

EL DENTISTA

del Siglo XXI

www.dentistasiglo21.com

Nº 62 | SEPTIEMBRE 2015

ANA ANGLADA DE INGLATERRA, A CÁDIZ



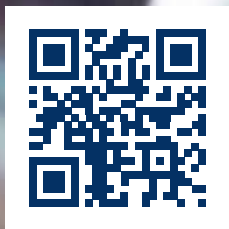
DENTISTAS SOLIDARIOS

Zerca y Lejos,
en Camerún



ALPUJARRA GRANADINA

Una leyenda, un
lugar para visitar



DESCUBRA NUESTRAS
**COBERTURAS
EXCLUSIVAS**

PENSADAS
PARA USTED
Y SU COCHE

60%*

Bonificación
en coches nuevos

PARA CUALQUIER MODALIDAD



A.M.A. MADRID (Central) Vía de los Poblados, 3; Edificio nº4-A
Tel. 913 43 47 00 ama@amaseguros.com

A.M.A. MADRID
Villanueva, 24 Tel. 914 31 06 43 villanueva@amaseguros.com

A.M.A. MADRID
Hilarión Eslava, 50 Tel. 910 50 57 01 hilarion@amaseguros.com

www.amaseguros.com
902 30 30 10

Síguenos en     

[*] Promoción válida para presupuestos de nueva contratación, realizados entre el 30 de abril y el 31 de diciembre de 2015. No acumulable a otras ofertas. Consulte condiciones en su oficina provincial A.M.A.

Editor

Antonio Bascones Martínez

Redactora jefe

Vera C. López

redaccion@dentistasiglo21.com

Redacción y colaboradores

Inma Moscardó, Ricardo de Lorenzo, Cibela, Milagros Martín-Lunas, Marce Redondo.

Consejo Editorial

Margarita Alfonsel Jaén

Secretaria general de Fenin

Honorio Bando

Académico Correspondiente de las Reales Academias Nacionales de Farmacia y Legislación y Jurisprudencia

Juan Blanco Carrión

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

Alejandro de Blas Carbonero

Presidente del Colegio de Dentistas de Segovia

Josep María Casanellas Bassols

Presidente de la Societat Catalana d'Odontologia i Estomatologia

Juan Antonio Casero Nieto

Presidente de la Junta Provincial de Ciudad Real

Antonio Castaño Seiquer

Presidente de la Fundación Odontología Social

Alejandro Encinas Bascones

Cirujano Maxilofacial

Manuel Fernández Domínguez

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

José Luis Gutiérrez Pérez

Profesor titular de Cirugía de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla

Beatriz Lahoz Fernández

Vicepresidenta del Colegio de Dentistas de Navarra

Ricardo de Lorenzo y Montero

Presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario

Rafael Martín Granizo

Cirujano maxilofacial. Hospital Clínico San Carlos (Madrid)

Helga Mediavilla Ibáñez

Directora de Psicodent

Florencio Monje Gil

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

Araceli Morales Sánchez

Presidenta de la Sociedad Española de Implantas

Agustín Moreda Frutos

Presidente del Colegio de Dentistas de la VIII Región

José Luis Navarro Majó

Presidente del Colegio de Dentistas de Navarra

Oscar Pezonaga Gorostidi

Presidente del Colegio de Dentistas de Navarra

Jaime del Río Highsmith

Catedrático de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid

Juan Miguel Rodríguez Zafrá

Odontólogo. Atención Primaria (SESCAM)

Manuel María Romero Ruiz

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

Felipe Sáez Castillo

Director médico del Grupo Amenta

José María Suárez Quintanilla

Presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña

Mario Utrilla Trinidad

Presidente del Consejo Médico del Hospital de Madrid



DESDE MI VENTANA

Por Antonio Bascones

La Excelencia frente a la mediocridad

La excelencia de lo bien hecho, es algo que inspira satisfacción, que lleva a la contemplación de la obra; lo conseguido con esfuerzo ímprobo te estimula más, te espolea la ilusión. Hoy día no se valora la excelencia de las cosas y de las personas y, a veces, éstas se encuentran postergadas en ambientes en que la envidia, la ingratitud y el avasallamiento están a la orden del día. El trabajo es considerado por muchos como una bagatela y parece como si la mediocridad fuera vista con mejores ojos y aplaudida más. En ciertos puestos defendemos con más ahínco tener un mediocre que a un excelente. Este, nos molesta. Aquél, nos hace ser superiores.

Para comprender mejor al hombre se debe prestar más importancia a lo que es él y no tanto a su posición. Es más importante su yo, sus cualidades, su forma de pensar, en una palabra su ser y hacer, que lo que vale en la vida. Aunque esto parece que fuese más importante.

Estamos en un momento en el que pararse a mirar en derredor no parece lo adecuado y por supuesto mirar hacia atrás mucho menos. Pareciera como que tenemos que ir rápido, mirando al frente, sin ocuparnos en lo diario, en lo cotidiano, en lo verdaderamente importante. Es necesario llegar aún a costa de mediocridades, de mezquindades, de contrasentidos. No importa lo bueno, lo excelente, lo bien hecho o lo hecho sólo por la mera razón de hacer algo excelente y bueno. Interesa lo otro, lo baladí, lo regular, lo parecer más que lo que ser. El entorno es más importante que el centro, que el yo. Interesa más lo superfluo que lo fundamental, el ornamento externo que el sustrato. La preocupación por lo inútil, lo estéril llega a extremos insospechados que modifican nuestra forma de vida, nuestro quehacer cotidiano.

Si se llega en un ambiente de trabajo a una situación así, es necesario refugiarse en el interior de uno mismo, sentarse bajo un olmo milenario, escuchar la voz del silencio, mirar en tu mismidad y reflexionar. Y a partir de ese momento intentar el diálogo, no para convencer sino para

exponer; no para ser convencido sino para entender. Con el diálogo se puede suplir en parte estos problemas, pero llegando a este punto, si este no fuera posible, volvamos a nuestro interior y sigamos trabajando.

Quizás la excelencia no se valore en ese minuto, en ese instante concreto, pero el tiempo lo pone todo en su lugar y acabará siendo valorado lo excelente frente a lo mediocre, lo refulgente frente a lo mortecino. La calidad frente a la vulgaridad. Lo banal frente al esfuerzo. Las nuevas generaciones así nos lo atestiguan. Es el mínimo esfuerzo el que dirige nuestra vida.

En nuestros días se da la mención de excelencia a ciertas personas que por su nivel y categoría en la sociedad representan un estatus especial. Acorde con el mismo se utiliza este término. Pero la realidad intrínseca del concepto, que yo quiero enmarcar en estas líneas, no se refiere al ropaje externo de las personas sino, más bien, a lo más íntimo, a lo verdaderamente intrínseco que las hace ser especiales. Sólo unos pocos son acreedores de la excelencia. Es consustancial con lo más sagrado y es privativo de la actuación de cada persona en los diferentes momentos de su vida. El ADN exclusivo del pensamiento es lo que marca a los individuos y lo que les distingue. A un lado la Excelencia, en el otro los excelentes. El título es el vestido, el atuendo pero lo que vale es el interior, ese punto que todos tenemos en nuestro interior y que debemos incrementar día a día. Nuestra actuación y trabajo cotidiano debe seguir estas directrices. La coherencia en ello es lo que nos diferenciará del resto.

La pátina del tiempo es inexorable y todo lo pule, lo abrillanta o le da el tono necesario y conveniente. Debemos intentar, cada día, ser un poco más excelentes y, de esta manera, nos diferenciaremos del resto.

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



Maquetación

Fernando Baonza

Publicidad

Directora de publicidad

Rosana Costales

e-mail: rcostales@dentistasiglo21.com

Móvil: 608318714

Ejecutiva

Esperanza Panizo

Móvil: 649494450

e-mail: publicidad@dentistasiglo21.com

Administración y suscripciones

Sara Martín Toyos

avances@arrakis.es

Tarifa ordinaria anual: 80 €

Tarifa instituciones anual: 110 €

Ejemplar suelto: 8 €

Ejemplar atrasado: 10 €

Fotomecánica e impresión:
Gráficas 82, S.L.

© 2014 Ediciones Avances Médico Dentales, S.L.

C/ Boix y Morer, 6 - 1.º

28003 Madrid

Tel.: 915 33 42 12

Fax: 915 34 58 60

avances@arrakis.es

S.V.: 24/09-R-CM

ISSN: 1889-688X

D.L.: M-27.600-2009

EN PORTADA



38 | Ana Anglada

Le encanta todo lo que hace, y eso que no para. Nuestra entrevistada cree haber encontrado el equilibrio en su vida gracias a la satisfacción que le da su profesión -abrió una clínica de estética dental en Chiclana Costa hace casi ocho años- y la variedad de actividades que afronta: desde deportes acuáticos -"creo que necesito el mar cerca por algún motivo misterioso"-, a su faceta como actriz amateur, de hecho confiesa que "lo que siempre he querido ser es artista".

En este número...



CAMPUS

20 | Iñaki Suárez Soto

Tras estudiar en la Universidad del País Vasco (UPV), se decantó por el máster de Periodontología de la Universidad Complutense de Madrid (UCM), en el que no solo está adquiriendo conocimientos técnicos, sino también adquiriendo aprendizajes sobre la vida, según nos cuenta. "Me está haciendo madurar mucho", asegura. Aún le queda un año para pensar qué hará al terminar, ya que se debate entre irse fuera algún tiempo -Londres suena fuerte entre sus preferencias- o regresar a San Sebastián y ejercer junto a su padre, especialista en Periodoncia.

DENTISTAS SOLIDARIOS

26 | Zerca y Lejos, en Camerún desde 2007

Siempre centrados en las poblaciones más vulnerables, el proyecto de odontología de esta ONG busca desde 2007 garantizar el acceso a la salud oral en todas las zonas de actuación geográfica de la organización. Se basa en la creación de una red de gabinetes preventivos y asistenciales que funcionan a lo largo de todo el año con técnicos locales de prevención de patología oral y odontólogos.



DESTINOS

38 | Alpujarra granadina

La Alpujarra es una región a caballo entre las provincias de Granada y Almería, justo en la falda de Sierra Nevada. El nombre deriva del árabe al-Busharat (al-bugscharra) que se podría traducir como "la Tierra de hierba" o "la Tierra de pastos". La belleza natural del paisaje es increíble presentando grandes contrastes por la gran fertilidad del terreno aunque difícil de cultivar. En todos los pueblos se aprecia la influencia de la arquitectura bereber.



ACTUALIDAD

3 | Inversión del Dr. Julio Acero Sanz como Académico de Ciencias Odontológicas de España (A.C.O.E)

Discurso sobre 'Restauración de la Armonía y la función Orofacial'

4 | El Consejo General de Dentistas falla los principales Premios de la Odontología

Los galardones se entregarán en la Cena de Gala de la Odontología que se celebrará en diciembre

5 | Acuerdo unánime para solicitar la creación de las especialidades en Odontología

VIDA COLEGIAL

8 | El Colegio de Odontólogos de Madrid (COEM) y el Ayuntamiento ayudan a los mayores a cuidar su salud bucodental

9 | Toma de posesión de la nueva Junta Directiva del Colegio de Dentistas de Alicante

ARTÍCULOS

24 | El lenguaje médico

30 | Ramón y Cajal

Un colegiado, un científico, un profesor

32 | De Tristán de Luna, a Menéndez de Avilés (I)

San Agustín, la ciudad más antigua de los EEUU de América

35 | Santiago de España (III)

Una pequeña aproximación al origen de esta tradición

AGENDA

54 | Citas profesionales

CINE

56 | Cautivos

Cibela

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

INVESTIDURA DEL DR. JULIO ACERO SANZ COMO ACADÉMICO DE CIENCIAS ODONTOLÓGICAS DE ESPAÑA (A.C.O.E)

■ Discurso sobre 'Restauración de la Armonía y la función Orofacial'

El pasado 29 de junio, tomó posesión el Dr. Acero Sanz, como Académico Numerario de la Academia de Ciencias Odontológicas de España (ACOE), bajo la presidencia de los Excmos. Sres. Doctores: D. Antonio Bascones, Vicepresidente de la Junta Gestora de la Academia de Ciencias Odontológicas de España, D. Honorio Bando, Secretario de la Junta Gestora de la Academia de Ciencias Odontológicas de España y D. Bartolomé Ribas, Secretario General de la Real Academia Nacional de Farmacia, en la que tuvo lugar el solemne acto, en el que el Dr. Acero pronunció el discurso sobre "Restauración de la Armonía y la función Orofacial", que fue contestado por la Excm. Sra. Julia Bujan Varela, Vicerrectora de la Universidad de Alcalá.

Finalizando el acto con el Gaudemus Igitur.

La próxima sesión de investidura será la del Excmo. Prof. Dr. Honorio - Carlos Bando, que tendrá lugar el martes día 27 de octubre, a las 19.00h, en la Real Academia Nacional de Farmacia (C/ Farmacia, 11. Madrid)



Los Drs. Segura, Bando, Bujan, Bascones, Acero, el Secretario de la Academia de Farmacia, Bravo y Vega.



Mesa presidencial.



La Dra. Bujan y la familia del Dr. Acero.

LOS AGENTES DE LA POLICÍA MUNICIPAL DESMANTELAN UNA CLÍNICA DENTAL CLANDESTINA EN MADRID

■ Algunos de los pacientes han sufrido importantes lesiones, además de pagar elevadas sumas de dinero por los tratamientos

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la Primera Región (COEM) ha colaborado con los agentes de la Unidad de Investigación y Coordinación Judicial de la Policía Municipal de Madrid, para intervenir en un local que aparentemente se anunciaba como clínica dental. En ella un falso dentista venía presuntamente atendiendo pacientes sin tener el título necesario, lo que constituiría un delito de intrusismo.

Para el Dr. Ramón Soto-Yarritu, presidente del COEM "desde el Colegio

tenemos el firme propósito de combatir el intrusismo por el grave perjuicio que supone para los pacientes y la profesión. Para ello, además de colaborar con las autoridades, realizamos campañas informativas para que los pacientes sepan lo que deben exigir cuando van al dentista. La colegiación es obligatoria y cualquier madrileño puede pedir a su dentista el número de colegiado y confirmarlo llamando al COEM al tño.. 91 5612905 o a través de nuestra web www.coem.org.es".

El falso dentista, de nacionalidad

colombiana y que ya había sido detenido hacía tiempo por la misma razón, fue sometido a un seguimiento por parte de los agentes de la Unidad de Investigación al existir sospechas de que la clínica, situada en la calle Guapota de Madrid, seguía abierta al público. Para llevar a cabo su actividad tomaba las citas por teléfono entre personas que le llamaban guiadas por el boca a boca o la confianza - posiblemente sin saber que carecía de la titulación necesaria - y les atendía con la clínica aparentemente cerrada.

Cargos de intrusismo, lesiones y estafa

Los agentes han podido contactar con varios pacientes que habían acudido a la "clínica", y comprobar que en muchos casos el falso dentista les ha provocado importantes lesiones y que los tratamientos se han realizado sin los mínimos requisitos necesarios. Algunas de esas personas han abonado sumas relativamente elevadas, por la realización de tratamientos, cirugías e intervenciones odontológicas de importancia, como implantes para colocar prótesis bucales completas.

En el momento de la intervención en la clínica por parte de los agentes, el falso doctor trató de esconder en un recodo a la paciente que estaba atendiendo. Es posible que el detenido se enfrente a cargos por intrusismo, estafa y lesiones, lo que se vendría a añadir a los cargos pendientes -por intrusismo y estafa- en el proceso penal pendiente de juicio. Las penas a las que podría enfrentarse el detenido por los diversos delitos podrían alcanzar

EL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS FALLA LOS PRINCIPALES PREMIOS DE LA ODONTOLOGÍA

Los galardones se entregarán en la Cena de Gala de la Odontología que se celebrará en diciembre

El pasado 9 de julio, El Consejo General de Dentistas de España ha fallado los principales Premios de la Odontología española: el Premio Santa Apolonia, Dentista del Año, Premio Juan José Suárez Gimeno al Fomento de la Salud Oral y el Premio José Navarro Cáceres de Información Sanitaria Odonto-Estomatológica que este año han recaído, respectivamente, en D. Juan Antonio López Calvo, D. Guillermo del Nero Viera, Procter & Gamble España y el programa de RTVE "España Directo". Todos los premiados fueron elegidos por unanimidad por la Asamblea del Consejo General y, como cada año, las condecoraciones serán entregadas en la Cena de Gala de la Odontología que se celebrará en diciembre.

D. Juan Antonio López Calvo, Premio Santa Apolonia

Se trata de la máxima distinción y galardón individual de la Organización Colegial. La condecoración se otorga a los dentistas que más han destacado durante toda su trayectoria profesional, por sus trabajos, dedicación así como por su contribución al prestigio y desarrollo de la Odontología a lo largo de toda su vida.

D. Guillermo del Nero Viera, Premio Dentista del Año 2014

Este premio reconoce los méritos conseguidos del galardonado -durante el último año- en materia de salud bucodental, los estudios y trabajos de investigación realizados, el posible carácter altruista de su actividad profesional, el reconoci-

miento nacional e internacional que haya podido obtener, así como sus valores humanos y ética profesional.

Procter & Gamble España, Premio Juan José Suárez Gimeno al Fomento de la Salud Oral

Galardón dirigido a personas, instituciones o empresas que hayan destacado por su labor de mecenazgo o divulgación en cualquiera de los ámbitos de la salud oral. En esta ocasión, se ha decidido otorgar este reconocimiento a la empresa Procter & Gamble por su contribución a la investigación y al desarrollo de nuevas tecnologías y productos destinados a mejorar la salud bucodental de los ciudadanos.

España Directo (RTVE), Premio José Navarro Cáceres de Información Sanitaria Odonto-Estomatológica

Con este Premio se distingue a aquellos medios de comunicación que contribuyen a difundir información objetiva y de interés general sobre temas sanitario odonto-estomatológicos, o que ayuden a promover el cuidado de la salud bucodental. De esta forma, el Consejo General de Dentistas ha querido premiar al equipo del programa España Directo por su

excelente labor y seriedad profesional en el tratamiento riguroso y veraz del contenido de sus programas, algunos de los cuales han contribuido, de manera relevante, a esclarecer distintos aspectos de la problemática que afecta a la



Dr. López Calvo.



Dr. Del Nero.



Programa 'España Directo'.

Odontología. Como ejemplo, cabe destacar el reportaje de investigación realizado por la periodista Sara Rancaño sobre algunas clínicas dentales de bajo coste en el que se ponía de manifiesto la manipulación que algunas cadenas marquistas realizan en su publicidad, así como las condiciones en las que trabajan los dentistas en este tipo de clínicas.

EL DR. SORIANO PONENTE DEL CURSO SOBRE IMPLANTES POST-EXTRACCIÓN Y CARGA INMEDIATA

En la Universidad argentina de Mendoza

El pasado 7 de Agosto, el Doctor Ismael Soriano protagonizó el curso sobre carga inmediata e implantes post-extracción que se celebró en la Universidad de Cuyo, en la ciudad argentina de Mendoza. La Universidad de Cuyo, es el mayor centro de

educación superior situado en la provincial de Mendoza.

El curso persigue establecer los fundamentos de la carga inmediata para el diagnóstico y la ejecución de casos clínicos; identificar los factores clave para el éxito e identificar los casos que pue-



den ser rehabilitados con carga inmediata. El Dr. Soriano abrió la jornada con las ponencias sobre implantes post-extracción, para después hablar sobre electrosoldadura intraoral y carga inmediata. A continuación se celebrarán trabajos en grupo y talleres de implantología y sutura. Ya por la tarde, Ismael Soriano realizó una cirugía en directo, con implantes

post-extracción, carga inmediata y uso de electrosoldadura intraoral.

El Dr. Ismael Soriano es director del centro de Formación en Implantología y de los cursos de formación en implantología básica, especialista y avanzada que se realizan en Madrid y República Dominicana. Así mismo es especialista en implantes cingomáticos.



ACUERDO UNÁNIME PARA SOLICITAR LA CREACIÓN DE LAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGÍA

Por primera vez lo solicitarán conjuntamente, ante los ministerios de Educación y Sanidad, el Consejo General de Dentistas, la Universidad y las Sociedades Científicas

El Consejo General de Dentistas, la Conferencia de Decanos de Odontología y las Sociedades Científicas adscritas al Consejo General han alcanzado el primer acuerdo para solicitar -de forma conjunta- a los Ministerios de Educación y Sanidad la creación de especialidades oficiales en Odontología.

El acuerdo fue alcanzado en una reunión celebrada ayer, 16 de julio, a la que asistieron el Presidente del Consejo General de Dentistas, el Dr. Óscar Castro; el Presidente de la Comisión de Especialidades del Consejo General, el Dr. Estaban Brau, el Presidente de la Conferencia de Decanos de Odontología, el Dr. José Carlos de la Macorra, así como una representación de las Sociedades

Científicas adscritas al Consejo General formada por los presidentes de SECIB, SEDO, SEPES (los Doctores David Gallego, Ángel Alonso, Juan Ignacio Rodríguez, respectivamente), así como el presidente del Comité Científico de SEPA, el Dr. Miguel Carasol. Allí, consensuaron un documento con las bases para la creación de las especialidades en Odontología que próximamente se trasladará a los Ministerios de Sanidad y Educación.

De esta forma, la Organización Colegial, la Universidad y las Sociedades Científicas persiguen equiparar los títulos oficiales españoles con los del resto de los países miembros de la Unión Europea, garantizando así la igualdad de condiciones en el acceso a la formación especializada. Se trata de una histórica y prioritaria reivindicación para la Odontología española que permitirá mejorar la preparación de los profesionales y el servicio asistencial ofrecido a los pacientes.

La creación de las especialidades oficiales deberá llevarse a cabo conforme a la normativa de la U.E. y la legislación española y no afectará ni a las competencias de los graduados en Odontología, ni al acceso a actividades formativas o su desarrollo profesional.

LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES AUMENTAN EL RIESGO DE PADECER COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO

Existe un 7,5% más de probabilidades de tener un parto prematuro y/o un bebé con bajo peso

Las enfermedades periodontales pueden causar complicaciones en el embarazo, así como afectar a la salud general, ya que estudios recientes también lo relacionan con un aumento en el riesgo de padecer infarto de miocardio y diabetes. En lo que respecta a las complicaciones en el embarazo, detrás del 30-50% de los partos prematuros se puede encontrar una infección. Las mujeres embarazadas con enfermedad periodontal no controlada tienen 7,5 más probabilidades de tener un parto prematuro y/o un bebé con bajo peso, que las que no tienen problemas de encías.

Y esto es debido a que la enfer-

medad periodontal está ligada a la liberación de sustancias oxitócicas, que actúan en la maduración cervical y como inductoras de contracciones uterinas. El parto prematuro es, de este modo, una de las consecuencias más relevantes de una mala salud bucal durante el embarazo.

“La mujer embarazada tiende a producir gingivitis gestacional o agravar la evolución de una periodontitis previa, debido a cambios en la irrigación sanguínea de la encía, alteraciones en el sistema inmunitario y también en la composición de la película bacteriana de la cavidad bucal. Con la gestación se producen una serie de cambios hormonales que afectan

a los vasos sanguíneos de las encías y propician la inflamación y el sangrado gingival”, nos comenta el Dr. Blas Noguero de la clínica Noguero de BQDental Centers.

No obstante, algunos estudios muestran que menos del 1% de las mujeres desarrollan gingivitis, si antes del embarazo su salud gingival es buena. En cambio, si la inflamación de las encías ya estaba presente antes de la gestación, la gingivitis se produce del 36% al 100% de los casos. La pérdida de hueso y caída de dientes, periodontitis, también puede desarrollarse durante la gestación, sobre todo si la mujer ya presentaba gingivitis antes del embarazo.

Las enfermedades periodontales

Son patologías que afectan a la estructura de apoyo de los dientes y las encías y que tienen una causa infecciosa originada por bacterias. Se dividen en dos grandes grupos: la gingivitis, cuando se ve afectada únicamente la encía y el proceso inflamatorio es reversible, y la periodontitis, cuando la inflamación de la encía afecta también a otros tejidos del periodonto como el hueso alveolar y causa daños irreversibles.

Mantener una higiene bucal completa

Es muy importante que las embarazadas sigan un programa de higiene oral que consistirá en un correcto cepillado dental y uso del hilo dental, así como realizar revisiones periódicas al dentista, ya que de padecer periodontitis se pueden realizar raspados y alisados radiculares; y por último, llevar una alimentación sana, aumentando el consumo de vitamina A, B y C, betacarotenos, zinc y hierro durante el embarazo. El requerimiento de calcio también aumenta, y un buen aporte evitará la desmineralización de las piezas dentarias.

UN ADIÓS QUERIDO AL DR. FERNANDO SABRÁS PURAS

El pasado 17 de Julio falleció a los 62 años, tras una grave enfermedad, un destacado miembro de nuestra profesión muy querido y apreciado por todos

El Dr. Sabrás nos ha dejado tras una vida fructífera dedicada a su profesión y a su familia. Fue miembro de una gran saga de dentistas de la ciudad de Logroño iniciada por su bisabuelo Casimiro Gurrea y continuada por Basilio Gurrea y Rafael Gurrea, creador de la famo-

sa marca "Profiden" o su padre el Dr. Fernando Sabrás Gurrea.

Fue durante 28 años presidente del Colegio de Dentistas de la Rioja y desde 1992 hasta el 2011 presidente Comisión de Formación Continuada del Consejo General de Odontólogos y Estomatólogos



de España donde dejó profunda huella entre sus compañeros, ganándose por su labor y el reconocimiento de numerosos colegas de toda España.

Fue también generoso en compartir sus amplios conocimientos y experiencia en Prostodoncia e Implantología ya que compatibilizó su actividad asistencial y colegial con la docencia, siendo profesor de la Universidad del País Vasco y dando numerosos cursos por toda España.

Una gran pérdida para la profesión de un hombre bueno, vitalista, entregado a su profesión y amante de su familia y que dejará un gran recuerdo entre aquellos que tuvimos la suerte de acompañarle en el camino de su vida.

JAVIER GARCÍA FERNÁNDEZ

UIC BARCELONA OFRECERÁ FORMACIÓN SOBRE EL SUFRIMIENTO Y EL SENTIDO DE LA VIDA A TRAVÉS DE GRANDES OBRAS DE LA CULTURA

Dirigida principalmente a estudiantes y profesionales del ámbito de la salud

Cómo y por qué se sufre?, ¿tiene sentido el sufrimiento?, ¿cómo se ha expresado el sufrimiento a lo largo de la historia?, ¿qué actitudes y emociones pueden darse ante el dolor?, ¿qué caminos han seguido los que han buscado el sentido de la vida? Estas y otras preguntas se propone plantear la Universitat Internacional de Catalunya (UIC Barcelona) a partir del curso que viene en una formación que permitirá profundizar en la comprensión del sufrimiento y la búsqueda de sentido. La propuesta es hacerlo mediante la lectura, la reflexión y el diálogo sobre la experiencia del dolor que transmiten las obras literarias, filosóficas, pictóricas, musicales, históricas, cinematográficas, etc.

Esta formación, que se impartirá durante todo el curso dos horas y media a la semana, se dirige principalmente a estudiantes y profesionales del ámbito de la salud. La Dra. Te-



resa Vallès, decana de la Facultad de Humanidades de la Universidad y promotora de esta formación, apunta que "el profesional de la salud debería ser

también un 'profesional del dolor'. El dolor es una realidad humana compleja que requiere una aproximación que integre los conocimientos científicos

y técnicos con una comprensión profunda de la persona y de su dolor. Por ello queremos ofrecer a los alumnos una visión humanística del dolor que los enriquezca como personas y como profesionales". Y añade "Lo que nos proponemos con esta formación es contribuir a formar médicos humanistas, enfermeras y enfermeros humanistas, fisioterapeutas humanistas, odontólogos humanistas, etc."

Según Vallès, "las obras de creación y pensamiento (novela, pintura, música, cine, filosofía...) transmiten una riquísima experiencia humana sobre el dolor. Nos proponemos poner en contacto al alumno con estas obras y crear un espacio de diálogo y reflexión". Autores como William Shakespeare, Francisco de Quevedo, William Blake, Marc Chagall, Edvard Munch o Carlos Pujol harán a los participantes preguntarse sobre el misterio del mal y del dolor y sobre la búsqueda de sentido. Algunas de las temáticas que se tratarán son la soledad y la incomunicación, la enfermedad y el sufrimiento propio y ajeno o la culpa y el miedo; Así como la empatía y la solidaridad, el sentido del placer y el placer de los sentidos o el amor y la acción: el otro como fuente de sentido. Esta formación, si se realiza íntegramente, tiene una duración de tres cursos académicos, seis semestres, una asignatura de 3 ECTS por semestre. También se puede cursar asignaturas de forma independiente.

I AM CARING

NEUTRON

Preserva los dientes con vibraciones ultrasónicas perfectas y la calidad del inserto.



- Dureza específica de acero, más cercana al esmalte.
- regulación de potencia automática y vibraciones perfectamente controladas con el sistema "Cruise Control" (CCS).
- Aumento de la percepción táctil para el usuario.



LA MEJOR SOLUCIÓN PARA LA LIMPIEZA DE SUS IMPLANTES

implantProtect
Pure Titanium



Insertos de
**TITANIO
PURO**
de grado 4



IP1

Ref. F02121

Inserto con la extremidad más larga, dedicado a la limpieza de pilares implantarios y al desbridamiento de espigas largas.

IP2L
Ref. F02122



IP2R
Ref. F02123



Insertos orientados a la izquierda (IP2L) y a la derecha (IP2R), para el desbridamiento quirúrgico y no quirúrgico de las roscas implantarias de talla media.

IP3L
Ref. F02124



IP3R
Ref. F02125



Insertos orientados a la izquierda (IP3L) y a la derecha (IP3R), con una extremidad adaptada al tratamiento de las roscas implantarias.

EL COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DE MADRID (COEM) Y EL AYUNTAMIENTO AYUDAN A LOS MAYORES A CUIDAR SU SALUD BUCODENTAL

Villanueva de la Cañada es el único municipio de España adscrito al plan estratégico de aplicación de la cooperación de innovación de la Unión Europea, que fomenta el envejecimiento activo y saludable

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la Primera Región (COEM) a través de su fundación FCOEM presentan en Villanueva de la Cañada este mes de julio una campaña informativa con consejos de salud bucodental para las personas mayores. El objetivo de la iniciativa, en la que colabora el Ayuntamiento y el Observatorio de la Salud del Mayor de Villanueva de la Cañada, es dar a los mayores una serie de recomendaciones que les ayuden a prevenir enfermedades bucodentales. La Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología (SEGG), con la que el COEM tiene un acuerdo, participa también en esta iniciativa.

Para la Dra. Marisol Ucha, vicepresidente del COEM “la educación en salud bucodental es fundamental para evitar problemas futuros. También es importante saber que la salud de nuestra boca afecta a nuestra salud general, y que hay infecciones orales que pueden interferir en curso de otros problemas de salud como la diabetes. Desde el COEM tratamos además de adaptar la información y los consejos a las necesidades específicas de cada grupo de población”.

Para el alcalde de Villanueva de la Cañada, Luis Partida, “es una iniciativa que, sin duda, puede ser de gran ayuda para nuestros mayores a quienes animamos a seguir las recomendaciones de los expertos



De izq. a dcha.: Dr. Javier Gómez Pavón, director del Observatorio de la Salud del Mayor; D. Luis Partida, alcalde de Villanueva de la Cañada; Dr. Ramón Soto-Yarritu, presidente del COEM; y Dr. José Antonio López Trigo, presidente de la SEGG.

del Colegio de Odontólogos, de su fundación, así como con los de la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología, con los que estamos encantados de colaborar desde nuestro Ayuntamiento”.

Con motivo de la campaña, se van a distribuir dos mil trípticos informativos en el municipio que estarán a disposición del público en los centros municipales, farmacias, centros de salud, residencias para mayores y clínicas odontológicas, entre otros. Dicha publicación también se podrá consultar en www.coem.org.es y en la web del Ayuntamiento, y en septiembre se hará extensiva a los centros de

mayores de la Comunidad de Madrid.

A partir de septiembre también se llevarán a cabo otras campañas educativas del COEM en Villanueva de la Cañada sobre salud oral en bebés y niños, sobre cuidados orales en pacientes oncológicos y contra el tabaquismo.

Clínicas odontológicas de guardia y educación bucodental a niños y mayores

Esta es una de las iniciativas que se enmarca en el Convenio de Colaboración suscrito en 2012 por el Ayuntamiento y el COEM. Gracias a dicho acuerdo, Villanueva de la Cañada cuenta con

un servicio de clínicas odontológicas de guardia, supervisado por el COEM, para atender a la población los días festivos y fines de semana.

El acuerdo incluye además la participación en el Observatorio del Mayor (OSM) del Ayuntamiento, por el que se realizan exploraciones orales a los mayores de 75 años y acciones de educación para la salud. En ellas se da protagonismo a las personas de esta franja de edad tanto en el cuidado de su propia salud oral como en la de sus nietos, abarcando así un doble objetivo la salud oral infantil y la de los mayores. El OSM de Villanueva de la Cañada ha sido incluido como miembro activo del ‘Plan estratégico de aplicación de la

cooperación de innovación de la Unión Europea sobre el envejecimiento activo y saludable’.

La campaña “Mamá vamos al dentista”, que desde hace años se desarrolla en diferentes colegios de zona, es otra de las iniciativas fruto de este acuerdo. A través de charlas y talleres adaptados a las diferentes edades de los escolares, se persigue un mismo objetivo: fomentar hábitos bucodentales saludables desde pequeños.

Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada

Villanueva de la Cañada es el único municipio español designado por la Organización Mundial de la Salud para la Fase VI de la Red Europea de Ciudades Saludables. También pertenece a la Red Española de Ciudades Saludables de la Federación Española de Municipios y Provincias, a la Red de Salud de la Comunidad de Madrid y a la Red de Observatorios Nutricionales. Villanueva de la Cañada es además una ciudad cardioprotectada, con desfibriladores distribuidos por más de una decena de puntos del municipio. Más información en www.ayto-villacanada.es

LOS ODONTÓLOGOS DE LA RIOJA RENUEVAN SU JUNTA DE GOBIERNO

Presidida por el Dr. Antonio Tamayo Paniego

Terminado el plazo de presentación de candidaturas a los cargos del Pleno de la Junta Directiva de este Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de La Rioja, y reunidos los miembros de la Mesa Electoral con fecha 15 de junio de 2015, quedó proclamada electa la única candidatura presentada y presidida por el Dr. Antonio Tamayo Paniego para los próximos cuatro años, siendo los miembros que la componen los siguientes:

Presidente: Antonio Tamayo Paniego
Vice-Presidente: Susana Siemens Barreto

Secretario General: Jose-S. De Pedro Rodriguez

Tesorero: David García Fernández

Contador: Fernando Gutiérrez Sada

Vocales: Oscar Lozano Andia, Pablo Santaolalla Calvo, Moises López García, Ignacio Terroba Laencina, Javier Pascual Irigoyen, Alberto Calvo Rabadan.

TOMA DE POSESIÓN DE LA NUEVA JUNTA DIRECTIVA DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE ALICANTE

■ Presidida por el doctor José Luis Rocamora Valero

La nueva Junta Directiva del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Alicante (COEA), presidida por el doctor José Luis Rocamora Valero, tomó posesión hace unos días durante el transcurso de una reunión en la sede colegial. En esta cita, el presidente presentó a los nuevos miembros del órgano de gobierno colegial y animó a todos a participar intensamente en las diferentes comisiones de trabajo, algunas existentes y otras de nueva creación.



En la imagen, de izquierda a derecha, de pie: el Dr. Mariano Follana (vocal), el Dr. Ambrosio Bernabeu (exvocal), el Dr. Mario E. González (vocal), la Dra. Nieves García (vocal), la Dra. Camelia Pomares (vocal), la Dra. Hiris Carrasco (vocal), la Dra. Nieves García (vocal), el Dr. José María Ponce de León (secretario), el Dr. Ignacio Ruiz de la Cuesta (exvocal), el Dr. Marco A. Sala (vocal), el Dr. Lino Esteve (exvocal), el Dr. Rubén Soler (vocal vicetesorero), la Dra. Ana Arab (vocal vicesecretaria), el Dr. Guillem Esteve (vocal), el Dr. Javier Romero (tesorero), la Dra. Olga Cortés (exvocal) y el Dr. Miguel Miñana (exvocal). Sentados: el Dr. Sebastián Ortolani (exsecretario), el Dr. Juan Antonio Fernández (exvicepresidente), el Dr. José Luis Rocamora (presidente) y la Dr. Mayra Lucero (vicepresidenta). No pudieron asistir a este acto, la Dra. Ana M. Gandía (vocal) y el Dr. José Ignacio Maruenda (vocal).

MÁS DE 300 NIÑOS DE SANTA CRUZ DE TENERIFE RECIBEN INFORMACIÓN EN HIGIENE BUCODENTAL EN TRES CAMPAMENTOS DE VERANO

La ortodoncista Vanesa Martín-Fernández Martín ha sido la encargada de explicar a los niños, de 3 a 12 años, los hábitos más recomendables para cuidar sus dientes

El pasado 16 de julio, en el CEIP Isabel La Católica, se celebró una actividad de promoción de la salud bucal infantil, en la que colaboraron el Colegio

de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife, a través de conferencias en campamentos de verano ubicados en colegios públicos en la capital tinerfeña. La or-

todoncista y vicesecretaria de esta entidad profesional, Vanesa Martín-Fernández Martín será la encargada de explicar a los niños, de entre 3 y 12 años, los hábitos en higiene bucodental adecuados para cada franja de edad. De esta forma, más de 300 niños recibirán información sobre cómo cepillarse de forma adecuada o qué alimentos son recomendables para cuidar de sus dientes.

La segunda conferencia tendrá lugar el 20 de julio, en el CEIP Tomé Cano, mientras que esta iniciativa finalizará el 27 de julio, en el CEIP Los Dragos.

Cada edad requiere unos hábitos de higiene especiales en función del desarrollo de las piezas dentales. Si en los bebés es necesario limpiar la boca (incluso cuando aún no ha erupcionado ningún diente) con gasas húmedas, de los dos a los seis años es el periodo fundamental para que el niño adquiera la buena costumbre de cepillarse los dientes tras las comidas, con la ayuda de

los adultos. Desde los seis años, el cepillado puede empezar a ser autónomo, pero siempre supervisado por los mayores.

De los doce a los catorce años, los dientes presentes en la boca ya son los definitivos, aquellos que deben durarnos toda la vida y, sin embargo, en este momento, los jóvenes suelen descuidar la higiene y aumenta el picoteo alimentos entre comidas, sin el necesario cepillado posterior. La ortodoncista Vanesa Martín-Fernández insistirá, entre otras medidas, en la importancia de la limpieza de los dientes antes de acostarse a dormir y recomendará la ingesta de alimentos que son beneficiosos para nuestros dientes, como los lácteos, las legumbres, las frutas y verduras. La dentista también explicará cuáles son los productos que pueden perjudicar nuestra boca, como el exceso de dulces, zumos o refrescos, por su alto contenido en azúcares que pueden contribuir a la aparición de las caries.



CURSO EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE HUESCA

Dictado por los Dres. Fr. Javier García Jerónimo y José Manuel Granero Marín

Los días 22 y 23 de Mayo se celebró en la facultad de Odontología de Huesca el curso de la Fundación Dental Española y patrocinado por Kerr, 'La Endodoncia paso a paso: de la teoría a la práctica', dictado por los Dres. Fr. Javier García Jerónimo y José Manuel Granero Marín.

El curso contó con una parte teórica, en la cual se explicó las cavidades

de acceso, aislamiento, localización de conductos, limas de permeabilización apical y obturación de conductos, con especial atención en la obturación tridimensional, cementos biocerámicos y MTA.

En la práctica se realizó instrumentación de conductos con el sistema rotatorio TFAadaptive y la obturación con técnicas termoplásticos System B.

EL COL·LEGI OFICIAL DE DENTISTES DE BALEARS REALIZA REVISIONES A 30 NIÑOS VÍCTIMAS DE CHERNÓBIL

Firma un convenio de colaboración con la Associació Per Ells

El Col·legi Oficial de Dentistes de les Illes Balears ha realizado revisiones bucodentales a 30 niños víctimas del desastre de Chernóbil que disfrutaban del verano en familias de acogida mallorquinas. En esta segunda participación del Colegio en el Plan de Saneamiento de la Associació Per Ells se ha firmado un convenio de continuidad para garantizar la atención bucodental de los niños acogidos año tras año.

Dentistas voluntarios han realizado revisiones exhaustivas gratuitas a 30 niños bielorrusos y ucranianos que conviven con familias desestructuradas o en orfanatos en zonas afectadas por la radiación.

Convenio de colaboración entre el colegio y la Associació Per Ells

El Colegio ha querido consolidar su participación en el Plan de Saneamiento de la asociación recordando la importancia de la salud dental en niños y jóvenes. Una buena higiene bucodental



y revisiones periódicas permitirán corregir, superar y prevenir las enfermedades bucodentales, aún más perjudiciales en etapas de desarrollo. Una buena salud oral es básica para gozar de una buena salud general.

Por ello, además de las revisiones también se ha hablado a los niños sobre la importancia de unos buenos hábitos de higiene bucodental mientras de manera divertida y distendida se les mostraba cómo deben lavarse los dientes. Con el inicio de esta duradera y sólida relación, el Colegio se une al programa de la Associació Per Ells aportando con mucha ilusión una parte del proceso de acogida y saneamiento vital que la entidad lleva desarrollando desde hace 10 años.

En el marco de esta segunda participación se ha firmado un convenio de colaboración continuada con el fin de asegurar la atención bucodental de estos niños. De esta manera, el Colegio de dentistas realizará revisiones cada verano a los niños que, gracias a la Associació Per Ells, pasan las vacaciones de verano en Mallorca.

Para garantizar la salud oral de los pequeños, tras las revisiones los niños que lo necesitan han sido derivados a dentistas con clínicas en las zonas de Mallorca donde pasan el verano. Allí dentistas les realizarán de manera altruista los tratamientos necesarios posibles.

LA FORMACIÓN CONTINUADA, LA APERTURA A LA CIUDADANÍA Y LA ADAPTACIÓN DIGITAL, OBJETIVOS DEL COLEGIO DE MÁLAGA

■ Aprobadas las cuentas auditadas correspondientes a 2013 y 2014

El Colegio Oficial de Dentistas de Málaga ha celebrado recientemente su Asamblea General Ordinaria en la que se han aprobado las cuentas auditadas correspondientes a 2013 y 2014, así como los presupuestos para el presente año 2015. Durante esta Asamblea se han aprobado las cuentas de dos ejercicios debido a que a finales de 2014 —fecha en la que debería haberse celebrado la Asamblea Anual— el Colegio se encontraba en pleno proceso electoral, para elegir a su nueva Junta de Gobierno.

Además, durante este acto se ha presentado el movimiento colegial hasta finales de 2014, cuanto contaba con 1.088 colegiados, habiéndose registrado 62 nuevas altas y 29 bajas. Estos datos confirman la tendencia de evolución constante al alza, registrada desde los últimos cuatro años.

El presidente de la corporación de dentistas malagueños, el Dr. Lucas Bermudo, ha presentado estos datos en su Informe-Memoria Anual, en el que también se ha destacado la labor de intermediación del Comité de Ética y Deontología, habiéndose registrado 31 reclamaciones, ocho menos que durante 2013.

Igualmente, el Dr. Bermudo ha hecho un balance de los principales proyectos ejecutados en 2014, con



la ampliación de la sede colegial, la formación continuada y la puesta en marcha del Colegio Virtual —sede electrónica de esta institución— como actividades más destacadas. Unos proyectos que además continuarán impulsándose y mejorándose durante este 2015 porque, tal y como ha reflexionado el presidente de los dentistas de Málaga “uno se presenta a presidente para hacer algo, ya sea impulsar nuevas iniciativas o finalizar y consolidar los ya iniciados”.

El Colegio de Dentistas de Mála-

ga seguirá en 2015 apostando por la formación continuada de sus profesionales, apostando por la formación propia, pero también la de empresas externas y la de las Enseñanzas de Postgrado, con el Máster de Cirugía Bucal, Implantes y Periodoncia —que ya celebra su tercera edición— y el nuevo Título de Especialista Universitario en Periodoncia Quirúrgica, desarrollados ambos en colaboración con la Universidad de Almería. El objetivo, según el Dr. Bermudo, es convertir al Colegio en un “centro formativo de excelencia”, por lo que, según ha explicado, hay que apostar por las enseñanzas de Postgrado. Además, ha señalado que estas actividades también tienen un impacto económico en el Colegio, puesto que la Universidad de Almería abona los costes de la realización de los postgrados, lo cual permite realizar otras actividades sin coste para los colegiados.

Del mismo modo, el Colegio de Dentistas quiere continuar con su apuesta por convertir a la entidad en un “Colegio digital”, como lo ha definido el propio presidente. Para ello, se está trabajando en ampliar los trámites y servicios que la colegiación malagueña puede realizar a través del Colegio Virtual; así como en la nueva plataforma web corporativa que se publicará en breve, con la que, además, se busca adaptarla a las exigencias de la nueva Ley de Transparencia.

Por último, durante esta Asamblea General Ordinaria se ha presentado y aprobado las cuentas auditadas correspondientes a los ejercicios 2013 y 2014, cuya partida más destacada ha sido la destinada a la ampliación de la sede colegial. El tesorero de la corporación, el Dr. Antonio Mauri, ha señalado que la inversión total realizada ha superado los 850.000 euros, los cuales han sido financiados en más de la mitad por fondos propios del Colegio y el resto gracias a préstamos hipotecarios. En este sentido, tanto el responsable económico como el propio presidente han destacado que todo ello se ha realizado gracias a la gestión desarrollada durante los últimos años lo que ha permitido que la colegiación malagueña no haya tenido que asumir ningún coste extra, puesto que se han mantenido las mismas cuotas colegiales.

Del mismo modo, el Dr. Mauri ha presentado los presupuestos de este 2015, los cuales han sido aprobados por la Asamblea.

NUEVA JUNTA DIRECTIVA EN EL COLEGIO DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE A CORUÑA

■ Presidida por José María Suárez Quintanilla

Los El Colegio de odontólogos y estomatólogos de A Coruña ha procedido a renovar su Junta Directiva, resultado electa, con el apoyo de 242 colegiados, la lista compuesta por los siguientes compañeros de profesión:

Presidente: José María Suárez Quintanilla.

Vicepresidente: María Consuelo Cousido González y José Manuel Pose Rodríguez.

Secretaria: María Aurora Sánchez Varela.

Tesorera: Gema Arias López.

Vocales: Pedro Rivas Lombardero, Angela Aneiros Ardao, Pablo Varela Pereira, Pablo Castelo Baz, Paloma Fernández Castro, María Salomé Baña Souto.



ANA ANGLADA

De Inglaterra, a Cádiz

“Lo que más satisfacción me da es poder dibujar sonrisas”

Le encanta todo lo que hace, y eso que no para. Nuestra entrevistada cree haber encontrado el equilibrio en su vida gracias a la satisfacción que le da su profesión -abrió una clínica de estética dental en Chiclana Costa hace casi ocho años- y la variedad de actividades que afronta: desde deportes acuáticos -"creo que necesito el mar cerca por algún motivo misterioso"-, a su faceta como actriz amateur, de hecho confiesa que "lo que siempre he querido ser es artista".



PREGUNTA- En primer lugar hazme una breve presentación. Dime quién es Ana, a qué se dedica y en donde trabaja.

RESPUESTA- Soy Ana Anglada, una soñadora licenciada en Odontología por la UCM. Vivo actualmente en mi querida playa de la Barrosa, en Chiclana Costa, mi lugar de vacaciones durante toda la vida y el lugar donde abrí la clínica Estética Dental Anglada en 2007, que ahora se llama 'A sonreír'.

Durante unos años he trabajado también en Palma de Mallorca y Sevilla, y este año he cambiado Palma por Madrid, así que vuelvo a moverme por la capital, donde tengo familia, amigos y muy buenos recuerdos de los 13 años que viví allí.

Para sentirme viva necesito seguir formándome y creciendo en todos los aspectos. Profesionalmente he descubierto con los años mi pasión por la Odontología 'ultraconservadora' a través de un buen sistema de prevención, la ortodoncia Invisalign y el maravilloso mundo de los blanqueamientos y los composites estéticos.

P-. ¿Cómo se describiría en pocas palabras?

R-. Creo que soy una persona, como he dicho antes soñadora y disfrutona, esto para mí significa que procuro disfrutar de cada momento de la vida. Siempre he sido bastante activa y polifacética, tan pronto me puedes ver haciendo *kite surf*, como ensayando una obra de teatro, pintando un cuadro o diseñando sonrisas. Siempre tengo una lista de actividades por hacer donde no falta el baile, la música, el deporte y la pintura.

Hace poco descubrí que soy un 'Eneatipo 1 de libro', de ahí mis



infinitas ganas por hacer cosas nuevas y el poco tiempo para descansar y leer un libro, por ejemplo.

P-. ¿Qué es eso del eneatispo?

R-. Para mí un descubrimiento. Hice el curso sobre el eneagrama "Encantado de conocerme" con un primo al que adoro, Borja Vilaseca, donde nos explicaron muy bien de qué manera utilizar esta herramienta, que describe 9 eneatispos muy diferentes cada uno, con su parte buena y su parte mala o ego. El eneagrama es una herramienta de origen algo mágico que se utiliza mucho en psicología, y creo que es el camino a vivir una vida más plena y feliz. Conocerte bien a ti mismo y entender que no todos somos iguales, pero todos tenemos nuestra mejor y peor versión, es una sensación de bienestar sorprendente. Parece algo simple y tonto, y creo que de ahí su éxito.

P-. ¿Qué te hizo dar el paso a hacer un curso de autoconocimiento?

R-. Principalmente lo hice por formarme un poco en el tema, ya que para el año 2016 me encantaría abrir o colaborar en la apertura de la 'Akademia' en la provincia de Cádiz o Sevilla. Es un proyecto que fundó Borja Vilaseca, en Barcelona, sin ningún ánimo de lucro, y promueve la educación emocional entre jóvenes de 16 y 22 años. A través del autoconocimiento y la responsabilidad personal la idea del programa

es inspirar a estos jóvenes a desarrollar su potencial hacia una vida más plena y feliz tanto personal como profesionalmente.

Aprovecho la ocasión para decir que busco equipo de profesionales interesados por la zona para poder formar el equipo necesario para llevar a cabo el proyecto.

P-. Tengo entendido que desde pequeña cambió de lugar de residencia y de colegio en numerosas ocasiones. ¿Qué significó para usted esa experiencia durante su niñez/adolescencia y qué le aporta viajar como persona y como profesional?

R-. Debido al trabajo de mi padre cambié de colegio en 5 ocasiones, lo que me resultaba de lo más normal, ya que mis amigas estaban en condiciones similares.

Nací en San Fernando, Cádiz, como Camarón y Sara Baras, un orgullo de ARTE, pero mi niñez la pasé en Canarias y mi juventud ya en Madrid, donde estudié la carrera.

A mí me encanta viajar, hacer nuevas amistades, el conocer nuevos lugares y culturas me parece de lo más enriquecedor que hay. Pero admito que cuanto más salgo de España más soy capaz de apreciar el pedazo de país en el que he tenido la suerte de nacer.

Un amigo mío siempre dice la frase "Todos sumamos 100" a la hora de hablar de las personas, y me explico, el que suma de sim-

“Tuve y tengo muy buena relación con los ingleses, que me resultan muy educados y agradecidos. Creo que tratarles con cariño es mi truco”



Junto a su gran amiga de Erasmus la Dr. Dolores Márquez.



pático resta de guapo, el habilidoso de cariñoso, y una larga lista de ejemplos que se me pueden ocurrir sobre la marcha. Pues yo lo aplico últimamente mucho al país en general, y cuando todo el mundo se queja de la política, les digo esto de "Todos sumamos 100", ya que ni Alemania, ni Holanda, ni Inglaterra, ni mucho menos Estados Unidos pueden presumir de muchas cosas buenas y únicas que tenemos en España. El clima, la gastronomía y el arte son un pequeño ejemplo de puntos en los que España está en el *Top Ten*, de forma que por algún lado tiene que restar, y no pasa nada.

P-. De todos los viajes que ha realizado, ¿cuál recomendaría y por qué?

R-. Costa Rica sin duda. El año pasado tuve la oportunidad, con Invisalign, de asistir a un curso internacional en el centro que tienen en San José, la capital, donde se encuentran los técnicos que procesan el software Clincheck.

Aproveché la ocasión para conocer el país y estuve un par de semanas disfrutando de su naturaleza salvaje, su fauna y su gente. Visité la zona centro, y la costa Este, y crucé a Panamá, a Bocas del Toro, un sitio paradisíaco también.

Pude hacer *rafting*, *canopy*, descenso de barrancos y excursiones a caballo por zonas selváticas. Además visité un centro de acogida

de animales salvajes que me pareció una maravilla y lo recomiendo también. Para mí Costa Rica es "Pura Vida", como su saludo.

P-. Desde joven se vio atraída por distintas ramas del arte, pero a pesar de su pasión por este decidió estudiar la carrera de Odontología. ¿Qué le hizo tomar esa decisión?

R-. Sinceramente lo que siempre he querido ser es artista, ya fuera actriz, cantante, diseñadora, bailarina, pintora o arquitecta. Pero siendo la mayor de tres hermanos de una familia bastante clásica y sacando buenas notas como sacaba, mis padres me dejaron muy claro que debía estudiar una carrera seria y el resto practicarlos como hobby, que por cierto es lo que he hecho, y no está nada mal.

Entonces tuve la siguiente reflexión sobre mi parte artística: Uno de los aspectos que más me gustaba era hacer disfrutar a la gente, emocionarlos para que fueran un poco más felices. De ahí que descubriera en la rama sanitaria mi camino.

Podía haber estudiado cualquier especialidad, ya que fui una empollona de premio especial fin de curso y matrícula

de honor en COU, pero con 18 años lo que me hizo poner Odontología como primera opción fue por un lado la parte sanitaria de aprender a "curar", y por otro lado lo que precisamente ahora más satisfacciones me da, poder dibujar sonrisas, esa parte creativa y

"Me encanta la sensación de sentirme sola en la inmensidad del mar, ya sea sobre una tabla de kite, una de surf o bien haciendo submarinismo"

Bailando en Es-saouira tras una gran sesión de Kite .



Aprendiendo a rapelar en Costa Rica.



En una de las interminables tirolinas que utilizó en Costa Rica.

humana de mi profesión cuando consigo que un paciente pueda disfrutar de esa gran sensación de reírse a carcajadas sin complejos, inyectándole una buena dosis de autoestima.

P-. Le concedieran el Erasmus en Dublín, en el Trinity College. ¿Qué le aportó esto a su carrera?

R-. La aportación personal y profesional fue mucho mayor de lo que nunca imaginé.

La verdad es que al principio fue un poco difícil porque cuando llegué mi nivel de inglés no era nada bueno en *listening*, y esto dificultaba la comunicación con mis compañeros. Pero pronto me quité vergüenzas, abrí bien los oídos y empecé a absorber información como una esponja.

Además la facultad era una maravilla: tecnología punta, prácticas con pacientes todos los días, pocos alumnos y muchos profesores y unos protocolos impecables que nunca voy a olvidar.

Todo esto me aportó mucha seguridad en mí misma y sobre todo adquirí un dominio del inglés que me abrió nuevas puertas. De hecho, tras esa experiencia decidí empezar mi carrera profesional en Inglaterra.

P-. ¿Cómo fue la experiencia de trabajar en otro país y qué significaron esos años para usted personal y profesionalmente?

R-. Fue una Gran experiencia. El primer año fue duro por varios

motivos, entre otros porque me robaron en casa y pasé miedo por primera vez en mi vida. Pero bueno, son cosas que pasan, y así fue, en cuanto hice nuevas amistades y conseguí hacerme con la forma de trabajo de allí, empecé a sentirme muy a gusto, de hecho todavía echo de menos muchas cosas de esa etapa de mi vida. Tenía intención de pasar un año allí y lo alargué a tres.

Trabajé en una clínica situada en Bedmister, un barrio humilde cercano al centro de la ciudad, y viví en Cotham, una zona residencial muy tranquila y bonita cercana al centro donde se encuentra la universidad.

Tenía un horario de trabajo duro, de 8 horas al día de lunes a viernes con una hora para comer, siempre que no fuéramos con retraso.

Yo me solía llevar mi comida en *tupper* mientras mis compañeros ingleses de la clínica se inflaban a sándwiches, papas fritas de bolsa y chocolatinas.

No parábamos ni un minuto ya que en Inglaterra hay copago con la seguridad social y todo 'perro pichichi' va al dentista. Además, en algunas circunstancias les sale totalmente gratuito, como embarazadas y gente en paro.

Mi auxiliar tenía que ser una máquina para poder coordinar las estrictas normas de higiene y esterilización, la firma de consentimientos y los tres téis que me mantendrían al ritmo necesario.

“Inaugurar mi propia clínica en Cádiz hace casi 8 años ha sido un sueño hecho realidad y el mayor esfuerzo de mi vida”

Con buenos amigos y pacientes, todos surfers.



Recuerdos de su Erasmus en Dublin.

Con sus primeros compañeros de trabajo en Bristol.

Me convertí muy pronto en una más del equipo de East Street Dental Centre.

P-. ¿Qué tal la relación con los ingleses como pacientes?

R-. Yo tuve y tengo muy buena relación con los ingleses, que me resultan muy educados y agradecidos. Creo que tratarles con cariño es mi truco.

Durante el tiempo que viví allí salí con un inglés del que guardo muy buen recuerdo, tanto de él como su familia. Era un futbolista muy divertido y guapísimo, pero, "gran pero", no lo veía yo viniéndose a vivir a mi querida España y aprendiendo español, así que poco futuro.

A día de hoy, en mi clínica, sigo viendo a muchos ingleses a diario, y la experiencia en Bristol me ayuda a entender mejor sus necesidades y miedos.

P-. ¿Encontró en Bristol a muchos españoles en situación similar?

R-. No éramos muchos pero pronto hicimos una piña entre los dentistas españoles, portugueses y griegos que trabajamos para la misma empresa.

Fue graciosa la sorpresa que se llevó Laura García, compañera de la Complutense, cuando llegó a mi clínica a trabajar y se pensaba que la Dra Pena, yo, sería italiana. Pena es mi segundo apellido y eso los ingleses lo llevan regular.

“Me encuentro en el mejor momento de mi carrera, sin duda alguna. He llegado a un equilibrio mente-cuerpo muy bueno”

Lo cierto es que formamos una familia y nos cuidábamos unos a otros, ya que son muchos los momentos duros cuando llegas por primera vez a una ciudad nueva lejos de los tuyos. De esta época guardo recuerdos y amigos maravillosos que nunca jamás voy a olvidar, siguen siendo mi familia de Bristol. De hecho sigo en contacto con la mayoría de ellos, unos se han vuelto a España, otros siguen por allí, y quiero aprovechar para darles las gracias de nuevo.

P-. ¿Por qué decidió montar la clínica en el Novo Sancti Petri?

R-. La vuelta a España y la decisión de abrir clínica en el Novo Sancti Petri sinceramente fueron por la búsqueda de cumplir un sueño: Vivir en mi querido Cádiz y poder practicar todo tipo de deportes acuáticos que tanto me han gustado siempre.

Me considero una enamorada de la provincia de Cádiz y en especial de su costa, y creo que necesito el mar cerca por algún motivo misterioso. Todo lo relacionado con el mar y la costa me hace sentir bien. En concreto, el Novo Sancti Petri y Tarifa, me parecen lugares que

deberían llevar de apellido Paraíso.

Así que todo esto unido a que sabía de la necesidad de profesionales en la zona hicieron mi 2+2=4= "Anita pá la playa", y en el 2006 me vi felizmente hipotecada en mi proyecto.

P-. ¿Cómo compagina su vida personal y profesional? ¿Tiene hijos?

R-. Pues siempre digo que mi hija en mi clínica, ya que es una gran responsabilidad y el proyecto al que más tiempo le he dedicado en mi vida. Sigo soltera, pero bueno, soy joven y no descarto formar una familia el día de mañana y dedicarles el tiempo necesario.

P-. ¿Qué deportes acuáticos practica y qué le aportan?

R-. Practico todos los que tengo posibilidad de probar. Me encanta la sensación de sentirme sola en la inmensidad del mar, ya sea sobre una tabla de *kite*, una de *surf* o bien haciendo submarinismo. Me relaja y me llena de energía.

Desde que me vine a vivir aquí hago *windsurf* y el *kitesurf*, y confieso que mientras en el *kite* puedo colar en un nivel medio-alto, en *windsurf* sigo siendo una novata que sufre de agujetas cada vez que lo practica; es muy duro para mis bracitos de chica.

P-. ¿Qué significa para usted haber podido inaugurar su propia clínica?

R-. Un sueño hecho realidad y el mayor esfuerzo de mi vida.

Este octubre hará 8 años que abrí las puertas, y de verdad que recuerdo como ayer el día emocionante en el que colocaban los vinilos junto a mi prima, la diseñadora gráfica Verónica Vilaseca, de la que tanto he aprendido, y mi hermana Cristina, que me acompañó en toda la obra.

Me veo obligada en este punto a dar las gracias de nuevo a mi familia, en especial a mis padres que se hipotecaron conmigo y creyeron en mi proyecto, sin ellos nada hubiera sido posible. Os confieso que soy muy sentimental y llevo emocionada un rato con la entrevista, pero este punto es una de mis debilidades.

P-. ¿Cómo describiría el momento de su carrera en el que se encuentra?

R-. Me encuentro en el mejor momento, sin duda alguna. Creo que he llegado a un equilibrio mente-cuerpo muy bueno, tengo experiencia, fuerza y muchas ganas de seguir luchando, y haciendo las cosas bien.

Me he dado cuenta de que no le tengo miedo a nada, y eso me hace Imparable (Risas).

P-. A pesar de no dedicarse profesionalmente a ello, ha seguido desarrollando su parte artística como *hobby*, y ha actuado en varias obras en el Teatro de Cádiz. Cuénteme un poquito más de esa parte de su vida, ¿qué significa para usted actuar y que le aporta?

R-. Para mí es increíble. Una sensación maravillosa que me hace sentir muy bien. Un chute de adrenalina y de autoestima, cuando salen las cosas bien.

Durante tres años formé parte del grupo teatro de Chiclana y participé en tres obras. Por tema de trabajo lo he tenido que dejar, pero quiero organizarme para volver cuanto antes a actuar, ya que me encanta.

Por el momento me entretengo colaborando en un programa de Onda Cádiz, 'Gente de Cádiz' en radio y televisión. Empecé hace un año hablando sólo de temas dentales, y ahora resulta que durante mis 30 minutos a la semana tengo la libertad de contar mi experiencia y opinión sobre cualquier tema.

No descarto el día de mañana montar mi propio programa de televisión donde divertirse y aprender sean posible a la vez: un 'El hormiguero dental'.

R-. Como amante del deporte que es, ¿en qué cree que influye la salud sobre el rendimiento deportivo?

R-. En todo, para hacer deporte hay que estar al 100%, pero tam-



De excursión y aventura para visitar las pocas tribus que quedan en Costa Rica.

bién es cierto que el deporte te lleva a desarrollar una salud de hierro, te hace más fuerte.

Para mí hacer deporte es tan importante como alimentarse y dormir bien. A niveles normales, y no deportista de élite, el deporte debe ser una actividad más necesaria en el día a día, ya sea con un paseo, subir las escaleras en vez del ascensor o bien apuntarse a alguna actividad específica en concreto. Soy muy de "Mens sana in corpore sano".

P-. Además de los deportes acuáticos, ¿Qué otro deporte practicas?

R-. Claro que practico otros deportes, entre otras cosas porque necesito estar en forma para el tipo de deporte que más me divierte y el nivel al que aspiro llegar. Como comentaba antes, el *windsurf* es muy duro, pero el esquí también me exige buen fondo.

Durante muchos años corría mucho por la playa y me hice una media maratón en 2013 de la que me siento muy orgullosa.

En el último año y medio he descubierto el pilates de máquinas y lo practico tres veces por semana. He ganado tanto en fondo y equilibrio que lo recomiendo a todo el mundo.

Tengo pendiente prepararme un triatlón, pero espero dejarlo listo para este otoño.

“Actuar es una sensación maravillosa que me hace sentir muy bien. Un chute de adrenalina y de autoestima, cuando salen las cosas bien”

Con su equipo base de la clínica A sonreír.



En el primer rally por Marruecos en el que participó (2012).



Con su querida Manoli Lemos, la presentadora de 'Gente de Cádiz'.

P-. ¿Ha colaborado alguna vez en un proyecto solidario? ¿En cuáles?

R-. He estado tres veces de rally solidario por Marruecos, experiencia que recomiendo a todo el mundo, y si es con mis amigos de 'Say Yes Team', mejor.

Siempre he procurado colaborar con instituciones que creo hacen una buena obra social. En los últimos años he colaborado con la Asociación Española contra el Cáncer y con la parroquia de Nuestra Señora de Europa, en el Novo Sancti Petri.

Ahora estoy metida en el proyecto de Clínicas Solidaria a Favor de UNICEF, y estoy muy ilusionada con el tema.

P-. ¿Qué le movió a colaborar en el proyecto Clínicas Solidaria a Favor de Unicef?

R-. Me encantó la idea desde el principio, ayudar a niños necesitados que no pueden recibir vacunas creo que es una manera de ayudar al futuro general de la sociedad. Cuando me enteré del proyecto, a través de Consulting Salud, enseguida me vi implicada e ilusionada en colaborar en esta causa. La verdad es que siempre me he sentido comprometida con las injusticias sociales. Creo que todos podemos aportar nuestro granito de arena.

P-. ¿Por qué cree que ha sido seleccionada por Consulting Salud para formar parte de esta iniciativa?

R-. Creo que por mi vitalidad y mis ganas de luchar por las causas y proyectos que me gustan como este.

Además, nuestro equipo de A sonreír cumple unos valores de ética, compromiso y solidaridad, que cuadran perfectamente con Consulting Salud, Unicef, y en concreto con el proyecto, o por lo menos eso nos han dicho, que queda muy mal que lo diga yo.

P-. ¿Qué cree que puede aportar como Doctora Embajadora de Unicef en Cádiz?

R-. Aportaré todo lo que pueda, con mucha ilusión y fuerza. Ser representante de este proyecto en la provincia, y poder transmitir los valores de Unicef a mis compañeros y hacer también partícipes a mis pacientes de colaborar en esta causa, es todo un honor.

P-. ¿Qué consejo le daría a los compañeros recién licenciados en la situación actual?

R-. Les animaría a que lucharan por aquello que quieren, que sueñen grande.

Yo abrí mi clínica en una zona "nada comercial" justo antes de la crisis y lo que hice fue trabajar con ilusión y muchas ganas por hacer las cosas bien.

No debemos excusarnos en la crisis para quedarnos en casa sentados.

“Animaría a los recién licenciados a que lucharan por aquello que quieren. No debemos excusarnos en la crisis para quedarnos en casa”

NSK

CREATE IT.

¡NUEVO!

iClave plus



MAYOR SEGURIDAD · MAYOR CAPACIDAD

iClave

SERIE DE AUTOCLAVES



NSK Dental Spain SA www.nsk-spain.es

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

IÑAKI SUÁREZ SOTO

“Considero el máster como una gran experiencia para la vida”

Tras estudiar en la Universidad del País Vasco (UPV), se decantó por el máster de Periodoncia de la Universidad Complutense de Madrid (UCM), en el que no solo está adquiriendo conocimientos técnicos, sino también adquiriendo aprendizajes sobre la vida, según nos cuenta. “Me está haciendo madurar mucho”, asegura. Aún le queda un año para pensar qué hará al terminar, ya que se debate entre irse fuera algún tiempo -Londres suena fuerte entre sus preferencias- o regresar a San Sebastián y ejercer junto a su padre, especialista en Periodoncia.



PREGUNTA.- ¿Cuándo supiste que tu vocación era la odontología?

RESPUESTA.- La verdad es que de un inicio no lo tenía tan claro. Pero lo que me hizo decantarme fue la admiración hacia mi padre, Jacinto Suárez. Él es dentista, especialista en Periodoncia. Pero desde que empecé la carrera me di cuenta de que no me había equivocado.

P.- ¿Y en qué querías especializarte en Periodoncia?

R.- Me di cuenta de que me gustaba el bistrú cuando me cogieron, en segundo curso, como alumno interno en el departamento de cirugía de la facultad de Medicina y Odontología de la Universidad del País Vasco. El Dr. Nacho García-Alonso, catedrático de Cirugía en la UPV, me incluyó en su equipo de investigación donde empecé a hacer mis primeras incisiones. No obstante, trabajé al terminar la carrera, durante dos años para tocar todas las ramas de la odontología y así cerciorarme de que la periodoncia era mi futuro.

P.- ¿Como fueron esos dos primeros años de ejercicio? ¿Fueron mejor o peor de lo que esperabas?

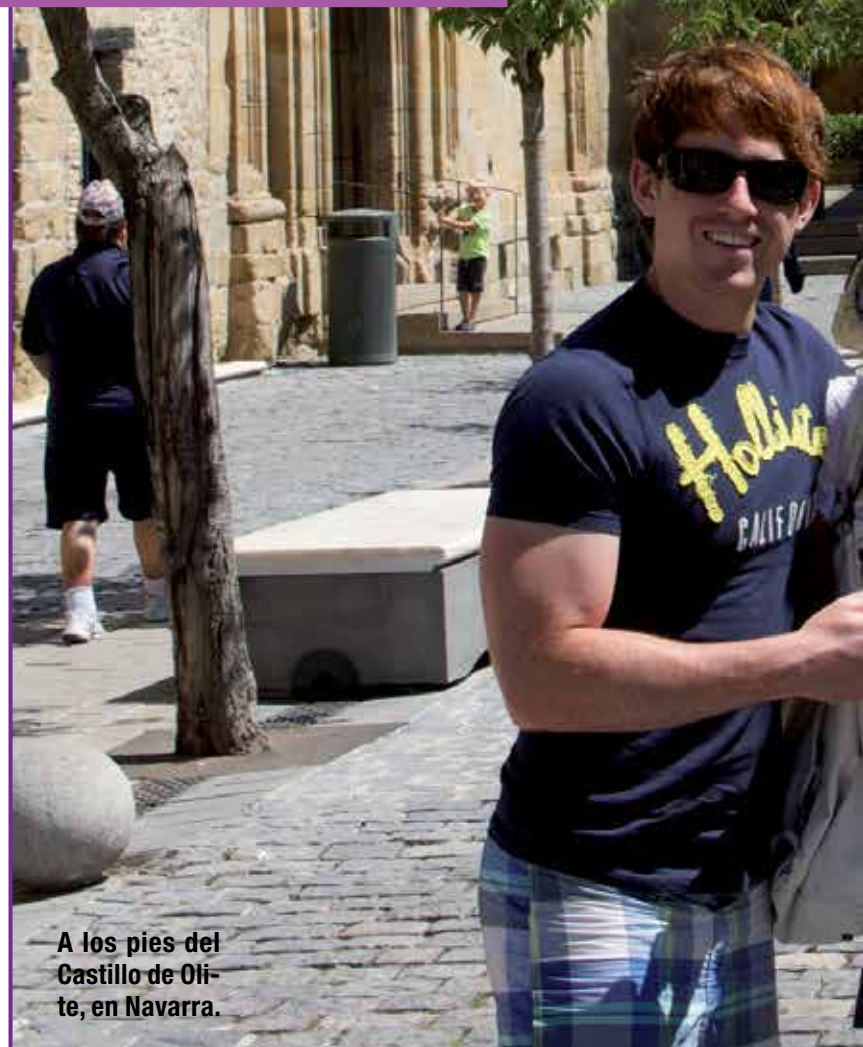
R.- Al principio un poco inseguro, pero el hecho de tener a mi padre en el gabinete de al lado me tranquilizaba mucho. No obstante, con la práctica y el tiempo viene la confianza. Los disfruté mucho porque hice un poco de todo: periodoncia, prótesis, endodoncia... Aunque trabajaba muchas horas tengo muy buen recuerdo de esos dos años.

P.- ¿Por qué escogiste el máster en la UCM?

R.- Bueno, como he comentado, estuve trabajando durante unos años antes de hacer el máster. Por tanto tuve tiempo de informarme de las posibles opciones. Muchos profesionales me lo recomendaron y fui a visitarlo. Al ir al máster comprobé que esto era lo que buscaba.

P.- ¿Qué aspectos destacarías de este máster?

R.- El aspecto que destacaría ante todos es la gran plantilla de profesionales del campo de



A los pies del Castillo de Olite, en Navarra.



“Cuando empecé a trabajar estaba un poco inseguro, pero el hecho de tener a mi padre en el gabinete de al lado me tranquilizaba mucho”

“Cada profesor nos da conocimientos desde un punto de vista subjetivo subjetivo, siendo una formación muy diversa, en vez de un adoctrinamiento”

En la primera comunión de su hermano Alex.

la peridonia del que disponemos. Pocos programas pueden contar con este plantel. Esto nos da un plus. Cada profesor nos da conocimientos, evidentemente basados en la literatura, pero desde un punto de vista subjetivo. Así podemos ver diferentes opiniones y puntos de vista, siendo una formación muy diversa, en vez de un adoctrinamiento, que es lo que se tiende en este país. Así podemos fundar nuestras propias ideas mediante la combinación de la ciencia y nuestra propia interpretación de la misma.

P.- ¿Cuáles son tus aficiones?

R.- Hacer planes con mi novia, estar con mis amigos y con la familia y hacer deporte. No obstante con el máster no tengo mucho tiempo libre. Así que cuando lo tengo lo intento aprovechar al máximo.

Me gusta mucho la música, por ello cuando puedo voy con mis amigos a conciertos en directo.

A mi novia y a mi nos vuelven locos los dulces, así que nos gusta ir conociendo todas las

pastelerías de Madrid. Como me dice un buen amigo mío: “Podríaís ser catadores o críticos de repostería, o futuros diabéticos”.

Suelo hacer muchos planes con mis compañeros de máster, puesto que tengo la gran suerte de que son excepcionales, además de que es más fácil hacer planes con gente que se encuentra en tu misma situación.

Por otro lado, intento no perderme ninguna de las fiestas de mi ciudad. Entre ellas, la tamborrada donostiarra. Todos los años salgo tocando el barril en la compañía del Real Club de Tenis de San Sebastián. Además ese día siempre aprovechamos para juntarnos la familia y comer y beber como buenos vascos.

Hablando de familia, a la nuestra no le hace falta mas que una pequeña excusa para estar todos juntos. Se puede decir que somos una gran piña.

P.- ¿Qué deporte practicas?

R.- Yo desde pequeño he sido un apasionado de los deportes, no hay ni un solo deporte que



Con su hermano, Alex, y su novia, Lorena, en San Juan de Gaztelugatxe.



En Thailandia con sus compañeros de promoción de la UPV.

no me guste. He competido en varios de ellos, baloncesto, pádel, beisbol...

De hecho en el pádel, mas en concreto, he sido campeón de Euskadi en varias ocasiones y he estado subvencionado y también patrocinado por varias marcas de pádel.

Pero en este momento estoy enanchado al *CrossFit*. Es un

deporte que se basa en movimientos funcionales constantemente variados: movimientos variados: movimientos variados: halterofilia, gimnásticos... Pero lo que mas me gusta de este deporte es el gran compañerismo que se respira, no lo he visto en ningún otro.

P.- ¿Cuáles son tus planes de futuro?

R.- Bueno, aún no lo tengo cla-

ro. Me gustaría irme algún año fuera de España. Como he vivido durante unos años en Los Angeles no tengo ese apego a mi tierra y me encanta viajar. Londres me llama mucho la atención. No obstante, como ya he comentado me gustaría mucho volver a mi ciudad natal, San Sebastián, y trabajar codo con codo con mi padre. Pero aún tengo tiempo, puesto que me

queda un año más de máster. Lo que sí que me gustaría es seguir siempre vinculado al master de periodoncia de la UCM. Es algo que se fomenta en este máster, el sentimiento que tenemos de familia.

P.- ¿Viviste en Los Ángeles? ¿Por qué?

R.- Sí, viví desde los 4 hasta los 8 años. Nos fuimos toda la

Llegando a Europerio 2015 en Londres.



En la Tamborrada de San Sebastián.

familia, mi padre, mi madre y yo. Mi hermano aún no había nacido. Mi padre, un apasionado de la Odontología, siempre tuvo las ganas de formarse en Prótesis y decidió probar suerte en UCLA, Los Ángeles. Allí curso dos másteres, el de Prótesis y Prótesis Maxilofacial.

P.- ¿Que otros sitios has visitado?

R.- He ido a todos los sitios que he podido. En cuanto me brindaban una oportunidad mis padres yo accedía sin pensármelo. El primer viaje al extranjero que hice solo fue con 13 años a Salisbury, Inglaterra. Desde entonces han sido numerosos los destinos: Australia, Tailandia, Estados Unidos... Y en cuanto termine el máster espero que sean más.

“A mi novia y a mi nos vuelven locos los dulces. Como me dice un buen amigo mío: “Podríaís ser catadores o críticos de repostería, o futuros diabéticos”

“Londres me llama mucho la atención. No obstante, me gustaría mucho volver a mi ciudad natal, San Sebastián, y trabajar codo con codo con mi padre”

P.- Mencionabas que tenías un hermano, ¿qué tal es la relación con él?

R.- Sí, efectivamente, tengo un hermano de 13 años. Nos llevamos 14 años. A pesar de la gran diferencia de edad mantenemos una relación muy estrecha. Compartimos los mismos gustos, entre ellos la pasión por el deporte, y eso sin duda ayuda mucho. De hecho, este verano él me dijo que se iba a apuntar a CrossFit conmigo, algo que me hace muchísima ilusión.

P.- Centrándonos en la profesión, ¿consideras acertada la decisión de entrar al máster de periodoncia de la UCM?

R.- Rotundamente sí. A pesar de que el acceso al máster sea muy difícil, puesto que presenta muchísimos requisitos y que una vez dentro muchas veces te ves estresado y con el agua al cuello, en mi opinión merece la pena. No solo, por lo que aprendes de periodoncia, tanto clínica como de investigación, sino por lo que aprendes de la vida. Por ejemplo, a soportar el estrés, el compañerismo...

Lo considero como una gran experiencia para la vida. Creo que me ha hecho madurar muchísimo.

P.- ¿Quieres dedicarte en exclusiva a la Periodoncia en la clínica?

R.- En realidad no, soy muy “culo inquieto” y no me gusta la monotonía. Me gustaría mantenerme vinculado al máster de

periodoncia de la UCM, como he comentado con anterioridad, y mantenerme activo en el mundo de la Periodoncia.

La Periodoncia es en lo que me estoy especializando, no obstante, me gusta también mucho la Prótesis, así que de vez en cuando, y por salir de la rutina me gustaría tocar esa rama también.

R.- Y a la hora de ejercer, ¿te atraería trabajar en otro país?

R.- Como he comentado con anterioridad, Londres sería mi



Battle of Aranjuez, un campeonato de CrossFit.

primera opción. Me resultaría fácil la adaptación a esta ciudad por el idioma y por las condiciones meteorológicas, tan parecidas a las del norte de España. Si finalmente fuese así, me gustaría no solo trabajar en clínica, sino también buscar algo vinculado a la universidad, ya sea de manera docente o en investigación.

LENGUAJE MÉDICO

La agonía del vocablo



Por Francisco Javier Barbado

La palabra médico encuentra su origen en el latín *medicus*, *medeor* (médico, curar, medicinar) y está documentada en español desde 1381. En griego, según López-Piñero en su excelente 'Introducción a la terminología médica' (2005), tiene la raíz iatr- que procede de la palabra iatrós (médico). En el 'Diccionario de Términos Médicos' (2012) de la Real Academia Nacional de Medicina constan tres acepciones de este vocablo: "De la Medicina o relacionado con ella"; "De los médicos o relacionado con ellos", y la más importante para nuestro comentario: "Persona legalmente autorizada para profesar y ejercer la Medicina".

Necesitamos un lenguaje lígri-mo. ¿Saben qué significa esta palabra? Según el salmantino Vicente del Bosque, seleccionador nacional de fútbol, significa puro, neto, claro. Y, para la Academia de la Lengua (RAE): puro, limpio, apto, sano, gallardo, fuerte.

Las palabras no poseen una naturaleza vacía; son algo real. En el ámbito de la Medicina administrativa, resulta frecuente el lenguaje oscuro, críptico, lleno de eufemismos y palabras desprovistas de su significado. Se trata de un mal porque, según Emilio Lledó, reciente Premio Princesa de Asturias de Comunicación y Humanidades, los seres humanos somos esencialmente palabra, comunicación y lenguaje. Para Juan Cruz, periodista y escritor, las palabras son más que los hechos; cuando se emiten y llegan al otro tienen un efecto devastador o de consuelo.

Coleccionista de palabras

Aunque no me crean, la sinonimia del vocablo médico discurre por un laberinto en las instituciones oficiales. Como coleccionista algo heteróclito, he recogido en



'Si ser médico', reflexión de Gregorio Marañón.

comisiones, reuniones, congresos, sociedades científicas e instituciones oficiales, numerosos eufemismos y sinonimias de la palabra. Axel Grijelmo, responsable del Libro de Estilo de 'El País', en el primer Foro Internacional del Español, advirtió de la actual

de la sanidad, *coach* del enfermo, gestor de casos, profesional del servicio sanitario, cuidador sanitario centrado en la persona, sanitario público...

Sin embargo, eran mejores las voces del pasado. En la reciente obra de teatro 'Los cuentos de la peste', de Mario Vargas Llosa,

sustitución de palabras cálidas, reales, descriptivas y exactas, por eufemismos o de vocablos fríos que enmascaran su verdadero significado.

También existen estas mixtificaciones del lenguaje en documentos como consensos, guías clínicas, algoritmos, diagramas y protocolos para la toma de decisiones médicas. Veamos como ejemplo un pequeño listado de este florilegio: profesional, especialista o técnico en Ciencias de la Salud; especialista o profesional sanitario, empleado o profesional de la salud, prescriptor, decisor, trabajador de la salud o

de forma reiterada se menciona a los médicos como los físicos. La escritora Carme Riera se pregunta: ¿adónde van las palabras que se pierden? Y ella misma se contesta: "Van a una isla cubierta de hielo, la Isla de las Palabras Perdidas, donde quedan congeladas". ¿Entrará la palabra médico en el listado de palabras moribundas de Pilar García Mouton y Alex Grijelmo o en el 'Diccionario de Palabras Olvidadas' de Elvira Muñoz? Yo creo que no.

El vocablo médico está muy vivo en el lenguaje de la gente, aunque para el oficial se halle destinado a ser una palabra-carámbano en la Isla de las Palabras Perdidas. ¿Acaso la vicepresidenta del Congreso, Celia Villalobos, ante un diputado con presíncope, dijo "¿hay aquí algún especialista en Ciencias de la Salud?" No, claro; sencillamente gritó: ¡un médico!

¿Qué significa ser médico?

Para Helios Pardell y sus colaboradores ('Medicina Clínica', 2007) significa competencia profesional, honestidad y buena relación con el enfermo, además de confidencialidad, adecuada calidad asistencial, equidad, gestión racional y eficaz de los recursos disponibles y siempre basar su actuación en el conocimiento científico de cada momento.

Epicrisis

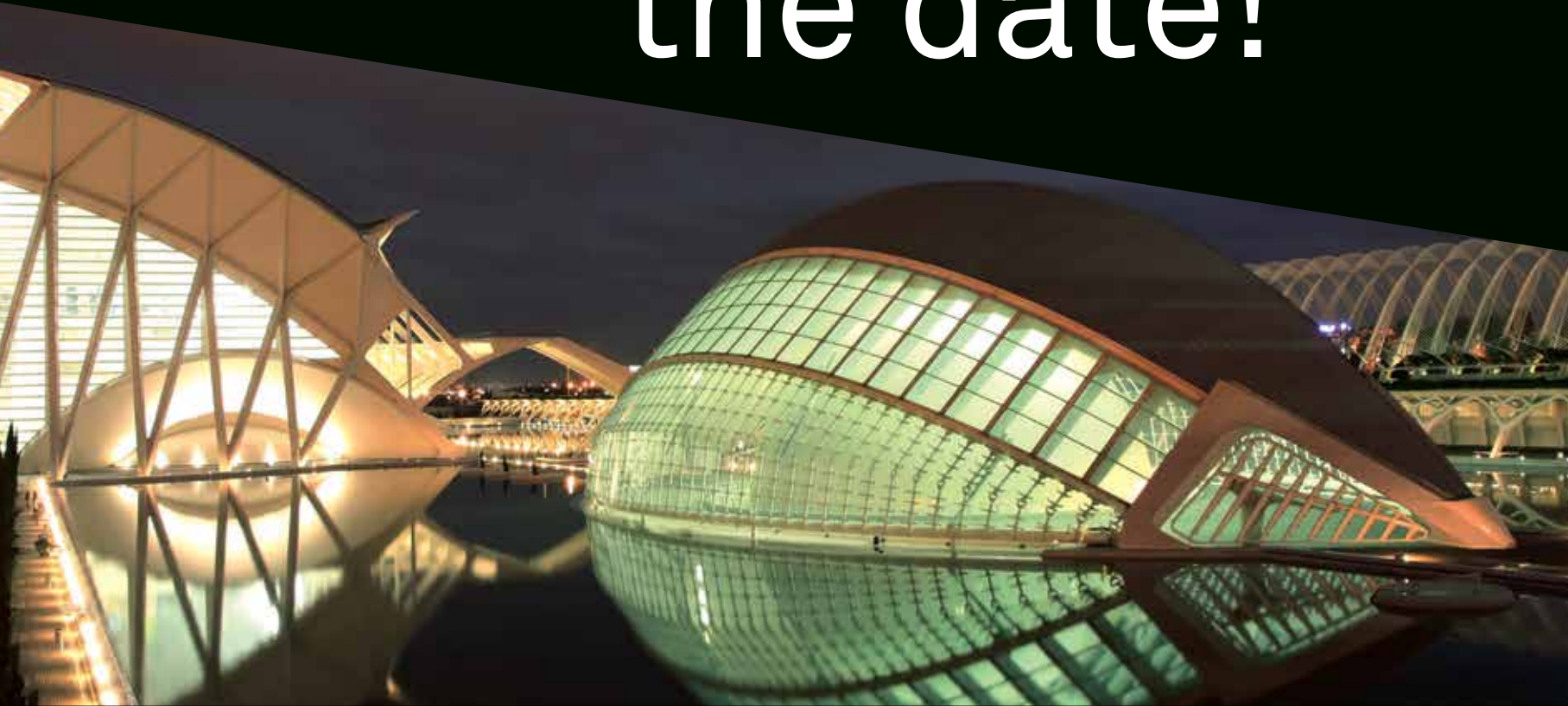
Resulta difícil sustituir el vocablo médico por palabras técnicas, de gestión o políticamente correctas, porque, como decía Albert Einstein, según el físico e historiador de la ciencia José Manuel Sánchez Ron, siendo aquél el científico más importante de todos los tiempos, "un médico no es solo un científico o un buen técnico. Debe ser más que eso: debe tener buenas cualidades humanas. Tiene que tener conocimiento personal y simpatía por el sufrimiento de los seres humanos".

La palabra médico, afirma Pilar Díaz, presidenta del Grupo CTO Medicina-Centro Técnico de Oposiciones-, no es una etiqueta profesional, sino una filosofía de vida, una expectativa, la que tiene los enfermos sobre nosotros, los médicos.

Francisco Javier Barbado Hernández es Jefe de Sección de Medicina Interna del Hospital Universitario La Paz y Profesor Honorario de la Universidad Autónoma de Madrid.



Save the date!



Premium **3° Day**
Congreso Internacional de
implanto-prótesis integrada
30 junio 1-2 julio 2016
Valencia, Palacio de Congresos,
Avda Cortes Valencianas 60


sweden & martina



ZERCA Y LEJOS, EN CAMERÚN DESDE 2007

Tiene una red de gabinetes preventivos y asistenciales con técnicos locales

Zerca y Lejos es una ONGD (Organización No Gubernamental para el Desarrollo) que lleva a cabo programas globales de cooperación en Camerún. Este programa abarca planes de Salud, Educación, Desarrollo Socioeconómico y Habitabilidad Básica e Infraestructuras, con el objetivo último de conseguir la autosuficiencia de la población.

Siempre centrados en las poblaciones más vulnerables, el proyecto de odontología de esta ONG busca desde 2007 garantizar el acceso a la salud oral en todas las zonas de actuación geográfica de la organización. Se basa en la creación de una red de gabinetes preventivos y asistenciales que funcionan a lo largo de todo el año con técnicos locales

de prevención de patología oral y odontólogos. Desde los gabinetes se realiza una estrategia de salud móvil que acude a las poblaciones más alejadas y a todos los colegios de enseñanza primaria.

Esta estrategia está basada en prevención, educación y promoción para la salud bucodental. El proyecto de odontología está presente en todo el departamento Sur (Bengbis, Olounou, Djoum, Mintom, Oveng, Zoetele) así como, de manera más puntual, en la región centro (Manguem) y en la región del extremo norte (Tourou y Ndrock).

Se calcula que en Camerún hay unos 160 odontólogos, es decir, uno por cada 135.000 habitantes y 22 protésicos, 1 por cada casi millón de camerunenses. Además,



la gran mayoría de estos profesionales ejercen sólo en las grandes capitales y sus tarifas son totalmente inasumibles para la población general.

El programa Salud Oral nació en 2007. En los 7 primeros años del programa, un total de 67 profesionales españoles (odontólogos, auxiliares dentales, protésicos e higienistas) han colaborado con el proyecto. Además, desde 2013 se ha firmado un convenio con las ONG "Mundo a Sorrir" (Portugal) y "Odontólogos Sin Fronteras" (Chile) mediante el cual, anualmente, dos odontólogos de estas organizaciones viajan durante 6 meses a terreno para colaborar y supervisar el proyecto.

El programa de salud oral se enmarca dentro del plan de salud que la ONG Zerca y Lejos desarrolla en Camerún. Hasta el año 2007 cuando se incorporó el proyecto odontológico a Zerca y Lejos, en la mayoría de las poblaciones del Sur de Camerún no existía ningún tipo de asistencia ni prevención de salud oral y la población nunca había tenido acceso a productos de higiene dental: pastas y cepillos de dientes.

Desde el año 2007, la organización ha creado 11 clínicas odontológicas y gabinetes preventivos, que son atendidas por personal local camerunés formado por la ONGD. Se ha generado un sistema de asistencia y prevención de salud oral pionero en todo el país y en el continente africano. El ser-

vicio médico-dental que se presta tiene un coste muy bajo para los habitantes. Zerca y Lejos subvenciona, en algunas ocasiones, hasta el 100% del importe.

La escuela de higienista y auxiliares

Las clínicas siguen un programa de formación donde, en el gabinete de referencia Profesor García-Camba de Bengbis, se forma a los alumnos que trabajarán en el resto de clínicas. Se hacen sesiones de formación teórica, reciclaje de conocimientos y supervisión continua en las prácticas. El personal formado es escogido con criterios de integración social y les aseguramos un salario a cargo de la organización.

En 2014, se ha firmado un convenio de colaboración con el Mi-

Se ha generado un sistema de asistencia y prevención de salud oral pionero en todo el país y en el continente africano.

nisterio de formación profesional y el Ministerio de Salud de Camerún, para la creación de la primera Escuela Oficial de Auxiliares e Higienistas Dentales del país, que será coordinada por Zerca y Lejos.

Todos los años se realizan sesiones de formación y reciclaje de los agentes de salud. Estos agentes, están capacitados para llevar a cabo la detección de patologías y la pro-



moción de la salud de la población mediante reuniones y charlas.

Tras la realización en 2008 de un proyecto piloto, en 2009 se creó un laboratorio de prótesis y se formó a dos técnicos de etnia Baka.

Resultados desde sus inicios en 2007

- Han llegado a 14.900 niños en edad escolar.
- Han llegado a 64.000 adultos.
- Creación de 13 centros de salud.
- Creación de dos centros de formación en salud oral.
- Creación de un centro de investigación y control epidemiológico.
- Asesoría externa con el Ministerio de Salud Pública de la República Árabe Saharaui Democrática.

Actualmente, en la República de Camerún existen unos pocos laboratorios con precios inaccesibles. La formación de estos profesionales ha ido aumentando año a año siendo en la actualidad uno de los pilares más fuertes del proyecto de odontología, ya que combina la formación, la integración y la asistencia a población necesitada.

Además, se potencia el contacto y fijación de una colaboración continuada con profesionales odontólogos locales (contrapartes supervisores del resto de colaboradores), por ejemplo el Dr. Gervais Zang, odontólogo formado en Francia, o el Dr. William Bakari, de la primera promoción de odontólogos de la universidad de Yaundé.

El personal cooperante atiende algunas de las patologías odontológicas más graves. Se ha establecido un sistema por el que siempre hay un dentista de la ONGD allí, ya sean voluntarios españoles (89%), o voluntarios de las ONG Mundo A Sorrir (Portugal) y Odontólogos Sin Fronteras (Chile).

Una vez al semestre, los promotores de salud de cada una de las regiones, llevan a cabo profilaxis, fluorizaciones, reparto de pasta y cepillos, e imparten charlas y dinámicas grupales junto con los profesores. Estas acciones se desarrollan junto con las Unidades de Desarrollo Comunitario que garantizarán el acceso a pasta fluorada y a cepillo dental a unos 12.300 niños de manera anual. Es una de las medidas poblacionales más importantes asumidas por nuestra organización.

Una de las prioridades de la ONG es el fomento de los estudios y la formación del personal local. Fruto de la realización de esta línea estratégica, surge un acuerdo con la universidad de Yaundé, para formar tanto a los alumnos, como al profesorado. En 2014 ha finalizado la primera promoción de dentistas de la Universidad de Yaundé I, algunos de ellos colaboran con ellos.

Por otra parte, como consecuencia de la inestabilidad provocada por las actuaciones del grupo terrorista Boko Haram, en 2014 la ONG se ha visto obligada a cerrar los proyectos en esta región -cierre del gabinete extremo norte- iniciados en 2011

El objetivo es que los centros sean lo más autónomos posible, potenciar la estrategia de salud móvil en zonas más alejadas y expandir el modelo

y a refugiar a los trabajadores en otros centros.

Los objetivos de futuro se centran en la mejora de la formación continuada de los técnicos de prevención de patología oral y de los



gabinetes preventivos. También intentan que los centros a cargo de los técnicos sean lo más autónomos posible, potenciar la estrategia de salud móvil en zonas más alejadas y ampliar la expan-

sión del modelo a otras regiones.

La financiación se realiza mediante la colaboración con clínicas odontológicas cooperantes y las donaciones que obtienen de materiales dentales.

Surgiderm®

inibsa
DENTAL
Your success. Our commitment



La Belleza llega a tu clínica

Ácido hialurónico reticulado, de origen no animal, indicado en el relleno de arrugas, perfilado y aumento de labios.

Embellece la sonrisa de tus pacientes

RELLENA · PERFILA · DA VOLUMEN



Distribuido por:

inibsa
DENTAL

Ctra. Sabadell a Granollers km 14,5
Lliçà de Vall 08185 - Barcelona (España)
T +34 938 609 500 F +34 938 439 695
www.inibsa.com



ALLERGAN
71 S. Los careros Rd.
Goleta, CA 93 117, USA
1-800-624-426

EC REP

ALLERGAN
Route De Proméry
Zone Artisanale de Pre-Mairy
74370 Pringy-France

CE
0459

contacta con nosotros:

902 464 272

www.inibsdental.com - dental@inibsa.com



Fue el autor mundial más citado en la literatura científica.

RAMÓN Y CAJAL

Un colegiado, un científico, un profesor



Por Antonio Bascones

Hablar y escribir de Santiago Ramón y Cajal es siempre una delicia pues con ello recordamos al hombre que un día vivió dando gloria a España y que es recuerdo de muchas generaciones. Se licenció en Medicina en el año 1873 y ocho años más tarde obtuvo el doctorado. En el año 1899 se colegió en el Colegio de Médicos de Madrid con el número 438 y un año antes de su muerte, en 1933, se dio de baja. Se colegia en la especialidad de Bacteriología.

Nacido en Petilla de Aragón, municipio de la Comunidad Foral de Navarra, situado en la merindad de Sangüesa, en la Comarca de Sangüesa

sa y a 71 km de la capital de la comunidad, Pamplona, es un enclave navarro en la región aragonesa. Por eso imbuido del espíritu navarro y aragonés, nuestro buen Don Santiago alcanzó cotas inimaginables en aquél muchacho que, con sus zalagardas y travesuras, jugaba en las calles de su pueblo natal.

Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid (ICOMEM) es la denominación oficial de la institución que agrupa obligatoriamente a todos los médicos que ejercen de forma legal en la Comunidad de Madrid. Se fundó en 1893, siendo su primer presidente Julián Calleja Sánchez. El Colegio se encuentra localizado

en el tramo inferior de la calle de Santa Isabel, en parte de las dependencias del antiguo Hospital Clínico San Carlos. La sede del Colegio, después de haber pasado por diferentes localizaciones geográficas, calles Barquillo, Mayor, Gran Vía, Esparteros, Alcalá o Príncipe de Vergara, quedó finalmente establecida en 1970 en el magnífico edificio de la calle Santa Isabel gracias a una cesión del Ministerio de Educación y Ciencia, justo al lado del Ministerio de Administraciones Públicas y el Conservatorio Superior de Música. En 1781 se le encargó al arquitecto Francisco Sabatini su construcción en la zona

comprendida entre Antón Martín y Puerta de Atocha, donde entonces se concentraban varios centros hospitalarios: Hospital General, Hospital Amor de Dios y Hospital de mujeres de La Pasión. El edificio, construido en 1831, fue el antiguo "Real Colegio de Cirugía de San Carlos" y posteriormente la antigua Facultad de Medicina de San Carlos; en 1997 fue declarado bien de interés cultural en la categoría de monumento.

El 10 de octubre de 1843 pasó a llamarse Facultad de Ciencias Médicas (al agrupar Medicina, Cirugía y Farmacia) y, el 17 de septiembre de 1845, al separarse Farmacia, se transformó en una facultad independiente, pasando nuevamente a llamarse Facultad de Medicina de San Carlos, dependiente de la Universidad Central.

En 1846 se fundó dentro de la facultad una nueva institución, el llamado Hospital Clínico de San Carlos, que se situó sobre una de las salas situadas en un ala del viejo Hospital General. Este hecho provocó continuas tensiones entre ambas instituciones, asunto que zanjó el Estado con la compra a la Diputación de dicha ala para unirla al complejo de la Facultad de Medicina.

Con reformas de conservación y modernización esta sede se ha convertido en un centro donde tienen cabida todo tipo de actividades

profesionales, científicas y culturales habiéndose conseguido adaptarlo a las necesidades sociales y de difusión de conocimientos médicos. Se hacen congresos y reuniones científicas en sus aulas 'Ramón y Cajal', 'Jiménez Díaz', 'Gregorio Marañón', el Gran Anfiteatro (en su día Aula Magna de la Facultad de Medicina que se conserva tal como la concibió su arquitecto original, Jacques Gondoin), Pequeño Anfiteatro, Antigua Biblioteca, Aula Severo Ochoa, Aula Teófilo Hernando. Tantos nombres de las glorias médicas que hacen que su recuerdo sea imperecedero.

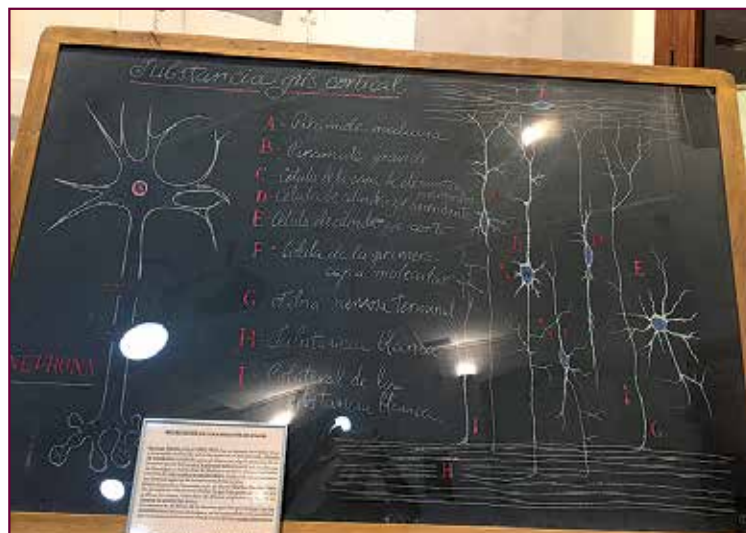
En sus ya más de cien años de existencia, el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid ha vivido numerosas Juntas Directivas, la elaboración de múltiples Estatutos, el nacimiento del Consejo General de Colegios Médicos de España, los avances técnicos, científicos y sociales de las diferentes épocas históricas o el desarrollo del Seguro de Enfermedad. Don Julián Calleja y Sánchez sería el primer Presidente del Colegio de Médicos de Madrid.

Durante el último decenio del siglo XIX se vivió una permanente lucha entre los partidarios y los detractores de la colegiación obligatoria. Sin embargo, a mediados de 1893 se creó por fin con el nombre de Asociación, una iniciativa que dio sus frutos meses después con la concesión del carácter de "corporación al servicio de los intereses generales a disposición de la Administración Pública para asesorarla en los asuntos de su especialidad", y en 1898 quedó definitivamente constituido como Colegio, con el famoso Real Decreto de 12 de abril que aprobó los estatutos para el régimen de los colegios.

En el Colegio de Médicos de Madrid se conserva intacta el aula donde daba sus clases. Son de resaltar los bancos de dura madera, sin respaldo, sobrios y austeros, y el estrado del profesor separado por una barandilla, lo que hoy día sería inasumible. Separar al docente del discente es algo que no se estila. La cercanía del profesor debe mantenerse en todos sus movimientos y posiciones.

En el aula existen fotografías con sus alumnos, con su familia, con sus discípulos. Hay dos esculturas, una de Benlliure y, otra de Victorio Macho. En uno de los rincones hay una pizarra con sus dibujos realizados con una extraordinaria calidad y minuciosidad. Era un gran dibujante además de fotógrafo.

Pues en este ambiente, paseando por sus calles, Madrid tuvo la



Pizarra con los dibujos de Ramón y Cajal.



En el aula que lleva su nombre hay imágenes con sus alumnos, familia y discípulos.

En el aula, son de resaltar los bancos de dura madera, sin respaldo, sobrios y austeros, y el estrado del profesor separado por una barandilla

fortuna de tener como habitante, preclaro, a don Santiago. Así se le conocía en el lenguaje coloquial.

Vivió, al menos una parte de su vida, junto a la Plaza de Santa Ana a una manzana del teatro Español. Exactamente en la casa de Príncipe esquina a Huertas y fue en esa época cuando recibió el Premio Nobel. También estuvo viviendo en la calle de Atocha. En un ala del paseo de Atocha tuvo su Laboratorio de Investigaciones Biológicas, posteriormente Instituto de Cajal que en un principio estuvo situado en el Paseo de Alfonso XII.

Hoy día tenemos la fortuna que gran cantidad de historiados

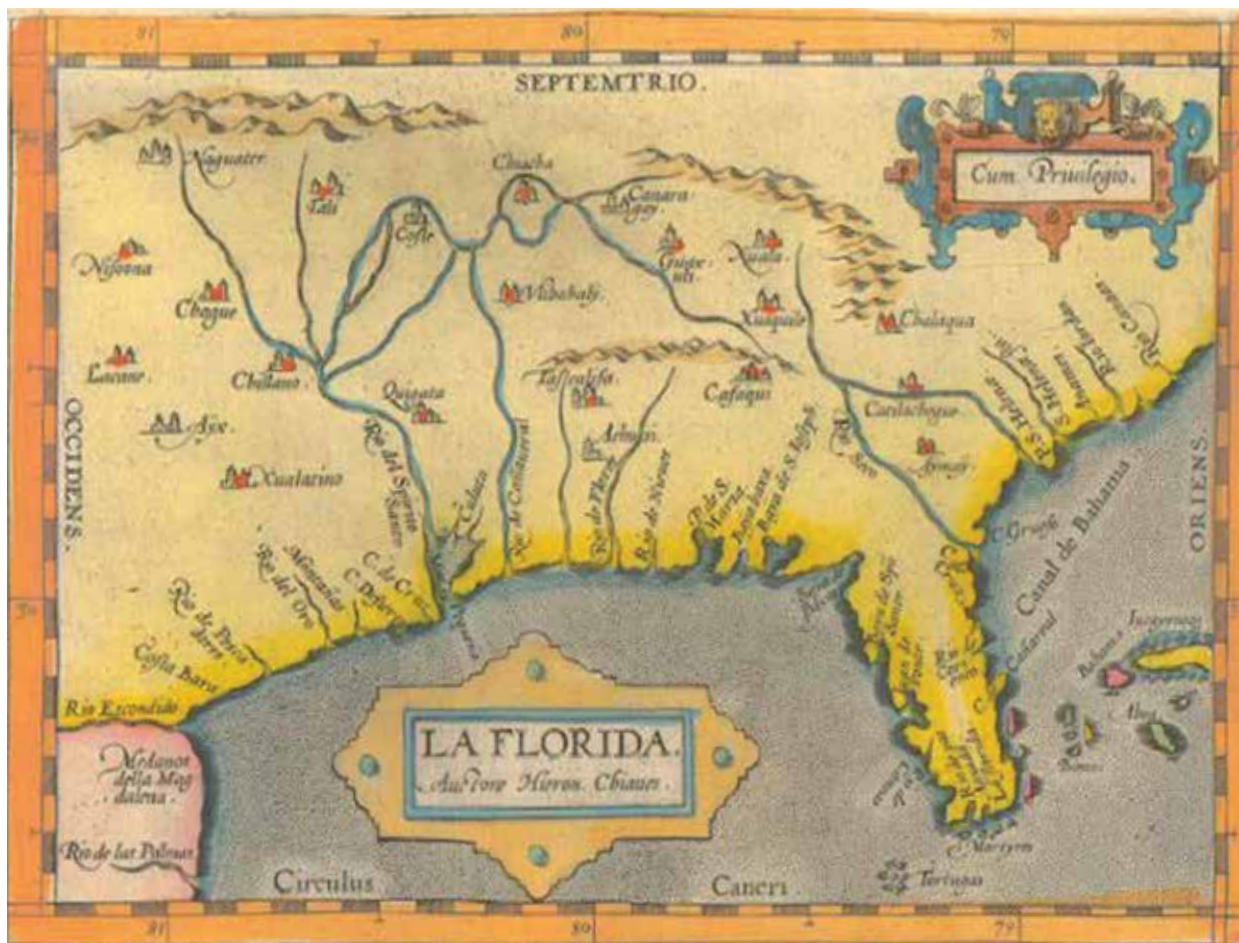
res, científicos, sabios de todo el mundo siguen sus pisadas recordando aquél que no sólo fue un magnífico investigador sino también un conjunto de inteligencia, bondad, grandeza personal, amor a sus semejantes y español por todas partes. Hombre perseverante, humilde, con un tesón fuera de lo común, gran escritor y dibujante.

En los cafés de Madrid, en sus calles, en las tertulias el espíritu de Cajal existía y aunque no estuviera presente en ese momento todos hablaban de su personalidad y trabajo. Sin nacer en Madrid, tuvo la fortuna de familiarizarse con la vida madrileña que merced

a las costumbres de la zarzuela, las corridas taurinas y las noches de verbena le captó para sí. En una palabra un aragonés en la capital de España. Aquí, Cajal encontró la Universidad que quería, la investigación que deseaba y las gentes que le querían. Madrid le premió con el nombre de la Avenida Ramón y Cajal, con el Hospital que lleva su nombre, con premios y proyectos de investigación que le recuerdan. Quizás haya habido algo de olvido por parte de la ciudad. Sólo una de las casas en la que habitó, tiene su nombre en la fachada. Y las otras casas de la calle de Atocha donde vivió permanecen en el oscurantis-

mo. Afortunadamente, el Colegio de Médicos supo rescatar del olvido su aula y recrear en ella un sinnúmero de recuerdos. Sentado en sus bancos, con la mirada en el estrado y cerrando los ojos, el que escribe estas líneas veía a don Santiago, vestido de negro, con larga barba, enjuto, mirada inquisitiva y cálida, impartir su docencia. El padre del que esto dice, estaba allí recibiendo sus clases. Para la mayor parte de los españoles y madrileños este nombre no les dice nada y, sin embargo, es el autor mundial más citado en la literatura científica. No hay nadie sobre él. Vino de un pequeño pueblo navarro a la capital de España y de allí voló al mundo.

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



DE TRISTÁN DE LUNA, A MENÉNDEZ DE AVILÉS (I)

San Agustín, la ciudad más antigua de los EE.UU. de América



Por José Antonio Crespo-Francés

Hablar de Tristán de Luna y de Menéndez de Avilés es hablar de españoles, exploradores, aventureros, colonizadores y misioneros por la Norteamérica del siglo XVI, y aunque recordados allá, injustamente olvidados en España.

Cuando los españoles quedaron instalados en la tierra firme americana prosiguieron en sus exploraciones para conocer la magnitud de las nuevas tierras descubiertas. Eran necesarios jefes audaces y perseverantes que impulsaran a sus hombres a superar todas las dificultades, fue tiempo de grandes líderes y ejemplo para las generaciones actuales.

Tristán de Luna, tras diez años de estancia en el Nuevo Mundo, había adquirido una gran experiencia como explorador. Había acompañado a Francisco Vázquez de Coronado en su gran expedición de 1540 más allá de la frontera del norte de Nueva España, actual México, en busca del mito de Cíbola y *las Siete Ciudades de Oro*, y que en tremenda aventura partió de Compostela con una fuerza de casi 400 españoles y cerca de 800 nativos aliados.

Tristán de Luna, capitán de caballería y maestro de campo, dirigía a los indios a pie, el

ganado y los abastecimientos, mientras que la otra fracción de la expedición y a caballo iba a vanguardia explorando la inmensidad continental norteamericana.

De esta forma Tristán de Luna y Arellano llegaría a ser uno más en el listado de gobernadores de la Florida. El Consejo de Indias recomendaba a Felipe II que encomendara el poblamiento de la Florida al virrey Luis de Velasco, que desde noviembre de 1550 ejercía el cargo de Virrey de Nueva España. Notable por su prudencia y habilidad, los nativos encontraron en él seriedad, capacidad, firmeza y protección, tanta, que fue llamado 'Padre de los Indios'.

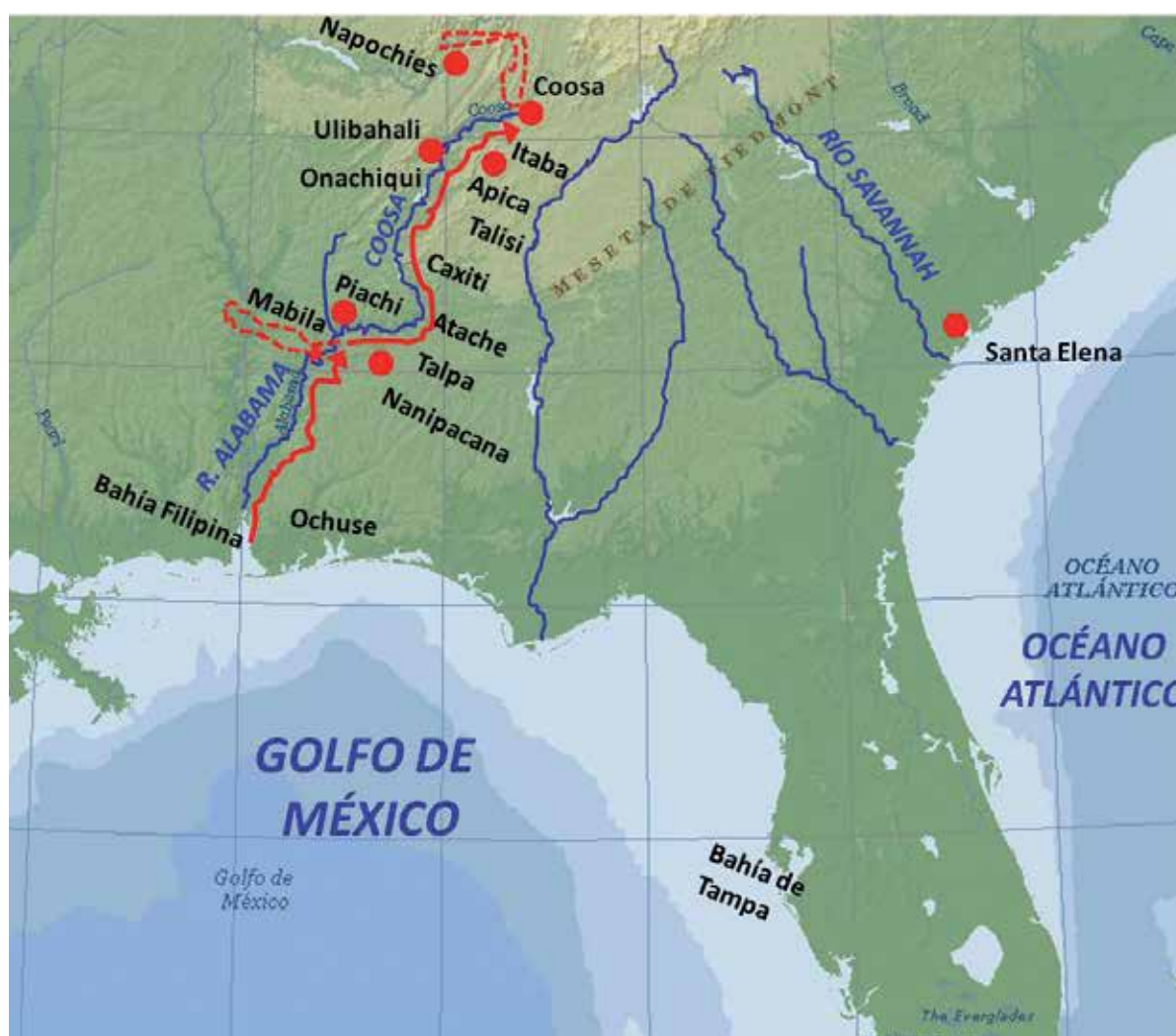
En 1557 el Virrey Velasco planeó una expedición hacia la costa atlántica norteamericana, que no sería de conquista y a los nativos se les trataría con la equidad establecida en las Leyes de Indias y sus antecesoras las leyes de Burgos de 1512. Sus propósitos eran múltiples: encontrar un asentamiento al norte del Golfo de México, y sobre todo establecer una ruta terrestre desde Nueva España hasta la lejana isla Santa Elena en el Océano Atlántico, crear allí un puesto avanzado español y, finalmente, completar el itinerario terrestre hasta Zacatecas.

El motivo de tan ambicioso proyecto era doble, por un lado ganar territorios lo más al norte posible para impedir que franceses e ingleses se asentaran en las costas norteamericanas y el otro y tan importante como el primero poder sacar los productos americanos hacia Europa por una ruta que obviase las corrientes del Caribe que provocaban un callejón sin salida en el que los corsarios y piratas acechaba los convoyes españoles.

Así, al amparo de las bulas papales que daban todos los derechos a España, y que España defendió ante rusos e ingleses, hubo expediciones costeras hacia el norte, tanto por el Atlántico como por el Pacífico. Estas incursiones exploratorias tenían la intención de buscar un paso por el norte que uniera el Atlántico y el Pacífico.

Así, en septiembre de 1558, el Virrey envió a Guido de las Bazaes con tres barcos para encontrar un puerto en la costa

Hablar de Tristán de Luna y de Menéndez de Avilés es hablar de españoles, exploradores, colonizadores y aunque recordados allá, injustamente olvidados en España



Expedición de Tristán de Luna y Arellano (1558).

sur norteamericana. Tras meses de exploraciones, Bazares informó sobre una bahía que bautizó con el nombre Filipina en honor del rey; su entrada estaba tras una isla; había caza, pesca, maíz, fríjoles, calabazas y arbolado y también varias aldeas nativas.

Tras informe tan favorable, el Virrey decidió enviar la expedición de asentamiento poniéndola bajo el mando de Tristán de Luna y Arellano al que nombró Gobernador de la Florida. Se reunieron seis capitanes de infantería y seis de caballería, 500 soldados y 1.000 colonos y auxiliares, 240 caballos y provisiones y municiones para un año de supervivencia.

Para atender las necesidades espirituales de los expedicionarios así como para evangelizar a los indios fueron elegidos los dominicos Pedro de Feria, como Vicario provincial de la Florida, Domingo de la Anunciación, Domingo de Salazar, Juan Macueles, Domingo de Santo Domingo y un hermano lego.

La expedición zarpó de Veracruz el 11 de junio de 1559 y a primeros de julio avistaron en Florida la bahía Miruelo y, na-

vegando hacia el oeste, entraron en bahía Filipina y, a pesar de la recomendación de Bazares, parece que los pilotos de Tristán de Luna le aconsejaron la bahía de Ochuse. Navegando hacia el este, el 14 de agosto llegaron a la de Pensacola, situada entre Ochuse y Miruelo, donde Tristán de Luna decidió establecerse fundando la población de Santa María de Filipinos.

Una vez anclada su flota, Luna envió un galeón a Veracruz para anunciar la llegada a buen puerto y dos buques a España, comenzó a organizar la tierra para los colonos y envió un destacamento con los capitanes Álvaro Nyeto y Gonzalo Sánchez, un misionero y cien hombres para explorar el territorio y determinar la actitud de los nativos de la zona. Regresaron a las tres semanas tras haber recorrido una tierra casi deshabitada porque, dada la violencia de los fenómenos meteorológicos de esa costa, los indios estaban asentados en el interior.

Efectivamente, en la noche del 19 de septiembre, antes de haber descargado por com-

pleto los buques, un terrible y devastador huracán que duró veinticuatro horas destruyó un galeón, un lanchón y otras cinco naves, dejando útiles tres de ellas. Para intentar salvar lo posible, transportaron al interior de un bosque a distancia de la costa una carabela y su carga. Muchos hombres perecieron y quedaron destruidos la mayoría de los almacenes.

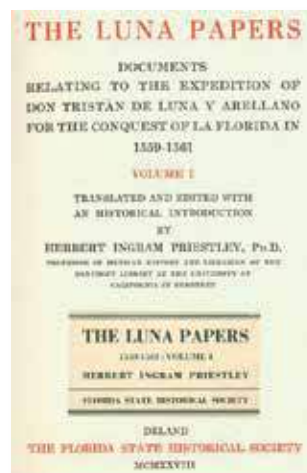
Como el río que desembocaba en la bahía de Ochuse resultó ser muy difícil de navegar contracorriente, Luna envió otro destacamento que marchó cuarenta días por una tierra vacía hasta llegar a un gran río y una aldea desierta llamada Nanipacana. Exploraron en varias direcciones sin encontrar asentamientos indígenas, aunque finalmente, aparecieron los nativos en actitud amistosa.

Tristán de Luna, tras haberse agotado los suministros, encontró poco propicio y desfavorable el asentamiento original porque, además, parte de los suyos y él mismo contrajo altas fiebres que degeneraron en delirios. Por ello dejó a Juan de Jaramillo en el puerto con cincuenta hombres y sirvientes y el resto, casi un millar, con el grupo de soldados, se dirigieron a Nanipacana, la aldea india conocida recientemente y en la que pusieron sus esperanzas de supervivencia.

Unos viajaron por tierra y otros por el río en una embarcación ligera. Los que se quedaron consumieron pronto las reservas de alimentos proporcionados por los indios viéndose obligados a vivir de bellotas y forraje que podían recolectar. El Virrey, conocedor de estos padecimientos, envió dos buques en noviembre, prometiendo más ayuda en la primavera.

Estas provisiones les salvaron de morir de hambre durante el invierno, pero en 1559 la situación se convirtió en más desesperada que nunca porque no habían encontrado campos adecuados ni siquiera para cultivar lo necesario para su sustento.

Luna mantenía la esperanza de recibir ayuda desde Nanipacana y envió a buscarla a su sargento mayor, con seis capitanes y doscientos soldados, acompañados por los padres Domingo de la Anunciación y Domingo de Salazar. Los hombres acabaron



Tristán de Luna, tras haberse agotado los suministros, encontró poco propicio y desfavorable el asentamiento original



El objetivo era enlazar Nueva España y la Florida para huir de la predecible corriente infestada de piratas.

por comer las correas, arneses y la piel de sus escudos; algunos murieron de debilidad y otros envenenados por las hierbas que ingirieron; un castaño que encontraron fue una bendición y tras cincuenta días de marcha llegaron al poblado de Olibahali, donde los nativos les ayudaron amistosamente.

A principios de julio alcanzaron otro poblado junto a un río, cuyos indígenas les proporcionaron alimentos. Descansaron allí tres meses y participaron en un enfrentamiento con los Napochies a los que derrotaron. Mensajeros enviados a Nanipacana no encontraron españoles, salvo uno ahorcado. Tristán de Luna, suponiendo que había perdido ese destacamento, regresó hasta la bahía de Ochuse pasando por la bahía Filipina. Allí dejó una nota con instrucciones para sus hombres dentro de una cazuela de barro puesta en un árbol.

El Padre Vicario Pedro de Feria y algunos otros se habían ido a La Habana, sin embargo, Tristán de Luna se mostró reacio a abandonar y expresó su deseo de reemprender la misión con los supervivientes, aunque las enfermedades les habían dejado graves secuelas. Aunque a finales de junio habían llegado cuatro buques desde Veracruz, los suministros prometidos no. Aún así, Luna envió nuevas partidas por tierra y por agua hacia los ríos Piache y Tome.



Bahía de Santa María.

Pero en cierto momento la actitud amistosa de los indios cambió y dejaron de proporcionar alimentos. En un estado de general desesperación el maestre de campo Jorge Cerón se opuso al plan del Gobernador y una gran parte de la fuerza, muy debilitada físicamente y desmoralizada por la falta de éxito, se adhirió a él.

Aún así Tristán de Luna, inasequible al desaliento, seguía empeñado en seguir en busca de la isla Santa Elena, pero dio libertad a sus hombres para que le acompañasen o no. Cuando dio la orden de marcha, hubo un motín y el Gobernador condenó a muerte a los insurgentes, cosa que no pudo cumplir, salvo ahorcar a un desertor. Las disensiones conti-

tierra donde se estaban sufriendo penalidades extraordinarias era completo por parte de todos, por lo que Tristán de Luna, desorientado, sin poder encontrar un camino hacia Santa Elena y abandonado por sus hombres, consideró que no podía seguir adelante y se embarcó para La Habana con unos pocos sirvientes.

Ángel Villafañe embarcó al resto de la expedición excepto a un destacamento de unos cincuenta hombres que estaban asentados a la izquierda de la bahía Ochuse bajo el mando del Capitán Biedma, donde tenía órdenes de permanecer cinco o seis meses, tras los cuales, y de no tener noticias, podía regresar.

Así, superados los hombres por las dificultades y sacrificios impuestos por inmensos territorios poco habitados y casi yermos, así como por una meteorología en ocasiones devastadora, acabó una de las extraordinarias expediciones llevadas a cabo bajo los impulsos que movían a aquellos españoles: ganar honra, sirviendo a Dios y al Rey, y también encontrar riquezas en la búsqueda del mito y la aventura.

Aún así, personajes extraordinarios como Tristán de Luna se hacían necesarios para mantener el impulso preciso para superar todo tipo de dificultades. Su gran fuerza de voluntad logró lo impensable de sus hombres, después incluso de que hubieran llegado literalmente al límite de sus fuerzas.

Tras el relevo de su cargo, Luna, prácticamente inválido por la enfermedad y arruinado, partió hacia la península el 30 de enero de 1561 para dar cuentas al Rey. Volvió a Nueva España en 1567, donde murió en México capital el 16 de septiembre de 1573.

Otros españoles, en esfuerzo incansable, siguieron explorando la inmensidad de Norteamérica, buscando rutas terrestres e intentando asentarse en los lugares más prometedores viviendo aventuras que hoy en día nos parecen increíbles.

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

Otros españoles, en esfuerzo incansable, siguieron explorando Norteamérica, buscando rutas terrestres e intentando asentarse en lugares prometedores

nuaron hasta que los misioneros lograron la reconciliación del Gobernador y de Cerón.

El deseo de evacuar aquella

DE TRISTÁN DE LUNA A MENÉNDEZ DE AVILÉS (Y II) en próximo número.



Tablas góticas del círculo de Miguel Ximenez (Museo del Prado).

SANTIAGO DE ESPAÑA (III)

Una pequeña aproximación al origen de esta tradición



Por Juan M.ª Silvela Milans del Bosch

LA LEYENDA

Antes de examinar la posibilidades y probabilidades históricas y geográficas de la presencia de Santiago en España y de su posterior enterramiento en tierras galaicas, es decir, que ambas tradiciones sean verosímiles, es necesario exponer la leyenda o leyendas que sobre estas vicisitudes circularon por el occidente europeo. Han sido la expresión de las creencias e ilusiones de los habitantes de los incipientes reinos cristianos de la Península, afana-

dos en la recuperación de España, pero igualmente de las gentes de otras regiones de Europa. También, porque es frecuente que las leyendas se formen sobre bases históricas ciertas; distinguidas en el trasfondo de estos relatos, han facilitado mi análisis y, la consi-

guiente reflexión, sobre la conveniencia o no de considerar a Santiago patrón de España y símbolo de nuestro ser nacional.

Los textos que nos permitirán aproximarnos a la leyenda son, en primer lugar, la 'Gran Pasión', que recoge las actividades, marti-

Como compensación por las dificultades que había puesto a los discípulos, la reina les cedió el terreno donde lograrían enterrar definitivamente al apóstol

rio y traslación de Santiago. Está basado en la 'Historia Certáminis Apostolici' de Julián el Africano. También, podemos encontrar noticias sobre Santiago en la 'Pequeña Pasión', que comprende relatos de emperadores y reyes de Judea.

Como ya hemos dicho, en el documento de la Concordia entre el obispo Diego Peláez y el abad San Fagildo, se incluye una historia compostelana. Los textos fueron redactados a finales del siglo XI.

Otra 'Historia Compostelana' fue escrita por los clérigos Nuño Alfonso y Pedro Gundosíndez, en colaboración con los clérigos franceses Hugo y Gerard, a principios del siglo XII, durante el gobierno del obispo Diego Gelmírez.

En el 'Liber Sancti Yacobi (Codex Calixtinus)', cuyo recopilador final y editor fue Aymerich Picaud en 1139 y al que también le podemos atribuir la autoría de los libros del IV y V ('Liber Peregrinationis'), así como parte del I, del citado códice, se incluye en el libro III una carta apócrifa del papa León I con la 'Traslatio'. El códice se ha datado del siglo IX, aunque haya sido retocado entre finales del siglo XI y principios del XII.

Por último, nos encontramos con el relato de las vicisitudes de Santiago en la 'Leyenda Dorada' (1264) de Jacobo de la Vorágine, natural de Savona (golfo de Génova), pero con retoques de Jean Belet, Hugo de San Víctor y Hugo abad de Cluny.

Un resumido relato sincrético de las diferentes versiones de las leyendas, pero realizado siguiendo fundamentalmente a López Ferreiro (Historia de la Santa A M Iglesia de Santiago de Compostela-Seminario de Santiago, 1898/1908) podría ser el siguiente:

Posteriormente de predicar en la Península, volvió a Judea con siete discípulos, aunque dejó a dos en Galicia; se puede considerar que éstos fueron Atanasio y Teodoro. En Judea, convirtió a Hermógenes, mago que, desde su llegada, le había combatido obstinadamente, y a su ayudante Fileto; además, curaría a un paralítico. Posteriormente, conseguiría la conversión de Josías, maestresala de Herodes Agripa I, que fue su carcelero; pero el tetrarca, por instigación del sumo sacerdote Abiatar, condenaría a Santiago y Josías a morir degollados; sus restos serían abandonados en el desierto, pero los discípulos lo recogerían y lo trasladarían a Jaffa, en la costa.

Posteriormente, un navío milagroso sin piloto trasladó a Santiago y sus siete discípulos desde Jaffa (Joppe) o Tiro a Iría (actual Padrón) en Galicia. De esta vicisitud podría establecerse cierta conexión con la leyenda de los siete varones apostólicos.

En tierra galaica, se presentaron a la reina Lupa, que los envió al malvado rey Duyo con la esperanza de que los asesinará. Este personaje es posible que fuera una transformación del legado romano, Filotro, que se encontraba en Dugium, lugar que daría nombre al citado monarca en la leyenda. El ejército que mandó en persecución de los discípulos sería destruido al desmoronarse el puente sobre el Tambre en Negreira.

De nuevo ante Lupa, que podría ser la transformación de la dama romana que cedió el edículo sepulcral, les envió hacia un monte donde habitaba un dragón. Vencido éste y, después de domesticar dos toros bravos que pudieron ser uncidos a un carro donde llevaban la roca que envolvía milagrosamente el cadáver del apóstol, volvieron ante la Reina. Ante tanto prodigio, ésta se rendiría y no dudaría ya en convertirse.

Como compensación por las dificultades que había puesto a los discípulos del apóstol, la reina les cedió el terreno donde lograrían enterrarlo definitivamente. Dicho lugar recibiría entonces el nombre de Libredón. El afán de los discípulos por sepultar rápidamente a Santiago se corresponde con la legislación del derecho romano que prohibía terminantemente el levantamiento de los enterramientos.

Desde el mismo instante en que se descubrió el sepulcro de Santiago y dos de sus discípulos en el siglo IX, seguramente en su tercera década, se iniciaron las apariciones del apóstol para ayudar a los peregrinos y a los cristianos españoles en su lucha contra los musulmanes, así como a los cristianos europeos en sus dificultades. La fecha del descubrimiento se ha adelantado en la leyenda a la primera década, posiblemente para que fuera posible la intervención de Carlomagno.

Pero conviene señalar que la devoción al apóstol no tuvo la más mínima dimensión bélica en sus inicios galaicos; al menos durante dos siglos, pues hasta el siglo XI no se le hizo intervenir en las batallas. El primer relato de Santiago como protector de



Santiago en Clavijo. Óleo de José Casado de Alisal (Capilla de las Órdenes Militares de la Iglesia de San Francisco de Madrid)



Santiago entrega una llave. (Beato del Burgo de Osma)

la Reconquista fue recogido en la Historia Silense del siglo XII. Un misterioso peregrino griego incrédulo, según la leyenda el obispo Astiano, recibiría la noticia de que Fernando I (1064) iba a ser ayudado por el apóstol en la conquista de Coímbra; allí le serían entregadas las llaves de la ciudad de manos del propio Santiago. Pero pie a tierra y sin ninguna actitud guerrera.

La leyenda de Santiago Matamoros se desarrollaría algo más tarde y en el mismo siglo XII, cuando el arzobispo Rodrigo Jiménez de Rada escribió la historia del reinado de Ramiro I en su crónica De rebus Hispaniae. Este rey astur-leonés, fallecido en el 850, se negó a pagar el tributo de las cien doncellas (cincuenta hidalgas y cincuenta plebeyas) que Córdoba tenía impuesto a los cristianos.

La guerra se resolvió con la victoria de Ramiro en la batalla de Clavijo, disputada el 23 de mayo del año 844. Según el relato del citado arzobispo, Santiago se apareció al citado rey en sueños un día antes de enfrentarse a los moros para revelar que, por designio divino, había sido nombrado patrón de las Españas y que le ayudaría si recurría a él en el



Beato de Valcavado (palacio de Santa Cruz de Valladolid).

combate. Efectivamente, Ramiro, en el momento crítico de la lucha, invocaría al apóstol con el grito: “¡Dios, ayuda a Santiago!”. Al instante, el apóstol, montado sobre un caballo blanco, se apareció tras una nube, dispuesto a luchar contra los moros, que serían, sin remedio, vencidos. Este relato es posiblemente la mitificación de la segunda batalla de Albelada, en realidad, un cerco a dicha localidad de La Rioja y se refiere seguramente al intento de romper la línea de presión cristiana a la ciudad en el Monte Laturce. La arqueología confirmaría que allí se produjo un duro combate.

A partir de entonces, Santiago se convertiría en el protector de los cristianos contra los musulmanes durante toda la Reconquista y se le daría el calificativo de Matamoros.

En el siguiente siglo, un monje anónimo del Monasterio de San Pedro de Arlanza, escribi-

Su expresión correcta en español actual sería: “¡Santiago, y cierra, España!”. La conjunción copulativa tendría en este caso carácter inclusivo

ría el Poema de Fernán González. Es un canto épico en el que se describe con detalle el relato de la victoria del conde en la batalla de Hacinas; combate que duró tres días y cuya historicidad ha sido discutida, porque difícilmente Fernán González pudo combatir contra Almanzor. Con todo, unas excavaciones arqueológicas realizadas en 1840 descubrieron en la zona una fosa común llena de cadáveres, pero no hay razones de peso para decir que procedan de la citada batalla. Hay quien asegura que fue en esta batalla donde se invocaría por primera vez al apóstol con la expresión de ¡Santiago y cierra España!, grito que daría el propio conde. Sin embargo, en el

poema sólo se invoca al apóstol por su nombre ⁽¹⁾.

Aunque en otros relatos del siglo XIII de la batalla de Hacinas se da primacía a San Millán, seguramente para reafirmar el llamado Voto de San Millán, santo que había sido considerado patrón y protector del reino castellano, el apóstol acabó por desplazarlo en la piedad e invocación de los cristianos. A partir de entonces, Santiago sería transformado en un capitán general que dirige a las huestes cristianas. Así lo afirmaba el catedrático de arte de la Universidad de Valladolid, Juan José Martín González, ya fallecido,

El grito de batalla tradicional de ¡Santiago y cierra España! no se ha podido averiguar, por

tanto, cuando realmente los cristianos lo empezaron a utilizar contra sus enemigos musulmanes del Ándalus. Algunos afirman que en la batalla de Las Navas de Tolosa, pero no hay datos suficientes para certificarlo y me temo que tal invocación al apóstol es todavía más tardía. Tampoco aparece en el ‘Cantar del mío Cid’.

A finales del siglo XIII, en uno de los romances de los Infantes de Lara podemos leer:

“Los infantes lo reciben
con sus adarnes y lanzas
¡Santiago, cierra, Santiago!
A grandes voces llamaban”

Que puede ser el inicio del tradicional del grito.

Ya del siglo XVI, René Quatre-fagues recoge dos relatos en los que se gritaba también la petición de intervención del apóstol. Los reproduce en su libro ‘Los Tercios’ (editado por Ediciones Ejército en Madrid, 1983). En la página 435 asegura que, hacia 1567, antes de entrar en combate y después de la oración tradicional, efectuada rodilla en tierra, la formación estallaba con el grito tradicional de “¡Santiago, Santiago! ¡España, España!” Y, en la nota 42, asegura que, en Gembloux (31 de enero de 1577), Alejandro Farnesio, sin autorización de Don Juan, se lanzó al combate gritando “Santiago y cierra España” ⁽²⁾.

El Arma de la Caballería española aún lo conserva. A veces, no ha sido bien interpretado. Cerrar significa acometer, atacar o, incluso, cerrar el espacio entre la línea propia y la del enemigo con todo el ímpetu. Su expresión correcta en español actual sería: “¡Santiago, y cierra, España!”. La conjunción copulativa tendría en este caso carácter inclusivo.

Juan M^o Silvela Milans del Bosch

es Coronel de Caballería retirado y ha escrito sobre la historia de la Caballería y su Academia de Valladolid.

SANTIAGO DE ESPAÑA (IV)
en el próximo número
del mes de octubre

NOTAS:

1.- Poema de Fernán González:

Estrofa 416:

Tu entra con los menos de partes de oriente /entrante de la lid ver me has visible miente / manda entrar la otra az de partes d’ocidente / y sera Santiago, esto sin fallimiente. Yo sere y contigo, que me lo ha otorgado / y sera el apostol

Santiago llamado / enbiar nos ha Cristo valer a su criado / sera con tal ayuda Almanzor enbargado.

Estrofa 556:

Alço suso los ojos por ver quien lo llamava / vio al Santo Apostol que de suso le estava / de caveros con el grand conpañia llevava / todos armas cruzados, commo a el seme-

java / Fueron contra los moros, las sus azes paradas, ¡nunca vio omne nado gentes tan esforçadas!

2.- La nota está tomada de Van der Essen: Alexandre Farnèse, Prince de Parme, gouverneur général des Pays-Bas, 1545-1592”. Bruselas. (1933-1937). Es una obra de 5 tomos en 4 volúmenes. La cita está en el tomo I, página 214.



Calleja típica de Capileira, estrecha para protegerse del sol.

ALPUJARRA GRANADINA

Una leyenda, un lugar para visitar



Por Antonio Bascones

La belleza natural del paisaje es increíble presentando grandes contrastes por la gran fertilidad del terreno aunque difícil de cultivar. En todos los pueblos se aprecia la influencia de la arquitectura bereber.





Iglesia parroquial de Capileira.



Puente nazari de Tablate. Situado en el camino entre Granada y Lanjarón.

La Alpujarra es una región a caballo entre las provincias de Granada y Almería, justo en la falda de Sierra Nevada. El nombre deriva del árabe *al Busherat* (albugscharra) que se podría traducir como "la Tierra de hierba" o "la Tierra de pastos". El escritor Pedro Antonio de Alarcón, viajó por la comarca y escribió un libro, publicado en 1874 y dice que la palabra viene de la voz árabe *abuxarra* que quiere decir "la rencillosa, la pendenciera".

Algunos arabistas dicen que también significa en árabe *abuxarra* "indomable". Otros señalan que podría significar "la fortificada". El nombre de *Albuxarrat*, puede ser traducido por "la Sierra Blanca" o "Sierra Nevada". Por otro lado algunos la describen como una agrupación de montes ya que en definitiva es un conjunto de valles y barrancos que descienden desde las cumbres de Sierra Nevada y que está surcada por los ríos Guadalfeo y Andarax, según se pasee por la parte granadina o almeriense respectivamente. La Sierra de Lújar, la Sierra de

la Contraviesa y la Sierra de Gádor con sus barrancos, descienden lujuriosamente desde estas sierras al mar Mediterráneo.

La belleza natural del paisaje es increíble presentando grandes contrastes por su gran fertilidad aunque difícil de cultivar por la naturaleza del terreno. En ella abundan los árboles frutales, naranjos, limoneros, manzanos, higueras, castaños, almendros, caquis y viñedos. Es más rica la zona granadina que la almeriense que es algo más desértica.

El puente histórico o antiguo de Tablate es una construcción destinada a salvar el barranco al que ha dado nombre el afluente del río Ízbor. Está formado por un arco de medio punto hecho de mampostería y cantería en los rebordes exteriores. Fue destruido por los mudéjares sublevados durante la revuelta de 1499 para impedir el paso de las tropas castellanas y mandado reconstruir por los Reyes Católicos en 1502. Al inicio de la guerra de La Alpujarra fue desmantelado por los moriscos para impedir el paso de las tro-

pas del marqués de Mondéjar. Sin embargo, estas consiguieron reconstruirlo provisionalmente. Es importante señalar su importancia estratégica en la región por lo que fue desmantelado y reconstruido, repetidas veces, a lo largo de la historia.

Hay muchos pueblos en su zona pero debemos resaltar las tres villas blancas, en la garganta del Río Poqueira, Pampaneira, Bubión y Capileira, que han sido lugares y destinos turísticos de primer orden dentro de la región. La forma escalonada de la tierra hace que las casas en los pueblos parezcan estar apiladas unas encima de otras, y sus cubiertas son planas, así como las típicas chimeneas, balcones y "tinaos", que se extienden a través de las estrechas calles escalonadas. Todo ello le da una apariencia pintoresca y única que hacen que el visitante se enamore de sus casas y calles, de su vida tranquila, de su lento pasar. El tiempo no existe.

Los primeros estudios datan la colonización de esta zona por los iberos y celtas, posteriormente fue la civilización romana y visigótica. La conquista musulmana, en el siglo VIII, deja sus huellas que nos acompañan hasta nuestros días. Sin embargo, el historiador árabe Ibn Ragid afirma que la región no fue conquistada por los árabes debido

a la dureza de su territorio y que su colonización fue lenta. Los moriscos se asentaron en ella permitiéndoles que se quedaran allí hasta la caída del Reino Nazarí en 1492. Después de la revuelta morisca de 1568, (durante la que Abén Humeya, de nombre cristiano Fernando de Córdoba y Valor, se proclamó Rey de la Alpujarra) la población morisca fue expulsada de la región y fue usada, entonces, como su base militar. La corona española ordenó que dos familias moriscas ayudaran a los nuevos habitantes, procedentes de Castilla, León y Galicia, en la remodelación y desarrollo de los pueblos. De esta manera aprendieron a trabajar la tierra y las terrazas así como los diferentes



Plazuela de Pampaneira en la que se puede ver el empedrado granadino, así como una tienda del tejido alpujarreño típico, la jarapa.



Telar medieval aún activo.

La forma escalonada de la tierra hace que las casas en los pueblos parezcan estar apiladas unas encima de otras, y sus cubiertas son planas

sistemas de irrigación.

En todos los pueblos se puede observar la influencia de la arquitectura bereber imperante en las montañas del Atlas, la cocina local, las jarapas y las alfombras.

Clásicamente se divide la Alpujarra en alta, la más conocida y visitada, con los pueblos de Pampaneira, Bubión y Capileira y a la que

se entra por Lanjarón, ciudad balneario entre otros; la baja que comprende el Valle del Guadalfeo, la Sierra de Carchuna, la Sierra de la Contraviesa, la Hoya de Berja, la Sierra de Gádor y



Es habitual, en esta comarca aislada, pasar largas horas tomando el sol del invierno.



El agua de la Alpujarra brota hacia pilares públicos en los pueblos.



Ermita de la Virgen de las Angustias, patrona de Granada.

el Campo de Dalías. Por tanto, las poblaciones, situadas en el valle del río Guadalfeo, Órgiva, Torvizcón, Cádiar, y en la ladera este de Sierra de Carchuna, hasta Aguadulce. Pertenecen a la

En todos los pueblos se puede observar la influencia de la arquitectura bereber imperante en las montañas del Atlas, la cocina local y las jarapas

Alpujarra Baja todos los pueblos de la Sierra de la Contraviesa, incluidas Adra, así como, más al este, las poblaciones de la Sierra de Gádor, Berja, Dalías y El Ejido, Enix, Felix, y algunas zonas



Parte de los ingresos de la comarca provienen de la venta de sus productos típicos.



La construcción en terrazas se debía a la necesidad de disponer de lugares para el secado del grano.



Vista de la nieve en la sierra desde una plazuela de Pampaneira.

de Vúcar, La Mojonera y Roquetas de Mar (como Aguadulce), en la provincia de Almería.

Es entonces, la parte más almeriense de la región la que mira al mediterráneo por lo que los

La Artesanía de las Alpujarra goza de una gran consideración por su cuidada elaboración. Son características las jarapas alpujarreñas

pueblos de la costa pertenecen a ella. En la Alpujarra media estarían incluidas las poblaciones de Puerto Juviley, Almegíjar, Notáez, Cástaras, Nieves, Tímar y Lobras. Integran uno de los núcleos prin-

Casas con el encanto del encalado, y calles empedradas.



El majestuoso barraco del Poqueira con el Mulhacen al fondo.

cipales del Sitio Histórico de la Alpujarra Media y La Taha.

La Artesanía de las Alpujarra goza de una gran consideración por su cuidada elaboración y muy aceptada por los turistas que visi-

tan esta región. Son características las jarapas alpujarreñas.

Lanjarón es el pueblo que da acceso a la sierra y es conocido por sus aguas minerales. Presenta un castillo del siglo XVI. Con-

tinuando por la carretera nos encontramos con Pampaneira que es uno de los pueblos más típicos de la Alpujarra alta, uno de los llamados pueblos blancos. Sus calles estrechas invitan a recorrerlas

lentamente parando en el templo gótico de techo de madera de estilo mudéjar. Llegamos a Bubión, población de un antigua tradición de artesanía. Sobre el barranco se pueden ver unas vistas panorámicas impresionantes. Poco después, nos encontramos con Capileira, el tercer pueblo blanco de la Alpujarra alta que conforman el barranco de Poqueira. Es de resaltar la parroquia mudéjar, la plaza del calvario y el Museo Alpujarreño de Artes y Costumbres Populares. Desde aquí, en verano, se puede dar una caminata a pie hasta el pico del Veleta.

Trevélez es el pueblo más alto de la península, unos 1476 metros. Su clima es seco y frío por lo que es ideal para la producción del famoso jamón serrano de Trevélez. Hay muchos más pueblos como Juviles con su iglesia de Santa Garía de Gracia, una de las más bonitas de la región, Yegen, donde vivió el hispanista inglés, que tanto quería a España, Gerald Brenan en los años veinte, La Calahorra con su parroquia de la Asunción, Guadix, pueblo famoso por sus cuevas, en el que se pueden visitar diferentes conventos, iglesias y casas señoriales.

El pueblo de Bayarcal rodeado de encinas en el que destaca la iglesia de San Francisco Javier de estilo mudéjar; Paterna del Río presenta una iglesia del siglo XVI; Alhama de Almería con su balneario y el desierto de Tabernas; Los Millares con su yacimiento arqueológico de la edad del Cobre y los restos de la necrópolis.

Son muchos los pueblos y en todos se encuentra algo que nos gusta, algo que nos estimula el sentimiento de belleza, de agrado, de calidez. La visita se puede hacer en invierno pero es mejor buscar la primavera o el otoño donde los árboles florecen y la vida parece nacer.

FOTOS: A. BASCONES

Nuestro agradecimiento al Dr. Miguel Ángel González Moles por la identificación de las imágenes.

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



Imagen del Monasterio de la Rábida, en Huelva.

LA RÁBIDA: MIRADOR HACIA EL CIELO, CUNA DEL DESCUBRIMIENTO DE AMÉRICA 1492



Por Honorio-Carlos Bando Casado

Como una mirada espiritual, desde la ardiente tierra hacia el incendiado añil del cielo, limpio del elástico vuelo de aves, se levanta el Monasterio de La Rábida, blanco de cal con sol: se respira una profunda sensación de calma, serenidad armoniosa, disposición de eternidad.

Allí entre muros históricos, encarnada en alabastro puro, se venera a Santa María, Virgen de los Milagros; sencillez y devoción

de los lugares colombinos. Cruzando el solitario umbral, a la derecha, se halla la majestuosidad del equilibrio de frescos del insigne pintor onubense, Vázquez Díaz, que inmortalizó la figura de Cristóbal Colón, que con tesón, esfuerzo e inquietudes partió hacia lugares desconocidos y culminó con el descubrimiento de América en 1492.

Los inexorables rayos de sol penetran en lo más recóndito del pa-

tio mudéjar, a través de los arcos peraltados con columnas octogonales, ambiente de tranquilidad y recuerdos históricos.

El atardecer dorado de agosto se prolonga más allá de sí mismo, contagiado de infinita eternidad, pacífico e inexorable. Cae del verde pinar vecino un concierto de trinos exaltados. La bóveda radiante del cielo azul se quiebra lentamente, por una brumosa oscuridad.

Llama la campana al Angelus. Las celdas del monasterio, enaltecidas por la blancura de la cal nítida y el sonoro canto, se abren pausadamente.

La noche, al lado del cielo mismo, cae embelesada, asaeitada de estrellas: paraíso silencioso, tácito y lleno de temblor, aterido por la inmensurable penumbra de paz eterna. Los plateados haces de luna, se reflejan entre pinos y palmeras,

esperando el alba neblinosa, cruda.

Al igual que una llama blanca, ribeteada de ladrillo y piedra, se levanta sobre cimientos de esfuerzos humanos, la Universidad Internacional de la Rábida, lumino-



Frescos del pintor Vázquez Díaz.

sa, penetrante, que difunde cada verano, bajo el rizado gorjeo de las golondrinas, conocimientos de inagotable entusiasmo, la cultura a universitarios de todo el orbe.

Honorio-Carlos Bando Casado es Académico Correspondiente de las Reales Academias Nacionales de Farmacia, de Legislación y Jurisprudencia y de Doctores.

NUEVO

Antonio Bascones Martínez

NOV 2013



PERIODONCIA CLÍNICA
E
IMPLANTOLOGÍA ORAL

 EDICIONES AVANCES

CUARTA EDICIÓN



Pedidos:

91-533 42 12

de 9 a 14 horas - L X V

Precio: 120 €
(envío incluido)

SOPROLIFE y SOPROCARE ganan el premio "Best of Class" de PRIDE INSTITUTE

El ACTEON sigue haciendo historia, ganando 2 premios "Best of Class" del prestigioso PRIDE INSTITUTE para SOPROLIFE y SOPROCARE.

SOPROLIFE es un sistema de detección de caries por fluorescencia. Detecta caries en sus distintos estados y diferencia claramente tejidos sanos e infectados. Tiene 3 soluciones de diagnóstico: modo DAYLIGHT (cámara), modo DIAGNÓSTI-



CO y TRATAMIENTO (detección de caries).

SOPROCARE es el primer dispositivo en el mercado que destaca inflamaciones gingivales, placa dental y caries oclusales. Tiene 3 soluciones de diagnóstico: modo DAYLIGHT (cámara), modo PERIO (inflamaciones gingivales) y modo CARIO (detección de caries). El odontólogo puede completar un tratamiento profiláctico completo con un solo producto.

Estos dos premios "Best of Class" de PRIDE INSTITUTE certifican que ACTEON continúa siendo pionero en la innovación de sus productos.

Acuerdo de colaboración entre la Federación de Diabéticos Españoles (FEDE) y la Sociedad Española de Periodoncia (SEPA)

Pacientes y odontólogos, unidos para mejorar el control y la detección precoz de la diabetes

La Sociedad Española de Periodoncia (SEPA) y la Federación de Diabéticos Españoles (FEDE) han suscrito un acuerdo por medio del cual se comprometen a trabajar conjuntamente para mejorar la atención bucodental de los pacientes con diabetes, así como para facilitar la detección precoz de la diabetes en las consultas odontológicas y promover una mayor concienciación social sobre los problemas bidireccionales que plantea la frecuente vinculación entre diabetes y enfermedades bucodentales. Y es que, como asegura el Dr. David Herrera, presidente de SEPA, "existe una creciente evidencia científica y clínica que vincula la diabetes con las enfermedades de las encías, y viceversa". Según este experto, "no sólo los diabéticos tienen más riesgo de sufrir periodontitis, sino que también se ha demostrado que la periodontitis puede iniciar o aumentar la resistencia a la insulina de una manera similar a como lo hace la obesidad, e incluso la presencia de trastornos en las



encías pueden identificar precozmente el desarrollo futuro de esta enfermedad metabólica". Todo ello, como afirma el presidente de la FEDE, Andoni Lorenzo Garmendia, "convierte a los pacientes con diabetes en una población con un alto riesgo de sufrir problemas periodontales. Asimismo, es crucial el trabajo de los profesionales de la salud bucodental, ya que pueden ayudar a detectar a personas con diabetes no diagnosticada en consultas rutinarias, en revisiones de mantenimiento y / o en intervenciones puntuales, ayudando con ello a reducir el número de casos y llevar un mejor control de los casos con diabetes".

Ante esta situación, pacientes con diabetes y profesionales de la salud bucodental unen sus fuerzas para trabajar conjuntamente en una atención mejor y más precoz de la diabetes en las consultas dentales. Y, dando un paso más, exigen que desde las administraciones sanitarias públicas se reconsidere la necesidad de incorporar dentro la cartera de servicios la atención periodontal (preventiva y terapéutica) para los personas con diabetes. "Creemos que la Administración debe prestar más atención a este aspecto", reconoce Andoni Lorenzo.

Para el presidente de FEDE, "el acuerdo firmado con SEPA,

"esta colaboración busca convertir al profesional bucodental en colaborador activo en la detección de la diabetes", lo que permitirá, entre otros beneficios, "identificar precozmente a los pacientes con alto riesgo de padecer diabetes, pudiendo derivarlos al profesional sanitario más adecuado".

Por su parte, el Dr. David Herrera insiste en la "necesidad de facilitar una atención periodontal adecuada y financiada para la población de riesgo". Aunque reconoce que el objetivo final sería ampliar esta demanda a toda la población, "dadas las restricciones presupuestarias actuales consideramos que al menos es prioritario, por ahora, conseguir que aquellos grupos poblacionales con mayores riesgos se beneficien ya de este servicio".

Según datos extraídos del estudio Di@betes, actualmente un 7,8% de la población que vive en España tiene diagnosticada una diabetes mellitus tipo 2 (2.996.395 personas), pero hay casi el mismo número de personas con diabetes no conocida (un 6,0% del total, lo que suponen unos 2.304.919 de personas).

PSN estrena una nueva web que interactúa con el usuario

El nuevo espacio ayuda a detectar las necesidades concretas de los profesionales

PSN ha lanzado una nueva página web cuya innovadora estructura de navegación permite al usuario detectar de manera autónoma e intuitiva sus necesidades de protección personal y familiar y conocer qué tipo de productos son los más adecuados para cubrirlos. Así, la Entidad refuerza aún más el que es su principal elemento diferenciador: la personalización. Esta nueva manera de interactuar supone un paso adelante en la relación entre PSN y sus mutualistas y el resto de profesionales, con especial atención al público más joven.

La nueva web sitúa al usuario en el centro y le hace protagonista. Es el profesional quien toma el mando en la interacción y el sistema el que, atendiendo a sus necesidades específicas, le ofrece la mejor solución aseguradora. Del mismo modo, una vez presentado el producto, la web ofrece otras alternativas que pueden complementar la opción seleccionada.

Desde el punto de vista técnico, el nuevo site es totalmente accesible (su nave-

gación es sencilla e intuitiva) y responsive (adaptado a cualquier tipo de dispositivo móvil). Asimismo, la web está optimizada en motores de búsqueda para mejorar su visibilidad. Respecto al contenido, se han introducido una serie de novedades que hacen el espacio más atractivo, útil y pedagógico, y se ha optado por el uso de un lenguaje cercano que huye de los conceptos técnicos del ámbito asegurador.

Al margen de este esfuer-

nido extra la definición de aquellas palabras que puedan generar confusión, simplemente con situar el ratón sobre ella.

El usuario tiene en todo momento la posibilidad de contactar con la Mutua para plantear sus dudas o para solicitar información adicional y puede hacerlo por distintos canales, desde el teléfono o el email, hasta el chat en tiempo real.

Todo ello se verá reforzado con la incorporación de

cesaria para cubrir la merma adquisitiva que una baja laboral puede ocasionar.

El lanzamiento de la nueva web de PSN es un paso más en su estrategia de transformación digital respecto al actual site, lanzado hace poco más de un año y que ya supuso un avance considerable en este campo, convirtiéndose en el núcleo que vertebra la comunidad online de la Mutua. En torno a ella, se articulan otros canales como el Blog En Con-



zo por hacer más cercanos y entendibles los productos aseguradores y con el fin de no perder rigor técnico en las explicaciones, el nuevo site aportará como conte-

las herramientas desarrolladas recientemente por PSN y que ayudan a simular situaciones tan sensibles como la pensión pública a percibir en el futuro o la inversión ne-

fianza y los distintos perfiles en las principales redes sociales: Twitter, Facebook, LinkedIn, Google +, Youtube y, desde hace unas semanas también en Instagram.



El contra-ángulo Ti-Max Z45L de NSK ha sido galardonado en los premios Edison 2015

Ti-Max Z45L, el modelo Premium en contra-ángulos de NSK, ha ganado el oro en la categoría 'Dental & ENT Surgical Tools' de los premios Edison 2015, como el primer contra-ángulo de 45 grados del mundo.

El modelo fue seleccionado entre varios cientos de productos por ser un instrumento innovador que ofrece una mejor accesibilidad, manejabilidad y visibilidad, facilitando un tratamiento libre de estrés.

SECIB e INIBSA imparten en Santander un nuevo curso sobre elevación del seno maxilar

La Sociedad Española de Cirugía Bucal impartió los días 3 y 4 de julio y de forma conjunta con INIBSA, un nuevo curso teórico-práctico sobre elevación del seno maxilar, repitiendo el éxito de participación de las anteriores ediciones

El Dr. Rui Figueiredo, vocal de la Junta Directiva de la SECIB, y el Dr. Octavi Camp, miembro de la SECIB, fueron los responsables de impartir el curso que constó de dos partes diferenciadas: una teórica y otra práctica.

La sesión teórica se celebró en la sede del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Cantabria, en Santander. En ella se abordaron temas tan interesantes como la patología sinusal más frecuente y las diferentes técnicas quirúrgicas descritas en este ám-



De Izda. a dcha. Dr. Rui Figueiredo, ponente y miembro de la Junta Directiva de la SECIB; Lidia Aguilera, Category Manager INIBSA; Elisabeth Lavergne, Scientific Marketing Manager; Dr. Octavi Camps, ponente y miembro de la SECIB.

bito. Se trató también del diagnóstico y tratamiento de las complicaciones intra y postoperatorias asociadas a la elevación del seno maxilar, un aspecto que contó con la aportación de varios asistentes a partir de su experiencia clínica personal.

La sesión práctica ocupó la segunda jornada del curso y se celebró en el Hotel Bahía de Santander. En ella los asistentes tuvieron la oportunidad de simular la técnica quirúrgica y el manejo de perforaciones de la membrana sinusal en varios modelos artificiales.

El curso teórico-práctico sobre elevación del seno maxilar celebrado en Santander se enmarca en el ciclo de cursos de Formación Continuada que organiza la Sociedad Española de Cirugía Bucal a lo largo de 2015 en colaboración con las empresas patrocinadoras.

Jornada de Implantología y Regeneración Ósea en Alicante, de la mano de SECIB y BioHorizons

La Sociedad Española de Cirugía Bucal impartió en Alicante el Curso teórico-práctico de Implantología y Regeneración Ósea con la colaboración y patrocinio de BioHorizons

El curso se celebró los días 3 y 4 de julio en el Hotel Meliá de Alicante y fue impartido por el Dr. Rafael Flores, miembro de la Junta Directiva de la SECIB, y la Dra. Vanessa Montoya, de la Universidad de Sevilla.

Durante las dos jornadas del curso se trataron los aspectos más importantes en la planificación de la rehabilitación protésica mediante implantes osteointegrados, así como las alternativas terapéuticas para la rehabilitación implantoprotésica ante situaciones complejas.

La parte práctica del curso se centró en el desarrollo del protocolo quirúrgico básico y los asis-

tentes pudieron familiarizarse con el instrumental de las técnicas quirúrgicas más avanzadas.

El Curso teórico-práctico de Implantología y Regeneración Ósea se enmarca en el ciclo de



cursos de Formación Continuada que organiza la Sociedad Española de Cirugía Bucal a lo largo de 2015 en colaboración con las empresas patrocinadoras.



Nuevos cursos de rellenos dérmicos en la zona perioral en las universidades españolas

El próximo mes de octubre, Inibsa Dental realizará dos cursos sobre rellenos dérmicos periorales de ácido hialurónico en dos universidades españolas: la universidad de Valladolid y la Universidad de Santiago de Compostela. Los tratamientos estéticos de rellenos dérmicos de ácido hialurónico en la zona perioral se están convirtiendo en una demanda habitual entre los clientes de las clínicas dentales. Por este motivo, las mismas universidades están interesadas en formar a estudiantes y profesionales en este ámbito, y en esta ocasión lo hacen de la mano de Inibsa Dental y de su gama de productos de ácido hialurónico Surgiderm.

Los cursos se plantean mediante una parte teórica acompañada de una retransmisión en directo de un caso, y posteriormente, y sólo para aquellos que lo deseen, de una sesión práctica con paciente. La práctica se realiza con la gama de productos de la categoría de estética de Inibsa Dental, Surgiderm, que ofrece un tratamiento de rejuvenecimiento facial de efecto inmediato, que complementa los tratamientos estéticos realizados en clínica dental. Tiene efectos hidratantes y voluminizadores que permiten suavizar las arrugas y pliegues del contorno perioral, perfilar y añadir volumen a los labios.

Aula DENTAID forma a más de 2000 higienistas en periodontitis como un factor de riesgo cardiovascular

El pionero plan de formación para profesionales de la salud bucodental impulsado por DENTAID, compañía líder en el cuidado de la salud bucal, volverá a partir del mes de octubre

Los pacientes de periodontitis están un 25% más expuestos a desarrollar una enfermedad cardíaca coronaria. Así lo demuestra la evidencia científica de los últimos años^[1] y la inclusión de esta patología por parte de la Sociedad Europea de Cardiología (SEC) en la relación de causas de riesgo cardiovascular^[2]. Con estos datos y teniendo en cuenta que las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en el mundo y que representan el 29% de las muertes en España, la prevención y el tratamiento precoz de la periodontitis se convierten en tareas fundamentales para los profesionales de la salud bucal.

Con el objetivo de promover una mejor salud bucal y de apoyar la práctica profesional ante estos casos, Aula DENTAID ha puesto en marcha este año el curso dirigido a higienistas “La

periodontitis como factor de riesgo cardiovascular”. El programa, que ha concluido este mes de julio, ha permitido a más de 2000 higienistas de diferentes ciudades de España adquirir nuevos conocimientos en cuanto a la relación de esta patología dental y las enfermedades cardiovasculares y en cuanto a la necesidad de controlar y prevenir su aparición para reducir los riesgos de enfermedades asociadas mediante tratamientos periodontales. El programa se ha cerrado con un total de 21 cursos presenciales dirigidos por expertos en la materia.

Este curso forma parte de Aula DENTAID, el pionero plan de formación continua de DENTAID, compañía líder en investigación y desarrollo de productos para el

cuidado de la salud bucal, que tiene por objetivo la formación de dentistas, higienistas dentales y también de profesionales de la oficina de farmacia.

En el marco de Aula DENTAID se organizan cada año numerosos cursos, seminarios y conferencias alrededor de aquellos temas que más interesan a los profesionales. Esta iniciativa responde al compromiso de DENTAID de hacer llegar las últimas novedades a los profesionales del sector bucodental, y mejorar la salud de las personas.

“La interrelación entre periodontitis y las enfermedades cardiovasculares viene dada por las bacterias periodontales y los mediadores de la inflamación. Se ha demostrado que las bacterias y los mediadores de la inflamación pueden desplazarse

a la sangre, y alcanzar tejidos vasculares aumentando la inflamación sistémica. Además, las bacterias pueden encontrarse en las placas de ateroma. Todo ello, aumenta el riesgo de sufrir infarto agudo de miocardio, un accidente cerebrovascular o una enfermedad cardiovascular periférica”, explica el Dr. Xavier Calvo, odontólogo periodoncista y Medical Advisor de DENTAID.

^[1] DeStefano F, Anda RF, Kahn HS, Williamson DF, Russell CM. Dental disease and risk of coronary heart disease and mortality. *BMJ* 1993;306:688-91

^[2] Perk J, De Backer G, Gohlke H, Graham I, Reiner Z, Verschuren M, et al. European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice (version 2012). *European Heart Journal* (2012) 33, 1635-1701. <http://eurheartj.oxfordjournals.org/content/33/13/1635>



Badajoz se convirtió en la ciudad de la salud dental

Acogió la Convención de la asociación de clínicas dentales BQDental Centers

El pasado fin de semana, la Asociación de Clínicas Dentales BQDental Centers organizó su Convención, donde se dieron cita un nutrido grupo de expertos odontólogos y estomatólogos. En esta ocasión fue Badajoz la sede escogida, convirtiéndola por unos días en la ciudad de la salud dental.

Se trató de dos jornadas radiantes y que brillaron por las novedades presentadas y por la participación de los asistentes. Así la Convención se inició con la ponencia “Puesta al día en escáner intraoral. Demostraciones de escaneado intraoral con 3Dental”, que corrió a cargo del Dr. Jacobo Somoza y José Luis Sánchez director de 3Dental,

que realizaron una presentación y posterior demostración de los equipos de captación intraoral TRIOS® de 3Shape.

Igualmente, tuvo gran aceptación los temas tratados sobre las Aplicaciones del plasma rico en plaquetas y leucocitos en regeneración y estética. Intra-lock, que expuso el Dr. Marco del Corso. Junto a él, Luis M. Garralda de Intra-lock ofreció una demostración sobre el sistema para la obtención de Fibrina Rica en Plaquetas y Leucocitos (L-PRF).

Otra novedad de la que fue testigo la Convención, fue la presentación del avance del Libro de Clínicas BQDC, puesto en marcha por el Dr. Alberto Sicilia, y que verá la luz en el mes de



octubre. Posteriormente, se realizó un Workshop, donde se debatieron aspectos internos como fueron los contenidos que tienen previstos poner en marcha. Entre estos, destacó la presentación de la Central de compras BQDC, que ha entrado en funcionamiento hoy, 1 de Julio 2015, y que aportará importantes ventajas para cada una de las clínicas y para el conjunto del grupo.

Más tarde, los asistentes y ponentes asistieron a una mesa de debate en la que se plantearon distintas cuestiones, entablándose un interesante coloquio donde se abordaron temas como el crecimiento que está experimentando la asociación, en cuanto a calidad asistencial y pacientes, la ampliación de clínicas en aquellas provincias donde actualmente no tienen presencia, así como una serie de temas en beneficio de la buena marcha de BQDental Centers.

Tras este apasionante debate, todos los integrantes de la convención pasaron a degustar una cena cóctel en hotel NH Gran Casino. Momento que aprovechó Jordi Cambra, presidente de BQDental Centers, para animar a los médicos y personal auxiliar de cada una de las clínicas dentales de esta asociación, a seguir trabajando por la salud bucodental de sus pacientes, en incorporar la última tecnología y a trabajar conjuntamente para reforzar la marca BQDental Centers y convertirse en un grupo de referencia en salud dental.

Inibsa Dental presente en el SECIB Bilbao y SEPES Sevilla

Con talleres de regeneración ósea y ponencias sobre cirugía y dos formaciones sobre preservación alveolar y control de infecciones



Inibsa Dental realizará en el XIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) en Bilbao, los días 29, 30 y 31 de octubre, un taller teórico-práctico de "Regeneración ósea guiada en implantología", de la mano del Dr. Manuel García Calderón y el Dr. Javier Cabezas.

Este año, el congreso está enfocado a la influencia de las nuevas tecnologías sobre los resultados clínicos en los campos del diagnóstico, la cirugía peria-

pical, la reconstrucción tisular y la implantología. También se dedicará una parte importante del congreso a la actualización en el diagnóstico y manejo de la patología ósea, mucosa y periimplantaria, en la que Inibsa Dental realiza una exposición mediante el ponente Paulo F. Mesquita De Carvalho sobre "Implante inmediato vs. Diferido / Corona inmediata vs. Diferida". El mismo ponente, Paulo F. Mesquita de Carvalho, con la colaboración de

Inibsa Dental, también realizará el curso Intracongreso: "Reconstrucción estética de tejidos".

Además, entre los días 9 y 11 de octubre, Inibsa Dental estará presente en la 45ª Reunión Anual de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética (SEPES) que se celebra en Sevilla. En concreto, realizará dos formaciones, una sobre la preservación alveolar versus los implantes inmediatos, y otra sobre el riesgo biológico en la clí-

nica odontológica. Por otro lado, Inibsa Dental también dispondrá de un stand en la Reunión Anual de SEPES.

El curso sobre cirugía, impartido por el Dr. Santiago Mareque, sentará las bases biológicas, las indicaciones, y las ventajas e inconvenientes de la preservación alveolar y de los implantes inmediatos. En el taller también se expondrá la realización de la técnica de preservación alveolar paso a paso.

DVD colabora nuevamente con DentalCoop apoyando la asistencia odontológica en la región de Mijek

DentalCoop agradece nuestra contribución en el proyecto Sáhara Occidental, que en esta ocasión ha colaborado en una región donde nunca antes se había llevado asistencia odontológica

DVD ha colaborado recientemente con DentalCoop, una asociación de voluntarios para la salud dental que en 2014 inició un proyecto de cooperación en el Sáhara Occidental.

En esta ocasión Dentalcoop ha impartido un curso teórico-práctico

sobre técnicas de anestesia a los odontólogos locales de los campamentos de refugiados y, tras el acuerdo con el Ministerio de Sanidad Pública de la República por el que se decidió extender el proyecto a toda la población saharauí, la asociación ha pres-

tado asistencia a la población de la región de Mijek, al sur de los territorios liberados del Sáhara Occidental.

Un grupo de voluntarios formado por cuatro odontólogos, un auxiliar y un higienista protésico, se desplazó hasta la región para

prestar asistencia en el dispensario médico, donde se atendió a la población nómada que habita la región: mujeres, hombres y niños de diferentes edades que padecían múltiples patologías, la mayoría en estado avanzado. En la que supone la primera comisión de odontólogos cooperantes en llevar asistencia a la zona, las actividades realizadas por el equipo fueron sobre todo extracciones, limpiezas, obturaciones y charlas de higiene y prevención dental.

DVD refuerza así su compromiso con los colectivos más vulnerables mediante la donación de material para la prestación de esta asistencia, con el objetivo de ayudar a combatir la atención precaria, el abastecimiento limitado y la escasez de medios.

Ferran Rovira, nuevo director regional de Cataluña-Baleares de PSN

Cuenta con una dilatada trayectoria profesional en el sector asegurador

PSN ha nombrado a Ferran Rovira director territorial de Cataluña-Baleares. Barcelonés de 53 años, es experto en Marketing y desarrollo de negocio, y cuenta con una amplia experiencia en la motivación y dinamización de redes comerciales, impulso de pro-

ductos a través de los canales de distribución y captación y fidelización de clientes.

Ferran Rovira es graduado en Administración y Dirección de Empresas por la Universidad Camilo José Cela de Madrid, y es MBA y máster en Marketing por EAE Business

School. En el plano profesional, ha ocupado diversos puestos directivos en compañías aseguradoras de gran

envergadura: ha sido subdirector general en Mutualidad de la Abogacía, director de Marketing del grupo asegurador de La Caixa, director de



Promoción Comercial y director de sucursal en Vitalicio Seguros (Grupo Generali), entre otros.

Clínica dental Los Valles recibe el estatus “Invisalign Gold Provider”

La Clínica dental Los Valles, centro dental líder en implantología y ortodoncia de Guadalajara (Castilla-La Mancha), con más de 15 de años de experiencia en el sector, ha sido reconocido con uno de los estatus más importantes del sector dental, “Invisalign Gold Provider”

La ortodoncia invisible Invisalign es una de las técnicas estrella de ortodoncia, elegida por millones de personas en el mundo. Su funcionalidad, estética y su alta tasa de éxito hacen que el tratamiento en ortodoncia Invisalign sea altamente cómodo, seguro y adaptable. Invisalign, como marca de éxito, creó el estatus “Invisalign Gold Provider” para certificar las ortodoncias realizadas con éxito siendo, la Clínica dental Los Valles, la única clínica dental en Guadalajara (Castilla-La Mancha) en recibirlo.

La Clínica dental Los Valles, centro líder en implantes den-

tales y ortodoncia de Guadalajara, situada en el centro de la ciudad y con más de quince años de experiencia en el sector, es reconocida con este prestigioso estatus, “Invisalign Gold Provider”, como centro de referencia en ortodoncia Invisalign en Guadalajara (Castilla-La Mancha).

La Dra. María Hernández, experta en ortodoncia invisible Invisalign de la clínica dental de Guadalajara, encabeza este reconocimiento. Según la Dra. Hernández, “para nosotros, este estatus reconoce el trabajo bien hecho, lo que nos llena de gran satisfacción”. Uno de los principales

“leit motive de nuestra clínica dental es el trabajo personalizado, el trato cercano y un equipo de profesionales que estudia cada caso de ortodoncia de principio a fin, buscando la perfección y un paso más en cada tratamiento”.

Uno de los grandes objetivos de los tratamientos en ortodoncia de la clínica dental en Guadalajara es, en palabras de Dra. Hernández, “ver sonreír a nuestros pacientes. Y conseguir que los resultados sean 100% los esperados”.

La Dra. María Hernández, con una amplia experiencia en ortodoncia infantil y varias especializaciones, es Lcda. en

Odontología por la Universidad Europea de Madrid, Máster en Ortodoncia -Ortognática y ATM; Máster Europeo Damon, Postodoncia y Ortodoncia Lingual, entre otras especializaciones; profesora colaboradora de la prestigiosa Universidad Alfonso X, de Madrid; ponente en numerosas congresos nacionales e internacionales; y, desde 2007, dirige la clínica dental en Guadalajara.

Clínica dental Los Valles, en su apuesta por la tecnología y por ofrecer el mejor servicio y prestaciones a sus pacientes, también ha sido pionera en el uso de escáneres intraorales para ofrecer una mayor planificación en tratamientos de ortodoncia Invisalign, ortodoncia Damon e Insignia, con una tasa de éxito del 100%, siendo la primera Clínica dental en instaurarlo en los tratamientos de ortodoncia en Guadalajara. Su misión de grupo y de empresa es seguir ofreciendo resultados de éxito entre sus pacientes, mejorando su calidad de vida y su estética dental.

I Curso de Rehabilitación Oral Completa de Clínica Dental Luciano Badanelli

Dirigido a odontólogos con experiencia, que buscan especializarse y actualizar sus conocimientos

El doctor Badanelli, especialista en Estética Dental, Prótesis e Implantología, ha elaborado e impartido la primera edición del Curso de Rehabilitación Oral Completa en su clínica. Este curso, dirigido a odontólogos con experiencia, que buscan especializarse y actualizar sus conocimientos en implantología y estética dental, concluyó el 13 de junio, después de 5 meses de trabajo teórico y práctico.

El objetivo del curso era reforzar los conocimientos de estos profesionales, quienes han demostrado su aprendizaje haciendo una rehabilitación a un paciente desdentado parcial con colapso posterior de mordida. La formación teórica, impartida en 62 horas y media y dividida en



cinco módulos, ha capacitado a los seis alumnos para elaborar el diagnóstico, el plan de tratamiento y la selección de materiales, así como la colocación y terminación de las prótesis.

En Odontología, el doctor Luciano Badanelli es un referente a nivel nacional. Su for-

mación es exhaustiva y continua. Además, su experiencia como profesor en varias universidades y autor de diversos artículos divulgativos, le hacían idóneo para impartir íntegramente este curso. Su Clínica Dental ha provisto de todos los materiales necesarios para que la formación de

los alumnos fuese plena, tanto a nivel teórico como práctico. Además, los participantes han asistido a la Clínica como odontólogos visitantes, durante los meses que ha durado el curso.

Una vez finalizado el mismo, el entusiasmo ha sido generalizado. Los alumnos han obtenido un diploma que acredita las aptitudes y los conocimientos avanzados conseguidos durante el curso, que les capacitan para elaborar una rehabilitación oral completa. En palabras del doctor Badanelli “estoy muy orgulloso del

aprendizaje y el trabajo que estos especialistas han desarrollado bajo nuestra supervisión. Además, el resultado ha sido muy satisfactorio y el paciente luce con alegría su nueva y sana sonrisa”. Y añade, “tras el éxito obtenido, prevemos que habrá una segunda edición”.

1 de cada 7 personas padece sensibilidad dental en España

El dolor deriva de una pérdida grave del esmalte que deja expuesta la parte interna del diente. No tratar esta patología puede impedir llevar un higiene bucal correcta y derivar en patologías más graves

La sensibilidad dental es un síndrome doloroso transitorio que afecta a 1 de cada 7 personas en España y que produce una serie de molestias que se acentúan cuando, en el verano, se toman bebidas frías o helados para calmar la sed y el calor. A menudo se atribuye a una causa-consecuencia normal al tomar o ingerir bebidas y alimentos muy fríos y muy calientes. Sin embargo, el Dr. Xavier Calvo, Medical Advisor de DENTAID, advierte de que un dolor intenso no debe ser considerado normal y recuerda la importancia de acudir al dentista: "Esta patología se debe a una pérdida grave del esmalte, que deja expuesta la dentina, la parte interna del diente. Una sensibilidad dental no tratada, puede impedir llevar a cabo una correcta higiene bucal debido al dolor durante el cepillado y, en consecuencia, derivar en otras patologías más graves como caries y enfermedades periodontales". Cualquier estímulo térmico (como un alimento frío), químico (como sustancias dulces o ácidas), o mecánico (como el roce con el cepillo de dientes) produce una intensa sensación de dolor al actuar sobre los túbulos

dentinarios, en los que se encuentran las proyecciones nerviosas del diente.

Reparar el esmalte

Desensin® repair, dentífrico y colutorio, cuenta con la revolucionaria DENTAID technology nanorepair®, basada en nanopartículas de hidroxiapatita, elemento natural del diente que tiene la capacidad de combinarse e integrarse con la superficie dental para proteger y reparar la dentina expuesta y el esmalte. Su formulación se completa con flúor para fortalecer la dentina y el esmalte y además de Nitrato Potásico que bloquea los impulsos nerviosos que causan el dolor.

La alimentación también es clave

Además de acudir al dentista, para determinar el estado de deterioración del esmalte y de iniciar un tratamiento específico que permita reparar la dentina y el esmalte dañado, el Dr. Xavier Calvo recuerda que hay distintos ámbitos sobre los que actuar para reducir el molesto dolor y para parar la erosión. La alimentación también es básica en el cuidado de los dientes sensibles y por ello, de forma complementaria al tratamiento, es



estimulan la producción de saliva, la mejor defensa natural que produce nuestra boca porque equilibra el pH y combate los agentes externos.

Pescado azul: Ayuda a cuidar las mucosas bucales debido a su alto contenido en Omega 3, una sustancia lipídica que actúa como protector de la salud bucal y general.

Mejor limitar: Fruta cítrica y alimentos ácidos: No cepillarse justo después de ingerirlos y esperar siempre 5 minutos después de

aconsejable evitar alimentos que pueden agravar la pérdida del esmalte y reforzar la ingesta de otros que ayuden a remineralizar los dientes.

Alimentos que ayudan a prevenir la sensibilidad:

Lácteos: Los lácteos contienen elementos como calcio y fosfatos que combaten los ácidos de la placa bacteriana.

Fibra: Los alimentos con alto contenido en fibra es-

tomarlos para no provocar un desgaste excesivo del esmalte y dentina.

Dulces y bebidas azucaradas: En contacto con el azúcar, las bacterias de nuestra boca crean un ácido que, además de provocar caries, debilita el esmalte.

Alimentos fríos: No tienen un efecto negativo sobre el esmalte pero, evitarlos en la medida de lo posible mientras se recupera el diente, ayuda a evitar el dolor.

Programa DVD formación verano'2015

Gran éxito del programa de cursos de DVD, con planes de formación de gran valor añadido para odontólogos y otros profesionales del sector

DVD cerró con gran éxito de asistencia su programa de formación verano'15. Un programa formado por una serie de cursos que pretenden dotar a los participantes de conocimientos y herramientas básicas que les faciliten el desarrollo de su trayectoria profesional.



El programa constó de ocho jornadas de formación celebradas en Alicante, Granada, Jerez, Santander, Valladolid, Vigo y

Zaragoza, que contaron con más de 150 asistentes: profesionales de la odontología cuyo objetivo era el de ampliar conocimientos en las áreas de sedación consciente, láser, ergonomía y marketing dental.

Los cursos han recibido una valoración muy positiva por parte de todos los

asistentes, destacando la organización de los cursos, la utilidad de los contenidos, la metodología utilizada, la utilización de casos prácticos y la calidad de las ponencias.

Jesús García, Director Comercial de DVD comenta: "La actualización de conocimientos de nuestros clientes es muy importante para DVD, por eso queremos seguir apostando por la formación y ya estamos cerrando el calendario de cursos para el último trimestre de 2015."

Campaña Misión Salud Bucodental 2015 de Colgate

El 43,1% de los niños en nuestro país no se cepilla los dientes el tiempo suficiente

Colgate-Palmolive ha anunciado el lanzamiento en España de la campaña Misión Salud Bucodental (MSB), que tiene como objetivo animar a las familias a realizar “un poco más cada día” en beneficio de la mejora de su salud bucodental. Colgate proporciona una variedad de recursos educativos a los profesionales que podrán utilizarse en combinación con otros para su difusión en los medios de comunicación. La campaña MSB 2015 tiene su origen en un estudio sobre salud bucodental, realizado entre 7.500 padres de toda Europa, que revela que el 43,1% de los niños en nuestro país no se cepilla los dientes el tiempo suficiente y el 33,6% se olvida

completamente de los dientes posteriores al cepillarse. Estas deficiencias en las rutinas de salud bucodental provocan que los niños deban someterse a intervenciones importantes en sus dientes, de forma que a los siete años un 16,2% ya tiene algún empaste y a un 12% se le ha extraído algún diente.

Los resultados de España están en línea con la media europea, tanto en relación a la falta de unos buenos hábitos de cuidado dental como por el alcance de las intervenciones dentales que precisan los niños. La encuesta revela disparidad en la frecuencia con la que los niños europeos visitan al dentista. Los niños en España lo hacen con menos frecuencia



que los de Francia, donde el 45,6% visitan una vez al año al dentista, frente al 40,4% en nuestro país.

El mes de la Salud Bucodental de Colgate ha sido una de las campañas más conocidas y populares, en la que han participado más de 80 países desde

sus inicios en 1999. La campaña MSB 2015 tiene el objetivo de dar continuidad a aquella, reconociendo al mismo tiempo que mejorar la salud bucodental requiere un compromiso continuado. Para más información, visite la web de Colgate www.colgate.es

6 de cada 10 pacientes piden una segunda opinión médica

El prestigio del facultativo supone el punto clave para la selección del doctor (33% de los casos) e Internet la principal fuente de consulta (30%) para localizar y seleccionar el profesional médico más adecuado a la hora de valorar el caso

Seis de cada 10 pacientes solicitan una segunda opinión médica tras recibir un primer diagnóstico o tratamiento. Así lo pone de manifiesto el estudio elaborado por Top Doctors® (www.topdoctors.es), directorio integrado por más de 4.000 especialistas médicos de primer nivel. La compañía ha realizado una encuesta entre 20.000 pacientes que han solicitado cita médica online a través de su plataforma. Entre las preguntas realizadas se encuentran ¿en qué casos solicitaría usted una segunda opinión médica? o ¿cómo elige al profesional para una nueva valoración?

Los datos de Top Doctors reflejan la preocupación del paciente que afronta una enfermedad muy grave, crónica o que repercute gravemente en su calidad de vida, y cómo en estos casos es frecuente que el paciente solicite una segunda opi-

nión médica. De hecho el 60,3% de las personas en esta situación así lo hace. Para el 48,7% de los encuestados las principales razones para solicitar una segunda opinión profesional tienen que ver con la desconfianza en el diagnóstico y la necesidad de corroborarlo, así como con la esperanza de poder evitar intervenciones quirúrgicas. Asimismo, recurren una segunda opinión cuando el primer tratamiento no ha resultado eficaz (un 17% de ellos) o tras haber sufrido malas experiencias y las consecuencias de errores de diagnóstico y tratamiento (9,3%).

El prestigio del profesional médico marca la elección del paciente

A la hora de seleccionar al nuevo profesional médico para valorar su caso, el paciente se guía sobre todo por el prestigio del facultativo (33% de los casos) y se apoya en Internet para poder

localizarlo (29% así lo afirma). No obstante, el 94% de los pacientes prefiere acudir a consulta para realizar la segunda valoración y recibir el nuevo informe, es decir se decanta por solicitar una consulta de manera presencial, junto con el propio médico.

El 27,7% de los pacientes se guía además por las recomendaciones de familiares y amigos y el 18,3% por las opiniones de otros pacientes.

Ranking de especialidades según el número de solicitudes de segunda opinión médica

Del análisis se extrae, además, el ranking de especialidades en las que se dan más casos de solicitud de segunda opinión médica. En primer lugar se encuentran las áreas de traumatología (20,8% de los casos) y ginecología (11%), seguidas por neurocirugía (6,5%), urología (5,8%) y neurología (5,2).

En palabras de Alberto Porciani, CEO de Top Doctors: “Todos

sufrimos en algún momento un problema de salud, y cuando este momento llega, queremos tener a nuestro lado al mejor especialista. El problema fundamental es cómo encontrar al médico que mejor va a saber ayudarme”. Ante la falta de criterios objetivos para elegir especialista, de la encuesta se desprende que los pacientes recurren a sus familiares pero “en un mundo médico hiperespecializado y vertiginosamente innovador es muy difícil que nos puedan recomendar de forma efectiva los mejores especialistas en todos y cada uno de los problemas médicos a los que nos podemos enfrentar” asegura Porciani que concluye “ahí es donde aparece Top Doctors®, aportando un método objetivo, innovador y riguroso para identificar los mejores doctores de cada especialidad y sub-especialidad para atender a cualquier problema de salud”.

AGENDA | PROFESIONAL

SEPTIEMBRE | 2015



17 Congreso de la European Society of Endodontology (ESE)

Lugar: Barcelona
Fecha: Del 16 al 19 de septiembre

Más información:
www.e-s-e.eu/e-se-biennial-congress/barcelona2015/index.html



Simposio Oral Design

Lugar: Madrid
Fecha: Del 16 al 19 de septiembre

Más información:
<http://www.oraldesign2015.com/informacion>



Congreso mundial de la Federación Dental Internacional (FDI)

Lugar: Bangkok (Tailandia)
Fecha: Del 22 al 25 de septiembre

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



8th International Orthodontic Congress, World Federation of Orthodontists

Lugar: Londres
Fecha: Del 27 al 30 de septiembre

Más información:
<http://www.wfo.org/meetings/2015-the-8th-international-orthodontic-congress/>

OCTUBRE | 2015



17 Congreso de la European Society of Endodontology (ESE)

Lugar: Sao Paulo (Brasil)
Fecha: Del 1 al 3 de octubre

Más información:
<http://www.alao.com.ar/>



ICMFS 2015- 29º Congreso Mundial del Colegio Internacional de Cirugía Maxilofacial

Lugar: Limasol (Chipre)
Fecha: Del 5 al 9 de octubre

Más información:
<https://www.icmfs2015.com/>



45ª Reunión Anual de SEPES

Lugar: Sevilla
Fecha: Del 9 al 11 de octubre

Más información:
<http://sepessevilla.com/>

OCTUBRE | 2015



XXVII Congreso Nacional HIDES

Lugar: Salamanca
Fecha: Del 16 al 18 de octubre

Más información:
<http://www.hides2015salamanca.com/>



10º Congreso nacional de la Sociedad Española de Fisuras Faciales

Lugar: Barcelona
Fecha: 23 y 24 de octubre

Más información:
www.cursospediatria.net



Simposio Europeo 2015 de Implant Direct

Lugar: Palma de Mallorca (Islas Baleares)
Fecha: Del 23 al 25 de octubre

Más información:
<http://branelink.net/event/simposio-europeo-2015/>



XIII Congreso Anual de la Sociedad Española de Cirugía Bucal

Lugar: Bilbao (Vizcaya)
Fecha: Del 29 al 31 Octubre del 2015

Más información:
www.secibbilbao2015.com

NOVIEMBRE | 2015



XII Congreso de la Sociedad Española de Odontología para el Minusválido y Pacientes Especiales (SEOEME)

Lugar: Cádiz
Fecha: 6 y 7 de noviembre

Más información:
<http://www.seoemecadiz2015.es/>



XXI Congreso de la Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública Oral

Lugar: Madrid
Fecha: 13 y 14 de noviembre

Más información:
<http://www.sespo2015.com/>



XV Simposio de Odontostomatología para Higienistas Dentales y Auxiliares

Lugar: Barcelona
Fecha: 21 de noviembre

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



CINE | DIENTES Y DENTISTAS

CAUTIVOS

La dentista y el prisionero

La directora de cine británica Angela Pope debutó a principios de los años 70 con una serie de documentales realizados para la televisión, medio en el que estuvo trabajando durante bastante tiempo. En 1985 dirige *'Sweet As You Are'*, una historia de amor entre Liam Nesson y Miranda Richardson que se ve condicionada por el Sida. Casi una década después de aquello en *'Captives'* retoma el melodrama romántico centrándolo esta vez en la pareja interpretada por Tim Roth y Julia Ormond, un romance mediatizado también desde el origen por la condición de él, un condenado a diez años que se encuentra recluido desde hace más de siete en la cárcel donde ella irá a trabajar como dentista.

El ambiente sombrío y sórdido de *'Cautivos'* va sacando a primer plano poco a poco el thriller que lleva dentro. Angela Pope rueda su historia con altas cargas de verosimilitud y su vinculación con el territorio del documental se pone en evidencia. La vida carcelaria británica se cuenta en clave realista y, con el mismo cuidado con el que retrata el interior de uno de estos espacios de reclusión, dibuja el espacio de trabajo de la protagonista femenina, una dentista que se encarga de la salud dental de los prisioneros.

La consulta de la doctora Clifford tiene algunas peculiaridades evidentes. Sus pacientes no vienen de la calle, sino que lo hacen desde una celda situada no muy lejos de allí y llegan hasta ese lugar custodiados por un guardián que vigilará sus movimientos. Al abrir la puerta del consultorio lo que se ve a lo lejos no son enfermeras ni recepcionistas, sino guardianes vestidos de uniforme y armados.

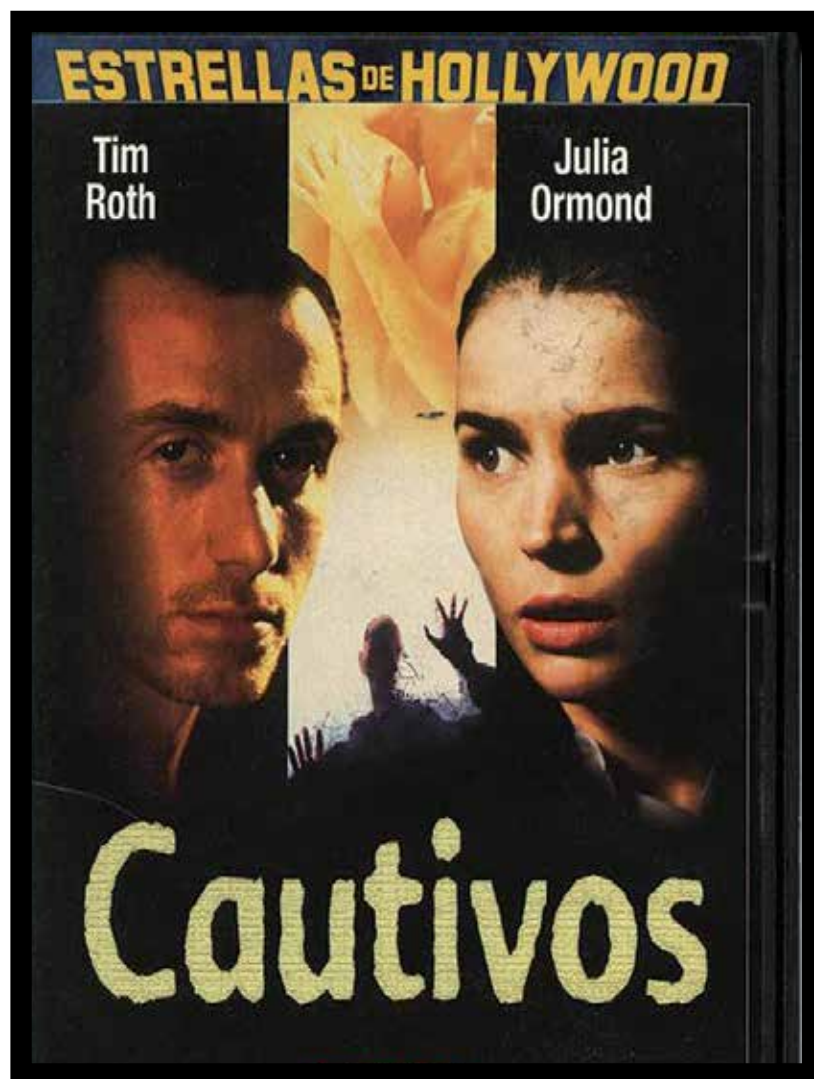
Angela Pope aprovecha los pequeños detalles del trabajo de un dentista para derivarlos hacia el territorio de la atracción personal. Así cuando Julia Ormond toca la mejilla de su paciente para comprobar el estado de su dentadura, le realiza una radiografía o toma un molde de su boca, el espectador percibe un juego de seducción más que una revisión dental rutinaria.

Al igual que en películas como *'Babel'*, aquí la dentista también se convierte en el objeto del deseo, mientras desarrolla su trabajo. En este caso la atracción que el prisionero muestra por la doctora se ve respondida positivamente y la consulta se convierte en el lugar donde surge una atracción que deberá ser disimulada del entorno y reservada únicamente para el espectador que sí podrá contemplar el alcance de la atracción sexual que se va desatando entre ambos.

La química entre dos actores como Ormond y Roth contribuyen a hacer más creíble la historia. Julia Ormond (*'Leyendas de pasión'*, *'El curioso caso de Benjamin Button'*) da credibilidad a la joven y atractiva dentista que un par de días a la semana trabaja en una consulta en el interior de la cárcel, mientras que Tim Roth (*'El planeta de los simios'*, *'Funny Games'*) se convierte en el atractivo y misterioso paciente/prisionero.

Pope aprovecha la cercanía entre paciente y doctora para iniciar el ritual de seducción y pasa a continuación a convertir a la dentista en la depositaria de las confesiones de un recluso que, durante siete años ha permanecido solo sin recibir una visita. Así la cercanía entre ambos se va estrechando hasta llegar a un final inesperado.

TEXTO: CIBELA



Título original: Captives | **Dirección:** Angela Pope | **Guion:** Frank Deasy | **Música:** Colin Towns | **Fotografía:** Remi Adefarasin | **Intérpretes:** Tim Roth, Julia Ormond, Keith Allen, Richard Hawley, Jeff Nutall, Bill Moody | **Productora:** British Broadcasting Corporation (BBC), Miramax Films, Distat Horizons | **Nacionalidad:** Gran Bretaña | **Año:** 1994 | **Duración:** 100 minutos.





Construimos sobre valores

Construimos soluciones de vida



¿LE GUSTARÍA **PROBAR** LOS **BENEFICIOS**
DE LOS **CEPILLOS RECARGABLES**?

NUEVO Oral-B PRO 6000
Edición exclusiva para profesionales dentales*

**PRECIO
RECOMENDADO:***

~~**187,95€**~~

54,95€



EDICIÓN WHITEBOX MÁXIMO UN ÚNICO PEDIDO DE 1 Ó 2 UNIDADES POR PROFESIONAL DENTAL



Regístrese y haga su pedido en:

www.dentalcare.com

DONDE LOS PROFESIONALES SE CONECTAN



* Este producto es una edición especial "Whitebox" diseñada para uso exclusivo por profesionales dentales. Queda prohibida su venta. Sólo pueden hacer pedidos de esta referencia profesionales dentales (dentistas e higienistas) registrados en dentalcare.com. Cupo máximo un único pedido por profesional dental de 1 ó 2 unidades.

† Precio de venta recomendado de la edición para profesionales dentales frente a la edición para pacientes. Precio de venta recomendado por el fabricante. Todas las decisiones sobre precios son potestad exclusiva del distribuidor.

Continuamos con el cuidado que empieza en su consulta

