

EL DENTISTA

del Siglo XXI

www.dentistasiglo21.com

Nº 66 | FEBRERO 2016

JUAN JOSÉ SEGURA EGEA

MÉDICO ODONTÓLOGO,
INVESTIGADOR Y DOCENTE



RAFAEL DE LA TORRE
Estudiante de
5º curso de
la Universidad
de Sevilla



LA HABANA
La perla
del Caribe,
la ciudad
que duerme
en el tiempo



A.M.A COMPAÑÍA
LÍDER EN SEGUROS DE
COCHE POR CALIDAD
PERCIBIDA, FIDELIDAD Y
PRESCRIPCIÓN

Fuente: Informe anual ISSCE
(dic 2014)

Hasta un

60%* bonificación

en su seguro de Automóvil

- ✓ AMPLIA RED DE TALLERES PREFERENTES
- ✓ REPARACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE LUNAS A DOMICILIO
CON DESCUENTOS DE UN 50% POR NO SINIESTRALIDAD
- ✓ PÓLIZAS DE REMOLQUE
- ✓ LIBRE ELECCIÓN DE TALLER
- ✓ ASISTENCIA EN VIAJE 24 HORAS DESDE KILÓMETRO CERO
- ✓ PERITACIONES EN 24 HORAS
- ✓ RECURSOS DE MULTAS
- ✓ DECLARACIÓN DE SINIESTROS POR TELÉFONO E INTERNET



www.amaseguros.com
902 30 30 10

A.M.A. MADRID (Central)

Vía de los Poblados, 3. Edificio nº 4-A Tel. 913 43 47 00 madrid@amaseguros.com

A.M.A. MADRID (Villanueva)

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

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 Alfonso 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

Jaime del Río Highsmith

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

Juan Miguel Rodríguez Zafrá

Odentólogo. 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 contumacia

Lo que no puede ser, no puede ser y además es imposible", cita célebre de Charles Maurice de Talleyrand aunque algunos se la atribuyen al torero Rafael Gómez Ortega 'El Gallo' o a otro famoso torero 'El Guerra'. No hay unanimidad en la paternidad de la frase. "Estar en sus trece" se conoce por Benedicto XIII el Papa Luna, elegido Pontífice en 1394 entre luchas y ambiciones, que se mantuvo a pesar de viento y marea y se encerró en el castillo de Peñíscola, después de pasar una temporada en Aviñón. "Mantennella y no enmendalla", aunque algunos la refieren como "sostenella y no enmendalla", o bien "defendella y no enmendalla", sea una u otra cosa lo que indica es tenacidad, obstinación, terquedad, cabezonería, testarudez. Es decir persistencia en el error. Esto es lo que aparece en las mocedades del Cid: Esta opinión es honrada / Procure siempre acertalla /el honrado y principal; / pero si la acierta mal, / defendella y no enmendalla.

El 8 de octubre de 1808 se otorga a Don Juan Martín Díez, natural de Castriello de Duero (Valladolid), el privilegio de usar el nombre de empecinado para sí y sus hijos y herederos. Por ello se habla de empecinarse o empeñarse en obtener algo o hacer algo, aunque este apodo viene de antiguo a los nacidos en ese pueblo por la abundancia en pecina (cieno negro) en el arroyo Botijas que pasa por el pueblo. Por ello también está la acepción de persona sucia y poco cuidada. Juan Martín le dio al término mas alcurnia. Al menos una pátina de limpieza.

La terquedad puede ser favorable y manifestarse como cualidad cuando se busca el bien común y va en la línea de mejorar las cosas. Muchos ejemplos tenemos, ante nosotros, que buscan un acrecentamiento y un progreso de cualquier orden. Todo lo que va en la dirección de la mejora de nuestras características de vida y de salud justifica nuestro empecinamiento, pues tiene como base una mejora.

Gracias a la contumacia Ramón y Cajal, Fleming, Galileo Galilei y tan-

tos otros hicieron florecer la Ciencia y el desarrollo del mundo. No podemos decir lo mismo de otros casos. Esto es lo que el bueno de Más está haciendo con los catalanes, a los que está llevando, mejor dicho ha llevado, a un enfrentamiento entre hermanos, familiares y amigos. Una hazaña difícilmente inigualable.

Por ello la contumacia puede ser positiva, si entraña desarrollo, y negativa si implica caos. La de los catalanes, mejor decir la de algunos catalanes, es de desorden, confusión y desconcierto, por no hablar de la división de la sociedad. Una total vesania que no lleva a ningún lado. Algo que durará años en reconstruirse.

Así es como quedará una bella región, una zona de España que ha cosechado grandes triunfos y cuya cultura era un buen ejemplo a imitar. Ahora, en cambio, se muestra lacia, mustia, marchita como esa flor que crece en el jardín de la vida y, de pronto, comienza a ajarse, a deprimirse y el crecimiento se interrumpe y con ello su belleza.

Tendrán que pasar muchos años hasta que las aguas vuelvan a su cauce y que la serenidad del juicio se imponga; hasta que la prudencia y la ponderación prevalezca sobre los sentimientos desbordados que están abocados a un suicidio general de la ciudadanía. Se perderán muchos años y esfuerzos. Todo llevará a la esterilidad intelectual,

Cataluña ahora se muestra lacia, mustia, marchita como esa flor que crece en el jardín de la vida y, de pronto, comienza a ajarse, a deprimirse

al dolor y a la tristeza. Pero la historia seguirá. No podrán cambiar su rumbo.

Como decía Miguel de Cervantes: Y luego incontinente / caló el chapeo/ requirió la espada / miró al soslayo, fuese y no hubo nada.

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, SL

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



16 | Juan José Segura Egea

Hacemos junto al Prof. Juan José Segura Egea un repaso del periplo vital que le ha llevado a ser primero médico, luego profesor de instituto y, por último, profesor universitario y dentista con dedicación exclusiva a la endodoncia. En la actualidad es catedrático de Patología y Terapéutica Dentales de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla, director del Máster de Endodoncia de la misma Universidad, editor de la revista de la Asociación Española de Endodoncia y académico de número de la Academia de Ciencias Odontológicas de España.

En este número...



CAMPUS

26 | Rafael de la Torre

Hijo de odontólogo, Rafael de la Torre, estuvo dudando si estudiar Medicina pero finalmente se decantó por la Odontología, formación que admite le apasiona y que intenta aprovechar al máximo desde la Universidad de Sevilla, actualmente en 5º curso. Aún no tiene claro en qué especializarse pero no tiene ninguna duda sobre el tipo de profesional que quiere ser: honrado, decente y suficientemente preparado para atender a sus pacientes.

ENTREVISTA

36 | Padre Ángel

Su aspecto tranquilo, voz pausada y ojos casi cerrados como queriendo huir de la terrible pesadilla que acaba de vivir en Turquía, dejan entrever a un hombre cansado, pero no arrodillado. "Sólo ante Dios y un niño nos ponemos de rodillas". Padre y ángel de la guarda para millones de personas, lleva 53 años en Mensajeros de la Paz soñando con un mundo mejor sosteniendo una pequeña cruz de madera y resguardado por dos estampas: la de la Virgen de Covadonga y la de Don Bosco.



DESTINOS

42 | La Habana: La perla del Caribe

Allí pasan los cubanos las horas del día y la noche, en amable conversación, en espera de algo que pueda ocurrir, en busca de la oportunidad perdida o de la ilusión que comienza. Allí se han labrado amores, sueños y esperanzas, algunas cumplidas y otras que se quedaron en la cuneta del camino de la vida. Allí todo puede suceder y quizás, a veces, nada.



ACTUALIDAD

- 3 | El Simposio Europeo SEPA supera todas las expectativas, con más de medio millar de asistentes
- 4 | Juan Antonio López Calvo recibe el Premio Santa Apolonia del Consejo General de Dentistas
Gala anual de la Odontología y la Estomatología
- 6 | Los dentistas de España piden la colaboración del Gobierno para regular la publicidad sanitaria, crear las especialidades odontológicas y aliviar la plétora profesional
- 8 | Premios SECIB a los mejores artículos publicados en 2015

VIDA COLEGIAL

- 11 | Luis Cáceres apunta a la educación y la información ciudadana para atajar el intrusismo en las profesiones sanitarias
- 12 | El Colegio de Odontólogos de Madrid (COEM) estrena sede
- 14 | El Colegio de Dentistas de Gipuzkoa alerta ante el incremento record de publicidades sanitarias irregulares en el último año

ARTÍCULOS

32 | Medicina en la Biblia

David vencedor de Goliat

34 | Capitán de navío Alejandro Malaspina

Un marino ilustrado e injustamente represaliado (I)

CINE

56 | 'Sonrisa peligrosa', de David Atkins

Cibela

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

ESPAÑA ES EL PAÍS CON MÁS FACULTADES DE ODONTOLOGÍA POR NÚMERO DE HABITANTE DE LA UNIÓN EUROPEA

En 1990, teníamos nueve facultades de Odontología y en 2015 la cifra se sitúa en 21, más del doble

En 1995, España contaba con 13.500 dentistas, y en 2014 la cifra se ha elevado hasta los 34.000, lo que supone un aumento del 152%. Esta evolución responde, a juicio del Consejo de Dentistas, a la apertura de nuevas universidades que imparten este grado, que se sitúa ya en 21 (9 públicas y 12 privadas) lo que convierte a España en el país con más facultades por habitante y uno de los pocos que permite cursar este grado en universidades privadas. Ésta y otras cuestiones han sido abordadas durante la "XI Jornada de Información Odontológica: plétora de Facultades y Dentistas en España".

Junto con el presidente del Consejo General de Dentistas, Dr. Óscar Castro Reino, han participado como ponentes Cristina Abarca del Villar, subdirectora

adjunta de Coordinación y Seguimiento Universitario del Ministerio de Educación; José Carlos de la Macorra, presidente de la Conferencia de Decanos de Facultades de Odontología y Enrique García Sánchez, presidente de la Comisión de Evaluación de Ciencias de la Salud de la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA).

Óscar Castro iniciaba su participación en esta jornada, que ha estado moderada por el doctor Honorio Bando, Profesor Honorario de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid, centrándose en las cifras de las que dispone el Consejo y

que avalan la constante petición de la organización colegial de limitar el acceso a las facultades privadas. Esta restricción frenaría la tendencia que obliga a muchos de los nuevos graduados a marcharse fuera de España. No en vano, en 2007, un 8,2% solicitaron al Consejo el certificado de buena conducta (documento indispensable para ejercer en otros países) mientras que en 2014 la cifra se situaba en el 57%, con 900 solicitudes.

En este sentido, José Carlos de la Macorra ha señalado que sí existe un problema de exceso de dentistas, fundamentalmente promovido por el número de dentistas que se gradúan en universidades privadas, ya que "el 60% de los

sidades privadas que no cuentan con una nota de corte que limite el acceso a sus facultades, tienen (desde hace aproximadamente dos años) la obligación de comunicar al Ministerio el número de plazas que van a ofertar. Además, ha precisado que "por cada plaza de Odontología que se oferta en una universidad pública, 5 personas la solicitan como primera opción".

Por último, Enrique García Sánchez ha expuesto los criterios de verificación y acreditación estipulados por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (Aneca) para la aprobación de los nuevos centros que imparten el grado de Odontología, así como los másteres y doctorados, y ha recordado que



dentistas salen de las 9 universidades privadas, y el 40% de las 12 universidades públicas".

Por su parte, Cristina Abarca del Villar ha apuntado que, para frenar esta tendencia, las univer-

idades cuentan con inspecciones periódicas para comprobar que se cumplen los estándares necesarios, tanto en calidad como en número de alumnos y personal docente.

EL SIMPOSIO EUROPEO SEPA SUPERA TODAS LAS EXPECTATIVAS, CON MÁS DE MEDIO MILLAR DE ASISTENTES

Dedicado exclusivamente a mostrar las controversias y novedades en terapia periodontal reconstructiva

El pasado 28 de noviembre se celebró en el Teatro Compac, situado en plena Gran Vía madrileña, el III Simposio Europeo SEPA, dedicado exclusivamente a mostrar las controversias y novedades en terapia periodontal reconstructiva. Dentsply Implants, Inibsa Dental y Geistlich Biomaterials, con el apoyo del Colegio Oficial de Odontólogos y estomatólogos de la primera región (COEM), colaboraron en la organización de este evento único, que tuvo como ponentes a los doctores Pier Paolo



Cortellini, Otto Zuh y Mariano Sanz.

La proyección de videos clínicos en 3D fue el principal rasgo diferencial de este encuentro, y lo que más llamó la atención a los más de 500 asistentes a este evento, que

superó todas las expectativas de participación. Tal y como destacó el Prof. Mariano Sanz, "este tipo de proyección facilita mucho el aprendizaje de aspectos técnicos, sobre todo de técnica quirúrgica, ya que

permite al asistente ver las intervenciones con un grado de realidad que incluso supera la propia realizada clínica diaria"; a su juicio, "es un magnífico recurso educativo para entrenar procedimientos terapéuticos que involucren intervenciones quirúrgicas complejas".

En general, este simposio ha servido para mostrar las capacidades y potencialidades de los periodoncistas en el ámbito de la terapia periodontal reconstructiva. Ha sido una puesta al día de los conocimientos biológicos y de la evidencia disponible, para tratar de cambiar el paradigma de la regeneración periodontal. Se ha demostrado que existen conocimientos y recursos técnicos suficientes como para poder mantener dientes que tenían un mal pronóstico, y no solo eso: para mejorar su pronóstico, así como dar un tratamiento que aúne estética, función y proporcione salud a los pacientes.

JUAN ANTONIO LÓPEZ CALVO RECIBE EL PREMIO SANTA APOLONIA DEL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS

■ Gala anual de la Odontología y la Estomatología

Durante la gala de la Odontología y la Estomatología organizada por el Consejo General de Dentistas, que congregó a numerosas personalidades de la profesión, tuvo lugar la tradicional entrega de los premios y condecoraciones concedidos por el organismo en 2015.

Entre ellos es obligado destacar que el doctor Juan Antonio López Calvo ha recibido el premio Santa Apolonia del Consejo General

máximo galardón que otorga la Organización Colegial.

Juan Antonio López Calvo es Médico Estomatólogo por la Universidad Complutense de Madrid. Doctor en Medicina y Cirugía de la Universidad Complutense de Madrid (UCM), también ha ejercido como profesor Titular de la Universidad, secretario académico de la Escuela de Estomatología de la Facultad de Medicina (UCM). En cuanto a los cargos que

del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región y vicepresidente del Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España, entre otras responsabilidades.

Además, el Consejo General de Dentistas ha premiado al doctor Guillermo del Nero como mejor dentista del año, a Procter and Gamble con el premio "Juan José Suárez Giménez" de Fomento de la Salud Oral; al doctor Manuel

Bravo Pérez como autor, junto a los doctores Frías Bulhosa, Casals Peidró, Duarte, Rueda García, Linquete Otero, Castaño Séiquer y Scapini, del mejor artículo de la revista RCOE; a España Directo con el galardón "José Navarro Cáceres" de información Sanitaria Odonto-estomatológica; y a la ONG Zerca y Lejos y a la Fundación "Luis Séiquer" por sus acciones solidarias en el campo bucodental.

Del mismo modo, el Consejo General de Dentistas entregó la Medalla de Oro y Brillantes de la Organización al doctor Manuel Alfonso Villa Vigil, presidente del consejo durante 19 años. También se nombraron dictantes de honor a los doctores Andrés Plaza y Francisco Javier Silvestre i Donat, consejeros de honor a los doctores Antonio Bujaldón, José Ramón Lasa y José de Paula; y miembros de honor a los doctores José Ignacio Carro Otero, Juan Miguel Font Jaume, junto a la senadora Luz Marina Socas León.

Por último, todos los asistentes le rindieron un emotivo homenaje a título póstumo al doctor Fernando Sabrás, merecedor de la Placa al Mérito del Consejo General de Dentistas.



Intervención del Presidente del Consejo General de Dentistas.



De izda a dcha, los doctores Oscar Castro Reino, José Ignacio Carro Otero y Alejandro López Quiroga.



Juan Antonio López Calvo, premio Santa Apolonia 2015, posa entre Óscar Castro y su predecesor al frente del Consejo, Alfonso Villa Vigil.



de Dentistas en reconocimiento a su trayectoria profesional y a su contribución al prestigio y desarrollo de la Odontología a lo largo de toda su vida. Se trata del

ha ocupado, ha sido presidente y vocal de la Junta de Gobierno del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región, presidente de la Comisión Científica



PREMIOS SECIB A LOS MEJORES ARTÍCULOS PUBLICADOS EN 2015

■ Entregados en la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia

La Sociedad Española de Cirugía Bucal hizo entrega de los Premios SECIB a los mejores artículos de investigación publicados en 2015. Dichos premios se crearon y empezaron a concederse en el año 2006 y han ido ampliando categorías. En aquella primera ocasión se concedió únicamente el Premio al Mejor artículo publicado en la revista 'Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal' con el objetivo de incentivar a los miembros de la SECIB la publicación de trabajos de calidad en dicha revista.

Un año después, en 2007, se introdujo el Premio al mejor artículo de investigación sobre Cirugía Bucal publicado en revistas de impacto extranjeras y, finalmente, en 2011 se aumentó el número de categorías, hasta llegar a las tres actuales, con el Premio al mejor artículo de investigación sobre Implantología Bucal en revistas de impacto extranjeras.

El jurado, integrado por la Comisión Científica de la SECIB, ha otorgado los Premios a los mejores artículos publicados 2015 a los siguientes trabajos:

Premio al mejor artículo publicado en Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

"Compliance of postoperative instructions following the surgical extraction of impacted lower third molars: A randomized clinical trial"

Autores: Joaquín Alvira González y Cosme Gay Escoda

Premio al mejor artículo de investigación sobre Cirugía Bucal publicado en revistas de impacto



El Dr. Alvira González recibe el premio de manos del Dr. Valmaseda y el Dr. Torres.



Premiados y comité editorial de la revista 'Medicina Oral, patología Oral y Cirugía Bucal'.

extranjeras

"Standardized in vivo model for studying novel regenerative approaches for multitissue bone-

ligament interfaces"

Autores: Miguel Padial-Molina, Juan C. Rodríguez, Sarah L. Volk y Héctor F. Ríos

Premio al mejor artículo de in-

vestigación sobre Implantología publicado en revistas de impacto extranjeras

"Marginal bone loss as success criterion in implant dentistry: beyond 2 mm"

Autores: Pablo Galindo-Moreno, Ana León-Cano, Inmaculada Ortega-Oller, Alberto Monje, Francisco O'Valle y Andrés Catena

El premio al mejor artículo publicado en la revista "Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal" se entregó el pasado 27 de noviembre en la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia en el transcurso de la ceremonia de entrega de los premios de la revista Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal.

Los premios en las categorías de "Mejor artículo de investigación sobre Cirugía Bucal" y "Mejor artículo de investigación sobre Implantología" se entregaron el pasado 30 de octubre en el marco del XIII Congreso SECIB celebrado en Bilbao.

En todos los casos los autores de los artículos premiados pudieron hacer una exposición del mismo.

Desde SECIB queremos felicitar a los ganadores por sus trabajos y animamos a todos los miembros de la sociedad a seguir publicando artículos de alto inte-

rés científico en beneficio de la difusión de la Cirugía Bucal, la Implantología y la Odontología en general.

RECONOCIMIENTO AL GOBIERNO VASCO POR MANTENER LA FLUORACIÓN DE LAS AGUAS

■ En estos últimos 25 años ha sido posible reducir el índice CAO

El Consejo Vasco de Dentistas se felicita por la decisión del Departamento de Salud del Gobierno Vasco de

mantener la fluoración de las aguas.

En una reciente decisión, el Departamento de Salud ha acordado

mantener la fluoración de las aguas de consumo de la CAPV al nivel de 0,7mg/litro. Para esta decisión, se

ha basado en los óptimos efectos de esta práctica en la protección de la salud bucodental de la población vasca en estos últimos 25 años, ya que ha sido posible reducir el índice CAO, que mide el promedio de dientes careados, ausentes por caries y obturados, hasta un excelente 0,52, según datos del último estudio epidemiológico.

El reconocimiento del Consejo Vasco de Dentistas a esta decisión del Ejecutivo autonómico se materializará en un acto que tendrá lugar el próximo mes de febrero.

LA SITUACIÓN POLÍTICA NACIONAL Y SU IMPACTO EN LA ECONOMÍA ACTUAL, A DEBATE EN EL COEM

Con la asistencia de Luis de Guindos, ministro de Economía y Competitividad en funciones; Francisco de la Torre, de Ciudadanos; Josep Piqué, vicepresidente de OHL, y Pedro J. Ramírez, director de 'El Español'

La nueva sede del Colegio de Odontólogos de Madrid (COEM) ha acogido el foro de debate "¿Cómo puede afectar la situación política nacional en la economía actual?", al que han acudido figuras de la primera línea política y económica de nuestro país. Luis de Guindos, ministro de Economía y Competitividad en funciones; Francisco de la Torre, diputado de Ciudadanos en el Congreso por Madrid; Pedro J. Ramírez, director de 'El Español'; y Josep Piqué, vicepresidente y consejero delegado de OHL, han sido los invitados al encuentro.

El debate estuvo moderado por el Dr. Vicente Jiménez López, presidente de los Foros de Actualidad del

COEM, y por Pedro J. Ramírez, que invitaron a los panelistas a analizar los principales factores de la situación política en España y sus consecuencias económicas y sociales. El Dr. Ramón Soto-Yarritu Quintana, presidente del COEM, fue el encargado de resumir las principales ideas debatidas durante el encuentro, entre las que destacaron: la necesidad de formar un gobierno estable que permita mantener la senda de crecimiento económico de nuestro país; la situación en Cataluña y las repercusiones de la crisis económica en el comportamiento sociopolítico de los españoles en las últimas elecciones. Además, se entregó la Insignia de Oro Colegial del COEM al ministro De Guindos en reconocimiento a su labor

al frente del Ministerio de Economía y Competitividad durante estos últimos cuatro años.

El ministro en funciones Luis de Guindos, que celebró las buenas perspectivas de crecimiento del FMI recién anunciadas, afirmó que "la buena noticia es que la economía española ha entrado este año a una velocidad de crucero en la senda del crecimiento con un 3,5%, y llevamos tres años seguidos de superávit en la balanza de pagos". Sin embargo, hay elementos de vulnerabilidad presentes en nuestro país como la situación de nuestro mercado laboral o la deuda total de nuestro país que se revelan como "una tarea ingente para el próximo gobierno de España" y que influyen también en la incertidumbre política. En cualquier caso, De Guindos manifestó "confianza en la madurez de los españoles" para resolver la situación y apostó por la pertenencia al euro como "elemento de seguridad".

Por su parte, Francisco de la Torre destacó también como problemas importantes: "la elevada deuda pública, y el proyecto separatista en Cataluña. La creación de un banco central en Cataluña es para salirse del euro y esto puede tener unas consecuencias terribles en la estabilidad económica. Tenemos un horizonte complicado desde el punto de vista político que influirá en la situación económica, pero vamos a saber conjugarlo. Las elecciones anticipadas o formar gobiernos que tengan en su ADN ir en contra de la economía de mercado es una forma de fracasar. Y el fracaso no es una opción".

En el ámbito de los medios de comunicación, Pedro J. Ramírez afirmó: "Debemos exigir a los políticos que cumplan con su obligación, que es proporcionar un gobierno estable para los españoles. No sólo existe la opción de investir a Mariano Rajoy, o que lo intente Pedro Sánchez con un gobierno de izquierdas con Podemos y otros grupos nacionalistas, o de convocar nuevas elecciones, lo que crearía mucho desconcierto. Existen muchas más opciones y el plazo de dos meses debe ser apurado al máximo para conseguirlo".

Y Josep Piqué explicó que "La palabra que define el estado actual de ánimo de los agentes económicos ante

la situación política es la incertidumbre, lo contrario de la estabilidad y la predictibilidad. Sin estabilidad y predictibilidad disminuye la confianza y la capacidad de asumir riesgos, que está en la base de las economías de capital. La situación política afecta indudablemente a la economía: se empiezan a paralizar decisiones y, si esa paralización se consolida, sin duda tiene un impacto económico. Es cierto que tenemos muchos problemas, que sigue habiendo paro, pero ha crecido el empleo en los últimos años. También continua la deuda, pero también es cierto que estamos creciendo por encima del 3%".

El entorno internacional "revuelto" con conflictos armados, "la desaceleración en China o el brutal descenso del precio de los hidrocarburos y las materias primas" en palabras de Piqué hace más compleja si cabe la situación a la que se enfrenta nuestro país, sin embargo para este ponente la pertenencia al Eurogrupo introduce cierta dosis de certidumbre que limita maniobras políticas inadecuadas. "Todos queremos que haya un gobierno estable, pero si eso hace que tengamos que pasar por un determinado tipo de gobierno, casi prefiero que se repitan las elecciones", explicó Josep Piqué, quien también afirmó que "frente al independentismo hay que cumplir la ley, tener paciencia y hacer pedagogía política".

Sobre los Foros de Actualidad del COEM

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la 1ª Región organiza periódicamente jornadas y debates sobre actualidad general como parte de su compromiso de participación y apertura a la sociedad general. Fundado en el año 1930, el COEM es una Corporación de Derecho Público con personalidad jurídica propia y plena capacidad para el cumplimiento de sus fines, que se rige por la Ley de Colegios Profesionales y por sus propios Estatutos. El ámbito territorial del Colegio comprende la Comunidad de Madrid y las provincias de Ávila, Ciudad Real, Cuenca, Guadalajara, Toledo. Desde octubre de 2015 tiene su sede en el número 38 de la calle de Mauricio Legendre en Madrid. Actualmente cuenta con cerca de 8.400 colegiados.



Ricardo de Lorenzo, Presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario, y otros asistentes al acto académico.

ACTO ACADÉMICO DE RICARDO DE LORENZO EN LA FACULTAD DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID



MACO, MÁXIMA CALIDAD A COSTE RAZONABLE

Con presencia importante en Italia, México, España y Colombia, ofrece productos únicos, innovadores y fiables

MaCo International fue fundada en 1993, y se ofrece al mercado implantológico como una empresa especializada en la comercialización de implantes dentales y aditamentos protésicos de prestigio internacional

Establecida por gente joven con

una gran experiencia en el campo de la odontología, en 1993 se decidió a dar vida al proceso de producción de los implantes dentales creando en un espacio de 6.000 m², una planta de producción moderna y avanzada de 2.300 m² equipada con la más sofisticada

maquinaria y equipos para la producción y el tratamiento de implantes dentales con homologación CE 0476, según las normas ISO 13485.

La empresa siempre ha unido la sinergia de lo industrial y lo comercial con los avances científicos y los centros académicos de Italia y el resto de mundo. La colaboración con las universidades más prestigiosas, nuestra extraordinaria relación con nuestros clientes y la labor de nuestros especialistas y miembros de nuestro comité científico nos han llevado al desarrollo de productos

únicos, innovadores y fiables, situando a MaCo entre los principales fabricantes.

MaCo en el mundo

MaCo Internacional es una empresa multinacional con una fuerte presencia en Italia, México, España y Colombia así como en otras latitudes, hasta sumar 15 países en todo el mundo donde MaCo distribuye sus productos directamente a través de comercializadoras. Además, protagoniza una fuerte expansión en el este de Europa y Asia.

De esta forma sin importar el nivel de presencia en nuevos paí-



tiempo he colocado más de 2.500 implantes. Los resultados obtenidos a lo largo de este periodo son muy satisfactorios con un 95% de éxito en los tratamientos”, asegura la Dra. Adriana Carranza, cirujano maxilofacial y directora de la Clínica Pal Dental, quien añade que “el sistema es sencillo tanto en su fase quirúrgica como en la prostodoncia dado la amplia gama de soluciones protésicas”.

En Maco contamos con un catálogo de productos que creemos cubre todas las necesidades del Odontólogo. Un Hexágono interno, un Hexágono externo, un implante estrecho mono bloque y en breve contaremos con un implante de espiras marcadas y conexión cónica de 16°.



Además, todos nuestros implantes se someten al tratamiento de superficie patentado por Maco, denominado MACO SURFACE.

La superficie del implante en contacto con el hueso se somete a un doble tratamiento de arenado y grabado con el fin de mejorar sus características biomecánicas.



Este tratamiento superficial dual tiene el propósito de generar una capa macro-áspera mediante chorreado, mientras que la acción del ácido provoca la formación de microcavidades de un tamaño comparable a las de los osteocitos que facilitan el proceso de osteointegración una vez implantado.

Nuevas soluciones

También hay que mencionar que siguiendo con nuestro afán de avanzar Maco lanza en España en Enero del 2016 dos novedades protésicas ampliando las soluciones para el Doctor. Siendo fiel a nuestra misión de ofrecer la máxima calidad a coste razonable, hemos ampliado la gama de pilares de cicatrización, incluyendo en nuestro catálogo pilares suturables para solucionar algunos de

ses y mercados, MaCo Internacional ya es altamente apreciada por su simbiosis entre calidad y precio asequible, demostrando de esta forma que es posible hacer negocios de forma ética y sostenible.

“Con más de 15 años de experiencia en el campo de la implantología comencé a trabajar con la casa Italiana Maco Dental Care hace 5 años y durante ese

los problemas planteados por el Odontólogo.

Los pilares de cicatrización suturables estarán disponible para nuestro sistema Omnia de HE en todas las plataformas y en alturas de 3mm, 4mm y 5mm, y en nuestro sistema Seventeen One de HI

en alturas 3mm, 4mm y 5mm.

Los pilares de cicatrización suturables están fabricados en Titanio Gr 5 (Ti AL6V4 ELI), y se utilizara para su colocación el destornillador estándar de 1,2 mm, con un torque de inserción de 10 Ncm.

Seventeen one

Implante de conexión HI

- Cuello superior suavizado que asegura la colocación armónica de tejidos blandos con el sello del epitelio.
- Sistema de platform switch con plataforma única para todos los diámetros.
- Implante cónico de titanio de grado 4, con conexión hexagonal interna profunda.
- Bisel con ángulo de 35°.
- Micro rosca coronal para asegurar una buena estabilidad y no crear tensión en el área, proporcionando una doble calidad.
- Tratamiento superficial MaCo Surface.
- Rosca principal agresiva de doble principio de atornillado para una estabilidad primaria garantizada, incluso en el hueso tipo D4.
- Paso de rosca de 1,2 mm.
- Implante sumergido, bifásico o monofásico para carga inmediata.
- Sistemática quirúrgica sin monturas.

Omnia

Implante cilíndrico con tercio apical tronco cónico

- Ángulos que permiten la fácil colocación o remoción de todos los componentes protésicos, proporciona una función anti rotacional por medio de su hexágono externo.
- Sistema de dos fases.
- Cuello pulido para una mejor adherencia al tejido gingival, la distancia entre el borde inferior de la corona y la primera rosca del implante que es fina, representa una ventaja para el tejido alrededor del implante.
- La rosca del implante tiene un paso uniforme con doble principio a una distancia constante de 0.6 mm de cada una.
- Los bordes de la rosca del implante son uniformes.
- El sistema cuenta con 5 diámetros y longitudes varias para satisfacer las necesidades quirúrgicas implantológicas.
- Superficie del implante (MaCo Surface) desarrollada por MaCo.
- Sistema sin montura para llave tipo Easy Grip.

Easy

Mini implante para la estabilización de prótesis completas

- El sistema contempla dos diámetros, 2.30 mm. para el maxilar superior y 2.00 mm. para la mandíbula para colocación interforaminal en la región del mentón e inter sinusal en la maxila, esto es de la pared medial del seno maxilar derecho a la pared mesial del seno maxilar izquierdo, a nivel del piso de fosas nasales respetar un milímetro antes del piso nasal.
- Esfera en un solo diámetro.
- El sistema cuenta con 4 longitudes para cada uno de los diámetros de los implantes.
- Sistema diseñado para carga inmediata, de esta manera el paciente recibe de inmediato retención en su prótesis.
- Procedimiento quirúrgico simplificado y de mínima invasión y trauma quirúrgico.
- También es utilizable para probicionalisacion de prótesis fijas.
- Solo se realizara un fresado guía y son autoenroscables.



LOS DENTISTAS DE ESPAÑA PIDEN LA COLABORACIÓN DEL GOBIERNO PARA REGULAR LA PUBLICIDAD SANITARIA, CREAR LAS ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS Y ALIVIAR LA PLÉTORA PROFESIONAL

El secretario general de Sanidad y Consumo, José Javier Castrodeza, visita la sede de la Organización Colegial, que ha sido recientemente remodelada

El Secretario General de Sanidad y Consumo, José Javier Castrodeza, ha visitado esta mañana la sede del Consejo General de Dentistas donde se ha reunido con miembros del sector, quienes le han trasladado su preocupación ante la coyuntura actual que atraviesa la Odontología. Durante su intervención, el presidente del Consejo General, Dr. Óscar Castro, ha hecho hincapié en la importancia de aprobar una ley que regule la publicidad sanitaria, establecer numerus clausus para

controlar el exceso de nuevos dentistas y la necesidad de instaurar especialidades odontológicas. Por su parte, José Javier Castrodeza ha elogiado la labor que desempeña el Consejo en defensa de la profesión y ha mostrado su disposición para seguir dando pasos adelante en la mejora de la Odontología. Para terminar, el Consejo ha otorgado al Secretario una condecoración como agradecimiento a su vinculación con la profesión.

Óscar Castro, presidente del Con-

sejo General de Dentistas, asegura que la profesión "atravesará un momento especialmente complicado" debido a la mercantilización del sector y recordaba la necesidad de establecer una ley que regule la publicidad para que esta sea "ética y veraz". "No somos comerciantes, somos profesionales sanitarios preocupados por la salud de nuestros pacientes".

Otro de los temas abordados durante la jornada ha sido la necesidad de instaurar especialidades odontológicas para frenar "el agravio comparativo que sufren nuestros dentistas, obligados a irse al extranjero o a hacer cursos de postgrado, costosos y sin validez oficial". A este respecto, recordó el acuerdo unánime suscrito el pasado julio por el Consejo General de

Dentistas, las universidades y las Sociedades Científicas para solicitar conjuntamente a los Ministerios de Educación y Sanidad la formación de especialistas en Odontología.

Por último, el presidente del Consejo expuso el problema de la abundancia de profesionales en España, con 1750 dentistas titulados anualmente en las 20 universidades que imparten Odontología. De continuar esta tendencia, en 2020 habrá más del triple de dentistas de los recomendados por la OMS, lo que

da lugar a "un aumento constante del paro entre los jóvenes, que se ven obligados a trabajar de manera precaria o emigrar en busca de oportunidades". Para paliar esta situación, el Consejo vuelve a hacer hincapié en la importancia de controlar en número de matriculados en las universidades privadas para que el "futuro de la Odontología alcance las cuotas que se merece".

Por su parte, José Javier Castrodeza reseñó la excelencia de los sanitarios españoles y el avance en tecnología, nuevos materiales, equipamiento profesional... "Lo que hace



necesario que se deban instaurar especialidades". Castrodeza alabó el acuerdo suscrito por el Consejo de Dentistas, las Universidades y las Sociedades Científicas: "el Ministerio celebra que hayan llegado a un documento consenso que será estudiado y analizado". Además, agradeció el apoyo del Consejo "en defensa de la profesión" y animó a los miembros del Consejo a "avanzar y contribuir para que, entre todos, ofrezcamos a la población la mejor calidad asistencial".

XII ENCUENTRO MULTIDISCIPLINAR DE ODONTOLOGÍA INFANTIL INTEGRADA Y PEDIATRÍA EXTRAHOSPITALARIA Y ATENCIÓN PRIMARIA

En el Real e Ilustre Colegio de Médicos de Sevilla

Con gran éxito de asistencia y participación, el 14 de Noviembre de 2015 tuvo lugar en Sevilla el XII Encuentro Multidisciplinar de la Sociedad Española de Odontología Infantil Integrada, Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria y la Sociedad

de Pediatría de Andalucía Occidental y Extremadura que celebraba el 50 aniversario de su fundación junto a su 104 Reunión Científica.

Se dieron cita en el salón de Actos del Real e Ilustre Colegio de Médicos de Sevilla e intervinieron en su



De izquierda a derecha: Dr. Cristóbal Coronel Vicepresidente de la SPAOYEX, Dr. Joaquín Ortiz presidente de la SPAOYEX, Dra. Antonia Domínguez, presidenta de la (SEOII) y el Dr. del Pozo Machuca Presidente Honorario de la SEPEAP y fundador de la Revista Pediatría Integral.

apertura el Dr. Tardío presidente de la SPAOYEX; la Dra. Antonia Domínguez, presidenta de la (SEOII); el Dr. Coronel Vicepresidente de la SPAOYEX y el Dr. del Pozo Machuca Presidente Honorario de la SEPEAP y fundador de la Revista Pediatría Integral.

El tema monográfico, Neurología Pediátrica, fue desarrollado en dos Mesas Redondas Multidisciplinares; una sobre la patología bucal en el niño vista interdisciplinariamente y otra sobre neurología pediátrica.

La numerosa participación de profesionales de las distintas áreas implicadas, pediatras, alumnos de

5º curso de Grado de nuestra Facultad, así como las Comunicaciones libres de jóvenes licenciados, entre los que destacaron los Odontólogos que cursan nuestro Máster Propio en odontología Infantil Integrada y Pediatras residentes, contribuyeron a la brillantez de las mesas redondas y el debates que suscitaban el interés de todos los asistentes.

Cerró el acto, con una magistral conferencia sobre oxigenoterapia en el periodo neonatal, el Prof. D. Máximo Vento Torres. Y se agradeció la colaboración de la empresa Johnson & Johnson por su patrocinio.

LUIS CÁCERES APUNTA A LA EDUCACIÓN Y LA INFORMACIÓN CIUDADANA PARA ATAJAR EL INTRUSISMO EN LAS PROFESIONES SANITARIAS

El presidente del Colegio de Dentistas de Sevilla en el I Congreso Andaluz sobre Protección de los Consumidores en el Ámbito de los Colegios Profesionales

El presidente del Colegio de Dentistas de Sevilla, Luis Cáceres, ha participado en el I Congreso Andaluz sobre Protección de los Consumidores en el Ámbito de los Colegios Profesionales organizado ayer por la Unión de Consumidores de Andalucía (UCA-UCE) en Tomares (Sevilla).

Durante la mesa redonda dedicada al problema del intrusismo y de la competencia desleal en el ámbito de las profesiones, Luis Cáceres ha destacado que en las profesiones sanitarias el intrusismo sanitario es aún más grave por los riesgos que supone para la salud.

En este sentido, ha detallado algunas cuestiones que deberían ser revisadas en el Código Penal para su mejor aplicación. Entre ellas, el Código Penal tipifica el delito de intrusismo sin distinguir entre profesiones y, por tanto, sin considerar el riesgo que puede sufrir el ciudadano respecto a la actuación del intruso, como tampoco tiene en cuenta la reincidencia del intruso. Además, Luis Cáceres ha subrayado que las penas son



relativamente leves y, por tanto, a muchos intrusos les

compensa asumir el riesgo, "sobre todo teniendo en cuenta la duración de los procesos", ha afirmado.

Por todo ello, el presidente del Colegio ha defendido que el Código Penal no es la solución para resolver este grave problema, "habría que buscar la solución en mejorar la información y la educación de los ciudadanos: explicar las competencias profesionales de cada uno, dar a conocer los riesgos, combatir la falsa creencia de que el intruso es más económico y fomentar la

participación de las Administraciones Públicas", ha expuesto.

Durante el Congreso han intervenido numerosos representantes de diferentes colegios profesionales, así como de la Administración Pública y de la Unión de Consumidores, entre los que se ha acordado poner en marcha servicios de atención a los consumidores y a los colegiados en el marco de los colegios profesionales de Andalucía.

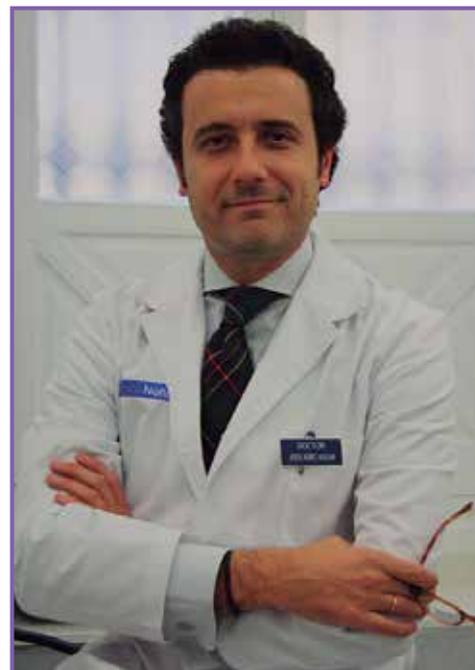
Los actuales desarrollos normativos que regulan los colegios y sus servicios profesionales apuntan a que uno de sus fines sea la protección de los derechos e intereses legítimos de los consumidores y

usuarios, por lo que los colegios deberán procurar la mejor atención al ciudadano destinatario de sus servicios y vigilar por el cumplimiento de la deontología profesional de sus miembros.

Del mismo modo, cumplirán una importante labor como mediadores de conflictos entre partes, para lo que deberán informar a los colegiados del sistema extrajudicial de resolución de conflictos. En este sentido, se ha destacado la labor ya desempeñada durante los últimos años por el Colegio de Dentistas de Sevilla en la materia, que ha obtenido muy buenos resultados al respecto.

EL DR. JESÚS NÚÑEZ AGUILAR GANA EL PREMIO DE INVESTIGACIÓN ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE CÁDIZ

Concedido por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Cádiz por sus estudios en oncología oral.



la calidad de vida de los pacientes con cáncer de boca. Actualmente, los pacientes con cáncer orofaríngeo cuentan con un alto nivel de mortalidad y son tratados con radioterapia y quimioterapia. El estudio plantea la posibilidad de mejorar la calidad de vida de estos pacientes desarrollando un tratamiento odontológico durante toda la enfermedad, antes, durante y después de la quimioterapia.

Se trata de un estudio pionero ya que permite mejorar la calidad de vida de los enfermos con cáncer de boca y abre una novedosa línea de investigación y de actuación en la materia.

Por este motivo, el Dr. Jesús Núñez Aguilar será nombrado académico de la centenaria academia gaditana.

El Doctor Jesús Núñez Aguilar, odontólogo sevillano, ha ganado el Premio de Investigación "Ilustre Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz" de la Real Academia de Medicina y

Cirugía de Cádiz por sus estudios sobre oncología oral. Dicho premio ha sido patrocinado por el Colegio de Dentistas de Cádiz con una dotación de novecientos euros.

El jurado ha valorado la importancia de los estudios realizados por Jesús Núñez en los que se pone de manifiesto el relevante papel de la odontología en



Intervención del ministro Alonso durante el acto de inauguración del ciclo científico.



Dra. Marisol Ucha, el Consejero de Sanidad, Jesús Sánchez Martos, el Padre Angel y el Dr. Ramon Soto.



Drs. Antonio Bascones y Fernando Ortiz con sus esposas.

EL COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DE MADRID (COEM) ESTRENA SEDE

El ministro Alfonso Alonso y el Padre Ángel encargados de inaugurar las nuevas instalaciones

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM) ha inaugurado su nueva sede en la calle Mauricio Legendre, 38. Un centro moderno y puntero en formación, que

cuenta con aulas especialmente diseñadas para la finalidad docente y con múltiples sillones dentales con las últimas tecnologías para la formación práctica, además de los medios técnicos más modernos

para poder seguir todas las sesiones desde el salón de actos.

Este cambio de sede responde a la necesidad del Colegio de adaptarse a los servicios que ofrece, de modernizar sus instalaciones y adecuarse

al crecimiento que ha vivido en los últimos años. "Era muy necesario dotar al COEM de un espacio moderno y adecuado a sus necesidades, que sirva además para convertirse en el lugar de referencia de las actividades de la profesión en la capital, haciendo hincapié en la formación de calidad para nuestros profesionales. Creemos que la nueva sede cumple con todos los requisitos para ello" ha señalado el Dr. Ramón Soto-Yarritu Quintana, presidente del COEM.

A la inauguración asistió el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Jesús Sánchez Martos,

y contó con la presencia del Padre Ángel, fundador y presidente de la ONG Mensajeros de la Paz, y se cerró con el espectáculo de magia que el ilusionista Jorge Blass ofreció a los asistentes.

Además, el ministro de Sanidad, Alfonso Alonso, acudió para inaugurar el Ciclo Científico de esta institución. "Cuando uno viene aquí ve que este espacio es dinámico, abierto y versátil. Se nota que es producto de una odontología moderna que busca la excelencia y la calidad", afirmó Alonso, que también animó a los dentistas "a que cuiden su profesión porque es importante para la salud de los ciudadanos".

El acto se cerró con la participación del monologuista Ernesto Sevilla, que amenizó a los asistentes con su humor inteligente.



Imagen del exterior de la nueva sede del Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I Región (COEM).

Una sede a la medida de la profesión

El COEM ha vivido un gran crecimiento en los últimos años y actualmente cuenta con unos 8.400 colegiados y desarrolla una enorme variedad de actividades y servicios. La nueva sede es un espacio moderno, amplio, funcional y versátil, que integra en dos plantas todo lo necesario para responder a las necesidades actuales y que cuenta con unos 2.000 m2.



El Presidente del Colegio y el Ministro Alonso.



Las nuevas instalaciones se han dotado de los medios más modernos.

Además del área

dedicada a formación, entre las instalaciones de la nueva sede destaca el salón de actos, con capacidad para cerca de 500 personas, dotado con los medios técnicos más modernos. Está dirigido a acoger los principales actos del colegio y también se pondrá a disposición de las sociedades científicas para la celebración de eventos del sector. Un espacio multifuncional situado junto al auditorio permite, entre otras posibilidades, albergar una zona comercial en los congresos y reuniones científicas.

Una mediateca con acceso a las nuevas tecnologías y una amplia zona de atención al colegiado completan las nuevas instalaciones del COEM, en las que se han eliminado todas las barreras arquitectónicas. Cabe destacar que este cambio no ha supuesto ningún coste para los colegiados, que mantienen su cuota habitual.



Drs. Eugenio Grano de Oro y Ramon Soto, con sus esposas.

CODES ABORDA EL PAPEL DEL ODONTOESTOMATÓLOGO EN LAS APNEAS DEL SUEÑO

El síndrome de la Apnea fue el tema principal de la formación organizada por el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (CODES) el 20 y 21 de noviembre, y que tuvo lugar en la sede colegial. Síndrome de apnea-hipopnea obstructiva del sueño (SAHOS): papel del odontostomatólogo, fue el título del curso cuyo objeto era familiarizar al profesional en uno de los temas más novedosos del sector.

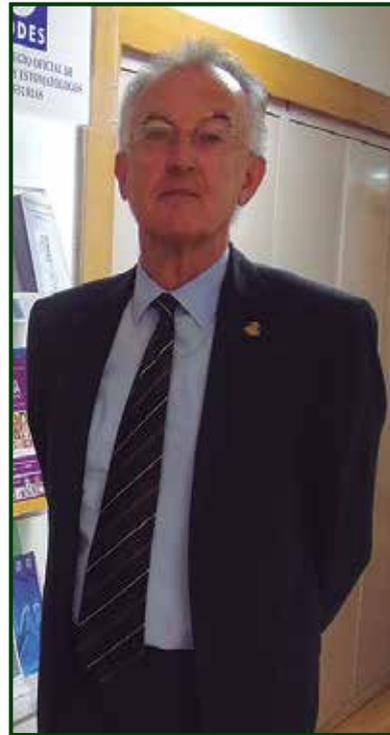
El curso, que se centró tanto en el diagnóstico, como en el tratamiento de la patología de las apneas, fue impartido por el Dr. D. Emilio Macías Escalada, especialista en odonto-estomatología.

Durante el curso se trataron los trastornos respiratorios durante el sueño: frecuencia y epidemiología, apneas (cen-

trales, obstructivas, mixtas); las Hipopneas, síndrome de apneas-hipopneas obstructivas del sueño (SAHOS); el Síndrome de aumento de resistencia de la vía aérea superior (SARVAS); la roncopatía, antecedentes históricos de la enfermedad, fisiopatología, tratamiento con dispositivos intraorales, efectos secundarios, contraindicaciones, cumplimiento y causas de abandono de los AIO en el tratamiento del SAHOS.

También se trataron otras consideraciones como las médico-legales, los costes de la aparatología, así como el protocolo de actuación UTRS / Odonto-estomatólogo en pacientes adultos.

D. Emilio Macías Escalada es licenciado en Medicina y Cirugía (Facultad de Medicina de San-



tander) y Doctor en Medicina y Cirugía (Universidad de Oviedo).

Es especialista en Estomatología (Hospital Pitié-Salpêtrière, Universidad "Pierre et Marie Curie" de Paris, Francia) y en Ortodoncia (Universidad de Oviedo). Es experto en Medicina del Sueño (Acreditación CEAMS), Profesor Asociado de Ortodoncia (Universidad de Oviedo) y estomatólogo Consultor de la Unidad de Trastornos Respiratorios del Sueño y Ventilación (Hospital Universitario "Marqués de Valdecilla" de Santander).

El Dr. D. Emilio Macías es miembro Titular de la Sociedad Francesa de Ortopedia Dento-Facial (S.F.O.D.F.), miembro Activo de la Sociedad Española de Ortodoncia (S.E.D.O.) y de la Asociación Española de Especialistas en Ortodoncia (AESOR). Miembro Titular del Collège Européen d'Orthodontie (C.E.O.), de la Sociedad Bioprogressiva Ricketts (S.B.R.), de la European Academy of Dental Sleep medicina (EADSM) y de la Sociedad Española de Sueño (S.E.S.).

Realiza práctica privada en ortodoncia y trastornos respiratorios del sueño en Santander.

EL COLEGIO DE DENTISTAS DE GIPUZKOA ALERTA ANTE EL INCREMENTO RECORD DE PUBLICIDADES SANITARIAS IRREGULARES EN EL ÚLTIMO AÑO

La organización colegial guipuzcoana reclama al Gobierno vasco que agilice la tramitación de los casos denunciados pendientes de resolución

El Colegio de Dentistas de Gipuzkoa ha alertado ante el enorme crecimiento de las denuncias que ha debido presentar ante el Gobierno vasco por publicidades sanitarias irregulares. Además, muestra su preocupación por la correlación entre estas prácticas y un incremento de las consultas y reclamaciones presentadas por los pacientes en el Colegio.

En concreto, el Colegio de Dentistas de Gipuzkoa ha presentado 32 denuncias en los últimos 12 meses ante la Comisión de Publicidad del Gobierno vasco, aunque solo tiene conocimiento de que se hayan abierto dos expedientes sancionadores. Por ello, la organización colegial con-

sidera necesario que el Gobierno vasco agilice la tramitación de los casos denunciados pendientes, y al mismo tiempo, reclama que la nueva normativa de publicidad sanitaria sea mucho más exigente y eficaz para atajar la publicidad irregular. Como dato, apunta que algún centro ha sido denunciado hasta en cinco ocasiones consecutivas, sin que se tenga conocimiento de que se haya abierto ningún expediente sancionador.

El presidente del Colegio guipuzcoano, Tomás Gastaminza, recuerda que están colaborando con la Administración vasca para crear una norma que sea "un referente legal moderno que realmente se proteja al ciudadano,

que es la víctima cuando hay un problema". Además, apunta en los colegios profesionales sanitarios de todo el Estado se han multiplicado las reclamaciones y las consultas "coincidiendo con la aparición de publicidades que hacen promesas irreales o engañosas".

Las quejas presentadas por pacientes ante el Colegio de Dentistas de Gipuzkoa permite constatar que la mayoría de ellas traen causa de publicidades irregulares. Aunque la casuística es muy amplia, abundan los casos de quejas de pacientes a los que se les ha "empujado" a endeudarse por adelantado para financiar unos tratamientos que finalmente no se pueden

realizar. También se dan numerosas quejas de pacientes que acuden al Colegio de Dentistas descontentos por el tratamiento que han recibido en una clínica a la que han acudidos seducidos por publicidades confusas.

Como viene denunciando, el Colegio de Dentistas de Gipuzkoa considera que la promoción de servicios médicos debe estar regulada mediante criterios estricta y puramente sanitarios, y que las autoridades deben velar para que así sea. De hecho, el Colegio tiene sus puertas abiertas para asesorar a cualquier persona sobre las dudas que les despierte una oferta o publicidad en materia de salud dental.

LOS DENTISTAS DE LA PROVINCIA TENERFEÑA ADVIERTEN A LAS AUTORIDADES QUE LA REGULACIÓN PUBLICITARIA EN SANIDAD ES URGENTE

El Colegio de Dentistas seguirá trabajando para que no se olvide y se continúen tomando medidas por parte de los organismos competentes

El organismo colegial que reúne a los dentistas de la provincia de Santa Cruz de Tenerife advierte a las autoridades que la regulación publicitaria en sanidad es urgente. De esta forma, continúa luchando para que sea una realidad la autorización previa en la publicidad sanitaria, una labor que lleva realizando durante todo el año.

El Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife, junto con el Colegio de Las Palmas, tras las nego-

ciaciones iniciadas en mayo de 2015 con la senadora del Partido Popular por Tenerife, Luz Marina Socas y el Director General de Salud Pública, José Fernando Díaz Flórez Estévez, han logrado la aprobación de una Propuesta No de Ley (PNL), el pasado 28 de octubre, por parte del Parlamento de Canarias. Esta PNL pide al ejecutivo canario que instaure la autorización previa de cualquier publicidad sanitaria.

El organismo colegial de la provincia tinerfeña ha trasladado, en varias ocasiones, esta necesidad al presidente del Gobierno de Canarias, Fernando Clavijo, además de advertir a la población, a través de varias campañas, de los riesgos que para la salud pueden estar detrás de los tratamientos dentales con precios excesivamente bajos.

De esta forma, el Colegio continúa con su labor en defensa de los

derechos de los pacientes a un tratamiento bucodental adecuado y realizado por profesionales cualificados, frente a la publicidad engañosa, el "sobretreatment" o el intrusismo.

Por todo ello, el Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife no quiere que la necesaria regulación en el ámbito de la publicidad sanitaria se diluya en el tiempo y, por tanto, se pierdan los logros que se han conseguido, por lo que continuará explicando a los diferentes responsables políticos la necesidad urgente de contar con esta regulación, ya que es la salud de los ciudadanos la que se pone en juego, mediante la incorporación de criterios económicos no basados en las necesidades médicas de la población.

De esta forma, el Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife solicita que las autoridades continúen avanzando en esta regulación publicitaria, tras el gran primer paso dado con la aprobación, por unanimidad, de la PNL en el Parlamento de Canarias.

ACTUALIZACIÓN EN ENDODONCIA EN ÁLAVA

Impartido por el Dr. Jon Kepa Eskurza

El viernes 27 de noviembre, el Dr. Jon Kepa Eskurza, impartió el curso "Actualización en Endodoncia", en el Aula De Formación del Colegio De Dentistas de Álava.

El curso de actualización en en-

doncia, pretende acercar al odontólogo general el mundo de la endodoncia actual de forma sencilla y clara. La presentación de las últimas técnicas tanto en instrumentación rotatoria como recíprocante, así



como un método de obturación tridimensional seguro y fiable son los objetivos que se persiguen. El contenido teórico se verá complementado por una sesión práctica donde los alumnos podrán experimentar los

conocimientos adquiridos, logrando así hacerse una idea muy cercana de lo que las nuevas tecnologías usadas en endodoncia pueden contribuir a un exquisito tratamiento en su práctica diaria.

SECIB ORGANIZA UN CURSO SOBRE ENFERMEDADES PERIIMPLANTARIAS

En la sede del Colegio Oficial de Dentistas de Las Palmas de Gran Canaria

La Sociedad Española de Cirugía Bucal organizó el pasado 28 de noviembre el curso "Las Enfermedades Periimplantarias: Diagnóstico, Prevención y Tratamiento" en la sede del Colegio Oficial de Dentistas de Las Palmas de Gran Canaria.

Los Dres. Xavier Mir y Xavier Costa, ambos de la Universidad de Barcelona, fueron los encargados de impartir el curso que fue un éxito de asistencia, llenándose el aforo previsto y con un perfil muy variado, desde odontólogos recién licenciados, que tuvieron un primer contacto con la Periimplantitis, a profesiona-

les de larga trayectoria que pudieron perfeccionar su técnica quirúrgica y actualizar sus conocimientos en el tratamiento de la enfermedad.

El curso constó de una parte teórica y otra práctica. La primera de ellas, celebrada en la jornada de mañana, tuvo a su vez dos partes bien diferenciadas. El Dr. Xavier Costa fue el encargado de tratar temas como la anatomía, el diagnóstico, los factores de riesgo y la prevención de



Imagen de la parte práctica del curso.

la Periimplantitis. La segunda parte, dictada por el Dr. Xavier Mir, se centró en el tratamiento de dicha en-

fermedad, así como de la Mucositis.

Finalmente, en la jornada de tarde se celebró un taller práctico en el que los cursillistas pudieron disponer de modelos representativos de los diferentes tipos de defectos y tratamientos propuestos durante la parte teórica. De este modo pudieron practicar tanto el diagnóstico e indicación de la técnica quirúrgica, como cada uno de los pasos a seguir en la técnica en sí.

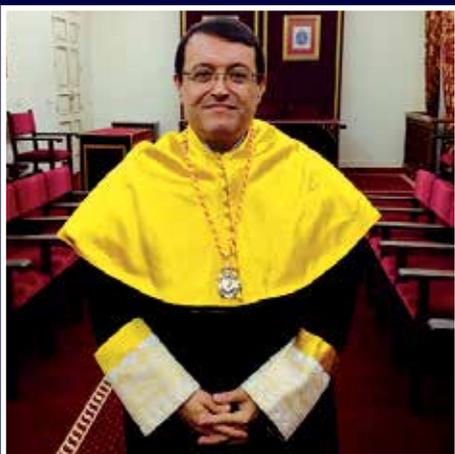
El curso "Las Enfermedades Periimplantarias: Diagnóstico, Prevención y Tratamiento" se enmarca dentro de los cursos de Formación Continuada que ha organizado SECIB a lo largo de 2015 y forma parte del acuerdo de colaboración con el Colegio Oficial de Dentistas de Las Palmas firmado este año.

del acuerdo de colaboración con el Colegio Oficial de Dentistas de Las Palmas firmado este año.

JUAN JOSÉ SEGURA EGEA

**Médico odontólogo,
investigador y docente**

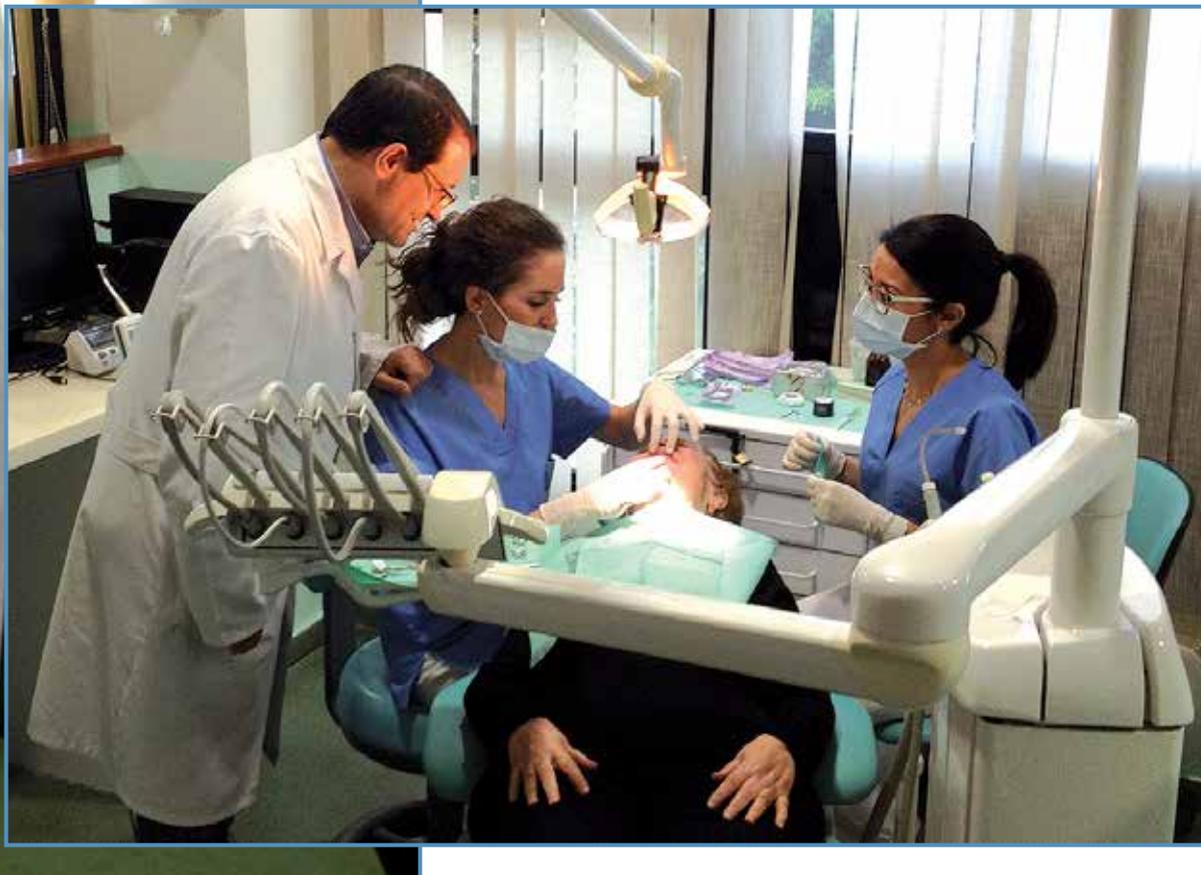
**“La Endodoncia
está viviendo su
edad de oro”**



Hacemos junto al Prof. Juan José Segura Egea un repaso del periplo vital que le ha llevado a ser primero médico, luego profesor de instituto y, por último, profesor universitario y dentista con dedicación exclusiva a la endodoncia. En la actualidad es catedrático de Patología y Terapéutica Dentales de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla, director del Máster de Endodoncia de la misma Universidad, editor de la revista de la Asociación Española de Endodoncia y académico de número de la Academia de Ciencias Odontológicas de España.



A la izquierda, en el laboratorio de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla. Abajo, en una clase práctica del Máster.



cómo se iban a desarrollar los acontecimientos. Recuerdo la enorme agitación política que vivimos los estudiantes universitarios durante los primeros cursos de la carrera. Raro era el mes en el que no hubiera una asamblea, una manifestación o una huelga. La Joven Guardia Roja, el sindicato CCOO y también Fuerza Nueva convocaban actos y reuniones constantemente. No se me olvida la imagen de Marcelino Camacho, entonces líder de CCOO, en el Aula Magna de la Facultad de Medicina dando un mitin. Por otra parte, la gran cantidad de alumnos que entraban cada año en Medicina en la Universidad de Sevilla, más de 1000, hacía que la Facultad fuera un enorme crisol de ideas, opiniones y doctrinas, lo que sin duda era muy enriquecedor.

P.- ¿Qué destacaría de su etapa como estudiante de Medicina?

R.- Lo primero que evoca mi memoria es el esfuerzo realizado como estudiante y la gran dedicación que exigía la carrera. En el colegio mayor donde vivía éramos muchos los residentes que estudiábamos Medicina, y era inevitable que se establecieran competencias entre los que cursábamos el mismo año de carrera. Recuerdo con gran cariño a muchos compañeros con los que mantenía cierta rivalidad, siempre sana, por sacar las mejores calificaciones. Luego he vuelto a coincidir con ellos a lo largo de la vida y hemos podido compartir esos recuerdos. También recuerdo la ayuda que nos prestaban a los de primeros cursos de carrera, los residentes del colegio mayor que estaban ya en quinto o sexto curso. En aquella época coincidí en el colegio mayor con Francisco Manso Platero, con el que he mantenido amistad desde entonces.

P.- ¿Había decidido dedicarse a la Estomatología antes de terminar la carrera de Medicina?

R.- No, en absoluto. Ni siquiera opté en ningún momento a la especialidad de Estomatología. Desde el segundo curso de la carrera había estado colaborando como alumno interno en la Cátedra de Bioquímica y Biología Molecular que entonces ostentaba el Prof. Raimundo Goberna Ortiz, y desde cuarto de carrera en la Cátedra de Fisiología Humana del Prof. Diego Mir Jordano. Por eso, a lo largo de la carrera se fue fraguando en mí la idea de dedicarme a la docencia y a la investigación. Cuando terminé los estudios de Medicina me matriculé en los cursos de doctorado

PREGUNTA.- ¿Cómo comenzó su andadura en las ciencias de la salud?

RESPUESTA.- En 1976 terminé el Curso de Orientación Universitaria (COU), después de haber cursado el bachillerato de ciencias en el Instituto Nacional de Enseñanza Media Virgen del Carmen en la ciudad donde había nacido, Jaén. Hasta ese momento toda mi vida se había desarrollado allí y, acabado el bachillerato, debía salir a otra ciudad para realizar los estudios universitarios. Desde pequeño me atraía la idea de ser médico, por lo que me presenté al examen de selectividad, recién implantada entonces, y solicité plaza en la Universidad de Sevilla. En septiembre de ese mismo año me trasladé allí para vivir en el Colegio Mayor Guadaira, en la Avenida de la Palmera, y estudiar en la Facultad de Medicina.

P.- ¿Qué ambiente había en la Sevilla universitaria en ese momento?

R.- La Universidad de entonces era reflejo de la situación social y política que vivía España. Francisco Franco había muerto un año antes y estábamos en plena Transición. Había mucha incertidumbre sobre

cómo se iban a desarrollar los acontecimientos. Recuerdo la enorme agitación política que vivimos los estudiantes universitarios durante los primeros cursos de la carrera. Raro era el mes en el que no hubiera una asamblea, una manifestación o una huelga. La Joven Guardia Roja, el sindicato CCOO y también Fuerza Nueva convocaban actos y reuniones constantemente. No se me olvida la imagen de Marcelino Camacho, entonces líder de CCOO, en el Aula Magna de la Facultad de Medicina dando un mitin. Por otra parte, la gran cantidad de alumnos que entraban cada año en Medicina en la Universidad de Sevilla, más de 1000, hacía que la Facultad fuera un enorme crisol de ideas, opiniones y doctrinas, lo que sin duda era muy enriquecedor.

P.- Entonces, ¿cuáles fueron las circunstancias por las que se intro-



Primera promoción del Máster en Endodoncia.



En la clausura del Curso Experto en Endodoncia, presidida por la Vicerrectora de Posgrado Carmen Vargas.



Con los Profesores Forner, López Frías y

dujo en la Odontología?

R.- Como ya he comentado, había obtenido plaza como profesor en enseñanza secundaria, en concreto en formación profesional. En el instituto donde obtuve destino se impartía Higiene Bucodental y, como debía impartir varias asignaturas de este ciclo superior, pensé que una buena manera de formarme en un área que desconocía por completo era estudiar la Licenciatura de Odontología, recién implantada en la Universidad de Sevilla. Además, se daba la circunstancia de que los Licenciados en Medicina teníamos una reserva de plazas para acceder a Odontología y se nos convalidaban las asignaturas de primero, segundo y la mitad de tercero. Por tanto, en dos años pude terminar la Licenciatura en Odontología.

P.- ¿Qué recuerdos tiene como estudiante de Odontología?

R.- Cuando ingresé en la carrera de Odontología tenía ya 34 años y llevaba trabajando como docente en enseñanza secundaria y en la universidad más de 6 años. Volver a encontrarme como estudiante universitario, con compañeros mucho más jóvenes que yo, supuso una experiencia muy gratificante. De otro lado, algunos de los profesores que tenía en Odontología habían sido compañeros míos de Medicina, por lo

“La gran cantidad de alumnos que entraban cada año en Medicina de Sevilla hacía que la Facultad fuera un enorme crisol de ideas, opiniones y doctrinas”

que la relación que establecimos fue muy buena. La Licenciatura en Odontología dependía todavía de la Facultad de Medicina y el Dpto. en el que se encuadraban sus profesores era el de Cirugía. Las instalaciones de la clínica odontológica eran muy precarias, aunque las ganas de los profesores y alumnos suplían las deficiencias. De las asignaturas de la carrera me llamó especialmente la atención la Patología y Terapéutica Dental, que se impartía en tercero y cuarto, y cuyo profesor Titular era el Dr. Antonio Chaparro Heredia, que se acaba de jubilar este año. El Prof. Chaparro era muy estricto en su docencia y, además de los apuntes de clase, exigía a los alumnos el estudio de tres libros clásicos del área restauradora: ‘Patología Dentaria’, del Prof. Nadal Valldaura, ‘Operatoria Dental’, del Prof. Barrancos Mooney, y el libro ‘Endodoncia’



Con los miembros de la Academia de Ciencias Odontológicas de España.



Stambolsky en el laboratorio de la Facultad.



Con los doctores José Manuel Granero y Javier García Jerónimo en Munich.

del Prof. Lasala. Creo que el hecho de tener que estudiar en profundidad estos tres libros fue determinante para que se desarrollará en mí un interés especial por la Patología y Terapéutica Dental y, en especial, por la Endodoncia.

P.- ¿Cuándo comenzó su actividad investigadora en Endodoncia?

R.- Como comenté anteriormente, mi tesis doctoral había tratado sobre el receptor de VIP en macrófagos peritoneales de rata, realizada en el Dpto. de Bioquímica Médica y Biología Molecular de la Universidad de Sevilla. Tras leer la tesis, y durante los años en los que impartí docencia en la Universidad de Huelva y estudié Odontología, seguí como miembro del grupo de investigación "Neuroendocrinología Molecular", del Dpto. de Bioquímica Médica y Biología Molecular, colaborando en diversos proyectos de investigación del Prof. Juan R. Calvo Gutiérrez, trabajando en macrófagos peritoneales de rata y de ratón. Al ir estudiando odontología, fui conociendo el gran número de materiales y sustancias que se utilizan en los procedimientos de operatoria dental y endodoncia, y fue casi natural hibridar los protocolos experimentales que ya conocía con esos nuevos materiales. Así, se me ocurrió estudiar el efecto de diferentes sustancias utilizadas en operatoria dental

(bisfenol A, perborato sódico) y en endodoncia (hidróxido de calcio, hipoclorito sódico, EDTA, clorhexidina, paraclorofenol alcanforado, eugenol, formocresol...) sobre la función fagocítica de los macrófagos peritoneales de rata. Así, describimos el efecto inhibitor del EDTA y del hidróxido de calcio sobre la adherencia a sustratos del macrófago, así como la estimulación por el bisfenol A o el AH26 de la proliferación de células MCF7 de cáncer de mama. En aquella época, mediados de los 90, la investigación básica en endodoncia estaba en pleno desarrollo, aunque en España apenas existían grupos de investigación que trabajaran en esta línea. Por ello, las comunicaciones a congresos en las que se reflejaron los resultados de estas investigaciones, recibieron premios y menciones de la SEOC y de la AEDE. Así mismo, los artículos en los que se plasmaron los resultados se publicaron sin ningún problema en las mejores revistas de endodoncia, el 'Journal of Endodontics' y el 'International Endodontic Journal'. Aún conservo las cartas manuscritas del Prof. Van Hassel, editor en aquellos tiempos del 'Journal of Endodontics', en las que, apenas una semana después de haberle enviado un artículo a Estados Unidos, me comunicaba su aceptación sin modificaciones. En aquellos años (1996-2004) se fue configurando el grupo de



En Granada, en el Congreso de la Asociación Española de Endodoncia.

investigación en endodoncia, en el que conté con la colaboración del Prof. Antonio Chaparro, la Profa. Alicia Jiménez Rubio-Manzanares, el Prof. Juan José Feito, el Prof. Eugenio Velasco y el Prof. José Vicente Ríos, sin olvidar la ayuda esencial que siguió prestándome mi director de tesis, el Prof. Juan R. Calvo, facilitándome el trabajo en su laboratorio del Dpto. de Bioquímica. Ya en el congreso de la Sociedad Española de Odontología Conservadora (SEOC) celebrado en Sevilla en 1996, tuve el honor de compartir mesa redonda, recién terminada la licenciatura, con los profesores Torabinejad, Leonardo y Canalda, grandes figuras de la Endodoncia mundial.

P.- ¿Qué líneas de investigación está desarrollando usted en la actualidad?

R.- Desde que en 2004 dirigí la tesis doctoral de la Dra. Alicia Jiménez Pinzón-Pineda, ahora dentista en Mojacar (Almería), que versó sobre la prevalencia de periodontitis apical y tratamiento endodóncico en una muestra de adultos españoles, una de las líneas clave de investigación que he seguido ha sido la epidemiología de las enfermedades endodóncicas, línea a la que actualmente denominamos "Medicina Endodóncica". Esta línea trata de dilucidar las posibles interrelaciones

que existen entre la patología periapical y el tratamiento endodóncico y las patologías y hábitos sistémicos, como la diabetes, la cardiopatía isquémica y el tabaquismo. En esta línea debo destacar la colaboración de la Dra. Lizett Castellanos Cosano, cuya tesis doctoral dirigí junto al Prof. Guillermo Machuca Portillo, Prof. Titular de Odontología en Pacientes Especiales, así como la del profesor José López López, Prof. Titular de Medicina Bucal de la Universidad de Barcelona, y los profesores de la Universidad de Sevilla Eugenio Velasco Ortega, Prof. Titular de Odontología Integrada de Adultos, Daniel Torres Lagares, Prof. Titular de Cirugía Bucal, y José M^a Llamas Carreras, Prof. Asociado de Ortodoncia. Los resultados de estas investigaciones han aportado evidencia científica sobre la asociación de la diabetes y el tabaquismo con la periodontitis apical. En un trabajo que se acaba de publicar en el Journal of Endodontics, se aportan por primera vez evidencias sobre la asociación del estado periapical con los niveles de hemoglobina glucosilada en diabéticos tipo 2. Por otra parte, la investigación en medicina endodóncica, en la que nuestro grupo de la Universidad de Sevilla ocupa un lugar destacado en el panorama mundial, ha sido objeto en los últimos años de especial atención por la European Society of Endodontology



Con Oviedo Perez, en la Escuela de La Habana.

(ESE), que le dedicó una reunión científica monográfica en septiembre de 2014 en Amsterdam, y que en su congreso bianual, celebrado recientemente en Barcelona, también le ha dedicado una sesión en la que intervinimos yo mismo y los profesores Ashraf Fouad, de la Universidad de Maryland (EEUU), y la Profa. Elisabetta Cotti, de la Universidad de Cagliari (Italia).

P.- ¿Trabaja actualmente en alguna otra línea de investigación?

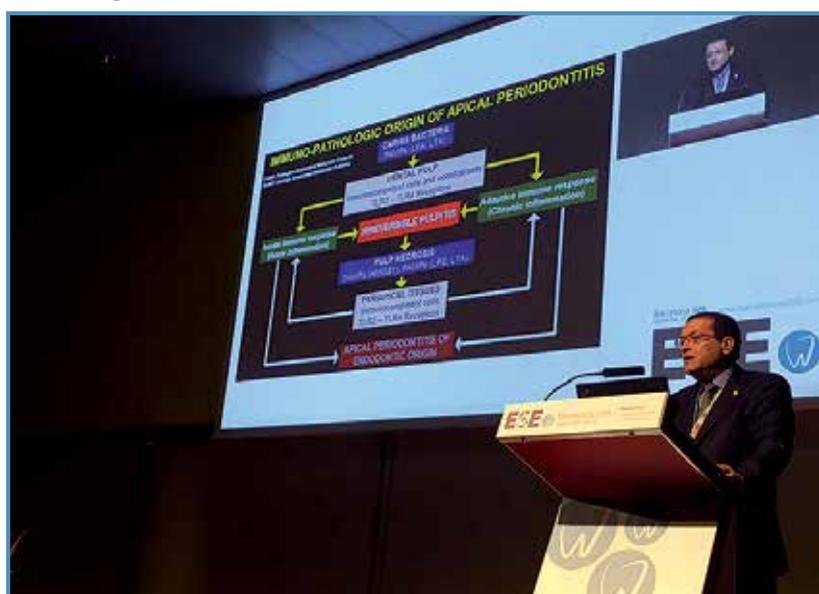
R.- Otra importante línea de investigación en Endodoncia que sigue el grupo CTS-941, del que soy investigador responsable, versa sobre la respuesta inmune pulpar y periapical. Se inició hace 5 años, cuando la Dra. Jenifer Martín González obtuvo una beca/contrato de la Universidad de Sevilla denominada PIF (personal investigador en formación), de 4 años de duración, para desarrollar un proyecto de investigación sobre el papel de la leptina en la respuesta inmune pulpar y periapical. Este proyecto lo he co-dirigido junto al Catedrático de Bioquímica Médica y Biología Molecular Dr. Víctor Sánchez Margalet. Los resultados de esta línea de investigación se han plasmado también en varios artículos publicados en el 'Journal of Endodontics' y en el 'International Endodontic Journal'. De ellos, destacaría el descubrimiento de la presencia de receptores para leptina en el estrato odontoblástico de la pulpa dental humana y la demostración del efecto estimulador de la leptina sobre la



Con su maestro, el Prof. Antonio Chaparro.



En el Congreso SEOC del año 1996.



Impartiendo una conferencia en ESE Barcelona 2015.



Mostrando un equipo de rayos de La Habana.

“Aún conservo las cartas del Prof. Van Hassel, editor del ‘Journal of Endodontics’, en las que me comunicaba la aceptación de mi artículo sin modificaciones”

producción de sialofosfoproteína dentinaria (DSPP). La continuidad de esta línea de investigación está asegurada, pues la Dra. Jenifer Martín González sigue trabajando en ella y, en la última semana del pasado octubre, la Universidad de Sevilla ha concedido un nuevo contrato PIF a M^a Carmen Jiménez Sánchez, una joven dentista del Máster en Endodoncia que tendrá la oportunidad de iniciarse en la docencia universitaria y trabajar como investigadora durante 4 años en el laboratorio de nuestro centro.

De otra parte, nuestro grupo también ha trabajado en revascularización pulpar, llevando a cabo un estudio experimental en perros Beagle sobre protocolos de revascularización en dientes necróticos con desarrollo radicular incompleto, valorando el empleo de pasta triantibiótica y plasma enriquecido en plaquetas, que ha sido la tesis doctoral de los

doctores Carlos Stambolsky Guelfand y Soledad Rodríguez Benítez. En esta línea de investigación ha sido esencial la colaboración del Prof. Daniel Torres. Sus resultados también se han publicado en el ‘Journal of Endodontics’.

P.- ¿Cómo ve la situación actual de la Endodoncia en España?

R.- Creo que la Endodoncia está viviendo en todo el mundo y, de manera especial, en nuestro país su edad de oro. Después de muchos avatares a lo largo de la historia y tras superar su periodo más negro en el primer cuarto del siglo XX, coincidiendo con la expansión de la teoría de la infección focal y de la localización electiva, la endodoncia se había venido manteniendo, especialmente en nuestro país, como una rama de la odontología a la que los profesionales no prestaban especial atención. Con el establecimiento de las bases biológicas de la Endodoncia en la segunda mitad del siglo pasado y con el posterior desarrollo de las nuevas tecnologías endodóncicas, con la introducción de los localizadores electrónicos de ápice, los instrumentos de níquel/titanio, los motores con control de torque, los sistemas de limas en rotación horaria continua o con movimiento recíprocante, los diferentes métodos de activación del irrigante, los sistemas de obturación termoplástica, los nuevos materiales biocerámicos, el microscopio operato-



En uno de los coches típicos que recorren la Feria de Sevilla.



Segura y su mujer con los profesores Raquel Osorio y Manuel Toledano.



Disfrutando de la Feria con su mujer, su hija y amigas.

rio, la tomografía computadorizada de haz cónico (CBCT) y las técnicas de revascularización pulpar, la Endodoncia se ha convertido en una de las especialidades odontológicas que mayor evolución han sufrido en los últimos 10-15 años. La Endodoncia es hoy la especialidad odontológica más tecnificada, siendo su práctica clínica la que más ha evolucionado dentro de la Odontología. De hecho, después del *boom* de la Implantología en los años 90, hoy podemos hablar sin duda del *boom* de la Endodoncia. La demanda de formación en Endodoncia se ha disparado y los jóvenes odontólogos ven en la Endodoncia una actividad clínica bonita y atractiva, que puede permitirles un desempeño profesional de alta cualificación y muy gratificante en lo personal y en lo económico.

P.- ¿Ha sabido la Universidad dar respuesta a esta nueva era de la Endodoncia?

R.- Como ocurre muchas veces, y aunque debiera ser al revés, la Universidad española es lenta de respuesta y, en este caso, también ha tardado un poco en adaptar la enseñanza de la Endodoncia a los nuevos tiempos, especialmente en lo que se refiere a los estudios de Grado. No obstante, poco a poco se han ido y se van incorporando los nuevos aspectos tecnológicos de la Endodoncia, en la medida que es factible,

“Después del boom de la Implantología en los años 90, hoy podemos hablar sin duda del boom de la Endodoncia. Se ha disparado la demanda de Formación”

a las prácticas preclínicas y clínicas del Grado en Odontología. La realidad es que la complejidad de la Endodoncia actual hace imposible que el estudiante del grado de Odontología pueda adquirir destreza suficiente en el manejo de todas las nuevas tecnologías endodóncicas. Por ello, la Universidad ha respondido ofreciendo a los dentistas formación postgraduada en Endodoncia. Así, el Centro de Formación Permanente de la Universidad de Sevilla me ha permitido dirigir un curso de experto en Endodoncia Avanzada, del que se impartirá en 2016 su V edición y al que asistirán 44 dentistas, habiéndolo cursado ya otros 120, y un Máster en Endodoncia, que actualmente está desarrollando su II edición, con 12 alumnos. Debo destacar el papel dinamizador de la formación postgraduada en Endodoncia que vienen jugando algunas universidades

privadas, especialmente la Universidad Europea de Madrid (UEM) y la Universidad Internacional de Cataluña (UIC), con la oferta de Másteres en Endodoncia de gran calidad, que han ido unidos a una actividad investigadora en Endodoncia de gran repercusión internacional. Por otra parte, la Asociación Española de Endodoncia (AEDE) ha venido desarrollando actividades formativas, como cursos de invierno y simposios, además de sus congresos anuales, que han contribuido de forma determinante al desarrollo clínico, científico y técnico y a la consolidación de la Endodoncia en España.

P.- A propósito de AEDE, desde el año pasado es usted el editor de la revista 'Endodoncia', ¿cuáles son sus proyectos en este tema?

R.- En efecto, desde el congreso que se celebró en Granada en 2014, soy el editor de la revista 'Endodoncia'. Aprovecho esta entrevista para agradecer al Dr. José Pumarola, editor saliente, al Dr. Rafael Cisneros, presidente saliente de AEDE, y al Dr. José María Malfaz, actual Presidente, así como a todos los socios de AEDE, su apoyo a mi nombramiento y la confianza que han depositado en mí. Las líneas de actuación que estamos siguiendo desde hace ya un año están encaminadas a conseguir que la revista tenga mayor impacto, en el amplio sentido de la palabra. Hemos comenzado a publicar los artículos en castellano y en inglés, para que puedan ser leídos y citados por un mayor número de investigadores. Así mismo, se ha incrementado el número de revisores de manera que, poco a poco, se vayan cumpliendo los criterios que exige PubMed Central para que la revista sea incluida en su web.

P.- Ha sido usted Vicedecano de la Facultad de Odontología de Sevilla durante algunos años, ¿qué destacaría de esa faceta de su actividad profesional?

R.- Efectivamente, he tenido el honor de ser Vicedecano de Ordenación Académica e Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla durante 3 años. Ha sido un periodo muy enriquecedor. Creo que todos los profesores universitarios deberían pasar un tiempo en el desempeño de órganos de gestión unipersonal, porque de esa manera se conoce con mucha mayor profundidad los entresijos de la vida universitaria. Durante ese periodo he tenido la responsabilidad de desarrollar la implantación del Trabajo Fin de Carrera de Odontología, que deben llevar adelante todos los alumnos del quinto curso. Así mismo, he sido responsable de coordinar la preparación de las memorias de verificación de tres nuevos másteres oficiales que se implantarán en nuestro centro, si todo va bien, en el curso 2015/16: el Máster Oficial en Odontología Restauradora Estética y Funcional, el Máster Oficial en Odontología Médico-Quirúrgica y Periodontal, y el Máster Oficial en Odontología Preventiva, Infantil y Ortodoncia. La Vicerrectora de Postgrado de la Universidad de Sevilla, Profa. Carmen Vargas, y el Vicerrector de Ordenación Académica, Prof. Miguel Ángel Castro, actual Rector en funciones, han apoyado y estimulado a nuestro centro para que se oferten estos tres nuevos títulos oficiales, que sin duda representarán un hito en la historia de la Universidad pública española.

De otra parte, entre mis competencias como Vicedecano ha estado también el estimular la investigación en nuestro centro. A lo largo del mandato del equipo decanal al que he pertenecido, bajo la dirección del Prof. Pedro Bullón como Decano y con el apoyo de mis compañeros Vicedecanos, los profesores Daniel Torres, M^{ra} Carmen Machuca y Camilo Ábalos, así como el del Prof. Diego Cañadas, Secretario del centro, hemos conseguido que nuestra Facultad cuente con un nuevo laboratorio de investigación en la planta baja, que sin duda va a suponer un salto cualitativo en la producción científica de los grupos de investigación que tienen su sede en el centro. Por último, debo resaltar la consolidación que ha tenido en estos tres últimos años el Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud, en el que nuestro centro y el Dpto. de Estomatología están incluidos, junto con la facultad de Enfermería, Podología



Sonriente con su mujer en la Feria de Sevilla.



Segura posa junto a sus tres hijos: Juanjo, Consuelo y Carlos.



En ESE, con su mujer y los Dres. Amelia Almenar y Javier García Jeronimo.



Premio SEOC 2014, con Jenifer Martín Gonzalez.



Clase práctica de Endodoncia en Tenerife.



Juan José Segura con los alumnos de PTD-III.

y Fisioterapia, la escuela Andaluza de Salud Pública y la Universidad de Jaén.

P.- Recientemente ha ingresado como académico de número en la Academia de Ciencias Odontológicas de España, ¿qué objetivos persigue esta Academia y cuál es su visión de la misma?

R.- En efecto, el 16 de marzo tomé posesión como académico de número de la Academia de Ciencias Odontológicas de España, con la lectura de mi discurso de ingreso, que versó sobre 'La respuesta inmune innata de la pulpa dental frente a la caries: el papel del odontoblasto'. Tuve el honor de que me respondiera e hiciera mi *laudatio* mi gran amigo el Prof. Antonio Bascones Martínez, académico numerario y medalla nº 1 de la Academia. Fue un día muy feliz para mí, contando con la presencia de los compañeros académicos, los doctores Honorio Carlos Bando, José M^a Vega del Barrio, Julio Acero y Manuel Bravo, el Secretario General de la Academia Nacional de Farmacia, el Dr. Bartolome Ribas Ozonas, el Dr. José Antonio Zafra Anta, Vicepresidente del Consejo General de Dentistas de España, y numerosos amigos profesores universitarios del área de Estomatología, entre ellos los profesores Raquel Osorio, Esther Berastegui, Manuel Toledano, José Luis Gutiérrez, Daniel Torres,

Guillermo Machuca, Eugenio Velasco, Juan J. Saúco, Fco. Javier López Frías, y Juan J. Feito, También tuvieron el bonito detalle de desplazarse desde Sevilla para acompañarme varios de los profesores del Máster en Endodoncia.

Respecto a la Academia de Ciencias Odontológicas de España, ha sido creada por iniciativa del Consejo General de Dentistas de España y la Fundación Dental Española. La Academia tiene como fines emitir informes y dictámenes de orden científico, docente y profesional, así como elaborar y mantener actualizado un Lexicón o Diccionario Tecnológico de Odontología. Creo que el futuro de la Academia dependerá del esfuerzo y la ilusión que pongamos los académicos que hemos entrado ya a formar parte de la misma. Lo primero que nos hemos propuesto es terminar de incorporar nuevos académicos, siendo el objetivo que la compongan 40-50 destacadas personalidades del mundo odontológico, en el sentido amplio. Una vez constituida en pleno, el primer reto al que nos enfrentaremos será el de su financiación.

P.- Estamos terminando la entrevista y nos gustaría conocer algo más sobre su vida personal. ¿Cuáles son sus aficiones? ¿En qué actividades se ocupa para relajarse y descansar

de su actividad profesional?

R.- El tiempo que tengo libre me gusta dedicarlo a viajar. Creo que viajar, conocer nuevos lugares y nuevas culturas, es una de las actividades más gratificantes que pueden realizarse. A lo largo de mi vida el viaje, en compañía de mi familia o con amigos, ha venido siendo la forma de escape y relajación de la actividad profesional. Además, el viajar en compañía es una ocasión magnífica para conocer mejor a las personas que te rodean, con los que, en el ajetreo de la vida ordinaria, en casa o en el trabajo, apenas tienes tiempo para charlar y tratar sobre temas que vayan más allá de lo cotidiano. Uno de los viajes más intensos e interesantes que he realizado fue a Perú, en 2004, junto a los Dres. Eugenio Velasco, José M^a Illamas y José Paz. Estuvimos viajando por Perú durante 10 días visitando Lima, Cuzco, Arequipa y Puno, aunque también tuvimos algún día de trabajo impartiendo cursos. Desde entonces hemos mantenido una muy estrecha amistad. De igual manera, junto con mi mujer, Victoria, aprovechamos el verano o algún congreso para viajar y pasar algunos días fuera. Así, hemos visitado Nueva York, Buenos Aires, Amsterdam, Copenhagen, Malmö, Estocolmo, Londres, París, Praga, Roma, Milán, La Habana, Toronto, Santo Domingo... Quizá el país que más nos atrae sea nuestro vecino Portugal y, en especial, Lisboa. Disfrutar de la noche lisboeta en Roçío o escuchar cantar fados a Maria



En Machu Pichu con los Dres. Velasco y Paz.



En Lima con los Dres. Llamas, Velasco y Paz.



Con los profesores Elisabetta Cotti y Ashraf Fouad, en el ESE en Barcelona.

“La Universidad española es lenta de respuesta y, en este caso, también ha tardado un poco en adaptar la enseñanza de la Endodoncia a los nuevos tiempos”

da Fé o al Prof. Fernando Machado Soares en Don Vinho, es un verdadero placer. De igual manera, nuestra afición al género musical nos ha llevado a Londres, al West End, en innumerables ocasiones para asistir a esas maravillosas representaciones y puestas en escena que son los musicales: El Fantasma de la Opera, los Miserables, la Mujer de Blanco... Ahora también viajamos mucho de Sevilla a Madrid para ver musicales en español, pues la Gran Vía se ha convertido en un Broadway español. En estas ocasiones no es raro que nos acompañe alguno de mis hijos, que también son grandes seguidores de los musicales.

Por otro lado, soy muy aficionado al mundo de los toros y, a lo largo del año tengo la posibilidad de disfrutar no solo de las corridas en la Feria de Sevilla, sino también de capeas organizadas por nuestro grupo

de amigos. Además, durante el verano me gusta asistir a los encierros y capeas que tienen lugar en los pueblos portugueses de la raia, la frontera entre el sur de Salamanca y Portugal. La semana de la Feria de Sevilla procuro no tener ningún tipo de compromiso para poder disfrutar de la caseta familiar y de las de los amigos. En esa semana, recibimos con frecuencia visitas de amigos y compañeros de otras partes de España a los que les gusta nuestra Feria. Es un buen momento para reafirmar amistades y conocer facetas de los amigos que pasarían, de otra forma, desapercibidas.

P.- Para terminar la entrevista, ¿alguno de sus hijos ha seguido su trayectoria odontológica?

R.- Por ahora no. Tengo tres hijos, Juan José, el mayor, de 30 años, que estudió Medicina y es ahora especialista en Cirugía General y de Aparato Digestivo en el hospital Son Espases, en Palma de Mallorca; Consuelo, de 28 años, que ha seguido un camino profesional diferente al de las ciencias de la salud, dedicándose al mundo de la empresa, la administración y las finanzas; y Carlos, el pequeño, de 14 años, que, aunque sin duda tiene una tendencia hacia los estudios médicos, todavía no tiene claro que quiere ser el día de mañana.

RAFAEL DE LA TORRE

Estudiante de 5º curso

“Espero ser un honrado odontólogo”



Hijo de odontólogo, Rafael de la Torre, estuvo dudando si estudiar Medicina pero finalmente se decantó por la Odontología, formación que admite le apasiona y que intenta aprovechar al máximo desde la Universidad de Sevilla, actualmente en 5º curso. Aún no tiene claro en qué especializarse pero no tiene ninguna duda sobre el tipo de profesional que quiere ser: honrado, decente y suficientemente preparado para atender a sus pacientes.

PREGUNTA.- ¿Por qué se decantó por esta profesión?

RESPUESTA.- Cuando terminé mis estudios de Bachillerato, al igual que todos cuando tenemos 17 años, me imagino que somos poco conscientes de lo que queremos y no tan racionales como cuando uno está cursando su último año de estudios superiores. Tenía muy claro que mi vocación iba encaminada al ámbito sanitario y es por ello que mi dilema se centró entre Medicina y Odontología. Mis padres, ambos pertenecientes al ámbito de la salud, me recomendaron, me dieron consejo y tras meditar conmigo mismo sobre mi futuro decidí de una forma un tanto incierta decantarme por Odontología.

La duda que tuve en un pasado a día de hoy no me da quebraderos de cabeza. Pienso en el presente y lo único que sé es que cada día que he pasado como odontólogo en proceso mis incertidumbres se han ido esfumando. Poco a poco, curso tras curso, me he ido dando cuenta de la maravillosa profesión en la que estoy formándome y espero que me siga engrandeciendo como persona. En definitiva, es una suerte poder decir que puedo levantarme cada mañana sabiendo que el futuro que me espera a lo largo del día me apasiona, y que voy a intentar hacer todo lo posible por seguir mejorando como profesional.

P.- ¿Pensó en estudiar otra carrera antes de odontología?

R.- Como comenté anteriormente, de haber sido del ámbito sanitario me hubiera gustado hacer Medicina. No sé qué habría sido de mí de escoger otra rama del conocimiento, si habría estado más cualificado o no que para la Odontología pero de haberlo hecho creo que habría optado por el medio empresarial. Me agrada bastante Administración y Dirección de Empresas o Economía.

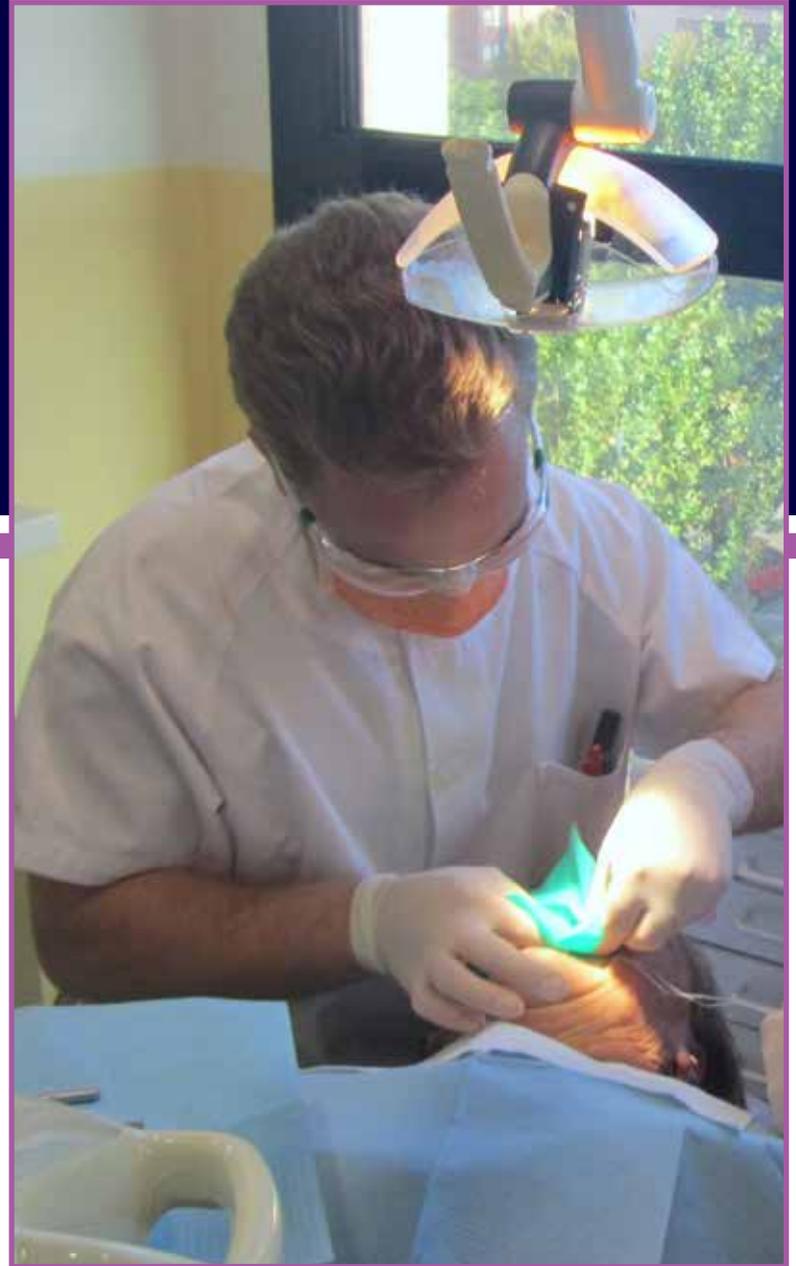
Yo siempre digo que necesitaría varias vidas para estudiar todo lo que desearía porque confieso que tampoco me disgustan carreras tan contrarias como por ejemplo Derecho o Arquitectura. Ya sean numéricas, más científicas o clásicas pienso que todas ellas tienen características que las unen y las hacen especiales.

P.- ¿En algún momento ha pensado en tirar la toalla y estudiar otra carrera más sencilla?

R.- Antes de nada aclarar que ninguna carrera como tal es sencilla. Sabemos que a la Universidad solo acceden los estudiantes con mejor expediente durante su paso escolar y es por ello que deberíamos valorar muchísimo más la figura del universitario. Habrá estudiantes que accedan a carreras con menor nota de corte que otras pero no por ello van a ser más fáciles. Podríamos resolver multitud de situaciones valorando la premisa oferta-demanda. En este caso sí es aplicable e influyen factores como la cantidad de profesionales en la sociedad o lo demandada que esté una carrera para ponderarla y así obtener su nota de corte.

Previo a mi repuesta querría destacar esta frase de C.S. Lewis, al cual conocerán por ser el autor de 'Las Crónicas de Narnia': "Las dificultades preparan a menudo a una persona normal para un destino extraordinario". Me parece una respuesta inmejorable.

Dificultades desde luego que las he tenido, pero al igual que todos mis compañeros. Nada es idílico, siempre hay errores y lo importante es saber convivir con ellos, estar preparados para cometerlos y sobre todo aprender para no tropezar dos veces con la misma piedra. Yo siempre comenté que ojalá todos los errores garrafales que cometa los haga en la facultad y no próxi-



Con su compañera durante las prácticas clínicas en la facultad.

“Curso tras curso me he ido dando cuenta de la maravillosa profesión en la que estoy formándome y espero que me siga engrandeciendo”

“Nuestra virtud como estudiantes reside en saber exprimir el conocimiento de nuestros profesores e ir labrando nuestra manera de trabajar”

mamente cuando me encuentre solo en mi puesto de trabajo. Estamos amparados por la Universidad de Sevilla, pero principalmente por un profesorado brillante. Nuestra virtud como estudiantes de facultad reside en saber exprimir el conocimiento de nuestros profesores e ir labrando nuestra manera de trabajar ante los pacientes.

P.- ¿Qué balance hace de estos años de carrera?

R.- Si la balanza fuera hacia lo positivo o lo negativo sería sin duda positivo. Es una etapa de la vida que se debería aprovechar al

máximo, ser una esponja que absorba vivencias. Una experiencia muy enriquecedora; crecemos como personas, forjamos amistades inquebrantables, nos formamos profesionalmente preparándonos para entrar en el medio laboral... un sinfín de momentos y pequeños detalles que van moldeando las personas que seremos a lo largo de nuestras vidas.

P.- El estudio de esta carrera, ¿ha cubierto sus expectativas?

R.- Para mí las ha superado. Me ha aportado el evolucionar como persona en mi vida diaria. He madurado considerablemente desde que



Aprovechando su tiempo libre en una de sus pasiones, el pádel.

empecé. Me he formado profesionalmente y como digo unas líneas antes con un profesorado maravilloso.

P.- ¿Cree necesario hacer un máster cuando termine la carrera?

R.- Conozco casos bien fundamentados desde los dos puntos de vista. Por un lado tenemos al odontólogo que nada más acabar la carrera comienza a trabajar y por otro a la persona que durante sus estudios se ha vinculado más con un campo en concreto y desea seguir formándose con un postgrado en dicha rama. Puede que el recién graduado encuentre trabajo nada más salir pero en ocasiones en detrimento de calidad y aprovechándose las grandes empresas de su inexperiencia. En cambio, la persona que decide ampliar sus conocimientos en una materia en concreto desea alcanzar la máxima calidad posible en sus tratamientos específicos y realizar técnicas complejas que se escapan al trabajo rutinario del día a día.

Creo que cualquier persona que entienda mínimamente del tema querrá siempre ser tratado por el profesional mejor cualificado. Es por ello que abogo personalmente por odontólogos que durante sus prime-

ros años trabajando estén cualificados para realizar una Odontología general e integrada de calidad pero que en un futuro piensen en especializarse si desean profundizar en alguna disciplina para abordar tratamientos de mayor complejidad en sus pacientes. Ante todo insistir que debemos ser honrados con nosotros mismos, conocer nuestras limitaciones y abordar los tratamientos para los cuales tengamos suficientes conocimientos y preparación.

P.- ¿Tiene clara la especialidad

“Debemos conocer nuestras limitaciones y abordar los tratamientos para los cuales tengamos suficientes conocimientos y preparación”

en la que quiere trabajar?

R.- Aclarar que actualmente España junto con Luxemburgo son los dos únicos países de la Unión Europea (UE) que no poseen especialidades odontológicas de manera oficial. Dicho esto, comentar que debido a mi afán de conocimiento he tenido un grave problema y es que conforme iba dando nuevas asignaturas iba descubriendo nuevas oportunidades de futuro y me he planteado

seriamente si dedicarme a una o a otra. Desde el año pasado me he relacionado más en la facultad con la asignatura de Periodoncia y si me tuviera que decidir ahora considero que lo haría por este camino.

P.- ¿Cuáles cree que han sido sus mayores aciertos y cuales sus equivocaciones a lo largo de estos años de estudiante?

R.- Mi mayor equivocación, y lo medito en numerosas ocasiones, ha sido no darme cuenta antes de ciertas cuestiones. Me consuela sa-

ría que no veía lo que tenía delante. No fueron del todo satisfactorios académicamente hablando. A partir de tercero empecé a estudiar de otra forma, comencé a asistir a cursos y congresos, a leer revistas del sector, en definitiva, a prepararme concienzudamente a lo que iba a ser en un futuro, un odontólogo. Fue un cambio con sacrificio y esfuerzo a la vez que gratificante. Motiva enormemente apreciar cómo se van cumpliendo metas conforme se le va poniendo mayor empeño a lo que más nos interesa.

P.- ¿Cuál es su posición ante la posibilidad de instaurar números clausus de acceso a la carrera?

R.- Se trata de una premisa necesaria y urgente. En el año 2010 se publicó un estudio que lleva por nombre ‘La Demografía de los Dentistas en España’ en el que se exponen motivos para la instauración de limitaciones. Me limito a invitarles a su lectura y les muestro algunos datos que en él se publicaron: en el año 1999 había unos 17.000 dentistas en España, 13 años después había casi 31.300. Esto nos convierte en el país de la UE con una ratio pacientes/dentista más baja, no estando respaldado por la

ber que ha sido solo cuestión de tiempo y que no han sido acciones mal realizadas sino realizadas de forma tardía, no pudiendo aprovechar tanto el tiempo. Creo que he evolucionado mucho como persona desde el primer curso y me enorgullezco de ello, pero en parte, debido a mi afán de superación me apena lo expuesto con anterioridad.

Siempre lamentaré mis dos primeros años de facultad porque pare-



recursos en el apartado de prácticas clínicas con pacientes, terminando los estudiantes con una mayor visión empresarial.

La universidad pública desde luego que invierte en pacientes, porque a fin de cuentas como estudiante es lo que uno quiere, formarse en la vertiente más práctica de la profesión para poder ejercer con confianza en un futuro. Por supuesto que sí, pero creo que en menor porcentaje.

P.- ¿Crees que la crisis se ha notado en la universidad Pública?

R.- No solo a nivel de la universidad pública sino a nivel general por la situación de la profesión. Se nos ha venido encima una multitud de factores, sumándose a la crisis económica una crisis interna debido a la saturación de profesionales. Este periodo de decadencia ha aumentado la competencia de las clínicas fuera de la universidad, además de tener un menor porcentaje de la

al contrario, porque en la facultad los tratamientos tienen un menor coste. Muchos pacientes nos han llegado comentando que habían pedido presupuesto en una clínica ajena a la facultad y al llegar a nuestro centro de trabajo después de hacerle el presupuesto habían decidido quedarse. Para empezar, el diagnóstico en ocasiones varía mucho respecto a lo que le comentaron al paciente en un principio. No quiero criticar a ninguna entidad en particular pero vuelvo a reiterar que podemos vivir muy dignamente trabajando de forma honrada y buscando el estado óptimo de nuestros pacientes sin efectuar sobretamientos que nos hagan aumentar las ganancias. A continuación, que el paciente sepa que en el ámbito universitario se cuenta con un profesorado muy cualificado que supervisa todos los tratamientos efectuados por los alumnos, y si fuera necesario debido

clínicas realizando un acto de fe. Confía en nosotros para que le devolvamos el estado de salud perdido o nunca encontrado y por eso nosotros tenemos la obligación moral de comprometernos con él y ofrecerle todo lo que esté a nuestro alcance para satisfacer sus necesidades.

P.- Cada vez son más los estudiantes extranjeros que vienen a España a estudiar Odontología y los españoles empiezan a marcharse, ¿a qué cree que se deben estos movimientos?

R.- Por la información que ha llegado a mis oídos desconozco casos de españoles que hayan tenido que emigrar de forma temporal para cursar sus estudios de grado en odontología. Sí es verdad que multitud de compañeros o conocidos quieren o se han ido al extranjero para realizar un postgrado o especialidad pero una vez terminado sus estudios de grado en España.

En cambio, he leído algún artículo acerca de la numerosa afluencia de estudiantes extranjeros en universidades privadas españolas. Desconozco los motivos por los que lo haría cada uno pero supongo que en gran medida sería debido a que en su país de origen no le asignarían una plaza, ya fuera por falta de nota sumado a una alta demanda o a una reducida oferta formativa. Por otro lado, también encontramos a otros muchos alumnos, y me complace poder decirlo de primera mano, los cuales vienen a España buscando una mejor enseñanza, con afán de mejorar, buscando obtener la mejor formación posible y terminando siendo grandes profesionales.

P.- ¿Sopesa la posibilidad de trabajar fuera de España?

R.- Conozco casos de varios compañeros que al acabar la carrera han emigrado de forma temporal por motivos profesionales. Algunos por necesidad pero muchos otros lo hicieron voluntariamente. La información que recibí fue en todos los casos de una experiencia muy satisfactoria. Se conoce una cultura distinta, se potencia un idioma extranjero, descubres otra forma de trabajar, nuevos compañeros,...

una nueva vida. Yo personalmente no barajo dicha



Junto a su pareja disfrutando de unas merecidas vacaciones.

población ya que los habitantes españoles se encuentran entre los que menos visitan al dentista al año. En el año 2004 la ratio era de 2.052 cuando lo recomendado por la Federación Dental Internacional (FDI) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) se situaba entre 3.185 y 2.675.

Creo que la salida de profesionales del sector debería ser proporcional a la demanda y requerimientos de la sociedad, hecho que hoy en día no se cumple.

P.- ¿Crees que hay mucha diferencia entre las universidades públicas y las privadas?

R.- Partiendo desde mi humilde ignorancia acerca de las cuestiones que ciñen a las universidades privadas me atrevería a decir que sí que existen diferencias. A pesar de que la carrera de Odontología requiere unos años indiscutibles de esfuerzo tanto en una como en otra, creo que el enfoque que se le da es distinto. Pienso que las universidades privadas potencian e invierten más

“Se nos ha venido encima una multitud de factores, sumándose a la crisis económica una crisis interna debido a la saturación de profesionales”

población que acude al dentista. Todo esto conlleva una disminución en cuanto al número de pacientes que acude a la facultad solicitando tratamiento, siendo menos aun si se demanda tratamiento por parte de estudiantes de grado en vez de alumnos ya graduados cursando un máster o título postgraduado.

Todo este círculo de circunstancias podría llevarnos a pensar justo

a la complejidad, se derivaría a un título de postgrado con el fin de que el tratamiento sea realizado por un alumno graduado con experiencia en la disciplina y de manera más satisfactoria.

Con todo esto aprovecho para hacer una llamada de atención y pedir que por favor se cuiden a los pacientes que nos llegan a las consultas. El paciente acude a las

posibilidad. En el caso de marcharme sería por el hecho de estudiar un postgrado, una especialidad reconocida, no como en el caso de España que al hacer un máster, el reconocimiento que tiene es tan solo a nivel nacional. Además, tengo la suerte de tener un padre que ejerce esta profesión y el cual espero me guíe por el camino de hacer una Odontología honrada y de calidad durante los primeros años.

P.- ¿Cómo prevé que sean sus primeros años ejerciendo la profesión?

R.- Tal y como he dicho anteriormente deseo empezar a formarme junto a mi padre. Que me enseñe a aplicar gran parte de sus conocimientos con los pacientes y que me tutele por esos primeros y duros momentos en los que nunca viene mal un apoyo cercano.

P.- Puestos a soñar... ¿dónde y cómo se ve dentro de 15 años?

R.- Seguro que muchos hemos pensado en una gran clínica dental repleta de especialidades en la que se cubran todas las necesidades de los pacientes. Sinceramente, solo espero ser un buen profesional. Un honrado odontólogo consigo mismo que sepa tratar bien a sus pacientes, que sepa escucharles y por supuesto resolver sus problemas de salud ofreciéndoles una odontología de calidad. Asimismo me gustaría tener un

poco más focalizado mi ámbito de actuación centrándome en gran parte a la disciplina en la que haya elegido formarme. Por supuesto, tenemos que ser conscientes que ante todo al acabar vamos a obtener el título de Graduado en Odontología y aunque nos impliquemos más en un sector no debemos descuidar lo aprendido durante nuestros estudios universitarios, pudiendo "especialistas" poder dar un tratamiento integral al paciente si fuera necesario.

También me encantaría seguir teniendo un contacto con la facultad. Envidio a muchos profesores con vocación que desean enseñar lo máximo a sus alumnos, que están constantemente actualizándose además de formarles en las prácticas clínicas delante de los pacientes. Igualmente pretendo continuar colaborando con el



Día de playa con sus amigos del colegio.



Durante un viaje a Barcelona. Vistas desde el Tibidabo.

“Podemos vivir muy dignamente trabajando de forma honrada y buscando el estado óptimo de nuestros pacientes sin efectuar sobretratamientos”

entorno de la investigación en el cual me inicié el curso pasado.

P.- ¿Cree que va a tener más o menos oportunidades que sus compañeros que se licenciaron hace diez años?

R.- Comentan que con la crisis económica el empleo que se está creando en la profesión es más precario. Realmente pienso que tenemos casi las mismas oportunidades. Siempre comento que el alumno que termina la carrera siendo el primero de su promoción seguro que no se queda sin un puesto de trabajo decente. Todo en la vida es esfuerzo, perseverancia y valores.

Creo que si seguimos esta filosofía de vida como personas vamos a llegar a ser buenos profesionales y ya el tiempo nos pondrá en el lugar que nos merecemos.

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

R.- Dentro de las aulas, en todos los temas relacionados con la Universidad, la mayor preocupación es no tener más tiempo. Más tiempo para aprovechar todo lo posible el abanico de oportunidades que se nos presenta. No tener más tiempo para leer artículos, asistir a congresos, colaborar con las asignaturas o

tener un trato más distendido con los pacientes.

Fuera de las aulas preocupa la situación actual de la profesión. Lo expuesto a lo largo de mis discusiones: la alta demanda y competencia, el debate si hacer o no un máster para tener un puesto de trabajo en la disciplina que uno quiere, que se encuentren reconocidas las especialidades, lo que uno hace como profesional,...

P.- Sabemos que está carrera requiere mucho esfuerzo y dedicación, pero ¿a qué dedica su tiempo de ocio?

R.- Mi tiempo libre me gusta dedicarlo a varios pilares imprescindibles en mi vida mucho mas importantes incluso que el trabajo. Por un lado mi familia,

las personas que más me han apoyado a lo largo de la vida, las cuales estoy seguro que van a estar siempre a mi lado para secundarme en lo que me haga falta, sobre todo, en las situaciones más difíciles. Por otro lado mi pareja, también odontóloga en proceso, gran estudiante, maravillosa persona e inmejorable en muchos aspectos. Como han podido comprobar me resulta fundamental cuidar las relaciones interpersonales, me parece una cuestión de vital importancia

Al hablar de actividades me reconozco como un gran amante

del deporte, en especial de los deportes de raqueta, destacando el tenis y a día de hoy más actual el pádel, por supuesto, sin dejar de lado el tenis de mesa. He practicado muchos más deportes a lo largo de mis pocos años de vida y creo que aporta una visión de compañerismo, de comportamiento, y una forma de inculcar valores que no son equiparables a nada.

Doy gracias a la vida por enseñarme a valorar los pequeños detalles, los regalos que nos brinda en el día a día y tenemos delante, tan solo tenemos que abrir los ojos y saber apreciarlos. Por esto mismo me considero capaz de contentarme con innumerables tareas. Adoro la naturaleza, el campo, la playa, el cine, el hecho de reencontrarme con amigos, la música, el arte, la lectura, un buen vino o cenar en un buen restaurante.

EXPO ENTAL

SALÓN INTERNACIONAL DE EQUIPOS,
PRODUCTOS Y SERVICIOS DENTALES

10-12
Marzo
2016

ORGANIZA



IFEMA
Feria de
Madrid



 **IBUJA**
UNA SONRISA

www.expodental.ifema.es

IFEMA Feria de Madrid
902 22 15 15 · Llamadas Internacionales: (34) 91 722 30 00
expodental@ifema.es

PROMUEVE

federación española
de empresas de
 **TECNOLOGÍA SANITARIA**

MEDICINA EN LA BIBLIA

David vencedor de Goliat



Por Francisco Javier Barbado

David y Goliat según el profeta Samuel

Elcino Nacar Fuster y Alberto Colunga Cueto han hecho la mejor versión directa de las lenguas originales de la Sagrada Biblia (Biblioteca de Autores Cristianos, 1969). Del primer libro de Samuel (17:38-50) del Antiguo Testamento entresacamos algunas escenas de la guerra entre israelitas y filisteos.

Goliat, a escena. “Los filisteos estaban acampados en un monte y los de Israel en un monte opuesto, mediando entre ellos el valle de Terebinto entre Soco y Azeca, en Efes Damin. Salió al medio, de las filas de los filisteos un hombre llamado Goliat, de Gat, que tenía de talla seis codos y un palmo. Cubría su cabeza un casco de bronce y llevaba una coraza escamada de bronce también de cinco mil siclos de peso. Goliat se paró y dirigiéndose a las tropas de Israel les gritó : < Elegid de entre vosotros un hombre que baje a pelear conmigo. Si en la lucha me vence que me mate y os quedaremos sujetos ; pero si soy yo el que le venzo y le mato a él, seréis vosotros los que os quedaréis sujetos y nos serviréis>

David mata al gigante. “David era hijo de un Efrateo, llamado Isai, de Belén de Judá. Isai envió a su hijo David al valle de Terebinto. Al llegar al campamento David dijo : < ¿Quién es ese filisteo, ese incircunciso, para insultar así al ejército de Dios vivo?> David tomó su cayado, eligió en el torrente, cinco chinarras, los metió en su zurrón de pastor y con la honda en la mano avanzó hacia el filisteo. El filisteo se acercó poco a poco, precedido de su escudero. Miró, vio a David y le despreció por muy joven, de blando y bello rostro. David echó a correr a lo largo del frente del ejército para ir al encuentro del filisteo ; metió la

mano en el zurrón, sacó de él un chinarro y lo lanzó con la honda. El chinarro se clavó en la frente del filisteo y éste cayó de bruces a tierra. Así David con una honda y una piedra venció al filisteo y le hirió de muerte. Corrió, parándose ante el filisteo y no teniendo espada a mano, cogió la de él, sacándola de la vaina ; le mató y le cortó la cabeza. David tomó la cabeza y las armas del filisteo y llevó a Jerusalén la cabeza”.

Breves acotaciones al relato bíblico

Según Antonio de Villena (Carava-



Retrato de Caravaggio, según Ottavio Leoni.

ggio, 2014) en términos actuales, diríamos que Goliat medía unos tres metros y sólo su coraza pesaba 55 kilos. El siclo era una moneda de plata de media onza, usada eventualmente como medida de peso.

No parece que David fuera un niño inocente, un pastorcillo que apacentaba las ovejas de su padre. Su hermano Eliab le reprendió de esta manera cuando David llegó al campo de batalla : “ ¿Para qué has bajado y a quién has dejado tu rebañito en el desierto? Ya conozco tu orgullo y la malicia de tu corazón”. Y las sorprendentes palabras

de David al rey Saúl para que le permitiera luchar contra Goliat: “Tu siervo ha matado leones y osos; y ese filisteo incircunciso será como uno de ellos”.

Preguntas sin respuesta bíblica. ¿Qué papel tuvo el escudero de Goliat, no le advirtió de la pedrada? ¿Tuvo Goliat alguna dificultad para ver a David? La piedra lanzada por David es llamada chinarro, que según la RAE es una “piedra algo mayor que una china”. Una china es una piedra pequeña y a veces redondeada. Es decir una piedra de escaso tamaño ¿cómo pudo herir de muerte a Goliat? Además ¿no tenía Goliat un casco de bronce que le cubría la cabeza? ¿Disparó tan de prisa David el chinarro? ¿Cómo no pudo esquivar Goliat la trayectoria de la piedra? ¿Es que no la vio? Antes de cortar David la cabeza a Goliat en tierra ¿cómo le mató?

David y Goliat en el Museo del Prado

Sin duda, como destaca el general Carlos Martínez de Campos en su ensayo sobre el caudillaje (Figuras históricas, 1959) el acto del famoso pastorcillo, nacido en plena tribu de Judá, es el más célebre del mundo en el arte. Un vistazo a los museos más notables es suficiente (Prado, Louvre, Florencia, Buonrotti, etc)

En la Sala 6, planta primera, del Prado está la escena más naturalista del relato bíblico, pintada por Caravaggio en su cuadro David vencedor de Goliat. Como dice la Guía Oficial del Prado (2012) esta pintura nos sobrecoge por su monumental y original composición al ocupar por entero el primer plano del lienzo y oponer belleza y fealdad, luz y penumbra, serenidad y crueldad, al alinear de forma vertical las cabezas de David y Goliat. David ata los cabellos de Goliat para llevar la cabeza a las tropas de Saúl, acción que no consta en el relato bíblico. Para Villena este David madrileño es un modelo de muchacho recio, bajo de estatura y de piernas cortas. El jovencito se agacha para terminar de arrancar la cabeza barbada que, tras la decapitación aún tiene los ojos abiertos. La belleza de David prevalece sobre la cara del gigante, llena de arrugas y con una herida sanguinolenta en la frente.

En mis visitas recurrentes a este cuadro de Caravaggio he apuntado notas de forma espontánea y desordenada. David : biotipo atlético de Ernst Kretschmer, facies serena, tez morena, larga y algo aguile-



ña, semítica, mirada concentrada en la atadura del pelo de Goliat, pie derecho descalzo y con uñas sucias. Goliat : cabeza con signos de acromegalia, herida incisa en región frontal con escasa sangre y dos gotas que fluyen a región superciliar derecha, ojos abiertos con ¿estrabismo en ojo derecho? y párpado superior izquierdo caído, ceño fruncido, boca entreabierta con dientes rotos y diastema. Mano derecha grande con dedos gruesos, tórax ensanchado. En la penumbra del suelo se ven cantos rodados, ¿los del torrente próximo o los chi-

'David vencedor de Goliat', de Caravaggio.



narros del zurrón de David?

La cabeza de Goliat en esta pintura de Caravaggio es fascinante. ¡Goliat es el autorretrato de Caravaggio! Una cabeza con rasgos toscos y que parece seguir viva. Por cierto, don Pío Baroja en *Vitrina pintoresca* (1935) recoge una historia estremecedora: "La anécdota que se cuenta ocurrida entre el médico envenenador Lapommerais y el doctor Volpeau. El doctor había propuesto al reo, en beneficio de la ciencia, que inmediatamente que le cortaran la cabeza, él le hablaría y si le entendía, que moviera

un párpado. Así podría saber Volpeau si la cabeza vivía algún tiempo después de cortada".

Estampa de Caravaggio

Su nombre verdadero era Michelangelo Merisi. Nació en Brescia, Lombardía, en el año 1571. Su padre era mayordomo y arquitecto del Marqués de Caravaggio. Sus biógrafos más precoces como Giulio Mancini (1617) y Giovanni Baglione (1642) le tildan de extravagante, de carácter fuerte y arrojado, sarcástico y altanero. Villena considera a Caravaggio

Goliat tenía una acromegalia con gigantismo, y alteración de las vías ópticas por compresión de un tumor hipofisario, con defecto visual de un lado, gracias al cual David atacó con su honda a Goliat

violento y exquisito, víctima de un temperamento atormentado y pendenciero, que reflejó su tosca fisonomía en el rostro de Goliat. Su vida fue una cascada de injurias, agresiones, duelos, siendo incluso condenado a muerte, diversas huidas a Nápoles, Malta y Sicilia. Murió en Puerto Hércules en julio de 1610, según Azcárate (*Historia del arte*, 1978) enfermo de paludismo y maltrecho por las heridas, a los 37 años de edad.

Caravaggio fue un gran pintor imaginativo del Renacimiento italiano y su naturalismo fue precursor de los grandes pintores de los siglos XVII y XVIII.

David autorretrato de Bernini

Gian Lorenzo Bernini (1598-1680), fue una gran figura del arte barroco, un napolitano enciclopédico, un polígrafo del arte en el sentido de Menéndez Pelayo (*Los grandes polígrafos españoles*, 1944)

Bernini fue un excelente escultor, pero también fue arquitecto, pintor, dibujante, creador de fuentes, aparatos festivos, fuegos artificiales y máquinas efímeras, así como autor de obras de teatro y escenografías. Bernini sentía una especial atracción por el personaje bíblico David, que fue protagonista de varias de sus obras.

Curiosamente, y al revés que Caravaggio, se autorretrató como David en el cuadro *Autorretrato como David con la cabeza*, que está en Roma en la Galleria Nazionale d'Arte Antica in Palazzo Barberini, y que estuvo recientemente en el Prado en la exposición *Las ánimas de Bernini*. Es un David adolescente, con aspecto de efebo, que con rostro tenso carga con la cabeza de Goliat.

EPICRISIS

David ¿hábil y astuto?

En mi opinión, David no tuvo la

mítica astucia y habilidad que se le atribuye.

Goliat tenía una acromegalia con gigantismo, y alteración de las vías ópticas por compresión de un tumor hipofisario, con defecto visual de un lado (hemianopsia homónima, es decir pérdida de visión en la mitad derecha o izquierda del campo visual), gracias al cual David atacó con su honda a Goliat, produciéndole una conmoción cerebral y posterior decapitación.

En resumen, y con el estilo de las sesiones anatomoclínicas, nuestro diagnóstico clínico final de Goliat es: acromegalia con gigantismo por probable macroadenoma hipofisario, pérdida absoluta de la visión en la mitad del campo visual, traumatismo craneoencefálico con conmoción cerebral, y

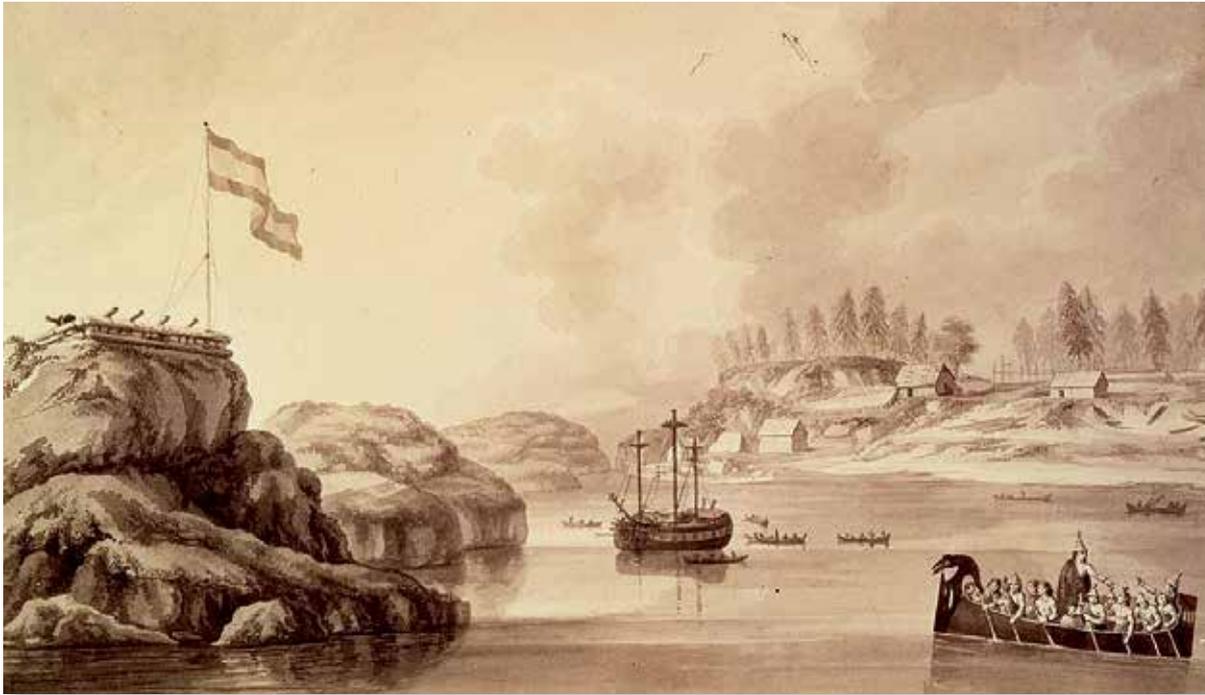


'Autorretrato como David con la cabeza de Goliat', de Gian Lorenzo Bernini.

exitus por degollamiento.

Post Scriptum Recientemente un grupo de arqueólogos de la Universidad israelí ha descubierto en la llanura de Tel Zalfit, en el centro de Israel, Gat la ciudad de Goliat. Curiosamente han ido a la búsqueda del gigante, y han encontrado dos inscripciones con nombres similares.

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.



Lienzo que describe la expedición, en 1789, de las dos corbetas Descubierta y Atrevida.

CAPITÁN DE NAVÍO ALEJANDRO MALASPINA

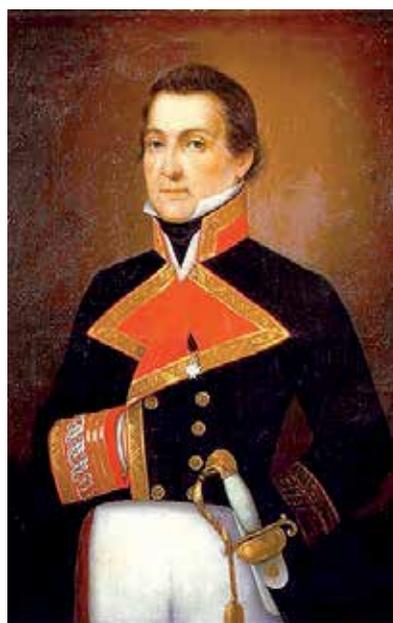
Un marino ilustrado e injustamente represaliado (I)



Por José Antonio Crespo-Francés

Este Carlos IV, al subir al trono en 1788, mantuvo el mismo Gobierno de su padre Carlos III, con Antonio Valdés en la Secretaría de Marina. Por entonces, la Armada se volcaba en las exploraciones científicas para terminar el álbum de las costas americanas, al igual que terminaba el de las peninsulares, encargado a Vicente Tofiño de San Miguel.

Como remate a esa ingente tarea científica, Antonio de Valdés y Bazán, Encargado del Despacho de las Secretarías de Marina e Indias, ordenó armar dos corbetas, escogió dos comandantes de inmejorable hoja de servicios, renombre y preparación como eran Malaspina y Bustamante, y puso a sus órdenes oficiales versados en matemáticas, medicina, historia natural así como competentes dibujantes. Se les dotó de todo lo necesario para una expedición científica: instrumentos, materiales experimentales, víveres y medicinas.



Malaspina en uniforme de la Armada española.

Finalmente, se les ordenó dar la vuelta al mundo tomando datos y situando geográficamente lo desconocido. La expedición se prepara minuciosamente y se

decide comenzar por el difícilísimo hito que suponía el cruce del estrecho de Magallanes, no sólo para demostrar que los conocimientos hidrográficos, astronómicos, geológicos y oceanográficos de los españoles estaban entre los más avanzados del mundo, sino por la necesidad imperiosa de que las derrotas a ambas orillas americanas se navegasen con la seguridad que los nuevos medios permitían.

El Almanaque Náutico español que se publicó en 1791, poco después de su partida, decía que "...todos los oficiales que se hallan en las corbetas Descubierta y Atrevida dando la vuelta al mundo, y otros muchos que hai (sic) repartidos en diversas expediciones" habían cursado sus estudios en "... la Academia de Ferrol y su Observatorio".

Está claro que la selección del personal para la expedición científica se hizo de forma minuciosa con todo rigor y teniendo

en cuenta los conocimientos de los comisionados para dirigirla. Si el personal escogido para las tareas náutico-astronómicas era brillante, los científicos no eran menos profesionales en sus cometidos, aunque no todos hicieron el viaje completo pues hubo incorporaciones y se llevaron a cabo destacamentos en misiones concretas.

Fueron miembros de esta expedición naturalistas y botánicos de la talla de Antonio Pineda, que estaba destinado en las Reales Guardias Españolas, Luis Néé y Tadeo Haenke. Artistas como José Guío, José del Pozo, José Cardero y el conocido Fernando Brambila, el mejor de los pintores de la expedición. El Museo Naval en una ingente labor divulgativa ha editado varias veces sus magníficas vistas de los parajes visitados por las corbetas.

Debemos tener en cuenta que no sólo la selección del personal fue rigurosa y eficaz. Las corbetas Descubierta y Atrevida se construyeron expresamente para esta complicada y amplia comisión siguiendo las directrices de Malaspina, que se preocupó de aspectos concretos como su ligereza, estabilidad, a la vez de que contaran con cascos muy resistentes al tener que introducirse por angosturas de poco calado en costas no hidrografiadas antes como la tortuosa costa del Pacífico noroeste norteamericano.

Subrayemos también la preocupación por los aspectos médicos, entre los que se incluía la lucha contra el escorbuto por lo que se acometió la confección de un tratado de dietética para su prevención.

Al zarpar de Cádiz el 30 de julio de 1789 quizá sus dotaciones no eran conscientes de lo ocurrido en París el día 14 anterior, cuando el pueblo asaltó la Bastilla. La noticia de este evento clave en la historia de Europa, y los acontecimientos revolucionarios que siguieron a continuación, correría como un reguero de pólvora siendo pronto conocidos en los virreinos americanos, lo que azuzó las fiebres emancipadoras que no pasarán desapercibidas a nuestros oficiales.

La expedición no llegó a culminar una prevista inicialmente circunnavegación terráquea, pues aunque navegó por las extensísimas costas de la América del Sur atlántica y las costas de las dos orillas del Océano Pacífico



Vista del puerto de Mulgrave y el asentamiento de los nativos en la costa. Figuran las dos corbetas, Descubierta y Atrevida de la expedición de Malaspina (1789-1794).

co, lo que fue conocido como el Lago Español, por lo que tanto a la ida como al regreso la derrota de la expedición hubo de afrontar el paso por el terrible cabo de Hornos. El cambio de planes se vio influido por la peligrosidad de la situación provocada por la intromisión de Inglaterra en el norte del Virreinato de Nueva España por el hecho conocido como la cuestión de Nutka.

Tal como se detalla en el tomo VIII de la Historia de la Armada, Alejandro Malaspina y Melilupe había nacido cerca de La Spezia el 5 de noviembre de 1754. Sus padres eran el Marqués Carlo Morello y Catalina Meli Lupi di Soragna, familia de los príncipes de Soragna. Estudió en el Colegio Clementino de Roma; en 1773 ingresó en la Orden de Malta y "corrió las caravanas" durante un año, es decir prestó el servicio de los caballeros novicios en el que debían de practicar el curso en galeras y navíos.

Como tantos nobles italianos jóvenes, entre 1717 y 1800, fueron un total de ciento veinticinco, vino a servir al Rey de España sentando plaza como Guardiamarina en la Compañía de Cádiz el 18 de noviembre de 1774. Allí se embarcó de inmediato y, entre 1775 y 1776, participó en combates contra los piratas en el norte de África, destacando en el socorro de Melilla ejecutado por la división de Francisco Hidalgo de Cisneros. Ascendido el 20 de enero de 1776 a Alférez de Fragata, entre 1777 a 1779 estuvo embarcado en la fragata Astrea con la que hizo un viaje redondo a Filipinas.



Impresionante visión aérea del Glaciar Malaspina en Alaska.

Ascendido a Teniente de Fragata el 3 de noviembre de 1778, embarcó en el navío San Julián de la escuadra de Juan de Lángara que se batió en el cabo de Santa María con la inglesa del almirante George B. Rodney. Su buque fue apresado pero, cuando se iba hacia la costa debido a un temporal, la dotación de presa inglesa, no pudiendo resolver la situación, se entregó, siendo reapresado, pero Malaspina ya había sido trasbordado a otro

el ataque de las 'decepcionantes' baterías flotantes del caballero Jean Claude D'Arçon y en el combate de cabo Espartel, entre las escuadras de Córdova y Howe. En ese mismo año de 1782 en que asciende a capitán de fragata es denunciado ante la Inquisición como hereje, pero no fue encarcelado ni juzgado.

Durante 1783 y 1784, como segundo del comandante de la fragata Nuestra Señora de la Asunción, llevó a cabo un segun-

a las Filipinas, comisionado por la Real Compañía de Filipinas, completando la vuelta al mundo, desde septiembre de 1786 a mayo de 1788, pues siguió la derrota del cabo de Hornos, visitó diversos puertos de América oriental y desde El Callao zarpó para Manila, regresando a Cádiz por el cabo de Buena Esperanza.

Y fue en esta circunnavegación desde donde proyectó su viaje científico más famoso, el de las corbetas Descubierta y Atrevida. En septiembre de 1788, junto con su compañero José de Bustamante y Guerra, propone al gobierno organizar una expedición político-científica con el fin de visitar las posesiones españolas en América y Asia.

Cuenta Fabio Ala Ponzzone o Aliponzoni, pariente lejano de Malaspina y miembro de la expedición, que en septiembre de 1788 Alejandro Malaspina estuvo en Madrid. Estancia intencionadamente aprovechada para hablar con el ministro de Marina y obtener un empleo honorable en el observatorio de Cádiz, situado en las dependencias del Castillo Viejo, que se eleva en la loma del Monturrio. Un lugar ideal, en pleno centro, cercano al mar. El espacio idóneo para un placentero retiro de ocho meses donde avanzar en sus meditaciones políticas, con el compromiso de redactar ciertas memorias de interés nacional que compensen los desvelos de don Antonio Valdés.

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

Las corbetas Descubierta y Atrevida se construyeron expresamente para esta complicada y amplia comisión siguiendo las directrices de Malaspina

navío inglés y fue desembarcado en Gibraltar.

Ascendido a Teniente de Navío el 3 de febrero de 1780, participó en el Gran Sitio de Gibraltar de 1782, hallándose presente en

do viaje a las Filipinas y a la India. Al regreso, y tras un tiempo como Teniente de la Compañía de Guardiamarinas gaditana, recibió el mando de la Astrea, con la que hizo su tercer viaje

PADRE ÁNGEL

Misionero de Mensajeros de la Paz

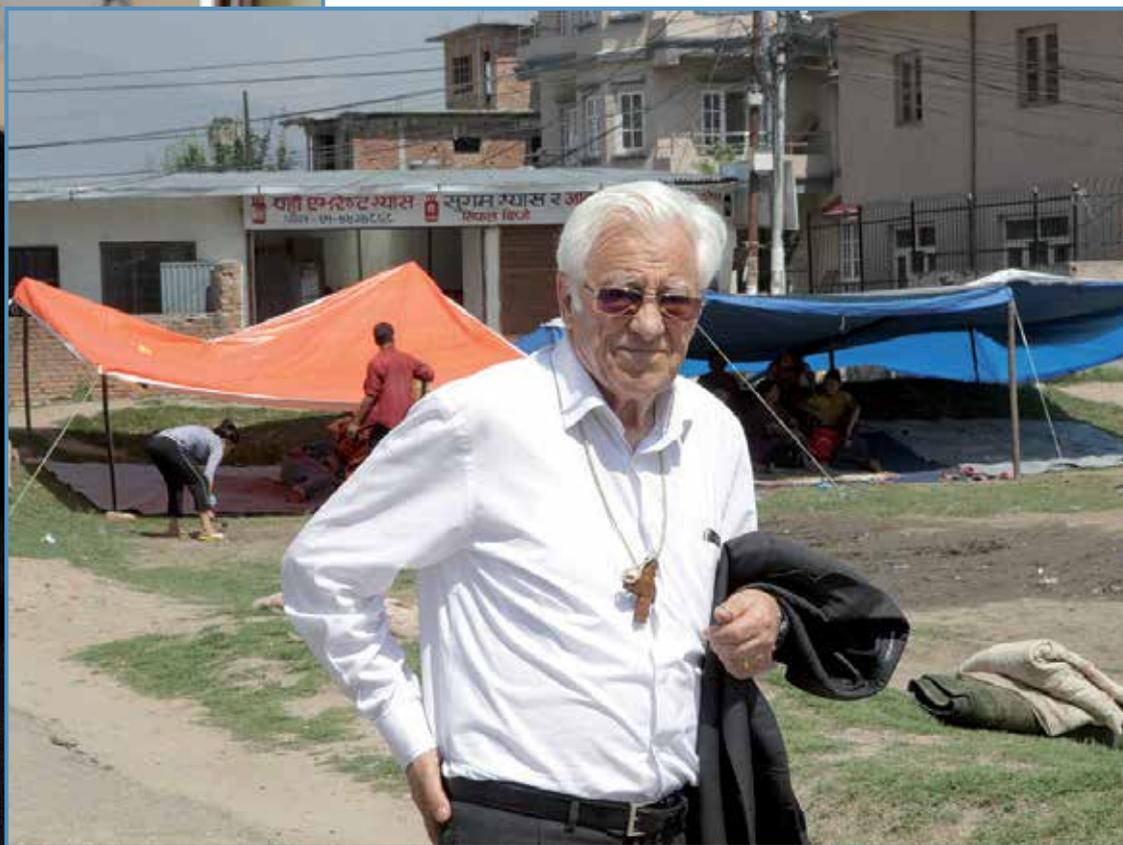
“No es posible que todavía no sea gratuita la dentadura para las personas mayores”



Su aspecto tranquilo, voz pausada y ojos casi cerrados como queriendo huir de la terrible pesadilla que acaba de vivir en Turquía, dejan entrever a un hombre cansado, pero no arrodillado. “Sólo ante Dios y un niño nos ponemos de rodillas”. Padre y ángel de la guarda para millones de personas, lleva 53 años en Mensajeros de la Paz soñando con un mundo mejor sosteniendo una pequeña cruz de madera y resguardado por dos estampas: la de la Virgen de Covadonga y la de Don Bosco.



A la izquierda, el padre Ángel en su despacho, y a la derecha en un viaje a Nepal.



Estoy allí donde me necesitan. Esto es vocacional, provengo de un entorno -su orgullosa Asturias- familiar que vivió las desgracias muy cerca, pero tanto como la solidaridad. Eso sí, en Mensajeros de la Paz hemos tenido más ocasiones para sonreír que estar llorando.

Podría recitar de memoria y de carrerilla los cincuenta países donde está presente Mensajeros de la Paz, pero recuerda los últimos a los que ha llegado la mano de la caridad: Hungría, Serbia, Siria...

Nunca hemos tenido problemas para llegar a los países más necesitados, y espero que siga siendo así para no agravar aún más los problemas que padecemos. La mano de la caridad es muy larga, pero me preocupa también la sonrisa. Los países de América tienen menos sonrisas que los de África, porque aquí los niños siempre están sonriendo porque esta no es cuestión de bienestar.

Rodeado de manecillas de reloj, de segundos que caen a plomo sobre los más necesitados, aquí no vale pensar que algunas cosas sólo necesitan tiempo. Éste es la cosa más valiosa que una persona puede gastar, ¿no cree?

Sin duda alguna, pero me faltan horas y más en un hombre con esta edad. Tengo 78 años y debo aprovechar los minutos. Suelo levantarme a las seis de la mañana, pero una hora antes ya estoy escuchando la radio y las noticias. Tengo la suerte de dormir bien y sin pastillas... será porque me acuesto con la conciencia tranquila (sonríe antes de recuperar el diario de su vida). Ahora que hemos conseguido abrir la

iglesia de San Antón las 24 horas del día, hay jornadas que me paso allí hasta las doce o una de la noche. Lo que hago durante el día depende de muchos factores, me hacen mi agenda, llevo unas anotaciones en una hoja, pero los acontecimientos nos hacen variar todas las previsiones.

Si de anotaciones y nombres está llena su agenda, su teléfono móvil es una hemeroteca de llamadas, mensajes recibidos que atiende con tiempo y orden. ¿Cualquiera diría que hay que pedir audiencia para hablar con usted?

Quedamos en la céntrica iglesia de San Antón. Una hora antes de la cita el Padre Ángel emprende un viaje imprevisto. Al día siguiente nos vemos en la sede que Mensajeros de la Paz tiene en la zona de Cascorro, en el corazón de Madrid. Nos enseña una hoja tachada con números de teléfonos, nombres y horas que representan el jeroglífico en el que se ha convertido la agenda y su vida. Sentado en un despacho reconvertido en comedor social, las fotos con papas, reyes y presidentes de gobierno imponen, pero más aún el "tic-tac" del tiempo de siete relojes de pared que marcan la hora de México, Benin, Argentina, Irán, Irak, El Salvador y Perú. "Vísteme despacio que tengo prisa" que diría Fernando VII.

El ajeteo de teléfonos sonando, voluntarios entrando, preguntando...la solidaridad parece estar envuelta en una locura que lo primero que hace es despojarte de la noción del tiempo y apropiarte de una ubicuidad frenética y sin brújula.

Ni sé yo de dónde vengo ni adónde voy la mayoría de las veces.

Reconoce que de un día para otro concertamos la entrevista (señala el papel para que lo pongamos en la revista). Tengo cientos de llamadas diarias, y ahora mismo 5.060 correos personales sin leer. El único tiempo que dispongo para ir atendéndolos es durante los viajes de diez y doce horas en avión a Perú, Bolivia, Nepal.

¿Con tanto viaje no es difícil pensar que vamos camino de una sociedad no exenta de problemas pero con mejores soluciones?

La sociedad va mejorando porque obviamente es mucho mejor que la de hace 200 años. Incluso la que nos viene será mejor que la de hoy. Todos esos aguafiestas que dicen qué el mundo que dejaremos a nuestros hijos será lamentable, no tienen ninguna razón. Nadie quisiera vivir como hace 50 o 100 años sin luz ni agua. O hace 20 sin móvil y redes sociales ¿verdad? Vamos camino de una sociedad con menos problemas de los que había antes. Hoy hay casi solución para casi todo. Unos dicen que menos para la muerte, pero yo digo que también para ella.



Durante una visita a Cuba.

Es una sociedad más racional, solidaria y humana a pesar de lo que digan. No es verdad que se estén perdiendo los valores humanos. Creo sinceramente que nunca hubo tantos valores como ahora. Nunca en la historia de la humanidad hubo una explosión social y solidaria como la que hubo hace unas fechas con motivo de los refugiados de Siria, ¡ni comparado con Haití o Nepal!

¿La situación actual de los refugiados es la más acuciante y difícil que hemos vivido después de la segunda guerra mundial?

Desde luego. Lo ha dicho hasta el Papa Francisco, estamos ante una tercera guerra mundial a trozos. Es la tragedia más grande que se puede ver, y encima que se viva en el siglo XXI es para avergonzarse. Es también una llamada de atención a los políticos y gobernantes. Ellos son causantes de que esto no se haya arreglado todavía

“Vamos camino de una sociedad con menos problemas de los que había antes. Hoy casi hay solución para todo”

Usted estuvo en la frontera de Serbia con Turquía. ¿Qué es lo que no hemos llegado a ver de los refugiados y deberíamos saber?

La tristeza, la mirada de los niños, el llanto de todos ellos no es pasajero sino que se ha instalado en sus vidas como la respiración. Hay miedo a tener que volver a su país y que los maten. Todos ellos vienen a sobrevivir no a hacer negocio ni un capital como he oído muchas veces.

Padre, cuando uno vive tanto tiempo junto a la muerte, ¿se llega a valorar más la vida o a comprender el odio de tanta injusticia?

He tenido tan cerca la muerte que en mis brazos han fallecido niños en Haití, por ejemplo. El dolor de la gente rodeada por dos filas de policías para que no puedan llegar a su destino, te hace temblar de miedo e impotencia. Ver deambular a un padre con dos hijos en sus brazos sin saber adónde ir no tiene justificación.

¿Qué viaje ha hecho usted y piensa que deberían hacer los políticos?

Este último a Hungría y a sus fronteras con Serbia. En lugar de haber hecho la reunión en Bruselas, los políticos debían de haberse reunido en la estación del tren de Budapest, por ejemplo.



de dos años, pero el éxodo de esta población comenzó hace cuatro años. Por supuesto que lo saben los políticos y si no lo supiesen, deberían irse a casa. Casi todos los gobernantes se han peleado por ver qué país es el que menos refugiados alcanza. ¡Esto es una indecencia! Somos 500 millones de europeos. Como mucho podríamos traer un millón a Europa. Lo que nos toca a España ha ido cambiando. Primero 4.000, después 3.000, luego 15.000. ¿Qué supone esto para una población de 40 millones de personas? No somos nada. Si es que hemos tenido a 4 millones de inmigrantes trabajando aquí (cuando la situación era boyante) y la integración ha sido muy buena. Tampoco ayuda comentarios como los de algún político que ha llegado a decir que entre los refugiados sirios podría haber algún terrorista.

“Algunas veces pensamos que la pobreza es sólo tener hambre, frío y un lugar donde dormir. La pobreza de no ser reconocida, amada y protegida, es la mayor pobreza. Debemos comenzar en nuestros propios hogares a remediar esta clase de pobreza.”

La frase es de Teresa de Calcuta. Cuando estaba con ella siempre decía que la gente, sobre todo los mayores, puede vivir sin techo y casi sin comida, pero con lo que no pueden vivir es sin que nadie les quiera. Es verdad. Necesitamos que nos quieran y dejarnos querer. Ese es un mensaje esencial de la madre Teresa de Calcuta y del mismo Cristo: querer y dejarse querer.

Nos reconocemos solidarios, pero hay mucha gente se avergüenza reconocer que está en una situación de pobreza

Nos han enseñado a ser generosos, pero no a pedir y ser pobres. Recuerdo que durante la crisis cuando uno tenía que ir a los comedores de Mensajeros de la Paz lo hacía - en muchos casos- con la cabeza agachada por la vergüenza y pidiendo que sus hijos y nietos no lo supiesen. Hay que saber que es tan digno pedir como dar, pero lamentablemente no nos han enseñado a eso.

Le preguntamos por el Papa Francisco al que conoce muy bien. La afinidad en los propósitos, la modernidad de las ideas, los mensajes directos...una relación que “comenzó” en las vías del metro de Buenos Aires

(Carcajadas)El Papa Francisco tiene los pies en la tierra. Es una bendición de Dios. Siendo cardenal y arzobispo en Buenos Aires viajé con él en el metro, me pagó el billete, pero si lo llego a saber los hubiese guardado (se ríe con ese rostro inocente sin darle mayor importancia a su encuentro con Jorge Mario Bergoglio). Creo sinceramente que ha revolucionado la iglesia porque ha hecho las cosas con sentido común, como por ejemplo que los que estén casados puedan volver a ser acogidos por la iglesia. Aunque es verdad que el Papa Francisco tiene mucha oposición, es el colmo y vergonzoso que estemos recaudando firmas para apoyarle. Sinceramente, era el momento de que alguien como él llegase a la iglesia con ideas renovadas. Recuerdo su primer mensaje: “cómo me gustaría una iglesia pobre para los pobres”

En el despacho contiguo al del Padre

Ángel, un voluntario de Mensajeros de la Paz trata de calmar a un joven abrumado por la pobreza. Le habla de la importancia de la familia. Y llega la calma y esperanza. ¿Cómo podemos seguir poniendo en duda la trascendencia de la familia?

Lo más grave es que lo ha puesto en duda algún jerarca de la iglesia. La familia no está en crisis, puede estarlo el matrimonio o



Saludando a unos niños en Nepal.

Los gobiernos han negado la crisis, la pobreza, en muchos casos la desnutrición. Con este éxodo masivo de refugiados, Mensajeros de la Paz ya anunciaba la terrible situación que se estaba viviendo...

Efectivamente. En la actualidad atendemos en Amán (Jordania) a más de 2.000 refugiados y 450 familias. Lo hacemos desde hace más



El Padre Ángel con un grupo de refugiados.

personas, pero no una institución que una sociedad como la española ha sido la que ha mantenido la crisis, la paz cuando hay una guerra, un divorcio o la que da los préstamos, a veces a fondos perdido, cuando alguien allegado lo necesita. La familia es el ente social más valorado en todas las sociedades, sea la nuestra o la de Oriente.

¿Y qué valor le da a la unidad ahora que se habla de separar territorios e ideales?

Cuando uno viene de fuera y lee sobre Cataluña, sólo puedo sonreír y pensar que es mezquino por el miedo de meter en el cuerpo eso de que España se divide. Aunque queramos no podemos hacerlo porque lo que ha pasado en Hungría también me afecta a mí, pero también lo que pase en Cataluña o Almería, quiera o no. Hemos pasado de ser asturianos a ser españoles y ciudadanos europeos. De verdad, lo que uno se siente es ciudadano del mundo aunque uno pueda llevar esa identidad suya. Esas peleas no se entienden. La Iglesia ha sido ejemplo



Posa con un cepillo entre las manos.

“En lugares como África, o América Latina, regalar un cepillo de dientes es alargar la sonrisa y la vida”

de catolicidad y universalidad porque nunca ha sido mezquina.

¿Cuál ha sido la última imagen que se le ha quedado grabada? Lo digo porque una de las primeras fue con doce años en la iglesia de la Rebollada viendo como el Padre Dimas acogía a las víctimas de la Guerra Civil.

La última es la de unos niños en Hungría tirando del pecho y las faldas de sus madres para no perderse en ese caminar de infinitos kilómetros por alcanzar la tierra prometida de Alemania más que de España. Esa imagen es un dolor que tiene solución, pero no pasa por esperar meses a reunirse en Octubre, luego en Diciembre, y así sucesivamente.

Mensajeros de la Paz participa en campañas de apoyo y sensibilización en materia de salud dental. ¿Qué objetivos se han conseguido?

Seguimos luchando para que la atención sanitaria buco-dental de los niños y de los más mayores sea gratuita, porque muchas veces estos últimos no salen de casa porque no tienen dentadura y se ven feos. No es posible que todavía no sea gratuita la dentadura para las personas mayores. Me hubiera gustado que algún partido político lo llevase en su programa, pero no lo incluirán, como tampoco sobre los refugiados, los inmigrantes o las concertinas.

¿Cómo es posible que los niños no pierdan la sonrisa pese a tener tantas dificultades para acceder a un cuidado dental básico?

Un niño sonríe 411 veces al día, y si es bebé aún más porque estamos siempre haciéndole caricias. Las personas mayores sólo llegamos a sonreír 7 u 8 veces, en una residencia de ancianos, a veces ninguna. Hay muchos factores, uno el cuidado dental.

Sin perder la sonrisa, ¿cómo es su cuidado dental?

Mi higiene dental es básica pero por falta de tiempo. Mis revisiones son las necesarias y no exento de problemillas que he solucionado lo antes posible. Prevenir también es básico en la salud dental. El cepillo de dientes y las pastillas siempre van conmigo en los viajes. En África, en América Latina, regalar un cepillo de dientes es alargar la sonrisa y la vida.

TEXTO Y FOTOS: MIGUEL NÚÑEZ BELLO

Odontología Restauradora Contemporánea Implantes y Estética



Enrique Fernández Bodereau (h) Antonio Bascones Martínez

Alejandro Maddalena

Leopoldo Maddalena



El famoso Hotel Nacional.

LA HABANA

La perla del Caribe, la ciudad que duerme en el tiempo



Por **Antonio Bascones**

Allí pasan los cubanos las horas del día y la noche, en amable conversación, en espera de algo que pueda ocurrir, en busca de la oportunidad perdida o de la ilusión que comienza. Allí se han labrado amores, sueños y esperanzas, algunas cumplidas y otras que se quedaron en la cuneta del camino de la vida. Allí todo puede suceder y quizás, a veces, nada. Allí muchos jóvenes iniciaron una nueva andadura, un camino diferente y, hoy día, cuando lo recuerdan cerrando los ojos, una lágrima brota de la cuenca de sus pupilas por el tiempo pasado, por su historia infinita, por los retazos de recuerdos hechos jirones y olvidados en su camino. Aunque, actualmente, todos saborean la fruta de la libertad.



Pasear por las calles de La Habana, la ciudad vieja, el malecón, la calle del Prado nos lleva a la ensoñación, al tiempo perdido, a la dejación del quehacer. Nada es igual en esta ciudad, que ha perdido la noción del tiempo, y para la cual cualquier cosa es posible. Todo vale, desde estar sentado a la puerta de tu casa doce horas seguidas hasta ir sin prisa, sin dirección a cualquier lado, a cualquier tiempo, a cualquier lugar. Da lo mismo. Todo es idéntico. Nada cambia. Todo está dormido en el espacio.

Entramos en el Callejón de Hamel, que se encuentra ubicado entre las calles Aramburu y Hospital, en Centro Habana. Es el primer mural en la vía pública dedicado a la cultura afrocubana, que nace el 21 de abril de 1990

en la barriada de Cayo Hueso. El iniciador de este proyecto fue Salvador González Escalona, pintor, escultor y muralista. Su objetivo es brindar el arte creador al pueblo, revitalizando una calle olvidada por el tiempo y por la ciudad, con una Galería de Arte, donde el propio barrio formaría parte perenne, de una creación única en el país y en el mundo, que estuviera siempre al alcance de niños, ancianos, obreros, profesionales y de cualquier persona que pasee entre sus muros.

En dicho lugar, además, el visitante puede encontrar productos que están asociados a trabajos y ritos afrocubanos. Este callejón es también un espacio en el que el arte y la comunidad interactúan; donde se realizan festivales en los que participan



niños y vecinos de la zona.

Esta calle debe su nombre a uno de sus primeros pobladores Fernando Belleau Hamel, ciudadano norteamericano de origen franco-alemán que pasó a ocupar un espacio en la historia de Cuba, cuando el barrio puso su nombre al Callejón debido a la generosidad del emigrante con los trabajadores bajo su mando.

Desde el primer día de su fundación se realizaron espectáculos y actuaciones con agrupaciones importantes y figuras destacadas como: Merceditas Valdés, Celeste Mendoza, Yoruba Andabó, Clave y Guaguancó y muchas más. No es hasta el año 1993, que se empiezan a realizar las actividades sistemáticas de todo tipo para todas las edades con el objetivo de enriquecer nuestro acervo cultural y



El autor del reportaje y su esposa.

Fue fundada en 1514 por el conquistador español Diego Velázquez de Cuéllar como una de las siete primeras villas de Cuba

darlo a conocer a todo el que los visita. Un representante del arte nos enseña, buscando un óbolo, los rincones de este lugar, arquetipo de la nostalgia de la ciudad.

Fue fundada en 1514 por el conquistador español Diego Velázquez de Cuéllar como una de las siete primeras villas de Cuba. Su casco histórico fue declarado Patrimonio de la Humanidad por la Unesco en 1982. El nombre parece que pudiera derivar de un cacique taíno llamado Habaguanex aunque también recibió el nombre de San Cristóbal de la Habana, por el santo patrón de los navegantes y La Habana, como toponímico indígena. En la Plaza de Armas, que en la época colonial española fue el centro de la vida oficial y pública de la ciudad, se alza un monumento



Fachada del Hotel Inglaterra.



Castillo de la Real Fuerza Cubana.



El Capitolio.

llamado El Templete, que conmemora la fundación de la villa en ese lugar en 1519.

Los piratas que infestaban las aguas del Caribe, en especial corsarios franceses e ingleses, atacaron varias veces la ciudad hasta que en 1561 la Corona dispone que la villa sea el lugar de concentración de las naves españolas procedentes de la colonias americanas antes de cruzar juntas el océano, lo que se conoció como Flota de Indias. De esta manera iban todas juntas las que procedían de Cartagena, de México,

El bar Floridita se hizo mundialmente famoso gracias al escritor y periodista Ernest Hemingway, quien acostumbraba visitarlo con regularidad

Panamá y otras colonias evitando que fueran atacadas por los corsarios. La unión hace la fuerza pensaban, con buen tino, nuestros ancestros. Las murallas facilitan que la ciudad sea la mejor defendida del Nuevo Mundo.

El Oro y la plata, la lana de alpaca de Los Andes, las esme-

raldas de Colombia, la caoba de Cuba y Guatemala, los cueros de la Guajira, especias, palo de tinte de Campeche, maíz, patatas, mandioca y cacao son las materias primas que llegan en los veleros al puerto mejor protegido de América, entre marzo y agosto. Una vez formados los convoyes,

en fechas señaladas, parten para el puerto de Sevilla en España y son custodiados por las naves militares. Las riquezas que tiene, la hacen un codiciado objetivo de piratas y galeones con patente de corso que esquilman a la Corona Española, y hacen que cada vez se inviertan más recursos en dotar de defensas a la ciudad y a los barcos que regresan a España.

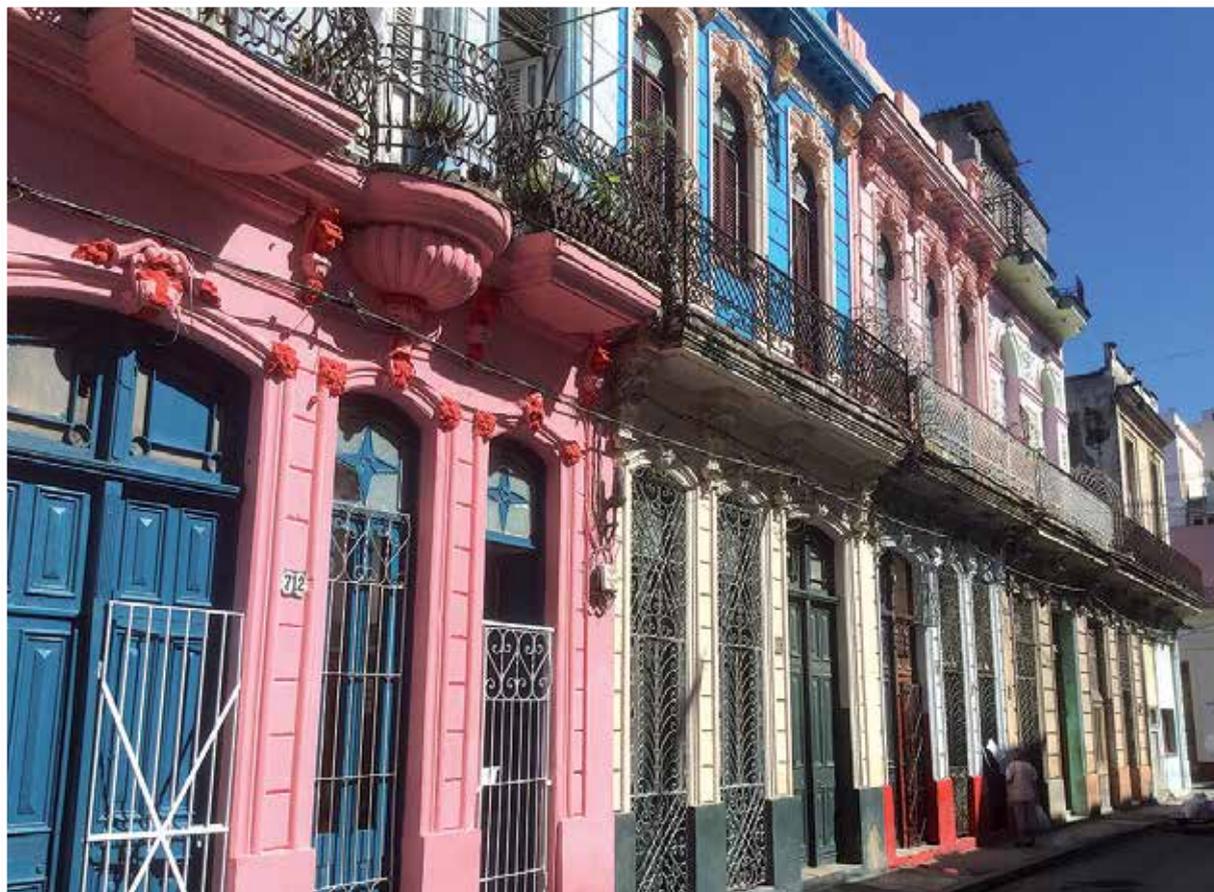
La capital estuvo durante unos años en Santiago de Cuba pero el 20 de diciembre de 1592, Felipe II adjudica a La Habana el título de ciudad. En 1665, la reina doña

Mariana de Austria, viuda de Felipe IV, ratifica el escudo antiguo de Cuba, que tenía como símbolos heráldicos los tres primeros castillos de la ciudad: el de la Real Fuerza, el de los Tres Santos Reyes del Morro y el de San Salvador de la Punta, como tres torres de plata sobre campo azul. Se añade al conjunto una llave de oro que simbolizaba el título de «Llave del Nuevo Mundo», con el que ya se conocía la ciudad. Durante el siglo XVII La Habana se engrandece con construcciones monumentales civiles y religiosas.

La bahía tiene forma de bolsa con un canal de entrada estrecho y profundo. Su situación estratégica, geográfica y económica en la confluencia del estrecho de la Florida, el canal viejo de Bahamas y el golfo de México, la dan una importancia decisiva. En su interior estalló el acorazado estadounidense Maine el 15 de febrero de 1898, lo que significó el ingreso de los Estados Unidos en la Guerra del 95, también conocida como guerra hispano-cubano-estadounidense que hizo que España perdiera la isla.

La revolución castrista el año 1959 hizo que el desarrollo del país se retrasara varias décadas. El 1° de enero de 1959 las fuerzas del Ejército Rebelde encabezadas por Fidel Castro ingresan victoriosas en Santiago de Cuba y el dictador Fulgencio Batista huye a EE.UU. La revolución triunfante en América Latina comienza con la expropiación de la burguesía y los terratenientes

La revolución cubana es el principal resultado de un movimiento revolucionario de izquierdas que provocó la caída del régimen del dictador Fulgencio Batista. La isla se sumió en un proceso de retraso con el mundo occidental y democrático. En la actualidad es el turismo la principal fuente de ingresos. En algunas partes de la Habana Vieja hay paredes que parecen no tener ninguna justificación. Son fragmentos de lo que fue, en su día, una muralla con bastiones, torres de vigilancia y puertas con puente levadizo con el fin de proteger a los habitantes de la entrada y saqueo de los piratas



Casas típicas de La Habana Vieja.



Expresión artística del movimiento cultural en el callejón de Hamel.



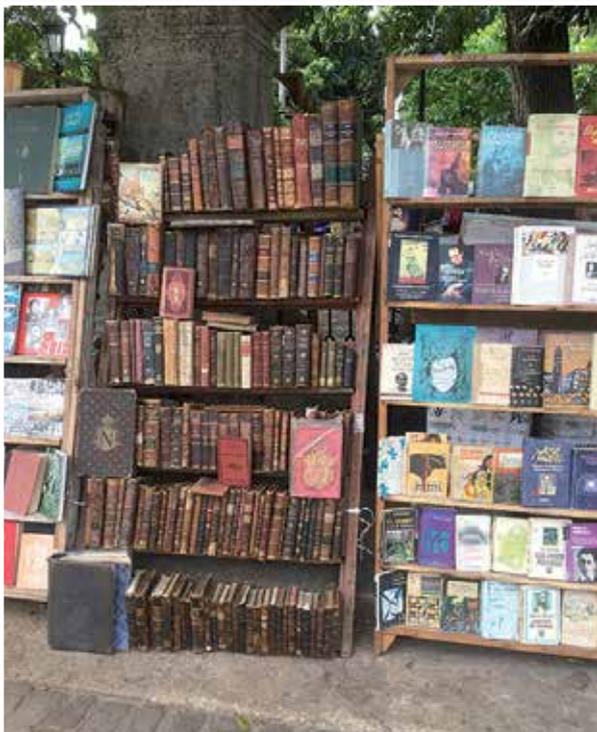
Una de las muestras artísticas.



Impresionante vista del Malecón de La Habana.



Los coches antiguos de colores chillones captan la atención del visitante.



Venta de libros por la calle.



Lobby de un hotel del Centro de la Habana.

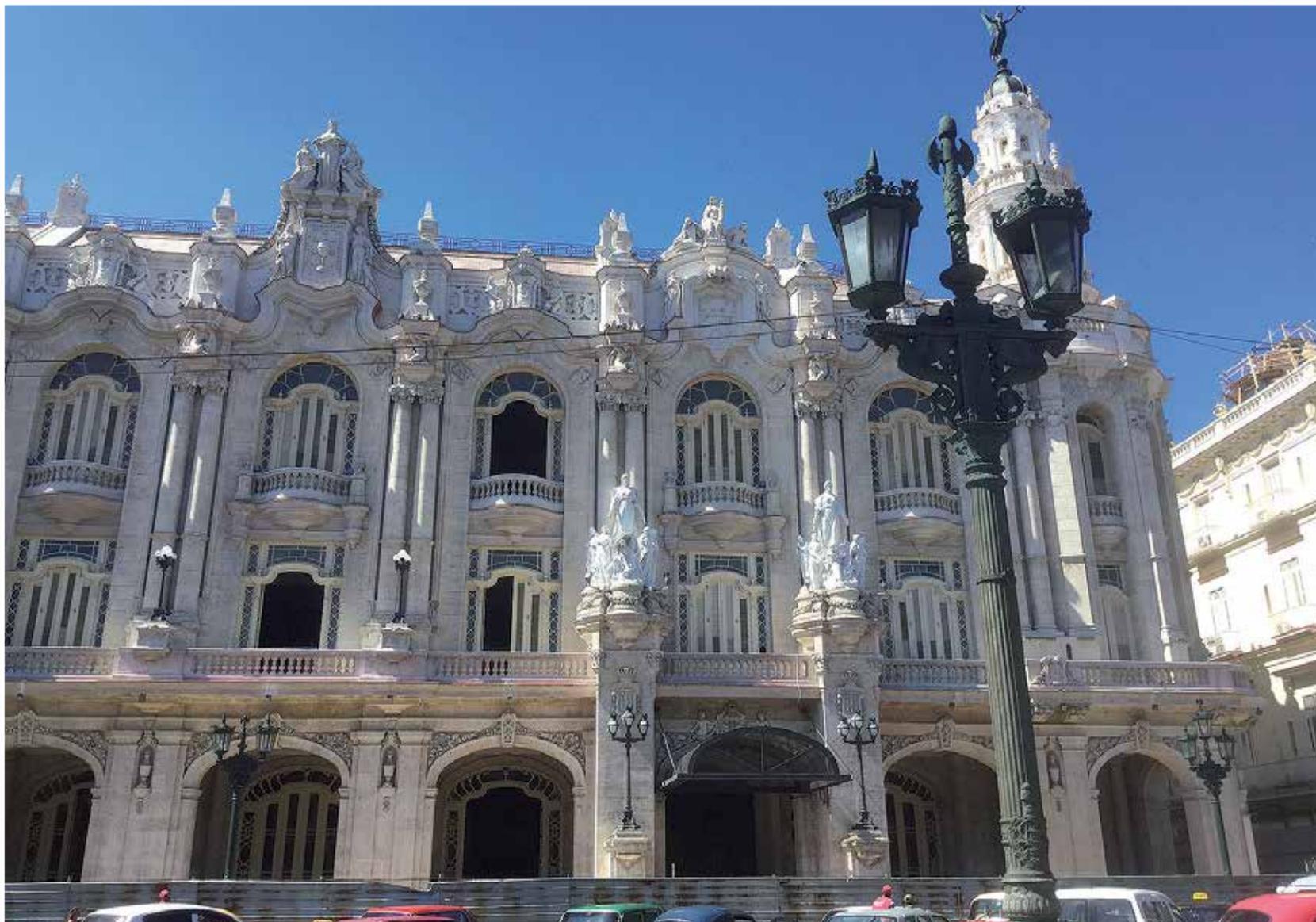


Palacio en la plaza de la Catedral.

El vagabundo Juan Manuel López Lledín, nacido en la aldea de Fonsagrada, provincia de Lugo, (España) y siendo muy joven emigró a La Habana y trabajó en los hoteles Telégrafo, Sevilla y Manhattan. Fue acusado, injustamente, de haber cometido un robo en una casa donde trabajaba de criado, cumplió prisión, y al salir de la cárcel empezó a vagabundear, recorriendo las calles sin cesar, por lo que se hizo famoso. Hay una estatua, en la Plaza de San Francisco de Asís, que lo representa como si estuviera caminando. Dicen que si tocas su barba y su mano a la vez tendrás suerte y volverás a la Habana. También se le conoce como el Caballero de París.

Calle del Obispo, peatonal y típica en la ciudad, donde se encuentra el conocido bar Floridita un bar y restaurante al mismo tiempo que funciona desde 1817 y se hizo mundialmente famoso gracias al escritor y periodista Ernest Hemingway, quien acostumbraba visitarlo con regularidad. Su eslogan es "La cuna del daiquirí" y el propio Hemingway acrecentó su fama con una frase que atrajo a turistas de todo el planeta: "Mi mojito en La Bodeguita, mi daiquirí en El Floridita". En la década de los años treinta, Hemingway se instaló en el Hotel Ambos Mundos, a pocas cuadras de Floridita, bar del que se hizo habitual y en el que acostumbraba beber daiquirí casi todos los días. Su busto en bronce realizado en 1954 se encuentra en lo que fue su rincón favorito dentro del bar. Es una escultura de tamaño real donde se lo ve apoyado sobre la barra y que recibe cientos de fotografías diarias de los turistas que visitan el bar. Además visitaron el lugar personalidades conocidas como Gary Cooper, Tennessee Williams, Marlene Dietrich, Jean-Paul Sartre, Giorgio Armani, Ava Gardner, Spencer Tracy etc.

Podemos terminar la mañana almorzando en el maravilloso café de Oriente. Un lugar donde parece que La Habana no existe. El tintineo de la cubertería, el vino escanciado en sendas copas de bello cristal nos lleva, por fuerza, a otra época. Degustar una buena carne en este lugar no es propio de ninguna economía cubana. Solo los turistas hacen posible que esta delicia de restaurante se encuentre en una esquina olvidada de la Habana Vieja. Terminamos la comida con un buen café cubano y una copa



Fachada del Teatro Nacional.



Lobby de uno de los hoteles de La Habana Vieja.



Fachada de uno de los mejores restaurantes de La Habana.

de ron añejo. Estamos obligados a ello. Quizás no volvamos.

Plaza de la revolución en la afueras con el fin de tener un espacio amplio que pudiera concentrar a multitudes. Dos iconos revolucionarios que han pasado a formar parte incluso de los artículos de recuerdos para turistas. El Ché Guevara y Camilo Cienfuegos. En la misma plaza de la Revolución de la Habana se encuentra el Memorial José Martí, ubicado en el centro de la ciudad

El antiguo Centro Gallego es un espléndido edificio destinado hoy a acoger el Liceo de la Habana Vieja y el Teatro García Lorca

y en uno de sus puntos más altos y la torre de la Independencia.

El Capitolio Nacional es el edificio más emblemático y majestuoso de toda La Habana similar al edificio del Capitolio de Washington. Antiguamente era la

sede del congreso cubano, pero desde 1959 ha albergado la Academia Cubana de las Ciencias y la Biblioteca Nacional de Ciencia y Tecnología. En su interior se encuentra la estatua de la República y el Kilómetro Cero así como

el Salón de los pasos perdidos. El Kilómetro Cero, punto de partida de todas las carreteras del país. Está representado en el suelo de mármol por medio de un brillante de 25 kilates, que fue robado y recuperado más tarde. El que vemos ahora es una réplica, del que se dice que perteneció a Nicolás II, el último zar de Rusia. Está colocado sobre un círculo en bronce rodeado de una estrella octogonal que señala los cuatro puntos cardinales.



Vistas panorámicas de la ciudad.



Coche antiguo aún en circulación.



Plaza de la Catedral.

Cerca del Capitolio y frente al parque Central se encuentra el bello e histórico hotel Inglaterra, el más antiguos de Cuba (1875). Un edificio singular que completa la belleza del área.

El Templo es el lugar con mayor carácter histórico de La Habana y se encuentra en la Plaza de Armas. Es una edificación neoclásica con apariencia de pequeño templo griego. Su importancia histórica viene dada porque se construyó en el exacto lugar donde fue fundada la ciudad de La Habana. Junto al templo hay una ceiba, a la sombra de la cual tuvo lugar la primera misa y el primer cabildo. En el jardín se

El mensaje del tiempo dormido se encuentra entre las piedras de la ciudad, de la Habana Vieja, en su malecón de esperanzas y sueños

puede ver un busto de Cristóbal Colón.

El Ministerio de Ciencias, Tecnología y Medio Ambiente de la Habana, se encuentra en el interior del Capitolio Nacional donde comparte también espacio con el Instituto de Información Científica y Tecnológica.

Dominando el Parque Central y situado al lado del Capitolio, se

encuentra el antiguo Centro Gallego. Es un espléndido edificio cuyas instalaciones hoy en día están destinadas a acoger el Liceo de la Habana Vieja y el Teatro García Lorca. El Gran Teatro de La Habana "Alicia Alonso" es la sede del Ballet Nacional de Cuba, una de las principales instituciones culturales y arquitectónicamente uno de los íconos de la ciudad.

El Museo Nacional de Bellas Artes (MNBA) es un museo de arte, de carácter público, situado en La Habana que ocupa dos edificios en las cercanías del Paseo del Prado: el Palacio de Bellas Artes, destinado al arte cubano y el Palacio del Centro Asturiano (hoy día un buen restaurante en su terraza). Aconsejamos vivamente una buena comida en su local.

El Mural del Che es sin duda la imagen y símbolo más conocido de Cuba. Se halla en la fachada del Ministerio del Interior, en la famosa Plaza de la Revolución, frente al Memorial José Martí. Aparece el slogan "hasta la victoria siempre".

Basílica y Convento de san Francisco de Asís fue construida en 1739. El claustro del monasterio adyacente alberga un museo de arte sacro. Frente a la Basílica hay una estatua de bronce en tamaño natural de José Villa Soberón, dedicada a José María López Lledín conocido como El Caballero de París o el vagabundo que está enterrado en el interior de la basílica. Cerca se encuentra la Terminal Sierra Maestra. En la misma plaza se encuentra una de las fuentes más bellas de La Habana. La Plaza de San Francisco es conocida por la hermosa Fuente de los Leones que fue encargado por Villanueva y construido en 1836. Es de mármol blanco y se localiza en centro de la plaza más popular de la ciudad vieja. Detrás de la parroquia de San Francisco de Asís, está la estatua de bronce de la Madre Teresa en un bello jardín donde los cubanos pasean de vez en cuando.

La **Catedral de la Virgen María de la Concepción Inmaculada de La Habana**, es un templo católico, que se encuentra en el corazón de La Habana Vieja, en la zona más antigua de la ciudad declarada, por la Unesco en 1982, Patrimonio de la Humanidad. La catedral de estilo barroco, es considerada de la corriente toscana, por sus dos torres campanarios laterales. En un primer momento (1748) la iglesia sería el oratorio de los hijos de San Ignacio de la Orden de los Jesuitas, aunque luego llegaría a convertirse en la catedral de la ciudad.

Palacio de los Capitanes generales que actualmente es la sede principal del Museo de la Ciudad de La Habana. Es el edificio más importante de la plaza de Armas y merece una lenta visita recreándose en su belleza. El primer Capitán General español en instalar allí su residencia fue Don Luis de Las Casas. El Palacio se revistió con una portada de mármol de Carrara que adorna la entrada principal y sobre la cual se encuentra la Corona Real.

El **Malecón habanero** comprende una amplia avenida de seis carriles y un larguísimo muro que se extiende sobre toda la costa norte de la capital a lo largo de ocho kilómetros. El comienzo de su construcción se remonta a los inicios mismos del siglo XX, en 1901, durante el gobierno provisional norteamericano en la isla española.

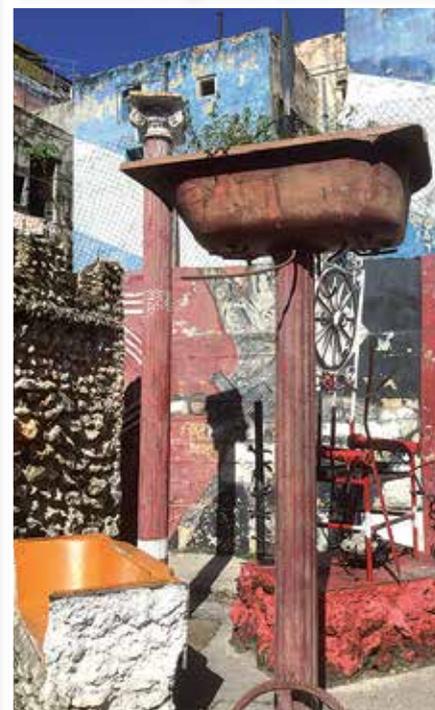
Allí pasan los cubanos las horas del día y la noche, en amable



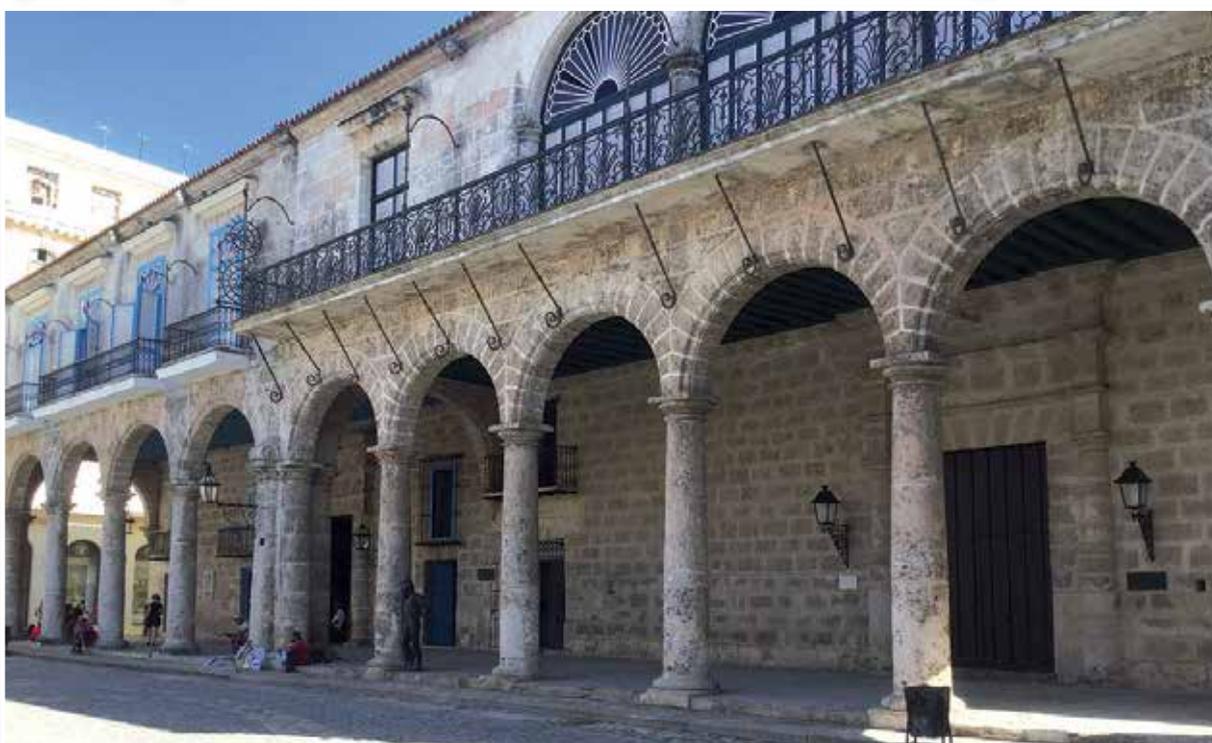
Iglesia del Sagrado Corazón.



En memoria del general Quintín Bandejas.



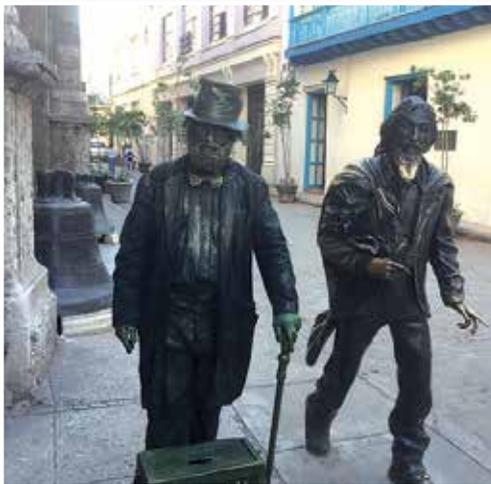
Obra en el callejón de Hamel.



Palacio de la Plaza de la Catedral (Casa del marqués de Arcos). En la actualidad es un museo.



Plaza de la Revolución.



Monumento al vagabundo.



Antigua Casa de baños.



Casa del Marqués de Aguas Claras.



El autor en Floridita junto a Hemingway.

conversación, en espera de algo que pueda ocurrir, en busca de la oportunidad perdida o de la ilusión que comienza. Allí se han labrado amores, sueños y esperanzas, algunas cumplidas y otras que se quedaron en la cuneta del camino de la vida. Allí todo puede suceder y quizás, a veces, nada. Allí muchos jóvenes iniciaron una nueva andadura, un camino diferente y, hoy día, cuando lo recuerdan cerrando los ojos, una lágrima brota de la cuenca de sus pupilas por el tiempo pasado, por su historia infinita, por los retazos de recuerdos hechos jirones y olvidados en su camino. Aunque, actualmente, todos saborean la fruta de la libertad.

Hay cosas que el turista está obligado a hacer como pasear por la Habana Vieja, entrar en la catedral y ver la belleza de su interior, visitar el museo del ron, pasear por la calle del Obispo la calle peatonal más típica de La Habana Vieja. Al final, a mano izquierda entrar en Floridita y tomarse un daiquiri, hacerse una foto con la estatua de Hemingway, entrar en la bodeguita del medio y tomarse un mojito, pasear por la calle del Prado o ir a la Plaza de Armas a saborear los libros viejos que allí se encuentran. Pero hay cosas que también debe hacer un turista que se precie de ello, como dar un paseo en coche de caballos o en un lujoso coche de los años cincuenta, mejor descubierto. También es aconsejable dejar que le lleve un coche bici o un coche moto. Es algo que no se puede paladear en otra parte. Al final de la tarde ir a la ceremonia del cañonazo en el Castillo de la Real Fuerza Cubana y quedarse a cenar en uno de los restaurantes cercanos a la fortaleza.

En suma La Habana necesita una semana para intentar conocerla un poco. Los turistas, craso error, están un par de días y enseguida viajan a Varadero. Una playa y unos hoteles que no nos dicen nada. El mensaje del tiempo dormido se encuentra entre las piedras de la ciudad, de la Habana Vieja, en su malecón de esperanzas y sueños, en las gentes con las que nos cruzamos y en esas miradas que buscan algo que no se sabe qué.

FOTOS: ANTONIO BASCONES

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.

Curso 'Aspectos quirúrgicos en Gerodontología'

Celebrado en los Laboratorios Normon

El pasado 12 de diciembre se celebró en los Laboratorios NORMON el curso de "Aspectos quirúrgicos en gerodontología". El acto sirvió para congregarse a numerosos alumnos de las universidades más representativas de nuestra ciudad: Universidad Complutense de Madrid, Universidad Rey Juan Carlos I, Universidad Europea y Universidad Ceu San Pablo.

En esta interesante cita científica, las Dras. Barona Dorado, Martínez Rodríguez y Martín Ares, profesoras del Máster de Cirugía Bucal e Implantología del Hospital Virgen de la Paloma, nos plantearon preguntas sobre la actuación ante un paciente de edad avanzada, ¿se puede hacer una extracción a un paciente con tratamiento con bifosfonatos?, ¿son los anestésicos seguros?, ¿qué antibióticos son de primera elección en las infecciones odontógenas? entre otras, las cuales nos conquistaron a todos los allí reunidos.

Por último el Prof. Dr. Martínez-González de la Universidad Complutense de Madrid, versó su conferencia sobre ¿los riesgos ante una extracción y cómo actuar ante una úlcera traumática? dejándonos una frase representativa de su discurso "Si una úlcera puede ser descrita en forma y tamaño con los ojos cerrados, puede ser un cáncer..."

Desde aquí transmitimos nuestra gratitud a los Laboratorios NORMON, los cuales hicieron posible llevar a fin el objetivo que nos habíamos marcado para este curso y poder así responder a las preguntas que nos habíamos planteado.



Novedades y lanzamientos de Inibsa Dental

Coincidiendo con su presencia en Expodental 2016

Entre los días 10 y 12 de marzo de este 2016 se celebra la Feria más relevante y de más prestigio a nivel nacional dentro del sector dental: Expodental. En su 14ª edición, que presentará un marcado carácter internacional, se espera una participación de más de 240 compañías de más de 14 países, con la participación de Portugal como país invitado. Consolidada como feria euro-

pea referente del sector dental, ocupará los pabellones 3, 5 y 7 de Feria de Madrid. La capital española se convertirá así en la capital mundial del sector durante 3 días, donde se abrirán nuevas oportunidades de negocio, y se darán a conocer las tendencias y los productos más innovadores del sector.



Un año más, Inibsa Dental estará presente en el pabellón nº 7, en el C09, con un stand de más de 200m² y con el objetivo de poder presentar a todo el sector dental sus novedades. Uno de los lanzamientos más importantes de este 2016, es el TheraCaITM LC, de la categoría de Restauración y Prótesis, un

silicato de calcio modificado con resina que actúa como barrera y protector del complejo dentinopulpar. Está indicado como recubrimiento pulpar directo e indirecto y como una base o liner protector debajo de los materiales restauradores, incluyendo resinas, amalgamas y cementos.

Para Inibsa Dental será un placer presentar e informar a todos los visitantes de todas las novedades y lanzamientos para este 2016. Además, el stand de Inibsa Dental contará con un espacio interactivo y multidisciplinar en el que se realizarán diferentes presentaciones y actividades durante los días de la feria.

Polycom hace posible la retransmisión de la primera cirugía en 3D desde el Centro Médico Universitario de Utrecht

Los residentes que están aprendiendo a operar tuvieron una visión estereoscópica en 3D a través de videoconferencia

Cirujanos pioneros del Centro Médico Universitario de Utrecht (UMC Utrecht) han sido los primeros en usar las soluciones de vídeo de Polycom para retransmitir una operación en directo en 3D.

Mientras se realizaba la cirugía usando un microscopio, el

cirujano contaba con una visión estereoscópica en 3D del campo quirúrgico. La imagen vista a través del microscopio se compartió por videoconferencia con el equipo y los residentes, que normalmente sólo podían ver la cirugía en 2D. Utilizando las soluciones de vídeo de Polycom,

las imágenes pudieron verse en 3D, haciendo posible tener la misma visión y experiencia que el propio cirujano. "¡Esta es una revolución para la educación médica! La posibilidad de ver en 3D lo que el cirujano está viendo a través del microscopio mejorará en gran medida la educa-

ción médica", afirma el profesor Grolman.

UMC Utrecht no es nuevo en descubrir los beneficios de las soluciones de vídeo para retransmitir y grabar cirugías con el fin de mejorar la educación médica. El Profesor Grolman, cofundador de la Red Internacional de Otorrinolaringología (Live International Otolaryngology Network, LION en inglés), se dedica a ofrecer programas de educación médica y quirúrgica continua con la más alta calidad. Anualmente, LION organiza múltiples eventos de cirugía de oído en directo que están a disposición del público y dirigido a los residentes de Otorrinolaringología.



Inibsa Dental presenta las agujas Monoprotect y Monoprotect Plus en la feria internacional AEEDC Dubai

Poseen un corte de triple bisel que facilita la inserción y reduce el posible riesgo de lesión por deflexión

En la feria más importante del sector dental en Oriente Medio, AEEDC Dubai, que se celebra entre el 2 y el 4 de febrero de 2016, Inibsa Dental presenta a nivel internacional las nuevas agujas Monoprotect y Monoprotect Plus, dos versiones de agujas dentales

de calidad para todo tipo de inyecciones.

Ambas poseen un corte de triple bisel que facilita la inserción y reduce el posible riesgo de lesión por deflexión de la aguja; están libres de látex y gracias al indicador de bisel facilitan el posicionamiento de la misma. Las Monoprotect Plus, además, tienen un diámetro interior ancho que hace que las inyecciones sean más indoloras y más precisas.

Inibsa Dental está presente en la feria mediante un stand de la compañía donde muestra los productos correspondientes a las categorías de control del dolor y control de infecciones. La compañía también organiza durante los días de la feria internacional una cena con algunos de sus distribuidores.

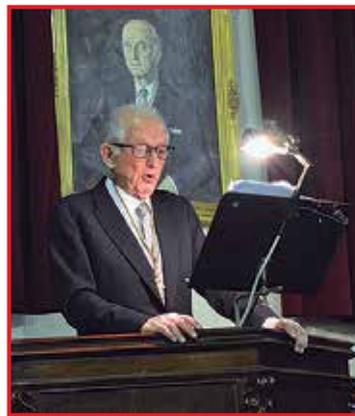
Apertura del curso 2016 de la Real Academia de Medicina de Zaragoza

Alfredo Milazzo, presidente de la Fundación Ad Qualitatem, abordó la sostenibilidad del Sistema Sanitario español

La sostenibilidad del Sistema Sanitario Español: del racionalismo planificador a la tan manida gestión clínica', ha sido el título del discurso inaugural del curso académico 2016 de la Real Academia de Medicina de Zaragoza, pronunciado por Alfredo Milazzo, presidente de la Fundación Ad Qualitatem y académico numerario desde 2006. En él se han atacado muchos de los males que no permiten avanzar al sistema, y se han ofrecido propuestas para reconducir el modelo hacia una mayor eficiencia, entre las que se encuentran reforzar el primer nivel asistencial, reorientar el modelo hacia

la cronicidad, hacer que los hospitales trabajen en red, racionalizar el uso de las nuevas tecnologías, incrementar el esfuerzo pedagógico que se ejerce sobre la población, así como dotar de mayores competencias a determinados profesionales sanitarios como los enfermeros en el campo de los enfermos crónicos.

Sin embargo, Milazzo se ha mostrado poco esperanzado: "Mucho me temo que continuaremos con la actual gestión administrativa pública burocratizada, donde el buen profesional se siente alienado, con el que no se cuenta para nada. El gestor siente que ni gestiona ni manda. El



El presidente de la Fundación Ad Qualitatem, Alfredo Milazzo.

político siente que no controla y que todos están desmotivados y enfadados, por lo que se necesi-

ta decir que se va a hacer algo. Ese algo es la gestión clínica que seguirá manteniendo el, deseado por muchos, régimen estatutario del personal y el régimen de compras y contratos bajo el paraguas de extrema seguridad garantista de la función pública". Así ha reclamado la creación de una agencia evaluadora independiente que compare resultados reales con objetivos.

Milazzo posee una dilatada trayectoria profesional ligada a la Medicina Interna en el hospital San Millán en Logroño. Como gestor, ha presidido el Colegio de Médicos de La Rioja y, desde 2011, es Presidente de la Fundación Ad Qualitatem, una entidad que promueve la excelencia en el mundo sociosanitario a través de sellos de calidad propios y específicos del ámbito sanitario.

Es, desde 2006, académico numerario de la Real Academia de Medicina de Zaragoza, que abarca Aragón, La Rioja y Navarra, y Soria.

Cursos sobre la Apnea del Sueño en el ámbito dental

OrthoApnea estará en Expodental

El Salón Internacional de Equipos, Productos y Servicios Dentales, Expodental, que tendrá lugar los días 10, 11 y 12 de marzo en IFEMA, acogerá cursos

demostrativos sobre la apnea del sueño y el protocolo de actuación en la clínica dental a través del dispositivo de avance mandibular OrthoApnea.

Los profesionales interesados podrán conocer de primera mano las últimas novedades sobre OrthoApnea. En concreto, se realizarán dos cursos cada día, uno por la mañana y otro por la tarde, que mostrarán el protocolo de actua-



ción de un odontólogo a la hora de recibir un paciente que sufra algún tipo de trastorno del sueño en su clínica, así como su posible tratamiento con el dispositivo de

avance mandibular OrthoApnea.

Los cursos son de libre acceso y las plazas se irán adjudicando hasta completar aforo.

Además OrthoApnea estará también presente en la exposición comercial con un stand en el Pabellón 5 de IFEMA, donde todos aquellos interesados podrán realizar consultas a nuestros expertos y conocer todas las ventajas de OrthoApnea.

Acteon presentará sus novedades en Expodental

Nuevo X-MIND ONE, un panorámico digital y el X-MIND TRIUM; un sistema 3D de imagen dental, 3 en 1: Panorámico, Cone Beam y Ceph

Acteon participará en el próximo certamen Expodental'2016 que se celebrará en Madrid del 10 al 12 de

marzo próximos. Les esperamos en el Recinto Ferial IFEMA, pabellón 7, en el Stand 7C04.

En la Expodental presentarán todas sus últimas novedades, como el nuevo X-MIND ONE, un panorámico digital y el X-MIND TRIUM; un sistema 3D de imagen dental, 3 en 1: Panorámico, Cone Beam y Ceph.

Esperan su visita y que encuentren interesantes sus

novedades. Y les recuerdan que Acteon, desde hace ya

un tiempo, es lo que anteriormente era Satelec.



La Fundación A.M.A. premia a la Fundación Andrea, a Médicos del Mundo y a otros 8 proyectos humanitarios

II edición de sus premios nacionales 'Mutualista Solidario'

El Patronato de la Fundación A.M.A. ha declarado ganador de la II edición del Premio Mutualista Solidario al proyecto 'Las Casitas', de la santiaguesa Fundación Andrea. Los 12.000 euros del galardón se emplearán para desarrollar dicho proyecto, que ofrece hogar y manutención a familias de escasos recursos con niños hospitalizados de larga estancia en el Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, CHUS. El segundo premio, con una dotación de 8.000 euros, recayó en Médicos del Mundo, por su proyecto de prevención de la mutilación genital femenina entre niñas y mujeres de origen subsahariano residentes en España.

Los candidatos son propuestos por los mutualistas de A.M.A., la Mutua de los Profesionales Sanitarios, a través de su Fundación. Una vez recibidos todos los proyectos y con el asesoramiento de



la Fundación Lealtad, la Fundación A.M.A. seleccionó 78 proyectos solidarios, de entre los cuales el Patronato de la Fundación AMA eligió a los diez ganadores. El Dr. Diego Murillo, presidente de la Fundación A.M.A., entregó los premios a Charo Barca, presidenta de la Fundación Andrea, y a Sagrario Martín, presidenta de Médicos del Mundo.

Los requisitos para optar al premio son que el proyecto sea presentado por un mutualista de A.M.A. y que sus programas se centren en colectivos en riesgo de exclusión social, e incluyan actividades relacionadas con el

cuidado de la salud, la prevención de enfermedades o la promoción de hábitos de vida saludables. Cada propuesta debió incluir además un presupuesto detallado y ejecutarse íntegramente en España.

El Patronato designó como finalistas del certamen, con 5.000 euros, a la Asociación de prevención y de víctimas de accidentes Aesleme, por el proyecto 'Te puede pasar'; a la Asociación de Esclerosis Múltiple de Navarra, Ademna, por 'Superando límites'; a la asociación Aspanion, por 'Terapia para niños y adolescentes con cáncer y sus familias',

y a la federación Down Galicia, por 'Atención temprana a niños con síndrome de Down'.

Quedaron también finalistas la Federación de Asociaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental de Castilla y León por 'Prevención del envejecimiento'; la fundación Aspanias Burgos, con 'Equipamiento y formación en reanimación'; la Fundación de Ayuda y Desarrollo en Educación, FADE, por 'Secunda', de voluntariado sociosanitario con mayores, y Taxus Sierra Norte, por 'Emociones', que busca activar la memoria musical y la capacidad emotiva entre enfermos de Alzheimer.

Alineadent impartirá cursos demostrativos sobre la técnica

Compartirán las ventajas frente a ortodoncia tradicional, técnica, diagnóstico y aplicación del tratamiento de ortodoncia invisible

La próxima edición de Expodental, que tendrá lugar los días 10, 11 y 12 de marzo en IFEMA, acogerá cursos demostrativos sobre el tratamiento Alineadent.

Los profesionales interesados podrán conocer de primera mano las últimas novedades en el tratamiento Alineadent. En concreto, se realizarán varios cursos cada día, tanto por la



mañana y como por la tarde, que mostrarán las ventajas frente a ortodoncia tradicional, técnica, diagnóstico y aplicación del tratamiento de ortodoncia invisible Alineadent

y manejo y uso del software dental LineDock.

Los cursos a impartir son de libre acceso y las plazas se irán adjudicando hasta completar aforo, ya que no se necesita inscripción previa.

Por otra parte, Alineadent estará también presente en la exposición comercial con un stand en el Pabellón 5 de IFEMA, donde todos aquellos interesados en la ortodoncia invisible podrán realizar consultas a nuestros expertos y conocer todas las ventajas del tratamiento.

NOVEDADES

- TheraCal™ LC, nuevo protector del complejo dentino-pulpar
- ACTEON presenta oficialmente el X-MIND TRIUM
- Lanzamiento de la línea Proclinic Expert



TheraCal™ LC, nuevo protector del complejo dentino-pulpar

Inbisa Dental presenta en su categoría de Restauración y Prótesis el producto TheraCal™ LC, un silicato de calcio modificado con resina que actúa como barre-

ra y protector del complejo dentino-pulpar. Está indicado como recubrimiento pulpar directo e indirecto y como una base o liner protector debajo de los mate-

riales restauradores, incluyendo resinas, amalgamas y cementos.

Se trata de un material fotocurable, altamente radiopaco y desensibilizante. Sus propiedades físicas permiten un sellado y adherencia fuerte, sin movimientos ni desintegración, y su uso reduce la posibilidad de muerte pulpar y subsecuente endodancia.

Su formulación consta de partículas de vidrio de silicato tri-calcio dentro de un monómero hidrofílico que estimula la formación de hidroxiapatita y de un puente de dentina secundario a través de la liberación de calcio y un pH alcalino.

Es una excelente alternativa al hidróxido de calcio, ionómero de vidrio/RMGI, IRM/ZOE y otros materiales.

ACTEON presenta oficialmente el X-MIND TRIUM

El X-MIND TRIUM que presenta Acteon es un sistema 3D de imagen dental 3 en 1: Panorámico, Cone Beam y Ceph. El X-MIND TRIUM proporciona una calidad de imagen superior, con perfecta uniformidad. Entre sus principales características, destaca una rotación completa a 360°, resolución de 75 µm, 4

FOV's (campos de visión): ø 40x40 mm, ø 60x60 mm, ø 80x80 mm y ø 110x80 mm, filtro de reducción de los artefactos y tiempos de exposición realmente reducidos. El X-MIND TRIUM es una óptima solución 3D para todas las especialidades, incluyendo Implantología, Ortodoncia, Endodancia, Periodoncia, etc...



Lanzamiento de la línea Proclinic Expert

La marca Proclinic, con más de 30 años en el mercado, ha sido clasificada por la consultora internacional Keystone, especializada en el sector dental, en 4º lugar entre las más vendidas en España.

Proclinic ha construido una marca propia de confianza y ahora da un paso

más al lanzar la línea Proclinic Expert, una gama renovada y completa de nuevos productos más técnicos, que ofrecen soluciones innovadoras para garantizar un óptimo resultado. Una evolución para la empresa que supone un crecimiento en profesionalidad, en gama y en productos.

La marca Proclinic Expert incorpora nuevas e innovadoras soluciones para las necesidades clínicas de todos los profesionales del sector, concretamente en impresión, restauración y estética.

Una marca nueva, eficaz y de calidad, fruto de las necesidades de sus clientes más exigentes. Clientes que han demostrado su confianza durante todos estos años para seguir ofreciéndoles las mejores solu-

ciones para su clínica.

Todos los productos Proclinic Expert han sido sometidos a una constante evaluación, tanto de estudios clínicos de prestigiosas universidades españolas, como de organismos internacionales como Dental Advisor.

La marca Proclinic se presenta en 2016 con una imagen renovada, tanto en los envases como en los productos, coincidiendo con el lanzamiento de la nueva línea Proclinic Expert.

AGENDA | PROFESIONAL

FEBRERO | 2016



1er Congreso Luso-Español de Cirugía Ortognática y Ortodoncia

Lugar: Coimbra (Portugal)
Fecha: Del 11 al 13 de febrero

Más información:
www.meetingortognatica.com/es/

MARZO | 2016



Expodental

Lugar: Madrid
Fecha: Del 10 al 12 de marzo

Más información:
www.ifema.es/expodental_01/

MAYO | 2016



VI Congreso Internacional de Regeneración Ósea

Lugar: Alba (Italia)
Fecha: 14 de mayo

Más información:
www.osteogenos.com/cursos.html



XXI Congreso Nacional y VII Internacional de la SEOC

Lugar: Granada
Fecha: Del 19 al 21 de mayo

Más información:
www.seoc.org/

JUNIO | 2016



6º Congreso Internacional Canlog

Lugar: Cracovia (Polonia)
Fecha: Del 9 al 11 de junio

Más información:
www.canlogcongress.com/



CINE | DIENTES Y DENTISTAS

'SONRISA PELIGROSA', DE DAVID ATKINS

Frank Sangster es un acomodado dentista que tiene una novia encantadora. Sin embargo, su plácida vida se desmorona el día que entra en su consulta una paciente joven y muy atractiva que consigue de él todo lo que se propone e incluso lo involucra en problemas inconcebibles para un hombre normal como él

Un tranquilo dentista de Montreal

El cine ha pintado con frecuencia a los dentistas con las características que adornan al doctor Frank Sangster. Se trata de un profesional acomodado, que tiene una pareja encantadora y que disfruta de una vida placentera. Se pueden rastrear un buen número de títulos que presentan así a los odontólogos, sean estos protagonistas o secundarios. Ante estas condiciones tan perfectas se diría que los descensos a los infiernos resultan siempre mucho más llamativos.

'Sonrisa peligrosa' cumple a la perfección con ese tópico del dentista perfecto. La crisis que lo va a revolucionar entrará un día por la puerta de su consulta en forma de una joven y atractiva paciente a la que interpreta Helena Bonham Carter.

Aficionada a los analgésicos, su paso por el lugar de trabajo de Frank dejará no solo una secuencia de seducción entre dentista y paciente, sino también un misterio en torno a la desaparición de una serie de drogas que el dentista tendrá que justificar. Todo se irá complicando hasta que el odontólogo se vea metido en una nueva vida mucho más cercana al mundo de las drogas y de la violencia que al de las obturaciones y las revisiones dentales.

Según transcurre la trama, la imagen de los personajes se irá transformando. Así la novia perfecta que interpreta Laura Dern comenzará pronto a resultar demasiado fría y distante. Su trabajo como higienista dental al lado de su prometido empezará a no parecer tan idílico y las piezas se irán recolocando en el tablero

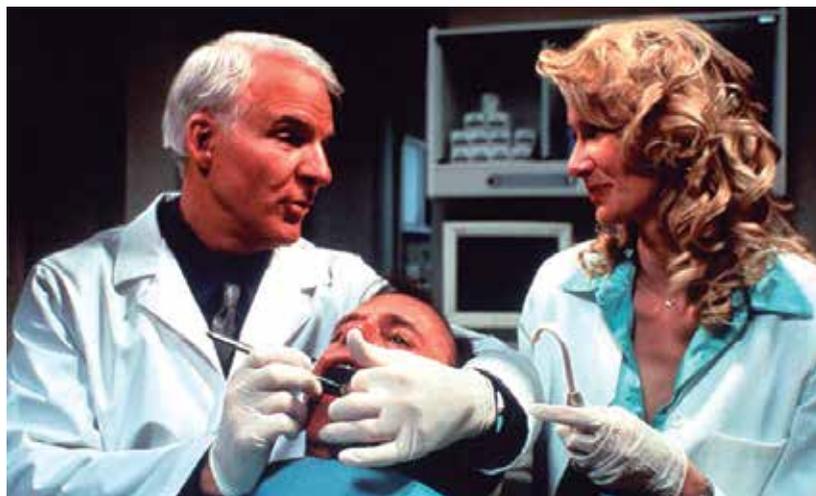
de una manera diametralmente opuesta a como habían aparecido al principio.

'Sonrisa peligrosa' es en realidad la traducción de lo que en origen se titula 'Novocaine' (un título que la vincula más estrechamente al terreno de la odontología con el que la película se funde de principio a fin). El anestésico encargado de bloquear los impulsos nerviosos será determinante en el devenir del doctor Sangster y, a lo largo de la historia, se plantearán temas como la importancia de la unicidad de la dentadura que hace de ella un elemento más relevante para la identificación de un individuo que sus propias huellas digitales, ya que aporta información en vida y mucho tiempo después de muerto. Un pequeño toque de antropología forense que constituye algo más que un llamativo detalle en este singular thriller.

Lo que no resulta tan insólito ni sorprendente para el espectador es contemplar a Steve Martin, el protagonista de 'Sonrisa Peligrosa', en el papel de un dentista. En 1.986 dejó para la historia del cine una coreografía inolvidable convirtiendo al doctor Orin Scrivello, en un psicópata que elevaba un altar a su propia madre y martirizaba a sus pacientes y a su novia. Al grito de "I'm a dentist" Martin entonaba un himno enloquecido en un musical, titulado 'La pequeña tienda de los horrores', que giraba en torno a una planta carnívora gigantesca. Del loco dentista de quince años atrás queda poco en el doctor Frank Sangster, y quizá lo más llamativo sea la capacidad de interpretación que Martin tiene tanto para la



DIRECCIÓN Y GUIÓN: DAVID ATKINS | **MÚSICA:** DANNY ELFMAN & STEVE BARTEK | **FOTOGRAFÍA:** VILKO FILAC | **INTÉRPRETES:** STEVE MARTIN, HELENA BONHAM CARTER, LAURA DERN, SCOTT CAAN, ELIAS KOTEAS, KEVIN BACON | **PRODUCCIÓN:** ARTISAN ENTERTAINMENT | **NACIONALIDAD:** EE.UU | **AÑO:** 2001 | **DURACIÓN:** 94 MINUTOS



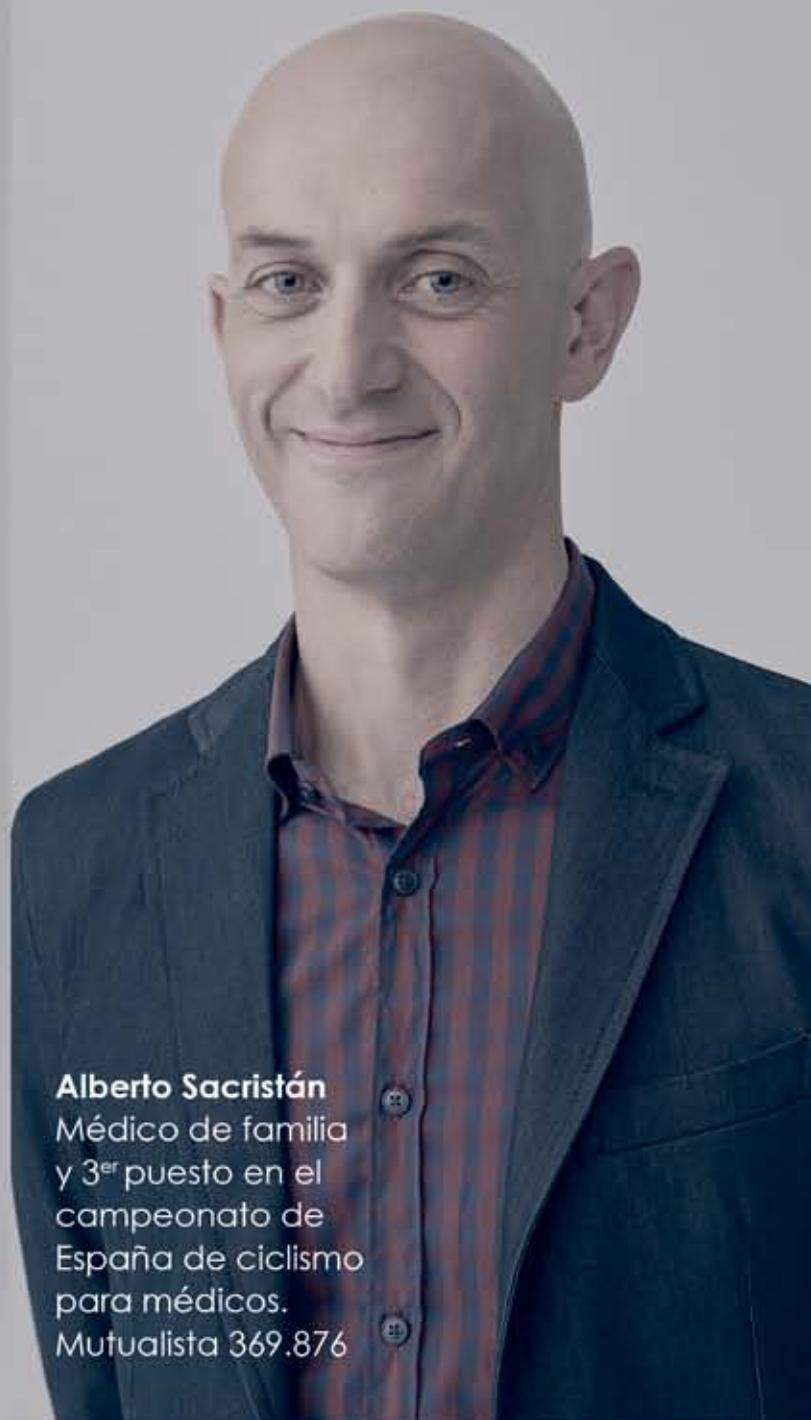
comedia como para el drama.

Tampoco extraña demasiado que el realizador David Atkins haya ambientado uno de los pocos trabajos que ha dirigido para el cine en el contexto de una consulta de dentista. Su padre y sus dos hermanos son odontólogos y él podía haber seguido la tradición,

pero prefirió el mundo de la música primero y el del cine y la televisión después. Antes de emprender el rodaje, el propio Atkins pasó unas semanas en la consulta paterna para conocer más de cerca el mundo en el que iba a adentrarse en 'Sonrisa peligrosa'.

TEXTO: CIBELA

Trato a mis
pacientes
como a mí:
cero fumar,
ejercicio y
alimentación
sana; soy un
médico de
mi familia.



Alberto Sacristán
Médico de familia
y 3^{er} puesto en el
campeonato de
España de ciclismo
para médicos.
Mutualista 369.876

HABLAMOS EL MISMO IDIOMA
www.psn.es

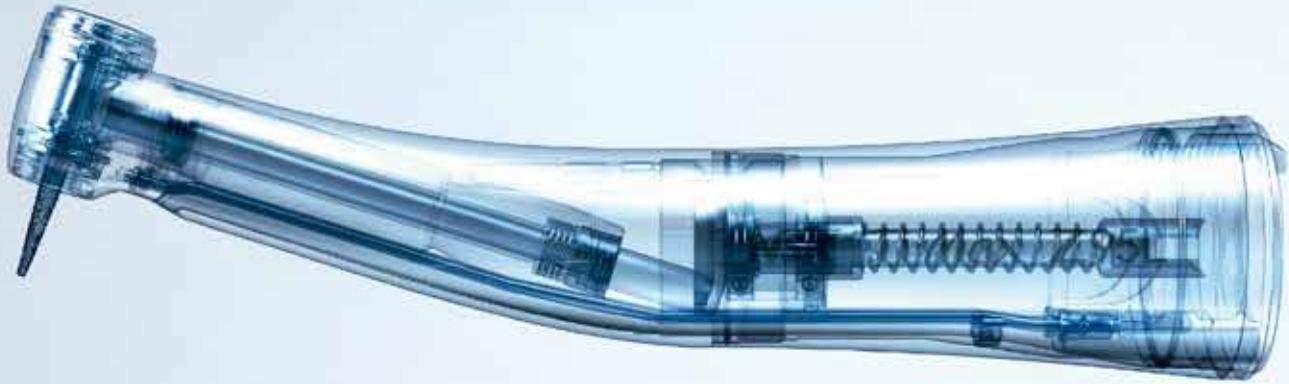


LA MUTUA DE
LOS PROFESIONALES
UNIVERSITARIOS

SEGUROS

PLANES DE PENSIONES

PRODUCTOS DE INVERSIÓN



CREATE IT.



NSK Dental Spain SA www.nsk-spain.es