONCERO
"PARA UN COCINERO ES IMPRESCINDIBLE TENER LA BOCA EN BUENAS CONDICIONES"

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
Mayte Segura, Eva del Amo, Rosario Rodríguez, Juan Antonio Narro, Ricardo de Lorenzo, Felipe Sáez, Cibela

Fotografía
Antonio Martín

Coordinadora editorial
Marta Donoso

Consejo Editorial

Margarita Alfonsel Jaén
Secretaria general de Fenin

Juan Blanco Carrión
Profesor asociado de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Santiago

Alejandro de Blas Carbonero
Presidente del Colegio de Dentistas de Segovia

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

José María Suárez Quintanilla
Presidente de la SECIB

Marisol Ucha Domingo
Vicepresidenta del Colegio de Dentistas de Madrid

Rosa Mª Vilariño Rodríguez
Coordinadora de PTD de la UAX El Sabio

CONTROLADO POR:

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

Maquetación
Carolina Vicent
Carlos Sanz
Mar Aguilar

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

Publicidad Barcelona
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, 1º - Edificio Vértice
28041 Madrid
Tel.: 91 500 20 77 | Fax: 91 500 20 75
spa@drugfarma.com

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

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

EN PORTADA

24 | Javier González Tuñón

Cuando entró en la Escuela de Estomatología de Oviedo, Javier González Tuñón no podía sospechar cuánto se enamoraría de una profesión a la que tanto ha dado y de la que tanto, en lo personal y en lo profesional, ha recibido. Pero la vida de este dentista asturiano, amante de la aventura y el riesgo, no puede entenderse sin hablar del kárate. Empezó a practicarlo con los 16 años recién cumplidos, junto al maestro Hiromichi Kohata. Ahí se forjó su carácter duro y disciplinado que luego tanto le ayudaría a salir adelante tras un grave accidente de moto, y a levantar uno de los centros dentales más importantes de Asturias.

En este número...

ENTREVISTA

32 | Paco Roncero

Desde hace años dirige con tesón, entusiasmo y excelente crítica los fogones del Casino de Madrid, pero la cabeza de Paco Roncero nunca deja de bullir. De ella afloran recetas imposibles de planear para el común de los mortales y proyectos pioneros donde la imaginación y la pasión por la cocina son los dos ingredientes fundamentales. Comer con Paco Roncero significa disfrutar de una vivencia completa, de esas que dejan huella en el paladar, en la retina y en la memoria.

LA MIRADA EN EL ESPEJO

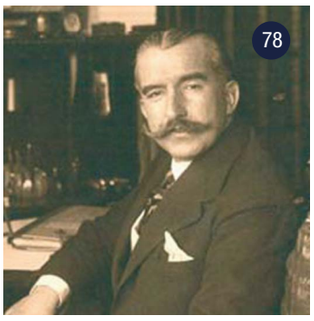
42 | Southwick, el inventor de la silla eléctrica

A los dentistas les cabe el dudoso honor de tener entre sus filas a Alfred P. Southwick, el hombre que, inspirándose en la silla de su gabinete dental, ideó la silla eléctrica para aplicar la pena de muerte. Unos han visto este artilugio como la forma más horripilante de ejecutar a un reo; otros, en su momento, lo consideraron más humanitario que el resto de los procedimientos empleados a tal fin.

REPORTAJE

48 | El triángulo del café

Hay lugares que ejercen un poder de atracción especial, como Colombia, cuyo paisaje cafetero –el "triángulo del café" compuesto por los departamentos de Quindío, Caldas y Risaralda– ha sido declarado por la Unesco "Patrimonio Cultural de la Humanidad", un atractivo más para unir a sus aguas cristalinas, a la histórica Cartagena de Indias, a la intrépida selva amazónica o al carnaval de Barranquilla.



Su opinión **nos importa**

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

www.dentistasiglo21.com

ACTUALIDAD

4 | 42ª Reunión Anual de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética

Sepes ha celebrado en Granada su 42ª Reunión Anual, en la que se han presentado las conclusiones del IV *Workshop* de Tecnología Digital en Prótesis e Implantes. El informe aborda el diagnóstico por imagen, la planificación digital del tratamiento y la cirugía guiada, los sistemas de impresión digital, el diseño de restauraciones asistidas por ordenador y las verificaciones digitales.

14 | Extremadura destina ocho millones de euros al Padiex

El Servicio Extremeño de Salud (SES) destinará 7.920.000 euros al Programa de Atención Dental Infantil de Extremadura (Padiex). El Padiex se presta bajo la modalidad de concierto y está dirigido a niños con edades comprendidas entre los 6 y los 15 años.

16 | Jornada Amosp sobre el sector privado en la sanidad española

La Asociación Nacional de Actividades Médicas y Odontológicas de la Sanidad Privada (Amosp) ha celebrado una jornada con el objetivo de dar a conocer en todos los ámbitos sanitarios el papel del sector médico-odontológico privado.

18 | Ana Mato inaugura el XIX Congreso de la Asociación Nacional de Derecho Sanitario

La ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, ha inaugurado el XIX Congreso de la Asociación Nacional de Derecho Sanitario que, un año más, ha reunido a destacados profesionales sanitarios y juristas para aproximarse a los diferentes temas de una perspectiva científica, crítica e independiente.

20 | El Consejo General edita la *Guía sobre Salud Oral y Embarazo*

El Consejo General de Dentistas de España, en colaboración con Lacer, ha presentado su primera *Guía sobre Salud Oral y Embarazo* con el objetivo de aclarar las posibles dudas sobre los cuidados y tratamientos odontológicos que pueden realizarse las embarazadas, y recordar a los dentistas las principales pautas clínicas que deben tener en cuenta a la hora de tratar a estos pacientes.

CAMPUS

38 | Lucía Ribes

Lucía Ribes estudia 4º curso de Odontología en la Universidad de Valencia con la vista puesta, como tantos de sus compañeros, más allá de nuestras fronteras. La práctica de la vela y las competiciones le han servido para conformar un espíritu aventurero y abierto al mundo, que no la hace dudar a la hora de pensar en irse fuera de España –y no necesariamente a Europa- cuando termine sus estudios.

EL DENTISTA ANTE LA LEY

54 | Panorama de actualidad laboral

Ricardo de Lorenzo, María Rosa Gonzalo y Tania Ruiz

GESTIONA TU CONSULTA

58 | Tratar con el paciente difícil

Felipe Sáez

CINE

77 | *Charlie y la fábrica de chocolate*

Cibela

LITERATURA

78 | *La muela de Currito*

Pedro Muñoz Seca

FE DE ERRORES

El Dentista daba cuenta en su número anterior del acto de presentación de la asociación de clínicas dentales Best Quality Dental Centers (BQDC), en el que participó Julio Galván y no, como se indicó por error, Guillermo Galván.

Vista panorámica de uno de los descansos del encuentro científico, celebrado en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada.

42ª Reunión Anual de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética

SEPES PRESENTA LAS CONCLUSIONES DEL *WORKSHOP* DE TECNOLOGÍA DIGITAL EN PRÓTESIS E IMPLANTES

Manuel López López, distinguido con la Medalla de Oro

La Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética (Sepes) ha celebrado en Granada entre los días 11 y 13 de octubre su 42ª Reunión Anual, presidida por José Mª Medina Casaubón. Alrededor de 1.000 asistentes siguieron con interés un programa científico en el que han participado profesionales de la talla de Eric Van Dooren, Máximo Fuzzi, Federico Ferraris o Darío Adolfi, entre otros.

Las comunicaciones científicas presentadas en el congreso de Granada -que ha estado apoyado por una nutrida e interesante exposición comercial- ha puesto de manifiesto el buen trabajo que se está realizando en las diferentes universidades españolas.

Sepes también presentó el documento científico con las conclusiones del IV *Workshop* de Tecnología Digital en Prótesis e Implantes. El informe, coordinado

El ponente Massimo Fuzzi (en el centro) junto a Nacho Rodríguez y José María Medina Casaubón, presidente de SEPES Granada 2012.

Sobre estas líneas, Nacho Rodríguez, nuevo presidente de Sepes, flanqueado por Javier Casas y José María Suárez Feito, presidente de Sepes Oviedo 2013.

Dario Adolfi durante su ponencia.

Alrededor de 1.000 congresistas han asistido a la 42ª Reunión Anual de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética. Bajo estas líneas, Juan A. Martínez Vázquez de Parga, uno de los autores del documento con las conclusiones del IV *Workshop* de Tecnología Digital en Prótesis e Implantes, junto a Carlos Sanz, ambos de la UCM.

El programa social incluyó una visita nocturna a la Alhambra.

NUEVA JUNTA DIRECTIVA

Dentro de su 42ª Reunión Anual, Sepes celebró una Asamblea General Ordinaria, durante la cual se eligió a la nueva Junta Directiva. De las dos candidaturas presentadas, la más votada fue la encabezada por Nacho Rodríguez Ruiz, que será el presidente de Sepes durante los próximos tres años.

Los demás miembros que integran la nueva Junta Directiva son Loli Rodríguez Andújar y José Mª Medina Casaubón como vicepresidentes; Miguel Roig Cayón como secretario-tesorero, y Ana Mellado Valero y Beatriz Giménez González como vocales. Juan Manuel Liñares Sixto será el nuevo director de la página web.

por Guillermo Galván y redactado por los profesores de la complutense Juan A. Martínez, Alicia Celemín y Marta Romeo, aborda el diagnóstico por imagen, la planificación digital del tratamiento y la cirugía guiada, los sistemas de impresión digital, el diseño de restauraciones asistidas por ordenador y las verificaciones digitales.

Por otra parte, el encuentro se enriqueció con un atractivo programa social, en el que destacó la visita nocturna a la Alhambra -con más de 500 congresistas- y una divertida y emotiva cena de gala en *La Mamunia*, durante la cual se hizo entrega de la Medalla de Oro de Sepes, que en esta ocasión ha recaído en Manuel López López, quien fuera catedrático de Prótesis de la Universidad de Sevilla y uno de los miembros fundadores de la Sepes en 1969.

PREMIOS

El Premio Sepes Gascón 2012 al Mejor Trabajo Original de Prótesis, patrocinado por la Editorial Quintessence, ha sido para Pablo González Villaumbrosía, por su trabajo "Fiabilidad de tres escáneres CAD/CAM extraorales". Por su parte, Marta Carreño Lozano y Gabriel García García han sido los ganadores del Premio Sepes Júnior a la mejor Comunicación Oral -dotado con una beca de formación valorada en 6.000 euros- por su trabajo "Reconstrucción estética y funcional de un paciente con atricción severa mediante cerámica de disilicato de litio".

Guillermo Pradíes, profesor de la Universidad Complutense de Madrid, resultó ganador del Premio a la Mejor Comunicación Oral, mientras que el Premio a la Mejor Comunicación-Póster fue para María Granell Ruiz, de la Universidad de Valencia.

SEPA PROGRAMA UN CURSO MONOGRÁFICO DE ODONTOPEDIATRÍA

Impartido por Paloma Planells, Isabel Ramos, Cristina Serrano y Josune Antía, se celebrará en Madrid de forma paralela a las actividades científicas de la Reunión Anual 2012

Los problemas periodontales en los niños y adolescentes no sólo alcanzan una alta prevalencia en nuestro medio, sino que también se sabe que ciertas patologías que comienzan a estas edades de forma incipiente pueden evolucionar a estados avanzados en la edad adulta. Para exponer los problemas principales que se plantean en la salud periodontal durante la infancia y la adolescencia, así como para aportar las soluciones pertinentes, SEPA ha organizado un curso monográfico paralelo a las actividades científicas de la Reunión Anual 2012.

La cita es el sábado 17 de noviembre, en el Palacio Municipal de Congresos de Madrid, y contará con las aportaciones de algunos de los expertos españoles más sobresalientes en este campo, como Paloma Planells, odontopediatra; Isabel Ramos, ortodoncista, y Cristina Serrano y Josune Antía, periodoncistas.

Para conseguir una visión clara de todos los problemas relacionados con la encía que puede padecer un niño y sus posibles soluciones, se ha diseñado este curso siguiendo un orden cronológico; para ello se ha dividido en diversas etapas, según la edad -de 0-3 años, de 3-6 años, de 6-9 años, de 9-12 años y de 12-18 años-.

En el programa de la reunión se hará un amplio y variado recorrido temático. Desde la relación entre embarazo y periodontitis, hasta los traumatismos en dientes temporales y permanentes, el establecimiento de medidas preventivas en grupos de riesgo o la estrecha vinculación que se debe establecer entre ortodoncia y periodoncia. Además, se profundizará también en cuestiones como el diagnóstico y tratamiento quirúrgico de la erupción pasiva alterada y la reposición de ausencias dentales.

CONVENIO CON EL COEM

Por otra parte, SEPA ha firmado un convenio con el Colegio de Dentistas de Madrid (COEM) con el objetivo prioritario de establecer cauces para la realización en común de actividades de formación, asesoramiento e investigación, o de cualquier otro tipo, que redunden en beneficio de ambas partes. Como primera medida, se ha anunciado que todos los profesionales colegiados en el COEM se beneficiarán de una tarifa especial -la misma tarifa que la de los socios de SEPA- para la inscripción en la próxima Reunión Anual de la Sociedad.

Marisol Ucha, presidenta del Comité Organizador del 4º Congreso SOCE, junto a un grupo de profesionales que se acercaron a la mesa de la Sociedad Española de Odontología Computarizada en el Congreso de Autores de Ripano.

SOCE PONE EN MARCHA UNA CAMPAÑA DE CAPTACIÓN DE SOCIOS

Incluye importantes descuentos y la asistencia sin cargo al 4º Congreso Nacional de la Sociedad

La Sociedad Española de Odontología Computarizada (SOCE) ha puesto en marcha una serie de acciones encaminadas a promocionar su 4ª Congreso Nacional, que tendrá lugar los días 22 y 23 de noviembre de 2013 en Madrid. En este sentido, cabe destacar la presencia de SOCE el pasado mes de septiembre en el I Congreso de Autores de Ripano, donde se repartieron boletines de inscripción entre los profesionales para hacerse socios de la Sociedad Española de Odontología Computarizada, con la ventaja de conseguir la entrada gratuita al 4º Congreso SOCE.

SOCE mantendrá esta promoción –que incluye un considerable descuento- hasta el próximo 15 de julio para todos los profesionales -odontólogos, profesores, estudiantes de posgrado y de licenciatura, protésicos e informáticos-.

Por otra parte, SOCE ha firmado un acuerdo con el Colegio de Dentistas de Madrid (COEM), que permitirá que los miembros de ambas organizaciones se beneficien de descuentos en los diferentes cursos, simposios y congresos realizados por cualquiera de ellas. De este modo, los colegiados de Madrid disfrutarán de una promoción con descuentos para asistir al 4º Congreso SOCE.

El presidente de SOCE, Manuel Gómez, se ha mostrado muy complacido por este acuerdo, ya que el objetivo de la SOCE es promover el conocimiento y la aplicación de las tecnologías digitales entre los profesionales odontólogos y protésicos de nuestro país, con el fin de ofrecer a los pacientes una odontología menos invasiva y de máxima excelencia.

El 4ª Congreso SOCE Madrid estará presidido por Marisol Ucha, vicepresidenta del Colegio de Dentistas de Madrid, y contará con Guillermo Pradíes como presidente del Comité Científico. La industria de tecnología digital contará con un gran salón de exposición comercial donde mostrará sus novedades y donde podrá ofrecer los talleres prácticos, que ocuparan el mayor tiempo del evento.

Sobre estas líneas, Josep Arnabat, con los miembros del Comité Organizador y el presidente de la TALD.

SELO PARTICIPA EN EL X CONGRESO DE LA ACADEMIA DE LÁSER EN ODONTOLOGÍA DE TAIWÁN

Josep Arnabat presentó los últimos estudios realizados en el Máster de la Universidad de Barcelona

Los días 22 al 23 de septiembre se celebró en Taichung (Taiwán) el X Congreso de la Taiwan Academy of Laser in Dentistry (TADL), a la que asistió como invitado Josep Arnabat, actual presidente de la Sociedad Española de Láser Odontoestomatológico (SELO) y *chairman* de la División Europea de la World Federation for Laser in Dentistry (WFLD).

Durante el primer día de congreso diferentes conferenciantes nacionales participaron en el evento, mientras que el día 23 se reservó para la participación de los conferenciantes internacionales -Suchetan Pradhan, jefe del Department Dentistry, P.D. Hinduja Hospital India, y Josep Arnabat. Arnabat presentó los últimos estudios realizados en el Máster de Láser en Odontología de la Universidad de Barcelona, del cual es co-director junto con Antonio España. Los estudios de adhesión con láser y los efectos del láser en diferentes superficies de implantes dentales y la periimplantitis fueron los temas que más interés despertaron entre los asistentes.

Más de 150 personas asistieron al Congreso –desarrollado en la Chung Shan Medical University-, en el cual participaron siete firmas comerciales con sus diferentes láseres. Durante la cena de gala ofrecida por el comité organizador se entregaron los premios anuales que otorga dicha organización a los asociados que más méritos han hecho durante el año anterior.

Uno de los asistentes al congreso con Josep Arnabat y Jyuhn Ke, profesor de la University of Technology de Taipéi (Taiwán).

ARTURO VELA, PRESIDENTE DEL COMITÉ CIENTÍFICO DE EXPOORTO 2013

El congreso, de acceso gratuito, cuenta ya con más del 80 por ciento de su exposición comercial cubierta

Arturo Vela, presidente del Comité Científico de Expoorto-Expooral 2013.

La tercera edición de Expoorto-Expooral 2013 contará con Arturo Vela Hernández como presidente de su Comité Científico. Vela, que ya había participado en ediciones anteriores como conferenciante, realizará labores diplomáticas y liderará la coordinación del área científica del congreso, tomando el relevo a José Ceballos, quien gestionó la edición de 2011.

El evento, que girará en torno a un amplio abanico de temas referentes al mundo de la odontología, será de acceso gratuito para todo aquel profesional o estudiante que quiera asistir. Con ello, Expoorto 2013 pretende convertirse en cita imprescindible para los profesionales del mundo dental.

El congreso, que tendrá lugar durante los días 12 y 13 de abril de 2013, en el Palacio de Neptuno de Madrid, cuenta ya con más del 80 por ciento de su exposición comercial cubierta y con la confirmación de numerosos conferenciantes de prestigio internacional.

NACE EL SALÓN DENTAL DE LA IMPLANTOLOGÍA

Organizado por Formadent y Ripano, pretende involucrar a todas las sociedades científicas de este campo

Foto de grupo de los participantes en la reunión preparatoria del Salón Dental de la Implantología (SDI).

El certamen, con entrada gratuita para todos los profesionales, se celebrará la última semana de septiembre de 2013

Formadent y Ripano han puesto en marcha el Salón Dental de la Implantología (SDI), un nuevo proyecto que pretende involucrar a la industria y a todas las sociedades científicas relacionadas con este campo de la odontología. La primera edición del certamen, con entrada gratuita para todos los profesionales, se celebrará la última semana de septiembre de 2013.

Como reunión preparatoria del SDI, se celebró el pasado mes de octubre una cena de trabajo, a la que asistieron el presidente del Consejo General de Dentistas de España, Alfonso Villa Vigil, y la presidenta de la Sociedad Española de Implantes (SEI), Araceli Morales. Aunque no pudieron estar presentes, el SDI también cuenta con el apoyo de Eugenio Velasco, presidente de la Sociedad de Implantología Oral Latinoamericana (Siola), y de Arturo Bilbao y Rafael Martín Granizo, presidente y expresidente de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (Secom), respectivamente.

Asimismo, los organizadores han contactado con José María Suárez Quintanilla, presidente de Secib, y con David Gallego, presidente electo de Secib, quienes han mostrado, en principio, su interés por esta iniciativa. En los primeros días de noviembre, está previsto que se celebre una reunión informativa con todas las sociedades científicas relacionadas.

Además, participaron en la mesa de trabajo José María Aguado, Felipe Aguado, Javier de la Cruz, Julio González Iglesias, Ignacio Corral, Guillermo Pradíes, Juan Carlos Asurmendi, Mario Utrilla, Juan Manuel Aragoneses y María García Santos.

PEOPLE HAVE PRIORITY

W&H

Synea LED+ Alta Gama
CALIDAD W&H
AL MEJOR PRECIO
Grandes ventajas, precio pequeño

Oferta KIT SYNEA
Turbina TA-98 C LED + Acoplamiento RQ-24
790€

synea
¡Vea 4 veces mejor con las turbinas Synea LED+!
Luz de calidad diurna, índice de reproducción del color superior a 90, perfecto posicionamiento de la luz LED y cabezal reducido.

wh.com
whdentalcampus.com

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

Descargue nuestro catálogo de ofertas en su smartphone

Ofertas válidas hasta el 31 de Diciembre de 2012 salvo error tipográfico. Precios IVA y transporte NO INCLUIDOS.

El equipo docente ha estado integrado por Ángel Alcaide, director del curso (en la imagen); Juan Ángel Martínez, periodoncista e implantólogo; Pilar Carrasco, odontopediatra, y Manuel Gabaldón, médico anestesista de pacientes adultos y pediátricos.

TERMINA LA PRIMERA EDICIÓN DEL CURSO DE SEDACIÓN CONSCIENTE ORGANIZADO POR EL CONSEJO GENERAL

Más de 100 profesionales han profundizado en el empleo de esta técnica en las clínicas dentales

El Consejo General de Colegios de Dentistas de España ha organizado la primera edición del curso sobre sedación consciente en Odontología, al que han asistido más de 100 alumnos. Se trata de la primera vez que el Consejo General organiza dentro de su programa de formación continuada un curso dedicado a protocolizar el empleo de las técnicas de sedación consciente en las clínicas dentales.

Celebrado en Barcelona, Bilbao, Córdoba, León, Segovia y Valencia, ha constado de una parte teórica y de una demostración práctica, en la que los alumnos han podido conocer directamente el manejo del fármaco y el equipamiento necesario para su correcta administración.

Según explica Ángel Alcaide de Raya, director del curso, "el óxido nitroso, conocido también como el gas de la risa, es un fármaco que destaca por su inocuidad en la vía de administración y por sus muy favorables propiedades farmacocinéticas. Entre ellas destacan una metabolización prácticamente nula, una rápida absorción, distribución y eliminación; y una baja potencia anestésica". Por todo esto, "resulta un agente muy adecuado para la sedación aplicada en odontología. Sin embargo, es importante que el dentista haya realizado previamente la adecuada formación", señala Alcaide.

La sedación con óxido nitroso proporciona un estado de relajación suficiente en la gran mayoría de los casos y pacientes, estando su uso especialmente indicado en odontopediatría. Además, "en un momento como el actual, en el que las técnicas de anestesia local en odontología han alcanzado un nivel óptimo de efectividad, seguridad y costes, al odontólogo se le presenta el reto de manejar también de forma eficaz la ansiedad y el miedo que muchos pacientes siguen sintiendo ante nuestros tratamientos".

LA EAO CUELGA EN INTERNET UNA GUÍA PARA PACIENTES DE IMPLANTES DENTALES

La European Association for Osseointegration ha recopilado 56 respuestas a las preguntas que se plantean con más frecuencia en este tipo de tratamientos

Página web de la EAO con información para pacientes.

La European Association for Osseointegration (EAO) ha inaugurado un sitio web dirigido a pacientes de implantes, así como a sus familiares. El sitio web recopila 56 respuestas a las preguntas que se plantean con más frecuencia los pacientes en este tipo de tratamientos. Las preguntas se dividen en ocho capítulos, que abordan desde la definición más general de lo que es un implante dental hasta los aspectos más específicos relacionados con los implantes, el hábito de fumar o las posibles complicaciones y los materiales a utilizar.

Esta herramienta se ha diseñado para prestar asistencia a los pacientes a la hora de tomar una decisión informada sobre los implantes dentales y, asimismo, pretende servir de apoyo en las charlas con los dentistas. "Cuando citamos a un paciente para hablar sobre las opciones de tratamiento, intentamos ser lo más rigurosos posible", comenta Alberto Sicilia, presidente de comunicación de la EAO. "No obstante, los pacientes carecían de una herramienta de apoyo a la hora de tomar una decisión informada. El sitio web abordará cada una de las preguntas que les puedan surgir de la forma más didáctica posible. El dentista también puede entregar la información en formato impreso".

Al igual que muchos otros proyectos de la EAO, esta guía ha sido financiada íntegramente por la EAO, sin ayuda externa, de forma que se garantiza la independencia de influencias comerciales. Tanto el sitio web como la guía están disponibles en inglés, francés, español, alemán e italiano.

EL COEM CELEBRA LA I CARRERA SOLIDARIA POR LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER ORAL

El Dentibús realizó revisiones bucodentales gratuitas en el polideportivo de Navalcarbón en Las Rozas

Casi 400 personas se dieron cita para correr en Las Rozas por una buena causa.

El pasado 21 de octubre 2012 tuvo lugar la I Carrera Solidaria por la Prevención del Cáncer Oral organizada por el Colegio de Odontólogos de Madrid (COEM), en la que participaron alrededor de 400 personas. La cita, abierta tanto a público general como a colegiados, fue en el Polideportivo de Navalcarbón en Las Rozas (Madrid).

De los colegiados, los ganadores en la categoría 14 Km han sido Isábel Sánchez Garrido y David Collados Soto; mientras que en 7 Km, los primeros en la clasificación fueron Alexandra Ruiz Grau y Rafael Sainz León.

El presidente del COEM, Ramón Soto-Yarritu, ha explicado que "el objetivo ha sido sensibilizar a la población sobre un tipo de cáncer menos conocido y ayudar a obtener recursos para combatirlo. Además, queremos concienciar a la población de la importancia de mantener una buena salud bucodental y de acudir a revisiones periódicas a su dentista, como la mejor manera de prevenir problemas graves".

Durante toda la mañana, el Dentibús -clínica móvil de la Fundación Dental Española- estuvo aparcado en el polideportivo de Navalcarbón de Las Rozas (Madrid), donde colegiados voluntarios realizaron revisiones dentales gratuitas a los asistentes, a la vez que ofrecieron sus recomendaciones para fomentar una buena salud bucodental y prevenir el cáncer oral.

El cáncer oral se considera el quinto cáncer más frecuente para el hombre y el séptimo para la mujer a nivel mundial. La mayoría de los casos se producen en varones entre 40-60 años, pero en los últimos años la tendencia es a que aparezcan cada vez más en jóvenes, ancianos y en mujeres.

Manuel Cueto se dirige a los asistentes al curso "Restaurando una sonrisa: Métodos, materiales y técnicas".

EL COLEGIO DE DENTISTAS DE CÓRDOBA IMPARTE UN CURSO SOBRE RESTAURACIONES ESTÉTICAS

Dictado por Manuel Cueto, contó con la asistencia de 80 colegiados

Manuel Cueto ha impartido, en el Colegio Oficial de Dentistas de Córdoba, el curso "Restaurando una sonrisa: Métodos, materiales y técnicas", al que han asistido alrededor de 80 colegiados. El curso, patrocinado por Dentsply, ha abordado los materiales y las técnicas que el odontólogo debe manejar con soltura para satisfacer la demanda estética de los pacientes del siglo XXI, ya que "hoy en día no sólo se busca la salud sino además la belleza que mejore la autoestima de su portador", ha explicado el dictante.

Entre otras cosas, el ponente realizó una demostración de una reconstrucción de Clase IV y una carilla anterior utilizando el composite Esthet.X HD de Dentsply.

Cueto ha añadido que la patología dental "no ha cambiado a lo largo de la historia y por tanto las necesidades de los pacientes han seguido siendo las mismas durante décadas". Sin embargo, desde hace unos años el aumento del nivel de vida, las mejoras de los materiales odontológicos y la presión mediática, ha hecho que "los pacientes deseen poseer unas sonrisas no sólo sanas sino también guapas", asegura.

EL PLENO DE PRESIDENTES ANDALUCES APRUEBA LOS NUEVOS ESTATUTOS COLEGIALES

La reunión se celebró en Cádiz con motivo del bicentenario de la promulgación de la Constitución de 1812

La reunión se desarrolló en el Hotel Tryp Caleta de Cádiz.

El pasado mes de octubre se celebró en el Hotel Tryp Caleta de Cádiz el Pleno de Presidentes del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Dentistas, atendiendo a la invitación formulada meses atrás por el presidente del Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz, Ángel R. Rodríguez Brioso, que quiso hacerlo coincidir con el año de celebración del bicentenario de la promulgación de la Constitución de 1812 en la ciudad.

El Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Dentistas está presidido actualmente por Luis Cáceres Márquez (Sevilla), que estuvo acompañado por los restantes presidentes provinciales: Eugenio Cordero Acosta (Huelva), Ángel R. Rodríguez Brioso (Cádiz), Miguel Ángel López-Andrade Jurado (Jaén), Antonio Luis Bujaldón Daza (Almería), Rafael Roldán Villalobos (Córdoba), Lucas Bermudo Añino (Málaga) y Francisco Javier Fernández Parra (Granada), asesores jurídicos y algunos miembros de juntas de gobierno de los respectivos colegios andaluces.

En la reunión se debatieron y se aprobaron los estatutos de dichas corporaciones, que han debido acomodarse a recientes cambios normativos en materia de colegios profesionales, al igual que diversos temas de especial actualidad e importancia para los casi 5.000 dentistas que ejercen actualmente en Andalucía.

CUATRO MESES DE PRISIÓN E INHABILITACIÓN DE DOS AÑOS PARA UN PROTÉSICO DENTAL DE MURCIA

La sentencia establece también 10 meses de multa con cuota diaria de 20 euros y una indemnización para la paciente de 52.664 euros, por delito de intrusismo y lesiones

El Juzgado de Lo Penal nº 1 de Murcia ha dictado una sentencia por la que se condena a un protésico dental, dueño de una clínica dental, por un delito de intrusismo y lesiones por imprudencia profesional, a las penas de 10 meses de multa con cuota diaria de 20 euros y cuatro meses de prisión con inhabilitación especial para la profesión de protésico dental de dos años. Además deberá de indemnizar a la paciente con 52.664 euros más intereses y las costas de la acusación particular.

La sentencia 277/2012, susceptible de apelación, considera un hecho probado que el acusado, protésico dental, es el propietario de una clínica dental al frente de la cual figura un odontólogo, pero que fue el propio protésico quien, a pesar de no tener la titulación suficiente, atendió –al menos desde febrero de 1998- a la paciente "realizándole moldes en su boca, construyendo diversos aparatos de ortodoncia que le puso, y realizándole las revisiones quincenales correspondientes, hasta noviembre de 2006, en que la paciente acudió a otro odontólogo que le informó que el aparato que llevaba le estaba causando daños en la encía".

"Como consecuencia de la carencia de conocimientos y de la impericia manifiesta para estos tratamientos por parte del acusado, la paciente padeció una reabsorción radicular irreversible con redondeamiento apical en todas las piezas superiores, siendo especialmente severa en el cánido superior derecho y lateral superior izquierdo, produciéndose igualmente una recesión moderada en primeros y segundos premolares superiores e inferiores, de moderada a severa en canino superior izquierdo, canino inferior izquierdo e incisivos inferiores central y lateral izquierdo y lateral derecho, y severa en cánido superior derecho, acabando también la paciente con una sobreexpansión alveolar postero-superior irreversible, todo ello derivado del deficiente tratamiento ortodóncico", explica la sentencia.

Luis Alfonso Hernández Carrón, consejero de Sanidad de la Junta de Extremadura.

EXTREMADURA DESTINARÁ OCHO MILLONES DE EUROS AL PADIEX DURANTE EL PERIODO 2013-2016

El Programa de Atención Dental Infantil se presta, bajo modalidad de concierto, a niños de entre 6 y 15 años

El Consejo de Gobierno de Extremadura ha autorizado al Servicio Extremeño de Salud (SES) para la contratación, bajo modalidad de concierto, de la prestación del Programa de Atención Dental Infantil de Extremadura (Padiex). En concreto, el Padiex está dotado con 7.920.000 euros y dirigido a niños con edades comprendidas entre los 6 y los 15 años, con residencia en Extremadura y que tengan reconocido el derecho a la asistencia sanitaria.

El Padiex incluye tratamientos como una revisión anual del estado de la salud oral del niño, recomendaciones higiénico-dietéticas para prevenir las enfermedades orales y procedimientos preventivos como selladores de fisuras. Incluye también el tratamiento de caries y traumatismos de la dentición permanente, la extracción de piezas temporales y permanentes -si no es posible otro tratamiento- y las urgencias bucodentales.

Cada año se remite al domicilio del menor la información necesaria y un listado de dentistas, tanto del sector público como del privado. Los padres eligen un especialista de entre todos los del listado y acuden a la consulta, previa solicitud de cita. Una vez que los padres o responsables del menor y el dentista elegido firman el documento anual, dicho profesional pasará a ser el dentista de cabecera del niño durante un año, debiendo los padres seguir sus recomendaciones y acudir a la consulta con la regularidad que indique el especialista.

EL CENTRO DE ALTA RESOLUCIÓN DE LOGROÑO INCORPORA UNA UNIDAD DE CIRUGÍA Y PATOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

Está integrada por un cirujano maxilofacial de nueva incorporación, dos estomatólogos, dos enfermeros y un auxiliar de enfermería

Javier Aparicio, gerente del Servicio Riojano de Salud; Alfredo Castro, cirujano maxilofacial; José Ignacio Nieto, consejero de Salud y Servicios Sociales de La Rioja; Mª Luz de los Mártires, gerente del Hospital San Pedro de Logroño, y Antonio Tamayo, presidente del Colegio de Dentistas de La Rioja.

El Consejero de Salud y Servicios Sociales de La Rioja, José Ignacio Nieto, acompañado por el gerente del Seris, Javier Aparicio, ha presentado el área de trabajo de la nueva Unidad de Cirugía y Patología Oral y Maxilofacial que ha comenzado a funcionar desde el pasado 15 de octubre en el Centro de Alta Resolución de Procesos Asistenciales (Carpa) de Logroño.

La Unidad -integrada por un cirujano maxilofacial de nueva incorporación, dos médicos estomatólogos, dos enfermeros y un auxiliar de enfermería, que ya prestaban sus servicios en el Centro de Salud Espartero- asumirá los procedimientos sobre dientes, encías y alveolos, como son la extracción de cordales, otras piezas incluidas, drenaje de abcesos odontogénicos y otras patologías. En concreto, se incluyen procedimientos de cirugía oral -muelas del juicio, extracciones complicadas, quistes maxilares- y de medicina oral -lesiones de la mucosa oral que necesiten de tratamiento médico o quirúrgico-.

También se extenderá a procedimientos de traumatología facial -fracturas de mandíbula, fracturas faciales en general-, deformidades dentoesqueléticas -las maloclusiones complicadas-, patología de la articulación temporomandibular, patología de las glándulas salivales, cáncer oral o de la cavidad oral. Hasta el momento, buena parte de estos procedimientos se prestaban tradicionalmente en La Rioja a través de un concierto sanitario.

Toda la cirugía oral se realizará de forma ambulatoria, con anestesia local, excepto en el caso de niños, pacientes especiales, con parálisis cerebral o discapacitados, que serán tratados en el quirófano.

En cuanto a la previsión de actividad del primer año, es estima que la Unidad practique 900 intervenciones de cirugía ambulatoria y 50 intervenciones con anestesia general (quirófano), atienda a 1.000 pacientes nuevos y realice 700 consultas de revisión.

EXPERTOS REIVINDICAN EL PAPEL DEL ASOCIACIONISMO EN LA GESTIÓN EMPRESARIAL DE LAS CLÍNICAS

Amosp celebra una jornada que reúne a profesionales y empresarios y medios de comunicación del sector

De izquierda a derecha, Ramón Alonso-Allende, responsable de Comunicación Digital en Planner Media y de Estrategia 2.0 para IDIS; José Mª Pino, presidente de Sanitaria 2000; José Mª Martínez, director-gerente de Amosp; Manuel García Abad, presidente del Grupo Drug Farma y editor de *El Dentista*, y José Luis del Moral, director de *Gaceta Dental*.

La Asociación Nacional de Actividades Médicas y Odontológicas de la Sanidad Privada (Amosp) celebró el pasado mes de octubre una jornada con el objetivo de dar a conocer en todos los ámbitos sanitarios el papel del sector médico-odontológico privado en la sanidad española.

En la apertura del acto, José María Martínez, director gerente de Amosp, subrayó que "la unión siempre ha hecho la fuerza y el asociacionismo es fundamental, aún más en épocas de crisis como la actual". Además, Martínez señaló que los principales problemas de la odontología y las actividades médicas de la sanidad privada son "la reducción de márgenes de beneficios en muchas subespecialidades, que hace difícil su supervivencia en términos de calidad absoluta" y el crecimiento del número de emprendedores, "que necesitan una asistencia profesional en gestión para conseguir sus objetivos".

La jornada, desarrollada en Colegio Oficial de Médicos de Madrid, consistió en la celebración de dos mesas redondas. La primera de ellas estuvo formada por presidentes de asociaciones y sociedades científicas, como José Manuel Bajo Arenas, presidente de la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (Facme); Víctor García Giménez, presidente de la Sociedad Española de Medicina y Cirugía Cosmética; José Luis López Estebaranz, secretario de la Asociación de Clínicas de Dermatología (Dermus), y Juan Carlos Asurmendi Zulueta, presidente de la Asociación de Empresarios de Clínicas de Dentales de Madrid (Adeclidema).

ADECLIDEMA

Asurmendi insistió en la complicada coyuntura actual del sector dental y señaló que la creación de Amosp es "una noticia excelente" de cara a la formación y representación de sus asociados, así como para que se produzca un cambio en "la existencia de una opinión pública sesgada y alejada de los auténticos valores sanitarios".

En otra mesa redonda, directivos y expertos de medios de comunicación especializados en salud han debatido sobre la importancia de la sanidad privada en España y cómo esta debe comunicar sus logros para informar y servir a sus pacientes. En ella han participado José Mª Pino García, presidente del Grupo Editorial Sanitaria 2000; Manuel García Abad, presidente del Grupo Drug Farma y editor de *Medical Economics* y *El Dentista*; José Luis del Moral, director de *Gaceta Dental*, y Ramón Alonso-Allende Erhardt, responsable de Comunicación Digital en Planner Media y de Estrategia 2.0 para el IDIS.

Manuel García Abad: "En el ámbito de la comunicación sanitaria es prioritario el uso de las redes sociales"

En su intervención, Manuel García Abad destacó que la prioridad entre las principales áreas de la comunicación sanitaria "es el uso de las tecnologías necesarias para el acceso a las redes sociales, el fenómeno de la comunicación más importante de la historia".

Juan Carlos Asurmendi, presidente de Adeclidema; Pilar Ruiz, secretaria general de Amosp; Rosa Mª Fernández, presidenta de Amosp; José Mª Martínez, director-gerente de Amosp; J. Víctor García, presidente de la Sociedad Española de Medicina y Cirugía Cosmética; Miguel Ortiz, vocal de Amosp; José Luis López, secretario general de la Asociación de Clínicas de Dermatología, y José Manuel Bajo, presidente de la Facme.

Vista general del pequeño anfiteatro del Colegio de Médicos, sede del XIX Congreso Nacional de Derecho Sanitario.

LA MINISTRA DE SANIDAD INAUGURA EL XIX CONGRESO NACIONAL DE DERECHO SANITARIO

Ricardo de Lorenzo destaca el carácter científico, crítico, independiente y constructivo de la cita

La ministra de Sanidad, Ana Mato, acompañada del presidente del Comité Organizador del congreso, Ricardo de Lorenzo.

María Castellano abordó en la conferencia inaugural la construcción de la medicina legal y forense en España.

La Asociación Nacional de Derecho Sanitario ha celebrado entre los días 18 y 20 de octubre su XIX Congreso Nacional, en el que se ha abordado la construcción de la medicina legal y forense en España, los incentivos a la vacunación en el medio ambiente laboral, la evolución del derecho sanitario en el bicentenario del Tribunal Supremo, la seguridad del paciente en urgencias, la seguridad jurídica y uso de medicamentos fuera de indicación, el suministro de productos y servicios en el Sistema Nacional de Salud, así como las novedades jurisprudenciales en materia sanitaria en los ámbitos civil, penal, administrativo y laboral, entre otros asuntos.

El encuentro fue inaugurado por la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato, quien estuvo acompañada por el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Javier Fernández Lasquetty; el presidente de la Organización Médica Colegial, Juan José Rodríguez Sendín; el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado; la presidenta del Icomem, Sonia López; el canciller de la Universidad CEU-San Pablo de Madrid, Carlos Romero, así como por Ricardo de Lorenzo, presidente del Comité Organizador del congreso.

Mato se mostró "consciente" de la complejidad técnica de las regulaciones sobre los profesionales sanitarios, destacando la "relevancia de la interpretación jurídica de las leyes". Por su parte, el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Javier Fernández Lasquetty, manifestó que derecho "es

Carlos Romero Caramelo, gran canciller de la Universidad CEU-San Pablo; Sonia López Arribas; presidenta del Colegio de Médicos de Madrid; Javier Fernández-Lasquetty Blanc, consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid; Ana Mato, ministra de Sanidad; Juan José Rodríguez Sendín, presidente de la OMC; Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Enfermería, y Ricardo de Lorenzo, presidente del Comité Organizador.

De izquierda a derecha, Alfonso Villa, presidente del Consejo General de Dentistas y moderador de la Mesa "Fundación Dental"; José Guerrero, magistrado del Gabinete Técnico del Tribunal Supremo; Ángeles Amador, ex ministra de Sanidad; Luís Martí Mingarro, presidente de UIBA, y Josep Arimany, director del Servicio de Responsabilidad del Colegio de Médicos de Barcelona.

María Castellano pronunció la conferencia inaugural en la que abordó la evolución de la medicina legal y forense en el último siglo

necesario para la sanidad", pero que "no se debe permitir una escala de judicialización de la práctica clínica" para evitar la "medicina defensiva".

CONDICIONES

Tanto González Jurado como Rodríguez Sendín mostraron su apoyo a la ministra de Sanidad en el contexto de crisis. A cambio pidieron que los partidos no politicen la sanidad y que la Administración se comprometa a mantener informados a los profesionales sobre las reformas que vayan a implantarse para que puedan dar su opinión.

Por su parte, Ricardo de Lorenzo quiso destacar el abordaje científico de los temas que ha caracterizado siempre al Congreso de Derecho Sanitario, pero sin renunciar al debate y a la polémica, con la intención de plasmar soluciones. En este sentido, subrayó el carácter "beligerante, independiente y constructivo" de un encuentro consolidado ya como cita ineludible y punto de encuentro entre profesionales sanitarios y juristas.

La conferencia inaugural corrió a cargo de María Castellano, catedrática de Medicina Legal, Toxicología y Psiquiatría de la Universidad de Granada, además de Académica de la Real Academia de Medicina. Castellano llamó la atención sobre el hecho de que la Medicina Legal y Forense, 170 años después de haber nacido como especialidad, "es una tarea inacabada" e hizo ver el divorcio entre la docencia y la práctica.

Sobre estas líneas, el 1er Taller de Trabajo "A.M.A.", dirigido y moderado por Raquel Murillo Solís, abordó la evolución del derecho sanitario en el bicentenario del Tribunal Supremo.

I Promoción del Máster Propio en Derecho Sanitario de la Universidad CEU-San Pablo -dirigido por Ricardo de Lorenzo y Jesús Peláez-, que recogió sus diplomas en el marco del XIX Congreso Nacional de Derecho Sanitario.

EL CONSEJO GENERAL EDITA UNA GUÍA SOBRE SALUD ORAL Y EMBARAZO

Incluye recomendaciones y cuidados para las mujeres y los recién nacidos, así como una serie de pautas clínicas para los dentistas

Francisco Javier Mira, director médico de Lacer; Juan Carlo Llodra, autor del documento, y Alfonso Villa, presidente del Consejo General.

El Consejo General de Colegios de Dentistas de España, en colaboración con Lacer, ha presentado su primera *Guía sobre Salud Oral y Embarazo* en la que se incluyen una serie de recomendaciones y cuidados especiales para asegurar la adecuada salud de las mujeres durante los meses de embarazo y después del parto, así como la salud del recién nacido. El objetivo es aclarar las posibles dudas sobre los cuidados y tratamientos odontológicos que pueden realizarse y recordar a los dentistas las principales pautas clínicas que deben tener en cuenta a la hora de tratar a estos pacientes.

El documento –que advierte que una buena salud oral durante el embarazo tiene un impacto positivo tanto en la salud de la madre como en la del bebé- ha sido elaborado por Juan Carlos Llodra, profesor de Odontología Preventiva y Comunitaria de la Universidad de Granada, quien ha recordado que los cambios hormonales y vasculares que se producen durante el embarazo pueden provocar caries, gingivitis, "tumor del embarazo", erosión del esmalte o movilidad dentaria.

La recomendación es hacerse revisiones, al menos, una vez, y preferiblemente durante el segundo trimestre del embarazo. En lo que a los niños se refiere, deben ir a a partir del primer año de edad, y limpiar los dientes de leche con gasas o cepillos pediátricos ultrasuaves después de las comidas.

Asimismo, Llodra ha insistido en que hay que desterrar falsos mitos, señalando en este sentido que los tratamientos, pruebas diagnósticas y fármacos más comunes en odontología - incluidos los antiinflamatorios, antibióticos o anestésicos locales- no tienen riesgo ni para el bebé ni para la embarazada.

Por su parte, el presidente del Consejo General de Colegios de Dentistas de España, Alfonso Villa Vigil, ha anunciado que durante 2013 se pondrá en marcha la campaña "Salud Oral y Embarazo", con la que se pretende concienciar a la población de la importancia que tienen la salud bucodental tanto para la madre como para el bebé; protocolizar el trabajo interdisciplinario entre matronas y dentistas, y mejorar los hábitos saludables durante y después del embarazo.

Foto de grupo de algunos de los asistentes a la presentación de Ripano Ecuador. De izquierda a derecha, Lucía Fernández, redactora jefe de *El Dentista*, Carmen Granada y José Albacura, responsables de Ripano Ecuador; Eva Caballero, gerente de Secom; Rafael López, director de Ripano; Rafael Martín-Granizo, ex presidente de Secom; Felipe Aguado, director de *El Dentista*, y Lourdes Maniegas, cirujana maxilofacial.

RIPANO CONSOLIDA SU PRESENCIA EN LATINOAMÉRICA CON LA APERTURA DE UNA DELEGACIÓN EN ECUADOR

La editorial española, con distribución en 19 países, cuenta ya con sucursales en Venezuela, Perú y México

El director de Ripano, Rafael López, ha comunicado recientemente la apertura de una delegación de Ripano en Ecuador. De este modo, la editorial española pretende "seguir abriendo horizontes y brindarle a los profesionales la oportunidad de acceder a la mejor literatura científica en español y de todo el mundo". En este sentido, López ha insistido en que Ripano "cuenta no sólo con los mejores autores en español, sino también con publicaciones americanas de la envergadura de la *Guía ADA*".

José Albacura, con gran experiencia en el sector editorial y un buen conocimiento de Ecuador, deja Madrid para liderar el proyecto en su país natal. Albacura estará acompañado en esta empresa por Carmen Granada.

Ripano es la única editorial médica española con presencia consolidada en Latinoamérica, donde es muy conocida. Hay que destacar que cuenta ya con sucursales en Venezuela, Perú y México y con distribución en 19 países.

Ripano se fundó en España en 2005, inaugurando su catálogo con un libro de la catedrática Elena Barbería. Desde entonces ha ido ampliando su prestigioso fondo editorial, a la vez que ha estado apoyando los principales eventos del sector dental, con su presencia en ferias, cursos y congresos.

CIDESID

PRESENTA

TÍTULO

CURSO PRÁCTICO DE IMPLANTOLOGÍA AVANZADA Y CARGA INMEDIATA

PRODUCCIÓN **CIDESID**

DIRECTOR TÚ MISMO

FECHA	*LUGAR*
23-2 al 2/3 de 2013	Santo Domingo (República Dominicana)

★ DIRIGE TU PROPIO GUIÓN ★

CIDESID presenta el primer curso Europeo donde el alumno realizará tratamientos directos en pacientes de **colocación de implantes de carga inmediata con compromiso estético**, **colocacion de implantes cortos**, **colocación de implantes post-extracción de carga difererida e Inmediata**, **All on 4**, **All on 6**, además de permitir al alumno, previa presentación de documentación acreditativa de formación, la **posiblidad de realizar un curso a la carta**, con aquellos tratamientos quirúrgicos proteticos que el alumno requiera. PLAZAS LIMITADAS.

ITOI
International Training in Oral Implantology

MÁS INFORMACIÓN:
Tl. +34 93 432 92 29
info@cidesid.com
www.cidesid.com

CIDESID
CENTRO INTERNACIONAL DE ESTUDIOS SUPERIORES E INVESTIGACIÓN DENTAL

GRADUACIÓN DE LA XXII PROMOCIÓN DE LICENCIADOS EN ODONTOLOGÍA POR LA UNIVERSIDAD DE BARCELONA

Apadrinada por Purificación Arraut y Cosme Gay

Sobre estas líneas, de izquierda a derecha, Purificación Arraut, Silvia Sánchez, Esther Berastegui y Joan Blasi. De pie, en el atril, Cosme Gay Escoda.

Este año ha tenido lugar la graduación de la última promoción de licenciados en Odontología de la Facultad de Odontología de la Universidad de Barcelona, en un acto celebrado en el paraninfo del edificio histórico de la UB, bajo la presidencia de Esther Berastegui, delegada del rector para Servicios a la Comunidad Universitaria.

Los cerca de cien alumnos que componen esta XXII promoción, acompañados por sus familiares y amigos, que llenaron el Paraninfo, siguieron el evento, que empezó con la intervención de Mª Antonieta Guillaumet y Patricia Gual en representación de los nuevos graduados. Ambas repasaron sus experiencias y los obstáculos que han tenido que superar hasta llegar a este momento.

Purificación Arraut, estomatóloga y esposa de Xavier Trias i Vidal de Llobatera, alcalde de la ciudad de Barcelona, intervino como madrina de la promoción, destacando el duro trabajo que los alumnos han efectuado para licenciarse y animándoles ante las dificultades que se presentaran en el ejercicio de su profesión.

Seguidamente Cosme Gay Escoda, catedrático de Patología Quirúrgica Bucal y Maxilofacial y coordinador del grupo de investigación en Odontología y Cirugía Maxilofacial del Instituto Idibell, como padrino de la promoción, pidió disculpas a los licenciados por las carencias que han encontrado en su formación universitaria. “Corren malos tiempos y se nos impone rebajar el nivel de exigencia”, señaló, aunque destacó que desde el Departamento de Cirugía siempre se ha luchado por conseguir el máximo nivel posible.

Gay propuso a los recién licenciados buscar nuevos caminos en estos tiempos de crisis que les permitan seguir adelante, utilizando sus fortalezas personales y las capacidades que tiene cada uno para mejorar, resistir y sobrevivir.

Finalmente tomaron la palabra las autoridades académicas, destacando el discurso de Esther Berastegui, quien con unas sentidas palabras agradeció a los alumnos el trabajo realizado y les animó a seguir luchando especialmente en su formación de posgrado y en la formación continua, exigencias indispensables para un ejercicio profesional competente y actualizado.

La Schola Cantorum Universitaria Barcinonensis, dirigida por el maestro Carles Gumi, despidió el acto con el *Gaudeamus Igitur* antes de que Esther Berastegui levantara la sesión e invitara a todos los presentes a tomar una copa de cava en el Jardín Ferran Soldevila del edificio histórico de la UB.

Honorio Bando recibiendo su nombramiento de Académico Correspondiente de la Real Academia Nacional de Farmacia.

HONORIO BANDO INGRESA EN LA REAL ACADEMIA NACIONAL DE FARMACIA

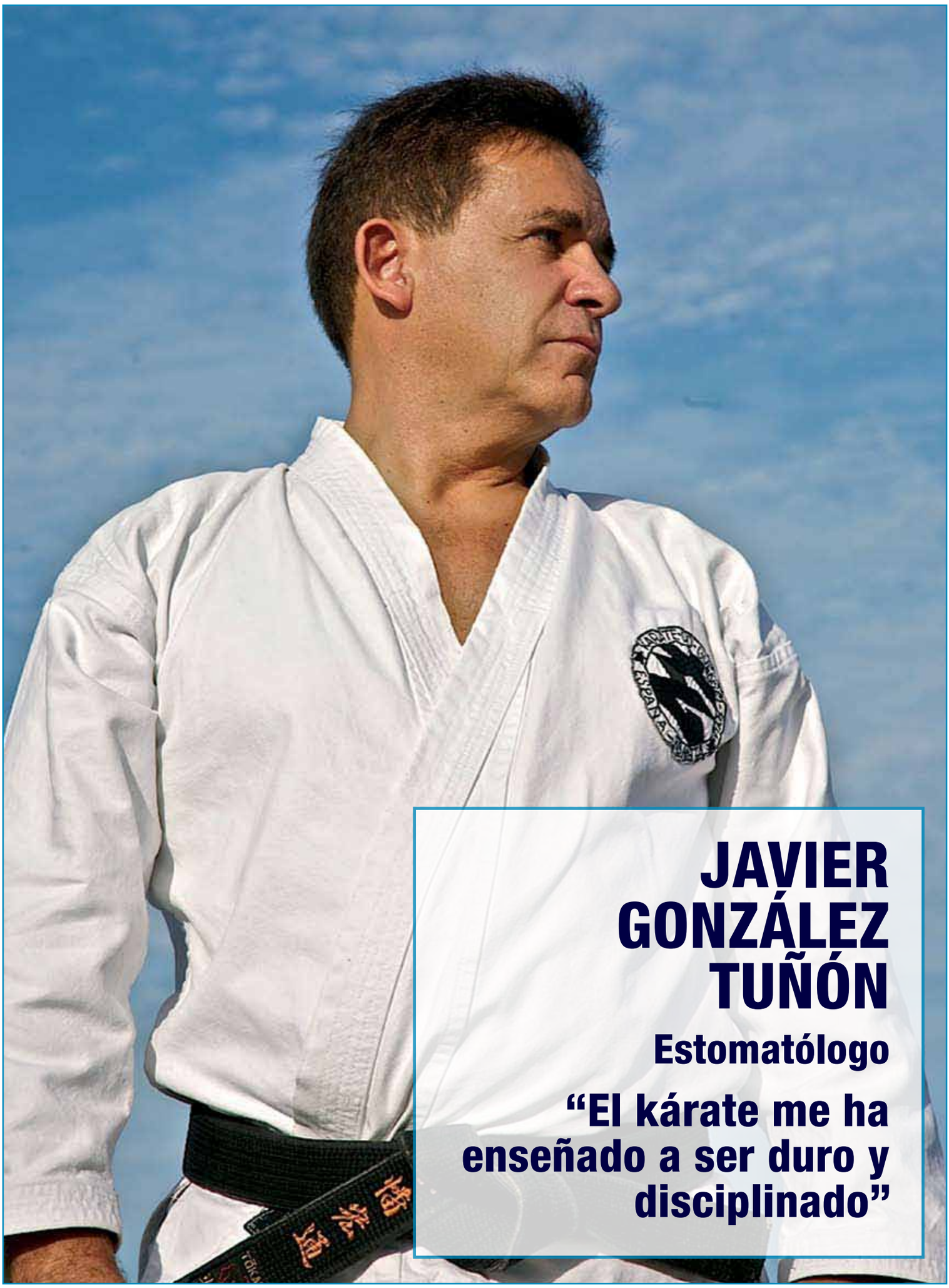
Su discurso versó sobre la construcción del Sistema Nacional de Salud

Honorio Bando, consejero del Instituto de Salud Carlos III y vicepresidente de las Fundaciones Fundadeps e Idepro, recibió el pasado 18 de octubre el nombramiento de Académico Correspondiente de la Academia Nacional de Farmacia. Su discurso de ingreso giró en torno a “La sanidad: génesis y evolución. La construcción del Sistema Nacional de Salud”.

Bando se refirió a la evolución de la sanidad, partiendo del Siglo de las Luces, teniendo como base la Ilustración y el legado de las Cortes de Cádiz de 1812. En este apartado, se detuvo en personajes como Celestino Mutis, Javier Balmis o Mateo Seoane, entre otros.

También analizó la sanidad decimonónica con sus avatares, así como la sanidad invertebrada del siglo XX, hasta la llegada de la democracia y la creación del Ministerio de Sanidad, que llevó consigo la reforma de la protección social y de la sanidad de 1978, apareciendo el Instituto Nacional de la Salud como órgano aglutinador de los nuevos horizontes para el desarrollo de la protección de la salud que había que acometer en los próximos años.

El nuevo académico se detuvo en la configuración y vertebración del Sistema Nacional de Salud, patrimonio de todos los ciudadanos, para finalizar con un epílogo donde puso de manifiesto que el derecho a la salud es parte de los derechos humanos y de lo que entendemos por una vida digna.



JAVIER GONZÁLEZ TUÑÓN

Estomatólogo

“El kárate me ha enseñado a ser duro y disciplinado”

No es un dentista vocacional, pero coincidió que en 1979, al terminar Medicina, se inauguró la Escuela de Estomatología de Oviedo, se presentó y consiguió una de las 15 plazas ofertadas. Entonces la dentistería no estaba muy bien vista entre los médicos, y Javier González Tuñón (Oviedo, 1955) no alcanzaba a sospechar todavía cuánto se enamoraría de una profesión a la que se lo ha dado todo y que tantas satisfacciones, en lo personal y en lo profesional, le ha devuelto.

Pero la vida de este dentista asturiano, amante de la aventura y el riesgo, no puede entenderse sin hablar del kárate. Empezó a practicarlo con los 16 años recién cumplidos, junto al maestro Hiromichi Kohata. Ahí se forjó su carácter duro y disciplinado que luego tanto le ayudaría. Sólo tres años más tarde ya era cinturón negro y monitor nacional, una actividad que, hasta que montó su consulta, en 1981, ya casado y con dos hijas, le reportó sus primeros ingresos.

Fue entonces, justo después de abrir la clínica, cuando un grave accidente de moto –que le trajo como consecuencia tres meses de hospitalización, un año de rehabilitación y más de seis operaciones- le obligó a poner en práctica todo lo aprendido de este arte marcial, a luchar por su recuperación física y por su trabajo, a ser más que nunca ese guerrero que, desde el respeto a los demás, hace de la vida diaria su campo de batalla.

Así fue como llegaron las jornadas maratonianas de 10 y 12 horas de trabajo en la clínica con una pierna escayolada; sus idas y venidas a diferentes universidades de dentro y de fuera de España para asistir a cursos o a congresos; y así es como ha llegado hasta hoy, enérgico y vital, lleno de proyectos y de ilusiones, al frente de uno de los centros dentales más importantes de Asturias y con la responsabilidad añadida desde hace poco más de un año de ser el presidente de los dentistas asturianos.

No se puede negar que su presencia impone respeto, pero quienes le conocen bien aseguran que tiene una gran empatía con los demás y que detrás de un pronto terrible, que hace temblar al más pintado, se esconde una persona noble y muy sensible, un chiquillo al que se iluminan los ojos contando sus aventuras. Luchador pertinaz y con un punto de rebeldía, vive intensamente exprimiendo hasta el último minuto de cada día. Cada vez más, más rápido, más difícil… Solo hay una cosa que consigue relajarlo, el sol balsámico de alguna playa paradisíaca.

“Justo recién instalada mi primera clínica tuve un gravísimo accidente de moto. Le siguieron tres meses de hospitalización, una rehabilitación de un año –durante el cual seguí trabajando con la pierna izquierda escayolada y sin poder tocar el suelo- y seis operaciones para recuperar huesos rotos y trozos perdidos”

Pregunta. Hoy dirige un gran centro estomatológico, con 50 empleados y 1.500 m², pero los comienzos no fueron fáciles…
Respuesta. Comencé, como tantas otras personas, con mucha ilusión, con ansia casi patológica por adquirir nuevos conocimientos y pagando un alto tributo personal y familiar. En aquellos tiempos yo ya llevaba casado cinco años y tenía dos hermosas hijas. Vivía dando clases de kárate, pues desde los 20 años era monitor nacional. Durante el último año, además, había empezado a jugar de talonador en el equipo de rugby de mi ciudad. Justo recién instalada la clínica tuve un gravísimo accidente de moto. Me estrellé de frente con un coche en un puerto de montaña y caí a un precipicio de 15 metros. Eso me supuso tres meses de hospitalización y una rehabilitación de un año –tiempo durante el cual no dejé de trabajar diez horas diarias con la pierna izquierda escayolada y sin tocar el suelo-, además de seis operaciones para recuperar huesos rotos y trozos perdidos. A partir de ese momento me prohibieron hacer cualquier deporte que no fuese nadar o bicicleta suave de por vida.

P. El hecho de verse obligado a dejar aparcadas las artes marciales, un deporte que tanto disfruta y que tantas satisfacciones le ha dado, ¿qué significó para usted?
R. Realmente mi profesión me absorbió desde el primer momento tanto que, durante los primeros años, toda mi vida se centró en aprender y aprender más de mi profesión. Trabajaba entre 10 y 12 horas diarias y raro era el mes que no me desplazaba dos veces a algún sitio dentro y fuera de España para asistir a cursos o a congresos, combinando mi trabajo en aquel momento con labores de profesor asociado en la Escuela de Estomatología de Oviedo. A los tres años, abrí en el centro de mi ciudad una gran clínica de 250 m² con cuatro gabinetes y un área quirúrgica con dos salas de espera, que contribuyó todavía más a vivir solo para trabajar. Evidentemente, necesitaba más cosas en mi vida, entre ellas la actividad deportiva.

P. Dicen de usted que es una persona muy emocional, pero con un carácter duro y disciplinado. ¿ Como influyeron esas variables en su recuperación?
R. Soy muy emocional, Leo, para los que le gusten los horóscopos. El carácter duro me lo formó el kárate. Empecé con él a edad temprana, con el maestro Hiromichi Kohata, cuando era un verdadero arte marcial. Con él aprendí dureza, disciplina, respeto total al maestro… El accidente, justo en el momento en que arrancaba la clínica, recién montada, y con toda una familia que sacar adelante y lleno de créditos, hizo el resto.

P. Pero su relación con las artes marciales no se acabó en ese momento. De hecho hoy sigue vinculado a ellas, ¿en qué modo?

Javier González Tuñón en el jardín interior de su clínica de Oviedo. Las pinturas expuestas son de una paciente, Ángeles García López.

R. Empecé con el kárate a los 16 años recién cumplidos -en aquella época era obligatorio tener esa edad para comenzar con este arte marcial-, y a los tres años era cinturón negro y monitor nacional. Todo se acabó cuando tuve el accidente, a los 25 años. Unos años después, y tras una dura recuperación personal empecé junto con mi hermano pequeño, que también había comenzado con las artes marciales, a hacer *full-contact*, después *kick-boxing*, *thai-boxing* e, incluso, con el *vale tudo*.

En la actualidad, participo como instructor ayudante e instructor médico en cursos de defensa personal e intervención, como los impartidos por los Departamentos de Defensa Personal Policial de la Federación Asturiana de Lucha en el 4º Tercio Alejandro Farnesio de la Legión durante el mes de julio, o el *Krav Maga Boot Camp* -el campamento de entrenamiento más duro de la vida civil, que se imparte a finales de agosto-.

Como observareis por mis aficiones, paso mucho tiempo con gente joven, esto me da energía y, verdaderamente, disfruto mucho aportándoles todo lo que sé. Nunca he ocultado nada a nadie que me ha pedido ayuda desde el punto de vista profesional, y he disfrutado con ello.

P. También practica parapente, *puenting*... Le gusta el riesgo, eso está claro.

R. Tengo que reconocer que sí. Además del deporte, siempre me ha gustado la aventura: parapente, *puenting*, travesías con moto de nieve, entrenamiento militar con rangers estadounidenses en Carolina del Norte en condiciones extremas, etc.

Estos últimos años corría maratones, una afición nueva, y en la actualidad hago *krav maga*, pilates y algo de taichi. Pero tengo que reconocer que mi última gran ilusión es que soy costalero en Oviedo, dentro de la cuadrilla de la Hermandad y Cofradía del Santísimo Cristo de la Misericordia, Nuestro Padre Jesús de la Sentencia, María Santísima de la Esperanza y San Francisco Javier, conocida por "Los Estudiantes", única en el norte de España que porta sus pasos a costal. Todos los años por Semana Santa vivo con pasión estas fechas con mis hermanos costaleros.

"El Colegio es un gran desconocido para el colegiado. Para mí lo era, y viví mi vida profesional de espaldas a él... Pero el Colegio no es nada sin el apoyo de los colegiados, y éstos por libre tampoco conseguirán nunca nada para la profesión. Es importante que se entienda, y pronto"

P. Su gusto por la aventura llega también al ámbito empresarial. De hecho, no se ha limitado al ejercicio de la odontología. Creo que también ha desarrollado un laboratorio protésico e, incluso, una consulta psicológica. Cuéntenos cómo ha sido esto.

R. Realmente el laboratorio es de mi hija María, que es técnico en Prótesis Dental, pero son nueve personas dedicadas exclusivamente a trabajar para la clínica intentando lograr la excelencia. La clínica psicológica es de mi otra hija, Rebeca, que es psicóloga, logopeda y máster en Neuropsicología. Ella da apoyo externo a la clínica en temas psicológicos y relación de personal. Además, tengo un hijo de dos años y nueve meses que está todavía en embrión. Lo que será en el futuro solo Dios lo sabe. Espero que elija algo que le haga feliz y disfrute de su profesión como me ocurrió a mí.

“Es muy difícil aconsejar en la época actual. Lo único que puedo decir es que hay que trabajar duro, ser un buen profesional, amar lo que haces, ser honesto y lo demás, tarde o temprano, llegará”

P. Algo de consulta psicológica hay en la clínica dental… Muchos dentistas dicen que en algunas ocasiones más que odontólogos parecen psicólogos por las cosas que les cuentan sus pacientes.
R. Es absolutamente cierto, es más, muchas de las aceptaciones de los presupuestos se basan no solo en la confianza hacia el profesional, sino en la buena relación psicológica que se establece con él, lo que llaman buen *feeling*.

P. Estos proyectos, entre otros, le han hecho merecedor del premio Mejor Empresario Dental de Asturias 2012. ¿Cuál es su receta para prosperar en estos tiempos de crisis?
R. Es muy difícil aconsejar en la época actual. Lo único que puedo decir es que hay que trabajar duro, ser un buen profesional, amar lo que haces, ser honesto y lo demás, tarde o temprano, llegará.

P. ¿Hay que hacer muchas concesiones personales para alcanzar la más altas cotas profesionales?
R. Desgraciadamente creo que sí. Tienes, por supuesto, que contar con tu familia, saber qué parte está dispuesta a perder de ti y, como todo en la vida, buscar el equilibrio. No creo en las situaciones ideales.

P. Para alguien que confiesa que estudió Estomatología sin vocación, ¿qué significa ser presidente del Colegio de Dentistas de Asturias?
R. No estudie Estomatología sin vocación. La empecé sin vocación, que es muy distinto. Después creo que fui uno de los grandes enamorados de ella. Ser presidente del Colegio considero que es una responsabilidad demasiado grande.

P. Con una trayectoria profesional de más de 30 años tan centrada en su actividad clínica privada. ¿Qué ocurrió para que se decidiera a dar el salto a la política colegial?
R. Coincidieron una serie de circunstancias personales y de amistad que crearon en un momento determinado la necesidad de ocupar este puesto, donde espero con mi equipo de gobierno aportar nuestro grano de arena para mejorar a los colegiados y su relación con la institución.

P. ¿Comprende a los profesionales que no se implican en la vida colegial?
R. Por supuesto, el Colegio es un gran desconocido para el colegiado. Para mí lo era, y viví mi vida profesional de espaldas a él. Ahora entiendo lo mucho que hace, que podría hacer y lo necesario que es para el colectivo. Mi misión es hacérselo comprender en esta legislatura a los colegiados, pues solo estando unidos dentro de él haremos un colegio fuerte y podremos afrontar los graves problemas que se nos avecinan. El Colegio no es nada sin el apoyo de los colegiados, y éstos por libre tampoco conseguirán nunca nada para la profesión. Es importante que se entienda, y pronto.

P. ¿Qué temas profesionales son los que más le preocupan en estos momentos?
R. Paro, desunión entre los profesionales, intrusismo, infraempleo profesional, masificación, costoso y difícil acceso a la formación… Cómo explicarle a la sociedad que representamos un papel muy importante en cuanto a mejorar su salud y bienestar general con el cuidado de su salud bucodental.

El presidente del Colegio de Dentistas de Asturias confiesa que su última gran ilusión es salir de costalero en la Hermandad de Los Estudiantes, la única en el norte de España que porta sus pasos a costal.

Javier González Tuñón asegura que forjó su carácter haciendo kárate junto a Hiromichi Kohata, con quien aparece en la imagen. Con él adquirió dureza, disciplina y respeto total al maestro.

Las clases de kárate fueron la primera fuente de ingresos de este asturiano vital y enérgico, que cuando abrió su clínica, con 26 años, llevaba ya cinco años casado y tenía dos hijas.

“Paso mucho tiempo con gente joven, esto me da energía y, verdaderamente, disfruto mucho aportándoles lo que sé”

P. Usted que se ha formado en las mejores universidades europeas y americanas, ¿qué piensa de la formación posgraduada en España?
R. En estos momentos es tan buena como en cualquier lugar, y es responsabilidad de los colegios mejorarla.

P. ¿Cuál es su opinión con respecto a la polémica entre el Consejo General y la Universidad que se ha generado en torno a la regulación de las especialidades en Odontología?
R. Que la propuesta del Consejo no está bien comprendida por la Universidad, que no va contra ella, que no interfiere, solo la complementa, que intenta sumar, no restar, en la formación de los dentistas, y que crea una vía más que quiere ser más asequible económicamente, sin intentar cerrar ninguna otra vía para una parte menos pudiente del colectivo.

TEXTO: L. F. C.
FOTOS: JOSÉ ONGAY

PACO RONCERO

Chef

“Siempre hay que tener en mente nuevos retos”

A sus 42 años, este madrileño de buena planta y semblante bonachón ya ha logrado gran parte de sus sueños, aunque, tal y como él reconoce, "siempre hay que tener en mente nuevos retos, porque eso nos hace levantarnos cada día con una ilusión y ganas de comerse el mundo. La superación personal es una máxima en mi día a día".

Si bien la carrera de Paco Roncero todavía tiene mucho recorrido, su trayectoria resulta meteórica. Desde hace años dirige con tesón, entusiasmo y excelente crítica los fogones del Casino de Madrid, en pleno corazón de la capital, que presume de tener dos Estrellas Michelin, ésas que tanto aspiran a lograr los buenos chefs, y Tres Soles en la Guía Repsol. En sus mesas se han sentado los personajes más emblemáticos de nuestro país, desde los Príncipes de Asturias hasta los actores y cantantes de moda, pero aún así, la humildad, la cercanía y la sencillez en el día a día son sus principales rasgos.

Premio Nacional de Gastronomía en 2006, la cabeza de Roncero nunca deja de bullir; de ella afloran recetas imposibles de planear para el común de los mortales, pero también proyectos pioneros donde la imaginación y la pasión por la cocina son los dos ingredientes fundamentales. Es el caso de *El Taller de Paco Roncero*, un pequeño espacio de 45 metros cuadrados único en el mundo que abrió hace unos meses y en el que la vanguardia gastronómica y la innovación tecnológica van de la mano para fascinar al comensal con una experiencia culinaria completa en la que los cinco sentidos tienen algo que decir. Porque comer con Paco Roncero es mucho más que llevarse a la boca una simple cuchara y saborear una receta. Comer con Paco Roncero significa disfrutar de una vivencia completa, de esas que dejan huella en el paladar, en la retina y en la memoria.

"La salud bucodental es algo imprescindible para cualquier persona, pero más aún para un cocinero, pues la boca es uno de los sentidos más desarrollados que tenemos y es fundamental que esté en buenas condiciones"

Pregunta. En verano abrió su último gran proyecto: *El Taller de Paco Roncero...*
Respuesta. Sí, es mi iniciativa más reciente y a la que más tiempo dedico ahora mismo, porque *El Taller* es el lugar en el que nos inspiramos para hacer nuevos platos y para investigar técnicas diferentes. Además, aquí hacemos mucho hincapié en la parte sensorial que queremos transmitir y que hay que trabajar día a día para obtener los resultados que buscamos.

P. ¿Qué es exactamente *El Taller*? ¿Qué puede encontrar en él el cliente?
R. Es un pequeño espacio donde por las mañanas investigamos y desarrollamos nuevas creaciones y que por las noches intentamos convertir en una especie de teatro. No funciona todas las noches, sino algunas puntuales, y está concebido para dar de comer a grupos reducidos de unas ocho personas con el objetivo de que tengan una experiencia única, no sólo a nivel gastronómico, sino también a nivel emocional y experimental, ya que los cinco sentidos están a flor de piel y cada uno cumple su misión. Es un espacio muy especial, pues la sala ofrece la posibilidad de generar atmósferas cromáticas, controlar la temperatura y la humedad relativa, aromatizar el ambiente, ofrecer experiencias acústicas adaptadas...

P. Entonces, aquí lo de comer es sólo una parte más de la cena...
R. Sí, realmente lo de comer va mucho más allá de poder degustar un plato, y eso puede hacerse en cualquier restaurante. Nosotros vamos mucho más allá porque en este espacio nuestras creaciones gastronómicas sugieren una experiencia completa con una parte sensorial muy marcada.

P. ¿Cualquier persona puede atreverse a entrar en su taller y disfrutar de la experiencia o está pensado para un público concreto?
R. Un restaurante gastronómico como *La Terraza* del Casino de Madrid ya exige un perfil del comensal con cierto conocimiento de gastronomía, aunque lo cierto es que cualquiera se puede sentir atraído por este tipo de espacios y de cocina, al menos para probarlo una vez en la vida. Sin embargo, *El Taller* sí es un espacio donde realmente el comensal busca algo más que simplemente comer bien, por eso creo que tiene que ser una persona abierta de mente, con ganas de dejarse sorprender y sin prejuicios hacia la cocina más vanguardista.

P. ¿El mito de que la cocina moderna es algo inaccesible para la mayoría sigue pesando?
R. Sí, lo cierto es que todavía se piensa eso, pero yo creo que es algo incorrecto. Para mí, inaccesible es un Ferrari, pero gastarse 150 euros en comer, de una manera o de otra, es algo que se puede realizar, al menos alguna vez en la vida. No es algo inaccesible porque se puede llegar a hacer, entiendo que como algo excepcional y no a menudo, pero que se puede realizar. Sin embargo, lo que más miedo me da a mí es el mito de que en este tipo de restaurantes se come poco y mal. Esta idea sigue existiendo, aunque afortunadamente cada vez menos, porque la cocina moderna ya se conoce más y cuando la gente ha podido probarla por sí misma se da cuenta de que el mito es falso. De hecho, en la mayoría de los casos, cuando alguien prueba un restaurante gastronómico como el nuestro repite en futuras ocasiones, porque la experiencia es muy completa y apasionante, muy diferente a lo que se puede encontrar en otros lugares.

P. ¿La gastronomía de autor no está reñida con el bolsillo?
R. En cierto modo no, porque nosotros a mediodía tenemos menús por 65 euros, por lo que realmente es una cocina asequible para el gran público, ya que se está ofreciendo una altísima calidad a un precio muy ajustado. En cualquier caso, lo que nunca podemos hacer es bajar la calidad del producto ni de la materia prima. En ese sentido, lo que reducimos es el margen y también el estilo de producto, pues es lógico que a ese precio no pongamos caviar, pero sí es posible introducir un sucedáneo que otorgue un sabor y una textura similar. Por suerte, hay muchos productos que son de gran calidad, sin tener precios desorbitados, y eso es lo que nos ayuda a elaborar menús de autor a precios muy competitivos.

El cocinero madrileño confiesa que le tiene miedo al dentista, a pesar de lo cual cumple con sus preceptivas revisiones.

“En casa no cocino yo, y cuando a mí me toca sentarme a la mesa, me encantan los platos de cuchara como las lentejas, el cocido...”

P. Habla de no renunciar a la mejor materia prima. ¿Ésa es su máxima?
R. Sin duda. Nuestra filosofía siempre es usar la mejor materia prima. Si en el producto que estamos buscando lo mejor está en España, pues perfecto, porque creemos que es la opción más ideal, pero si hay un gran producto de excelente calidad fuera de nuestras fronteras también vamos a por él, porque la prioridad siempre es la mejor materia prima, venga de donde venga. Sin embargo, es cierto que en los alimentos perecederos, España presume de tener los mejores productos del mundo, por eso lo que traemos de fuera al final son pequeños detalles que nos ayudan a complementar nuestros platos en sabores y en experiencias, pero la base suele ser ingredientes españoles.

P. La mayoría de los clientes que pasan por La Terraza del Casino de Madrid son comensales extranjeros. ¿El reconocimiento internacional de la cocina española está ya consolidado?
R. Afortunadamente, la cocina española está muy bien valorada

Paco Roncero en el Casino de Madrid, donde está al frente de los fogones.

en el extranjero y eso es algo que nos ayuda mucho. Entre otras cosas, yo creo que es porque nosotros, los cocineros, nos movemos mucho en congresos internacionales y nos esforzamos por dar a conocer los valores positivos de la nueva cocina española en muchos países del mundo, por lo que cuando esos viajeros llegan aquí ya tienen un referente bien fundado y una recomendación muy fuerte que les hace apostar por la gastronomía como excusa para viajar.

P. Además de capitanear los fogones del Casino de Madrid, usted es el chef de referencia de la cadena NH Hoteles. ¿Hay diferencia entre cocinar en un restaurante gastronómico y en un restaurante de hotel?
R. Pertenecer a una gran cadena como NH no quiere decir que haya que renunciar a nada, porque de hecho la marca ha apostado por la alta gastronomía con muy buenos restaurantes que se encuentran en sus hoteles. Hoy por hoy, pertenecer a una gran cadena hotelera implica que tienes un gran apoyo detrás y eso siempre ayuda, sobre todo ahora, en tiempos difíciles. Sin embargo, sí es verdad que no tiene nada que ver comer en el restaurante de un hotel o en un restaurante gastronómico, al menos en España, porque en otros lugares como en Estados Unidos o en Asia es otra historia, porque hay muchos restaurantes de alta calidad que están dentro de los hoteles. Aquí es al contrario, ya que la gente no suele consumir mucho en los restaurantes de los alojamientos y por eso están hechos para dar un servicio más funcional.

P. Además, es un apasionado de las tapas, como bien demuestra su gastrobar *Estado Puro*.

"La cocina moderna y la cocina tradicional pueden y deben convivir… Al final no hay que elegir ni una ni otra, simplemente, comida buena o comida mala"

R. Para mí las tapas son un estilo de vida desde que era pequeñito, pero no sólo para mí, yo creo que es para todos los españoles, porque va dentro de nuestra cultura. Yo tenía la idea de hacer un bar de tapas y la cadena NH me ha dado la oportunidad de cumplir mi sueño en el Paseo del Prado de Madrid con total libertad a nivel de gastronomía y conceptual, pero también a nivel de decoración, por eso mi bar de tapas es un poco diferente, mucho más divertido, con estilo más cañí y, fundamentalmente, donde la comida es buena, que es lo que realmente importa.

P. ¿Quién cocina en casa de Paco Roncero?
R. Yo no. Cuando entro en casa dejo de lado las cacerolas, los pucheros y los libros de cocina. Y lo de hacer la compra tampoco me toca, al menos en casa. Es una cosa de la que intento librarme.

P. ¿Cuál es su plato favorito?
R. El cocido, las lentejas… Me encantan los pucheros y los platos de cuchara.

P. Entonces… ¿La cocina moderna la deja para el trabajo?
R. Sí. Cuando me toca sentarme a la mesa, prefiero la cocina de

Paco Roncero ha puesto en marcha diferentes proyectos, como el gastrobar *Estado puro* y *El Taller de Paco Roncero*, un exclusivo y original espacio donde experimentar sensaciones únicas no sólo a nivel gastronómico, sino también a nivel sensorial y emocional.

"Por suerte, hay muchos productos que son de gran calidad, sin tener precios desorbitados, y eso es lo que nos ayuda a elaborar menús de autor a precios muy competitivos"

toda la vida. Será porque hay que desconectar cien por cien del trabajo y yo lo consigo de ese modo.

P. ¿La cocina moderna y la cocina tradicional pueden convivir?
R. No sólo pueden, sino que deben convivir. Aún la cocina tradicional tiene mucho más presencia, pero yo creo que al final no hay que elegir ni una ni otra, simplemente, comida buena o comida mala, que es con la idea con la que se queda el cliente.

P. ¿Cómo es el día a día de un chef de la talla de Roncero?
R. Pues muy sencillo. Intento hacer deporte siempre antes de venir a trabajar, porque luego la jornada se alarga durante todo el día. A pesar de esos horarios, la vida de un cocinero también es compatible con la familia, con los amigos y con llevar un estilo de vida saludable, por eso siempre que puedo me encanta hacer deporte. Dedico gran parte de mi tiempo libre a correr y a practicar triatlón, porque es algo que me permite disfrutar de unas horas de mí mismo.

P. ¿Es usted goloso?
R. Sí, bastante. Confieso que soy muy goloso.

P. Y siendo tan goloso, ¿alguna vez ha tenido un problema grave con su salud bucodental?
R. Afortunadamente, no. Nunca he tenido ningún percance grave con mi dentadura ni con mi salud bucodental. Ni siquiera con las muelas del juicio... ¡En eso he tenido suerte!

P. ¿Es que le tiene miedo a ir al dentista?
R. Tengo que confesar que soy de los que le tiene miedo al dentista, pero a pesar de ello, voy regularmente, porque creo que es algo imprescindible para cualquier persona, y más aún para un cocinero, pues la boca es uno de los sentidos más desarrollados que tenemos, por lo que es fundamental que esté en buenas condiciones.

P. ¿Es constante en su higiene bucodental?
R. Sí. La cumplo a rajatabla. En mi maleta, por ejemplo, nunca falta un cepillo de dientes. Cepillarse los dientes a diario y cuidar la boca más que una obligación es una cuestión de rutina, tal y como pasa con el deporte. Si eres constante en la vida, todos los esfuerzos dan sus frutos.

TEXTO: ROSARIO RODRÍGUEZ
FOTOS: SANDRA POVEDA

LUCÍA RIBES

Estudiante de 4º de Odontología

“La vela me ha dado una visión más amplia del mundo”

Lucía Ribes (Valencia, 1991) estudia 4º curso de Odontología en la Universidad de Valencia con la vista puesta, como tantos de sus compañeros, más allá de nuestras fronteras. La práctica de la vela y las competiciones le han servido para conformar un espíritu aventurero y abierto al mundo, que no la hace dudar a la hora de pensar en irse fuera de España –y no necesariamente a Europa- cuando termine sus estudios.

No es extraño que para muchos alumnos valencianos estudiar y perfeccionar su inglés se haya convertido en los últimos años en una materia tan importante como la Integrada de Adultos o la PTD. Las cifras no llaman a engaño: en 2010 la mitad de los titulados de Valencia –donde hay nada menos que cuatro facultades de Odontología- estaban en paro, un 10 por ciento consiguió un trabajo en precario y el 12 por ciento se fue al extranjero.

“Vivir de la vela es algo muy complicado. Además, quería estudiar una carrera y pensé que con Odontología podría costear mi afición…”

Pregunta. Navegas desde los 7 años, ¿cómo te iniciaste en este deporte?
Respuesta. Provengo de una familia de tradición náutica y gran pasión por la vela. Especialmente, fue mi abuelo y mi madre los que me iniciaron en este deporte, ya que él tenía una náutica. Con pocos meses de vida ya me llevaba mi madre en velero, y en cuanto empecé a caminar ya me subían en el barco con mi hermana.

P. ¿En qué momento dejó de ser una diversión para convertirse en algo más serio?
R. Nunca ha dejado de ser una diversión, de hecho competir es parte de la diversión. Pasar de ser un deporte infantil a competir a alto nivel fue una evolución natural.

P. Explícanos un poco cuáles son las modalidades de competición en vela y los tipos de barcos para los que no sabemos mucho de este deporte.
R. Explicar todos los tipos de barcos nos podría llevar mucho tiempo. Se podría decir que lo normal es iniciarse -desde los 6 a los 16 años- en Optimist, barco cuya forma se asemeja a una caja de cerillas. Después las opciones se multiplican, pudiendo continuar en barcos individuales –entre los que destacan el Europa y el Láser-, por parejas (420, 29er, 470) o cruceros.

“Me gusta la implantación del Plan Bolonia porque ha cambiado sustancialmente la docencia en pro de las prácticas clínicas”

Lucía Ribes, con el Europa, el barco que compró tras terminar el Optimist.

P. ¿Tú con qué barco compites actualmente?
R. Me gusta variar, navego en Europa, HobieCat16 o crucero.

P. ¿Hay que dedicarle mucho tiempo de entrenamiento?
R. Para mantenerse en alto rendimiento es necesario dedicarle muchas horas, no sólo de entrenamiento táctico, sino que es necesario también un entrenamiento físico. Los fines de semana es cuando usualmente hacemos entrenamiento táctico, que también compaginamos con físico, pero no podemos descuidarnos entre semana, así que yo también salgo a correr o hago bicicleta diariamente.

P. ¿Cómo lo compaginas con los estudios?
R. Compaginarlo con los estudios ha sido complicado y en ocasiones he tenido que darle prioridad a éstos frente a mi pasión por la vela. Es necesario encontrar una solución de compromiso, pero en muchas ocasiones resulta complicado, sobre todo en las épocas de exámenes.

P. Debe ser un deporte duro, sobre todo en invierno, ¿no?
R. Bueno, sinceramente, madrugar en pleno invierno para meterse en el agua no es muy atractivo, pero no lo piensas mucho. Tampoco lo es levantarse a la misma hora para montar en bici e ir a clase, pero ambas compensan.

P. ¿Y cómo encaja la Odontología en el mundo de la vela? ¿Por qué decidiste estudiar Odontología?
R. Porque vivir de la vela es algo muy complicado. Además, quería estudiar una carrera y pensé que con Odontología sí podría costear mi afición, a parte de ser una de las pocas carreras que llamaba mi atención, tal vez debido a la insistencia o consejo de mi padre.

Lucía representando a España en el Campeonato Europeo Juvenil Clase Europa.

P. Ya estás en cuarto curso, ¿qué balance haces de este tiempo? ¿Era lo que esperabas?
R. Sí y no. No es la vida universitaria que a veces te venden, porque esta carrera exige posiblemente mucho más que otras de la Universidad de Valencia. Tampoco tenía muchas expectativas e iba un poco a ciegas, porque no conocía a nadie que estuviese estudiando la carrera cuando yo entré. En general, el balance es positivo, ya que una vez que me adentré en el estudio comprobé que afortunadamente había tomado la decisión acertada.

P. Creo que tu promoción comenzó cursando la licenciatura y terminará cursando el Grado. Tú que has tenido la oportunidad de conocer los dos planes de estudio, ¿cuáles son las principales diferencias que has apreciado? ¿Con cuál te quedarías, si pudieras elegir?

Regata Melchor y Gracia, una competición por parejas que se hace todos los años el Día del Socio en el Club Náutico de Denia.

R. La implantación del Plan Bolonia ha cambiado sustancialmente la docencia en pro de las prácticas clínicas, así que en ese sentido me quedaría con el plan Bolonia; pero aún hay mucho que mejorar, como las restricciones a la hora de cursar ciertas asignaturas.

P. ¿Te gusta ya alguna especialidad en concreto?
R. El año pasado me gustaron mucho las prácticas de Odontología Preventiva y Prótesis, sin embargo no me he decidido por ninguna todavía.

"Cuando empecé a estudiar no tenía muchas expectativas e iba un poco a ciegas... Pero una vez que me adentré en el estudio comprobé que afortunadamente había tomado la decisión acertada"

P. ¿Qué perspectivas laborales tienes cuando termines la carrera?
R. Actualmente creo que la única solución es aprender otros idiomas, no solo el inglés, ya que pienso que Europa no es la única salida. En esto, la vela, gracias a las competiciones internacionales, ha hecho que mi visión sea mucho más amplia, formándome un espíritu aventurero.

P. ¿Y tus compañeros, qué posibilidades barajan?
R. Algunos también barajan su salida de España, a Inglaterra o Alemania. Otros seguirán formándose mientras puedan y los afortunados que tengan la posibilidad trabajarán en la clínica de algún familiar.

P. ¿Cuál piensas que puede ser la solución a la plétora?
R. Poner números clausus.

P. ¿Crees que desde las instituciones académicas y profesionales se está trabajando bien en esta línea?
R. Si y no. Tal vez se está intentando poner los medios para alcanzar los objetivos deseados, pero creo que es un largo camino y aún queda mucho por hacer. En determinadas ocasiones, los obstáculos parecen ser difíciles de salvar, pero hay que continuar trabajando.

TEXTO: E. D.
FOTOS: L. R.

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

Southwick, el dentista que inventó la silla eléctrica

Las formas, los modos y los instrumentos para acabar con nuestros semejantes obedeciendo al imperio de la ley -injustísima en muchos casos son incontables. A los dentistas nos cabe el dudoso honor de tener entre nuestras filas al hombre que ideó la famosa silla eléctrica para aplicar la pena de muerte, Alfred P. Southwick. Unos han visto este artilugio como la forma más horripilante de ejecutar a un reo; otros, en su momento, lo consideraron más humanitario que el resto de los procedimientos empleados a tal fin.

En la antigüedad, a los reos se les aplicaba la pena de muerte haciéndoles sufrir todo lo posible. Plutarco nos refiere cómo Artajerjes II acabó con un eunuco llamado Mitridates: «Hizo meterlo entre dos artesas, dejando la cabeza, las manos y los pies fuera. Le obligaban a comer miel y le untaban la cara con ella poniéndola al sol para que se cubriera de moscas. Como hacía sus necesidades dentro de las artesas, sus heces se llenaron de gusanos que atacaron su carne, comiéndola y destrozándola. Cuando abrieron las artesas, le hallaron carcomido por enjambres de insectos cebados que recorrían su cuerpo».

El aplastamiento por grandes pesos -incluso elefantes- también fue empleado, como lo fue la descuartización a base de cuatro caballos tirando cada uno de una extremidad (Ravaillac, el asesino de Enrique IV), la crucifixión, el despellejamiento, la hoguera (Santa Juana de Arco, Servet…), el empalamiento (favorito de Val Drakul), la serradura de los miembros, el garrote vil -clásico en España-, la horca, hirviendo en una olla, el emparedamiento, el envenenamiento, comido por las fieras -los romanos-, el fusilamiento -en todas partes-, etc.

LA GUILLOTINA

Por muy raro que parezca, la cruel y despiadada guillotina fue el primer intento de humanizar las ejecuciones humanas. Se dice que la inventó el médico Joseph-Ignace Guillotin, quien, en 1789, se convirtió en diputado de la Asamblea Constituyente y desde allí propuso el uso de la misma.

Sin embargo, semejante método era muy antiguo, como lo prueba el grabado de Heinrich Aldegrever, de 1553, que representa a Titus Manlius ordenando la ejecución de su hijo, precisamente con un aparato idéntico a la guillotina -en 1535 ya lo había representado Georg Pencz-.

Sea como sea, la guillotina se puso las botas cortando decenas de miles de cabezas en la Francia revolucionaria, llevándose por delante primero a los aristócratas y burgueses -el mismo Lavoisier-, sin olvidar a los Reyes Luis XVI y María Antonieta, para terminar con los propios revolucionarios: Danton, Albert, Desmoulins, Madame Roland, Robespierre, etc. Se dice que por las calles de París corría la sangre de los guillotinados y que algunas mujeres añadían

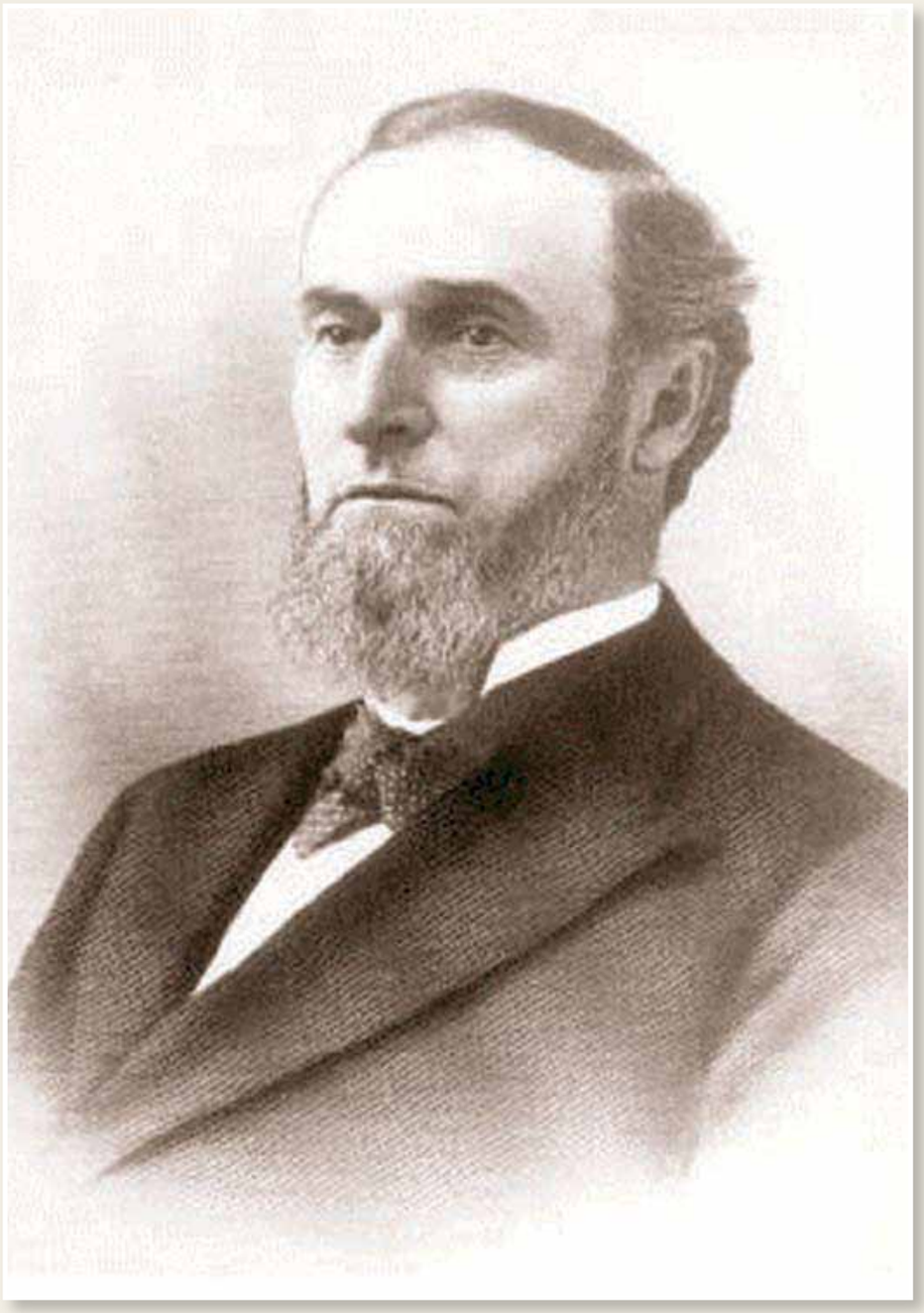
un punto en sus labores por cada ciudadano descabezado.

UNA NOVEDAD: LA ELECTRICIDAD

Los antiguos conocían los fenómenos eléctricos de los rayos y los torpedos; luego, en el siglo XVII, Volta y Galvani discutieron sobre la naturaleza de los mismos y este último se entretenía produciendo contracciones en las patas de las ranas aplicándoles un electrodo en los nervios crurales.

El abate Nollet, en 1749, hizo saltar ante Luis XV toda una compañía de guardias valonas aplicándoles descargas eléctricas. En 1818, Andrew Ure aterrorizó al personal aplicando electricidad en la cara de un muerto, provocando la aparición de muecas macabras.

Se pensó que la electricidad podría curar infinidad de enfermedades, desde las contracturas musculares a la histeria (Chacot). El sobrino de Galvani, Giovanni Aldini, también se entretenía estimulando en Londres el cuerpo del criminal George Foster, ejecutado en Newgate. Entre otras perrerías, le hacían abrir y cerrar la boca, entornar los ojos y enarcar las cejas... asustando al personal asistente a tan macabros experimentos. Luego, Mary Shelley escribió Frankenstein.



Alfred P. Southwick, el dentista que ideó la silla eléctrica fijándose en el sillón de su consulta.

Southwick fue testigo en Búfalo de un accidente mortal: un hombre borracho tocó un cable eléctrico y fue fulminado... Tal vez en ese momento creyera que la electricidad podría servir para ejecutar a los condenados a la pena capital de una forma más humana, rápida y eficaz

LOS DENTISTAS Y LA ELECTRICIDAD

Pues bien, los dentistas no se quedaron atrás e intentaron curar el dolor de muelas con los imanes, que pronto cayeron en manos de los charlatanes. Pero lo más interesante fue la pretensión de emplear la electricidad para anestesiar las piezas condenadas a la extracción.

En Francia, el anatomista y fisiólogo Fortuné Christophe Ducrós, en 1847, realizaba experimentos de anestesia mediante la electricidad en ranas, conejos y otros animales. El 6 de junio de 1847, un dentista y colaborador suyo llamado Simon, en el Hospicio de Saint Louis de París, extrajo con la llave de Garengeot un molar a Julie Frederick ayudado por la electricidad.

Pero estas iniciativas apenas tuvieron relevancia y quien realmente propagó la técnica de la extracción de piezas dentales mediante la electricidad fue un dentista de Filadelfia llamado Jerome B. Francis, cuando extrajo 144 dientes en 1858 aplicando corriente eléctrica, delante de un comité de miembros del Instituto Franklin.

La novedad fue publicada en Francia en la revista *L'art dentaire* y Adolphe Pierre Préterre, que ejercía en Nueva York, le amplió datos a su hermano Apolloni Pierre Préterre, que ejercía en París y dirigía *L'art dentaire*.

A partir de ese momento -y un día escribiremos especialmente sobre el tema-, la electricidad, el llamado "método eléctrico-magnético", se extendió por todo el mundo civilizado. En España lo introdujo en 1858 el dentista americano Taylor Ballota (*El Clamor Público*, 30-11-1858:3) y lo popularizó en 1859 el dentista Llorente. También lo emplearon José Benete, Rotondo y, sobre todo, D. Cayetano Triviño.

En América, en 1859, Oliver W.G. explicaba en el *Dental Cosmos* el procedimiento que se empleaba en el Dental College de Búfalo (Nueva York) para extraer piezas dentales mediante la electricidad.

ALFRED P. SOUTHWICK

Realmente no sabemos mucho de la biografía de Alfred P. Southwick. Nació en 1826. Antes de dedicarse a la odontología fue ingeniero de barcos de vapor. Como tantos otros americanos decididos, cambió de vida y obtuvo el título de Doctor en Cirugía Dental (DDS) en algún Colegio de la Unión.

Naturalmente, estaba al tanto del descubrimiento de la anestesia por Horace H. Wells y el desarrollo -y la polémica- entre el protóxido de azoe, el éter y el cloroformo, que a veces producían víctimas mortales.

Sin duda, también conocía -y tal vez practicó- el método eléctrico-magnético-anestésico, ya que el propio Francis lo había desarrollado en Búfalo (Nueva York), donde él mismo trabajaba y, al parecer, enseñaba en el Dental College de la ciudad.

Modelos de silla eléctrica.

El 4 de junio de 1888 el Estado de Nueva York estableció la pena de muerte con electrocución... Southwick, hombre práctico, diseñó el artilugio para aplicarla y, como era dentista, propuso una silla parecida al sillón de su gabinete, en la cual pudieran atarse los brazos y las piernas de los condenados

Southwick, pues, al igual que Horace H. Wells, era un hombre observador que tuvo su dosis de serendipia (casualidad).

Horace H. Wells descubrió el efecto anestésico del gas hilarante en una función de circo, como todos sabemos. Allí vio cómo un chico, Samuel Cooley, se hirió en una pierna bajo los efectos del gas y no sintió dolor alguno... ¡Voilà!

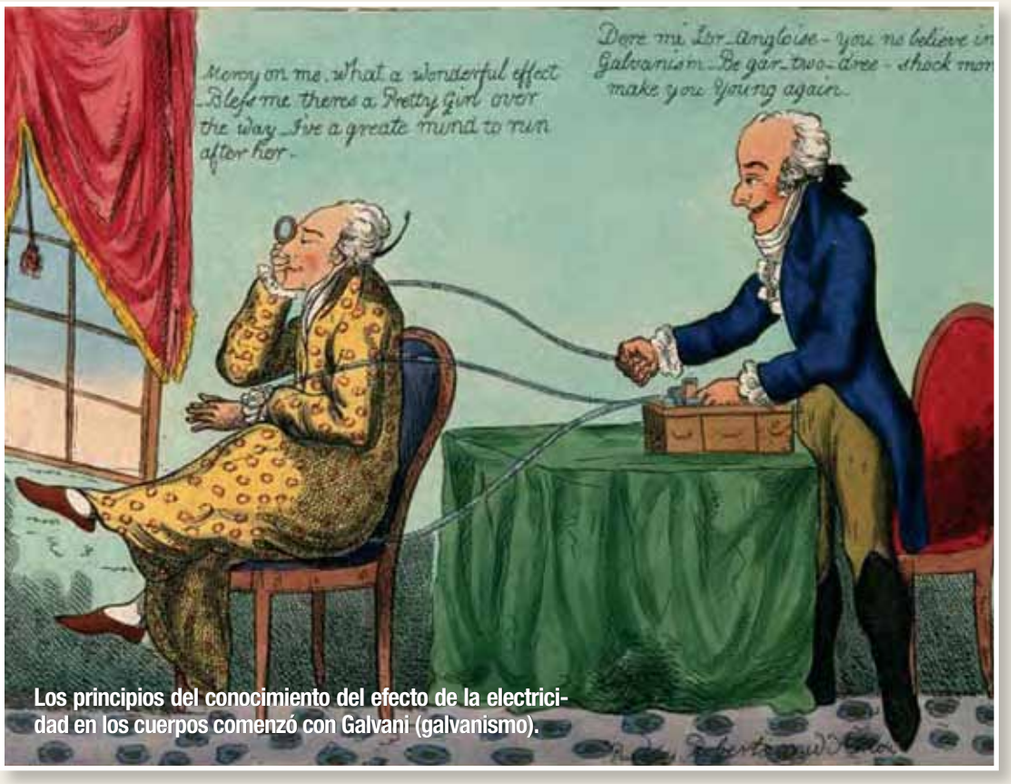
Alfred P. Southwick, paseando por las calles de Búfalo, fue testigo de un accidente mortal. Un hombre borracho tocó un cable eléctrico y fue fulminado. Esto ocurrió en 1881. Resulta que por aquellos días, en el Estado de Nueva York, había un problema con la pena de muerte. En 1860 se había abolido la ejecución de los reos en la horca debido a la crueldad de la misma y a los accidentes -decapitaciones, muertes aparentes, etc.-, pero no se había sustituido por ningún otro método, de modo que en la práctica la pena capital había sido desterrada.

Tal vez Southwick estuviera preocupado por el asunto y fuera partidario de ella y, al pensar en el accidente del borracho, creyera hallar la solución. Mediante la electricidad podrían ser ejecutados los condenados a la pena capital de una forma más humana, rápida y eficaz.

Rápidamente comunicó sus pensamientos a otro dentista, también de Búfalo, el doctor George Fell, y ambos llevaron el asunto a la Sociedad Dental de la ciudad, que les apoyó. Luego, ambos, fueron a ver al coronel Rockwell, presidente de la Sociedad de Prevención contra la Crueldad en los Animales y le dijeron que el mejor método para eliminar animales desahuciados era la electrocución. Rockwell estuvo de acuerdo y Southwick y Fell hicieron experimentos con animales que publicaron en 1882.

Al mismo tiempo, Southwick visitó a su amigo el senador estatal David McMillan, quien le puso en contacto con el gobernador David W. Hill. Hill era favorable a la pena de muerte pero los abolicionistas le tenían maniatado con el argumento de la

La famosa guillotina perfeccionada por el médico parisino Dr. Guillotine y que tan buen juego dio en la Revolución Francesa (obsérvense las víctimas abarrotando los carros, a la espera).



Los principios del conocimiento del efecto de la electricidad en los cuerpos comenzó con Galvani (galvanismo).

Los dentistas pretendieron emplear la electricidad para anestesiar las piezas condenadas a la extracción... Jerome B. Francis, de Filadelfia, extrajo 144 dientes en 1858 aplicando corriente eléctrica delante de un comité de miembros del Instituto Franklin

crueldad en las ejecuciones. Enseguida comprendió que la electricidad podía contrarrestar tal excusa y aprobó el nombramiento de un Comité para estudiar el asunto, en 1886, y en 1888 quedó constituido por el propio Southwick, Eldbridge T. Gerry -nieto de uno de los firmantes de la Declaración de Independencia de EE.UU- y Mathew Hale, un juez de Albany.

El "Informe Gerry" se mostró partidario de la ejecución por electrocución -neologismo en su momento que compitió con el término "Electro-thanasia"- y el 4 de junio de 1888 el estado de Nueva York la estableció.

Entretanto, Southwick, hombre práctico, se preocupó de diseñar el artilugio para aplicarla y, como era dentista, propuso una silla parecida al sillón de su gabinete -donde "electrocutaría" a sus pacientes para sacarles las muelas-, en la cual pudieran atarse los brazos y las piernas de los condenados. Aún hizo más, se entrevistó con Edison (Thomas Alva) para pedirle ayuda en el tema eléctrico.

LUCHA ENTRE COLOSOS

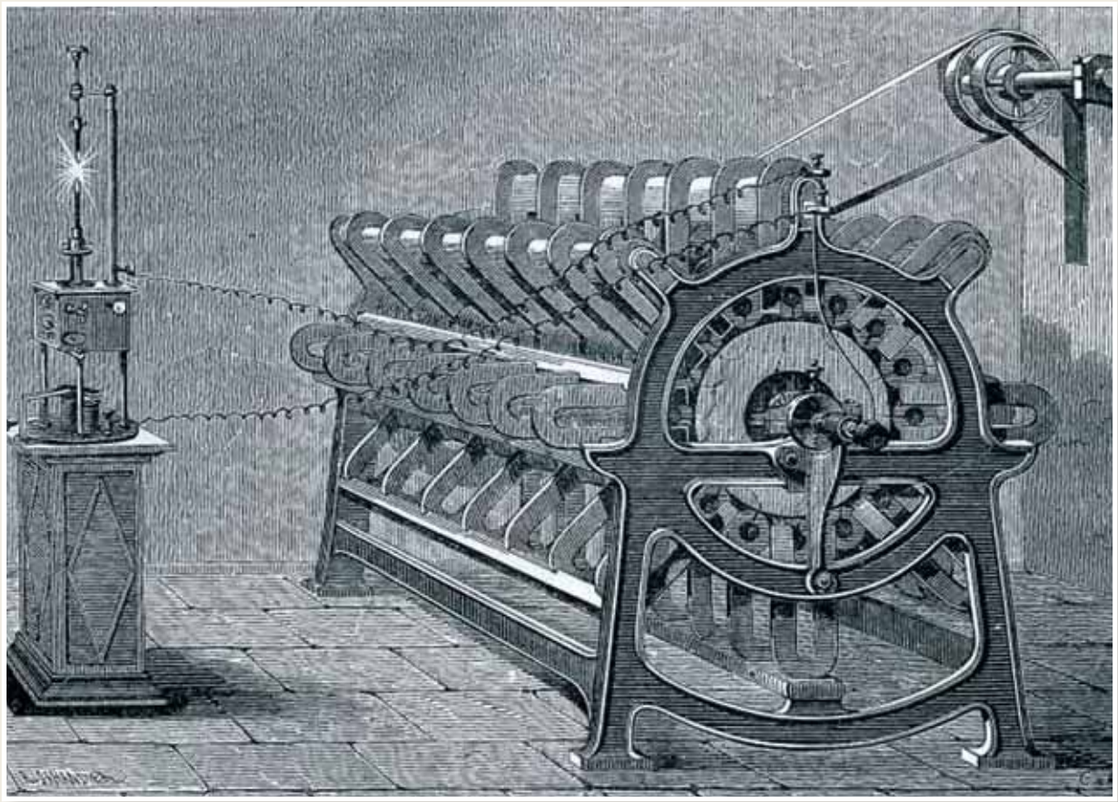
Sin saberlo, Southwick se metió en un avispero peligrosísimo protagonizado por dos colosos del negocio de la electricidad: Edison y Westinghouse. Edison era partidario de la corriente continua (C.C.) y Westinghouse de la corriente alterna (C.A.).

Edison intentaba desprestigiar la C.A. de Westinghouse diciendo que era peligrosa. Por eso, cuando Southwick le visitó, vio el cielo abierto y, a pesar de ser abolicionista, apoyó el uso de la C.A. para las ejecuciones pensando que así dañaría el prestigio de su rival, al identificar corriente alterna con la muerte de los penitenciarios.

En esta línea encargó a un empleado suyo, Harold P. Brown, que hiciera experimentos con animales para demostrar la letalidad de la C.A., cosa que hizo matando perros y gatos primero, y luego terneros y caballos delante de los periodistas. Al mismo tiempo diseñó la silla eléctrica y se hizo con unos cuantos generadores Westinghouse (con permiso de éste). Parecía que Edison ganaba la partida cuando se aceptó la C.A. para las ejecuciones.

El 29 de marzo, William Kammer mató en Búfalo a su amante, Matilde Ziegler, con un hacha y fue condenado a muerte. Será el primer ejecutado con el nuevo método. Southwick estuvo presente en la electrocu-

Silla eléctrica experimental.



Electro-Magneto (1891).

Southwick estuvo presente en la primera ejecución de un reo con el nuevo método, un espectáculo lamentable, en el que tuvieron que dar una segunda descarga para matar al condenado... Él siguió defendiendo la silla eléctrica hasta su muerte

ción de Kammer. Pero el espectáculo no pudo ser más lamentable. La primera descarga de 1.000 voltios no mató al condenado, solo le hizo retorcerse, sangrar por la nariz, vomitar y defecar. Aún así, creyeron que estaba muerto. Southwick gritó: «¡Esto es la culminación de un trabajo de diez años. Desde ahora, vivimos en una civilización avanzada!»

Pero Kammer seguía respirando y comenzó a gemir.

–¡Conecta otra vez el generador! –le gritaron a Edward David, el técnico-verdugo.

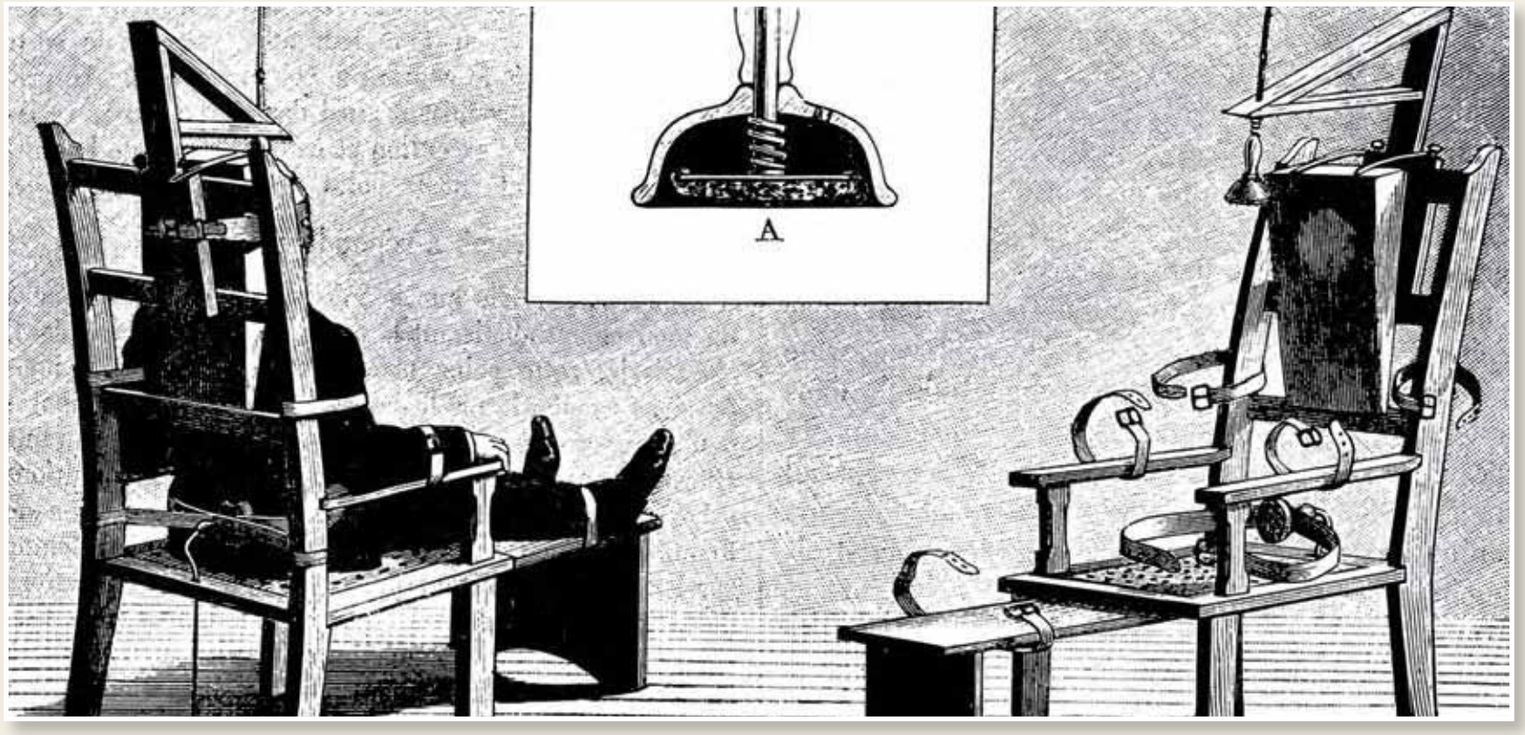
–No puedo, hay que esperar a que se cargue.

Por fin pudieron darle una segunda descarga de 2.000 voltios durante un minuto. El cuerpo de Kammer se volvió incandescente como una bombilla, el pelo, los músculos y la ropa comenzaron a arder. Un olor a carne quemada invadió la celda. Algunos testigos vomitaron, otros se desmayaron y algunos huyeron.

Westinghouse exclamó: «¡Hubiera sido mejor con un hacha!». Edison reaccionó electrocutando a un elefante, Topsy, en Coney

Thomas Edison.

George Westinghouse.



1889. Estreno de la silla eléctrica (Kammer).

Island, que había matado a tres personas, para demostrar la letalidad de la corriente alterna.

Southwick siguió defendiendo la silla eléctrica. Murió en 1898 y está enterrado en el Lawn Cemetery de Búfalo (Nueva York). Algunos le llaman "El dentista maligno". Otros, no. Yo ni entro ni salgo después de lo visto y de lo que se ve en el siglo.

Sin saberlo, Southwick se metió en un avispero peligrosisimo protagonizado por dos colosos del negocio de la electricidad: Edison y Westinghouse. Edison era partidario de la corriente continua y Westinghouse de la corriente alterna

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

Asegúrese la recepción de todos los números de la revista, en su domicilio o consulta, por sólo 3 € por ejemplar.

Contacte con:
suscripciones@drugfarma.com
o el teléfono 91 500 20 77 (Manuel Jurado)

Edición digital en
www.dentistasiglo21.com

COLOMBIA
El triángulo del café

Hay lugares que ejercen un poder de seducción especial, como Colombia, cuyo paisaje cafetero –el triángulo compuesto por los departamentos de Quindío, Caldas y Risaralda– ha sido declarado por la Unesco "Patrimonio Cultural de la Humanidad", un atractivo más para unir a sus aguas cristalinas, a la histórica Cartagena de Indias, a la intrépida selva amazónica o al carnaval de Barranquilla.

Colombia tiene mucho por ver y por conocer; mucho por descubrir y mucho con lo que sorprenderse. Y es que hay que superar esos tópicos e ideas generalizadas de país complicado para el turista y atreverse a conocer su realidad, la de un país abierto y hospitalario.

A veces se olvida la cantidad de lugares que la Unesco ha declarado Patrimonio de la Humanidad en este país. Además del carnaval barranquillero, lo son, entre otros, la ciudad de Cartagena de Indias, el parque natural de Los Katios, el centro histórico de Santa Cruz de Mompox o el santuario de flora y fauna de Malpelo, por citar algunos ejemplos representativos.

Conviene recordar esto porque, en ocasiones, otras noticias parecen enturbiar la hermosura y las bondades de Colombia, un territorio donde la naturaleza ha sido especialmente generosa.

Pues bien, hace poco más de un año ha ingresado en este selecto club un nuevo destino colombiano. En el marco de la 35 Sesión de la Unesco, el paisaje cultural del café ha sido declarado "Patrimonio Cultural de la Humanidad". Se trata del comúnmente conocido como "el triángulo del café", que comprende los departamentos colombianos de Quindío, Caldas y Risaralda.

IMPRESIONES

Los viajes son, sin lugar a dudas, impresiones y sensaciones. Viajar hasta el triángulo del café es una experiencia inolvidable por lo seductor que nos resultará. Este poder de atracción se manifiesta en un sinfín de posibilidades. Es obvio que en su mayoría giran en torno al café –haciendas, degustaciones, paisajes, etc.–, pero este abanico abarca más. Comprende volcanes, valles únicos, ríos repletos de truchas, pueblecitos de colores, historia, folclore, termalismo, aventura y ciudades dignas de una pausada visita. Todo ello aderezado con la compañía de una muy variada gastronomía y algunos alojamientos –especialmente, los conocidos como ho-

teles *boutique*– que nos harán desear repetir.

La Colombia de la actualidad es pasional, emprendedora y activa. Fuera de viejos estereotipos y lejana, cada vez más, de desagradables imágenes que afortunadamente van desapareciendo de su realidad social. El visitante hoy puede disfrutar de tranquilidad, seguridad y confianza, que se aprecia en un país y una población que miran, sin tapujos y decididamente, a un futuro esperanzador.

DORMIR EN UNA HACIENDA CAFETERA

¿Qué mejor manera de apreciar el inabarcable mundo del café que pernoctar en una típica hacienda cafetera? Es la mejor forma para que el turista pueda apreciar, in situ, todo lo que genera el mundo del café. Conocer las variedades, el cultivo, su recolección, la limpieza del grano, etc., hasta que se obtiene esa aromática bebida que, por muchos entendidos, está considerada como el mejor café del mundo. Además, este tipo de turismo es también una importante fuente de ingresos. Un ejemplo, la Hacienda Venecia (www.haciendavenecia.com).

El conocido como triángulo del café puede presumir de contar bellas ciudades como Pereira, Manizales o Armenia. Manizales, capital del departamento de Caldas es famosa, más allá de las fronteras colombianas, por su feria taurina, una de las más importantes de América. Hasta tal punto que los más reconocidos toreros de España tienen una cita ineludible a principios de cada año en este emblemático coso.

Viajar hasta el triángulo del café es una experiencia inolvidable que ofrece un sinfín de posibilidades que, si en su mayoría giran en torno al café, incluyen volcanes, valles únicos, ríos repletos de truchas, pueblecitos de colores, historia, folclore, termalismo, aventura y ciudades dignas de una pausada visita

Es muy agradable pasear por la ciudad para conocer, por ejemplo, la catedral, sus calles y la curiosa estatua del "Bolívar-Cóndor". Como anécdota, cuando el poeta Pablo Neruda visitó Manizales, la llamó "la fábrica de atardeceres" por la variedad

DATOS ÚTILES

Requisitos de entrada: pasaporte en vigor

Visado: no es preciso visado para estancias cortas

Webs:
www.colombianparadise.com
www.triangulodelcafe.travel
www.turiscolombia.com
www.proexport.com.co

Moneda: Peso boliviano

¿Cómo llegar? Iberia y Avianca tienen vuelos directos desde Madrid y Barcelona a Bogotá

Horario: Siete horas menos que la España peninsular

Hoteles:
En Pereira, Hotel Sazagua (www.sazagua.com); en Manizales, Hotel Termales el Otoño (www.termaleselotono.com)

El viajero tiene la oportunidad de alojarse en una hacienda cafetera como la de la imagen.

El cuidado de las plantaciones exige dedicación y tiempo.

Cuando el poeta Pablo Neruda visitó Manizales, la llamó "la fábrica de atardeceres" por la variedad de tonalidades que se puede apreciar en su firmamento al ponerse el sol

de tonalidades que se puede apreciar en su firmamento al ponerse el sol.

SALENTO Y EL VALLE DE COCORA

Salento es un pequeño municipio, tremendamente turístico, al que puede calificarse como "pueblo con encanto". Especialmente los fines de semana son muchos los colombianos y extran-

Municipio de Salento, con sus típicas casas de colores.

jeros que se acercan a conocer las maravillas de esas casas de colores que ya se han hecho famosas en todo el país. Cuenta además con uno de los miradores más conocidos de la región; un lugar privilegiado y estratégicamente situado para divisar la belleza del Valle de Cocora.

El Valle de Cocora se sitúa entre las montañas de la cordillera central colombiana y es una de esas visitas obligadas para el viajero por diferentes y variadas razones. Aquí, por ejemplo, crece el árbol nacional de Colombia: la palma de cera de Quindío. Un árbol que puede llegar a los sesenta metros de altura.

Caminatas a pie, paseos a caballo o acampada son algunas de las actividades que se pueden realizar. Un verdadero regalo para los amantes de la fotografía. Como consejo final, hay que probar una trucha en cualquiera de la multitud de variedades en que se prepara en estas tierras. Por ejemplo, la trucha con patacón.

TEXTO: JUAN ANTONIO NARRO
FOTOS: J. A. NARRO
TURISMO DE COLOMBIA

Salento es un pequeño municipio tremendamente turístico por esas casas de colores que ya se han hecho famosas en todo el país. Cuenta además con uno de los miradores más conocidos de la región desde el que se puede divisar la belleza del Valle de Cocora

La Colombia de la actualidad es pasional, emprendedora y activa. Fuera de viejos estereotipos y lejana, cada vez más, de desagradables imágenes que afortunadamente van desapareciendo de su realidad social

La variedad de frutas y zumos es casi inabarcable.

Panorama de actualidad laboral

La Ley de la Reforma Laboral y el Real Decreto-Ley 20/2012 introducen importantes novedades, como la eliminación de la mayoría de las bonificaciones en las cotizaciones y recortes en las prestaciones sociales

Ricardo de Lorenzo*

María Rosa Gonzalo Bartolomé**

Tania Ruiz Camáñez**

La actualidad laboral no descansa. Además de la Ley de la Reforma Laboral, que consolida las medidas adoptadas por el Real Decreto-Ley 3/2012, de 10 de febrero, pero con algunos cambios y matizaciones relevantes, el Real Decreto-Ley 20/2012 de 13 de julio introduce importantes novedades, como la eliminación de la mayoría de las bonificaciones en las cotizaciones y recortes en las prestaciones sociales.

En esta ocasión vamos a exponer de forma resumida y esquemática los aspectos esenciales de las normas laborales más importantes de reciente aprobación, tal y como han quedado, que configuran el actual panorama de la regulación laboral.

LA LEY 3/2012, DE 6 DE JULIO: REFORMA DEL MERCADO LABORAL

Publicada en el BOE del 7 de julio y con entrada en vigor al día siguiente, la Ley 3/2012 introduce importantes novedades respecto del Real Decreto Ley 3/2012, de medidas urgentes para la reforma del mercado laboral, del que proviene:

1. **Despidos por causas económicas**
   Se modifica la definición de causa económica en dos aspectos:

a) La disminución persistente del nivel de ingresos o ventas que justifica el despido se refiere a ingresos ordinarios o ventas.

b) Para hacer la comparativa de ingresos y apreciar la disminución durante tres trimestres consecutivos ha de compararse con el mismo trimestre del año anterior.

2. **Procedimiento de despido colectivo.**
   Se introducen las siguientes novedades:

a) La **comunicación** a los representantes legales de los trabajadores y a la autoridad laboral deberá ir acompañada de toda la información necesaria para acreditar las causas motivadoras del despido colectivo en los términos que reglamentariamente se determinen -ya hay un borrador de este Reglamento-.

b) Se podrá acordar en cualquier momento la sustitución del periodo de consultas por el procedimiento de **mediación o arbitraje** que sea aplicable a la empresa.

c) No es necesaria autorización de la **autoridad laboral**, pero ésta podrá realizar durante el periodo de consultas; a petición conjunta de las partes, actuaciones de mediación y funciones de asistencia a petición de cualquiera de las partes o por propia iniciativa.

3. **Nulidad de los despidos colectivos**
   La Ley establece que la sentencia del procedimiento de impugnación de un despido colectivo sólo declarará nula la decisión extintiva -y por lo tanto habrá que **readmitir** a los trabajadores y abonarles **salarios de tramitación**- cuando el empresario **no haya realizado el periodo de consultas o entregado la documentación prevista** o no haya respetado el procedimiento establecido para los supuestos de fuerza mayor, u obtenido la autorización judicial del juez del concurso en los supuestos en que esté legalmente prevista, así como cuando la medida empresarial se haya efectuado en vulneración de derechos fundamentales y libertades públicas.

Antes se establecía la nulidad cuando no se hubiese respetado el procedimiento establecido para los despidos colectivos, lo que en la práctica había producido la nulidad por defectos formales. Ahora la redacción sólo exige que no se haya realizado periodo de consultas o no se haya aportado la documentación exigida.

4. **Despido objetivo por faltas de asistencia al trabajo**
   Se mantiene el despido por faltas justificadas que alcancen el 20% de las jornadas hábiles en dos meses consecutivos, pero en este caso, **siempre que el total de faltas de asistencia en los doce meses anteriores alcance el 5% de las jornadas hábiles**, o el 25% en cuatro meses discontinuos dentro de un periodo de 12. Es decir, se introduce un margen en función de las ausencias en el año anterior.

5. **Abono de parte de la indemnización por el Fondo de Garantía Salarial (Fogasa)**
   En empresas de menos de 25 trabajadores el Fondo de Garantía Salarial **asume parte de la indemnización** por despido de trabajadores con contrato indefinido, **cuando es por causas objetivas procedente**. La novedad está en que el empresario no debe pagar toda la indemnización y luego recuperar del Fogasa esos 8 días, sino que sólo le pagará la parte que le corresponde asumir y el trabajador será quien tenga que solicitar al Fogasa los 8 días por año restantes. No responderá el Fondo de cuantía indemnizatoria alguna en los supuestos de decisiones extintivas improcedentes, estando a cargo del empresario, en tales casos, el pago íntegro de la indemnización.

6. **Exención fiscal de las indemnizaciones por despido**

a) Se deroga del artículo 7.e) de la Ley 35/2006, el párrafo segundo sobre la exención de la indemnización si se produce la extinción del contrato de trabajo con anterioridad al acto de conciliación. Por lo que para declarar la exención de las indemnizaciones por despido será necesario que se produzca conciliación o la resolución judicial.

b) Se establece que las indemnizaciones por despidos producidos desde la entrada en vigor del RDL 3/2012 y hasta el día de la entrada en vigor de la Ley estarán exentas en la cuantía que no exceda de la que hubiera correspondido en el caso de que éste hubiera sido declarado improcedente, cuando el empresario así lo reconozca en el momento de la comunicación del despido o en cualquier otro anterior al acto de conciliación y no se trate de extinciones de mutuo acuerdo en el marco de planes o sistemas colectivos de bajas incentivadas.

7. **Aportaciones por despido colectivo de trabajadores de más de 50 años**
   Se rebaja de 500 a 100 el número de trabajadores que tiene que tener una empresa o empresas que formen parte de un grupo de empresas con beneficios que lleve a cabo despidos de trabajadores de más de 50 años para estar obligada a hacer la aportación económica al Tesoro Público. Además, para el cálculo de la aportación se tendrá en cuenta el coste del ERE temporal que en su caso hubiera hecho la empresa antes de la extinción. Si bien a este respecto se prevé un régimen transitorio en las Disposiciones Transitorias 14ª y 12ª de la Ley estableciendo regímenes distintos en función de la fecha del despido colectivo.
   Una novedad de la Ley es que tendrán que hacer aportación al Tesoro Público igualmente las empresas que procedan a la aplicación de medidas temporales de regulación de empleo que afecten a trabajadores de 50 o más años, si se extinguiera los contratos de trabajo de esos trabajadores, en un plazo menor de un año desde la suspensión temporal de empleo. En este caso, habrá que incluir en la aportación el importe de la reposición de la duración de la prestación por desempleo.
8. **Distribución irregular de la jornada por el empresario**
   Se eleva al 10% (antes era el 5%), el porcentaje de la jornada anual que el empresario, unilateralmente y preavisando con 5 días, puede distribuir de forma irregular.
9. **Permiso retribuido para formación**
   Los trabajadores con al menos un año de antigüedad en la empresa tienen derecho a un permiso retribuido de 20 horas anuales de formación vinculada a la actividad de la empresa, acumulables por un periodo de hasta 5 años (antes 3). Es decir, se pueden acumular hasta 100 horas para formación.
10. **Contrato indefinido de apoyo a los emprendedores**
    La Ley condiciona la posibilidad de celebrar estos contratos –con periodo de prueba de 1 año e importantes incentivos fiscales y de seguridad social- a que la tasa de desempleo no baje del 15%. Cuando esto suceda, ya no se podrá celebrar esta modalidad contractual.
11. **Forma de computar el encadenamiento de contratos temporales (suspensión del art. 15.5ET)**
    Se mantiene que la suspensión finalice el 31 de diciembre de 2012 -antes la suspensión finalizaba

Dental Practice
EDICIÓN ESPAÑOLA REPORT®

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

SUSCRÍBASE

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

Manuel Jurado • Dpto. Suscripciones
Edificio Vértice
Antonio López, 249, 1º 28041 Madrid.
Tfno: 91 500 20 77. Fax: 91 500 20 75
suscripciones@drugfarma.com

Publicada en el BOE del 7 de julio y con entrada en vigor al día siguiente, la Ley 3/2012 introduce importantes novedades respecto del Real Decreto Ley 3/2012, de medidas urgentes para la reforma del mercado laboral, del que proviene

el 30 de agosto de 2013-, pero se puntualiza cómo deben computarse los contratos temporales a efectos del encadenamiento. En concreto quedará excluido del cómputo el tiempo transcurrido entre el 31 de agosto de 2011 y el 31 de diciembre de 2012, haya existido o no prestación de servicios por el trabajador entre dichas fechas, computándose en todo caso los periodos de servicios transcurridos, respectivamente, con anterioridad o posterioridad a las mismas. Es decir, hay un "paréntesis" en el que no se cuentan los contratos del trabajador.

12. **Convenios colectivos**

Se introducen estas novedades:

a) Una vez denunciado un convenio hay un plazo de un año (antes eran dos) para que las partes negocien otro nuevo. De no hacerlo, el convenio deja de estar vigente en su totalidad y se pasa a aplicar el convenio de ámbito superior que exista o, si no hay ninguno, las condiciones del Estatuto de los Trabajadores.

b) Los convenios colectivos ya **no pueden establecer la jubilación forzosa** de los trabajadores que alcancen la edad de jubilación, y esto se aplica también a los convenios suscritos antes de la entrada en vigor de la ley, cuando finalice su vigencia inicial pactada o si ésta ya ha finalizado antes de entrar la Ley en vigor, a partir de ese momento.

13. **Nuevos beneficios en las cotizaciones**

a) Las empresas que contraten a una persona que tenga reconocida la condición de **víctima del terrorismo** tendrán derecho a bonificaciones en la Seguridad Social durante cuatro años. Además las víctimas tienen derechos especiales para adaptar su jornada de trabajo y ocupar vacantes.

b) Las empresas del sector **del turismo, comercio vinculado al mismo y hostelería** que inicien o mantengan en alta a los fijos discontinuos entre los meses de marzo y noviembre de cada año se beneficiarán de una bonificación en dichos meses del 50% de las cuotas empresariales a la Seguridad Social.

EL REAL DECRETO LEY 20/2012: ESTABILIDAD PRESUPUESTARIA Y FOMENTO DE LA COMPETITIVIDAD

El Real Decreto Ley 20/2012 para garantizar la estabilidad presupuestaria y de fomento de la competitividad introduce una serie de medidas novedosas en materia de seguridad social y empleo:

1. **Recargos por pagar fuera de plazo las cotizaciones sociales habiendo presentado los documentos de cotización**

Una vez transcurrido el plazo reglamentario para el pago de la cuota de Seguridad Social sin haber ingresado las mismas y habiendo presentado los documentos de cotización en el plazo reglamentario, se devengará un recargo del 20%. Se suprimen por tanto los recargos anteriores del 3%, 5% y 10%.

2. **Conceptos que no cotizan. Se reducen y se establecerá un tope máximo exceptuado de cotización por el Gobierno**

Tendrán que cotizar las cantidades que se abonen en concepto de quebranto de moneda y las indemnizaciones por desastre de útiles o herramientas y adquisición de prendas de trabajo, cuando tales gastos sean efectivamente realizados por el trabajador y sean los normales de tales útiles o prendas; los productos en especie concedidos voluntariamente por las empresas y las percepciones por matrimonio.

3. **Supresión de la mayoría de las bonificaciones en las cotizaciones**

Se suprimen todas las bonificaciones a excepción de las destinadas a la contratación de discapacitados, así como a la contratación, a través de nuevo contrato de apoyo a los emprendedores de jóvenes, mayores de 45 años, parados de larga duración y mujeres. Se mantienen igualmente las bonificaciones a la contratación de personas que sustituyen a víctimas de violencia de género y trabajadores en baja por maternidad, así como la bonificación en la cuota de autónomos de los jóvenes menores de 30 años si son hombres y menores de 35 años para las mujeres.

4. **Prestaciones por desempleo**

a) **Se reduce la cuantía de la prestación por desempleo a partir del sexto mes.** El porcentaje a aplicar sobre la base reguladora pasa del 60% al 50%, que sólo se aplicará a los nuevos perceptores, por lo que hasta el día 180 se aplicará el 70% de la base reguladora, y a partir del día 181, se aplicará el 50% sobre la misma.

b) **Recortes en los subsidios por desempleo.** Se elimina el subsidio especial para mayores de 45 años que agotan su prestación contributiva de 720 días, que pasan al ordinario. Asimismo se ha retrasado en tres años el subsidio de mayores de 52 años, que ahora será para mayores de 55 años.

5. **Fondo de Garantía Salarial. Se recortan los límites máximos que abonará el Fogasa**

Se reduce el límite del importe que abonará el Fondo de Garantía Salarial tanto en los salarios pendientes de pago a causa de insolvencia y concurso del empresario -cuyo salario diario base del cálculo no puede sobrepasar en el doble del salario mínimo interprofesional diario, por un número de días que no puede exceder de 120 (antes era el triple del SMI y 150 días), como en las indemnizaciones por despido, en las que el salario diario regulador del cálculo queda limitado al doble del salario mínimo interprofesional.

El Real Decreto Ley 20/2012 para garantizar la estabilidad presupuestaria y de fomento de la competitividad incluye medidas novedosas en materia de seguridad social y empleo

* Socio director del Bufete "De Lorenzo Abogados"
** Abogadas del Área Laboral y de Seguridad Social de "De Lorenzo Abogados"
alss@delorenzoabogados.es
www.delorenzoabogados.es

Tratar con el paciente difícil

Mi vocación de servicio -hay que tenerla si eliges una profesión como la nuestra-, unida a mi fascinación por el cuerpo humano, ha hecho siempre que el ejercicio diario en la consulta sea una tarea dura pero, en condiciones favorables, altamente gratificante. Sin embargo, estoy seguro de que si menciono las palabras "paciente indeseable" a todos nos viene a la cabeza la imagen de ese paciente que cuando vemos su nombre en la agenda del día activa todos nuestros mecanismos de ansiedad y angustia. Un colega me comentaba que no sabe cuál es la proporción que tiene de ellos, pero que aunque sean pocos su peso específico es a veces mucho mayor que el de los "buenos".

No hay muchos estudios al respecto, pero entre los pocos datos existentes se cifra que puedan ser aproximadamente un 3%, aunque, debido a que su asiduidad a la consulta suele ser alta, provocan que un 10% de las consultas se puedan catalogar de esta manera.

Con los años -que no son muchos- y el interés -que ese si es grande- he aprendido que puesto que no podemos deshacer la estadística, sí puedo aprender cómo mejorar mi respuesta, logrando no solo reaccionar de una mejor manera ante estas situaciones desagradables sino anticiparlas -identificando a los distintos perfiles de pacientes candidatos- e, incluso, modificar la conducta de algunos de ellos teniendo en mi cabeza siempre la premisa de que "en mi consulta, mis reglas".

Por supuesto no es un hecho que me afecte a mí en exclusiva, sino que en ocasiones afecta a todo el equipo que prestamos la asistencia, y se hace necesario la generación de unos protocolos y una alta coordinación entre todos para neutralizar el ambiente tóxico que se genera.

"Si menciono las palabras 'paciente indeseable' a todos nos viene a la cabeza la imagen de ese paciente que, cuando vemos su nombre en la agenda del día, activa todos nuestros mecanismos de ansiedad y angustia"

Felipe Sáez*

Varios autores han intentado clasificar los diferentes perfiles de pacientes difíciles, encontrando que pueden compartir ciertas características comunes:

- El paciente problemático suele asistir con una frecuencia alta, a veces en periodos de tiempo concretos -sus vacaciones por ejemplo-.
- En su historia siempre refieren un periplo amplio por múltiples profesionales que solo han aumentado su sufrimiento e incluso refieren haber sido víctimas de engaños, aunque "por fin nos ha encontrado".
- Es identificado por todo el equipo, generando distintos grados de ansiedad.
- Suele presentar más problemas de salud crónicos que otros pacientes de igual sexo y edad, y los describen de una forma más compleja.
- Suelen exigir que se realice el tratamiento bajo unas condiciones determinadas -tiempo, número de sesiones, medicamentos o instrumental que se puede usar o no, e incluso la forma de realizar nuestro trabajo-.
- Su entorno social -familia, trabajo, relaciones, etc.- es escaso o conflictivo.
- Están habituados a reclamar o denunciar frecuentemente y con suma facilidad en todos los ámbitos -bienes o servicios de cualquier tipo-.
- Sus exigencias nunca son suficientemente satisfechas, dejando, aunque el trabajo esté bien realizado y sus sensaciones sean "en principio" buenas, la puerta abierta a la duda.
- Existe un perfil que destaca por su efusiva y desmesurada afectividad y confianza inicial, pasando del amor al odio fácilmente si se contravienen sus deseos o expectativas.

GRUPOS DE PACIENTES DIFÍCILES

En líneas generales podríamos agrupar a estos pacientes en los siguientes perfiles:

- **Exigente:** Grandes demandantes. Utilizan la culpabilización o la devaluación profesional y, en ocasiones, una actitud altiva o falsamente humilde. Altamente informados y con conoci-

"La mejor estrategia para abordarlos es la detección precoz. Por tanto, en primer lugar, actitud evaluativa, intentando discernir si pudiera existir patología psicológica"

"También están aquellos pacientes que se transforman en problemáticos con justificada razón, en respuesta a una deficiente actuación profesional que no necesariamente se limita a la realización del tratamiento sino a toda la experiencia que rodea al servicio"

mientos técnicos cimentados en Internet. Sus expectativas nunca son suficientemente cubiertas y cada paso ha de ser explicado hasta la extenuación.

- **Masoquista:** Su caso suele ser sumamente complejo y ya lo ha probado todo, sin embargo, puede consultar infinidad de ocasiones por el mismo motivo. Si un motivo de consulta se resuelve, aparece otro inmediatamente a continuación. Siempre una justificación para incumplir las indicaciones -frecuentemente efectos adversos a la medicación, imposibilidad de encajarlo en su rutina diaria por fuerzas mayores como trabajo o hijos-. A menudo presenta síntomas depresivos.
- **Somatizador:** Este perfil es el que más claramente identificamos en asociación con una patología psicológica subyacente. Sus problemas carecen siempre de explicación médica.
- **Incumplidor:** Aquellos quienes, a pesar de ser conscientes de su patología y estar bien informados, no desean seguir las prescripciones médicas simplemente porque se sienten seres autónomos y creen poseer capacidades personales suficientes para resolver sus problemas por sí mismos. Sin embargo, acuden asiduamente a la consulta. Pueden tener un componente personal autodestructivo.

Estos grupos suelen ser fácilmente detectables de forma prematura en la consulta inicial, pues si hacemos las preguntas adecuadas suelen referir vivencias anteriores que les delatan, sin embargo hay uno que cuesta identificar porque su actitud seductora nos envuelve:

- **Dependiente:** Actitud cordial e incluso aduladora. Necesita ayuda constante -y si tienes vocación de servicio esto es tentador-. El dentista debe ser una fuente inagotable de nuevas soluciones.
- **Emotivo:** Similar al anterior, pero con un componente más evidente de emocionalidad y halago. Su actitud no es ingenua, presentando componente de manipulación emocional del profesional.
- **Calculador:** Este paciente busca una víctima a quien culpar de sus males y además es consciente de las ventajas sociales que se tienen siendo enfermo. Ellos no son responsables de sí mismos, sino que es deber del profesional cuidar de todos los aspectos de su salud, y la sociedad debe entenderlos y pagarles por ello. El trasfondo es económico.

“Se hace necesaria la generación de unos protocolos y una alta coordinación entre todos los miembros del equipo para neutralizar el ambiente tóxico que crea un paciente difícil”

Por supuesto también están aquellos que se transforman en problemáticos con justificada razón en respuesta a una deficiente actuación profesional que no necesariamente se limita a la realización del tratamiento sino a toda la experiencia que rodea al servicio, tal y como tiempos de espera, generación o no aclaración suficiente sobre las expectativas reales alcanzables con el tratamiento o cómo este transcurrirá, modificaciones del precio o condiciones pactadas, etc. Y ahí recomiendo una actitud humilde de autocrítica para reparar el daño y mejorar el servicio.

En cuanto a cómo abordarlos, insisto en que la mejor estrategia es la detección precoz. Por tanto, en primer lugar, actitud evaluativa, intentando discernir si pudiera existir patología psicológica. Pero aun así deberemos diseñar un protocolo de actuación con todos los pacientes, ya que si “bajas la guardia” alguno se te colará, y eso incluye a nuestro equipo, que se debe basar en que, aunque nuestro trato con los ellos suele ser muy cercano, esto no sea impedimento para una relación muy profesional, marcada por la premisa de que en cuanto el paciente nos acepte como su dentista deberemos “guiarlo a cada paso”, llevándolo de la mano, advirtiéndole donde estamos y qué es lo siguiente, definiéndole exactamente qué puede y qué no puede esperar al darlo, los cambios que se producirán -muchos pacientes no saben que todo lo que hacemos provoca cambios y, a veces, el cambio no tiene que ser necesariamente malo para que no guste-, debiendo ser él quien decida en todo momento qué será lo siguiente, por supuesto, bajo nuestro asesoramiento, haciéndoles participes y responsables de la consecución de los objetivos y de su mantenimiento.

Esta actitud nos hará tener en todo momento el control de la relación y mantener un pulso muy cercano, permitiéndonos anticiparnos a posibles “anomalías”. Es un error apoyarse en que “ya en su día le expliqué el tratamiento y lo aceptó”. Invierte tiempo en repasar todo esto con tus pacientes una y otra vez y te lo ahorrarás en explicaciones y discusiones. Además, verás como ellos mismos adoptan una actitud colaboradora y sabrán que eres un buen profesional que no les deja resquicio para que surjan problemas.

Recuerda que lo que expliques antes te hace mejor profesional -si le adviertes que es posible que tenga dolor y lo tiene, el paciente pensará que tienes experiencia y se lo advertiste-, lo que expliques después son excusas y justificaciones de tu incompetencia.

En caso de que detectes que no estás capacitado para dirigir tu relación con los pacientes, fórmate en ello. Tanto los grupos de pares (tipo Balint), como estrategias de formación en comunicación de base cognitiva-conductual han mostrado su eficacia para modificar y mejorar aspectos deficitarios de los profesionales.

Si a pesar de haber mejorado tus capacidades para el trato con pacientes crees que tu relación pueda ser difícil, sé responsable y, a fin de que el paciente obtenga el mejor tratamiento, plantéale la posibilidad de buscar a otro profesional. Nunca es rentable, ni económica ni emocionalmente, provocar esa situación.

“Si detectas que no estás capacitado para dirigir tu relación con un paciente difícil, plantéale la posibilidad de buscar otro profesional. Estas situaciones nunca son rentables, ni económica ni emocionalmente”

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

De izquierda a derecha, Henry Salama, Paolo Trisi, Liran Levin, Ole T. Jensen, Somchai Sessirisombat, Zvi Laster y Meir Mamraev.

CORTEX
REÚNE A LOS MEJORES LÍDERES DE OPINIÓN DE LA IMPLANTOLOGÍA MUNDIAL

Henry Salama, Ole T. Jensen, Somchai Sessirisombat, Liran Levin y Zvi Laster comparten en Barcelona su experiencia clínica con más de 130 participantes de todo el mundo

Líderes de opinión y expertos representantes de la implantología en el ámbito mundial asistieron a la CORTEX IDIC (Conferencia Internacional de Implantología Dental), que tuvo lugar en el Hotel Princesa Sofía de Barcelona el 29 de septiembre, y que fue organizada por Cortex Dental Implant Industries Ltd, empresa israelí, líder en el sector de implantes. Más de 130 participantes de 21 países acudieron a este encuentro que, por primera vez, acoge la Ciudad Condal y que ha reunido a implantólogos, odontólogos y distribuidores de Cortex de todo el mundo.

El evento contó con la presencia de ponentes muy destacados, considerados los mejores expertos y líderes de opinión en su área. Este panel de ponentes de primera fila estuvo compuesto por cinco expertos. De Estados Unidos, acudieron el profesor Henry Salama, director del Centro de Investigación en Implantes, de la Universidad de Pennsylvania, miembro del Atlanta Esthetic Dental Practice, conocido como "Team Atlanta", y del comité científico de la página web líder en educación dental, así como el profesor Ole T. Jensen, editor jefe de *Oral & Craneofacial Tissue Engineering* y profesor de la Universidad de Colorado, entre otros méritos.

Procedente de Tailandia, estuvo el profesor Somchai Sessirisombat, del Departamento de Cirugía Oral y Maxilofacial de la Universidad de Chulalongkom y presidente de la Asociación Tailandesa de Implantología Dental. Y, desde Israel, viajaron el Dr. Liran Levin, periodoncista, profesor asistente del Departamento de Periodoncia del Rambam HealthCare Campus y de la Facultad de Medicina de Technion IIT; y el Dr. Zvi Laster, jefe del Departamento de Cirugía Oral y Maxilofacial de Poriya Hos-

El Dr. Zvi Laster, inventor del diseño del implante *Saturn*, de Cortex, departió en su conferencia sobre el futuro de la implantología.

La Dra. Alejandra Corradi y Fernando Leclerc, distribuidor en España, en el *stand* de bienvenida a la conferencia.

Visión panorámica de la sala de conferencias, con algunos ponentes en primera fila escuchando atentamente una de las presentaciones.

El profesor Henry Salama habló de tres biotipos que requieren distintos tratamientos y alentó a la audiencia a utilizar el mismo lenguaje y clasificaciones.

El Dr. Meir Mamraev entrega una distinción a Henry Salama.

pital, de Tiberias, inventor de 17 nuevos instrumentos quirúrgicos, técnicas quirúrgicas para fijar las fracturas y dos implantes, uno de los cuales, *Saturn*, es una de las innovaciones estrella de Cortex.

UNA CITA CON PRESTIGIO

La conferencia fue inaugurada por el doctor Meir Mamraev, director general adjunto de Cortex, como presidente de la jornada, y el señor Abraham Genkin, presidente ejecutivo de Cortex, quien se dirigió a los asistentes en estos términos: "La compañía ha invertido un gran esfuerzo para organizar este congreso y cubrir todas sus expectativas con una organización sobresaliente del evento", objetivo que, en efecto, consiguió, según se desprende de las declaraciones de los líderes de opinión entrevistados.

El profesor Salama dijo que "tras haber trabajado con muchas compañías de implantes a lo largo de los años, he constatado que el servicio de Cortex es impresionante. Esta es una de las reuniones mejor organizadas que he visto. Todo lo que prometieron que harían, lo han hecho. Estoy impresionado por cómo la han organizado" y añadió que "es obvio que ha realizado un gran trabajo para traer a suficientes líderes de opinión y crear un clima apropiado para un verdadero y buen debate".

Es más, la conferencia fue tan exitosa que el profesor Jensen manifestó su deseo de que Cortex celebrara dos citas de las mismas características al año: "Esta reunión es absolutamente necesaria, pero probablemente sería mejor celebrarla dos veces al año, que una fuera internacional y la otra en Estados Unidos".

El Dr. Zvi Laster, recibiendo su distinción de manos del Dr. Meir Mamraev.

LÍDERES EN INVESTIGACIÓN

El compromiso de Cortex con la investigación científica y su buena posición en el sector de la implantología en el ámbito internacional también fue reconocido por los líderes de opinión consultados. El profesor Jensen afirmó que "Cortex está bien posicionada en cuanto a influencia internacional y en el campo de la implantología. La compañía presta mucha atención a los tratamientos estéticos y biológicos y a las áreas científica y de *consumer care*. Es una compañía líder al alza. Todavía no está entre las más punteras, porque es demasiado joven, pero es cuidadosa, honesta y, por lo tanto, si continúa por el camino que ha emprendido, le espera un futuro brillante".

Los ponentes reconocen el compromiso de Cortex con la investigación científica y su buena posición en el sector a nivel internacional

Respecto a la investigación, el profesor Salama valoró el esfuerzo de Cortex en investigación y expuso que "necesitamos industria. Es muy caro investigar. Sin la industria implicada, las universidades no podrían investigar por sí solas. Por supuesto, podemos pedir apoyo a los gobiernos para conseguir fondos. Pero, sin industrias, no sería posible hacer el tipo de investigación que queremos hacer. De modo que las compañías, como Cortex, son muy importantes en dos sentidos: tanto para permitirnos que continúe evolucionando nuestro conocimiento basado en la investigación como para diseminar esta información a través

Sobre estas líneas, el profesor Ole T. Jensen, uno de los líderes de opinión invitados, durante su conferencia. Arriba a la derecha, el profesor Ole T. Jensen recibe su distinción de manos del Dr. Meir Mamraev.

El implante *Saturn*, el avance más innovador y revolucionario de la compañía, e invención del Dr. Laster, fue el protagonista de una de las sesiones

de estas reuniones. Además, los clínicos pueden usarla en beneficio de los pacientes".

ESTÉTICA, ÉTICA, EXPERIENCIA Y CIENCIA

Los avances en implantología se abordaron desde todos los puntos de vista posibles, lo que permitió ofrecer a la audiencia un programa completo, basado en la experiencia de los ponentes, la estética, la ética y, sobre todo, la ciencia basada en la evidencia. A lo largo de una intensa jornada, los ponentes pronunciaron dos conferencias, de sumo interés teórico y práctico para el perfil profesional de los asistentes.

Ninguno de los ponentes dejó indiferente a la audiencia. Cada uno de ellos apuntó algún mensaje clave o reto de futuro. Así, el profesor Salama defendió la aplicación del enfoque estético en los tratamientos de implantología: "Nuestro trabajo como clínicos es pensar desde un punto de vista estético", especialmente en las transiciones hasta la restauración final, animó a los participantes a "hablar el mismo lenguaje y a utilizar las mismas clasificaciones" y planteó que el reto de futuro en el campo de la implantología será realizar los tratamientos de forma "más eficiente y eficaz".

El profesor Jensen habló de la técnica *The book flap*, así como sobre las indicaciones, ventajas y desventajas de este procedimiento que, según explicó, es difícil de aplicar en un solo diente y que ofrece mejores resultados en un segmento dental más amplio (cuatro o cinco dientes). En su conferencia vespertina, sobre la malla de titanio concluyó que "es buena para el injerto alveolar lateral, el injerto alveolar vertical, aunque en los implantes combinados e injerto aún está en fase de investigación" e introdujo la aplicación de una nueva tecnología, la cobertura impregnada de titanio (*printed titanium shell*), que se diseña por ordenador, aún es muy novedosa y que será una tecnología de futuro.

El profesor Somchai dedicó sus dos conferencias a procedimientos complejos como la expansión del hueso y el *split* (división) para rehabilitar las crestas estrechas, de un lado, y técnicas para reparar crestas atróficas graves y defectos maxilares con prótesis, de otro. Algunas conclusiones destacables de sus charlas fueron que "los cirujanos deberían considerar el objetivo final de rehabilitar, como el objetivo final de la reconstrucción", "que en la reconstrucción compleja no solo deben mejorar los resultados estéticos sino los funcionales" y que "antes de resecar un tumor, piensen en el futuro".

El inventor de diversas técnicas quirúrgicas, el Dr. Laster, en su conferencia sobre la colocación de implantes en casos difíciles, afirmó, en tono optimista, que "no hay casos imposibles. Podemos solucionar casos muy complicados"

El Dr. Liran Levin mostró a Julia Roberts como ejemplo de sonrisa estética, en su charla "Diente o implante".

El Dr. Meir Mamraev entrega una distinción al Dr. Liran Levin.

El Dr. Paolo Trisi, de Pescara, invitado por el Dr. Laster, a su lado, para dar su opinión sobre uno de los temas debatidos en la sesión de panel de expertos.

El Dr. Sessirisombat pronunció una conferencia sobre cómo reparar mandíbulas atróficas severas, entre otros grandes defectos. El Dr. Mamraev hace entrega de una distinción al Dr. Somchai Sessirisombat (arriba, a la derecha).

y destacó que "el futuro será la ingeniería tisular. Deberemos ser capaces de diseñar mandíbulas completas con BMP".

SATURN, UN AVANCE RECONOCIDO

El implante *Saturn*, el avance más innovador y revolucionario de la compañía, e invención del Dr. Laster, fue el protagonista de una de las sesiones. Según destacó el Dr. Laster, es especialmente útil desde el punto de vista estético para la carga inmediata posextracción, opción que mejora la satisfacción de los pacientes y de sus implantólogos, al evitar que los primeros deban llevar dentadura parcial. Pero, sin duda, la gran ventaja de *Saturn* es su diseño, caracterizado por una espiral que recuerda a las del planeta Saturno -de ahí su nombre-, que dota de una mayor estabilidad inicial al implante, incluso cuando el hueso es muy blando, con una alta tasa de éxito, y que también lo hace útil como implante de rescate.

Estas ventajas han sido reconocidas por líderes de opinión como el Dr. Jensen, quien admitió que *Saturn* es excelente, un buen implante, porque es un sistema nuevo y serio, confiable, muy preciso y que tiene la capacidad de mejorar para llegar a ser un líder en este campo".

El contrapunto en la jornada lo puso el Dr. Levin, quien en su conferencia "Diente o Implante" recordó que la colocación de un implante nunca debe ser la primera opción de tratamiento. Levin departió sobre las dos grandes enfermedades que pueden comprometer los resultados de un implante, la periodontitis y la preimplantitis, a la que calificó como "enfermedad del futuro", ya que uno de cada cinco implantes falla por alguna de estas causas. Recordó a los asistentes que es fundamental tratar los factores de riesgo de ambas, como la falta de higiene oral, el tabaquismo o la diabetes.

La periodontitis bien tratada y controlada permite mantener más del 99,5 por ciento de los dientes durante más de 50 años, mientras que faltan estudios a largo plazo sobre la duración de los implantes, lo que son hechos constatables mediante la literatura científica. De ahí que subrayara "como profesionales dentales, deberíamos evitar basar nuestro plan de tratamiento en pensamientos y creencias y adherirnos lo más posible a la práctica basada en la evidencia" y "debemos aplicar la ética en la era de los implantes dentales".

Al terminar las conferencias matutinas, los conferenciantes respondieron a las preguntas de los asistentes en una sesión de panel de expertos que no solo evidenció el alto nivel de los ponentes, sino del público asistente, entre el que se encontraba otro número uno en implantología, el Dr. Paolo Trisi, de Pescara (Italia). El Dr. Laster lo invitó a subir al estrado para participar como otro líder de opinión en la discusión. Después, los asistentes pudieron degustar un menú en el restaurante situado en el decimonoveno piso del Hotel Princesa Sofía y disfrutar de unas magníficas vistas panorámicas de Barcelona.

BROCHE DE ORO

Las conferencias vespertinas, de menor duración, mantuvieron el mismo rigor y buen nivel científico y se centraron en casos clínicos más complejos. Al término de cada una de ellas, los ponentes recibieron una distinción que les entregó el Dr. Mamraev en nombre de Cortex. El presidente y manager de marketing de la compañía, el Sr. Shmuel Rozen, clausuró el acto científico e invitó a los asistentes a la próxima conferencia de Cortex, que se celebrará en Cancún, en México, o en la República Dominicana.

Las sesiones científicas se cerraron con la prestigiosa gala nocturna organizada por Cortex, que constituyó un reflejo del espíritu internacional de la compañía. Todo el evento discurrió con éxito y Cortex ya tiene la vista puesta en la celebración de su próxima reunión anual. Entretanto, sigue comprometida con la investigación, en beneficio de los clientes y pacientes que hoy ya disfrutan de sus avances en implantología en todo el mundo.

El Dr. Juan Méndez, codirector de Cidesid, y el Dr. Meir Mamraev, director general adjunto de Cortex.

Mr. Shmuel Rozen, presidente y manager de la compañía Cortex, clausuró la conferencia.

Panorámica de la sala de la cena de gala ofrecida por Cortex en el Hotel Princesa Sofía.

Simesp y Maillefer celebran la octava edición de Endo-Fórum

Bajo el título "La inspiración en endodoncia", aglutinó a más de 250 profesionales

El 8º Endo-Fórum ha contado con la presencia de 250 profesionales venidos de diferentes puntos de España.

Durante los días 21 y 22 de septiembre volvió a celebrase, en el Auditorio del Centro de Convenciones Mapfre de Madrid, el 8º Endo-Fórum sobre endodoncia, organizado y patrocinado por Simesp, S.A. en colaboración con Maillefer, de cuya marca Simesp es distribuidor exclusivo para España y Portugal.

Por octavo año consecutivo -con una asistencia de más de 250 profesionales y un ambiente de trabajo y de satisfacción excelente-, se ha celebrado este foro, donde dentistas venidos de diferentes puntos de España han podido conocer y contrastar los últimos avances, conceptos y técnicas de una de las ramas de la odontología que ha sufrido en los últimos años una mayor transformación y que, por lo tanto, exige del profesional una constante actualización y puesta al día.

El viernes por la tarde tuvieron lugar los talleres prácticos de "Instrumentación mecánica con el nuevo sistema de limas Wave One® de movimiento recíproco (alterno)" y de "Obturación termoplástica con los nuevos obturadores Guttacore", impartidos por Antonio Cerutti, profesor de Endodoncia y Restauradora de la Universidad de Brescia (Italia).

Por la tarde, y durante todo el sábado, tras la inauguración oficial -que corrió a cargo de Rafael Miñana-, se desarrolló el programa teórico, en el que intervinieron como ponentes Antonio Cerruti, Manuel Peix, profesor asociado de PTD II en la Universidad de Odontología de Salamanca; Oliver Valencia, profesor del Máster de Endodoncia de la UEM; Jaime Bascones, profesor colaborador del Máster de Endodoncia de la UCM; José Aranguren, profesor del Máster de Endodoncia y Odontología Conservadora de la URJC; Montserrat Mercadé, profesora del Máster de Endodoncia de la UIC; Concha Pacheco, práctica privada exclusiva de Endodoncia en Burgos, y Jesús Mena, director académico del Máster de Endodoncia en la UAX.

Manuel Peix, Oliver Valencia, Antonio Cerutti y Rafael Miñana.

Los talleres prácticos fueron impartidos por Antonio Cerutti, profesor de Endodoncia y Restauradora de la Universidad de Brescia (Italia).

Jesús Mena y Jaime Bascones.

El acto de presentación de Oral-B® Pro-Expert contó con la presencia de prestigiosos profesionales. En la imagen, Mariano Sanz dirigiéndose al público.

Procter & Gamble presenta la pasta dental Oral B® Pro-Expert

Ofrece una lista completa de beneficios que ayudan a proteger los dientes y mantener una buena salud bucal

Alejandro Iñiguez, Professional & Academic Relations Manager (P & G Iberia); Anja Rist, Regional Professional & Scientific Relations Manager (P & G WE); Juan Pablo Larrañaga, R & D P & G Brazil; Orlando Monteiro, presidente de la FDI; Mariano Sanz, catedrático de Periodoncia de la UCM; Carlos Matos, consejero delegado de P & G Iberia; Jorge Machín, Director Professional Oral Health de P & G Iberia; David Herrera, vicepresidente de SEPA, y Manuel Enciso, Professional & Academic Relations Consultant de P & G Iberia.

El acto se celebró en Torre de Cristal (Madrid), donde los profesionales pudieron comprobar de primera mano las propiedades de Oral-B® Pro-Expert.

Oral-B®, la marca de Procter & Gamble (P & G) para el cuidado bucal, presentó el pasado mes de septiembre en Madrid, tras 15 años de desarrollo, su nueva y científicamente avanzada pasta dental Oral-B® Pro-Expert, que combina dos poderosos ingredientes: fluoruro de estaño estabilizado y hexametafosfato de sodio. Una fórmula única que protege contra caries, encías, placa, sensibilidad, sarro, manchas superficiales en los dientes, erosión del esmalte y frescura del aliento.

Según ha señalado Juan Pablo Larrañaga, investigador de P & G y uno de los expertos de esta revolución para el cuidado oral, "tras 15 años en desarrollo, esta pasta dental única representa un gran avance científico en higiene bucal. Por primera vez, combinamos nuestros dos mejores ingredientes en un solo producto y ahora disponemos de una formulación científicamente avanzada que ofrece una lista completa de beneficios que ayudan a proteger los dientes y mantener una buena salud bucal. Con Oral-B® Pro-Expert estamos, sin duda, marcando un hito en la tecnología de pastas de dientes".

INGREDIENTES

La tecnología y los ingredientes clave de Oral-B® Pro-Expert están avalados por más de 12 patentes, 70 estudios científicos y 100 artículos y ponencias. El estaño empleado en la formulación de Oral-B® Pro-Expert es bacteriostático y bactericida, lo que permite mantener un balance saludable en la flora bacteriana de la cavidad bucal. Así, el fluoruro de estaño estabilizado ayuda a proteger contra la placa, los problemas de encías, las caries, la sensibilidad dental, la erosión del esmalte y el mal aliento.

Por su parte, el hexametafosfato de sodio es un agente anti-manchas e inhibidor del sarro que protege la superficie de los dientes y que en combinación con el sílice ayuda a evitar la aparición y a eliminar las manchas existentes.

Oral-B® Pro-Expert estará disponible a mediados de enero.

Klockner organiza un curso de técnicas de regeneración ósea en implantología

Dictado por José Nart y Matteo Albertini, con la colaboración de Alejandro Padrós, en las instalaciones de Barcelona Dental Institute

Alejandro Padrós, presidente del Comité Científico de Klockner Implant System; Matteo Albertini y José Nart, ponentes, y Daniel Díez, director de Marketing de Klockner, tras la celebración del curso "Técnicas de regeneración ósea en implantología" en las instalaciones de Barcelona Dental Institute (BDI).

El pasado mes de septiembre tuvo lugar el curso "Técnicas de regeneración ósea en implantología" en las instalaciones del centro de formación continuada Barcelona Dental Institute (BDI). El curso fue impartido por José Nart, jefe del área de Periodoncia y director del Máster de Periodoncia de la Universitat Internacional de Catalunya, y por Matteo Albertini, director de Barcelona Dental Institute, profesor del Máster de Periodoncia de la Universitat Internacional de Catalunya y profesor del Máster de Periodoncia e Implantes de la Universidad de Sevilla.

También contaron con la colaboración especial de Alejandro Padrós, presidente del Comité Científico de Klockner Implant System y profesional de reconocido prestigio nacional e internacional.

El curso se dividió en una parte teórica y otra práctica, donde los asistentes pudieron profundizar en los conocimientos en el campo de las técnicas de preservación alveolar y técnicas de aumento óseo.

C. G. FORMACIÓN CONTINUADA

Por otra parte, el pasado mes de septiembre Klockner ofreció una presentación de Botiss Biomaterials, productos que distribuye en exclusiva para España y Portugal, para los alumnos del Máster de Periodoncia de C.G. Formación Continuada. Durante la presentación, Elena Martí, especialista en producto de Klockner, mostró al alumnado el amplio abanico que Botiss Biomaterials ofrece y las indicaciones de cada uno de los productos.

El Máster de Periodoncia está dirigido por Claudio Gioia, especialista en Odontología Integrada e Implantes y director de C.G. Formación Continuada, y es uno de los más importantes de España. Cuenta con un componente eminentemente práctico que ofrece al alumno la posibilidad de trabajar las distintas técnicas sobre pacientes.

Gioia cuenta con la colaboración de Raúl Caffesse, profesor y director de Investigación de la especialidad de Periodoncia de la Universidad de Nuevo León (Monterrey, México), quien imparte íntegramente toda la teoría que se da en el Máster.

Klockner, mediante Botiss Biomaterials, colaborará en la próxima edición del Máster, que se iniciará en enero de 2013.

CONGRESOS SEPA Y SECIB

Además, el próximo mes de noviembre Klockner estará presente en las reuniones anuales de SEPA y Secib, donde colaborará en el programa científico con las conferencias "Evolución en las superficies de implantes y su implicación clínica. De los implantes bioinertes a los implantes osteoconductivos" (Mariano Herrero, SEPA) y "El plan de tratamiento implantológico estéticamente guiado. Un protocolo del diagnóstico a la restauración" (Matteo Albertini y Carlos Falcão, Secib).

Además, Klockner dispondrá de un espacio en la exposición comercial: SEPA, *stand* 1 y SECIB, *stand* 41.

Elena Barbería junto a las participantes en la tercera edición del curso celebrado en las instalaciones de Henry Schein.

Formadent celebra la tercera edición del Curso Teórico-Práctico de Odontopediatría

Impartido por Elena Barbería, se ha estructurado en cuatro módulos desarrollados durante cuatro fines de semana

Ha concluido la tercera edición del Curso Teórico-Práctico de Odontopediatría, dirigido por Elena Barbería, catedrática de Odontopediatría de la Universidad Complutense de Madrid (UCM), y organizado por Formadent dentro de su programa de formación continuada.

El curso, estructurado en cuatro módulos, se ha desarrollado durante cuatro fines de semana entre septiembre y diciembre de 2012 en las instalaciones de la empresa Henry Schein en Madrid, donde se dispone de un auditorio, así como de la tecnología necesaria y gabinetes dentales equipados para la realización de las prácticas.

Dada la excelente acogida que ha tenido este curso, Formadent ha abierto ya la inscripción para la cuarta edición, que tendrá lugar en Madrid durante los primeros meses de 2013.

Más de cien profesionales participan en los “Encuentros Tecnológicos Henry Schein”

Se han celebrado entre los meses de septiembre y octubre en las ciudades de Barcelona, Bilbao, Madrid, Sevilla y Valencia

Los encuentros tecnológicos se han celebrado en las sedes de diferentes colegios profesionales.

Henry Schein España ha concluido con éxito sus “Encuentros Tecnológicos”, celebrados entre los meses de septiembre y octubre en las ciudades de Barcelona, Bilbao, Madrid, Sevilla y Valencia, y en los que han participado más de 100 profesionales.

Destinados a acercar los últimos avances en tecnología dental y enseñar a los profesionales a obtener la máxima rentabilidad de ellos, han despertado el interés de los participantes por conocer al detalle las ventajas competitivas de utilizar el láser y el interés por conocer de qué forma la alta tecnología puede ayudar a sus clínicas a diferenciarse y conseguir el éxito en los tiempos que corren.

Además, tuvieron especial acogida los avances en cuestión de *software* tecnológico y las nuevas herramientas de márquetin dental que están revolucionando la forma de comunicarse con los pacientes.

En estos eventos Henry Schein ha contado con la colaboración de distinguidos profesionales y líderes de opinión para impartir los seminarios, cuyo trabajo ha sido básico para transmitir a los participantes una mayor comprensión del impacto tecnológico en la rentabilidad de las clínicas con una visión ajustada a la realidad del mercado.

El director general de Henry Schein España, Juan Manuel Molina, ha agradecido tanto el apoyo de los profesionales, “que nos han ayudado a transmitir el mensaje de innovación y rentabilidad” a todo el sector, como el apoyo de los presidentes de los Colegios de Odontólogos de las diferentes ciudades, “por habernos facilitado el acceso a sus instalaciones”.

El detector de caries Proface de W&H, premio Clinical Innovations Award 2012

La firma estará presente en el Congreso de la OMD en Oporto

El nuevo detector de caries durante el tratamiento Proface de W&H, que permite un reconocimiento visual directo de las caries en cavidades abiertas, ha obtenido el segundo puesto con la calificación de “altamente recomendable” en los premios “Clinical Innovations Awards 2012. Proface, mediante la iluminación con luz violeta, muestra las porfirinas -metabolitos que dejan las bacterias de la dentina infectada- en color rojo fluorescentes, mientras que el tejido del diente sano se muestra en verde fluorescente. Las gafas de diagnóstico Proface intensifican este contraste.

Mientras que los métodos convencionales de detección de caries solo ofrecen información indirecta sobre la medida de la dentina infectada por la caries, Proface permite a los odontólogos la posibilidad de poder evaluar el lugar de tratamiento con una simple mirada. Así el doctor podrá diferenciar de forma fiable entre la dentina infectada con la caries y el tejido del diente sano.

Esta innovación le ofrece la posibilidad de un tratamiento selectivo durante la excavación debido a la facilidad de reconocimiento de la caries, pudiendo realizar la excavación de una forma mínimamente invasiva, y asegurándose al mismo tiempo de que la caries ha sido eliminada completamente, impidiendo por tanto la caries recidivante.

OMD

Por otro lado, W&H presentará todos sus productos en el XXI Congresso Ordem Dos Médicos Dentistas (OMD), que se celebrará los días 8, 9 y 10 de noviembre en Oporto. En el *stand* de W&H se podrá encontrar, entre otras cosas, el recientemente premiado detector de caries durante el tratamiento Proface, su reconocido motor de implantología Implantmed, los esterilizadores clase B Lina y Lisa, y Tigon y Tigon+ o los nuevos *piezo scalers* de W&H, además de su ya conocida gama de instrumental para clínica y cirugía con luz de tecnología led+ de la que son pioneros.

El Grupo PSN incrementa su plantilla cerca de un 12 por ciento en el último año

Inauguración de las nuevas instalaciones de Valladolid y Palencia

Juan Luis Badallo, presidente del Colegio de Enfermería de Valladolid; Luis Alberto Calvo, presidente del Colegio de Veterinarios de Valladolid; Eduardo Montes, presidente del Colegio de Psicólogos de Castilla y León; Carlos Gutiérrez, presidente del Colegio de Ingenieros Técnicos Agrícolas de Castilla-Duero, y Juan de Dios Jodar, presidente del Colegio de Farmacéuticos de Valladolid, en la inauguración de las nuevas instalaciones de PSN en la ciudad.

Previsión Sanitaria Nacional (PSN) ha presentado su Informe Anual de Evolución del Empleo en la Mutua y el Grupo que analiza la evolución interanual del número de trabajadores de la entidad. A cierre de septiembre de 2012, el Grupo había incrementado su plantilla casi un 12 por ciento (11,4%) respecto al mismo mes de 2011. Atendiendo a las cifras de la mutua de seguros, el incremento es del 8,9 por ciento. Así, actualmente el Grupo PSN cuenta con 596 empleados, 61 más que hace un año, y la aseguradora con 390, 32 más que doce meses atrás.

Los datos cobran más valor analizados desde una perspectiva temporal amplia: en los últimos cinco años, desde septiembre de 2007, la plantilla de PSN ha experimentado un incremento notable; concretamente, de 228 empleados atendiendo al Grupo (de 368 a 596) y de 142 en el caso de la Mutua (de 248 a 390). Porcentualmente supone crecer casi el 62 por ciento y más del 57, respectivamente.

Cerca del 85 por ciento de los contratos son indefinidos. Por sexos, las mujeres son mayoría en PSN, con casi el 64 por ciento de féminas en el caso del Grupo, y más del 60 en la Mutua. En cuanto a la edad media de los trabajadores, el incremento del empleo en los últimos años ha servido para frenar el lógico envejecimiento que sufren las plantillas con un componente de estabilidad laboral tan marcado. Concretamente la media se sitúa en los 41 años en la Mutua, y asciende hasta los 45 si se tiene en cuenta a todos los trabajadores del Grupo.

VALLADOLID Y PALENCIA

Por otro lado, PSN ha inaugurado de forma oficial el primer vivero de colegios profesionales, una iniciativa tradicionalmente ligada al mundo empresarial, que la entidad ha adaptado al ámbito colegial. El lugar elegido para hacer realidad este proyecto han sido las instalaciones de PSN en Palencia y en ellas se ubica la oficina de atención al mutualista de PSN y las delegaciones de los colegios de Psicólogos de Castilla y León, Ingenieros Técnicos Agrícolas de Castilla-Duero y Graduados Sociales de Palencia.

Asimismo, PSN ha inaugurado las nuevas instalaciones de la oficina que tiene en Valladolid, en la céntrica plaza de Poniente. Atendida por siete personas, servirá para asesorar de manera más cercana y personalizada a todos los profesionales de esta ciudad.

Estudiantes de la Universidad de Valencia.

Bien Air estará presente en Expo-Dentária 2012

Mostrará sus últimas novedades tanto en instrumental rotatorio como en sistemas de implantología

Bien Air inicia su nueva etapa en Portugal participando en el congreso de la OMD, Expo-Dentária. Durante los próximos 8, 9 y 10 de noviembre, Bien Air estará presente con las últimas novedades tanto en instrumental rotatorio como en sistemas de implantología.

Bien Air presentará a los profesionales portugueses su nuevo motor de implantes, iChiropro, accionado mediante el iPad. "Es un momento propicio para el lanzamiento oficial en el mercado portugués y que, en estos momentos, está siendo la sensación en el mundo de la implantología", aseguran desde la compañía.

Bien Air aprovechará también para lanzar al mercado el nuevo modelo de turbina de gama media, la Black Pearl Eco II, así como para mostrar las turbinas Bien Air Bora L junto con sus contra-ángulos y piezas de mano.

CAMPAÑA DE ESTUDIANTES

Desde el pasado mes de septiembre, Bien Air inició las presentaciones de instrumental rotatorio para estudiantes que desde hace años viene realizando. Este año ofrece un estuche de instrumentos totalmente adaptado a sus necesidades y a la obligación que tienen los alumnos de adquirir un conjunto para sus prácticas en la Facultad.

En Bien Air, conscientes de la importancia que tiene la decisión de compra de instrumental de calidad, propone al estudiante un conjunto de instrumentos que no sólo le acompañará durante toda su carrera sino también en su futuro como odontólogo, aportando seguridad, tranquilidad y buenos resultados.

Por otra parte, Bien Air asistió como colaborador a la V Jornada de Actualización en Odontología de la Facultad de Odontología de la UIC, que tuvo lugar el pasado 6 de octubre.

La UIC y MIS Implants impulsan una Cátedra de Implantología

Investigará materiales bioactivos capaces de regenerar hueso

La Facultad de Odontología de la Universitat Internacional de Catalunya (UIC) ha firmado un convenio con la empresa MIS Implants, experta en el desarrollo de implantes dentales, con el fin de innovar y transferir conocimiento en materia de bioadhesión de biomateriales. De este modo, ambas entidades impulsarán la creación de una Cátedra de Implantología.

Las actividades de la Cátedra estarán orientadas a la formación, la investigación y la transferencia de conocimiento con el objetivo de difundir las nuevas tecnologías a los odontólogos y asegurar a largo plazo la calidad de los usuarios que requieran implantes. Todo ello, en un contexto de aproximación entre empresa y universidad, con la finalidad última de formar futuros profesionales expertos en el ámbito de los biomateriales.

El decano de la Facultad de Odontología, Lluis Giner, ha manifestado su satisfacción por la constitución de esta nueva cátedra "que muestra el compromiso de la Universidad en la transferencia de tecnología y conocimiento con la industria para mejorar la calidad terapéutica en implantología".

Nachum Samet, vicepresidente de Research&Development de MIS Implants Technologies Ltd, y Pere Alavedra, rector de la UIC.

I CURSO SOBRE CADÁVER

Mis Ibérica ha celebrado el I Curso en Implantología y Cirugía Avanzada sobre cadáver, en el que los alumnos practicaron sobre cabezas criogenizadas, en el Hospital Clínico de Barcelona. Dirigido por Carles Martí y Mariano Monzó, con la colaboración, entre otros, de Mª Lluisa Auge, Nuria Farre, Eduard Ferres, Ramón Sieira y Rubén Davo, consiguieron transmitir y profundizar en los conocimientos anatómicos y quirúrgicos para aquellos profesionales que los utilizan de forma habitual, así como dar la oportunidad de familiarizarse con ellos a todos aquellos que comienzan en su ejercicio profesional.

Sobre estas líneas, de izquierda a derecha, Elías López, Raúl Gómez Toral (3M); Constantino Colmenero, ponente; Paloma Rodríguez (3M); Iván Cerezo, ponente; Jesús Galán, responsable de Biomet 3i en Andalucía y Extremadura, y Javier Rodilla, delegado de Biomet 3i en Badajoz.

Biomet 3i organiza un curso de actualización en implantología en Badajoz

Impartido por Constantino Colmenero e Iván Cerezo, contó también con la colaboración de 3M Espe

El pasado 19 de octubre se realizó en el Hotel Comfortel de Badajoz -organizado por Biomet 3i con la colaboración de la división dental de 3M- un curso de actualización en implantología, impartido por Iván Cerezo, especialista en Periodoncia por la Universidad Europea de Madrid (UEM), y Constantino Colmenero, profesor del Máster de Cirugía Bucal de la Universidad de Alcalá de Henares (UAH).

Durante toda la mañana, los ponentes realizaron una puesta al día sobre la implantología contemporánea, insistiendo en las técnicas de manejo de tejidos blandos y la provisionalización como claves para la obtención de un éxito estético y duradero en los tratamientos implantológicos. También se comentó como obtener unos resultados óptimos y predecibles para la regeneración de tejidos con hueso del paciente.

Especialmente novedosa fue la presentación de la utilización de los sistemas de impresión digital con la tecnología Lava de 3M Espe y cómo combinarla con los pilares Encode de Biomet 3i para la consecución de prótesis de máxima precisión y estética, evitando las tradicionales tomas de medidas.

Tras la parte teórica, los más de 30 asistentes pudieron ver y realizar de modo práctico las técnicas demostradas en el curso y comprobar la actuación de los sistemas de escaneo intraoral.

La Fundación A.M.A. convoca 75 becas para residentes médicos, farmacéuticos y enfermeros

Reconocimiento del Colegio de Veterinarios de Zamora a Diego Murillo

Diego Murillo, colegiado de honor del Colegio de Veterinarios de Zamora.

El patronato de la Fundación A.M.A. ha abierto el plazo de su séptima campaña nacional de becas para aquellos profesionales sanitarios que preparan sus especialidades como residentes en el presente curso académico 2012/2013. Cada beca consta de un máximo de 3.000 euros para gastos de docencia, y se convocan este año bajo el lema "A tu lado, en los momentos importantes".

La actual convocatoria incluye 50 becas para el examen de médicos internos residentes (MIR), 15 más para el de farmacéuticos (FIR) y otras 10 para el de enfermeros (EIR). Las 75 se adjudican por sorteo entre todos los candidatos inscritos en la web de la Fundación, www.amaseguros.com, entre el 15 de octubre de 2012 y el 11 de febrero de 2013. El sorteo se celebrará dos días más tarde, el próximo 13 de febrero.

La convocatoria de becas A.M.A. es de las pocas nacionales concedidas por sorteo puro. El único requisito exigible a los candidatos es ser bien licenciados en Medicina o Farmacia, bien diplomados en Enfermería, o bien ser estudiantes de último año que prevean finalizar sus estudios antes de la fecha del sorteo. Para participar, basta con cumplimentar un formulario en la página web de la mutua.

VETERINARIOS

Por otra parte, el Colegio Oficial de Veterinarios de Zamora ha nombrado colegiado honorario de la institución a Diego Murillo, presidente de A.M.A. Seguros. Victorio Lobo, presidente de los veterinarios de Zamora, hizo entrega del galardón a Diego Murillo, junto con la insignia colegial y el correspondiente diploma, durante un almuerzo institucional programado dentro de los actos en honor de San Francisco de Asís, patrono de los veterinarios.

El Colegio ha destacado de Diego Murillo su constante apoyo a los veterinarios desde la presidencia de A.M.A., que ocupa desde 1996, así como su sólida trayectoria médica. Murillo es uno de los ginecólogos más reconocidos de España y acaba de ser designado miembro del Consejo Asesor de la ministra de Sanidad, Ana Mato.

Además, hay que resaltar que Francisco Javier Herrera, secretario de A.M.A., ha sido distinguido con el premio "V de Oro", máxima distinción del Colegio de Veterinarios de Málaga.

Dentsply Implants presenta las nuevas plataformas disponibles para los pilares Atlantis

Dentsply Detrey convoca el Concurso Internacional de Casos Clínicos Ceram.X

Dentsply Implants presenta las nuevas plataformas disponibles para los pilares Atlantis™ -en titanio, titanio dorado y circonio-: Ankylos® C/X 3.5, 4.5, 5.5, 7.0. Dentsply Implants hace uso de un avanzado sistema de tecnología Cad/Cam para fabricar la mejor solución de pilares personalizados para restauraciones cementadas. El exclusivo *software* de Atlantis VAD™ (Virtual Abutment Design) se basa en la forma final del diente, ofreciendo en cada pilar Atlantis™ la mejor función y estética para todas las posiciones de la boca.

Dentsply Implants es la unión de dos exitosas e innovadoras empresas del sector de implantes dentales: Astra Tech Dental y Dentsply Friadent. Dentsply Implants ofrece una amplia gama de soluciones diferenciadas por líneas de producto: Astra Tech Implant System™, Ankylos® y XiVE®, tecnologías digitales como los pilares Atlantis™ específicos para cada paciente, y productos de regeneración de hueso y programas de desarrollo profesional.

DENTSPLY DETREY

Por otra parte, Dentsply Detrey ha convocado el concurso internacional 2011/2013 de casos clínicos con el restaurador nanocerámico Ceram.X con el objetivo de fomentar la competición entre estudiantes de Odontología de todo el mundo que estén interesados en la odontología estética. El plazo vence el 25 de febrero de 2013.

Los departamentos de las universidades participantes recibirán un *kit* con un estuche de introducción de Ceram. X Mono o un estuche de introducción de Ceram.X Dúo.

Se ha establecido un comité asesor nacional que se constituirá en jurado de los casos clínicos, que se revisarán como anónimos para conservar su imparcialidad. De ellos, se seleccionarán tres finalistas en España y Portugal. El primero recibirá 1.000€ en metálico y su universidad 1.000€ en material; el segundo recibirá 800€ en metálico y su universidad 800€ en material, y el tercero recibirá 500€ en metálico y su universidad 500€ en material.

De entre los casos ganadores de cada país, un jurado compuesto por un distinguido profesor de cada país seleccionará tres ganadores del concurso internacional, que recibirán 3.000€ (primer premio), 2.000€ (segundo premio) y 1.000€ (tercer premio). Los tres pósteres se presentarán en el congreso de ConsEuro en París (Francia) del 9 al 11 de mayo de 2013.

Mozo-Grau celebra las I Jornadas de Actualización en Polonia

La compañía participa en el World Dental Show de la India

El 29 de septiembre se llevaron a cabo, en Polonia, las I Jornadas de Actualización en Implantología organizadas por Mozo-Grau. La cita tuvo lugar en el Hotel Novotel Centrum de Varsovia.

El programa científico se dividió en tres bloques temáticos: estética, situación actual de la ciencia y técnicas especiales. Los ponentes procedentes de Polonia, España e Italia fueron de una calidad excepcional.

Con estas I Jornadas de Actualización en Implantología en Polonia, Mozo Grau ha conseguido dar un paso más en el mercado polaco para destacarse como una de las grandes empresas que apuestan por la calidad de sus productos y de sus encuentros científicos.

Mozo-Grau también ha aprovechado el evento para anunciar sus próximas jornadas, las III jornadas Catalanas de Actualización en Implantología, que se llevarán a cabo el 22 de febrero de 2013 en Barcelona.

Por otro lado, Mozo-Grau ha estado presente en el World Dental Show (WDS), organizado por la Asociación Dental India en Mumbai, del 5 al 7 de octubre. Esta fue la cuarta edición de esta feria en la que participaron los fabricantes y distribuidores más importantes del mundo.

Mozo-Grau presentó a los asistentes al WDS sus dos líneas de implantes: MG Osseous® y MG Inhex®. También se dieron a conocer los planes de la compañía en este país. Desde el punto de vista comercial, Mozo-Grau se relacionó con empresas que realmente están interesadas en conocer más de la compañía vallisoletana y sus innovaciones, así como el catálogo de productos que ofrece.

Stand **de Mozo-Grau en el World Dental Show (WDS) de Mumbai (India).**

CURSOS Y CONGRESOS

El pasado mes de septiembre se llevó a cabo un curso de carga inmediata en el Hotel AC de Oviedo, con la asistencia de 40 profesionales. Impartido por Francisco Torres y Javier Montero, trató temas como la valoración de las tasas de éxito, la planificación quirúrgica, etc.

Asimismo, el 5 de octubre se celebraron, con gran afluencia de profesionales, los cursos "Cómo evitar complicaciones en implantología y periodoncia" (Las Palmas) y "Estética en implanto-prótesis" (Zaragoza).

Próximamente, Mozo-Grau estará presente en la 46ª Reunión Anual SEPA (15-17 de noviembre, en Madrid) y en el X Congreso Secib (29 de noviembre-1 de diciembre, en Cádiz).

El doctor Sherif visitó Ortoteam para conocer el sistema Alineador Estético Invisible® y todas las nuevas tecnologías 3D de 3Shape.

Ortoteam lleva su tecnología al XIX Congreso de la Sociedad Portuguesa de Ortodoncia

La empresa presentó en Santander el Alineador Estético Invisible® y su sistema de escaneo y captura de imágenes 3D

El primer fin de semana de octubre, Ortoteam estuvo presente en el XIX Congreso de la Sociedad Portuguesa de Ortodoncia, en Lisboa, donde las nuevas tecnologías -el sistema Alineador Estético y los sistemas de escaneo digital 3D de 3Shape- están entrando con fuerza.

Por otra parte, a principios del mes de octubre, Ortoteam recibió a un invitado muy especial, el doctor Sherif, quien viajó desde el Middle East para conocer el sistema Alineador Estético Invisible® y todas las nuevas tecnologías 3D de 3Shape. El equipo de Ortoteam estuvo con él para ofrecerle formación y los conocimientos que se requieren para desarrollar el sistema Esthetic Aligner®.

PRESENTACIONES

Ortoteam se trasladó el pasado 26 de octubre hasta Santander, al centro de negocios Sardinero, para dar a conocer el Alineador Estético Invisible® y las nuevas tecnologías de escaneo y captura de imágenes 3D. En un ambiente muy agradable, los invitados estuvieron con el equipo del Alineador Estético informándose sobre su sistema y practicando con el *software* Appliance Designer y Orthoanalyzer de 3Shape. También recibieron el soporte para introducir el sistema de escaneo intraoral Trios®/AlineadorEstético® en la consulta.

Próximamente se harán más presentaciones en Madrid (16 y 17 de noviembre) y en Barcelona (14 de diciembre).

NOVEDADES

- **Acteon Ibérica pone a disposición del mercado Soprocare**
- **Bien Air ofrece hasta fin de año la nueva gama de productos Premium**
- **Dentsply presenta Illuminé Office, un innovador sistema de blanqueamiento dental**
- **Mozo-Grau lanza Scanbox, un *pack* con doce modelos de *scanbodies***

Soprocare, tecnología para el diagnóstico de la salud oral

Acteon Ibérica y Sopro®, división "Imágenes" del Grupo Acteon, lanzan al mercado un novedoso sistema dirigido a sus tratamientos profilácticos y periodontales. Este concentrado de tecnología permite, gracias a la combinación de la tecnología basada en la fluorescencia y en la amplificación cromática selectiva, identificar la placa bacteriana y detectar caries, así como revelar inflamaciones gingivales.

Soprocare trabaja con tres modos: modo Cario para detectar caries en esmalte y dentina; modo Perio para realzar la placa dental antigua y reciente e informar de inflamaciones gingivales ligeras o severas; y modo Daylight, que cumple la función de cámara intraoral, con luz blanca. Esta última función integra la visión "macro" que puede magnificar la imagen hasta 115 veces. Más que una simple herramienta, Soprocare es un nuevo aliado en el diagnóstico y la valoración de la salud oral de los pacientes.

Nueva gama Premium de Bien Air

Desde el pasado mes de octubre, Bien Air ha lanzado al mercado la nueva gama de productos Premium, disponible sólo hasta fin de año.

La gama Premium ofrece hasta 3 años de garantía extendida en algunos de sus instrumentos y sistemas de implantología.

Además, se suministrarán con sus lubricantes y espráis limpiadores de primera calidad, Lubrifluid y Spraynet, totalmente gratuitos.

Algunos de los productos Bien-Air Premium.

Dentsply: Sistema de blanqueamiento Illuminé Office

Con las nuevas propiedades de su revolucionario material, Illuminé Office, Dentsply crea un nuevo estándar en terapia de blanqueamiento. La presentación Illuminé Office contiene una combinación única de peróxido de hidrógeno y polvo de mezcla. El producto mezclado contiene 15% de peróxido de hidrógeno activo.

Illuminé Office se puede utilizar como un tratamiento intensivo previo a tres días de tratamiento en casa con Illuminé Home, como un blanqueamiento posterior al de casa y como tratamiento intensivo único (1-3 sesiones).

La consistencia semisólida del material tras la mezcla, permite un tratamiento eficiente sin producir irritación gingival alguna, y la consistencia gomosa final del material facilita su fácil limpieza tras el tratamiento.

Con sólo 30-60 minutos, se puede obtener un blanqueamiento de 6-9 tonalidades. Y todo esto sin calor, luz o aislamiento gingival.

Illuminé Home está diseñado únicamente para su uso en casa, o combinado con Illuminé Office. Se presenta en 2 concentraciones:

- Illuminé Home 10%: La oxidación más suave con un 10% de peróxido de carbamida.
- Illuminé Home 15%: Oxidación más rápida con 15% de peróxido de carbamida y flúor.

Scanbox, de Mozo-Grau

MG Bio-CAM es la tecnología más avanzada para la mecanización de prótesis personalizadas que responden a los estándares más exigentes de calidad, utilizando materiales como el cromo-cobalto y titanio.

Por medio de la innovación y una librería muy completa de *scanbodies*, MG Bio-CAM provee una excelente y precisa solución que crea piezas que ajustan a la perfección. Cada pieza que es elaborada pasa por una verificación de 3D a través de un palpador que verifica las dimensiones reales de la pieza. Asimismo pasa por un proceso visual de inspección de todas las conexiones para garantizar el éxito de los resultados finales.

Mozo-Grau cuenta con doce modelos de *scanbodies* que pueden adquirirse individualmente o en un paquete completo llamado Scanbox que contiene todos los modelos de *scanbodies*, destornillador y extractor.

Con estos avances Mozo-Grau provee de la mejor ingeniería dental:

- Precisión a la adaptación de los dientes.
- Sellado perfecto.
- Buen resultados a largo plazo.
- Excelente calidad.
- Eliminación del trabajo manual.

AGENDA | PROFESIONAL

NOVIEMBRE | 2012

XXXIII Congreso Nacional AEDE

Lugar: Cádiz
Fecha: 1-4 de noviembre de 2012

Más información:
www.aede2012.com

Congreso Anual OMD

Lugar: Oporto
Fecha: 8-10 de noviembre de 2012

Más información:
www.omd.pt

Formación continuada Mozo-Grau

- Cómo evitar complicaciones en implantología y periodoncia: 9 de noviembre (Valladolid); 23 de noviembre de 2012 (Córdoba)
- Elevación de seno maxilar: 9 de noviembre de 2012 (La Coruña)
- Curso de implantología oral: 10 de noviembre de 2012 (Sevilla)
- Curso integral en implantología (Hospital Quirón): 23 de noviembre de 2012 (Barcelona)
- Manejo de tejidos en implantología: 23 de noviembre de 2012 (San Sebastián)

Más información: 902 42 35 23
info@mozo-grau.com | www.mozo-grau.com

Formación Klockner

- Todo lo que debemos controlar de la cirugía a la prostodoncia: 10 de noviembre (Alicante)
- Curso avanzado en estética y rehabilitación oral: comienza en febrero de 2013 (Marbella)

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

IV Simposio Internacional sobre Avances en Cáncer Oral

Lugar: Bilbao
Fecha: 15 y 16 de noviembre de 2012

Más información:
josemanuel.aguirre@ehu.es
ivoralcancersymp@gmail.com

46ª Reunión Anual SEPA

Lugar: Madrid
Fecha: 15-17 de noviembre de 2012

Más información:
www.sepamadrid2012.com

50 Congreso CIRNO

Lugar: Barcelona
Fecha: 15-17 de noviembre de 2012

Más información:
www.infomed.es/cirno/2012barna.htm

MIS Ibérica: III Congreso Interactivo 2012 "De la regeneración a la rehabilitación"

Lugar: Barcelona
Fecha: 15-17 de noviembre de 2012

Más información:
www.misiberica.com

XII Congreso SEKMO

Lugar: Córdoba
Fecha: 15-17 de noviembre de 2012

Más información:
www.sekmo.es

URJC-Carestream: III Seminario de Tecnología 3D

Lugar: Alcorcón (URJC)
Fecha: 16 y 17 de noviembre de 2012

Más información: 91 661 35 87 (Paola)
cynthia.cantu@carestream.com

Formación Ortoteam

- Alineador estético: 16 y 17 de noviembre de 2012 (Madrid); 14 de diciembre de 2012 (Barcelona)

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

Seminario “Crecer en liderazgo”

Lugar: Barcelona
Fecha: 23 y 24 de noviembre de 2012

Más información: 93 498 22 21
info@helix3c.com

Reunión Anual de la Asociación Dental Francesa

Lugar: París
Fecha: 27 de noviembre-1 de diciembre de 2012

Más información: 902 25 50 25
www.adf.asso.fr/en/meeting/

Secib: X Congreso de Cirugía Bucal

Lugar: Cádiz
Fecha: 29-30 de noviembre de 2012

Más información: melkart@viajesmelkart.com
www.secibcadiz2012.com.es

Dental Master Course in Dermatology and Periodontology

Lugar: Tenerife
Fecha: 30 de noviembre-2 de diciembre de 2012

Más información: 655 96 76 11 - 638 44 27 88

DICIEMBRE | 2012

XXXIII Congreso Nacional y XIII Internacional de Odontología y Estomatología

Lugar: Madrid
Fecha: 13-15 de diciembre de 2012

Más información: 673 208 701
cursosformadent@yahoo.com
cursos@formadentgestion.com

ENERO | 2013

Formación MIS Ibérica

- **Curso de prótesis implantológica: comienza en enero (Barcelona, Colegio Mayor San Jordi)**

Más información:
www.misiberica.com

Barcelona Dental Institute: Especialización en Estética y Rehabilitación Oral

Lugar: Barcelona
Fecha: comienza en enero de 2013

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

Universidad de Almería: Título de Experto en Endodoncia

Lugar: Almería
Fecha: comienza el 25 de enero de 2013

Más información: 950 01 54 39 (Antonio Alias)
epropias@ual.es
www.ual.es/epropias

FEBRERO | 2013

I Congreso Bienal COEM

Lugar: Madrid
Fecha: 8 y 9 de febrero de 2013

Más información: 91 457 48 91
sureta@siasa.es
www.coem.org
www.facebook.com/dentistasCOEM

Imagina Dental: Digital Dentistry Congress

Lugar: Mónaco
Fecha: 21-23 de febrero de 2013

Más información:
www.imaginadental.org

Reunión de Invierno SEPES

Lugar: Baqueira Beret
Fecha: 24 de febrero-3 de marzo de 2013

Más información: 91 457 48 91
www.sepes.org

Mozo-Grau: III Jornadas Catalanas de Actualización en Implantología

Lugar: Barcelona
Fecha: 22 de febrero de 2013

Más información: 902 42 35 23
info@mozo-grau.com
www.mozo-grau-com

AGENDA | CULTURAL

MÚSICA

La nave de los locos, nuevo disco de Loquillo

La nave de los locos es el nuevo disco de Loquillo, un trabajo con canciones compuestas en su totalidad por Sabino Méndez, quien fuera guitarrista de Los Trogloditas y autor de las canciones más famosas de la primera época de la banda -*Cadillac Solitario*, *Rock'n'roll star* o *Quiero un camión*-.

Sabino Méndez, músico y escritor, dejó Los Trogloditas en 1989, tras la grabación del directo *A por ellos…que son pocos y cobardes*. Ahora, de nuevo junto a Loquillo, llevan el pulso de la calle a sus canciones. "Vivimos tiempos de guitarras afiladas, de revueltas en las calles, de actitudes incendiarias. El rocanrol no puede quedarse al margen de la realidad, son tiempos de demostrar que la cultura rock no es un entretenimiento sino un patrimonio de todos, un arma cargada de ira contra la mentira, un grito de esperanza ante el desanimo", ha explicado el cantante catalán.

La nave de los locos -"un homenaje al amigo y al mejor compositor de rocanrol español de la década de los 80", dice Loquillo- tiene nueve temas y un *bonus track -Canción de despedida*, cantada a dúo con Mikel Erentxun-, incluido únicamente en la edición CD.

CINE

En la casa

El 9 de noviembre se estrena en España *En la casa*, la última película del director francés François Ozon, ganadora de la *Concha de Oro* y del Premio al Mejor Guión del Festival de Cine de San Sebastián. Inspirada en la obra de teatro *El chico de la última fila*, del dramaturgo español Juan Mayorga, cuenta cómo Germain, un profesor de francés, harto de las faltas de ortografía de sus alumnos, empieza a interesarse por un chico inteligente que se sienta al fondo de la clase. Éste fascina a uno de sus compañeros de aula, que le presenta a su familia y, con el beneplácito de Germain, empieza una redacción novelada del universo de esta familia… y del profesor.

El chico de la última fila, "desde donde se puede ver a los demás", demuestra tener un afilado sentido de la observación, incluso una visión sutil. Poco a poco va penetrando en el mundo de las dos familias: una perteneciente a la pequeña burguesía, con sus esperanzas y frustraciones; y otra más cercana a la vida intelectual y artística. La realidad y la ficción se entremezclan hasta confundirse en un juego ingenioso. Pero ¿qué oscuras intenciones esconde el joven y hasta dónde llegarán sus maquinaciones?

François Ozon dirige en esta película ágil, divertida e inteligente, a Fabrice Luchini, Kristin Scott Thomas, Emmanuelle Seigner y Denis Menochet.

JAZZ

Ciclo Armstrong y el jazz de *Nueva Orleans*

Louis Armstrong.

El ciclo de jazz que organiza la Fundación Juan March cada otoño dedica esta edición a Louis Armstrong y el ambiente musical de Nueva Orleans en los años 20, un encuentro con el nacimiento del jazz clásico. Fue en ese lugar y momento cuando una sencilla música popular se transformó en una elaborada forma de arte musical de considerable sofisticación gracias a la influencia directa de las innovaciones ideadas por Armstrong, considerado desde entonces una de las figuras de referencia en la historia del jazz.

Durante los días 10, 17 y 24 de noviembre los amantes de esta música tendrán la oportunidad de presenciar en Madrid las actuaciones de T.J. Jazz e invitados -obras de "Fats" Waller, D. Ellington, A. Razaf, C. Calloway y C. Porter, entre otros-, Canal Street Jazz Band -obras de "King" Oliver, "Fats" Waller, D. Ellington, G. Miller y H. Carmichael- y The Missing Stompers y Joseph Siankope, trompeta y voz -obras de T. Delaney/B. Lane, F. Loesser, G. Gershwi, Kid Ory y N. La Roca/Spargo, entre otros-.

TEATRO

La vida es sueño

La Compañía Nacional de Teatro Clásico presenta en el Teatro Pavón, entre el 18 de septiembre y el 16 de diciembre, un nuevo montaje de *La vida es sueño*, que se estrenó en el pasado Festival Internacional de Teatro Clásico de Almagro.

Según explica Juan Mayorga, autor de la adaptación de la obra, si la condición del clásico es su permanente actualidad, no hay clásico en nuestro teatro que lo sea tanto como *La vida es sueño*, donde Calderón de la Barca encontró la forma exacta para expresar una experiencia universal: la que hace quien, al mirar a su alrededor, se pregunta si vive o si sueña –o si le hacen soñar-.

Tampoco hay en nuestro teatro otro personaje en que descubramos la frágil belleza de lo humano como la reconocemos en Segismundo, "un hombre de las fieras y una fiera de los hombres", ni ha alcanzado nuestra lengua en otra obra la tensión que atraviesa cada verso de esta trágica comedia.

Dirigida por Helena Pimenta, cuenta con la interpretación de Blanca Portillo -que da vida a Segismundo-, Marta Poveda, David Lorente, Fernando Sansegundo, Rafa Castejón, Pepa Pedroche, Joaquín Notario y Pedro Almagro, entre otros.

CHARLIE Y LA FÁBRICA DE CHOCOLATE

Los protagonistas de esta película repleta de referencias bucodentales son los hijos de un dentista y de un fabricante de pasta de dientes

El anciano señor Wonka no reconoce a su hijo Willy hasta que lo tiene sentado en el sillón de su consulta y observa su dentadura

La palabra tabú para Willy Wonka, el protagonista "adulto" de *Charlie y la fábrica de chocolate*, es "padre". Y es que el padre del personaje que interpreta Johnny Depp en la película de Tim Burton es de los que dejaría huella en la mente de cualquier niño. Se trata del dentista más famoso de la ciudad, como él mismo se autoproclama, y sus métodos le llevan a colocar unas enormes fuerzas extraorales y aparatos a su hijo para corregir su maloclusión y de paso evitarle cualquier contacto con el mundo de las chucherías. Para él, las piruletas son brochetas de caries, los caramelos se pegan peligrosamente a los *brackets* y los dulces son monstruosidades de las que hay que alejarse.

El problema es que Willy es un niño mucho menos preocupado por su salud dental que por conseguir comerse una chocolatina. Así que la tragedia infantil está servida, y de ahí al trastorno psicológico sólo hay un paso, el que media entre encontrarse recogiendo entre las cenizas de la chimenea los caramelos que su padre le ha tirado al fuego y convertirse en el propietario de la mayor fábrica de chocolate de la historia.

Tim Burton (*Sleepy Hollow, La novia cadáver, Alicia en el país de las maravillas, Frankenweenie*) se acercó en 2005 al mundo del escritor británico Roald Dahl, autor de la novela *Charlie y la fábrica de chocolate* (1964), porque seguramente contenía todos los elementos por los que se ha sentido siempre atraído: fantasía, crítica social y unos personajes sobre los que verter su portentosa imaginación.

Los protagonistas son de carne y hueso, pero muy bien podían pertenecer al territorio del dibujo y la animación: una casita de cuento donde apenas caben Charlie, sus padres y sus cuatros abuelos, una enorme fábrica repleta de todos los dulces imaginables donde habita un chocolatero (Johnny Depp) con aspecto de roquero a lo Marilyn Manson -cuyo nombre se barajó para el papel-, junto a una colección de personajes difíciles de definir, conocidos como los Oompa Loompas, y cuatro niños ricos y mal educados -Augustus Gloop, el gordito con una dieta a base de carne y chocolate; Veruca Salt, la niña malcriada que siempre quiere más; Violet Beauregarde, masticadora de chicle y obsesionada por batir récords, y Mike Teavee, un loco de los videojuegos-.

MUNDO FANTÁSTICO

El universo de Dahl estaba creado sin duda a la medida de Tim Burton. Por eso el realizador le pidió a su guionista, John August, que se olvidara de las adaptaciones que se habían hecho de la obra literaria y fuera directamente al origen para sacar de allí el mundo fantástico que él siempre reclama. A partir de ahí, Burton creó sus propios Oompa Loompas, unos decorados coloristas y unas coreografías repletas de imaginación.

La fábrica de chocolate de Willy Wonka podría ser un sueño fantástico pero, como pasa siempre con la sobreabundancia, se convierte en un cuento de terror para quienes solo se ven a sí mismos y en una jaula de oro para su creador. Solamente Charlie, el niño pobre y curioso se salva de esta quema generalizada. Él hace las preguntas claves a Willy Wonka: ¿Cómo era de pequeño? ¿Se acuerda del primer caramelo que se comió?, y es capaz de renunciar a lo que desea.

Pero, como de lo que se trata en la película es de padres, también habrá que mencionar al de Charlie, el señor Bucket, quien por cierto es el único que no acompaña a su hijo a la fábrica de chocolate, hasta donde el niño irá con su abuelo. La tecnología lo ha desplazado de su trabajo y una máquina le ha sustituido en la fábrica de pasta de dientes Smilex -paralelismo paterno entre los padres de los protagonistas: un dentista y un fabricante de pasta de dientes, ambos defensores de la salud dental-.

Charlie y la fábrica de chocolate está repleta de referencias bucodentales para analizar. Tan solo recordar cómo el anciano señor Wonka (Christopher Lee) no reconoce a su hijo hasta que lo tiene sentado en el sillón de su consulta y observa su dentadura: "No he visto unos premolares como estos.... ¡Willy!".

TEXTO: CIBELA

Director: Tim Burton **| Guión:** John August, basado en el libro de Roald Dahl **| Música:** Danny Elfman **| Fotografía:** Philippe Rousselot **| Vestuario:** Gabriella Pescucci **| Protagonistas:** Johnny Depp, Freddie Highmore, David Kelly, Helena Bonham Carter, Noah Taylor, Missi Pyle, James Fox, Deep Roy, Christopher Lee, Adam Godley, Franziska Troegner **| País:** Estados Unidos, Reino Unido **| Fecha de Estreno:** 2005 (España) **| Género:** Aventura/Comedia/Fantasía **| Duración:** 114 minutos **| Distribución:** Warner Bros. Pictures.

La Odontología en la Literatura

La muela de Currito

PEDRO MUÑOZ SECA

El ayudante de D. Sebastián Pringuezuela, eminentísimo dentista de Recalamares, abrió la puerta del espacioso salón, donde con rostros descompuestos aguardaban varios clientes, y dijo con voz clara:

—¡Número once!

—El mío —contestó un eco aguardentoso; y Currito Pelusas, alias *Cáncamo*, el más valiente de los novilleros andaluces, se levantó casi de un salto y penetró en la sala de operaciones del odontólogo.

—¡Anda! ¡Pero si es el *Cáncamo*! ¿Qué es eso, muchacho? ¿Qué te trae por aquí? —le preguntó cariñosamente el dentista.

—¡Que se junde er mundo, don Sebastián; que estoy loco perdío; que tengo aquí una mardesía muela que me está jasiendo más daño que el terser aviso!

—¡Vamos, hombre, no será tanto!

—M'ha dao una nochesita, que no m'he tirao por er barcón por no asustá ar sereno; y como que coinside que resurta que esta misma tarde tengo que tomá er tren, porque mañana atoreo en Madrí, vengo a que usté, por lo que más quiera en er mundo, me pegue un jalonaso y me deje como nuevo.

—Vamos a ver —contestó cachazudamente D. Sebastián—. Siéntate ahí y dime qué muela es la dañada.

—Ésta —repuso Currito abriendo su bocaza e indicando el hueso dolorido.

—Picada está, muchacho, y bastante picada.

—Pos toque usté a banderillas, don Sebastián, que si s'aploma va a se peó.

—¡Demonio! Pero si está completamente hueca —añadió el dentista hurgándole con un estiletito y haciéndole ver todo el sistema planetario.

—Dele usté por su salú, don Sebastián.

—Quita, hombre, eso es imposible; como está hueca, al apretar se haría cien pedazos, y sería peor el remedio que la enfermedad. Además, está la encía muy inflamada y no es procedente la extracción.

—Pero ¿vasté a dejarme en este rabiaero?

—No, hombre, no seas impaciente; por lo pronto, voy a matarte el nervio y a quitarte el dolor; más adelante, cuando vuelvas de Madrid, te empastaré la muela y te la dejaré nuevecita.

—Ea, pos meta usté mano, don Sebastián; pero no me lo mate usté a fuerza é pinchasos: cuadre usté bien, y entre usté por derecho.

—Descuida, hombre, descuida. Cuando te duela mucho, avísame.

Y el dentista, provisto de los utensilios necesarios, tocó aquí, tocó allá, torneó de lo lindo e hizo sudar tinta al pobre novillero.

—¡Josú...!, ¡Don Sebastián...!, ¡pare usté...! —decía Currito de vez en cuando—. ¡Camará! Que he sentío ahora un ramaraso en la nunca, como si me hubiean dao la puntiya. ¡Mardita sea er nervio!

—Ya queda poco, hombre, ten paciencia.

—¡Descabelle usté, señó!

—¡Calma, calma!

Y al cabo de varios segundos, el buen odontólogo taponó la picadura de la muela con alga que produjo a Currito una agradabilísima sensación, y le calmó casi de repente el dolor que sufría.

—¿Eh? ¿Qué me dices ahora? —le preguntó muy ufano D. Sebastián.

—Que por mí pue usté da dos güertas ar ruedo. Eso es matá, amigo. ¡Chavó, y qué tranquilito m'he quedao!

—Pues cuando vuelvas acabaremos la faena.

—Sí, señó; usté dirá lo que le debo.

—Diez pesetas.

—Como éstas, y mu agradesío, don Sebastián.

—Vete con Dios, hombre, y buena suerte.

—¡Gracias...!

Y Currito Pelusas, que había entrado en casa de D. Sebastián Pringuezuela con la cara lívida, la boca entreabierta y la mano en el carrillo, como si fuera a echar un pregón, salió de allí alegre y decidor, más radiante que el propio Febo y con más contoneo que una mecedora.

Pero el bienestar le duró poco. Aquella misma tarde, y ya en el tren, camino de Madrid, comenzó a sentir alguna que otra punzadilla suelta; y al cerrar la noche, debido a la trepidación del ferrocarril, al calor excesivo o a la postura que adoptó al tenderse, dijo la muela aquí estoy yo, y comenzó para Currito el más terrible de los sufrimientos.

—No t'apures, Currito —le decía el *Chaveta*s, su picador de

confianza—. Lo que zobran en Madrí zon güenos dentistas; en cuanto llegues te vas ar mejón y que te ventile ece mardecío güeso.

—Que me lo ventile enque sea con dinamita, *Chaveta*. ¡Es mucho doló!

—¿Qué vas a desirme a mí, *Pelusa*? —terció *Verruguitas*, un banderillero más bruto que una tonelada de cerrojos—. Una vez mi mujé me dio a bebé una bebía cuasi jirviendo, y se me fijó un doló aquí, en los dientes de alante, que, en fin, de qué conformidá me pondría yo, que tuvieron que asujetarme entre cuatro.

—¿Querías matarte quisá?

—Lo que quería es matá a mi mujé.

Y a guisa de consuelo, añadió tranquilamente:

—No te desesperes por mo de la dolensia, porque entavía tiene que dolerte muchísimo más.

Pasó Currito la más terrible de las noches, y, apenas llegó a Madrí, tomó un carruaje y se dirigió a la casa de uno de los más renombrados dentistas.

—Arránqueme usté esta muela por los clavos e Cristo, porque me tiene jecho harinas y necesito atoreá esta tarde.

—Vamos despacio —repuso con calma el dentista.

—Vamos a galope, señó, que estoy ya que no veo.

—Pues no puedo extraerle la muela —añadió el dentista después de un minucioso reconocimiento—. La encía está muy inflamada y la extracción sería una temeridad.

—¡Pero...!

—Lo que haré para quitarle el dolor es matarle el nervio.

—¿Matarme el nervio? —exclamó el novillero estupefacto—. ¡Señó, si ese nervio esté ya que jiede!

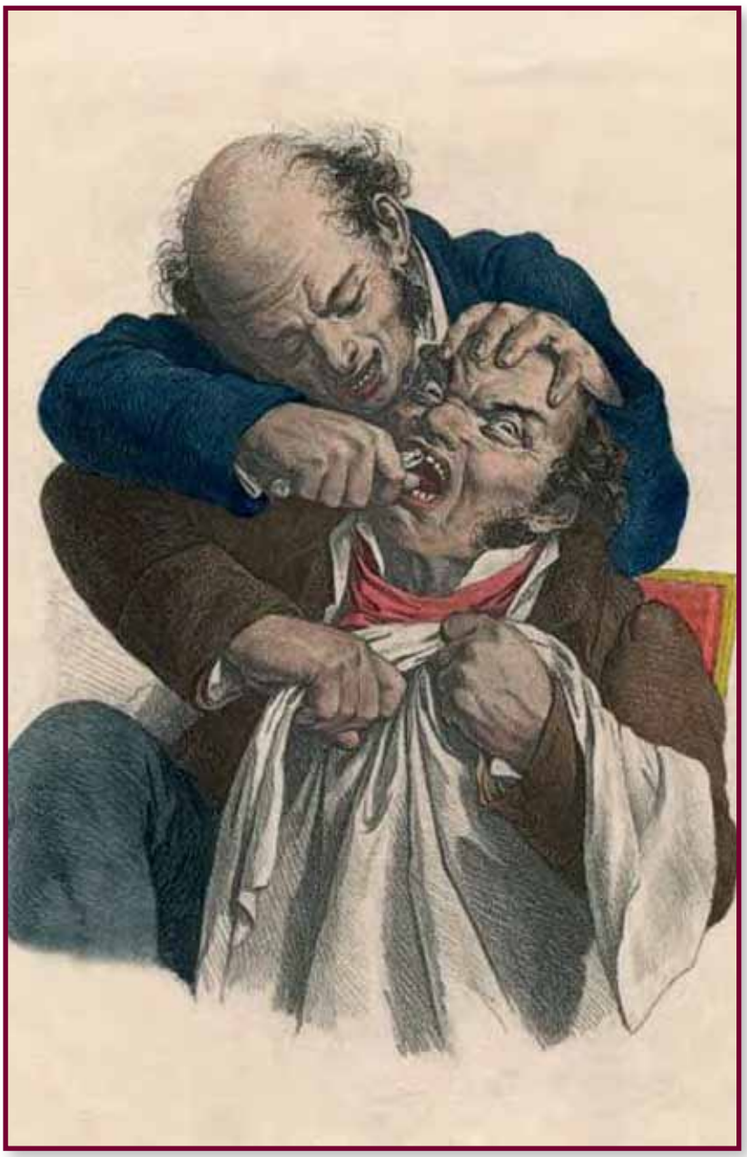
—¿Cómo que... jiede? ¿Qué quiere usted decirme?

—Que ese nervio está más que muerto.

—¡Hombre! ¿Querrá usted saberlo mejor que yo? —repuso el dentista un tanto quemado.

—¡¡Mardita sea la yesca...!! — añadió Currito quemadísimo—. ¿Y querrá usté saberlo mejor que yo, que m'ha costao dos duros el entierro...?

SELECCIÓN DE JULIO GONZÁLEZ IGLESIAS



***El bálsamo de acero*, de J. Boylly.**

Pedro Muñoz Seca

Pedro Muñoz seca nació en El Puerto de Santamaría el 20 de febrero de 1879. En 1901 concluyó los estudios de Filosofía y Letras y Derecho en Sevilla. Marchó a Madrid en 1904 y estrenó *El contrabando* en el Teatro Lara, al mismo tiempo que daba clases de griego, latín y hebreo.

Hacia 1920 se había consolidado como creador de un nuevo género llamado "astracán" o "astracanada", caracterizado por buscar comicidad a toda costa. En este sentido, su obra más famosa es *La venganza de Don Mendo*.

En 1931 centra sus sátiras contra la República, estrenando *La oca* (Libre Asociación de Obreros Cansados y Aburridos), donde caricaturiza el comunismo y el igualitarismo.

Al iniciarse la guerra, los anarquistas lo detienen en Barcelona y le trasladan a Madrid, a la cárcel de San Antón, de la que fue sacado para ser fusilado en Paracuellos del Jarama.

***La muela de Currito* se publicó en noviembre de 1910 en *Blanco y Negro*. El ambiente y el lenguaje es andaluz, tan querido por Muñoz Seca y tan empleado en sus obras.**