

EL DENTISTA

de Siglo XXI



www.dentistasiglo21.com

Nº 44 | NOVIEMBRE 2013



ANTONIO BASCONES ESFUERZO Y DEDICACIÓN



ÁNGELA PAREDES:
“LA CALIDAD TIENE QUE NACER DE LA
CAPACIDAD DE ANÁLISIS Y CRÍTICA PROPIA”



**SERGIO
FERNÁNDEZ:**
“UNA BOCA EN MAL
ESTADO PUEDE
REPERCUTIR DE FORMA
NEGATIVA EN NUESTRO
ORGANISMO”

Editor

Manuel García Abad

Redactora jefe

Celia Gutiérrez Tamayo
cgutierrez@spaeditores.com

Redacción y colaboradores

Marta Donoso, Eva del Amo, Ricardo de Lorenzo, Felipe Sáez, Cibela, Miguel Núñez, Beatriz Gutiérrez.

Fotografía

Antonio Martín

Coordinadora editorial

Marta Donoso Muñoz-Torrero

Consejo Editorial

Margarita Alfonso Jaén

Secretaría general de Fenin

Juan Manuel Aragonese Lamas

Director de Posgrado de la Institución
Mississippi

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

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)

Helga Mediavilla Ibáñez

Directora de Psicodent

Florencio Monje Gil

Jefe del Servicio de Cirugía Oral
y Maxilofacial del H. U. Infanta Cristina
de Badajoz

Araceli Morales Sánchez

Presidenta de la Sociedad Española
de Implantes

Agustín Moreda Frutos

Presidente del Colegio de Dentistas
de la VIII Región

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 del Colegio de Odontólogos
y Estomatólogos de A Coruña

Mario Utrilla Trinidad

Presidente del Consejo Médico del Hospital
de Madrid

Rosa M^a Vilarinho Rodríguez

Coordinadora de PTD de la UAX El Sabio

EN PORTADA



40 | Antonio Bascones

Antonio Bascones cuenta con una trayectoria profesional asombrosa que le ha otorgado un puesto de relevancia en España. Estudió Medicina, se especializó en Estomatología, hizo la carrera de Biología por puro placer, opositó en innumerables ocasiones, ha trabajado quince años como médico de Atención Primaria de la Seguridad Social, ha combinado la práctica hospitalaria privada y pública, escribe libros y todavía le queda tiempo para dedicarse a su familia, de la que se siente orgulloso.

En este número...



LA MEDICINA EN LA HISTORIA

58 | El Museo de Odontología Luis de la Macorra

El Museo de Odontología Luis de la Macorra, situado en la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense, muestra piezas con las que es posible seguir la evolución de la práctica estomatológica a lo largo de los últimos dos siglos. Se completa con la Biblioteca Florestán Aguilar, el fondo bibliográfico odontológico antiguo más importante del mundo. Un testimonio gráfico indica que allí se encontraban las primeras colecciones que hoy conforman el museo y que luego pasaron a la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense en 1948.

ENTREVISTA

46 | Sergio Fernández

Sergio Fernández es cocinero del programa de TVE *Saber Vivir*, copresenta el espacio *Saber cocinar en La mañana*, presenta los fines de semana *Cocina con Sergio*, es colaborador habitual del programa de RNE *Comer y cantar* y ha publicado diez libros, todos de éxito. Para este cocinero emprendedor que es como un libro abierto, lo que se ve, la mayor felicidad es disfrutar de los placeres cotidianos en familia. Su asignatura pendiente, aprender a decir que no.



REPORTAJE

52 | Japón

Detrás de la modernidad y la tecnología de algunas de las ciudades niponas se esconden costumbres milenarias y tradiciones que se agarran con fuerza a siglos de certezas. Adentrarse en la Tierra del Sol Naciente es encontrar motivos de sorpresa a cada paso. Japón es versátil y se muestra tal cual es a los ojos del viajero. Un recorrido por sus pueblos y ciudades permite pasar del Japón más tecnológico al más tradicional a la velocidad que marca el Shinkansen o tren bala, que recorre el país de punta a punta dejando al viajero con los ojos inundados de paisajes.



S.P.A.

SPANISH PUBLISHERS ASSOCIATES S.L.

Maquetación

Carolina Vicent
Carlos Sanz

Publicidad Madrid

Raúl del Mazo
Avd. Córdoba, 21, 3º B
28026 Madrid
Tel.: 91 500 20 77
rdelmazo@spaeditores.com

Publicidad Barcelona

Pilar Uviedo
Balmes, 191, 6.º 1.ª, despacho 3.
08006 Barcelona
Tel.: 93 419 89 35
puviedo.spa@drugfarma.com

Administración

Ana García Panizo

Suscripciones

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

Fotomecánica e impresión:

Litofinter

© 2013 Spanish Publishers Associates, SL
Avd. Córdoba, 21, 3º B
28026 Madrid
Tel.: 91 500 20 77 | Fax: 91 500 20 75
spa@drugfarma.com

Balmes, 191, 6.º 1.ª, despacho 3.
08006 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



4

ACTUALIDAD

4 | XX Edición del Congreso de Derecho Sanitario

El Congreso de Derecho Sanitario, que se celebró del 17 al 19 de octubre en el Colegio de Médicos de Madrid, congregó a profesionales del sector jurídico y sanitario para analizar las reformas legislativas más actuales.

8 | El COEM amplía sus relaciones con la firma de un convenio con la SECIB

La Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) se une al grupo de sociedades científicas que tienen un acuerdo con el Colegio de Odontólogos de la I Región (COEM).

10 | SECIB y SEPES firman un convenio marco de colaboración

El objetivo de ambas entidades es fomentar y consolidar su unión y solidaridad.

11 | La última reunión anual Sepes Oviedo congregó a más de 1.500 profesionales

El congreso despejó dudas sobre los tratamientos mínimamente invasivos.

16 | Dentistas tinerfeños se informan de las actuaciones de la inspección de trabajo

El Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife organizó una conferencia sobre la relación jurídica laboral y mercantil entre profesionales.

19 | El COEM defiende el derecho de los pacientes con la campaña "Tu boca no está de oferta"

El objetivo de esta campaña es combatir las malas prácticas que suponen un riesgo para los pacientes.



19



28



32



64

EL PRESIDENTE OPINA

21 | José María Suárez Quintanilla

Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña

CAMPUS

28 | Beatriz González Navarro

DENTISTAS POR EL MUNDO

32 | Alessandro Martini

DENTISTAS SOLIDARIOS

34 | David González Alarcón

LAS CARAS DE LA EMPRESA

64 | Ángela Paredes

Gerente de W&H Ibérica

CINE

80 | Pacific Rim

Cibela



30

Su opinión **nos importa**



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

www.dentistasiglo21.com



De izquierda a derecha: Carlos Romero Caramelo, Sonia López Arribas, Cristina Torre-Marín Comas, Ana Mato Adrover, Ricardo de Lorenzo y Montero, Serafín Romero Agüit, Máximo González Jurado.

MÁS DE QUINIENTOS ESPECIALISTAS SE REUNIERON EN LA XX EDICIÓN DEL CONGRESO DE DERECHO SANITARIO

El Congreso de Derecho Sanitario, que se celebró del 17 al 19 de octubre en el Colegio de Médicos de Madrid, congregó a profesionales del sector jurídico y sanitario para analizar las reformas legislativas más actuales.

Más de quinientos profesionales vinculados al sector del Derecho y la Salud se dieron cita en el Colegio de Médicos de Madrid del 17 al 19 de octubre para debatir y analizar los temas más actuales

relativos a esta materia con motivo de la celebración de la vigésima edición del Congreso Nacional de Derecho Sanitario. Actualmente se está abordando un importante proceso de reformas legislativas en el

ámbito farmacéutico y sanitario, lo que hace que Ricardo de Lorenzo, presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario, asegure que es necesario renovarse dado el crecimiento del mismo.

El congreso fue inaugurado por la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato Adrover. Asistieron Cristina Torre-Marín Comas, secretaria general técnica de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid; Carlos Romero, gran cancellor de la Universidad CEU San Pablo; Máximo González Jurado, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España; Serafín Romero Agüit, secretario general del Consejo General de Colegios Oficiales Médicos de España; Sonia López, presidenta del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid; y Ricardo de Lorenzo, presidente del Comité Organizador del XX Congreso Nacional de Derecho Sanitario.

LÍMITES EN EL ACCESO A MEDICAMENTOS

El crecimiento del gasto farmacéutico hospitalario ha hecho que

se contemplen los equivalentes terapéuticos como una de las pocas medidas de choque que resultarían eficaces en la reducción de costes. Las sociedades científicas que forman parte de la Federación Nacional de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME) se oponen de pleno a esta vía de ahorro.

El profesor José Manuel Bajo-Arenas, presidente de FACME, expuso que la prescripción era una actividad muy compleja que formaba parte de la práctica médica y que iba mucho más allá del conocimiento de los medicamentos.

También declaró que la FACME estaba a favor de las políticas de fomento de genéricos o de la introducción de biosimilares como alternativa a los medicamentos de marca biológicos, y en contra de los equivalentes terapéuticos, ya que limitan la capacidad y libertad de prescripción del facultativo y vulneraban los derechos de los pacientes.

Algunas comunidades autónomas y hospitales están realizando declaraciones de supuesta "equivalencia terapéutica" entre me-

El uso de medicamentos en indicaciones no autorizadas constituye una práctica frecuente tanto a nivel hospitalario como en Atención Primaria



De izquierda a derecha: Ricardo de Lorenzo y Montero y Domingo Bello Janeiro, catedrático de Derecho Civil de la Universidad de La Coruña.

dicamentos distintos por el hecho de compartir alguna indicación. En primer lugar y según FACME, deben tenerse en cuenta la necesidad del paciente y la forma en la que se manifiesta la enfermedad en cada caso; pero además, es fundamental considerar aspectos muy importantes del medicamento como su farmacocinética, su farmacodinámica o sus efectos subrogados.

Para la federación, este tipo de iniciativas autonómicas ponen en riesgo la calidad, cohesión y equidad del Sistema Nacional de Salud. Es esencial que en temas tan importantes haya una única autoridad, la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanita-

rios, que evalúe los medicamentos contando con el criterio de los médicos a través de las sociedades científicas.

IMPLICACIONES LEGALES

Jordi Faus, abogado y socio director de Faus & Moliner, aseguró en su intervención que la prescripción de fármacos fuera de indicación solo debería existir para atender las necesidades específicas de pacientes concretos, e insistió en que no debería recurrirse al uso fuera de indicación como una herramienta de gestión de la prestación farmacéutica.

El uso de medicamentos en indicaciones no autorizadas constituye una práctica frecuente tanto a ni-

vel hospitalario como en Atención Primaria. Sin embargo, los expertos han señalado que es necesario recordar a los especialistas que llevan a cabo este tipo de prescripción la necesidad de valorar el riesgo-efectividad en cada caso concreto.

Durante la reunión se ha puesto de manifiesto que el uso fuera de indicación requiere justificación adecuada en la historia clínica del paciente y la obtención del consentimiento informado del paciente. Jordi Faus indicó que cuando un médico utilice un producto debe justificar este uso en la historia clínica del paciente y respetar los protocolos que se hayan aprobado por el centro y por las comunidades autónomas, así como obtener consentimiento verbal o por escrito en función de los riesgos que conlleve en cada caso.

novedosas terapias farmacológicas.

La innovación dentro del ámbito sanitario ha mejorado durante los últimos años los procesos de diagnóstico y la eficacia de los tratamientos y los medicamentos, lo que ha repercutido, por ejemplo, en un aumento de las tasas de supervivencia de los pacientes y la mejora de su calidad de vida.

No podía concluirse este tema sin decir que los recortes y los ajustes presupuestarios poco favorables podrían afectar a los avances y a las propuestas innovadoras, limitando su implantación. Humberto Arnés, reclamaba "valentía y amplitud de miras hacia los gobiernos" para que las presiones presupuestarias no pusiesen en riesgo las conquistas que la innovación ha supuesto en la salud y en la economía de la sociedad.

La innovación en sanidad ha mejorado durante los últimos años los procesos de diagnóstico, la eficacia de los tratamientos y los medicamentos

LA INNOVACIÓN EN SANIDAD

El director general de Farmaindustria, Humberto Arnés, señaló que en el ámbito farmacéutico, el compromiso con la innovación estaba estrechamente ligado al compromiso con la sostenibilidad, porque solo asegurando la viabilidad de los sistemas sanitarios se podría garantizar que los ciudadanos accediesen a las más

FÁRMACOS BIOSIMILARES

Europa ha sido pionera a nivel mundial en el desarrollo de las regulaciones específicas para la aprobación de los biosimilares, por delante de países como EE. UU. o Japón. La situación regulatoria es avanzada, y la discusión científica al respecto se encuentra al más alto nivel. Sin embargo, todavía es necesario avanzar en el desarrollo



De izquierda a derecha: Antonio Troncoso Reigada, Alberto Pardo Hernández, Jesús María Aranz Andrés, Carmen Hernando de Larramendi Martínez, Javier Cabo, Andrés Santiago Sáez.



Julio Sánchez Fierro, Ana Mato Adrover y Ricardo de Lorenzo.

de leyes nacionales que regulen su uso, ya que los biosimilares no son fármacos genéricos.

Javier Cortés Castán, jefe clínico de Oncología Médica del Hospital Vall d'Hebrón de Barcelona, reconoce la importancia de conocer la legislación que contempla el desarrollo, uso e implicaciones médicas de los biosimilares.

Los biosimilares son copias similares pero no idénticas de los fármacos biológicos, por lo que no son mejores ni peores que los medicamentos biológicos innovadores de referencia. Desde el punto de vista de la innovación, los biosimilares no aportan nada nuevo ni ventajas terapéuticas, pero sí plantean un beneficio sugerente y un reto importante: ahorran costes y precisan de un marco jurídico diferenciado.

Aunque todavía no se ha fijado un criterio definitivo, se espera que no todas las indicaciones de un biológico se podrán incluir indiscriminadamente en un biosimilar. La intercambiabilidad de biológicos y sus biosimilares no es automática, y según la última modificación de la Ley de Garantías, será objeto de una regulación específica.

Se llama especialmente la atención sobre los fundamentos científicos y regulatorios de los anticuerpos monoclonales biosimilares en Oncología, así como en sus implicaciones clínicas y sociosanitarias una vez que estén disponibles comercialmente, y se insiste en la necesidad de contar con estudios clínicos estrictos que cumplan la legislación vigente.



Más de quinientos especialistas del Derecho Sanitario asistieron al congreso.

La sustitución automática de un fármaco biológico innovador y un biosimilar no es una práctica apropiada para los fármacos biológicos, y es necesario que el paciente esté informado adecuadamente de qué medicamento está tomando para poder alertar rápidamente de los efectos secundarios que pudieran aparecer para garantizar la identificación apropiada del fármaco.

NO SE PUEDE AHORRAR EN SALUD

“El derecho a la salud y el derecho a la integridad física de las personas afectadas no puede verse desvirtuada por la consideración de un mero ahorro económico”. Esta es la principal conclusión que arroja una sentencia del Tribunal Superior de Justicia en la que se condenaba al Servicio Gallego de la Salud

(SERGAS) por la no dispensación de un medicamento para tratar una enfermedad rara porque su tratamiento tenía un coste anual de alrededor de 360.984 euros.

Los expertos debatieron sobre esta y otras sentencias controvertidas y pusieron sobre la mesa las dificultades para atribuir la responsabilidad en actos médicos, ante posibles problemas y se debatió sobre la posibilidad de considerar la responsabilidad horizontal, igual para todo el equipo, o vertical, donde el de mayor cargo asume la responsabilidad.

Otro de los aspectos planteados fue la responsabilidad que tienen

mientras Enfermería, Farmacia y Odontología consideran que es una ley necesaria, aunque habría de ser mejorada, los médicos muestran su rechazo absoluto a la misma.

En un debate intenso en el que se analizaron múltiples aspectos de la nueva norma, quedó de manifiesto el rechazo al “carácter economicista” de la misma y a la tutela de las corporaciones que tacharon de intervencionismo.

La mesa, en la que participaron los presidentes de colegios oficiales de Enfermería, Farmacia y Odontología, junto a Concepción Jiménez Shaw, profesora de Derecho Administrativo en la Universidad San

El crecimiento del gasto farmacéutico hospitalario ha hecho que se contemplen los equivalentes terapéuticos como medidas eficaces en la reducción de costes

los sanitarios en el caso de retrasos en el diagnóstico del cáncer de mama. A este respecto, es un tema que plantea criterios jurisprudenciales novedosos que están relacionados con el alto número de falsos negativos que pueden darse en determinadas pruebas. A modo de ejemplo, los expertos han mostrado dos supuestos por los que puede ocurrir: por un lado, que se realicen las pruebas y exista una interpretación errónea de los resultados y, por otro, que realizando una evaluación correcta se den falsos negativos y, por ende, un retraso en el diagnóstico.

POSTURAS ENFRENTADAS

Los profesionales sanitarios no se ponen de acuerdo sobre la conveniencia o no de la nueva Ley de Servicios y Colegios Profesionales:

Pablo CEU, fue dirigida por Ricardo de Lorenzo, presidente del Comité Organizador del Congreso, y moderada por el doctor Guillermo Sierra, de la Asociación Española de Derecho Sanitario.

La presidenta del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos apoyó la necesidad de una norma reguladora, incidiendo en la conveniencia de que el anteproyecto garantizase una auténtica autonomía de los colegios profesionales para el ejercicio, desarrollo y desempeño de sus potestades y cometidos, que solo habrían de estar sometidos al control jurisdiccional.

Por su parte, Manuel Alfonso Villa Vigil se mostró de acuerdo con que la norma estableciese incompatibilidades siempre y cuando implicaran un conflicto de intereses.



De izquierda a derecha: David Gallego, presidente de la SECIB; Beatriz Calvo de Mora, responsable de las Relaciones con las Sociedades Científicas del COEM; y Ramón Soto-Yarritu, presidente del COEM.

Ramón Soto-Yarritu Quintana, presidente del COEM, y David Gallego Romero, presidente de SECIB, rubricaron, en representación de las dos instituciones, un convenio marco de colaboración con el objetivo de “establecer los cauces para la realización en común de actividades de formación, asesoramiento e investigación,

o de otro tipo que beneficie a ambas partes”.

La colaboración contempla la realización de actividades docentes, prácticas, educativas y de investigación, la organización conjunta de actividades formativas, la realización de estudios y proyectos de investigación en áreas que se consideren de interés común, y

el intercambio de información y documentación.

Esta firma responde a la intención del COEM de estrechar lazos entre todos los profesionales que trabajan por el beneficio de la Odontología, y se suma a los distintos convenios que ya se han firmado con otras importan-

tes sociedades científicas españolas.

Como una de las primeras ventajas de esta firma, los colegiados del COEM podrán inscribirse en el XI Congreso Nacional de la SECIB con la misma cuota que sus socios. El congreso tendrá lugar los días 28, 29 y 30 de noviembre en Madrid.

Atender pacientes especiales plantea dudas en la mayoría de las ocasiones. Este libro, que ya va por su 3.ª edición, pretende ser un referente en el tratamiento odontológico de este tipo de pacientes. En él se dan las pautas para efectuar el tratamiento de estos pacientes con el mayor rigor científico y una visión eminentemente clínica.

En esta obra participan un total de 61 autores, la mayoría de ellos profesores de distintas Facultades de Odontología. Destaca el alto grado de aceptación que ha tenido la obra en todas las facultades, donde,



Portillo y Pedro Bullón Fernández, que además son autores de diferentes capítulos, han querido incorporar todas las novedades en el campo de la odontología en pacientes especiales.

El doctor Machuca ha señalado que “constituye una inmensa satisfacción el observar cómo profesionales muy jóvenes, pero con una preparación inmejorable se unen al elenco de autores para incorporar su trabajo y experiencia. Ellos son el futuro y el presente que hace que esta obra siga viva e incorpore innovación e ilusión”. Además, en esta edición se

incluye la incorporación de “protocolos” para el tratamiento, lo que ayudará al clínico en la toma de decisiones de una manera más sencilla.

NORMON PRESENTA LA 3.ª EDICIÓN DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ESPECIALES

La Real Academia de Medicina de Sevilla presentó en octubre el libro *Tratamiento Odontológico en Pacientes Especiales*, un manual editado con el apoyo de Jesús Govantes Betes, fundador de Normon.

LA SEPA Y LA SEC FIRMAN UN ACUERDO PARA CONTROLAR LA PERIODONTITIS Y EVITAR ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Cardiólogos y odontólogos promueven el control de la periodontitis para disminuir el riesgo de infarto e ictus.

La Sociedad Española de Cardiología (SEC) y la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) acaban de anunciar su intención de colaborar conjuntamente en la lucha contra las enfermedades cardiovasculares a través de un mayor control de la periodontitis.

Diversos estudios han asociado una relación entre la periodontitis y el desarrollo de enfermedades cardiovasculares, concretamente de infarto e ictus. En las enfermedades periodontales se libera en la sangre una gran cantidad de bacterias, sus toxinas y mediadores



David Herrera (centro), presidente de la SEPA; Vicente Bertomeu (a su izquierda), presidente de la SEC; y José Ramón González-Juanatey, presidente electo de la SEC.

inflamatorios que pueden afectar a diferentes órganos. La presencia de bacterias y ciertos mediadores inflamatorios en las arterias coronarias es capaz de desencadenar la movilización de la placa de aterosclerosis, que obstruyendo la luz de la arteria coronaria desencadena el infarto.

ESTRECHA COLABORACIÓN

Como posibles escenarios de colaboración, se apuntan: la participación cruzada en sesiones de los respectivos congresos, la realización de reuniones científicas conjuntas, actuaciones en temas relacionados con la formación de especialistas, obtención de financiación para la realización de proyectos de investigación conjuntos y dotación de becas, actuaciones

conjuntas respecto a organismos e instituciones nacionales e internacionales, el establecimiento de enlaces entre las respectivas páginas web o la puesta en marcha de programas de divulgación dirigidos a otros profesionales de la salud.

La vinculación de SEPA y SEC tiene un antecedente destacado reciente, como es la publicación conjunta del libro "Patología periodontal y cardiovascular: su interrelación e implicaciones para la salud", un trabajo conjunto coordinado por los doctores Blas Noguerol y Eduardo de Teresa.

Al acuerdo asistieron: Vicente Bertomeu y José Ramón González-Juanatey, como presidente y presidente electo de la SEC; y David Herrera, presidente de la SEPA

SECIB Y SEPES FIRMAN UN CONVENIO MARCO DE COLABORACIÓN

La Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) y la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica (SEPES) pretenden consolidar con este acuerdo la solidaridad entre ambas.

El pasado 20 de septiembre, la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB), representada por su presidente David Gallego Romero,

y la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica (SEPES), representada por su presidente Nacho Rodríguez Ruiz, firmaron un convenio



De izquierda a derecha: Nacho Rodríguez Ruiz, presidente de SEPES, y David Gallego, presidente de la SECIB.

marco de colaboración científica para fomentar y consolidar la unión y la solidaridad entre las dos sociedades.

Ambas son conscientes de la conveniencia de propiciar vínculos científicos entre ellas, en aquellas áreas que se consideren de interés común.

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

LA ÚLTIMA REUNIÓN ANUAL SEPES OVIEDO 2013 CONGREGÓ A MÁS DE 1.500 PROFESIONALES

La última edición del congreso SEPES, celebrada en Oviedo del 11 al 13 de octubre, despejó dudas sobre los tratamientos mínimamente invasivos.

José M.^a Suárez Feito, presidente de la reunión, y los miembros del comité organizador y científico lograron congregarse en un programa de tres jornadas a los conferenciantes más punteros del panorama nacional e internacional referentes en el tema de la rehabilitación oral mínimamente invasiva.

La experiencia de los conferenciantes en el tema de los tratamientos mínimamente invasivos demostrada en el congreso, contribuirá a despejar gran parte de las dudas que puedan existir al respecto.

Más de mil personas asistieron atentas a la presentación de restauraciones en el sector posterior atendiendo a la estética y a la biomecánica de Pascal Magne. Francesca Vailati sorprendió a un desbordado público con su rehabilitación total adhesiva y su técnica de los tres pasos. Ricardo Mitrani, Irena Sailer, Ian Buckle, Ariel Raignrodski, Xavi Vela, Ion Abalegui, Luciano Badanelli, Juan Arias, Carlos Fernández Villares fueron otros de los ponentes.

La prótesis dental y la importancia de la fotografía en la toma de



En la imagen, todos los que han sido presidentes de la SEPE, de derecha a izquierda: Arturo Ruiz-Capillas, Jordi Harster, Jaume Llena, Gaspar Serra, José A. Rábago y Nacho Rodríguez Ruiz (presidente actual).

decisiones clínicas representadas en el congreso por los más prestigiosos técnicos de laboratorio y por destacados técnicos de fotografía, tuvo un programa científico de gran interés con las últimas tecnologías y materiales como temas desatcados. Los técnicos de laboratorio August Bruguera, Justo Rubio, Waldo Zarco y el técnico de fotografía, Daniel Blanco presentaron casos y técnicas novedosas.

Los últimos estudios científicos desarrollados por las principales facultades y departamentos de prótesis y estética del país tuvieron un papel privilegiado, y las 160 comunicaciones que se presentaron en la primera jornada del congreso fueron de gran calidad científica.

La industria más solvente estuvo presente en el congreso con una aportación comercial destacable. Las empresas que colaboraron en el congreso fueron 29, y destacaron las patrocinadoras de SEPES, las cuales estuvieron presentes con espacios comerciales en los que presentaron las últimas novedades en sector de la prostodoncia y la estética.

El Hotel de la Reconquista fue el marco elegido para celebrar la cena de clausura del congreso y en la que se hizo entrega de los premios a las comunicaciones ganadoras, así como de la Medalla de Oro de SEPES, que este año ha recaído en José Ramón Casado Llompant.

EL CGCOE PRESENTA UN MONOGRÁFICO SOBRE DISFUNCIÓN CRANEOMANDIBULAR Y DOLOR OROFACIAL

El Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España presentó estos avances en la renovada revista del consejo (RCOE).

El Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España presentó un monográfico sobre los últimos avances en Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial publicados en RCOE, revista científica del Consejo General dirigida por José María Suárez Quintanilla. Entre las

conclusiones destacan que: el 22 % de la población ha sufrido un cuadro de dolor orofacial (DOF) en los últimos seis meses; los pacientes con DOF tienen que visitar a más de cinco facultativos diferentes y tardan más de cuatro años en encontrar una solución a su problema; el DOF pueden estar ocasionado por un problema de salud sistémico; y los ruidos en los oídos pueden



Izquierda a derecha: José María Suárez Quintanilla, Alfonso Villa Vigil, Eduardo Vázquez Delgado y Ángel Salmador Martín.

estar producidos por una disfunción craneomandibular (DCM).

La presentación corrió a cargo de Alfonso Villa Vigil, presidente del Consejo General de Dentistas de España; José María Suárez Quintanilla, nuevo director de RCOE; Eduardo Vázquez Delgado, presidente de SEDCYDO; y Ángel Salmador Martín, director general de ICM, empresa editora de las revistas del Consejo General de Dentistas.

MÁS DE 450 PERSONAS SE DIERON CITA EN EL V CONGRESO IBÉRICO DE REGENERACIÓN TISULAR DE OSTEÓGENOS

Los días 4 y 5 de octubre se celebró en Madrid la V Edición del Congreso Osteógenos con el objetivo de informar sobre las últimas técnicas de regeneración.

Numerosos líderes de opinión nacionales e internacionales se dieron cita en esta quinta edición, un evento científico cuyo objetivo era informar sobre los últimos avances en técnicas de regeneración.

El presidente del congreso, Juan Manuel Aragonese Lamas, fue el responsable de presentar el programa y coordinar las comunicaciones orales de los alumnos de posgrado.

Lo que se pretendía con este encuentro es acercar las técnicas de regeneración ósea y mucosa a la gente más joven de la profesión para que comprendan, diagnostiquen, planifiquen e intercambien conocimientos.

NOVEDOSO FORMATO

Osteógenos destacó esta vez por el novedoso formato de sesión clínica, lo que facilitó la interactividad a tiempo real. Este formato nació



Juan Manuel Aragonese entrega su *Guía preclínica de implantología, periodoncia y cirugía bucal* a la directora comercial, Carmen Torres, y al jefe de ventas, Juan José Mieza.

de la inquietud de los diferentes clínicos por comprobar mediante casos reales, el manejo, la aplicación y el resultado de los productos de regeneración ósea OsteoBiol: lámina, derma y bloques.

Las sesiones clínicas fueron impartidas por los doctores Noelia Cervantes, Fernando Jiménez, Adelaida Luque, Tomás Pretel, Araceli Morales, Rocío Aycart, Naiara Lapuente, Aidín Abdarian, Ainhoa Aresti, María Fernández, Regina Roselló y Karina Reyes.

Algunos de los temas tratados en las ponencias fueron el manejo de tejidos blandos en periodoncia e implantología, los biomateriales colagenados, los alveolos posextracción, los defectos infraóseos o la elevación del seno maxilar.

Los responsables de otorgar los premios a las mejores comunicaciones científicas en formato póster electrónico fueron Pilar Velasco, Sofía Hernández y David Peñarocha.

A la cita asistieron numerosas casas comerciales que formaban parte de la gran exposición, entre otras Microdent Implant System, Anton, Valdent, Catalana Dental o Dentaid.

Osteógenos aprovechó para celebrar su décimo aniversario con una fiesta en la discoteca Mármara, precedida de un cóctel en el estadio Santiago Bernabeu. Los asistentes pudieron disfrutar de una visita exclusiva a puerta cerrada recorriendo todas las instalaciones del estadio.



Equipo de profesionales que forma Osteógenos.

PALENCIA DISFRUTÓ DE REVISIONES BUCODENTALES GRATUITAS EN EL DENTIBÚS

El Dentibús visitó Palencia el pasado 11 de octubre y aprovechó para enseñar a la población técnicas adecuadas para una óptima higiene bucodental.

El Dentibús, la unidad móvil de diagnóstico dental de la Fundación Dental Española, visitó Palencia el pasado 11 de octubre y un equipo de dentistas hizo revisiones bucodentales gratuitas a los vecinos que lo desearon. Tras la exploración, se les informó de las distintas patologías que podían tener y se les asesoró sobre los tratamientos para solucionarlas.

El objetivo de esta iniciativa es concienciar a la población sobre la importancia que tiene que todos los ciudadanos acudan al dentista para someterse a revisiones preventivas, al menos, una vez al año con el fin de detectar precozmente enfermedades como el cáncer oral o lesiones precancerosas cuando todavía no presentan síntomas



y que podrían ser diagnosticadas por el dentista con una exploración clínica. Además, también permite diagnosticar en una fase inicial patologías comunes como las caries o las enfermedades periodontales, evitando así daños mayores.

ESPAÑA, A LA COLA EN PREVENCIÓN

Por otro lado, el dentista dio recomendaciones personalizadas sobre los productos de limpieza más adecuados para cada caso y enseñó las mejores técnicas para tener una óptima higiene bucodental. Asimismo,

recibieron asesoramiento sobre distintos hábitos saludables que ayudarán a prevenir problemas de salud. Además, se recalcó a los ciudadanos de que se aseguren de que su dentista esté debidamente titulado y colegiado puesto que es imprescindible para la correcta práctica profesional.

Este tipo de campañas de concienciación siguen siendo necesarias, ya que España es el cuarto país de la UE que menos fue al dentista en el último año, según recoge el Informe "Eurobarómetro 2010" sobre la Salud Dental de la Unión Europea en 2009.

PRIMERA JORNADA DE FORMACIÓN CONTINUADA DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES DE LAS CLÍNICAS MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN BQDC

Best Quality Dental Centers (BQDC) organizó el pasado 5 de octubre la primera Jornada de Formación Continua para velar por la calidad, la formación y la prevención.



En la imagen, los miembros de BQDC.

Best Quality Dental Centers (BQDC) organizó el pasado octubre la primera Jornada de Formación Continua dirigida a los profesionales de las clínicas miembros de la asociación. Con un programa ambicioso que combinaba contenidos clínicos y de gestión, reunió a 250 profesionales entre odontólogos, higienistas y personal auxiliar de las clínicas asociadas de todo el territorio español y Portugal.

Uno de los objetivos de la asociación es crear una comunidad que contribuya a compartir conocimiento entre sus asociados y promueva el intercambio interno de experiencias y mejores prácticas

para garantizar la mejor calidad asistencial a sus pacientes.

La jornada se dividió en dos partes, una orientada a exponer casos prácticos de otras disciplinas como la restauración y la publicidad, y otra desarrollada en sesiones paralelas del ámbito clínico y del área de administración y gestión. En el área clínica, destacaron las ponencias sobre los tratamientos de terapia celular y las nuevas tecnologías aplicadas a los tratamientos dentales. En la administración, se realizó un *workshop* de intercambio de experiencias entre las clínicas BQDC sobre acciones puestas en práctica para fidelizar a los pacientes.

EL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DE CANARIAS ESTIMA EL RECURSO DEL COLEGIO DE DENTISTAS CONTRA LA ADJUDICACIÓN DE UNA PLAZA HOSPITALARIA DE ESTOMATÓLOGO

El concurso de la plaza establecía que solo podían concurrir a ella los licenciados en Medicina con la especialidad de Estomatología, descartando a los licenciados en Odontología.

La Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de Canarias falló el pasado 18 de septiembre a favor del recurso contencioso administrativo presentado por el Colegio de Dentistas

de Las Palmas el pasado 5 de mayo de 2010 ante el juzgado contra las bases del concurso de adjudicación de una plaza de estomatólogo en el Hospital Materno-Insular, donde se establecía que solo podían concurrir a ella los licenciados en Medicina con la especialidad de Estomatología, descartando a los licenciados en Odontología.

Para el presidente del Colegio de Dentistas de Las Palmas, José Manuel Navarro, se trata de una excelente noticia que reconoce los derechos que respaldan el ejercicio de la odontología y como tal se recogen en la normativa vigente. Con esto, apunta Navarro: "Todos los dentistas tanto odontólogos como estomatólogos de nuestra provincia seguirán sintiéndose protegidos y respaldados en su carrera profesional por la vía



pública y podrán centrarse en el desarrollo de la práctica profesional".

En el seno de la Junta de Gobierno del Colegio de Dentistas de Las Palmas se consideraba que se trataba de una condición impuesta por la Administración que no se ajustaba a derecho.

La sala declara no ser conforme a derecho que el aspirante a dicha plaza de promoción interna de la resolución recurrida de Estomatología del Hospital Materno-Insular deba ser licenciado o doctor en Medicina y, por lo tanto, reconoce el derecho de los licenciados en Odontología a participar en la convocatoria de dicha plaza vacante según la resolución del 16 de marzo de 2010 del Servicio Canario de la Salud de la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias.



José Antonio Rubio entregó la canastilla a la premiada, Elisabet Rubio.

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Salamanca participó del 1 al 30 de junio en la primera "Campaña Salud Oral y Embarazo 2013" que organizó el Consejo General de Colegios de Dentistas de España.

Todas las clínicas dentales participantes realizaron revisiones bucodentales gratuitas a las embarazadas que lo desearon.

Las pacientes entraban a participar en el sorteo de 36 canastillas con productos para la higiene bucodental de la embarazada y para el cuidado del bebé.

En Salamanca la afortunada del sorteo ha sido Elisabet Rubio Alonso, quien recogió su regalo en la sede de los dentistas salmantinos de la mano de José Antonio Rubio, presidente del colegio.

JOSÉ ANTONIO RUBIO ENTREGÓ EL PREMIO DE LA "CAMPAÑA DE SALUD ORAL Y EMBARAZO 2013" DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE SALAMANCA

El presidente del Colegio de Dentistas de Salamanca entregó la canastilla sorteada en la "Campaña de Salud Oral y Embarazo 2013" a la madre ganadora.

Durante la II Edición del Festival CIDE se exhibirán películas de distintas épocas en las que se retrata la figura del dentista o la clínica dental. En esta ocasión se ha convocado un concurso de cortometrajes que premiará el mejor corto de temática bucodental que se exhibirá en las salas de cine de Pamplona.

La participación en el concurso es libre y gratuita y los contenidos del corto deberán centrarse en temas relacionados con el ámbito bucodental y/o la profesión de dentista y auxiliares y/o las clínicas dentales. El jurado seleccionará,

con arreglo a los criterios de originalidad, emotividad y relación con la temática bucodental o sobre el personaje del dentista y las clínicas dentales, el corto ganador.

Los cortometrajes deben enviarse al Colegio de Dentistas de Navarra antes del 17 de enero de 2014. La entrega de premios se llevará a cabo durante la II edición del Festival CIDE y los vídeos seleccionados serán proyectados en el transcurso del festival. El corto ganador recibirá un premio de quinientos euros. También se entregará un segundo premio de trescientos euros y dos áccesit de cien.

EL COENA ORGANIZA UN CONCURSO DE CORTOMETRAJES

El Colegio Oficial de Dentistas de Navarra celebrará en el mes de febrero de 2014 el II Festival CIDE (Cine y Dentistas).

EL COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DE ASTURIAS ENTREGÓ UNA DE LAS CANASTILLAS DE LA CAMPAÑA SALUD ORAL Y EMBARAZO

El secretario de la Junta de Gobierno, Germán Álvarez-Hevia, entregó una de las canastillas sorteadas por la Fundación Dental Española.

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias entregó el pasado 16 de octubre una de las canastillas para bebés que sorteó la Fundación Dental Española con motivo de la I Campaña de Salud Oral y Embarazo, llevada a cabo por el Consejo General de Dentistas de España el pasado mes de junio. El encargado fue el secretario de la Junta de Gobierno, Germán Álvarez-Hevia.

El objetivo de esta campaña es concienciar de la importan-

cia de la salud bucodental de las embarazadas y de los bebés. Visitar al dentista, al menos una vez y preferiblemente durante el segundo trimestre del embarazo, debe formar parte de los cuidados que necesariamente debería seguir toda embarazada para tener una buena salud integral. Mantener una correcta higiene bucodental durante la gestación también tiene un impacto positivo, no solo en la salud de la madre sino también en la del bebé.



Germán Álvarez-Hevia entrega la canastilla a Laura Eiroa García.

ASESORAMIENTO BUCODENTAL

Durante esta campaña, las pacientes fueron sometidas a una valoración clínica e informadas del riesgo que tienen de padecer alguna enfermedad bucodental y del tratamiento más recomendable en cada caso. Entre todas las pacientes que

participaron en la campaña, se sortearon 36 canastillas con productos para la higiene bucodental y para el cuidado del bebé.

En Asturias, la agraciada con la canastilla fue Laura Eiroa García, quien dio a luz el pasado 21 de septiembre a su hijo Mateo.



Antonio Romero con la vocal de la Junta de Gobierno, Blanca Loscertales.

El Dr. Antonio Romero García comenzó el curso Bases del Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos Temporomandibulares para el Dentista General explicando el concepto de trastorno temporomandibular, destacando la importancia de que no todos los dolores de cabeza, cara y cuello se deben a este tipo de alteraciones. Describió distintas clasificaciones de estos trastornos, así como las bases para poder realizar un diagnóstico correcto de los mismos, lo cual considera la piedra angular para que el profesional pueda enfrentarse a ellos

en la clínica diaria. Insistió mucho en la necesidad de un diagnóstico diferencial adecuado, que permitiese descartar cualquier otra causa del dolor de la esfera orocráneo-facial.

Posteriormente, desarrolló los diferentes tipos de disfunción temporomandibular y las características específicas de cada uno de ellos, con el fin de poder diagnosticarlos de forma precisa, por lo que expuso con detalle el protocolo de exploración que se debe seguir, así como las pruebas de diagnóstico por la imagen que complementan la misma.

OCHENTA DENTISTAS PARTICIPARON EN EL CURSO DE ANTONIO ROMERO EN EL COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DE SEVILLA

Ochenta dentistas colegiados participaron los días 27 y 28 de septiembre en el curso Bases del Diagnóstico y Tratamiento de los Trastornos Temporomandibulares para el Dentista General.

La segunda parte del curso estuvo dedicada al tratamiento de estas alteraciones, mediante el uso de férulas, para lo cual fue detallando las características de cada una de ellas, indicaciones, contraindicaciones y protocolo de utilización.

Todo fue documentado por una extensa y rigurosa revisión bibliográfica, e ilustrado por

imágenes y vídeos de gran calidad, que sirvieron para que los asistentes pudieran comprender fácilmente esta complicada patología.

Los cursillistas tuvieron una intensa participación mediante la exposición de sus dudas y comentarios, consiguiendo así que el curso se desarrollara de forma bastante interactiva.

DENTISTAS TENERFEÑOS SE INFORMAN DE LAS ACTUACIONES DE LA INSPECCIÓN DE TRABAJO

El Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife organizó una conferencia sobre la relación jurídica laboral y mercantil entre profesionales en los establecimientos de Estomatología y Odontología.

El Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife organizó el 25 de octubre una conferencia titulada Actuaciones de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social en establecimientos sanitarios de Estomatología y Odontología sobre la relación jurídica laboral y mercantil entre profesionales en los establecimientos de Estomatología y Odontología.

El jefe de la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social de la provincia de Santa Cruz de Tenerife, José Trasobares de Dios, fue el encargado de impartir esta conferencia, y analizó también las obligaciones tributarias y actuaciones en el sector sanitario.

Mediante esta actividad comienza el curso académico 2013-2014, en el que el Colegio de Dentistas de Santa Cruz presentó más de una decena de cursos para sus afiliados y estudiantes en materias como medicina oral del sueño, rehabilitación oral, endodoncia y nuevas tecnologías.



LOS DENTISTAS DE TENERIFE COMENZARON SU CURSO ACADÉMICO CON UNA CONFERENCIA SOBRE CÁNCER Y ALIMENTACIÓN

Francisco Perera, presidente del Colegio de Odontólogos de Tenerife, aseguró que quieren mantener el alto nivel de preparación de los colegiados, aún en tiempos de crisis económica.

Factores medioambientales, alimentación y cáncer fueron los ejes de la conferencia inaugural del Curso Académico del Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife 2013-2014. El doctor Javier Dorta Delgado, experto oncólogo, fundador y expresidente del Instituto Canario de Investigación del Cáncer, fue el encargado de impartir la conferencia Factores de Riesgo relacionados con el cáncer.

El presidente de esta entidad, Francisco Perera, fue el encargado de dar comienzo a este acto y aseguró que el colegio "quiere mantener el alto nivel de preparación de los colegiados". Además, manifestó que el colegio se está enfrentando también a la crisis económica, desde un punto de vista doble: los recortes y la reducción del consumo que afecta a la población en general y la



Antonio Gómez Jiménez, presidente de la Comisión Científica del Colegio Oficial de Dentistas de S. C. de Tenerife; Javier Dorta Delgado, fundador y expresidente del Instituto Canario de Investigación del Cáncer; y Francisco Perera, presidente del Colegio de Odontólogos de Tenerife.

gran cantidad de profesionales de la odontología que ofrecen sus servicios ya o quieren integrarse en este sector.

Por su parte, el doctor Dorta, durante su conferencia, aseguró que ahora hay más casos de cáncer que antes porque vivimos más y estamos sometidos a una serie de factores medioambientales que pueden facilitar un desequilibrio en los genes que provoquen esta enfermedad.

LA CLAVE: PREVENCIÓN

El doctor Dorta declaró también que los avances en genética y en los procedimientos de laboratorio, en los últimos quince años, permiten analizar el tipo de genes que han actuado en el enfer-

mo de cáncer, lo que facilita que los tratamientos farmacológicos y de quimioterapia sean dirigidos y más adaptados a cada paciente.

Mediante esta actividad se dio paso a la apertura del curso académico 2013-2014, en el que el Colegio de Dentistas de Santa Cruz presentará más de una decena de cursos para sus afiliados y para estudiantes en materias como medicina oral del sueño, rehabilitación oral, endodoncia y nuevas tecnologías. El presidente de la Comisión Científica, el doctor Gómez, dio a conocer los datos de la última encuesta a los colegiados, en la que expresaron su interés por: patología oclusal, operatoria dental, periodoncia e implantología.

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la Primera Región (COEM) ha lanzado una campaña dirigida a la población general con la que pretende luchar contra determinadas prácticas que pueden suponer un perjuicio para los pacientes e incluso un riesgo para su salud. Bajo el eslogan "Tu boca no está de oferta" se engloban diferentes acciones para fomentar una Odontología de calidad.

Según el presidente del COEM, Ramón Soto-Yarritu, lo que pretenden con esta iniciativa es que el paciente sepa lo que debe exigir a la hora de ir al dentista para evitar las malas prácticas que está sufriendo la Odontología en España.

EL INTRUSISMO PROFESIONAL

En Odontología existe el intrusismo profesional, es decir, perso-

nas que ejercen como dentistas y que, sin embargo, no lo son, no están cualificadas ni tienen la formación adecuada para tratar un problema bucodental. Por eso el COEM recuerda que la colegiación entre los dentistas es obligatoria y es una forma de garantizar que el profesional cumple con la titulación y requisitos legales para ejercer. Si un paciente solicita el número de colegiado del dentista, este tiene la obligación de dárselo.

En las provincias que componen el ámbito geográfico del COEM (Madrid, Ávila, Ciudad Real, Cuenca, Guadalajara y Toledo) el número de casos de intrusismo profesional detectados se ha duplicado en 2013 con respecto a los denunciados en el 2012, por eso el COEM reali-

EL COEM DEFIENDE EL DERECHO DE LOS PACIENTES CON LA CAMPAÑA "TU BOCA NO ESTÁ DE OFERTA"

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la Primera Región (COEM) combate las malas prácticas que suponen un riesgo para los pacientes.

za un importante esfuerzo para combatir esta situación a través de su Comisión de Ejercicio Profesional.

En segundo lugar, y especialmente en la situación de crisis en la que nos encontramos, el COEM recomienda prestar especial atención a los tratamientos que se ofertan con un precio excesivamente bajo, porque es posible que se estén realizando con materiales de mala calidad o incluso que supongan un riesgo para la salud.

PUBLICIDAD ENGAÑOSA

La situación económica actual hace que se produzcan casos de publicidad engañosa con respecto al precio y al tratamiento. Hay veces que se acude al dentista con el objetivo de tratar un aspecto concreto con un precio determinado y el paciente acaba aceptando otros tratamientos que se le ofrecen, en ocasiones innecesarios, y pagando una cantidad mayor de la que estaba prevista inicialmente.

“Tu boca no está de oferta” es una campaña con un mensaje directo al paciente y que, a través de publicidad impresa, radio, publicidad en exteriores, así como en redes sociales, pretende llamar la atención sobre una situación que se ha ido agravando en los últimos años.

Se ha creado un apartado específico en la web del COEM dirigido a pacientes, para albergar todo el contenido de la campaña. En él los pacientes encontrarán información general, como un vídeo explicativo

con recomendaciones para reconocer y exigir una atención de calidad, y también se irá incorporando información sobre determinados tratamientos habituales que pueden ser objeto de malas prácticas como son el blanqueamiento dental, los implantes o el bruxismo.

La web ofrece, además, un espacio para denunciar casos de malas prácticas y se publicarán testimonios de pacientes que puedan ayudar a otras personas a evitar posibles riesgos.

LA NANOTECNOLOGÍA PERMITE MEJORAR LA CALIDAD DE LOS TRATAMIENTOS

El Consejo General de Dentistas de España celebró la III Jornada de Información Odontológica para explicar cómo los productos sanitarios bioactivos, la terapia genética y la imagen en 3D mejoran la calidad de los tratamientos.

El Consejo General de Dentistas celebró el 24 de octubre la III Jornada de Información Odontológica que bajo el título “El Desafío de las Nuevas Tecnologías en la Odontología” contó con la participación de Carmen Abad Luna, subdirectora general del Departamento de Productos Sanitarios de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios; Margarita Alfonsel Jaén, secretaria general de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (FENIN); Alfonso Villa Vigil, presidente del Consejo General de Dentistas y Honorio Bando Casado, doctor en Derecho y moderador de la jornada.

El presidente de la Organización Colegial de Dentistas explicó el sistema Cad-Cam, una tecnología que permite al dentista tomar impresiones tridimensionales y configurar las características de los tratamientos restauradores. Además, gracias a su unidad de tallado posibilita elaborar productos intermedios que forman parte del pro-

ceso de fabricación de las prótesis dentales.

Villa Vigil recordó también que los productos fabricados a medida deberán realizarse siempre en centros de fabricación y nunca en una clínica dental. En cuanto a la relación entre dentistas y prótesis dentales, insistió en que dado que la relación entre el dentista y el prótesis es de confianza, el dentista tiene derecho a elegir el laboratorio de prótesis que considere convenientemente.

UNA NUEVA IMPLANTOLOGÍA REGENERATIVA

Carmen Abad se refirió al desarrollo de tecnologías nuevas en el sector dental, y destacó las investigaciones que se están haciendo en nanotecnología y el desarrollo de nanomateriales en elementos como los cementos de relleno, sílicas pirogénicas o precipitados, cerámicas o pigmentos.

Asimismo, apuntó los avances en las investigaciones dentro del área de la Implantología Oral como



De izquierda a derecha: Alfonso Villa Vigil, Carmen Abad, Margarita Alfonsel y Honorio Bando.

las terapias genéticas, así como la posible utilización de productos sanitarios bioactivos con los que podrían liberarse sustancias activas y que permitirían dar paso a una nueva Implantología Regenerativa.

El e-diagnóstico fue otro de los campos de desarrollo e investigación en el que actualmente se está trabajando. Y en cuanto a la utilización del “Plasma Rico en Factores de Crecimiento”, reconoció que esta tecnología ha supuesto un gran avance, ya que permite aumentar la calidad de las operaciones de implantes dentales, reducir los riesgos de rechazo y mejorar la recuperación y la osteointegración.

LA IMPORTANCIA DE LA TECNOLOGÍA

Margarita Alfonsel se refirió a las nuevas tecnologías que se están utilizando en Odontología, entre ellas la tomografía computerizada de haz cónico que permite obtener una imagen en 3D con una menor radiación que una radiografía convencional, la luminiscencia para la detección de caries con la que se pueden detectar caries que difícilmente pueden diagnosticarse con una exploración visual y el periodontograma, que facilita el diagnóstico de la enfermedad periodontal.

En cuanto a las tecnologías de planificación señaló los avances producidos en cirugía guiada, la incorporación de las impresiones digitales o el diseño estético digital. Mientras que en la tecnología de tratamiento, el láser, la fototerapia, la piezocirugía o la corticotomía ortodóncica, fueron algunas de las técnicas apuntadas. En lo que se refiere a las tecnologías de restauración se incidió en el uso del sistema Cad-Cam, las cerámicas de disilicatos de litio así como los injertos óseos y epiteliales.

La secretaria general de FENIN recordó la importancia de la tecnología sanitaria, ya que permite diagnosticar y prevenir enfermedades, lesiones y deficiencias. Sirven para tratar enfermedades y, por tanto, mejoran la calidad de vida de los pacientes. Por eso, es clave la innovación tecnológica en el sector, ya que posibilita desarrollar nuevos productos sanitarios que pueden reducir e incluso eliminar el posible riesgo de infección, consiguen mejorar la usabilidad, y ofrecer prestaciones clínicas superiores, disminuyendo el tiempo de recuperación del paciente. Para ello, es fundamental que “exista la mayor colaboración posible entre los profesionales y la industria”.



Presidente del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña

JOSÉ MARÍA SUÁREZ QUINTANILLA

“El dentista familiar y de confianza existirá siempre, porque queremos depositar la salud de los nuestros en las mejores manos”

José María Suárez Quintanilla (Santiago de Compostela, 1961) estudió Medicina en su ciudad natal y se especializó en Estomatología. En esta misma universidad de Santiago (USC) realizó su doctorado en Medicina y Cirugía y fue profesor titular de Cirugía Bucal. Su vinculación con esta universidad le llevó, tiempo después, a dirigir el curso de Especialización en Implantología Oral.

Entre sus cargos de relevancia figura que fue presidente de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SE-CIB). Actualmente es miembro del Comité Ejecutivo del Consejo General de Colegios de Dentistas, miembro del Consejo de Administración de Previsión Sanitaria Nacional y presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña.

Él mismo se considera un dentista “completamente normal y convencional”, que intenta contribuir a mejorar la profesión, desde el respeto que le merecen todos sus compañeros.

Pregunta. ¿Cómo está llevando el sector odontológico la crisis que asola el país?

Respuesta. Desgraciadamente muy mal, porque no solo se trata de una crisis económica o social. Nos encontramos ante una situación coyuntural que provocará un cambio radical en el planteamiento de la profesión. La Odontología ya no volverá a sustentarse en la falsa abundancia, sino que aparecerá un nuevo profesional similar al existente en otras profesiones sanitarias. Saldremos de esta crisis sin lugar a dudas reforzados, pero esto nos exigirá reinventar y definir una nueva profesión.

P. Actualmente hay una saturación de profesionales, ¿cómo considera que está afectando a la profesión?

R. La saturación de profesionales, posiblemente se controlará en los próximos diez años con las propias leyes del mercado,

sin embargo, es una incógnita saber qué ocurrirá con aquellos compañeros que han estudiado esta carrera exclusivamente por intereses mercantiles, económicos o sociales. Estoy seguro de que volver a dignificar la profesión debe ser el objetivo común de todos.

P. España está un poco lejos del resto de Europa en cuanto a visitas al dentista por cuestiones preventivas, ¿cómo podría concienciarse a la población de la importancia de la prevención?

R. En este sentido el papel educativo es trascendental, y por ello creo también en la necesidad de concienciar a los compañeros médicos para que contribuyan a este propósito. En la actualidad en la Universidad de Santiago tenemos una asignatura en el Grado de Medicina que se denomina Odontología para Médicos, que consideramos decisiva para favorecer la divul-

gación de la cultura odontológica en la población, ya que las restantes profesiones sanitarias deben ser nuestros aliados en este objetivo.

P. Los “numerus clausus” son una constante causa de polémica, ¿qué puede decirnos sobre este asunto?

R. Alrededor de los “numerus clausus” siempre ha existido mucha demagogia y, no siempre, los defensores de los mismos han actuado de forma coherente y conveniente. Creo que desde el principio, el Consejo General de Dentistas ha actuado de forma contundente frente a las autoridades competentes, y no ha modificado su discurso hasta hoy.

En este país tenemos más facultades de las que necesitamos, pero detrás de ello hay intereses sociales, políticos y personales difíciles de desmontar y de comprender. De todas formas, no hay que olvidar

que la universidad es un centro de formación y de excelencia académica y no una oficina de empleo.

P. ¿Qué opina de la actual proliferación de policlínicas dentales, la publicidad tan agresiva que hacen y la libertad de precios que existe actualmente para los tratamientos?

R. El argumento de que la profesión se encuentra como las grandes superficies comerciales, cada vez más globalizada, creo que es una falacia. Tenemos que luchar con todas nuestras fuerzas contra las actividades profesionales vergonzantes, y acostumbrarnos a que el dinero no sea la única disculpa, de casi todo. En un país con gran dispersión geográfica, como el nuestro, siempre existirán como hasta ahora profesionales honestos dedicados a sus pacientes, que vivirán su profesión de manera decente y sin la imperiosa necesidad de



Junta Directiva del Colegio de Odontólogos de A Coruña compuesta por Ángela Aneiros, Gema Arias, Aurora Sánchez, José Fernández, José María Suárez, Juan Harguindey, José Manuel Pose, María Caamaño y Pedro Rivas Lombardero.

enseñar sus vergüenzas en ninguna plataforma de internet.

P. ¿Qué le parecen la formación que hay en España? ¿Considera que hay un exceso de cursos que pueden afectar a la calidad de la enseñanza?

R. La formación posgraduada y continuada en nuestro país es excelente, impartida por profesionales cualificados y avalada por el Consejo General, las universidades y las sociedades científicas. En ningún otro país europeo, la oferta es tan multidisciplinar, ni existen tantos y buenos profesionales que, en muchos casos de forma altruista, imparten docencia pensando exclusivamente en la capacitación de sus compañeros.

Aquellos que optan por impartir formación de baja calidad, me imagino que también lo aplican en otros órdenes de su vida. Es decir, están acostumbrados.

P. Qué opina de que personas sin titulación homologada abran clínicas dentales, ¿podría considerarse una forma de intrusismo?

R. Como mal menor, pensemos que los profesionales no homologados son al menos odontólogos. El problema de este país es la cantidad de inversionistas de

escasos escrúpulos que obligan a modificar las indicaciones de los tratamientos para aumentar la rentabilidad de sus locales, ya que me da cierto rubor denominarlos clínicas. Soy de la opinión de que al igual que ocurre con las oficinas de farmacia, los dueños y titulares de una clínica dental deberían ser odontólogos

“No hay que olvidar que la universidad es un centro de formación y de excelencia académica y no una oficina de empleo”

y/o estomatólogos. Ya se que la ley no establece esta circunstancia, pero también nos tenemos que acostumbrar a que las leyes se pueden cambiar cuando todos rememos en la misma dirección.

P. Desde el colegio de A Coruña, ¿son conscientes de qué cifra de paro existe actualmente?

R. Las cifras de paro en Odontología registradas en el INEM de nuestra provincia son pequeñas, pero esto no nos debe hacer llevar al engaño, porque sabemos que hay cerca de un 30 % de colegiados en subempleo, es decir, que no se encuentran anotados en las oficinas de empleo, pero

trabajan menos de ocho horas a la semana, recibiendo sueldos de supervivencia.

Es necesario que las autoridades conozcan la situación real de la profesión, y por eso debemos tomar conciencia de que los Odontólogos tendremos que inscribirnos en las oficinas del INEM, porque las cifras y las estadísti-

cas son lo único que propicia la acción política.

Ya no somos una profesión privilegiada, sino que pretendemos ser una profesión sanitaria más.

P. ¿Cree que a la hora de abrir clínicas a veces predomina el criterio mercantilista sobre el sanitario?

R. No conozco ninguna otra motivación que la económica para que un ser humano quiera abrir una multi-dental. Al mismo tiempo, creo que hay que seguir protegiendo a todos nuestros compañeros que inician proyectos empresariales sólidos, dedicados a la atención individual del paciente y cimentados en la

ética profesional, los cuales, a pesar de la crisis, estoy seguro de que tienen garantizada la viabilidad de futuro. El dentista familiar y de confianza existirá siempre, porque queremos depositar la salud de los nuestros en las mejores manos.

P. ¿Qué repercusiones tiene el posponer las visitas al dentista por causas económicas?

R. En los próximos diez años se va a producir un aumento de los índices de caries y un empeoramiento de las condiciones bucodentales de toda la población.

Desgraciadamente, nuestros pacientes quieren venir a nuestras consultas, pero no pueden. Seamos realistas, el dinero empleado en el implante o la ortodoncia, ahora va a cubrir necesidades familiares esenciales, y la Odontología no es una de ellas. El Estado debería tomar buena nota y ante futuras crisis, que seguro que las tendremos, aumentar el catálogo de prestaciones. Sanidad pública y privada no compiten, sino que se complementan.

P. ¿Qué retos se plantea como presidente del colegio?

R. Nuestra Junta Directiva ha tenido como objetivos desde el inicio, mejorar la formación continuada, reforzar la actividad institucional

como medio de alcanzar objetivos políticos y profesionales, establecer convenios con instituciones políticas y universitarias, promover las asociaciones profesionales e intentar, sobre todo, inculcar criterios éticos y deontológicos que guíen la actividad profesional. Nunca dejaremos de agradecer el respaldo que recibimos de nuestros colegiados.

P. ¿Cree que se hacen suficientes campañas públicas para potenciar la prevención y la salud bucodental o queda mucho por hacer?

R. Creo que la clave no es realizar de manera aislada campañas divulgativas por parte de las instituciones, sino intentar actuar de forma conjunta colaborando las familias, los educadores, las autoridades sanitarias y los colegios profesionales para transformar los mensajes de prevención en mensajes de educación, que son los que realmente permanecen en el ser humano durante décadas.

P. ¿Existen algunas medidas o esfuerzos que las Administraciones pudieran hacer para incorporar prestaciones odontológi-

cas dentro del Sistema Nacional de Salud?

R. En este espacio es imposible pronunciarse por un sistema público o mixto, pero tengo claro que parte de la salud bucodental de los ciudadanos debe estar sufragada por el Estado. No solo hay que aumentar las prestaciones, sino, sobre todo, dotar de medios económicos a los ciudadanos para poder hacer frente a sus necesidades de salud oral. Nuestros gobernantes tienen que dejar de pensar que los tratamientos dentales son un privilegio, y facilitar su acceso, público y privado, tal como ocurre con otras áreas de la sanidad.

P. ¿Cuáles considera que son los puntos débiles de la profesión? ¿Y los fuertes?

R. Como si se tratase de un análisis DAFO, nuestras debilidades son el individualismo, la falta de unidad en cuanto a los objetivos, nuestra falta de compromiso con la profesión y nuestra escasa capacidad para soportar la angustia.

En cuanto a nuestras fortalezas, afortunadamente creo que son nuestra gran capacidad y excelen-

“La clave de la prevención no es realizar de manera aislada campañas divulgativas por parte de las instituciones, sino intentar actuar de forma conjunta las familias, los educadores, las autoridades sanitarias y los colegios profesionales”

cia profesional, el reconocimiento social que nos aportan nuestros pacientes, el deseo de formación continuada que manifiestan la mayor parte de los profesionales y la decencia que mostramos la mayor parte de nosotros en estos tiempos de penurias e incertidumbres.

P. ¿Cree que cualquier estudiante puede tener acceso a un máster y cursos de posgrado o tienen unos precios desorbitados para los tiempos que corren?

R. Resulta evidente que no es necesario tener un máster para ser un buen dentista, aunque se trata de un medio seguro y predecible para alcanzar una buena formación. La formación continuada y posgraduada, que en principio debería ser un derecho de todos

los licenciados, se ha convertido en algunos casos en un medio de financiar las universidades y otras instituciones afines.

No podemos seguir asistiendo, como en la parábola, a la multiplicación de los cursos y de los másteres sin los controles necesarios, sin la supervisión exigible y, sobre todo, con el único fin de obtener unos ingresos que equilibren nuestras depauperadas clínicas.

Por último creo que solo hay una solución, que el Consejo de Dentistas, que ya ha dado el primer paso, las universidades y sociedades científicas pongan un libro de ruta para el acuerdo, lo demás, es el borde del abismo en el que nos hemos acostumbrado a caminar.

TEXTO: CELIA GUTIÉRREZ

ortoteam



OFERTA UNIVERSIDADES TRIOS SCANNER INTRAORAL 3SHAPE

ALICANTE AGORA 29/30 NOVIEMBRE

Bioform by Ortoteam®

WWW.ORTOTEAM.COM WWW.ORTOTEAMSOFT.COM WWW.ALINEADORESTETICO.COM

CLÍNICAS DENTALES MODERNAS Y FUNCIONALES

Las necesidades de los pacientes que acuden al dentista varían con el tiempo. Las clínicas dentales comienzan a adaptar el diseño de sus espacios a una nueva era. Un buen planteamiento del diseño puede mejorar la imagen de una clínica dental y con ella el rendimiento. Espacios modernos y funcionales se combinan para captar al cliente desde la primera visita. Una sala de espera con una atmósfera cálida y atractiva hace que la espera se lleve... de otra manera.

Los rótulos dorados se combinan con elementos de interiorismo, expositores, detalles en el mobiliario y la iluminación lineal en leds RGB.

Una imagen vale más que mil palabras. La imagen es la personalidad y esencia de una empresa. Transmite sus valores y su manera de hacer las cosas con solo abrir una puerta. La arquitectura de un espacio puede convertir una clínica en un lugar cómodo, agradable y deseado o provocar un efecto totalmente contrario. La imagen envía, pues, mensajes constantes a los pacientes y es un elemento esencial para el éxito de una clínica dental que, por supuesto, luego solo dependerá de su buen hacer profesional.

Tobias Laarmann, un arquitecto especializado en proyectos de diseño residencial, comercial y corporativo, ha querido trasladar sus diseños a espacios sanitarios. Su último proyecto ha sido una clínica dental en un estrecho local a pie de calle en el Ensanche de Barcelona.

Según Laarmann, ya no se elige una clínica porque esté al lado de casa o solo porque ofrezca un buen servicio. Detrás de esa decisión, influyen aspectos psicológicos como el bienestar, la armonía, la sensación de tranquilidad, etc. Las clínicas están ampliando el abanico de servicios y, junto a la oferta de servicios medicodentales, se

estrés. Todo ello coherente en su totalidad.

Cuando un paciente llega a una clínica, quiere que lo reciban en una atmósfera positiva. La recepción tiende a ser un módulo singular de bienvenida exento de la barrera de un gran mueble. En las salas de espera la tendencia es eliminar el aspecto clínico y convertirlas en zonas *lounge* con mobiliario cómodo, multimedia, arte, literatura, bebidas, etc. En cuanto a la distribución, se deben analizar las necesidades para crear conceptos cada vez más orientados al paciente. La combinación de los materiales, los colores, las superficies deben seguir un diseño equilibrado, y la iluminación debe tener en cuenta criterios conceptuales, funcionales y de eficiencia energética. No hay que olvidar las zonas de trabajo, que requieren soluciones muy diferentes a las de los pacientes.

Para este arquitecto de YLAB Arquitectos, los clientes valoran que puedan recibir todos los servicios de un único profesional. Desde las primeras ideas de distribución, diseños 3D, concepto de materiales, ergonomía, diseño del mobiliario, planificación de la instalación eléc-

“Una buena planificación incluye la optimización de los recursos disponibles tanto del espacio existente como del presupuesto y todos los aspectos funcionales y estéticos”

ofrecen tratamientos de estética, entrando en el mundo del cuidado personal y la belleza. En ese nuevo concepto, la imagen tiene un papel fundamental. Actualmente, la buena imagen de una clínica ya no es una opción ni el privilegio de unos pocos. Ante un mercado tan competitivo, se ha convertido en una necesidad.

UNA IMAGEN DIFERENCIADORA

Para crear una identidad exitosa es necesaria una imagen corporativa sólida y convincente basada en un buen diseño y contenidos. Hay que saber transmitir a los pacientes la filosofía de la clínica, los valores, la identidad, su *know-how*. Un buen concepto debe plantearse de forma global, tanto en el diseño del interior como en la comunicación. El objetivo es crear una imagen personalizada, diferenciadora e inconfundible y, a la vez, una atmósfera atractiva, confortable, luminosa, satisfactoria y libre de

trica y concepción luminotécnica, acústica y obtención de licencias, hasta la ejecución de la obra. Incluyendo también el desarrollo de toda la identidad corporativa gráfica, desde el logotipo hasta la creación de papelería, página web y elementos corporativos.

El diseño de una clínica puede mejorar el rendimiento económico entre un 36 % y un 40 %. En los tiempos que corren es imprescindible renovar la imagen para diferenciarse de la competencia.

TENDENCIAS Y RECOMENDACIONES

Se llevan los diseños limpios, cada vez más cuidados y exigentes, con conceptos fuertes vinculados al bienestar del paciente. El diseño clínico se ve sustituido por espacios *lounge*, sofisticados, asociados a la belleza y el cuidado personal. Y el estilo se está volviendo universal, adaptado a un paciente internacional cada día más presente en

dental angels
clínica dental

nuestro mercado. A la hora de abrir una clínica, siempre es recomendable analizar bien la ubicación del negocio teniendo en cuenta aspectos como el flujo peatonal, la buena visibilidad o la competencia existente.

Además, hay que ponerse en manos de un profesional capaz de hacer un planteamiento global de su proyecto, incorporando criterios de *marketing* y diseño para crear una identidad fuerte y conseguir un buen posicionamiento del negocio desde el inicio.

En una reforma parcial o integral, un diseño individualizado y unos acabados cuidados no significan un aumento del coste. Al contrario, una buena planificación incluye la optimización de los recursos disponibles tanto del espacio existente como del presupuesto y todos los aspectos funcionales y estéticos.

CLÍNICA DENTAL ANGELS

La doctora Morgado quería para su clínica situada en el Ensanche de

“Las clínicas están ampliando el abanico de servicios y se ofrecen tratamientos de estética. En ese nuevo concepto, la imagen tiene un papel fundamental”

Barcelona una consulta moderna y funcional que transmitiera un encanto especial con un presupuesto ajustado.

Tanto Tobias Laarmann como Yolanda Yuste, su socia y colaboradora, querían conseguir una imagen diferenciadora, elegante, accesible, profesional y fresca a la vez. Los espacios debían ser amplios y luminosos, y el ambiente, cálido y agradable. Para ello, propusieron un desarrollo orgánico de la distribución que sugiriera amplitud y dinamismo y crearon la ilusión de movimiento, que invitaba al visitante a adentrarse en la clínica y descubrir sus espacios.

Eligieron el color blanco como base y añadieron pinceladas doradas y azul celeste mediante elementos corporativos como los rótulos, expositores, detalles de mo-

biliario e iluminación ambiental.

Así mismo, utilizaron materiales atemporales como la laca blanca satinada, acabados laminados para el mobiliario clínico y el pavimento continuo, y se combinaron con superficies que aportasen brillo y calidez como el aluminio dorado o la madera de nogal.

EL LENGUAJE DE LAS FORMAS

Con los colores claros, las formas curvadas y la iluminación indirecta que recorre todos los espacios, aportaron sensación de calma, bienestar y equilibrio tanto para el paciente como para el equipo médico.

La forma como se recibe al paciente es de vital importancia. En el proyecto, al ser una clínica a pie de calle, la fachada pasaba a ser el primer encuentro visual y es

esencial para una buena primera impresión.

Definieron una carpintería de vidrio transparente porque les parecía importante que se viera el interior desde la calle. Los elementos exteriores, rótulo y vinilos adhesivos, son pocos y fuertes para provocar un mayor impacto visual.

Cuando el paciente entra a la clínica, se encuentra con una recepción de mostrador blanco de formas redondeadas con un zócalo dorado. Un conjunto de armarios murales oculta los equipos y almacenaje, de manera que el mostrador quede siempre limpio y ordenado.

Para crear la marca y un interiorismo fuerte trabajaron mano a mano con Oi comunicación un equipo gráfico, que los enriquecía mutuamente y les permitía crear conceptos alrededor de una idea común que, una vez definida, se expande a todos los campos.

FOTOS: YLAB Arquitectos



En el interior, una amplia y luminosa área de recepción da la bienvenida al paciente.

BEATRIZ GONZÁLEZ NAVARRO

**Estudiante del 3^{er} curso
del Máster de Medicina,
Cirugía e Implantología
Oral de la Universidad
de Barcelona**

**“Lo que más me
inquieta es cómo
hacerme valer fuera
de las aulas”**

Su objetivo con este máster ha sido aprender todo lo posible del profesor y aprovechar al máximo estos tres años.

Beatriz González (Madrid, 1987) estudió en la Universidad Europea de Madrid. Hasta los 22 años no se trasladó a la ciudad condal, y lo hizo para realizar el Máster de Medicina, Cirugía e Implantología Oral de la Universidad de Barcelona.

Sus constantes visitas al dentista desde los cinco años y el estupendo trato recibido de su odontólogo, el doctor Radigales, hicieron que quisiera seguir sus pasos.

Beatriz intenta enfrentarse a los nuevos retos que le depara su profesión con responsabilidad y positivismo, tratando de empatizar con quienes la rodean. Siempre constante en sus metas, mira su futuro sin miedo, con mucha seguridad en sí misma, pero consciente de la dificultad de encontrar un trabajo estable.

Deportista y adicta al esquí si el tiempo libre se lo permite, intenta buscar un hueco para practicar este deporte y disfrutar de la nieve con el sol de cara, para ella un plan perfecto de fin de semana.

Su espíritu solidario le impulsó a participar en un proyecto de voluntariado en Camboya de dos meses de duración durante dos veranos consecutivos con la ONG Dentistas sin Límite. Esta experiencia le ayudó mucho profesionalmente porque le hizo perder el miedo a tratar a los pacientes. Además, le hizo crecer como persona y descubrir la calidad humana del resto de solidarios.

Ella misma se considera una persona comprensiva, alegre y carismática que mira hacia adelante con ilusión y con muchas ganas de dedicarse a lo que más le gusta: la Odontología



Beatriz participó en un proyecto solidario en Camboya.

Pregunta. ¿Siempre quiso estudiar Odontología? ¿Cómo surgió esta vocación?

R. Sí, siempre. De pequeña tuve que ir mucho al dentista, el doctor Radigales. Me dejaba cotillear por todos los lados, además de que me lo pasaba genial y me encantaba la pasta con sabor a plátano que me ponía. Todas esas visitas hicieron que disfrutara yendo al dentista y, gracias a él, soy odontóloga.

P. ¿Por qué decidió realizar el Máster de Medicina, Cirugía e Implantología Oral?

R. No fue mi idea principal, ya que quería trabajar un año antes para después hacer el máster. Mis profesoras de Medicina Oral de la Universidad Europea tienen muy buena relación con los directores de este máster, por lo que me hablaron muy positivamente de este nuevo proyecto que comenzó en 2010. Me pareció una oportunidad muy buena, ya que tanto el profesorado como el programa me encantaban.

P. Ahora que está a punto de acabarlo, ¿qué le ha parecido la formación recibida?

R. Ahora que termina el máster me veo muy bien formada en Medicina Oral y Cirugía. Por supuesto que me queda muchísimo por aprender, pero estoy muy segura a la hora de trabajar en estos campos. A nivel personal, no puedo decir otra cosa más que día a día también me han ido formando para ser mejor profesional y persona.

P. Estudió en la Universidad Europea de Madrid y el máster decidió hacerlo en Barcelona, ¿por qué?

“Mi idea es trabajar al máximo para poder seguir formándome no solo en práctica privada, sino también como colaboradora en el máster”

R. Salió un poco de improviso por la relación cercana que tenían mis profesoras con los directores del máster. Aparte de lo que he dicho anteriormente sobre la gran calidad humana y profesionalidad de los doctores, me gustaba la idea de poder pasar tres años en otra ciudad, especialmente Barcelona.

P. ¿Qué contraposiciones ve más acusadas de la universidad pública y la privada?

R. Si te soy sincera no veo ninguna. Sí que he oído comentarios sobre que en la universidad pública los profesores no son tan cercanos, pero yo no puedo decir lo mismo. En este máster todos tenemos muy buena relación.

P. Dentro de poco se verá metida en la vida laboral, o por lo menos buscando trabajo. ¿Le asusta el futuro?

R. Claro que me asusta. Aunque estoy muy bien formada siempre existe ese miedo a lo nuevo, a salir fuera tu sola. Tengo mucha seguridad en mí misma y creo que eso es de gran ayuda.

P. ¿Cómo se plantea su futuro profesional?

R. Mi idea es trabajar al máximo para poder seguir formándome no solo en la práctica privada, sino también como colaboradora en el máster.

P. ¿Qué aspectos de la formación académica considera que podían mejorarse?

R. Me hubiese gustado que me hubieran metido más “caña” en el tema teórico, ya que a nivel práctico creo que no podría haber tenido mejor formación. También hay que decir que con el paso de los meses en el máster, la carga teórica ha ido aumentando día a día.

P. ¿Cómo afronta el futuro un estudiante con los problemas que atraviesa España actualmente: crisis, paro y masificación?

R. No queda más remedio que seguir para delante y demostrar que vales más que los demás. Estamos en una situación donde hay muchísimos dentistas repartidos por toda España y donde las empresas se aprovechan de eso. Hay que saber diferenciarse del resto de odon-



En la imagen, con sus compañeros de profesión.

Con sus compañeros del máster el primer curso, con quienes comparte su afición por el esquí.



tólogos para que puedas disfrutar del trabajo de dentista en unas buenas condiciones.

P. ¿Cuál es el balance de su formación a su edad?

R. Tengo 25 años, una carrera en Odontología y un máster de tres años en Medicina, Cirugía e Implantología Oral. No descarto para nada en un futuro no muy lejano, la posibilidad de hacer un posgrado o una formación continuada en otra materia dedicada a la Odontología. A día de hoy estoy realizando trabajos de investigación y artículos clínicos para poder presentarlos en revistas dedicadas a la Odontología.

P. ¿Ha tenido la posibilidad de compaginar sus estudios con prácticas continuadas?

R. Sí. Durante el último año de máster (el tercero) he tenido la oportunidad de trabajar en un clínica privada tres medias jornadas a la semana. Acabo el viernes muy cansada, pero merece la pena.

“Tengo mucha seguridad en mí misma y creo que eso es de gran ayuda”

P. ¿Qué le preocupa a un estudiante de su edad dentro y fuera de las aulas?

R. Dentro de las aulas lo que interesa es enterarse y aprender de todo lo que diga el profesor, vamos, aprovechar al máximo estos tres años de máster. Fuera de las aulas lo que más me puede inquietar es cómo hacerme valer. Cómo mi currículum y mi personalidad pueden abrirme las puertas a la situación actual laboral.

P. Estudiar un máster no es muy asequible económicamente para todos los alumnos, ¿cómo puede afrontarse esa dificultad?

R. Es verdad. No todo el mundo tiene el “lujo” de estudiar un máster. Mis padres me han ayudado mucho en todo esto, apoyándome a la hora de tomar la decisión de venir a vivir a Barcelona y estudiar aquí.

P. ¿Volverá a Madrid o tiene pensado quedarse en Barcelona para introducirse en el mercado laboral?

R. No, en principio mi idea es quedarme en Barcelona. Me siento muy acogida en esta ciudad. Ya tengo trabajo como cirujana y como colaboradora del máster. Otro punto que influye bastante es que mi novio trabaja en Barcelona.

P. La ONG Dentistas sin Límite le permitió vivir una experiencia solidaria en Camboya. ¿Qué le llevó a marcharse allí?

R. Me apetecía hacer un proyecto solidario, viajar, conocer mundo... y al ver que había una ONG de dentistas que me ofrecía esta oportunidad no lo dudé ni un momento y me apunté.

P. ¿Qué le aportó esta experiencia profesional y personalmente?

R. Es una de las mejores experiencias que he vivido. Llegar a un país totalmente ajeno a lo que había visto, la gente con muy poco te ofrece muchísimo...

Profesionalmente me ayudó mucho, porque pierdes un poco el “miedo” a tratar a los pacientes. Personalmente me abrió los ojos en muchos aspectos. La calidad humana de la gente del proyecto y de los propios camboyanos que nos acogieron o a quienes tratábamos... era increíble.

P. Cuando uno regresa a su acomodada vida y mira atrás... ¿qué es lo primero que se le viene a la cabeza?

R. Choca bastante cuando vuelves a la vida real, ya que durante el viaje peleas por cincuenta céntimos, mientras que en España los gastas como si nada. Al regresar valoras de otro modo la suerte que has tenido no solo de vivir como vives sino, que se te haya presentado la oportunidad de conocer otras cosas como ir de voluntariado a Camboya.

P. Por suerte, cada vez son más los dentistas que deciden poner su granito de arena en proyectos como este, ¿cree que todo el mundo debería pasar por una experiencia así para valorar lo que, muchas veces, no apreciamos?

R. Sí, ¡yo lo recomiendo siempre que me preguntan! Es una experiencia que día a día te aporta algo nuevo: ayudas a los demás, profesionalmente, te permite viajar, creces como persona...



Alessandro Martini (1985, Verona) se dio cuenta de que quería ser dentista después de iniciar sus estudios en Económicas y Administración de Empresas. A los 20 años decidió presentarse a la prueba de acceso a la universidad para iniciar los estudios de Higiene Dental. Después de lograr el título en tres años, se dio cuenta de que el mundo de la odontología era lo que realmente le interesaba, así que decidió ampliar su formación.

Tras asumir que las universidades italianas no eran una buena opción debido a la poca disponibilidad de plazas, decidió venir a Madrid para cursar su carrera en la Universidad Alfonso X el Sabio.

Se considera una persona abierta y en constante búsqueda de nuevas experiencias con una buena disposición para el trabajo en grupo. Siempre influido por la actitud positiva de sus progenitores, es consciente del esfuerzo que han hecho estos para que pueda realizar su carrera universitaria fuera de su ciudad natal.

Deportista y preocupado por llevar una alimentación saludable que integre, como buen italiano, los hidratos de carbono, intenta sacar tiempo entre los libros y las prácticas para sus aficiones: cocinar, correr y bucear.

Entre sus proyectos para este año, tiene en mente hacer el curso de Experto en Peritaciones en Odontología Legal y Forense, Valoración del Daño Dento-Facial dirigido por el Dr. Juan Palafox López. En un futuro se plantea realizar algún proyecto odontológico en países menos desarrollados.

ALESSANDRO MARTINI

Estudiante de 5.º de Odontología en la UAX

“Vine a España porque las oportunidades que ofrecía mi país, Italia, cuando yo empecé a estudiar eran muy pocas”

Pregunta. ¿Por qué decidió dejar su ciudad natal y trasladarse a España a estudiar Odontología?

Respuesta. Las oportunidades que ofrecía mi país cuando yo empecé a estudiar eran muy pocas, ya que las universidades privadas de Odontología prácticamente no existían. El papel de la formación de los odontólogos está en manos de las universidades públicas que, por falta de estructuras y dinero, decidieron poner un límite al número de matriculas.

Las universidades privadas, como en la que estudio a día de hoy, ofrecen al estudiante una formación continuamente asistida e integrada por prácticas clínicas y de laboratorio.

“En Italia la preparación es más teórica, las pruebas son orales y las prácticas no son tan intensas”

P. ¿Qué oportunidades laborales cree que puede ofrecer España con la crisis que asola el país en estos momentos?

R. El trabajo del dentista en España, como en toda Europa, va evolucionado y se acerca constantemente al modelo de EE. UU, donde se deriva a los pacientes al especialista.

Los requisitos imprescindibles para poder presentarse al mundo laboral a día de hoy son una elevada competencia de la odontología general y una profunda conciencia de un área específica que permita el trabajo en equipo.

P. En la UAX hay muchos alumnos italianos y franceses, ¿por qué cree que eligen este país y qué esperan de él?

R. La verdadera motivación de esta migración odontológica es una prueba de selectividad muy exigente. Al mismo tiempo creo que al conocer la realidad cotidiana de esta universidad, se entiende que el nivel de preparación es muy bueno, lo que da más crédito a la facultad.

P. ¿Cuál es su valoración acerca de cómo se está desarrollando el actual plan de estudios de Odontología en las facultades españolas?

R. El actual plan de estudios está bien organizado, y el hecho de que se dé mucha importancia a las prácticas me parece imprescindible en un trabajo tan manual como el del odontólogo.

P. ¿Considera imprescindible el control de alumnos de acceso a la universidad en estudios de Odontología?

R. Creo que no es necesario controlar el acceso a la universidad en estudios de Odontología, ya que una mayor competitividad en el mercado hará que suba el nivel de preparación y especialización de cada odontólogo, que para “sobrevivir” deberá demostrar, a través de tratamientos cualitativamente más válidos, ser mejor que el odontólogo de la consulta que hay enfrente.

El riesgo es que en un principio gane el que tenga el precio más bajo, pero estoy convencido de que en temas de salud, a largo plazo, un buen tratamiento tendrá menos problemas y mucho más éxito.

P. ¿Cómo ve el futuro de la profesión y cuáles son sus expectativas futuras?

R. El futuro será duro y habrá que saber adaptarse a los nuevos requerimientos del mercado, pacientes cada día más exigentes y más informados, que piden tratamientos de última generación. Así que no debemos tener ningún miedo en informarnos y modernizarnos para tener unos conocimientos globalizados.

P. ¿Cuáles son, en su opinión, los problemas que arrastra la titulación de Odontología en España?

R. No hay verdaderos problemas. Lo único que podría señalar es la repartición de los créditos entre las asignaturas. En tercero y cuarto hay un par de asignatura que tienen muchos créditos y que en realidad no encajan mucho con el tipo de carrera que se

está finalizando. Estas asignaturas ocupan tiempo en la economía de las horas de un estudiante y le aportan pocos conocimientos realmente útiles.

P. ¿Cuáles son sus mayores preocupaciones como estudiante?

R. Mis preocupaciones como estudiante son terminar la carrera en cuanto antes sacando el máximo rendimiento de cada momento en la universidad, pero al mismo tiempo empezar a trabajar y ser independiente de mis padres.

P. Una faceta menos conocida del odontólogo es la de elaborar y poner en práctica medidas de carácter público para controlar la salud bucodental, ¿cómo cree que podría concienciarse a la población de la importancia de esto?

R. Bien sabemos que una revisión, por lo menos cada seis meses, es muy importante. Como profesionales sanitarios debemos motivar al paciente para que se encargue él mismo de su salud bucal. Un paciente motivado es un paciente que acude con frecuencia a consulta. Con él sí se podrían llevar a cabo maniobras de prevención primaria y secundaria. Los cribados periódicos en las escuelas son de fundamental importancia, ya que psicológicamente acostumbran al niño a que tiene que revisar su boca. Muchas veces permiten un diagnóstico precoz de enfermedades odontológicas que si se corrigiesen a tiempo, no necesitarían intervención.

P.Cuál es su idea tras acabar sus estudios, ¿quedarse en España o volver a su país de origen?

R. No estoy seguro de cual será mi futuro, así que deo todas las puertas abiertas y aunque tuviese que irme a otro país no me asustaría.

P. Cómo ve su futuro, trabajando en una clínica de autónomo, colaborando con sociedades médicas...

R. Mi futuro será en una clínica autónoma, ya que mi padre tiene su propia consulta. También me encantaría poder trabajar en un equipo de estudio que se dedicase a la periodoncia.

“Mis preocupaciones como estudiante son terminar la carrera en cuanto antes sacando el máximo rendimiento de cada momento en la universidad”

P. Actualmente estudia un máster, ¿cómo considera la formación práctica que está recibiendo? ¿Cree que en la facultad italiana hubiera tenido el mismo nivel de formación, número de pacientes...?

R. En la clínica universitaria de la UAX, el número de casos clínicos que se ven es enorme (pasan todos los días entre seiscientos y setecientos pacientes), cada pareja de estudiantes tiene su propio sillón y cualquier acto clínico es supervisado por un profesor. Este es el aspecto más importante para la formación de un odontólogo.

Cada tratamiento está certificado por AENOR, que además de ser un compromiso de calidad que la universidad y la clínica universitaria odontológica adquieren con todos sus clientes, es un arma más que tenemos como odontólogos recién licenciados a la hora de pedir que nos contraten.

En Italia la preparación es más teórica, las pruebas son orales y las prácticas no son tan intensas. La estructura de la universidad italiana no ha evolucionado mucho y esto es en parte debido a la falta de financiación, de investigación y de adquisición de nuevas estructuras y materiales.

P. ¿Qué es lo que más echa de menos de Italia?

R. Sin duda, la respuesta es mis familiares y amigos, aunque después de tantos años aquí, los amigos se han convertidos en familia. A Madrid la he cogido tanto cariño que seguramente podría llamarla casa.



David González Alarcón, coordinador general de Odontología de ZyL, con Trinita Inrombe (responsable de cooperación de la CADSA).

David González Alarcón

“Zerca y Lejos me enfrentó a la pobreza, me hizo abrazarla como motor de reflexión y lucha”

David González Alarcón (Madrid, 1983) estudió Odontología en la Universidad Europea de Madrid. Sus motivaciones a esa edad eran amplias en el campo de las ciencias de la salud. Le atraían carreras como Medicina, Enfermería, Psicología, Biología... pese a que al final se decantara por la Odontología.

Ha trabajado como profesor de Odontología Preventiva y Comunitaria en la Universidad Europea de Madrid y como profesor Investigador del Área de Odontología Preventiva Comunitaria en la Universidad de Yaounde I. Durante dos años colaboró en Odontología Solidaria y en Dentistas sin Fronteras en Nicaragua, por lo que su labor solidaria se remonta a antes de la formación de ZyL.

Con un espíritu responsable y comprometido, siempre pensando en la acción social, compagina su labor altruista en la ONG, donde es coordinador general de Odontología, con su trabajo de dentista en España.

Pregunta. Zerca y Lejos es una ONG para el desarrollo que trabaja desde 2001 en Camerún. ¿Cómo surgió esta iniciativa y cuál es el objetivo inmediato?

Respuesta. Como organización fue creada hace trece años en el seno de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Somos una asociación plural y diversa que nació como respuesta a una actitud de vida. Creemos firmemente que somos responsables y miembros activos de nuestra sociedad, por lo que tratamos de corresponsabilizarnos de los problemas de esta sociedad de manera global y humana sin que nos sean ajenos. Por muy tentador que sea queremos huir de la comodidad y nos proponemos luchar por la dignidad de las personas, esa es nuestra génesis y nuestro objetivo inmediato, pues creemos que el trabajo más hermoso es el de reconocer el derecho de cualquier ser humano a ser respetado como persona.

P. Cerca y lejos, aquí y allá... ¿Cuáles son los planes de actuación de ambas acciones de trabajo?

R. Nos consideramos una plataforma que sirve de unión y de puente entre personas. El interés de nuestro nombre y nuestra filosofía no es otro que ese. No reconocemos las fronteras como barreras, sino como oportunidades de crecimiento.

Colaboramos en España de “Zerca” en centros de apoyo a africanos en exclusión, colaborando con la población y asociaciones en la Cañada Real, o con Camerún de “Lejos”, en la distancia, donde desde hace trece años apoyamos el desarrollo de las poblaciones más abandonada del planeta, que es el pueblo pigmeo o “baka”.



Técnico dental realizando promoción de la salud en una de las escuelas a las que Zerca y Lejos acude a lo largo del periodo escolar para realizar diferentes tareas de prevención.

P. ¿Cómo es la actual situación de su proyecto odontológico?

R. El proyecto de odontología actualmente se encuentra en una fase muy positiva y enriquecedora. Tenemos una cierta experiencia acumulada y una gran dosis de energía, ya que el poder recoger los frutos de varios años de trabajo es para nosotros una gran satisfacción. Contamos con una gran red de asistencia y promoción de la salud oral distribuida en diversas zonas del país.

El eje de esta red es un centro de formación en salud oral a nivel técnico desde donde formamos técnicos en protección de la salud y técnicos en prótesis dental.

Estos técnicos trabajan en nuestra red de asistencia y promoción donde contamos con trece unidades de salud oral. Estas unidades de salud oral son clínicas dentales desde donde se realizan los tratamientos y se tutelan los programas escolares.

“Para un campesino camerunés acudir a un centro y realizarse una simple extracción dental supondría más de un 78 % de su salario mensual”

En la actualidad tutelamos más de 240 escuelas, lo cual nos hace monitorizar la salud oral de un total de unos 39.000 niños en diferentes regiones de Camerún, desde las regiones del sur fronterizas con Congo y Gabón hasta el extremo norte frontera con Nigeria.

P. Una de sus prioridades es impulsar los estudios de Odontología en Camerún. ¿Ve viable este proyecto para los próximos años?

R. Cuando empezamos hace unos años a trabajar en Camerún no existía ninguna facultad de Odontología en todo el país, sin embargo el próximo año saldrá la primera promoción de odontólogos licenciados en la facultad de Yaounde I, y esta será la segunda facultad de Odontología de toda África central.

Existen barreras e intereses políticos, como en cualquier parte del mundo. Hemos tenido el privilegio de trabajar como profesores invitados para esta facultad. Lo recuerdo como una épo-

ñaanza, el de los llamados “países desarrollados” pues es insuficiente y desadaptado. Por eso, nosotros reivindicamos un modelo más próximo a la Declaración de Alma Atta de la década de los setenta o tendencia mundial creciente hacia la “Salud de los Pueblos” donde prima el acercamiento de la salud a la población y la adaptación de las estrategias a la población receptora. Este hecho no sucede si nos basamos en un modelo educativo europeo como el francés o el nuestro.

P. En España preocupa que la población no tiene cultura de prevención y es una de las áreas más importantes para una buena salud bucodental. Me imagino que llegar allí y ver las precariedades hace que el concepto de importancia cambie ¿no?

R. Durante nuestra formación académica nadie nos enseña a llevar a cabo un análisis de las causas reales, es decir, los determi-

ca preciosa donde activamos la primera asociación de estudiantes del país, la Cameroon Dental Students Association (CADSA). También organizamos congresos nacionales sobre Odontología con todos los odontólogos del país, impulsamos intercambios entre Camerún y España, pero nuestra capacidad de visión a largo plazo nos hace responder que sí, que este proyecto es viable. La construcción de una universidad nacional pública hace que el gobierno pueda adaptar la formación futura a sus necesidades, si bien esta no es la solución a todos los problemas de la región.

P. Analizar dos sistemas educativos tan dispares como el camerunés y el de cualquier país desarrollado, ¿hace que se plantee las cosas de otra manera?

R. El problema es que el sistema camerunés está inspirado en el modelo francés, lo cual hace de la Odontología una disciplina poco adaptada a los objetivos reales de la población camerunesa.

El hecho de la falta de un programa universitario adaptado a la región es lo que en su día me hizo cuestionarme este modelo de ense-



La promoción en las escuelas es de mayor importancia en las escuelas situadas en campamentos Baka, ya que esta población tiene mayor dificultad de acceso a la salud.

nantes de la salud y sus condicionantes. La clave de ello son los medios de vida y los comportamientos, y ambos vienen determinados por la pobreza.

El problema sanitario en Camerún, como en cualquier parte del mundo es complejo. La diferencia con España es que el punto de partida es otro, y debes adaptar tus estrategias al nuevo escenario, que sin duda es más precario.

En Odontología Comunitaria resumimos esta situación con esta afirmación "piensa globalmente y actúa localmente".

P. EL CGCOE les ha otorgado en tres ocasiones el premio en cooperación oral internacional. Aunque esto no lo hacen buscando méritos, ¿qué se siente al ver que esta labor es reconocida?

R. El CGCOE hizo algo para nosotros capital que fue apoyarnos desde el principio. Pasados los años, los hemos premiado nosotros este año con el premio Profesor García Camba por su apoyo desinteresado.

“Queremos huir de la comodidad y nos proponemos luchar por la dignidad de las personas, esa es nuestra génesis y nuestro objetivo inmediato”

una clínica española sostiene mensualmente un centro de salud oral en Camerún.

Las empresas que nos han apoyado en los últimos años son el grupo Ortiz y Henry Schein, la relación con esta última es la de contar con un aliado estratégico en la lucha tan desigual a la que nos enfrentamos. También buscamos de manera activa la financiación mediante las llamadas convocatorias de proyectos de cooperación.

P. ¿La población camerunesa tiene un acceso fácil en términos económicos a la atención dental?

R. La odontología en Camerún es prácticamente inaccesible para la gran parte de la población. En las regiones rurales, al igual que en gran parte del África negra, existe un odontólogo por cada medio millón de habitantes, estos se encuentran en las grandes ciudades, por lo que la odontología es para unos pocos.

Hicimos un estudio sobre coste y accesibilidad de los tratamientos y para un campesino camerunés acudir a un centro y realizarse una simple extracción dental supondría más de un 78 % de su salario mensual.

P. ¿Cuántas personas forman esta organización?

R. Somos una organización muy amplia y plural. Nuestra asamblea, a la

que pertenecemos voluntarios que llevamos un tiempo y una responsabilidad demostrada, llega a las cincuenta personas. En cuanto al total de voluntarios por año puede estimarse en torno a las cien personas aunque es variable.

P. Una de sus prioridades es fomentar los estudios y la formación del personal. ¿Cómo responde la población ante esto?

R. Nuestra formación tiene un marcado componente social, y debido a esto si tenemos que formar a una persona solemos escoger a las de mayor grado de exclusión. Su formación produce una verdadera revolución en la comunidad, en la que antes eran invisibles por no tener una oportunidad. Eso conlleva un ejercicio de dignidad que no tiene explicación posible, hay que verlo, sentirlo, vivirlo.

P. A nivel personal, ¿qué ha aportado esta ONG a su vida?

R. Zerca y Lejos me enfrentó a la pobreza, me hizo abrazarla como motor de reflexión y lucha. Una vez que sucede este encuentro la pregunta es evidente, ¿qué vas a hacer tú para que esto cambie?



Mindja Paul, protésico dental fallecido en junio de 2013, de etnia pigmea Baka fue el primer protésico formado por Zerca y Lejos ONGD.

Ojalá estos premios no tuvieran que existir, pues significaría que no hay hombres ni mujeres que viven con la urgencia en vez de las oportunidades. Ojalá los compañeros que han fallecido durante el camino estuvieran aquí y vieran cómo hemos continuado pese a las barreras y los golpes.

P. ¿Es constante la presencia española en el proyecto de Camerún?

R. Sin duda, nuestro programa y el de toda la organización sería inviable sin un seguimiento y tutela diario. Actualmente contamos con un equipo en terreno de cinco españoles de manera continuada y con un flujo de voluntarios de apoyo mensual.

P. ¿Cómo se financia la ONG y qué tipo de empresas son las que sustentan sus proyectos?

R. Somos una organización que se financia en gran parte gracias a sus socios o padrinos, lo que nos permite una cierta estabilidad e independencia anual. Por ejemplo, el programa de Odontología cuenta con un tipo de padrino que se llama clínica cooperante y que aporta cada mes una cantidad fija, de manera que con



Campamento pigmeo Baka de Mimbil. Por su origen nómada, los Baka construyen sus casas con estructuras de hojas de palmera. En cada una de las casas vive toda una familia.

“La diferencia sanitaria entre Camerún y España es que debes adaptar tus estrategias al nuevo escenario, que sin duda es más precario”

He visto morir a mucha gente, cameruneses que golpeados por la violencia de la pobreza, sucumbían a esta. Esa es hoy nuestra realidad, no es un periódico mojado, ni una historia que alguien te cuenta, ya es tarde para la marcha atrás, yo ya me he transformado.

P. ¿Qué le preocupa en estos momentos de la situación profesional de los dentistas españoles?, ¿y de los cameruneses?

R. Los dentistas en España estamos sufriendo un proceso de regulación por las llamadas reglas del mercado. En España hay tres veces más dentistas que en más de 44 países africanos. Con estas cifras, no existe un ejercicio político serio en materia de salud oral, carente de un responsable ministerial. Me preocupa el escaso peso público de nuestra disciplina, lo cual es la génesis de muchos de nuestros problemas.

De los cameruneses me preocupa la falta de preparación en odontología social. Así como en latinoamérica existe una docencia fuerte en esta materia y en la determinación social de la salud, en Camerún no se vislumbra esta corriente tan beneficiosa para el cuestionamiento de los modelos asistenciales.

P. ¿Cree que faltan proyectos como este y que necesitamos pararnos a pensar un poco más en los demás?

R. No me atrevo a decir si faltan o no proyectos como el nuestro. La clave quizás sea madurar en las reflexiones o cuestionarnos como sociedad. Hemos logrado mucho, pero, a día de hoy todavía más de mil millones de personas no se benefician de los avances, no ya de este siglo, sino de la revolución industrial.

Algo tenemos que hacer, no podemos estar pasivos. Si veo a un niño desnutrido, enfermo, no es solo un niño, es la humanidad la que esta desnutrida y enferma, ¿no crees que es urgente?

P. ¿Cómo ve el futuro de la profesión en España?

R. La odontología ha experimentado un gran desarrollo a nivel tecnológico y un gran crecimiento en el número de odontólogos. La falta de políticas públicas no solo en la regulación sino más bien en la orientación del odontólogo nos ha hecho en ocasiones olvidarnos del campo de la Atención Primaria.

Yo no creo que la superespecialización sea la necesidad global de la profesión, pero es hacia lo que nos están orientando. Preveo que como cualquier mercado será regulado por las líneas de oferta y demanda, ante este panorama muchos de nuestros compañeros se indignan, pero es el precio por nuestra posición, ajena a las políticas públicas y sociales.

Puede ser el precio por mantenernos al margen como colectivo a día de hoy, en el que el debate sobre el derecho universal a salud está sobre la mesa.

P. ¿Tiene algún nuevo proyecto en mente o con este ya es bastante?

R. Me es muy difícil compartimentar nuestras actividades, pero si se refiere fuera del global de Camerún, estamos participando en la orientación y asesoramiento en salud pública oral al ministerio de la República Árabe Saharaui Democrática, con quien llevamos un tiempo evaluando la creación de una planta de medicamentos genéricos en odontología mediante la autoproducción de fluoruros y cariostáticos.

Por otro lado, me mantengo ocupando construyendo la Alianza Sobre Salud Oral y Equidad (A. S. O. E). Es una alianza que busca la unión de diferentes organismos nacionales e internacionales para la difusión de alternativas en políticas equitativas en salud oral. Es un proyecto apasionante donde colaboramos con la Universidad de Harvard, con instituciones de Chile, de Camerún, del Sáhara Occidental y España.

ANTONIO BASCONES

Estomatólogo

**“La motivación
es el centro
de toda una obra
y una vida”**



Uno de sus éxitos radica
en haber hecho escuela.

Cuatro ejes principales mueven la vida de Antonio Bascones (Madrid, 1944): trabajo, honestidad, esfuerzo y dedicación. A día de hoy puede presumir de una trayectoria profesional asombrosa que le ha otorgado un puesto de relevancia en España. Estudió Medicina, se especializó en Estomatología, hizo la carrera de Biología por puro placer, opositó ocho veces a Sanidad Nacional, Seguridad Social, universidad..., ha trabajado quince años como médico de Atención Primaria de la Seguridad Social, ha combinado la práctica hospitalaria privada y pública, escribe libros y todavía le queda tiempo para dedicarse a su familia, de la que se siente orgulloso.

Desde niño tuvo clara su vocación por la Medicina debido, sobre todo, a una referencia básica en su vida, su padre, el doctor Antonio Bascones Pérez. Antes de acabar la carrera ya iba a operar con él, con lo cual el bagaje adquirido superaba al de sus compañeros.

Antonio Bascones es el estomatólogo español que más publicaciones tiene, entre ellas *Tratado de Odontología, Periodoncia clínica e Implantología oral, Atlas de enfermedades de la mucosa bucal y Medicina Bucal*. Su pasión por la escritura y la literatura, una forma ideal de expresar sus ideas y sentimientos, le ha llevado a escribir *Vientos poéticos, Poemas y cantares, En el recodo del camino, todas ellas en verso, y La última experiencia, entre otras, en prosa*.

Detrás de una brillante carrera profesional se esconde un hombre para el que el éxito de la vida solo radica en un aspecto: ser feliz.

Pregunta. Mirando hacia atrás en su trayectoria profesional, puede presumir de haber tocado la cima del éxito en la Odontología, ¿cuáles han sido los factores más determinantes para ello?

Respuesta. El éxito es muy relativo. Todo depende de lo que se entienda cómo éxito. Para mí consiste en la felicidad y en la coherencia en un camino en el que se entrecruza la familia, la amistad, la profesión, la docencia, el trabajo y la investigación, etc. Haber hecho escuela ha sido uno de los logros más importante. La motivación es el punto donde radica y es el centro de toda una obra y una vida. Es un cúmulo de aspectos con distintos enfoques sobre los que pivotan dos palabras: ser feliz. Esa es la cima. Lo demás son banalidades.

P. Ocupa un lugar privilegiado en la Estomatología de este país. ¿Hasta qué punto el hecho de haber tenido una referencia paterna tan destacada ha marcado su carrera?

R. La referencia paterna ha sido básica en mi vida. Desde muy joven, ya en cuarto de Medicina, iba a operar con mi padre la traumatología, los quistes, las inclusiones dentarias, etc. Cuando llegué a la escuela llevaba un bagaje muy importante que hizo que estudiar los dos años fuera muy sencillo. La odontología conservadora, la prótesis, la cirugía era conocida por mí y practicada desde los años de la carrera en Medicina. Pero también fue una referencia, en mi ejercicio, el ejemplo que recibí en su consulta con el trato a los pacientes, con la honestidad desarrollada con ellos y con el esfuerzo que, día a día, me supo inculcar y yo he querido también transmitir a mis hijos.

P. Hablando de su padre, el doctor Antonio Bascones Pérez, ¿hay algún consejo profesional de él que ocupe un lugar privilegiado en sus recuerdos?

R. Los consejos eran de trabajo, honestidad, esfuerzo y dedicación.

P. Estudió Medicina en la Complutense y por entonces podían ser más de mil alumnos. Ahora los estudiantes se quejan de ser 150. ¿Qué le parecen estas discrepancias?

R. Efectivamente éramos muchos alumnos, cerca de 1.500 en el primer año, aunque luego pasaban a segundo unos doscientos. Hoy día hay un "numerus clausus" y la selección se hace por expediente y examen. Me parece mejor. No pueden ir a la universidad



Si echa la vista atrás, Antonio Bascones puede presumir de una trayectoria profesional que le ha otorgado un puesto de relevancia en la Estomatología española.

todos. Es necesario seleccionar y adecuar la oferta a la demanda, algo que no sucede en la Odontología donde ya hay una plétora profesional muy destacada. Será difícil que el mercado pueda absorber a tantos dentistas como salen cada año.

P. ¿En algún momento pensó estudiar otra carrera que no fuera Medicina?

R. Nunca. Ya desde que tenía siete años mi padre me inculcó la idea de la Medicina y de la Estomatología.

P. ¿Recuerda algún profesor que le marcara su época de estudiante y al que trate de imitar en su labor docente?

R. Me acuerdo de muchos. El profesor Rafael Vara y Gilsanz en Medicina y el profesor Calatrava y Saénz de la Calzada en Estomatología. Todos y cada uno de ellos han influido de alguna manera en mi vida y en mi camino.

“Es necesario seleccionar y adecuar la oferta a la demanda, algo que no sucede en la Odontología donde ya hay una plétora profesional muy destacada. Será difícil que el mercado pueda absorber a tantos dentistas como salen cada año”

P. Estudió dos carreras, con su tesis, doctorado, oposiciones varias, escribió artículos, perteneció a sociedades científicas... y un no parar de méritos profesionales. Aun así le quedó tiempo para formar una familia. ¿Cómo lo ha hecho?

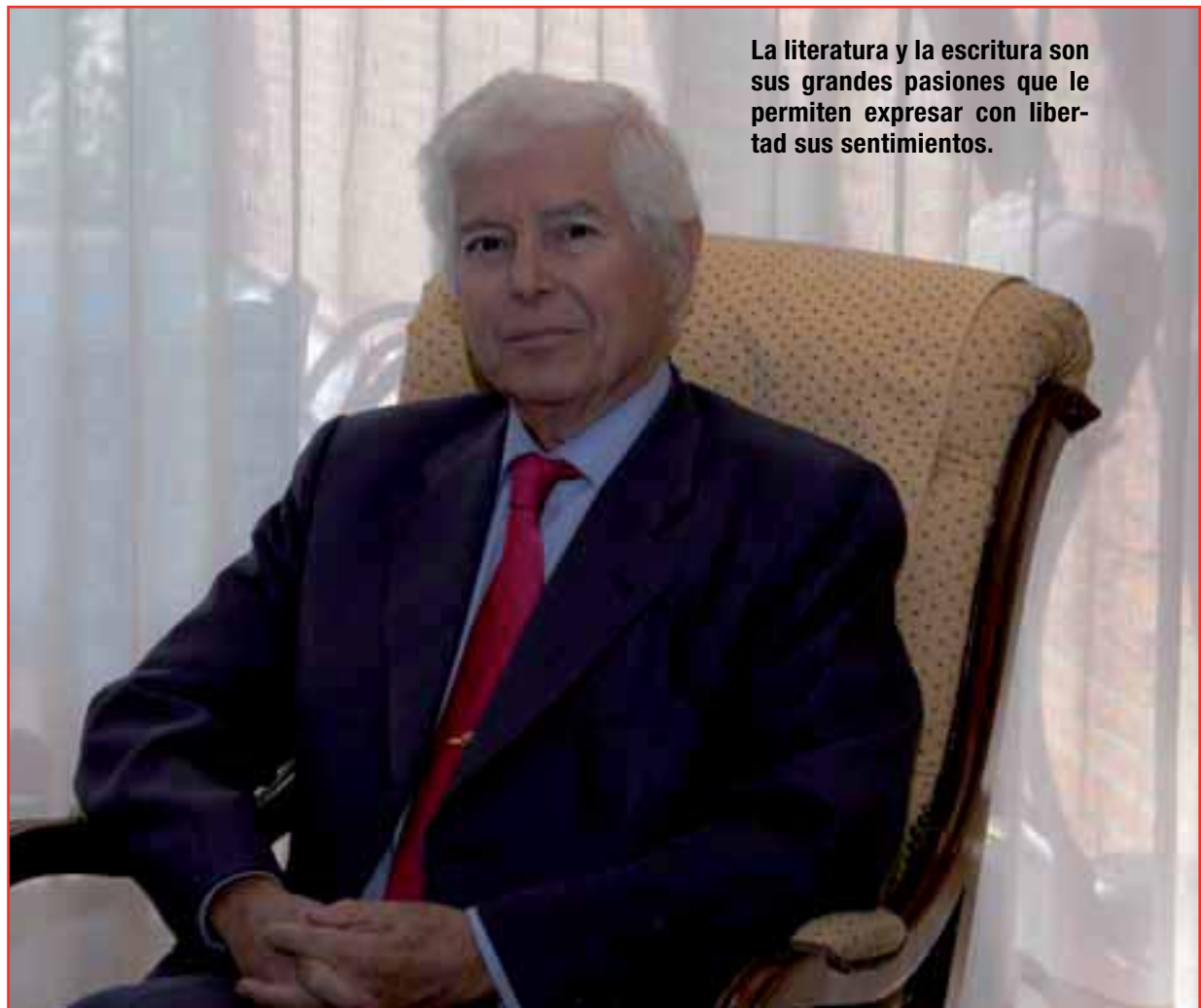
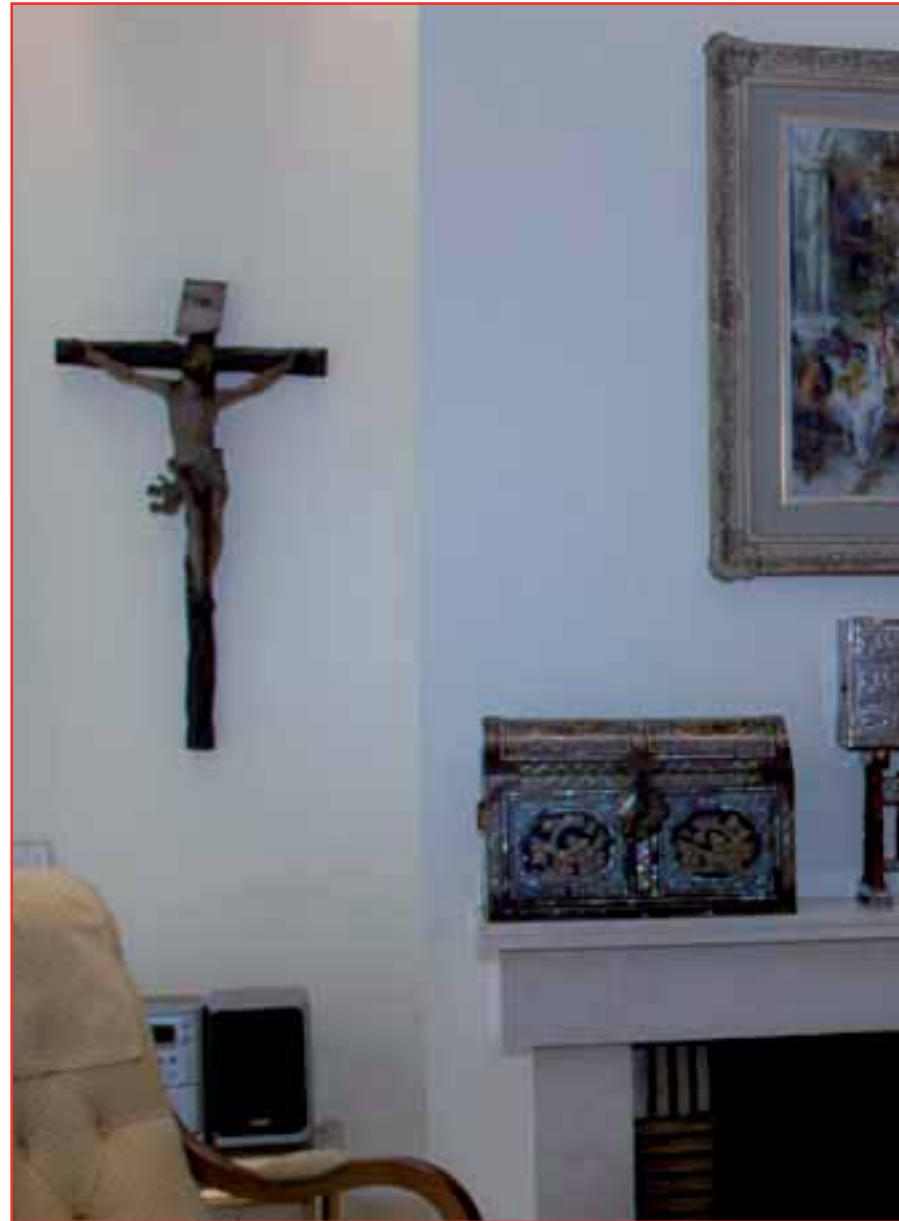
R. Muy sencillo, cómo decía Marañón, siendo un traperero del tiempo. Procurando aprovecharlo al máximo, pero nada de esto hubiera sido posible si mi mujer, Consuelo, no me hubiera ayudado con la familia. Ella se ocupaba de todo. Hay que tener en cuenta que con veintinueve años tenía cuatro hijos. Hoy los chicos están pensando en casarse a los treinta y cinco. En efecto hice varias oposiciones, lo que hoy día suena un poco raro. En total fueron ocho a Sanidad Nacional, Seguridad Social, universidad, etc. Eran otras formas de realizar las oposiciones. Una bola del bombo a suerte y a hablar. Había que conocer el temario en profundidad y no se podía perder el tiempo pensando.

P. Además, alguno de sus hijos ha seguido sus pasos profesionales, ¿no es así?

R. Sí. Tengo dos que están en la clínica conmigo. Los dos hicieron el doctorado y el máster: mi hijo, en Endodoncia, y mi hija, en Periodoncia e Implantes. Afortunadamente pudieron entrar en la Complutense con muy buen puesto y su formación es muy sólida tanto en el plano científico como profesional y humano. La mayor también es doctora por la Complutense y doctorado europeo, hizo Medicina y el MIR, y ahora trabaja en la industria farmacéutica a un nivel de Dirección Médica. El pequeño trabaja en Price Waterhouse como director. Tiene buen currículum, ya que hizo un máster en Berkeley (California) y en el IESE. Desde el principio yo les he dirigido hacia el trabajo y la formación. Cuanto más sólida sea, mejor.

P. Ha trabajado en la clínica privada y en la Seguridad Social. A día de hoy, ¿cuáles son los contrastes más significativos para usted?

R. He trabajado en la Seguridad Social como médico de cabecera durante cerca



La literatura y la escritura son sus grandes pasiones que le permiten expresar con libertad sus sentimientos.



Antonio Bascones se siente orgulloso de su familia, uno de los pilares fundamentales de su vida.

de quince años. Tenía a mi cargo bastantes familias y me ocupaba de toda su patología. Allí verdaderamente adquirí una experiencia importante y perdí el miedo a tratar patologías cardiacas, digestivas, etc. Sin embargo era una gran presión, ya que después de ver cuarenta pacientes tenía que hacer un par de avisos en las casas. Mi área de trabajo era el barrio de San Blas. Los pacientes eran diferentes de los que se ven en la práctica privada. Después cambié a la zona de Modesto Lafuente y allí trataba otro tipo de enfermos. Hay una gran diferencia, pero el ejercicio de esta actividad te da una formación muy sólida. También he practicado la Cirugía Maxilofacial durante cuatro años y al terminar recibí el título de especialista. Hice la residencia en el Hospital de San Carlos. Así que he podido combinar la práctica hospitalaria privada y pública. Cada una con sus peculiaridades. Todas me ayudaron a tener una mejor formación.

P. Lo mismo le digo de las universidades. ¿Cree que la privada está haciendo daño a la pública?

R. Creo que debería haber un control del número de alumnos en cada universidad, tanto pública como privada. La salida excesiva de profesionales perjudica a la sociedad y lleva al paro o al subempleo a cantidad de alumnos. Muchos de estos al ver sus expectativas frustradas tienen que emigrar a otros países y eso no es bueno para España. El control del número de estudiantes no se lleva de manera correcta en la universidades privadas.

P. ¿Cómo ve la formación en Odontología en las facultades españolas?

R. En general es bueno tanto en el plano teórico como práctico y aquí sí que las universidades privadas con sus grandes clínicas han realizado un buen trabajo.

P. ¿Todavía le queda tiempo de participar en la vida colegial?

R. Cada vez menos. En su momento fui presidente de la comisión científica y del colegio. En total dediqué veinte años a la vida colegial. Era una época difícil por la gran cantidad de expedientes de convalidación de títulos extranjeros. Venían de todas partes. Se necesitaban dentistas y era una buena ocasión para los que venían de otros países. Llegaba a casa a las doce de la noche y al día siguiente estaba en la facultad a las seis de la mañana. Hice la remodelación del colegio y pasamos a gestionar una sede más moderna y funcional. Todo, debo decirlo sin falsa modestia, sin derramas y sin subir las cuotas colegiales en doce años. Es más cuando llegué las bajé un treinta por ciento.

“La salida excesiva de profesionales perjudica a la sociedad y lleva al paro o al subempleo a cantidad de alumnos”

P. Además es solidario. ¿Qué le llevó a fundar Dentistas sin Fronteras?

R. Cuando terminé mi presidencia del colegio quise ayudar a los pacientes, ya que antes había defendido a los profesionales. Con el Dr. Manso creamos la primera ONG de España dedicada a los dentistas. Se llama Dentistas sin Fronteras y desarrollamos proyectos en Nicaragua, Honduras, Guatemala y la India en colaboración con Vicente Ferrer. También colaboramos con otros países como Perú, Costa Rica, etc. Aquí en España montamos una clínica en una parroquia de Carabanchel Alto que lleva gestionándose, sin interrupción, más de quince años.

P. Y un buen día, Madrid se llena de parquímetros que impide que los odontólogos voluntarios en la clínica de Carabanchel realicen su trabajo. ¿Qué sensación queda después de esto?

R. Bastante mala. Estamos trabajando con emigrantes y personas sin recursos, muchos de ellos que vienen del Ayuntamiento y nos ponen los parquímetros. Ahora es Cáritas Diocesana la que nos envía los pacientes y eso está bien pues hacen un control de los que verdaderamente lo necesitan.

P. Usted es el estomatólogo con más publicaciones en esta disciplina, pero además tiene una importante faceta literaria. ¿Tiene algo entre manos en estos momentos?

R. Entre manos tengo un libro sobre el Camino de Santiago que se presentará en el colegio el lunes 16 de diciembre junto con una conferencia del Dr. Javier García Fernández sobre este mismo tema. El libro se llama *El secreto del camino* y será presentado por un profesor de Historia y el director de ABC.

P. ¿De cuál de sus creaciones literarias se siente más orgulloso?

R. Cada una de ellas me han hecho ver la vida con un prisma diferente, pero quizás *El secreto del camino* me ha enseñado más. He aprendido mucho recorriéndolo y trasladando esta experiencia a sus páginas.

P. ¿Cuál es el último libro no científico que ha leído?

R. *El círculo de la motivación* de Valentín Fuster. Un libro que te enseña cómo la motivación es la base de la felicidad y del trabajo. Algo que siempre he tratado de practicar.

P. Hay veces que el recuerdo que deja un libro es más importante que el libro en sí. ¿Qué tres libros podría señalarle por haberle dejado un buen recuerdo?

R. Difícil pregunta. Te diría muchos más de tres pero si tengo que escoger, ahora me vienen al recuerdo, de los últimos que



La motivación es el punto donde radica el éxito y es el centro de toda una obra y una vida, según él.

“El éxito consiste en la felicidad y en la coherencia en un camino en el que se entrecruza la familia, la amistad, la profesión, la docencia, el trabajo y la investigación”

El año pasado publiqué *La fuerza del destino* sobre Cartagena de Indias, ciudad que conozco muy bien y el año anterior la última experiencia que trata de un voluntario en Granada (Nicaragua). Tengo preparados y terminados otros pero los publicaré poco a poco.

P. Para leer, ¿prosa o verso? ¿Y para escribir?

R. Para leer y escribir todo. Prosa, verso, historia, estomatología... Me encanta leer y tengo una biblioteca aceptable que procuro enriquecer poco a poco.

he leído, uno de Neruda, *Veinte poemas de amor y una canción desesperada*; *La hija de la criada* de Bárbara Mutch y *La nieta del Señor Linh* de Philippe Claudel.

P. Mariano José de Larra decía que por grandes y profundos que fueran los conocimientos de un hombre, el día menos pensado encontraría en el libro que menos valiese a sus ojos, alguna frase que le enseñaría algo que ignorase. ¿Le ha pasado esto con alguna lectura?

R. En todos los libros he aprendido cosas. Es más, todos los días aprendo, de mis estudiantes muchas veces y de mi familia siempre. Ellos me enseñan a cada momento cosas nuevas. *Viejo libro que leer, vieja leña que quemar, viejo vino que beber, viejo amigo con quien hablar*, decía Alfonso X el Sabio. Fíjate si era sabio. Eso es lo que quiero hacer.

TEXTO: CELIA GUTIÉRREZ

FOTOS: ANTONIO MARTÍN

SERGIO FERNÁNDEZ

Cocinero y presentador

**“La boca es como un coche.
Si empieza a dar fallos
y los vas dejando, llegará
el día en vayas al mecánico
y al coche habrá que
cambiarlo por completo”**





Aunque le gustaría montar su propio restaurante, en estos momentos el factor tiempo hace que sea un proyecto imposible.

Sergio Fernández nació en Madrid la Nochebuena de 1976. La primera vez que se puso delante de una cámara fue a los 23 años. Nada en su vida hacía presagiar que presentaría un programa diario sobre su gran pasión: la cocina. Un buen día, mientras impartía clases de Hostelería en la Escuela Superior de Hostelería y Turismo de Madrid, le ofrecieron una pequeña intervención en un programa de televisión, al que nadie quería ir, en el que se hablaría de cocina. Sergio aceptó la colaboración pensando que era algo puntual. A partir de ahí, su vida profesional se convirtió en un auténtico torbellino que tocó la cima del éxito.

Este diplomado en Empresas y Actividades Turísticas es cocinero del programa de TVE *Saber Vivir* desde hace trece años, copresenta el espacio *Saber cocinar* en *La mañana*, presenta los fines de semana *Cocina con Sergio*, es colaborador habitual del programa de RNE *Comer y cantar*, y ha publicado diez libros, todos de éxito. Además, no ha dejado la docencia fuera del plató y sigue siendo profesor de cocina, otra de sus grandes pasiones, en el Centro Gredos San Diego de Buitrago de Lozoya.

Al contactar con él para esta entrevista, Sergio cayó en la cuenta de que tenía que ir al dentista y, fiel al lema "el entorno lo es todo", citó a esta revista en la sala de espera de la consulta de la doctora Almudena Díaz Plaza.

Transparente, hogareño, amigo de sus amigos, sencillo, solidario y con una sonrisa perfecta y sincera, Sergio confesó que para una simple limpieza de boca tienen que anestesiarle. Para este cocinero emprendedor que es como un libro abierto, lo que se ve, la mayor felicidad, es disfrutar de los placeres cotidianos en familia. Su asignatura pendiente, aprender a decir que no.

Pregunta. ¿Cuándo surgió su vocación por la cocina y cuándo decidió hacer de ella su profesión?

Respuesta. Mi abuelo era repostero, mi madre cocinera y mi padre siempre ha trabajado en el sector de los productos cárnicos, así que algún gen había por ahí relacionado con la gastronomía. Realmente yo no tenía muy claro con doce o trece años lo que quería estudiar. Sí que me tiraba mucho el tema de la enseñanza y, al final, ahí hubo algo que me hizo vincular la gastronomía con la docencia. Por eso decidí entrar en la Escuela de Hostelería a aprender la profesión, trabajar en ella y, poquito a poquito, ir enfocándola al tema de la enseñanza. Al final, sin darme cuenta, la cosa fue rodando sin ningún problema hasta el día de hoy.

Mientras llega su turno, ojea una revista algo nervioso.



R. No. Mi problema es que no sé decir que no. Hay veces que la agenda está demasiado cargada y, por salud y por disfrutar un poco del tiempo en sí, hay veces que debería decir que no, pero me cuesta bastante. Como todo va encajando, al final buscas un hueco, un hueco... y todo sale. Decir que no será la siguiente asignatura.

P. ¿No se cansa nunca de estar empezando siempre?

R. Ese es un lema muy importante con el que me he criado del padre Tomás Morales, un jesuita, y es que la vida es empezar. ¿O es que a caso desde que nos despertamos por la mañana cuando suena el despertador tenemos un plan montado que cuando avanza el día no cambia? La vida es cambio. El que diga que la suya está perfectamente organizada, que no tiene ningún problema y que no tiene que cambiar planes... miente. Cuando crees que lo tienes todo sabido, se te cae un proyecto, cuando crees que todo va sobre ruedas, surge una vicisitud; por eso yo no me canso nunca de estar empezando.

P. ¿Qué tal se alimenta en casa? ¿Se aplica en su caso el dicho de *En casa del herrero, cuchillo de palo*?

R. No. en mi casa, menos mal, que se disfruta de la mesa. Mis hijos me han salido buenos comedores. Son unos *gourmets* que comen de todo. En casa el cocinar es rela-

P. ¿Cómo definiría su tipo de cocina y dónde cree que radica el secreto de su éxito?

R. Mi cocina es tradicional, renovada, con algunos retoques vanguardistas y modernos, pero sin llegar a ser una cocina creativa. Uso alimentos de mercado, muy de andar por casa, pero sobre todo, es una cocina de la que se puede disfrutar.

En cuanto al secreto del éxito, yo creo que radica en disfrutar de lo que haces. Hay un lema en la Escuela Superior de Hostelería y Turismo de Madrid que dice: "Dichoso aquel que hace una vocación de su profesión". Si disfrutas, por defecto las cosas saldrán bien.

P. No entraba en sus planes esta azarosa vida profesional, ¿cómo se compagina esto con una vida fuera del plató?

R. Es más fácil de lo que parece. Hay veces que ves la televisión o el mundo mediático y no piensas que solo es un trabajo. Tú tienes que hacerlo lo mejor posible pensando en el telespectador. Lo compagino con mi vida personal muy bien, aunque a veces no es fácil. Son demasiadas cosas, pero combinan bien con la vida fuera de los platos. Puedo dedicarme a la radio, a la televisión, a escribir libros, a dar clases y al mismo tiempo ser capaz de coordinar perfectamente mi familia, y disfrutar de mis hijos y de mi mujer, por tanto al final todo va por buen camino.

P. Presentador de televisión, profesor de cocina, colaborador de radio, autor de libros, ¿dice a algo que no?



La relación del cocinero con su dentista, Almudena Díaz, es una relación de confianza que le hace volver siempre sin miedo, pero con respeto.

jarse y pasarlo bien. Una de mis preocupaciones es que mis hijos disfruten de todo tipo de alimentos, que no haya alguno al que le tengan asco o rechazo. Intento transmitirles que todo está bueno, que todo es saludable y que hay que comer variedad.

P. ¿Cree que existen buenos hábitos de alimentación saludable en esta sociedad, especialmente en la infancia?

R. Sí hay una preocupación por seguir los hábitos de vida saludables y alimentar bien a los pequeños. Los padres se preocupan, pero tenemos un enemigo natural que es ese factor tiempo, estrés y ritmo de vida que todos padecemos, y eso es la parte negativa que puede perjudicar. Parece que no, pero diseñar unos menús saludables supone pensarlos, ir a comprar los ingredientes, cocinarlos, ejecutarlos... y todo esto encajarlo con nuestra vida diaria.

Por eso yo creo que en líneas generales hay una preocupación porque los niños estén bien alimentados, pero también entiendo que, a veces, hay que tirar de algún producto preelaborado.

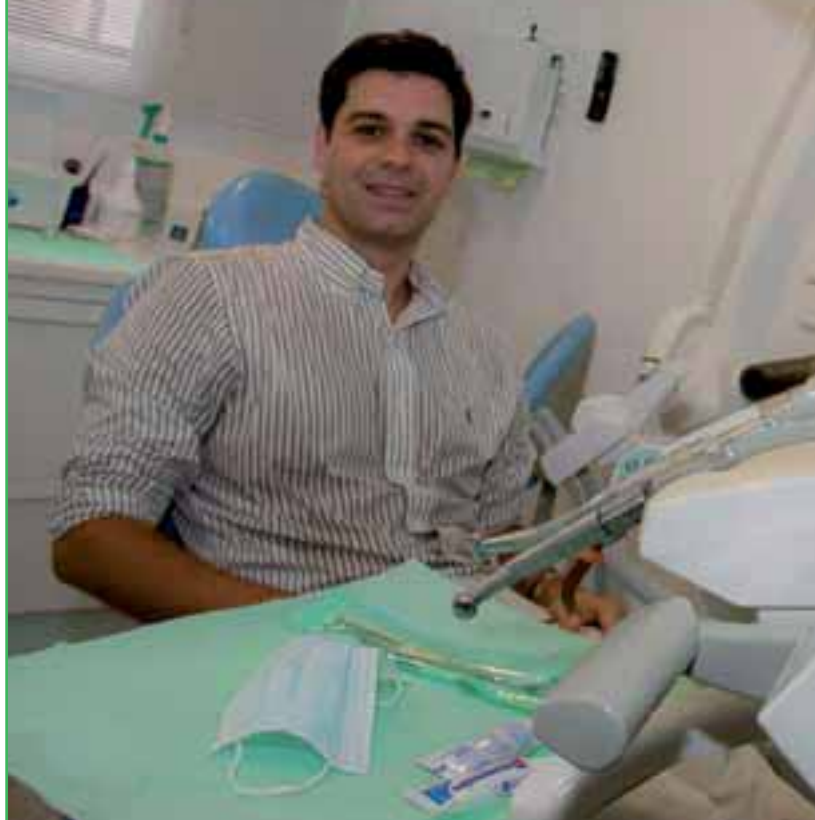
P. ¿En qué le ha cambiado el éxito?

R. En pocas cosas. Uno de mis proyectos vitales es la normalidad. Parece que buscar normalidad debería ser algo normal y no lo es, pero yo llevo la misma vida que llevaba antes de empezar todo esto. Sigo disfrutando de lo mismo que antes de salir en televisión y mantengo a los mismos amigos. Muchas veces lo hago por egoísmo propio. Si yo me orga-



Aunque no puede evitar los nervios al sentarse en la silla, sabe que está en buenas manos.

La salud bucodental es para él algo imprescindible. Acude siempre que debe a las consultas preventivas.



“Soy muy maniático a la hora de cepillarme los dientes, pasarme el hilo dental, incluso el *waterpik*, que un día me voy a arrancar la encía, pero la prevención es vital”

nizo una vida sencilla en la que disfrutar de los momentos básicos de la vida, para mí va a ser mucho más cómodo el día que todo esto se acabe, que acabará, esto no es de por vida. Sí ha cambiado en temas tan divertidos como que te reconozcan por la calle y te den un beso, o vayas a un restaurante y te conozcan. La estructura básica y los cimientos de mi vida siguen siendo los mismos que hace quince años cuando no salía en televisión.

P. Lo que aún no ha hecho es abrir su propio restaurante, ¿podría ser un siguiente paso?

R. Es la espinita que está ahí clavada y no sé si algún día lo abriré. Sí tengo ganas de montar un restaurante, pero eso supone dedicación absoluta. Para que un negocio funcione y vaya bien, tienes que estar encima, tienes que volcarte en ello y hacer disfrutar a los clientes que vayan. Si a todo mi ritmo le metemos el factor restaurante, que es una empresa de servicios abierta

a la clientela, pues entonces creo que me quedaría no dormir y poco más de vida.

P. Con toda esta agenda profesional, todavía le queda tiempo para ser solidario y colaborar con sectores desfavorecidos, ¿está involucrado a día de hoy en algún proyecto?

R. Intento poner mi granito de arena allá donde me lo pidan. No podemos hablar de pobreza sin ayudar algo, no podemos quejarnos de la situación que está pasando la gente si nosotros no intentamos mejorarla, y no podemos criticar determinados sectores si no hemos puesto nuestro granito de arena. Yo he colaborado con ancianos, con drogodependientes, jóvenes con deficiencias o apoyo misionero en países tercermundistas. Al final se me van poniendo en bandeja una serie de cosas y tengo que arriesgar y ser valiente para ayudar con lo que pueda. Aunque sea poco, ponlo que te irá bien. Hay que sacar hueco para ayudar.

P. ¿Qué consejos le daría a un joven que quiere dedicarse a la cocina en estos tiempos de crisis?

R. Lo primero que le diría es que no tenga prisa por incorporarse al mundo laboral. Hay que formarse bien y ser responsable. Para mí es tan importante la formación como la responsabilidad. La persona bien formada y responsable va a triunfar. Que tenga claro que no se puede olvidar el sacrificio y la constancia, que son valores que parece que ya pasan un poco de moda, pero sin eso será el fracaso absoluto. Ante todo le diría que intente ser, aparte de profesional, buena gente. Siendo buena gente y dedicándote de pleno a una profesión que te llene estás condenado, te guste o no te guste, al éxito.

“Siendo buena gente y dedicándote de pleno a una profesión que te llene estás condenado, te guste o no te guste, al éxito”

P. No sé si fue seguidor de *MasterChef*, todo un éxito de audiencia, o de *Pesadilla en la cocina* y ahora *Top Chef*. ¿Qué le parecen este tipo de *realitys* y *talent shows* relacionados con la cocina?

R. En los *talent shows* me gustan los retos que nos podemos marcar. Una cosa es que yo esté haciendo cocina en directo, a lo cual ya me he acostumbrado, y otra que me pongan en un programa ante un jurado... eso ya impone. Todos los retos que se proponen los *amateur* y los profesionales en estos programas nos indican que el ser humano se marca metas que puede conseguir con esfuerzo y sacrificio. También nos hace ver que en este país todo lo que rodea a la hostelería, la cocina o la gastronomía es una pieza muy importante de nuestra cultura. Sin ella no existirían este tipo de programas. En España si nos borrasen la gastronomía nos quitarían algo muy importante.

P. ¿Cree que le falta algo a la gastronomía española?

R. La verdad es que ahora mismo está en unos niveles muy buenos. Recuerdo que hace veinte años, cuando fui a estudiar a Francia, iba muy humilde a aprender porque la gastronomía francesa estaba por las nubes. Ahora ha cambiado todo y con la gastronomía española puedes ir sacando pecho diciendo “aquí estoy yo, qué pasa”. No es un acto de arrogancia, pero los *maitres*, *chefs* y restauradores han hecho una labor encomiable y vital. La gastronomía en España está tan viva que no le falta nada. Un día pones la tele y una noticia gastronómica te abre un telediario; o abres el periódico y lees un titular con una noticia gastronómica. Tiene tanta fuerza que goza de salud.

P. Y con el poco tiempo libre del que dispone, ¿qué le gusta hacer?

R. Dedicarme plenamente a mis hijos y familia. Aficiones tengo muchas en mente, pero pocas realizables, porque el hueco es el hueco. El mero



Sergio cree que con sacrificio y constancia, valores “poco de moda” según él, se pueden conseguir las metas propuestas.



“Buscar normalidad debería ser algo normal y no lo es, pero yo llevo la misma vida que llevaba antes de empezar todo esto”

hecho de salir un sábado a desayudar con mi familia o llevar a mis hijos a dar un paseo por el campo y dar de comer a los animales en la finca es más que suficiente. Ese sábado o domingo ya merece la pena.

P. Los sabores y olores de la infancia suelen perdurar para siempre, ¿cuáles recuerda especialmente de la suya?

R. Los estudios dicen que de los siete a los once años es cuando se archivan en nuestra mente los olores y sabores más importantes. Eso se queda grabado a fuego. Yo tengo en la cabeza dos olores muy gastronómicos. Uno es esa salsa de tomate casera que hacía mi abuela en cazuela de barro y se tiraba todo el santo día “chof, chof, chof”... espectacular de sabor. Y otra es ese cocido de puchero de los sábados por la mañana que se pasaba toda la mañana cocinando y luego lo comíamos a las dos de la tarde. Eran dos olores muy característicos porque marcaban el sábado y porque eran las raíces de mi abuela cocinando.

P. ¿Cómo es su relación con el dentista? ¿Cuida su salud bucodental?

R. Mi dentista es Almudena Plaza Díaz. La nuestra es una relación de amor y cariño, muy buena. Siempre me ha impuesto el dentista muchísimo, he de reconocerlo, hasta que se cruzó en mi camino la mía, que primero es amiga y luego, dentista. Cuando iba de pequeño a otras consultas lo recuerdo como algo horrible. Los odontólogos de ahora ya no son los de antes y las técnicas han cambiado mucho, aunque sea por el tacto, gracias a Dios. Aunque vengo con cierto miedo, mentiría si dijera que duele, eso pertenece al pasado. Hay que mentalizarse de que nos tenemos que cuidar. No hay que caer en la tentación del abandono de la boca. Igual que cuidamos cualquier parte del organismo, hay que cuidar la boca.

P. Cada vez predomina más la tendencia de acudir al odontólogo cuando el problema ya está encima. ¿Acude a revisiones o es de los que asiste a consulta cuando no hay más remedio?

R. Tengo la costumbre de prevenir, no me gusta dejar todo para cuando está la cosa mal. Yo soy muy maniático a la hora de cepillarme los dientes, pasarme el hilo dental, incluso pasarme el *waterpik*, que un día me voy a arrancar la encía, pero creo que la prevención en Odontología es vital. ¿O es que merece la pena pasar un dolor de muelas? Una boca en mal estado puede repercutir muy mal en nuestro organismo, no solo es un dolor de muelas o una caries. La boca es como un coche. Si empieza a dar fallos y los vas dejando, llegará el día en vayas al mecánico y, evidentemente, al coche habrá que cambiarlo por completo. Con esa prevención y esas revisiones se establece una barrera para luego no ir a mayores. No podemos obviar la crisis, pero es que la salud no tiene precio. La prevención debe hacerse desde pequeños. Yo a mis hijos los machaco desde ya. Soy muy pesado con que se laven los dientes y se enjuaguen con un colutorio.

P. Alguna anécdota con su dentista...

R. Cuando vengo me pongo a sudar, es inevitable, pero es por nerviosismo no porque me haga daño. Una vez vine a consulta en verano, ya un poquito estresado la verdad, y coincidió con que me hizo varias cosas: una limpieza, un empaste... Me puse tan nervioso que empañé la camiseta que llevaba y me tuvo dejar una bata verde de dentista (y de mujer para colmo) para irme a casa. Os podéis imaginar la escena entrando yo en mi casa vestido de odontólogo. Fue de libro. Es una anécdota graciosísima, pero te aseguro que si hubiéramos estrujado esa camiseta, habría salido sudor.

TEXTO: CELIA GUTIÉRREZ

FOTOS: ANTONIO MARTÍN

JAPÓN

Contrastes en la Tierra del Sol Naciente

Japón es dos países en uno. Detrás de la modernidad y la tecnología de algunas de sus ciudades se esconden costumbres milenarias y tradiciones que se agarran con fuerza a siglos de certezas. Adentrarse en la Tierra del Sol Naciente es encontrar motivos de sorpresa a cada paso

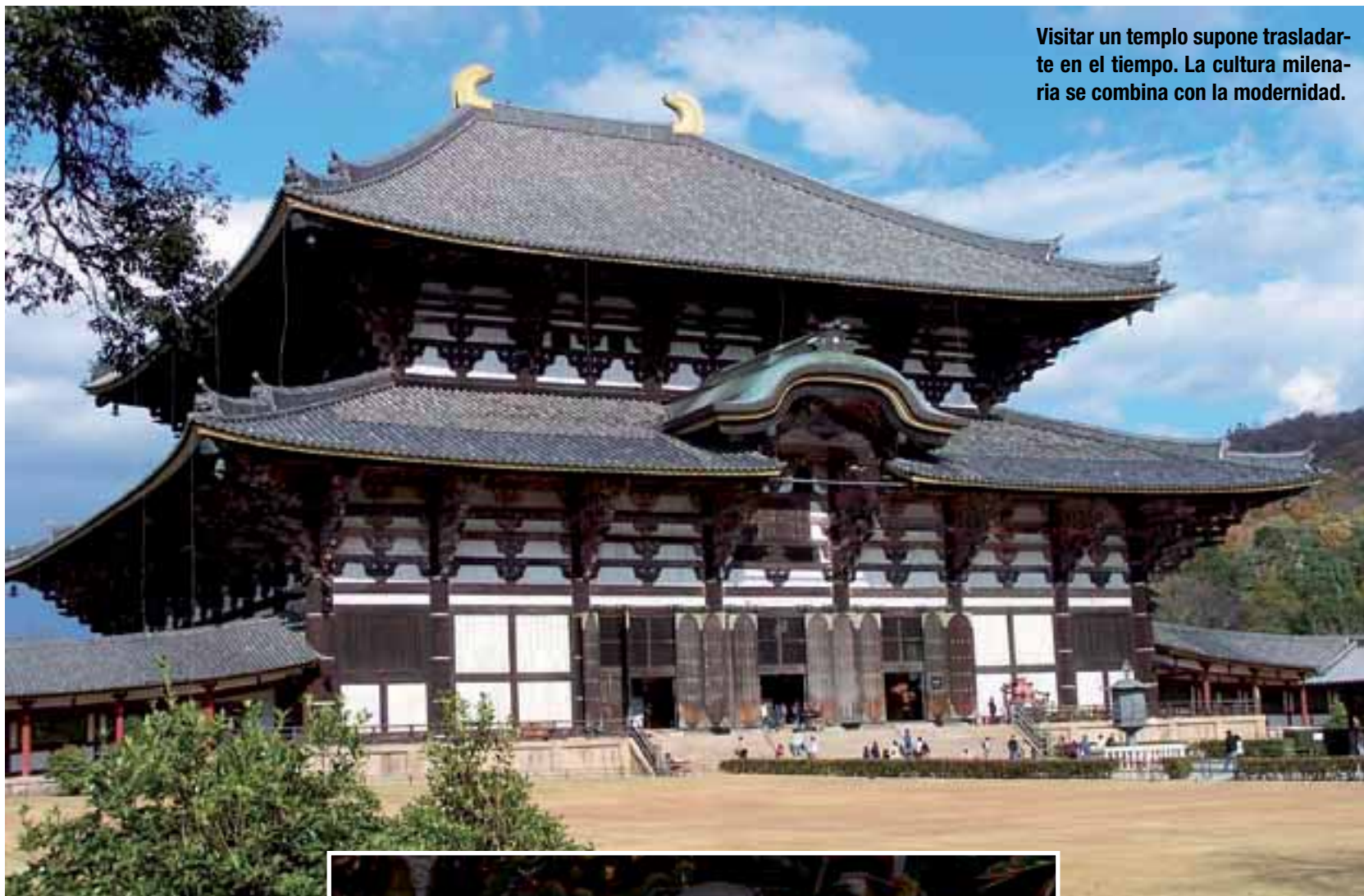




Japón es versátil y se muestra tal cual es a los ojos del viajero. Un recorrido por sus pueblos y ciudades permite pasar del Japón más tecnológico al más tradicional a la velocidad que marca el Shinkansen, o tren bala, que recorre el país de punta a punta dejando al viajero con los ojos inundados de paisajes.

¿Cómo uno de los países con una sólida economía y proyección internacional es capaz de apoyarse en los pilares de las tradiciones más remotas? En cuanto pongamos un pie en sus tierras encontraremos las respuestas. Vienen de la mano de un pueblo que encuentra su firmeza de carácter en la sonrisa de los adolescentes en el metro, en la elegancia de las mujeres que salen a pasear luciendo refinados yukatas de seda y en el tesón de quien se levanta cada día a las cinco de la mañana para trabajar a 200 kilómetros de donde tiene su hogar.

Visitar un templo supone trasladarte en el tiempo. La cultura milenaria se combina con la modernidad.



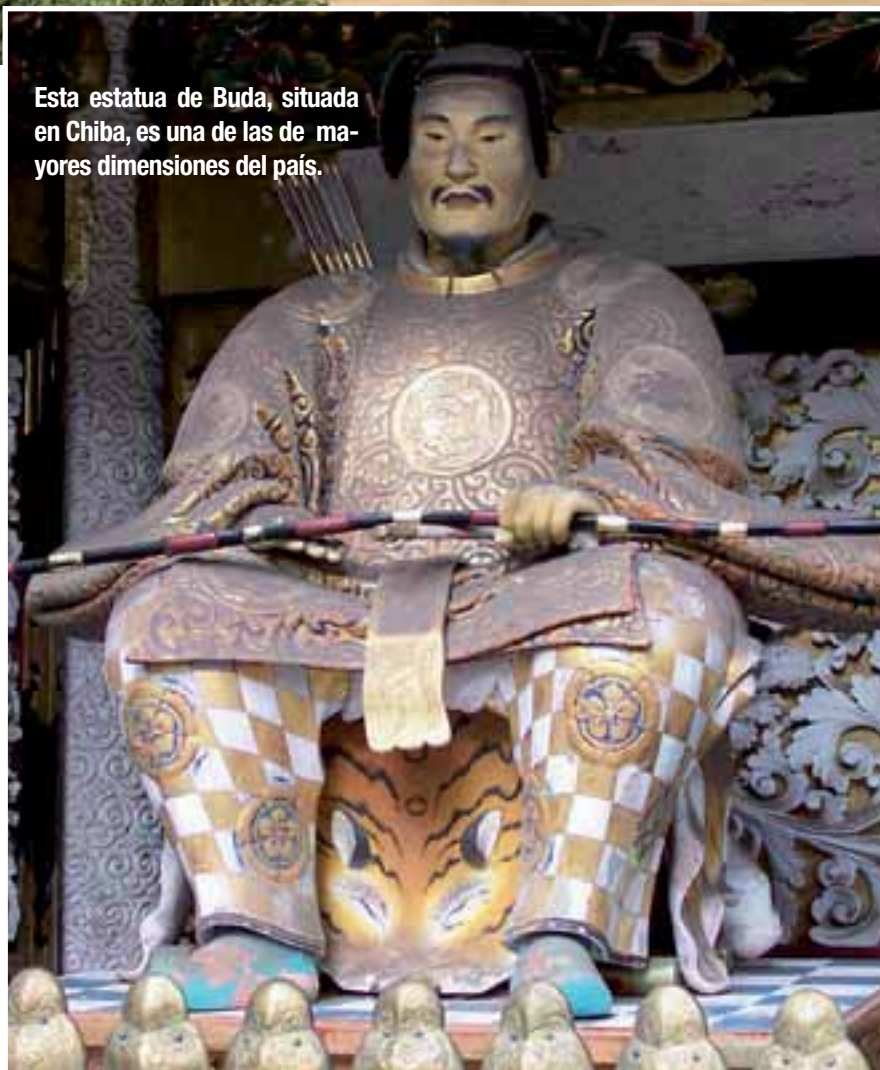
El archipiélago de Japón está compuesto por cuatro grandes islas. Honshu es la central y la más visitada, y alberga ciudades como Tokio, Osaka o Kyoto. Pero en el archipiélago nipón también se incluyen Hokkaido, Kyushu y Shikoku.

EN LA CAPITAL NIPONA

Una buena ciudad para empezar un recorrido por Japón es Tokio, la capital del país. Un cielo de cables y rascacielos nos da la bienvenida, pero pronto descubriremos que los pequeños barrios que conforman su paisaje son, en realidad, como pequeñas ciudades independientes, cada una de ellas con un carácter propio.

La cultura da la mano de la modernidad, y en un mismo día se puede pasar de ver un espectáculo de kabuki, teatro japonés tradicional, a disfrutar de los parques con espectaculares bonsáis, ir a una tienda de ropa ultramoderna, ser espectador en un torneo de sumo o visitar el museo Edo. Y todo ello sin olvidarnos de la gastronomía. Un recorrido por el mercado de pescado de Tsukji es la antesala perfecta para degustar riquísimos platos de sushi. O, si lo prefiere,

Esta estatua de Buda, situada en Chiba, es una de las de mayores dimensiones del país.



hacer un alto en los ryutei y probar su cocina minimalista de alto *standing*.

En Kyoto, en cambio, el ritmo de la vorágine diaria se ralentiza. La antigua capital nipona es perfecta muestra con orgullo de decenas de templos que inundan la ciudad. Visitando algunos como el Enryaku-ji parece que te trasladas en el tiempo. Merece la pena subir en otoño a la colina sobre la que se asienta y contemplar el maravilloso paisaje que tenemos alrededor.

Kyoto, además, es el reino de las geishas. Una visita al distrito de Gion le permitirá, con un poco de suerte, ver pasar a una maiko o una geisha envuelta en su halo de misterio, camino de alguna de las ochayas o casas de té que se encuentran en esta zona. Las casas bajas de madera y sus estrechas calles preservan el estilo clásico japonés que el visitante va buscando.

CIUDADES POR DESCUBRIR

En nuestro recorrido no puede faltar un alto en el camino en la provincia de Chiba, donde se encuentra Kamakura, que luce con orgullo una de las es-

Los preciosos templos budistas y sintoístas de Chiba permiten alternar una visita cultural con otra de relax en alguna de sus espectaculares playas

Una gastronomía milenaria

Si algo que une a todas las ciudades de Japón es su deliciosa gastronomía. Verduras, sopas, arroz, pescado y marisco, todo ello servido en pequeñas cantidades, son la base de la gastronomía japonesa, que se caracteriza por su elegante sencillez. Algunos de los platos más conocidos son el sashimi (marisco o pescado crudo cortado finamente), la tempura (rebozados fritos), el sushi (pescado crudo acompañado de arroz) o el sukiyaki (un cocido de carne, pescado y legumbres con un caldo muy condimentado).

El arroz hervido, sin embargo, se suele comer cuando ya se han terminado los otros platos y no como acompañamiento de los mismos. El arroz tiene un puesto de honor en la gastronomía japonesa hasta el punto de que no solo se diferencian las regio-

nes y los productores a la hora de comprarlo, sino que incluso se distinguen entre cosechas.

También se cuida mucho la presentación de los alimentos, que se suele hacer en cuencos o fuentes rectangulares que realzan las cualidades naturales de los ingredientes. Se pone mucha atención en la armonía de los colores, bajo la creencia de que la degustación empieza con los ojos antes que con la boca.

Y tan solo una cosa perdonan los japoneses a los occidentales: la necesidad de disfrutar de su cocina sentados sobre cojines, en el suelo y alrededor de una mesa baja, como hacen ellos. Una tradición más en un país que ha hecho de su gastronomía una seña de identidad exportada al mundo entero.

tatuas de Buda con mayores dimensiones del país. Sus preciosos templos budistas y sintoístas constituyen un aliciente para el viajero, que puede alternar una visita cultural con otra de relax en alguna de sus espectaculares playas. O incluso poner en su viaje un punto de aventura, descubriendo las cuevas en las que antaño se refugiaban los samuráis, donde todavía se pueden ver escaleras y pasadizos esculpidos en las rocas.

Continuamos camino hasta Osaka, una ciudad alejada del

salto al futuro que supone Tokio y la mirada al pasado que nos regala Kyoto. En Osaka lo mejor es mezclarse con su gente, muy culta y algo más abierta que en el resto del país, lo que da lugar a una frenética vida cultural, que tiene su colofón nocturno en la zona de Ebisubashi, junto al canal Dotomburi, donde la gente se concentra para pasar un rato agradable tras terminar su jornada laboral.

Osaka es, como todo Japón, un mundo de contrastes. Tras culminar un recorrido por el

A principios de verano se abren las flores de la montaña, y cuando llega el otoño la naturaleza explota en forma de mil colores que dibujan un espectáculo inolvidable

castillo de Osaka-jo podemos visitar edificios posmodernos, como el acuario Tempozan Harbour Village, sin olvidarnos del lado más tradicional de la ciudad, representado por el templo Shitenno-ji o la pagoda Sumiyoshi Taisha.

NATURALEZA E HISTORIA

Pero si lo que buscamos es naturaleza en estado puro, deberemos dirigirnos hasta Hokkaido, la isla del norte del archipiélago nipón, donde encontraremos el parque nacional Daisetsu-zan, donde el verde de los árboles se

Si se busca naturaleza en estado puro, el mejor lugar es Hokkaido.





Comprar unos apetitosos platos típicos en alguno de los puestos callejeros se convierte en una buena opción para el turista.

Información práctica

Clima: hay una amplia variedad, con duros inviernos y mucho calor en verano. Sin duda la mejor época para visitar Japón es la preciosa y florida primavera, o los meses de octubre y noviembre, con un otoño lleno de colores.

Moneda: la moneda nacional japonesa es el yen. Las tarjetas son ampliamente aceptadas en todos los lugares turísticos.

Documentación: para estancias menores de tres meses tan solo es necesario el pasaporte en vigor, aunque el turista debe justificar el objetivo del viaje, el lugar de alojamiento y las fuentes económicas de las que dispone durante su estancia en el país.

Forma de viajar por el país: el tren bala o shinkansen. El Japan Rail Pass es muy conveniente si vamos a viajar en tren. Se puede adquirir para 7, 14 o 21 días, pero hay que adquirirlo antes de la llegada al país (www.japanrailpass.net).

Salud: no es obligatoria ninguna vacuna específica.

Seguridad: Japón es uno de los países más seguros del mundo.

Más información: Oficina Nacional de Turismo (www.turismo-japon.es).

Un recorrido por sus pueblos y ciudades permite pasar del Japón más tecnológico al más tradicional

mezcla con el azul de los lagos y las tonalidades multicolor de los campos de lavanda, formando un paisaje que parece recién salido de una antigua pintura japonesa.

Es tiempo de descubrir preciosas cascadas, algunas de ellas con una altura considerable, y los baños termales capaces de renovar cuerpo y alma. A principios de verano se abren las flores de la montaña, y cuando llega el otoño la naturaleza explota en forma de mil colores ocres, rojos y naranjas, dibujando un espectáculo inolvidable.

Y ya en la isla de Kyushu no podemos dejar de visitar Nagasaki, una ciudad capaz de resurgir de sus cenizas tras ser víctima de la bomba atómica.

Es uno de los lugares con más concentración de población cristiana de todo Japón. Precisamente el lugar donde cayó la bomba es una iglesia católica, que solo conservó un pilar, hoy lugar de peregrinación. En el Museo de la Bomba Atómica se pueden conocer el horror que vivió el país, porque el recuerdo es lo que permite que acontecimientos como este no vuelvan a ocurrir.

El sol se pone y hemos completado nuestro viaje. El avión se eleva y en nuestro horizonte descubrimos la respuesta a una pregunta que ha ido persiguiéndonos desde el primer día que llegamos al país. ¿Volveremos? ¡Volveremos!

TEXTO: EVA DEL AMO



En este museo se encuentran las primeras colecciones que luego pasaron a la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense en 1948.



UN RECORRIDO POR LA HISTORIA DE LA ODONTOLOGÍA

El Museo de Odontología Luis de la Macorra, situado en la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense, muestra piezas con las que es posible seguir la evolución de la práctica estomatológica a lo largo de los últimos dos siglos. Se completa con la Biblioteca Florestán Aguilar, el fondo bibliográfico odontológico antiguo más importante del mundo.

Los orígenes del Museo de Odontología Luis de la Macorra hay que buscarlos en la Facultad de la Medicina de la Universidad Central, en la madrileña calle de Atocha, en 1902. Un testimonio gráfico indica que allí se encontraban las primeras colecciones que hoy conforman el museo y que luego pasaron a la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense en 1948.

Luis de la Macorra, padre del actual decano de la facultad, José Carlos de la Macorra, contribuyó decisivamente al montaje de las colecciones a finales del siglo pasado y por eso el museo, que desde 2005 dirige Francisco Javier Sanz Serrulla, lleva su nombre.

Junto al Museo Luis de la Macorra, que proporciona al visitante un recorrido a través de la historia de la Odontología, se encuentra la biblioteca Florestán Aguilar, considerada como el fondo bibliográfico odontológico antiguo más importante del mundo. Además, en el primer piso de la

facultad y con vistas a la entrada circular que lo caracteriza, están expuestos dos gabinetes de los años 20 y los años 40, perfectamente ambientados con mobiliario original de la época, que los alumnos observan a diario cuando se dirigen a sus clases.

El museo está abierto a todos los públicos, previa cita. Al estar instalado en la Facultad de Odontología, es decir, al poseer carácter universitario, tiene un espíritu docente. Por aquí pasan todos los alumnos en el primer año de carrera, que realizan una visita guiada dentro de la asignatura de Historia de la Odontología, que imparte Francisco Javier Sanz.

Los fondos del museo están ordenados para que el alumno, a través de su visita, pueda comprender la evolución de la práctica estomatológica, principalmente en el siglo XIX y parte del XX, hasta que los avances tecnológicos, y en especial la electricidad, permitieron el empuje cualitativo necesario para alcanzar el nivel de tecnificación actual.

El museo cuenta con, aproximadamente, 1.000 piezas, que se encuentran actualmente en proceso de catalogación. En él se pueden ver piezas de anatomía dental normal y patológica, útiles e instrumental para extracción dental. La más antigua corresponde al siglo XVIII y es un utensilio para extracciones muy sencillo, como correspondía a la época.

Pero no solo podremos observar utillaje en nuestra visita. También encontramos piezas artísticas, algunas de ellas procedentes de donaciones privadas, una práctica que el museo agradece colando una placa con el nombre del donante, en la que se informa de tan generoso acto. Es el caso de una vitrina de un estilo art-decó, que recoge curiosidades relacionadas con la profesión, y que lleva la correspondiente placa de la persona que efectuó su donación.

También llama nuestra atención una imagen de Santa Apolonia del siglo XVI o XVII que, pese a estar pendiente de un proceso de restauración y haber perdido los atributos -la palma como mártir y las tenazas-, todavía impone con su presencia, dominando la sala. Es, junto con el cuadro que representa a Saénz de la Calza-

da y que fue elaborado en el siglo pasado por el retratista Juan Antonio Morales, las piezas de mayor valor museístico, sin olvidar el busto de Florestán Aguilar, elaborado por Mariano Benlliure, que en su mirada estática parece observar las diferentes vitrinas.

Y junto a estas piezas, los instrumentales utilizados a lo largo de los últimos tres siglos, que nos hablan de los pocos medios con que se acometían los cruentos procesos de extracciones dentales en el pasado. Era el trabajo de los llamados "sacamuelas" que, sin embargo, cumplían una importante labor en la sociedad.

MATERIAL ESPECÍFICO

La práctica de la Odontología requiere de material específico, que ha ido evolucionando a medida que las técnicas instrumentales se iban desarrollando. Es una de las disciplinas médicas que introdujo el uso de instrumental de forma más temprana, lo que ha provocado el descubrimiento de agujas y estiletes en excavaciones arqueológicas y de alicates extractores o pelícanos a partir del siglo XVI, para pasar después de utillajes más complejos a partir del siglo XIX.

“El museo cuenta con, aproximadamente, 1.000 piezas, que se encuentran actualmente en proceso de catalogación”



Algunas de las piezas que más llaman la atención a los alumnos son los sillones, ordenados cronológicamente desde el más antiguo al más moderno.



Gabinete dental perfectamente ambientado con mobiliario original de la época.



En este escaparate, el visitante puede observar distintas situaciones de la práctica profesional a lo largo del tiempo con un estilo art-decò.



Instrumental odontológico en el que hay material de más de cien años de antigüedad.



En la imagen, Francisco Javier Sanz Serrulla, actual director del museo, que se completa con la Biblioteca Florestán Aguilar, el fondo bibliográfico odontológico antiguo más importante del mundo.

FLORESTÁN AGUILAR Y SU IMPULSO A LOS ESTUDIOS ODONTOLÓGICOS

Florestán Aguilar, dentista de la Casa Real española y de las de Baviera y Austria, fue un hombre influyente en su época. A raíz de su nombramiento como catedrático y dentista al servicio de la Real Casa, obtuvo permiso para visitar las instituciones de enseñanza odontológica de Europa y Estados Unidos. En 1914, a instancias suyas, se creó la Escuela de Odontología, de la que fue nombrado catedrático numerario.

En 1927, Florestán Aguilar pasó a formar parte de la Junta de la Ciudad Universitaria de Madrid. Fue su cercanía a Alfonso XIII la que le permitió tomar un especial protagonismo en la construcción de la Ciudad Universitaria y, por tanto, los estudios odontológicos recibieron un reconocimiento del que hasta entonces habían carecido. Su visión de los campus universitarios norteamericanos influyó en la concepción y diseño del campus madrileño. Hoy, los visitantes internacionales que recibe la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense aún quedan maravillados del magnífico edificio en el que los alumnos toman clases.

Las piezas más antiguas del museo son las llaves de Garengot, que se exponen en una vitrina junto a otros instrumentales bien conservados y de gran valor, interesantes incluso para coleccionistas privados. Junto a ellos, aparatos de radiología de diferentes épocas o antiguos tornos rotatorios, desde los artesanos a los que ya contaban con movimiento eléctrico.

Algunas de las piezas que más llaman la atención a los alumnos son los sillones, ordenados cronológicamente, desde el más antiguo, que es una simple adaptación de una silla doméstica, al más moderno, en donde ya se tenía en cuenta la confortabilidad del paciente y la del profesional.

De ellos, y como curiosidad, el que se encontraba en la antigua cárcel de Carabanchel o el de campaña, que queda plegado como si fuera una maleta para hacer más fácil su transporte al dentista ambulante. En el antiguo sillón de barbero, los alumnos comprueban lo difícil que era trabajar en las condiciones de antaño, donde era necesaria la luz del día y no existían elementos fundamentales hoy en día, como la anestesia.

El museo también muestra vacunas centenarias para la enfermedad periodontal, que en su momento constituyeron importantes avances

medicos. Sanz Serrulla asegura que “la Medicina, y por tanto también la Odontología, ha avanzado más en los últimos veinte años que en los últimos veinte siglos”.

BIBLIOTECA FLORESTÁN AGUILAR
Un muro separa el Museo Luis de la Macorra de la recientemente restaurada biblioteca Florestán Aguilar, que cuenta con un acceso independiente. Florestán Aguilar fue secretario general de la junta constructora de la Ciudad Universitaria, dentista de la Casa Real y presidente de la Federación Dental Internacional.

Aunque la biblioteca no cuenta ya con fondos anteriores al siglo

TEXTO: E. A.
FOTOS: ANTONIO MARTÍN

“El museo está abierto a todos los públicos, previa cita. Al estar instalado en la Facultad de Odontología, tiene un espíritu docente”

xviii, que se han trasladado a Marqués de Valdecilla, encierra más de 2.000 ejemplares de valor incalculable, expuestos en un ambiente íntimo, en los propios muebles pertenecientes a la casa de Florestán Aguilar, un inmueble que hoy es la sede de la Sociedad General de Autores y Editores de España.

La biblioteca recrea la que Florestán Aguilar tenía en su casa, con su mesa de trabajo. Y sobre los anaqueles de madera, una generosa hemeroteca y centenares de libros que hoy consultan alumnos e investigadores a través de permisos especiales. Algunas tesis doctorales han girado en torno a ellos. Son “la joya de la Corona”.

LAS CARAS DE LA EMPRESA



15 AÑOS A SU SERVICIO
Desde 1890 en el mundo



ÁNGELA PAREDES

Gerente de W&H Ibérica

“Un gerente es el director de una orquesta: ha de conocer todos los instrumentos pues solo así podrá obtener y ofrecer las mejores notas”

Ángela Paredes lleva más de veinte años involucrada en sector sanitario. Trabajó durante seis años en Bauerfeind, empresa dedicada a la ortopedia, y en 1998 pasó a formar parte de la delegación de W&H para España y Portugal (W&H Ibérica) establecida en Valencia. El equipo de trabajo fue nombrado por Rudolf Flieger, actual consejero delegado, y por ella, actual gerente.

Ocupó este cargo en noviembre de 2004 tras desempeñar diversas funciones en la compañía tanto en el área de la Administración como en el área de Ventas. Debido a las necesidades del grupo, se creó una estructura internacional por regiones y en el año 2011 la nombraron Área Manager de Europa del sur, por lo que pasó a asumir la coordinación de acciones de Ventas y Marketing para España, Portugal e Italia.

Dentro del marco internacional de la compañía, Ángela Paredes forma parte activa de proyectos internos, razón por la que lleva cinco años aportando sus conocimientos del sector dental al grupo para consolidar así el interés de la empresa, basado en la mejora continua, innovación y eficiencia tanto interna como en relación con sus clientes.

W&H Ibérica tiene un total de diecisiete empleados que se encuentran al servicio de los clientes para ofrecerles un asesoramiento personalizado y profesional. Con una red comercial de cuatro delegados comerciales, un director comercial y una amplia red de distribuidores por toda España y Portugal garantizan un gran servicio.

La filosofía de la empresa es la atención de posventa como un valor añadido tras adquirir el producto, por lo que existe una red especializada y cualificada de técnicos que ofrecen los Servicios Técnicos Premium.

Pregunta. A día de hoy ocupa un puesto de responsabilidad en una importante empresa del sector odontológico. ¿Recuerda sus inicios profesionales y los tiene presentes alguna vez?

Respuesta. La experiencia acumulada desde los inicios de mi etapa profesional en combinación con mi carácter activo constituyen el mosaico real de la persona y profesional que soy hoy en día. Los aciertos y errores, la creación de un equipo humano cuidadosamente seleccionado y profesionalmente complementario son el secreto y motor del día a día de esta delegación que comenzamos a construir Rudolf Flieger, consejero delegado, y yo hace quince años.

Jamás dejaré de hacer un paquete si tiene que salir un pedido, discutir un diseño en *marketing* para poder comunicar de forma certera con el profesional, presentar un producto al último visitante de una feria o sumergirme en las fascinantes y diminutas piezas de nuestro servicio técnico que tanto me ha enseñado. Un gerente es el director de una orquesta, que ha de conocer todos los instrumentos pues solo así podrá obtener y ofrecer las mejores notas.

P. Siempre se ha acusado que ser mujer y ocupar un cargo de relevancia son cosas, a veces, incompatibles, ¿ha vivido algún tipo de dificultad en este aspecto?

R. Sinceramente ha sido en ocasiones más un reto personal que profesional en este sentido. Aunque quienes me conocen personal-

mente no se lo creerán, he sido una persona en mis inicios tímida, que no insegura.

Comencé muy joven en un sector con un contexto muy masculino, pero eso nunca ha supuesto un problema en el desarrollo de mi profesión, más bien me atrevo a decir que me ha beneficiado al establecer relaciones de una forma muy profesional sintiéndome completamente integrada en el sector.

Por último, cabe reseñar que el evidente crecimiento de las profesionales femeninas en el sector puede hacer que quizás en un futuro le haga esta pregunta a algún compañero masculino.

P. Como gerente de W&H, ¿cuáles cree que son las claves del crecimiento empresarial?

R. El respaldo de una compañía familiar que tiene un objetivo muy claro, tal y como el eslogan de la compañía vincula incluso a su logotipo: *People have priority*.

Innovar al servicio de la profesión dental, producir con unos estándares de calidad continuos, diseñar el producto para que pueda tener un larga vida útil, en combinación con la cara local de las delegaciones que ofrecen el contacto más cercano de la marca son claves del crecimiento de la compañía.

Una compañía que trabaja con personas y para personas es la que garantiza el respaldo de los profesionales vinculados a W&H.

P. ¿Cómo se impulsa desde su cargo una buena calidad en los servicios que presta la empresa?

R. En primer lugar considero que la empresa ha de contar con las personas y el equipo adecuado, pues las empresas las mueven las personas que las componen, es decir, para mí es fundamental transmitir la "actitud" profesional de la capacidad de mejora continua. Porque las decisiones, soluciones y procesos que diseñamos en el pasado tienen que adaptarse a las necesidades del mercado y en definitiva a las necesidades de sus clientes.

Adicionalmente a lo anterior, considero fundamental implementar un sistema de calidad que tenga la capacidad de calibrar y revisar objetivos. W&H Ibérica está certificada en la norma ISO 9001:2008 desde 2006 porque la calidad del servicio, no es un "certificado" en la pared, es un sistema de calidad vivo, que se nutre de propuestas de mejora, que revisa desviaciones de los objetivos y que se mide con la satisfacción de nuestros clientes.

La calidad tiene que nacer de la capacidad de análisis y crítica propia para identificar y satisfacer los cambios que demanda el mercado, en este caso los profesionales del sector dental.

P. A los cinco años de instalar la delegación de W&H Ibérica en Valencia, tuvieron que cambiar de local porque se quedaba pequeño. ¿Qué expectativas tiene de aquí a unos años más?

R. Ciertamente nuestros inicios contaron con unas expectativas enormes pues había mucho por hacer en España y Portugal para dar a conocer realmente la capacidad que W&H tiene de generar productos y servicios, que se conciben al servicio de la práctica profesional dental. Las expectativas de crecimiento se cumplieron y efectivamente evidenciamos la necesidad de trasladarnos del centro de la ciudad a un área menos céntrica con fines más logísticos, además de más cercana al aeropuerto.

En el futuro no considero la necesidad de grandes cambios en la ubicación, pues estamos en el proceso de enviar directamente desde nuestras fábricas en Austria e Italia a nuestros distribuidores sus pedidos diarios, que ya nosotros recibimos así desde el inicio, hace ya 15 años, pues el sistema de producción *Just in Time* de nuestra central en Austria (único en el sector dental) recibe, produce y envía de una forma diaria sin la necesidad de tener un *stock* y con las ventajas de recibir siempre el producto que realmente precisa nuestro distribuidor.

P. De ser una empresa familiar, W&H se convirtió en uno de los cinco líderes mundiales en la fabricación de instrumentos de transmisión odontológicos, ¿qué enfoque hizo de ella un negocio de éxito mundial?

R. La certera dirección del Sr. Peter Malata hijo, que heredó de su padre la pasión por buscar en la innovación y calidad, en combinación con la capacidad de captar del profesional sus necesidades, es clave diferenciadora antes sus competidores. Así mismo apuesta por dar un valor fundamental al servicio posventa, pues es el que consolida la relación con el profesional a la marca.

En definitiva su eslogan, *People have Priority*, define que el centro de la compañía son las personas: el profesional que nos exige y ayuda a innovar, el comercio que nos ayuda a difundir y cada uno de sus empleados que con su profesionalidad son los que convierten en realidad los objetivos marcados desde la dirección.

P. W&H presume de tener un equipo fuerte y orientado al futuro, pero ¿cómo reacciona a las necesidades del mercado en estos tiempos de crisis?

R. La familia Malata ha invertido de forma constante en investigación y desarrollo, para ello cuenta con una estructura de especialistas de productos por área de aplicación que están en constante contacto con las delegaciones y jefes de área de todo el mundo para captar y diseñar soluciones para apoyar la excelencia de la práctica odontológica. La información del mercado a través de las diecinueve delegaciones propias y jefes de área en todo el mundo, así como la capacidad de generar soluciones innovadoras con el objetivo de crear una gama completa de productos para el profesional y la capacidad de producir al día incorporando a la producción de forma inmediata cualquier mejora, nos permiten reaccionar a la demanda real del mercado.

En tiempos de crisis las inversiones por parte del profesional se han de valorar de forma aún más estricta considerando la eficiencia del producto, que se compone no solo del precio de adquisición del producto, sino de la ventaja/seguridad de uso y el coste de toda la vida útil del producto.

W&H diseña un producto de inversión eficiente, pues desde el inicio se crea un producto que no es de usar y tirar.

P. ¿Cuáles son las líneas de producto en las que trabajan actualmente?

R. Desde los inicios de la compañía en 1890 el instrumental rotatorio: turbinas, contra-ángulos y piezas de mano reflejan el constante desarrollo e implementación de nuevas tecnologías, y son los pioneros en incorporar la luz LED al instrumental.

Agrupamos los productos por áreas de aplicación, así pues tenemos los siguientes productos: clínica: restauración y prótesis (turbinas y contra ángulos Synea y Alegra); profilaxis y periodontología (contra-ángulos Proxeo, Unidades Tigon); endodoncia (unidad inalámbrica Entran y contra-ángulos Endo Niti); cirugía: unidades quirúrgicas para cirugía implantológica (Implantmed); cirugía dental (Elcomed y Piezomed); completa gama de contra-ángulos y piezas de mano; mantenimiento: unidades de higiene y mantenimiento Assistina; esterilización: especializados en autoclaves con ciclos rápidos y ciclos tipo B (Lisa y Lina); laboratorio: micromotores de laboratorio gama Perfecta.

P. Desarrollan, producen y comercializan. ¿Por qué le diría a un cliente que ustedes son mejores y no otros?

R. Porque el producto se concibió estudiando sus necesidades, se diseñó buscando en las últimas tecnologías la solución más óptima para su trabajo tanto en seguridad como en eficiencia y, por último, se creó la posibilidad de prolongar su vida útil con el conocimiento de los servicios técnicos Premium posventa y el adecuado mimo y cuidado descrito en cada uno de nuestros productos.

También es un indicador fundamental la presentación de novedades que generan nuevas tendencias en todo el sector como son: introducción de la Luz Led + en turbinas y contra-ángulos, incluso con luz autogenerada para unidades con o sin luz; contra-ángulos y piezas de mano de cirugía fácilmente desmontables en las partes más críticas para su adecuada higiene y mantenimiento; presentación hace quince años de los autoclaves con solo ciclos tipo B (que garantizan la calidad de esterilización hospitalaria en una clínica); o Implantmed, como motor líder en el área de la implantología, por su sencillez, potencia y fiabilidad.

"La calidad tiene que nacer de la capacidad de análisis y crítica propia para identificar y satisfacer los cambios que demanda el mercado, en este caso los profesionales del sector dental"

P. Dentro del marco internacional de la compañía ha formado parte activa de proyectos internos, ¿qué es lo que le ha aportado esa experiencia?

R. La posibilidad de tratar multitud de temas desde un ámbito y punto de vista internacional, con colegas de diversas partes del mundo, así como con compañeros de nuestras plantas de producción, me han permitido ver en primera persona el interés real que tiene la compañía de usar el conocimiento (*know how*) que existe dentro del grupo. Es esa actitud de empresa, poder decir lo que pienso de forma directa y aprender desde una dimensión internacional de la compañía, la razón por la que considero W&H una marca diferenciadora y sólidamente preparada para los retos del futuro.

P. Por último, ¿quién es Ángela?

R. Con una sonrisa que me sale de forma espontánea cuando me preguntan esto, puedo decir que soy: un híbrido cultural como hija de emigrantes españoles, melliza de un hermano que es físicamente mi opuesto pero lleno de valiosos valores, madre de una niña con una discapacidad, que me ha permitido descubrir que la capacidad real de las personas es la actitud con la que afronta los retos, madrastra de tres mujeres valientes y luchadoras, esposa que le encanta raptar a su marido y amiga que necesita compartir y reírse de sí misma. Aunque también de carácter decidido y fuerte, que no permitiría que esta entrevista la escribiera una tercera persona en mi nombre, porque solo yo puedo transmitir lo que de verdad siento por mi profesión.

Klockner apoya a las sociedades científicas

Klockner colaborará en la IX Edición de SEPA Joven que tendrá lugar el 8 y 9 de noviembre en el Paraninfo de la Universidad de Deusto de Bilbao

En calidad de Patrocinador Platino de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración, la empresa Klockner estará presente en la exposición comercial de la

IX Edición de SEPA Joven.

También intervendrá como patrocinador en el XI Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Bucal que se celebrará en Madrid del 28 al 30 de noviembre en el Centro de Convenciones Centro Norte de Ifema.

Además de estar presente en la exposición comercial, en el stand 66, Klockner colaborará en el programa



científico con la conferencia del Dr. Pedro Lázaro, Cirugía guiada como método para simplificar la restauración inmediata en sector anterior, que tendrá lugar el viernes 29 de noviembre a las 10.00 horas en la Sala de Conferencias 1.

Nuevo curso de certificación Alineadent en Almería

El próximo 13 de diciembre tendrá lugar el Curso de Certificación Alineadent en Almería, tras el éxito obtenido en Málaga y Sevilla

Almería será el escenario elegido para celebrar el próximo Curso de Certificación Alineadent tras el éxito obtenido en Málaga y Sevilla. El curso, totalmente gratuito,



tendrá lugar el próximo 13 de diciembre con la colaboración de Dinabite.

Como novedad, esta nueva edición incorpora un carácter más práctico a diferencia de ediciones anteriores. El temario ofrecerá la información necesaria para realizar un correcto diagnóstico y prescripción del tratamiento Alineadent y,

a su vez, mostrará de forma más práctica algunos procesos como la toma de registros con escáner intraoral, fabricación del dispositivo y seguimiento del paciente para un óptimo tratamiento del mismo.

Las plazas son limitadas y la inscripción se realiza a través de la web www.cursos.alineadent.com.

OrthoApnea participa en el V Congreso de la Asociación Mundial en Medicina del Sueño de Valencia

La nueva edición del congreso trató los avances mandibulares y su aplicación en el tratamiento de la apnea del sueño

Numerosos especialistas (neurofisiólogos, neumólogos, otorrinos, etc.) de diferentes países se informaron acerca de los avances mandibulares y su aplicación para el tratamiento de la apnea del sueño y el ronquido en esta nueva edición del congreso de la Asociación Mundial en Medicina del Sueño (WASM).

OrthoApnea apoyó a los doctores Alex Ferre del Hos-

pital Vall d'Hebron, Mercedes Martín del Hospital Clínico Universitario de Málaga, y Joao Lopes Fonseca del Centro Hospitalario Lisboa Norte (Portugal) que presentaron los resultados de sus estudios sobre la eficacia del dispositivo de avance mandibular OrthoApnea en el tratamiento del SAHOS (síndrome de apneas-hipoapneas del sueño).



El V Congreso de la Asociación Mundial en Medicina del Sueño se celebró de Valencia.

A. M. A. entregó el 14.º premio científico de su fundación a un estudio sobre coordinación sanitaria en seguridad vial

La ministra de Fomento, Ana Pastor, y la directora general de Tráfico, María Seguí, entregaron los galardones el pasado 24 de octubre

El doctor Francisco Javier Álvarez ha ganado el 14.º Premio Científico de la Fundación A. M. A., dotado con 36.000 euros, con un estudio sobre las ventajas de la intervención sanitaria coordinada para prevenir las lesiones de tráfico relacionadas con alcohol, drogas y medicamentos. El accésit, dotado con 12.000 euros, se concedió al doctor Miguel José Maldonado por un trabajo sobre los riesgos añadidos del astigmatismo y la dilatación pupilar (midriasis) en la conducción nocturna.

En el trabajo ganador, el doctor Álvarez recomienda extremar la intervención de los profesionales sanitarios para prevenir las lesiones de tráfico relacionadas con alcohol, drogas y medicamentos. Juzga útil una mayor coordinación con los centros de reconocimiento de conductores, así como una posi-



La Ministra de Fomento, Ana Pastor, junto a Francisco Javier Álvarez González, ganador del concurso, y Diego Murillo, presidente de A. M. A.

ble campaña de concienciación sobre los efectos de los medicamentos en la conducción.

Miguel José Maldonado sostiene en su trabajo la influencia de que el astigmatismo y la dilatación pupilar tienen sobre los accidentes nocturnos de

tránsito. Cada dioptría de astigmatismo reduce un 15 % la distancia de anticipación visual nocturna durante la conducción, y un 9 % cada milímetro de mayor dilatación pupilar.

La ceremonia de entrega de premios estuvo presidida por la

ministra de Fomento, Ana Pastor, miembro del jurado desde 1988. Los trabajos de esta 14.ª edición debían versar sobre "Sanidad y Seguridad Vial", lema propuesto por la directora general de Tráfico, María Seguí, que también ha asistido a la entrega de premios.

LA PREVENCIÓN ES VITAL

Ana Pastor valoró que hay elementos clave estrictamente sanitarios en la seguridad vial, y que al trabajar sobre ellos y otras causas previsibles también se pueden salvar vidas. Elogió la labor de los Premios Científicos de A. M. A. en esta materia, y consideró que probablemente dicha mutua está entre las más importantes de Europa, e incluso del mundo, en el ámbito sanitario.

Informó, además, de que su departamento, a través del programa específico de Seguridad Vial, contenido en el Plan de Infraestructuras y Vivienda a medio plazo, contempla la mejora permanente de la seguridad y las condiciones de circulación en los 26.000 kilómetros de carreteras de la red vial, con un presupuesto de ochocientos millones de euros.

María Seguí, por su parte, hizo hincapié en que los accidentes de tráfico deben prevenirse en el ámbito sanitario.

Dentsply apoya los estudiantes de Odontología

Dentsply Detrey convoca el concurso internacional 2013-2014 de casos clínicos con el restaurador nanocerámico Ceram. X Mono y Dúo

Mediante este concurso convocado por Dentsply Detrey se pretende fomentar la competición entre estudiantes de Odontología de todo el mundo que estén interesados en la odontología estética. Los participantes recibirán un kit con un estuche de introducción de Ceram. X Mono o un estuche de introducción de Ceram. X Dúo y el plazo es hasta el 14 de abril de 2014.

Un comité asesor nacional hará de jurado de los casos clínicos, que se revisarán como anónimos para conservar su imparcialidad.

Solo se seleccionarán tres finalistas en España y Portugal: el primero recibirá mil euros en metálico y su universidad recibirá mil euros en material; el segundo recibirá ochocientos euros en metáli-



Kit de Ceram. X Dúo.

co y su universidad, la misma cantidad en material; y el tercero recibirá quinientos euros en metálico y su universidad, quinientos euros en material.

PREMIO INTERNACIONAL

El primer premio de cada país participará en el con-

curso a nivel internacional. El jurado estará compuesto por un distinguido profesor de cada país participante y seleccionará tres ganadores del concurso internacional.

Los tres pósteres se presentarán en el congreso de IADR en Croacia del 10 al 13 septiembre de 2014.

A. M. A. amplía sus seguros colectivos en Andalucía

La mutua asumirá las situaciones de desprotección frente a responsabilidades civiles en las que puedan haber incurrido los médicos del Servicio Andaluz de Salud (SAS)

La Agrupación Mutual Aseguradora (A. M. A.) asumirá la desprotección frente a responsabilidades civiles, si las hubiera, en las que puedan haber incurrido los médicos del Servicio Andaluz de Salud. De esta manera, responde a la preocupación del Consejo Andaluz de Colegios de Médicos por la política de renovaciones y topes

de seguros seguida por la Administración.

La extensión de coberturas demuestra el compromiso de A. M. A. por el colectivo médico, especialmente con quienes trabajan en la Administración Pública y que en algún momento se han quedado sin cobertura.

A. M. A. es la aseguradora de referencia en pólizas co-



Francisco José Martínez Amo, presidente del Consejo Andaluz de Colegios Médicos, junto a Diego Murillo, presidente de A. M. A.

lectivas de Responsabilidad Civil Profesional de los ocho colegios profesionales andaluces, hasta el punto de tener asegurados a todos los médicos de esta comunidad.

Tras la voz de alarma del Consejo Andaluz, A. M. A. ha ampliado sus coberturas

con los colegios que se han adherido al acuerdo (excepto el Colegio de Médicos de Sevilla). Para los otros siete Colegios, A. M. A. también afrontará las responsabilidades civiles en las que los médicos del SAS hayan incurrido y quedado en descubierto.



El doctor Jorge Mejía, colaborador científico de la empresa Proclinic, presentó el pasado 8 de noviembre en el Aula Proclinic la nueva línea de productos implantológicos.

La empresa ha desarrollado una línea de implantes totalmente mejorada y adaptada a las necesidades actuales de las clínicas dentales en su afán por ofrecer un servicio de calidad.

Proclinic presentó su nueva línea de productos de implantes dentales

La nueva gama se adapta a las necesidades actuales de los odontólogos

laboratorio dental, a la industria y a los distribuidores, que son los que ofrecen productos y equipos innovadores. De esta manera hace posible que el dentista y el protésico dental del siglo XXI ofrezcan una Odontología de excelencia a los pacientes dentales.

Esta plataforma digital 3.0 puede visualizarse en los soportes existentes (smartphones, tablets con sistemas operativos Android e IOS, así como PC) con el objetivo de ser un medio de comunicación gratuito entre los profesionales de la atención dental.

Esta iniciativa abordará la información de mayor actualidad de la tecnología digital, las tendencias relativas a las diferentes técnicas, tecnologías y productos, las noticias del sector y las novedades de las empresas. Además se publicarán casos clínicos en los que se apliquen y utilicen la vanguardia digital que tengan relevancia profesional.

Además, dentistas, protésicos y casas comerciales podrán disponer de un espacio virtual para promocionar sus servicios con una mini web gratis. Las casas comerciales que se den de alta podrán promocionar productos a todo el sector dental.

Nueva plataforma para profesionales: dentista y protésico digital DPD

El dentista del siglo XXI podrá estar al día de las nuevas tecnológicas, noticias del sector o últimas novedades gracias a www.dentistayproteticodigital.com

La nueva plataforma para Dentista y Protésico Digital DPD (www.dentistayproteticodigital.com) es una vía

de comunicación para todos los profesionales del sector dental que involucra tecnológicamente al dentista, al

UBK participa en el congreso de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética

El congreso ofreció un programa de conferencias y talleres para todos los profesionales del sector

UBK presentó sus servicios a los profesionales de la Odontología durante la 43 Reunión Anual de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética (SEPES), celebrada

en Oviedo los días 11, 12 y 13 de octubre.

El congreso, que contó con la presencia de 1.500 asistentes, ofreció un programa de conferencias, talleres y entre-



De izquierda a derecha: Pol Canales, asesor personal de UBK; María Ordoñez, delegada de UBK Burgos; Juan Ignacio Rodríguez, presidente de SEPES; y Vicente García, delegado de UBK Valladolid.

ga de premios. Durante tres días trató sobre el ejercicio práctico de la odontoestomatología, y contó con la presencia de higienistas y técnicos dentales.

La empresa contó con su propio stand, lo que le permitió acercarse a su público objetivo para ofrecer sus servicios como correduría especializada en el sector odontológico.

Unidental ha querido adaptarse a las necesidades del entorno económico de España para que los pacientes puedan beneficiarse de un ahorro de tiempo y dinero, a la vez que lucen una sonrisa sana y estética.

Los problemas bucodentales son unas de las afecciones que afectan a mayor número de personas en España. Se calcula que más del 80 % de la población adulta tiene un problema bucal que requiere de tratamiento.

Dentro de las enfermedades odontológicas, los tratamientos más demandados son la implantología y la ortodoncia.

Del 14 de octubre al 30 de diciembre, Unidental ofrece su servicio de implantología, ya sea en piezas fijas o removibles, y de ortodoncia, con la oportunidad de conseguir unos dientes alineados con Smysecret, la solución transparente, extraíble, que combina los alineadores tradicionales con principios activos.

Unidental lanza la primera tarifa plana en implantes y ortodoncia

Para adaptarse a las nuevas necesidades económicas, la empresa lanza su última tecnología a precios asequibles para los pacientes

A. M. A. abre una nueva oficina en Cuenca

La compañía aseguradora concentrará sus seguros especializados para los profesionales de la sanidad y sus familias

La Agrupación Mutual Aseguradora (A. M. A.) ha abierto una nueva oficina en Cuenca, en la que concentrará su gama de seguros especializados para los profesionales de la sanidad y sus familias. La compañía trabaja exclusivamente para estos colectivos, y en Cuenca mantiene acuerdos de colaboración con los colegios provinciales de farmacéuticos, médicos o veterinarios,

y próximamente con el de enfermeros.

A. M. A. es la única compañía nacional especializada en seguros para profesionales sanitarios y familiares como para colegios sanitarios, y guarda una especial vinculación con el colectivo de la sanidad conquense. Cuenta con oficinas en todas las capitales castellano-manchegas, y supone una referencia tanto en la comunidad como en Cuenca.



Diego Murillo, presidente de A. M. A., y José Ignacio Echániz, consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha.

La inauguración de la nueva oficina tuvo lugar en un acto presidido por el consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha, José Ignacio Echániz, y el presidente de A. M. A., Diego Mu-

riillo. Asistieron también Juan José Rodríguez Sendín, presidente de la Organización Médica Colegial, y Carlos Molina Ortega, presidente del Ilustre Colegio de Médicos de Cuenca.

Unidental recibe la distinción honorífica CEU San Pablo

José Álvarez, socio fundador y presidente de Unidental, recogió el premio a la sinergia entre la Universidad San Pablo CEU y las clínicas Unidental

Unidental recibió la distinción honorífica que otorga la Universidad CEU San Pablo en la celebración de San Lucas, patrón de la Facultad de Medicina, por formar a los futuros odontólogos españoles.

La empresa afirma estar comprometida con la excelencia en la práctica odontológica y con el objetivo de ofrecer una visión global de la actividad en una clínica dental. Alumnos y futuros odontólogos podrán aprender al lado

de profesionales y tener un contacto directo con el entorno de la clínica.

La distinción honorífica, entregada en el aula magna de la Facultad de Medicina del campus de Montepríncipe, premió la excelencia en la enseñanza y práctica odontológica realizada por Unidental durante el año que dura su convenio de colaboración.

El convenio se ha renovado para el curso 2013-2014, ampliando la duración de las



José Álvarez recogió el premio de la Universidad San Pablo CEU.

prácticas, que pasarán de 60 a 80 horas distribuidas en dos rotaciones, en lugar de una, de octubre a diciembre y de febrero a abril. Las clínicas serán seleccionadas pensando

en que los alumnos rentabilicen al máximo su paso por los centros, puedan compatibilizarlo con los estudios y esté cerca el lugar de estudio y de trabajo.

UBK asesora a médicos y odontólogos sobre la planificación de su jubilación

La correduría colabora con los colegios oficiales de médicos y odontólogos de Murcia, Aragón y La Rioja para asesorar a los colegiados de los últimos cambios en el marco normativo de la jubilación

UBK organizó en colaboración con los colegios oficiales de médicos y odontólogos de diversas comunidades autónomas como Murcia, Aragón y La Rioja dos ponencias en las que se dio respuesta a las cuestiones planteadas por los propios colegiados respecto a los últimos cambios en el marco normativo de la jubilación.

Los eventos tuvieron lugar en la sede de los correspondientes colegios y los asistentes tuvieron ocasión de realizar diversas consultas personales como: ¿En qué casos me interesan las mutuas de previsión social o cotizar a la Seguridad Social?, ¿cuándo me podré jubilar?, ¿cuánto

costraré?, ¿puedo escoger la base de cotización?, ¿cuándo necesito compensar?, ¿cómo

identificar carencias en las prestaciones?, ¿qué soluciones tengo a mi alcance?

La presencia del equipo de gestores personales de UBK permitió a los colegiados solicitar asesoramiento personalizado sobre prestaciones de Seguridad Social y soluciones aseguradoras complementarias, así como solicitar el servicio gratuito que estudia cómo les afectarán las novedades presentadas.

Estas ponencias forman parte del servicio de asesoramiento que UBK ofrece a los colegiados como parte del convenio de colaboración firmado por la correduría de seguros con el Colegio de Dentistas y el Colegio de Médicos de la Región de Murcia.



Ponentes de UBK en la sede del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de la Región de Murcia.

NOVEDADES

- Dvd Tech, Tedesa y NSK unen sus fuerzas con Rubi Pro
- Inibsa Dental lanza dos adhesivos para la odontología restauradora: All-Bond® Universal y Ace® All-Bond Te®
- Una aplicación para el prediagnóstico bucodental de SmySecret

All-Bond® Universal y Ace® All-Bond Te®, dos nuevos adhesivos de Inibsa Dental

Inibsa Dental ha lanzado al mercado odontológico dos adhesivos para cubrir cualquier necesidad adhesiva del profesional en odontología restauradora. Dos adhesivos que combinan la probada tecnología All-Bond.

All-Bond® Universal es un adhesivo en una sola botella recomendado con cualquier técnica adhesiva. Tiene una formulación química perfecta para la adhesión autograbante, grabado total o grabado selectivo. Permite, además, una compatibilidad universal con cementos y composites de polimerización auto, foto o dual, sin necesidad de usar un activador adicional.

Ace® All-Bond Te®, por su parte, es un adhesivo de grabado total con base de etanol y polimerización dual. Permite aplicar "primer" y adhesivo en una sola aplicación. Su presentación en cartuchos se utiliza con el aplicador ace, lo que permite una mezcla exacta de los dos componentes (a-b).



Incorpora monómeros reticulados en su composición química que asegura una hidrofobia instantánea sobre la polimerización, así se elimina la necesidad de una capa de resina hidrófuga adicional.

Además, consigue una polimerización dual en una sola gota, que es compatible con todo tipo de sustratos y materiales, incluso cementos de polimerización auto o dual.

Rubí Pro: nuevo equipo exclusivo eficaz, rentable y cómodo

DVD Tech, Fedesa y NSK han unido sus esfuerzos para realizar una propuesta excepcional y única: la versión Pro del exitoso modelo del equipo Rubí, equipo exclusivo de DVD y Fedesa. El objetivo es ofrecer al profesional un equipo eficaz, rentable y cómodo.

El equipo Rubí Pro presenta muchas novedades importantes, entre ellas el micromotor NANO de inducción fabricado en titanio que, gracias a su mínimo peso, facilita la labor del profesional. Para mayor comodidad y efectividad en el trabajo, el limpiador ultrasónico incorpora luz LED, al igual que la lámpara de iluminación. La luz LED proporciona una luz blanca neutra sin sombras que evita la fatiga ocular.



El equipo dental Rubí Pro incorpora el exclusivo panel de control de NSK, Multi Pad, con autoselección del instrumento y cambio automático de los parámetros del Motor y Scaler.

Desde el Multipad se pueden controlar una serie de parámetros del micromotor como la elección entre ocho programas, la indicación de velocidad, indicación del torque, el giro a la derecha o a la izquierda según convenga en cada una de las prácticas del dentista en el sillón dental.

Además, haciendo la unidad dental todavía más completa, se suman los parámetros del ultrasonido: tres programas, tres funciones (general, endo, perio) con indicación de funcionamiento y potencia.

SmySecret lanza su aplicación para el prediagnóstico de las necesidades bucodentales

SmySecret, la ortodoncia transparente, removible y basada en principios biomecánicos activos ha desarrollado SmySecret app, una aplicación gratuita y disponible para todos los dispositivos, que presenta en cinco sencillos pasos un prediagnóstico sobre las necesidades bucodentales de cada usuario.

Estos pasos son: descargar la aplicación; solicitar el prediagnóstico; introducir los datos identificativos (como nombre, edad

o correo electrónico); realizar tres fotos de la sonrisa (normal, abierta y de perfil); enviar las imágenes para que un profesional realice el prediagnóstico, que remitirá al correo facilitado en el paso tres.

La ortodoncia es uno de los tratamientos más solicitados por los ciudadanos españoles, ya que remedia no aspectos estéticos, alineando los dientes de los pacientes, y ofrece solución a problemas como la mordida, fundamental para masticar correctamente y gozar de salud bucodental.

SmySecret ofrece una solución transparente, removible y que permite tratar la mayoría de los casos al combinar alineadores tradicionales basados en principios biomecánicos activo y en un tiempo mucho menor.



AGENDA | PROFESIONAL

NOVIEMBRE | 2013



XXXIV Congreso Nacional de la Asociación Española de Endodoncia y XIII Congreso de la Asociación Ibero-latinoamericana de Endodoncia

Lugar: Madrid
Fecha: 1 y 2 de noviembre de 2013

Más información:
www.aede2013.com y www.claide2013.com



IX Edición de SEPA Joven

Lugar: Bilbao
Fecha: 8 y 9 de noviembre de 2013

Más información:
www.sepa.es



XI Congreso SEOEME

Lugar: Palma de Mallorca
Fecha: 8 y 9 de noviembre de 2013

Más información:
<http://www.seoeme.es/congreso2013/>



Curso Manejo del Alvéolo Postextracción

Lugar: Barcelona
Fecha: 9 de noviembre

Más información:
formacion@klockner.es



Curso de Regeneración Ósea Teórico-Práctico

Lugar: 9 de noviembre
Fecha: Palma de Mallorca

Más información:
formacion@klockner.es



Curso Avanzado en Carga Inmediata

Lugar: 16 de noviembre
Fecha: Barcelona

Más información:
formacion@klockner.es



Curso Fundamentos en Periodoncia e Implantología

Lugar: Valencia
Fecha: 15 y 16 de noviembre de 2013

Más información:
www.sepa.es



Curso Avanzado en Periodoncia y Prótesis

Lugar: Zamora
Fecha: 15 y 16 de noviembre de 2013

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



XXII Congreso OMD 2013

Lugar: Lisboa (Portugal)
Fecha: 21-23 de noviembre de 2013

Más información:
<http://www.omid.pt/congresso>



Aula Clínica 2013: Reconstrucción Ósea en la Terapéutica de Implantes

Lugar: Barcelona
Fecha: 22-23 de noviembre de 2013

Más información:
<http://www.sepa.es>



Curso de Cirugía Plástica Periodontal Combinada con Estética Conservadora

Lugar: Madrid
Fecha: 29 y 30 de noviembre de 2013

Más información:
www.beyourselfcenters.com



Curso de Tratamiento Periodontal y Mantenimiento de Dientes y de Implantes

Lugar: Valencia
Fecha: 29 y 30 de noviembre de 2013

Más información:
<http://www.sepa.es>



XI Congreso Cirugía Bucal de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB)

Lugar: Madrid
Fecha: 28-30 de noviembre de 2013

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



Curso de Rehabilitación del Maxilar Superior Atrófico en Carga inmediata. Implantes Cigomáticos

Lugar: Madrid
Fecha: 29 de noviembre

Más información:
www.codes.ess



Jornada sobre Marketing Dental

Lugar: Palma de Mallorca
Fecha: 30 de noviembre

Más información:
<http://inter-activa.es/>

DICIEMBRE | 2013



Curso de Cirugía Plástica Perimplantaria y Remodelado de Tejidos Blandos Microcirugía

Lugar: Madrid
Fecha: 13-14 de diciembre de 2013

Más información:
www.beyourselfcenters.com

ENERO | 2014



Curso Colocación de Implantes en el Sector Estético. Carga Inmediata. Impresión Digital

Lugar: Madrid
Fecha: 10 y 11 de enero de 2014

Más información:
www.beyourselfcenters.com

FEBRERO | 2014



Barcelona Orthodontic Meeting

Lugar: Barcelona
Fecha: 13-15 de febrero de 2014

Más información:
<http://www.coec.cat/>

MARZO | 2014



III Congreso Internacional SCOI

Lugar: Granada
Fecha: 27-29 de marzo de 2014

Más información:
<http://www.scoi2014.com/es>

AGENDA | CULTURAL

CINE

Blue Jasmine

Woody Allen sigue tan dispuesto como siempre a mostrar sus habilidades escénicas en el celuloide. Después de *A Roma con amor* (2012), ya tiene listo su último trabajo para estrenar en España el próximo 15 de noviembre, *Blue Jasmine*. Entre otros actores de renombre que conforman el habitual elenco coral de sus películas podremos ver a Cate Blanchett, Sally Hawkins, Alec Baldwin, Peter Sarsgaard o Bobby Cannavale.

El filme narra la historia de una mujer de la alta sociedad neoyorquina que acaba de pasar por un descalabro económico que le ha conducido a la bancarrota. Para colmo, descubre que su marido la engaña y la ha dejado en la ruina. Ahora debe empezar de cero. Por eso se trasladará a San Francisco, donde su hermana tratará de sacarla del fondo del abismo que ha hecho de su vida un total desconcierto.



DANZA

Festival Madrid en Danza 2013

El Festival Internacional Madrid en Danza vuelve el próximo 6 de noviembre a los Teatros del Canal en su XXVIII edición. En esta ocasión participarán las compañías de Rafaela Carrasco, Dairakudakan (Japón), Angelin Preljocaj, Compagnie Dernière Minute de Pierre Rigal (Francia), Akram Khan Company (Reino Unido) y Tao (China).

El festival acoge un ciclo especial dedicado a Francia y celebra el aniversario del estreno de *La consagración de la primavera* con la espectacular coreografía de Angelin Preljocaj.

Este año Madrid y Japón se unen en torno al baile y se ha contado con la colaboración especial de la Fundación Japón, de modo que esta edición contará con veinte bailarines de danza butoh dirigidos por Akaji Maro. La vuelta de Akram Khan a la capital, con su extraordinario trabajo *Desh*, será el punto final de esta edición, que ofrece al público madrileño una oferta distinta, cosmopolita y con sabores y estéticas diferentes llegadas de Europa y Oriente.

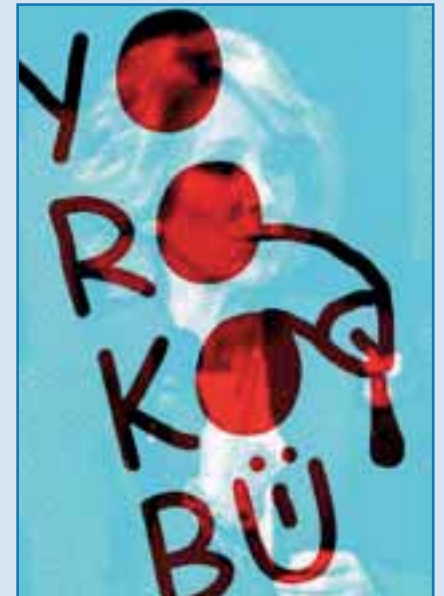


EXPOSICIÓN

Con dos colores

La exposición de carteles, disponible en el Matadero de Madrid hasta el 17 de noviembre, *Con dos colores* está compuesta de más de un centenar de piezas que tratan temas de actualidad de una manera directa y visceral. Una exposición que pretende promover el diseño y la comunicación como agentes de cambio social, dando voz a todo aquel que tenga algo que decir. Mensajes sin trampa ni cartón donde cultura, diseño y creatividad se ponen al servicio de la opinión sacando a relucir buena parte de los problemas que condicionan nuestro día a día.

Siguiendo el principio de: "Dime y lo olvido, enséñame y lo recuerdo, involúcrame y lo aprendo", se propone una exposición pensada para convertir al espectador en una pieza clave de la misma; participando activamente en su recorrido gracias al sistema de filtros creados para descifrar los carteles que alberga. Una manera diferente y divertida en la que niños y adultos podrán pasar a ser los auténticos protagonistas de la muestra.



ARTE

El surrealismo y el sueño

El Museo Thyssen presenta del 8 de octubre al 12 de enero *El surrealismo y el sueño*, una exposición que profundiza en la forma de entender el arte.

La exposición muestra obras de autores como Dalí, Miró, Breton, Max Ernst, Leonora Carrington, Magritte, Paul Delvaux... Está compuesta por 163 obras procedentes de importantes instituciones de todo el mundo como el Centre Pompidou de París, la Tate Modern de Londres o el Metropolitan Museum de New York.

A través de esta exposición, el Museo Thyssen-Bornemisza invita al público a soñar, "ya que vivir es soñar" mediante la primera gran monografía dedicada al universo del sueño como componente esencial, fuente y origen de la revolución surrealista.

Según el catedrático José Jiménez, comisario de la exposición, el surrealismo está actualmente en la sensibilidad de la gente. Cuando el surrealismo surgió y se desarrolló se vivía una crisis social, política y de cultura intensísima... igual que ahora.

Este movimiento representa una actitud ante la vida: los surrealistas defendieron el sueño y la escritura automática como escape liberador de la mente.





CINE | DIENTES Y DENTISTAS

PACIFIC RIM

Hannibal Chau, el malo de la película interpretado por Ron Perlman, se apunta a la moda de los *grillzs* que ha contagiado el mundo de la música, el espectáculo y, ahora también, el cine de ciencia ficción

Unas impactantes piezas decorativas cubren de oro su dentadura

Desde hace veinte años no sorprende descubrir a Ron Perlman en una película de Guillermo del Toro. Este actor, de rasgos inconfundibles, ha trabajado con el realizador mexicano en proyectos como *Cronos*, *Blade II* o *Hell Boy I y II*.

Para quien no le venga su rostro a la cabeza, bastará con que piense en él con el rostro teñido de rojo y unos cuernos cortados en la frente dando vida a ese demonio creado para el cómic por Mike Mignola y llevado al cine por del Toro.

Perlman ha sido la Bestia en *La Bella y la Bestia*, el diablo rojo en *Hell Boy* y un hombre primitivo en *En busca del fuego*; ha hecho del malo de la película en títulos como *Drive* o *Bunraku* y su impactante físico resulta reconocible en decenas de títulos. A él y a Santiago Segura, Guillermo del Toro los considera un valor seguro y cuenta con ellos siempre que puede. De hecho en su última producción, *Pacific Rim*, ideó para ambos un peculiar negocio: vender órganos de Kaiju, unas

criaturas gigantes que provienen de otros mundos y cuyo único cometido parece ser la destrucción de todo lo que se mueve en el planeta Tierra. En esa empresa, que naturalmente es ilegal, Segura trabaja como ayudante de Hannibal Chau, el personaje al que interpreta Ron Perlman, cuyo aspecto merece una detallada descripción.

La ropa de Chau, diseñada por Kate Hawley, consiste en una especie de levita de color rosa y una corbata amarilla. Lleva unos sorprendentes zapatos dorados, sobre los que del Toro reserva un chiste para quienes se quedan en la sala mientras aparecen los títulos de crédito; tiene las manos repletas de anillos de oro y se oculta tras unas gafas que le permiten disimular un ojo mutilado y una enorme cicatriz. Por si fuera poco el dorado con el que salpica toda su indumentaria, luce unos impactantes *grillzs* que cubren también de oro su dentadura.

Se apunta así Hannibal Chau a una moda que parece haber con-



Director: Guillermo del Toro | **Intérpretes:** Charlie Hunnam, Idris Elba, Rinko Kikuchi, Charlie Day, Diego Klattenhoff, Burn Gorman, Max Martini, Robert Kazinsky, Ron Perlman, Santiago Segura | **País:** Estados Unidos Año: 2013 | **Duración:** 131 min | **Guion:** Travis Beacham, Guillermo del Toro | **Fotografía:** Guillermo Navarro | **Música:** Ramin Djawadi



Hannibal Chau deja entrever con su media sonrisa las piezas decorativas insertadas en su dentadura.

tagiado el mundo de la música, del espectáculo y ahora también del cine de ciencia ficción. No hace demasiados meses que el actor James Franco aparecía en *Spring Breakers*, una película dirigida por Harmony Korine, convertido en un personaje perverso y haciendo ostentación de unos impresionantes *grillzs*. Franco interpretaba a un rapero, territorio en el que hay que buscar el origen de esa práctica de cubrir los dientes con piezas de metal de diferentes formas y tamaños, y compartía con el personaje de Hannibal Chau su afición por el lado salvaje y peligroso. Aunque aquella no era una película de ciencia fic-

ción, no deja de resultar curioso que el nombre del rapero fuera Alien.

Si Madonna, Miley Cyrus o Justin Bieber se han atrevido a lucir una sonrisa metálica, estaba claro que el cine no podía pasar por alto un elemento tan poderoso visualmente como los *grillzs*. Aunque los dentistas los desaconsejemos y a pesar del debate estético que suscitan, parece que en la pantalla grande los *grillzs*, como antes los tatuajes o los *piercings*, se han convertido en un complemento que, de momento, lucen orgullosos sobre todo los malvados.

TEXTO: CIBELA