

EL DENTISTA

del Siglo XXI

www.dentistasiglo21.com

Nº 124 | ENERO 2024

FERMÍN TERRÓN

**Pionero en el campo de
la Radiología Maxilofacial**



**HISTORIAS
DE LA VIDA
UNIVERSITARIA (I)
Tres bedeles
ejemplares y
uno perverso**



**LA PALMA,
LA ISLA
BONITA QUE
LLORA CON
DESCONSUELO (I)**

EXPODENTAL

Salón Internacional de Equipos, Productos
y Servicios Dentales

Colabora:



Tecnología
Sanitaria

Patrocina:



País invitado:



Tecnología
al servicio de
los profesionales.



14-16
Mar

2024

Recinto Ferial
ifema.es



Editor

Antonio Bascones Martínez

Redactora jefe

Vera C. López

redaccion@dentistasiglo21.com

Redacción y colaboradores

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

Consejo Editorial

Margarita Alfonsel Jaén

Secretaría 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 Maria 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

Agustín Moreda Frutos

Presidente del Colegio de Dentistas de la VIII Región

José Luis Navarro Majó

Oscar Pezonaga Gorostidi
Presidente del Colegio de Dentistas de Navarra

Jaime del Río Highsmith

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

Juan Miguel Rodríguez Zafra

Odontólogo. Atención Primaria (SESCAM)

Manuel María Romero Ruiz

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

Felipe Sáez Castillo

Director médico del Grupo Amenta

José María Suárez Quintanilla

Presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña

Mario Utrilla Trinidad

Presidente del Consejo Médico del Hospital de Madrid



DESDE MI VENTANA

Por Antonio Bascones

Resistir o morir

Estamos en España en un punto de no retorno, en el que ni se avanza ni se retrocede en una suerte de incertidumbre que nos ha llevado a un estado de inmovilismo tanto en el gobierno como en la sociedad. El presidente Sanchez demuestra un estado de aporía en todas sus actuaciones en que la contradicción es el pilar base de ellas. Ha llegado a una postura contradictoria en la que por la mañana dice blanco y por la tarde negro. Es la sabiduría de la contradicción en la que se desdice con la frialdad del que no sabe como responder a los problemas. Para él todo se centra en lo que fue primero, si el huevo o la gallina y, por eso, se inclina por actuar con una aporía impositiva, es decir imponer su verdad y no la verdad absoluta. Para él esta última verdad es la suya, el absolutismo de lo banal, de lo efímero. “¿Tu verdad? No, la verdad. Y ven conmigo a buscarla. La tuya, guárdatela”, decían los versos de Antonio Machado.

Ante la imposibilidad de resolver algo, ha decidido que es su verdad la respuesta a ese problema. Y lo que es peor ha contaminado a la Unión Europea y están también en un estado de letargo. Están aturridos por lo que pasa en España y no saben reaccionar. Es una parálisis intelectual que quieren y no saben o no pueden. Ante esta situación prefieren sumirse en una abstracción, en un adormecimiento, pensando que los problemas se solucionan por lisis intelectual, es decir un aflojamiento o debilitación del juicio lo que Andrés Trapiello, en la manifestación de Cibeles, decía que nos quiere volver locos. Y no le faltaba razón.

Gobernar un país de locos en el que los problemas reales sean sustituidos por las irrealidades del prócer, que alienta la discordancia del pensamiento de los súbditos, puede ser una buena solución para quien desea la destrucción total de la reflexión y enjuiciamiento de los distintos problemas que acucian a nuestra sociedad que deambula adormecida sin tener un rumbo fijo. Por eso este despertar de las últimas semanas ha sido como un manantial de verdades que fluyen en el ambiente pareciendo que estamos en un proceso de discurso personal, que ve como el basamento de la sociedad se estaba tambaleando y las fisuras prometían convertirse en grietas insolubles. Y el edificio de España se hunde.

Pero lo más triste del problema, es que ha contaminado a una buena parte de la sociedad incluyendo a su partido en el que, las premisas socialdemócratas han dado paso a las sanchistas en las que, solo la verdad del líder es la que impera y no existe otra

solución nada más que la que él propugna. El PSOE ha desaparecido como tal y su pensamiento se ha convertido en una réplica del adalid, que dirige la operación, como si de una ingeniería social se tratase para imbuir la verdad del paladín que apacienta las huestes facilitando que nadie piense por sí mismo, que ninguno vea que, la verdad no es nada más que la del guía espiritual de la secta.

Ante este hecho irrefutable no nos queda nada más que resistir o morir en un proceso de respuesta ante hechos incontrovertibles con los que nos encontramos cada día. La resistencia debe llevarse hasta las últimas consecuencias. No debe haber fisuras en ella. Una resistencia pacífica en la que impere la Verdad absoluta con mayúscula como preconizaba el poeta. Ante un problema hay una verdad y esto no lo cambia ningún cabecilla por muy carismático que sea, que obviamente no es el caso, pues la empatía no es precisamente una de sus virtudes. Su campechanía se deriva de encontrarse como un líder reconocido, aunque no querido por mucho que quiera serlo. Ese reconocimiento viene derivado del temor por un lado y de la ambición personal de los vasallos, por otro, unas veces por la necesidad del ego y otras por la carestía y parquedad de posibles, derivado de la penuria intelectual del súbdito que ve en el mandatario la solución a sus problemas. Esto deriva en una suerte de vasallaje, de sumisión, como decían hace poco algunos a las preguntas de cual iba a ser su futuro “yo, a lo que sea” “yo, a lo que me manden” “yo, donde me pongan” que recordaba esa frase de un ministro que decía “ministro, aunque sea de Marina”. Los subordinados siempre están a disposición del jefe que sabe donde los pone y cuándo los quita, según su verdad que es lo que le marca el camino. Dónde van a ir si dejan de ser asistidos por la mano de su conductor. Algunos, por no decir la mayoría, no tienen un currículum que les faculte para salir a la sociedad a debatirse. Con el amparo del partido se encuentran seguros y el jefe les lanza sistemáticamente el señuelo para tenerlos atados.

Por todo ello, lo único que le queda al pueblo es resistir, no un día, no una semana, no un mes, toda la vida si es necesario. Nuestra salud mental nos lo agradecerá.

● Publicado en el debate el 23 de noviembre de 2023.

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



EDICIONES AVANCES

Maquetación

Fernando Amieiro Baonza

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:

Círculo Pro

© 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



10 | Fermín Terrón

Hijo de médico, continuó con la tradición familiar estudiando medicina en La Universidad de Salamanca. Con una clara vocación de cirujano, se trasladó a Madrid donde se especializó en Estomatología y Cirugía Maxilofacial. El Dr. Terrón, hombre inquieto y de gran iniciativa, montó en Madrid una de las primeras clínicas de Radiología Maxilofacial, convirtiéndose en un pionero en este campo. Sus hijos Gerardo y Marcos le han liberado tomado el relevo profesional y actualmente dedica todo su tiempo a disfrutar de sus aficiones.

En este número...



ARTÍCULO

16 | HISTORIAS DE LA VIDA UNIVERSITARIA (I) "Tres bedeles ejemplares y uno perverso"

Por Francisco Javier Barbado

ARTÍCULO

23 | Sin miedo a decir España: La identidad española y la hez envuelta en papel celofán para niños

Por José Antonio Crespo-Francés



DESTINOS

14 | La Palma, la "isla bonita" que llora con desconsuelo

La preciosa isla que está recibiendo un golpe del que va a costar recuperarse. "Esta pequeña contribución la hago recordando mis paseos, hace tan solo un par de meses, por esos lugares que te atrapan y envuelven en un halo de misterio y magia. En un tiempo perdido en la historia, en los miles de años que nos contemplan y en los avatares que han sucedido en esta tierra volcánica."



ACTUALIDAD

5 | El Consejo General de Dentistas recomienda el uso de mascarilla a en las clínicas dentales

Ante el aumento de contagios por gripe A y Covid-19, la Organización Colegial respalda la indicación de varias comunidades autónomas de que tanto los profesionales como los pacientes utilicen mascarilla en los centros sanitarios, entre los que se incluyen las consultas odontológicas.

5 | El reconocimiento de especialidades, reto de los dentistas para este 2024

El Consejo General de Dentistas hace un balance de las acciones realizadas en 2023 y lo que está por llegar.

6 | El Defensor del Paciente pide la retirada del fármaco contra la osteoporosis que produce un 'efecto rebote' al suspenderse

"Un medicamento con estos efectos secundarios (riesgo de fracturas vertebrales múltiples) no puede estar en el mercado", recoge la carta enviada por la asociación al Ministerio de Sanidad.

6 | El 72% de los adultos mayores resenta recesión gingival

Algunas de las causas que pueden provocar la retracción de las encías son la edad, un cepillado dental agresivo, tener maloclusión, llevar una prótesis mal ajustada, adecer periodontitis y ser fumador.

7 | Cientos de afectados por el inesperado cierre de varias clínicas de estética: "Hemos pagado un dinero que no vamos a ver"

Numerosos locales de la misma empresa han cerrado de manera repentina por toda España. País Vasco, Extremadura o Comunidad Valenciana son algunas de las comunidades afectadas.

7 | Casi 200 pacientes sin recursos en León acceden al dentista gracias a la Clínica Solidaria

El Colegio de Dentistas celebra la graduación de los alumnos del Posgrado en la Universidad de León.

ARTÍCULOS

19 | Celso, el Hipócrates latino

Por Joaquín Callabed

26 | Una carta, dos ciudades

Por Julián Granado

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

EL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS RECOMIENDA EL USO DE MASCARILLA EN LAS CLÍNICAS DENTALES

Ante el aumento de contagios por gripe A y Covid-19, la Organización Colegial respalda la indicación de varias comunidades autónomas de que tanto los profesionales como los pacientes utilicen mascarilla en los centros sanitarios, entre los que se incluyen las consultas odontológicas

En las últimas semanas se ha producido un incremento sustancial en la incidencia acumulada de gripe A, Covid-19 y otras infecciones respiratorias. Como facultativos comprometidos con la salud pública, desde el Consejo General de Dentistas recomendamos a la población la importancia de la vacunación antigripal anual y la aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra el Covid-19, y animamos a todos los odontólogos a promover activamente estas medidas entre su personal y también entre los pacientes.

En este contexto, el Dr. Óscar Castro Reino, presidente del Consejo General de Dentistas, muestra su respaldo a las medidas temporales que han puesto en marcha varias comunidades autónomas, como el uso obligatorio de mascarilla en centros sanitarios: “En vista de la situación actual, y apelando a la responsabilidad de todos los profesionales que trabajamos en las clínicas dentales y centros sanitarios, hacemos un llamamiento al personal facultativo y auxiliar, así como a los pacientes que acuden a las mismas, para que utilicen mascarillas. Asimismo, si se aprecian signos de contagio,



y siempre que no sea una urgencia, se recomienda posponer la cita para más adelante”.

El presidente del Consejo General de Dentistas continúa afirmando que “la adopción de estas medidas contribuirá a la protección individual, pero también a la seguridad colectiva, proporcionando un entorno más seguro en el ámbito odontológico y evitando la diseminación de infecciones respiratorias”.

De esta forma, el Consejo General de Dentistas reitera su compromiso con la salud pública y muestra su colaboración a las Consejerías y el Ministerio de Sanidad para hacer frente a esta situación.

EL RECONOCIMIENTO DE ESPECIALIDADES, RETO DE LOS DENTISTAS PARA ESTE 2024

El Consejo General de Dentistas hace un balance de las acciones realizadas en 2023 y lo que está por llegar

El Consejo General de Dentistas defiende que el año 2023 ha sido un periodo de gran actividad, en el que se han llevado a cabo diversas acciones con el objetivo de “promover la salud bucodental, mejorar las políticas sanitarias relativas a la Odontología y fortalecer la formación continuada de los colegiados”. En palabras de Óscar Castro, su presidente, 2024 se presenta con retos y oportunidades para la profesión, entre ellos, el reconocimiento de las especialidades.

En cuanto a la promoción de la salud oral, el esfuerzo “ha sido constante”, sostiene el organismo. Por un lado, reivindicando el papel del dentista en el tratamiento de pacientes con cáncer y VIH, pero también impulsando campañas para lograr una “Odontología sostenible”, concienciar sobre la importancia de la salud oral infantil, poner el foco en la relación entre salud oral y nutrición, o en la atención a pacientes

con discapacidad, como testimonio del “compromiso incuestionable” del Consejo General de Dentistas con la profesión y la sociedad.

A nivel estrictamente político, Óscar Castro ha mantenido reuniones que considera la entidad como “clave” con los responsables públicos de distintas administraciones, “logrando apoyos para una reivindicación histórica”: la creación de especialidades odontológicas. “Este avance es un paso adelante hacia el reconocimiento de los dentistas españoles en toda Europa, situándoles en igualdad de condiciones frente a sus homólogos europeos”, defiende el Consejo.

También se ha seguido reivindicando la ampliación del Plan de Salud Bucodental, el incremento de número de plazas para dentistas en el SNS, la aprobación de una ley estatal de publicidad sanitaria, que se establezcan números clausus para frenar la plétora profesional en Odontología, y que se modifique y

aplique correctamente la ley de sociedades profesionales, “cuestiones por las que seguiremos trabajando sin descanso en 2024 hasta que sean una realidad”, asegura Castro.

“Asimismo, se ha reclamado a Sanidad la catalogación de los dentistas como grupo ‘A plus’, exigimos que desvelaran los motivos que llevaron al Gobierno a rescatar a Vivanta, y firmamos con los Consejos de Médicos, Farmacéuticos y Veterinarios un protocolo de colaboración para el apoyo en la creación de un Programa de Atención Integral al Profesional Sanitario Enfermo adaptado a las necesidades de cada profesión, en nuestro caso, denominado PAIDE (Plan de Atención Integral al Dentista Enfermo), basándonos en la experiencia y éxito del Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME) desarrollado por los colegios de médicos desde hace 25 años”, explica el Consejo General de Dentistas.

Además de estas cuestiones, se ha logrado lo que consideran un “reconocimiento importante” para la profesión: la inclusión de los dentistas como profesionales prescriptores bajo el término ‘facultativo’. “Esta conquista es un reflejo de la constante dedicación del Consejo y del respeto que ha ganado en el ámbito de la salud”, defiende.

La presencia internacional del Consejo General de Dentistas también ha sido “fructífera”, en la opinión de estos profesionales. En mayo, acogió en su sede la ‘Spring Meeting’ de la Federación Europea de Autoridades y Reguladores Competentes en

Odontología (Fedcar), un encuentro anual previo a la celebración de la Asamblea General de la organización, en el que se debaten asuntos de “extraordinaria importancia” de cara a la ordenación de la profesión de dentista a nivel europeo.

Además, en septiembre acudió una delegación del Consejo al Congreso de la FDI, celebrado en Australia, y en noviembre se suscribió con la Ordem dos Médicos Dentistas de Portugal la ‘Declaración de Oporto’, un documento que define la cooperación institucional estratégica que van a desarrollar ambas organizaciones con el objetivo de aumentar el acceso de la población de España y Portugal a una asistencia bucodental sanitaria ética y de calidad.

Por último, recuerda que se ha cambiado la imagen corporativa del Consejo General y también de la Fundación Dental Española, así como las páginas web, y se han impulsado acciones concretas como la Formación Continuada, que en 2023 ha llegado a más de 5.500 dentistas a través de sus numerosos cursos y seminarios.

“En definitiva, 2023 ha sido un año repleto de trabajo que desde el Consejo valoramos de manera muy positiva para nuestro colectivo. Pero no nos conformamos porque el 2024 se presenta como un año de oportunidades y retos. Con la unidad y el apoyo de la Organización Colegial, continuaremos fortaleciendo nuestra profesión y mejorando la atención a nuestros pacientes, manteniéndonos a la vanguardia de la odontología global”, afirma Castro.

EL DEFENSOR DEL PACIENTE PIDE LA RETIRADA DEL FÁRMACO CONTRA LA OSTEOPOROSIS QUE PRODUCE UN 'EFECTO REBOTE' AL SUSPENDERSE

“Un medicamento con estos efectos secundarios (riesgo de fracturas vertebrales múltiples) no puede estar en el mercado”, recoge la carta enviada por la asociación al Ministerio de Sanidad

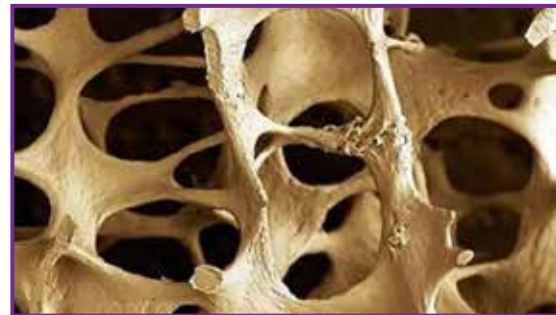
La asociación Defensor del Paciente ha pedido a la Agencia Española del Medicamento y los Productos Sanitarios (AEMPS) y al Ministerio de Sanidad la retirada del fármaco denosumab, comercializado bajo la marca Prolia e indicado para los pacientes con osteoporosis, debido al riesgo de fracturas vertebrales espontáneas y múltiples tras la retirada del tratamiento.

Carmen Flores, presidenta de esta asociación, ha dirigido un escrito a la presidenta de la AEMPS, María Jesús Lamas, con copia a la ministra de Sanidad, la canaria Carolina Darias, para solicitar esta medida ante los “graves daños irreversibles” que, a

su juicio, está provocando.

“Un fármaco con estos efectos secundarios no puede estar en el mercado”, señala en esa carta la presidenta del Defensor del Paciente, que dice desconocer el número de afectados y lamenta el “ocultismo y la desinformación” de “algunos profesionales” sanitarios.

El efecto rebote de este medicamento es objeto de preocupación por parte de la comunidad médica. La revista The International Journal of Clinical Practice publicó el pasado mes de junio un trabajo del Grupo de Investigación en Osteoporosis de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)



que estudiaba 56 casos de fracturas vertebrales múltiples después de la interrupción del tratamiento con denosumab, comercializado por la farmacéutica estadounidense Amgen. El artículo concluía que la retirada del

fármaco era “el único factor asociado” a la presencia de dos más roturas de vertebras en los pacientes.

Esa investigación, en la que figura como primer autor Manuel Sosa, catedrático de Medicina de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (ULPGC) y responsable de la Unidad Metabólica Ósea del Hospital Insular de Gran Canaria, desvelaba, además, que el riesgo de padecer fracturas se incrementaba un 11% por cada año usando este fármaco.

La AEMPS ya aconsejaba en junio de 2019 limitar la utilización de este medicamento, un fármaco antirresortivo, a los pacientes con alto riesgo de frac-

tura y considerar, antes de su prescripción, las consecuencias de su retirada, además de recordar la necesidad de notificar todas las sospechas de reacciones adversas a los centros regionales de farmacovigilancia.

La farmacéutica que comercializa este

medicamento ha admitido el efecto reversible tras su retirada, aunque lo tildó de “poco frecuente” y lo comparó con el que se produce con las pastillas de la tensión cuando dejan de tomarse.

EL 72% DE LOS ADULTOS MAYORES PRESENTA RECESIÓN GINGIVAL

Algunas de las causas que pueden provocar la retracción de las encías son la edad, un cepillado dental agresivo, tener maloclusión, llevar una prótesis mal ajustada, padecer periodontitis y ser fumador

La recesión gingival es un problema común de salud bucodental que puede afectar negativamente a la calidad de vida de quienes lo padecen. También conocida como encías retraídas, se trata de una patología que se caracteriza por una retracción de la encía de su zona habitual -el límite de la corona y la raíz del diente-, dejando expuesta una parte de la raíz.

“Cuando se produce en los dientes anteriores, además de suponer un problema estético por la sensación de alargamiento dentario, la recesión gingival constituye un problema clínico importante debido a la pérdida

de inserción de la raíz en el hueso. Es más, muchas veces no solo se desplaza la encía, también lo hace el hueso que soporta al diente, provocando una movilidad anómala de éste y, en ocasiones, su pérdida”, explica el Dr. Óscar Castro Reino, presidente del Consejo General de Dentistas.

Causas de la retracción de encías

La etiología de la recesión gingival es multifactorial:

La edad: aunque puede darse en cualquier etapa, es más frecuente a partir de los 40 años. De hecho, en la última encuesta epidemiológica de salud oral realizada en España en 2020,

el 60% de los adultos jóvenes (de 35-44 años) y el 72% de los adultos mayores (de 65-74 años) presentaba algún grado de recesión gingival.

Cepillado agresivo o incorrecto: el uso de cepillos de cerdas duras y los movimientos bruscos pueden desgastar el tejido gingival. Es la principal causa de retracción de encías en los pacientes jóvenes.

Maloclusión y dientes no alineados: la posición inadecuada de los dientes puede aumentar la presión sobre las encías, favoreciendo la retracción.

Enfermedad periodontal: la gingivitis y la periodontitis son enfermedades que afectan las encías y los tejidos de soporte dental, contribuyendo a la recesión. Es el primer motivo de retracción gingival de los adultos mayores.

Prótesis mal ajustada: puede generar inflamación crónica y recesión de las encías. Habría que quitarla, proceder a una higiene profunda y colocar una nueva.

Factores genéticos: algunas personas pueden tener predisposición genética a desarrollar recesión gingival.

Tabaquismo: la recesión gingival es una de las primeras alteraciones periodontales que aparecen en el fumador.

Como se ha mencionado anteriormente, la recesión gingival no solo tiene un impacto estético, sino que también puede tener consecuencias significativas para la salud bucodental. El Dr. Castro señala que “los pacientes con esta patología desarrollan sensibilidad dental y son más propensos a la caries debido a la exposición de las raíces dentales”.

En cuanto al tratamiento, una vez que la encía se ha retraído es muy difícil que regrese a su posición original, salvo en casos muy leves e iniciales en los que se elimina rápidamente la causa que provocó el problema, como un mal cepillado. “En casos más avanzados será preciso recurrir a la llamada cirugía mucogingival para reparar y cubrir las áreas afectadas. Los procedimientos más habituales en estos casos son los injertos o los colgajos”, detalla el Dr. Castro.

De nuevo, el presidente del Consejo General de Dentistas insiste en que es fundamental acudir regularmente a revisión odontológica para que el dentista pueda detectar a tiempo cualquier patología. “La prevención y el tratamiento adecuado en fases tempranas son fundamentales para evitar complicaciones en el futuro”.

CIENTOS DE AFECTADOS POR EL INESPERADO CIERRE DE VARIAS CLÍNICAS DE ESTÉTICA: “HEMOS PAGADO UN DINERO QUE NO VAMOS A VER”

■ Numerosos locales de la misma empresa han cerrado de manera repentina por toda España. País Vasco, Extremadura o Comunidad Valenciana son algunas de las comunidades afectadas.

De un día para otro: cerrado. Con la persiana bajada y sin ninguna explicación se encontraron los clientes que ya habían pagado total o parcialmente distintos tratamientos estéticos en una clínica. Distintos lugares de toda España, pero misma empresa: “Ha sido una estafa nacional”, cuenta María José, quien ha perdido el dinero de su tratamiento y también del de su hija. “Hemos pagado un dinero que no vamos a ver por un tratamiento que no vamos a recibir”, concluye.

“He abonado 960 euros de láser para mi hija, que solo ha hecho 4 sesiones del total, y a mí me quedan 25 sesiones por las que ya he pagado unos 500 euros”, relata. En la Comunidad Valenciana hay más afectados. Vicente no llegó a ir a su tercera sesión de depilación láser porque la clínica cerró: “Les he pagado 1.000 euros por 17 sesiones, 12 más 5 de repaso, y solo he realizado dos. Del resto no sé nada”, explica. Tras enterarse del cierre por terceras personas, decidió ir a comprobarlo él mismo: “El mismo día que pasó fui al centro y no había nadie”.



Laura también ha sufrido las consecuencias del inesperado cierre de un local en Madrid: “Han desaparecido totalmente. Cortaron los teléfonos, la tienda cerrada...”. “Quien nos vemos sin los tratamientos somos los consumidores, que seguimos pagando un servicio”, sentencia Laura.

600 trabajadores perjudicados

Los clientes no son los únicos afectados. CCOO afirma que los empleados del grupo han recibido un correo electrónico comunicándoles que se encuentran con un permiso retribuido, pero asegura que, a la mayoría parte de la plantilla, se le debe la nómina de noviembre y “todo apunta a que (a esa deuda) se sumará la nómina de diciembre”.

Entre las empresas del Grupo Dibe, se incluyen Centros Ideal; Idealino; Teambeauty SL; Artaco; Salud y Belleza SL; Dibe Estetic; CA Estética SL, y Centros de Depilación Laser Ideal SL, entre otras. La asociación de consumidores Facua ha señalado que los clientes afectados por el cierre de las clínicas de estética Centros Ideal “tienen derecho al reembolso del importe de los tratamientos que hayan pagado y no vayan a recibir”, así como a “exigir la cancelación de las posibles financiaciones vinculadas y la paralización de los cobros”.

¿Qué hacer si somos uno de los afectados?

La OCU recomienda recopilar todas las

pruebas posibles que demuestren el inicio de los tratamientos para poder exigir al banco el cese del préstamo en caso de haberlo financiado: “Acudir al servicio de atención al cliente de la entidad bancaria solicitando que se anule la financiación, que se anule el crédito”, sentencia Kepa Loizaga, Delegado OCU en Bilbao. Además, es primordial acudir a las asociaciones de consumidores para denunciar la situación si la clínica no nos ofrece alternativas o soluciones.

Por su parte, la clínica ha publicado un comunicado pidiendo disculpas y alegando que tienen problemas económicos: “Sentimos todos los inconvenientes y pedimos vuestra comprensión”. El motivo, dicen, es la “restricción del crédito bancario”. Aunque, a parte de esa publicación genérica, los afectados no han recibido personalmente ninguna explicación: “Hace unas semanas dejamos de obtener información. No nos ha llegado ningún mensaje”. Antena 3 Noticias ha intentado hablar con la empresa, pero sin éxito: “El número marcado no existe”.

CASI 200 PACIENTES SIN RECURSOS EN LEÓN ACCEDEN AL DENTISTA GRACIAS A LA CLÍNICA SOLIDARIA

■ El Colegio de Dentistas celebra la graduación de los alumnos del Posgrado en la Universidad de León

Odontólogos expertos en cirugía bucal procedentes de toda España se han despedido de la ciudad de León tras completar su formación académica y práctica de Postgrado en la Universidad de León y en la Clínica Solidaria. El acto de graduación de estos profesionales, casi una treintena, se ha celebrado en la sala Gordón Ordás de El Albéitar y ha contado con la presencia de autoridades académicas, municipales y representantes del Colegio Oficial de Dentistas de León.

Son alumnos del XIII Máster en Cirugía

Bucal, Implantología y Periodoncia y cierran así dos años de formación teórico-práctica y trabajo altruista en las instalaciones de la Clínica Solidaria del Colegio profesional. Allí se forman en distintas materias odontológicas, al tiempo que se ofrece tratamiento bucodental gratuito a cientos de ciudadanos sin recursos.

En 2023, se atendió a cerca de 200 pacientes, se colocaron 410 implantes y se practicaron casi 200 endodoncias. Desde que iniciara su andadura la clínica, ya se ha

atendido a 1.718 ciudadanos.

En el acto académico han estado presentes la vicerrectora de Actividad Académica de la Universidad de León, Nuria González, la concejala de Bienestar Social, Vera López, el presidente del Colegio Oficial de Dentistas de León, el Dr. Francisco José García Lorente, los directores clínicos del Máster en Cirugía Bucal, los Dres. Mariano del Canto y Miguel Ángel Alobera, y la directora académica, Beatriz San Miguel.

También estuvieron presentes re-

presentantes de instituciones que hacen posible con su respaldo este proyecto solidario, como la directora de la Fundación CEPA González Díez, Nuria Alonso, así como miembros de las distintas firmas comerciales que colaboran con la Clínica en cada edición. Arropando el acto de clausura también estuvo la presidenta de Cáritas, Aurora Baza, una de las instituciones que deriva pacientes al centro odontológico.

La Clínica Solidaria del Colegio Oficial de Dentistas de León es la primera Clínica de estas características impulsada por un Colegio profesional en España. Inició su andadura en 2006 (desde 2011 en su ubicación actual) y ya se han formado casi 900 profesionales.

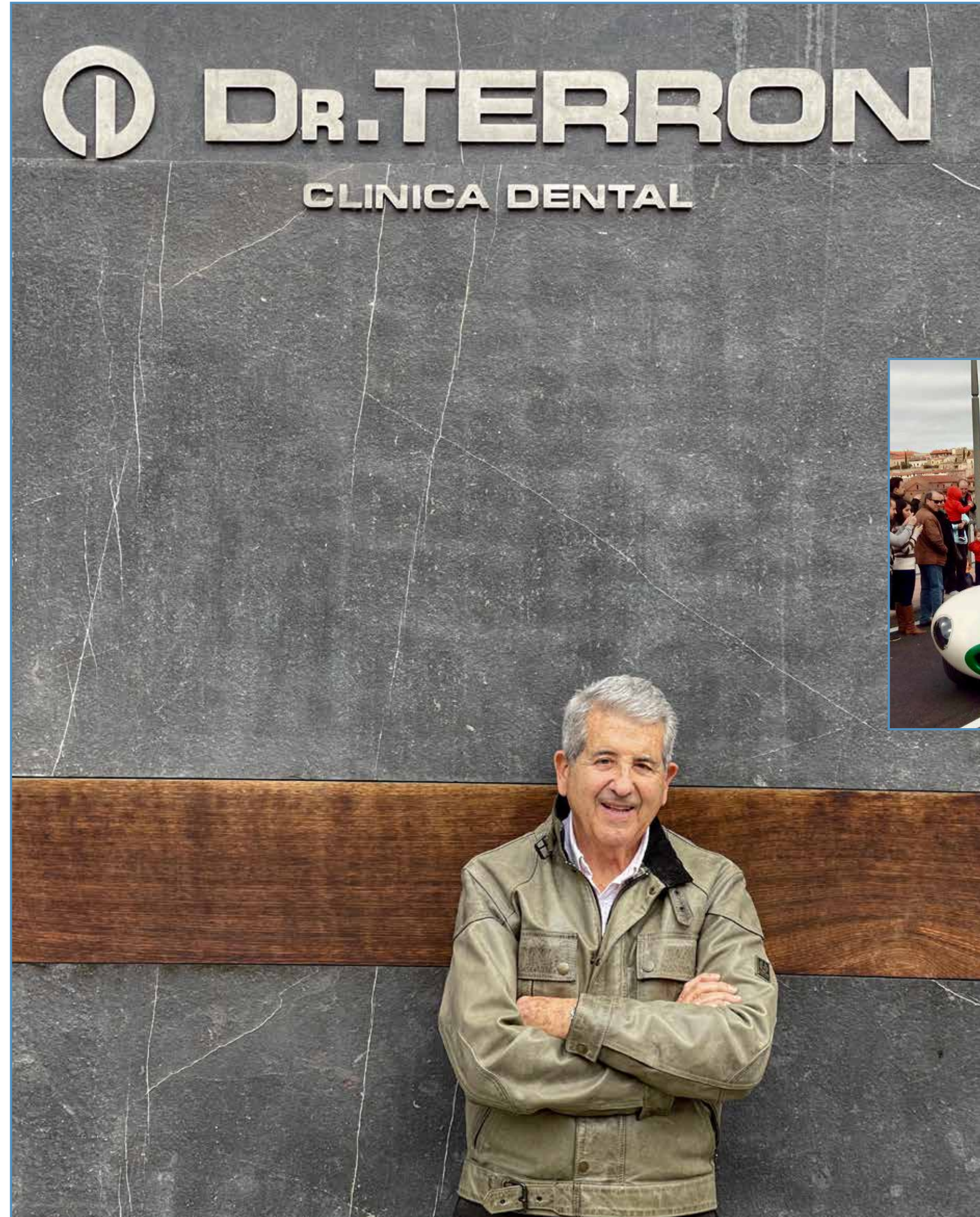
Los pacientes se benefician de sus tratamientos sin coste alguno gracias a los convenios suscritos con distintos organismos e instituciones para derivar pacientes y que permiten cumplir este objetivo socio-sanitario: Ayuntamiento de León, Sacyl, Cáritas y Cruz Roja.

FERMÍN TERRÓN

Médico estomatólogo y cirujano maxilofacial en Salamanca

Pionero en el campo de la Radiología Maxilofacial

Cuando estas Navidades el Doctor Antonio Bascones tuvo la amabilidad de invitarme a participar en un número de la Revista El Dentista del siglo XXI, le dije: Antonio, ojeo la revista que me mandas mes a mes, y veo que el perfil de las personas entrevistadas es de un nivel académico muy alto y yo solo me he limitado a ejercer mi profesión lo mejor que he podido, alternándolo con disfrutar a tope de todo lo que la vida me ha regalado que es mucho. Así se lo hice saber y me dijo, no te preocupes, esta entrevista va a ser más distendida, y encaminada a contar tu vida profesional y de ocio del día a día. Y así empezó esta entrevista que espero no os aburra mucho y os transmita el modo de compaginar nuestra profesión con las actividades lúdicas que cada uno tenga. Siempre me llamó la atención la leyenda que aparece en muchos relojes de pared antiguos "Tempus Fugit", sobre la fugacidad del tiempo. Mi vida era una vorágine total, y un día en una reunión familiar con Antonio, el me dijo "Chin Carpe Diem" (Chin es mi apelativo coloquial). A partir de ese momento he intentado seguir su consejo lo más al pie de la letra posible.



PREGUNTA.- ¿Doctor dígame que le incitó a estudiar medicina y posteriormente Estomatología y Cirugía Maxilofacial?

RESPUESTA.- Bueno, podría decir que fue una decisión tomada por tradición familiar ya que mi padre era médico titular de un pueblecito de la provincia de Cáceres, llamado Salorino y eso podría hacer pensar que fue el detonante para mi decisión. Pero no fue así: tras terminar el Bachillerato en Salamanca en el Internado del Colegio de los Salesianos, me planteé como primera opción, hacer carrera en el ejército del Aire como Piloto Militar, en la Escuela de San Javier

da y Alemania, para trabajar en empresas de tulipanes, muebles de cocina, materiales de construcción.... y así poder ahorrar un poco de dinero y comprar mi primer coche, un Citroën Mehari.

En el verano de sexto año, terminada ya la carrera, tuve que hacer el campamento del servicio militar en el CIR de Cáceres, ya que había pedido prórrogas para no hacer las milicias universitarias.

Desde el cuarto curso de Medicina ya tenía claro que lo que me gustaba era la cirugía y hacia ahí en caminé mis pasos. Primero lo intenté como alumno interno en la cátedra de Ginecología,

pero no fui admitido porque era obligado haber terminado las dos asignaturas, Partos y Gine y yo solo había hecho una y tendría que esperar al año siguiente para poder intentar entrar como alumno interno.

Como soy una persona muy inquieta, siempre andaba buscando algún profesional que me dejara ir a verlo operar y así pasé por

en Murcia, idea que mis padres me quitaron de la cabeza, diciéndome que era una profesión muy arriesgada y peligrosa.

Entonces me decidí por mi segunda opción que era estudiar ICADE. Es curioso como los caminos se van perfilando apenas sin la intervención de uno mismo. Cuando pido plaza en el Colegio Mayor San Pablo para hacer la carrera, no consigo plaza y eso me dirige directamente a estudiar Medicina en Salamanca, donde luego transcurriría prácticamente toda mi vida.

Avanzando con los años de estudio iban aflorando en mí otras aficiones, que luego tuve ocasión de disfrutar, como los coches, la vela, la música, las motos...

Los primeros veranos de mi carrera como componente de la Tuna Universitaria de Medicina íbamos a Mallorca, contratados por una cadena de hoteles. Otros veranos, me fui a Holan-

Otorrinolaringología, Cirugía y Ortopedia Infantil e incluso me planteé la posibilidad de hacer Traumatología

Sin acabar de encontrar el camino, y ya en el quinto curso de carrera, mi cuñado el Doctor Luis Quiros, y el Doctor Pedro Jover, Jefe del Servicio de Cirugía Maxilofacial Infantil de La Paz, me plantearon la posibilidad de hacer Estomatología, especialidad en la que nunca había pensado, y requisito imprescindible para posteriormente poder hacer Cirugía Maxilofacial. Y aquí de nuevo me encuentro haciendo el primer curso de Estomatología compaginando mis estudios con el cargo de Delegado de curso y por las noches, haciendo guardias de mi Servicio Militar en la Escuela Superior del Ejército.

Cursando segundo curso de Estomatología, fui a ver al Dr. Víctor Sada y le dije que me gus-



Celebrando el día del Guardia Urbano.



Con mis hijos en la base aérea de Matacán.



De paseo por la finca



En ruta por Portugal.



Celebrando mi 75 cumpleaños con mis nietos.



Con mis nietos en las cabañas de los indios.



Con mis nietos y mi mujer en Salamanca.

taría muchísimo que me dejara ir a verlo operar. En ese momento me hizo un par de preguntas sobre anatomía del cuello, a las que respondí acertadamente y eso debió ser el detonante para que me admitiera. Así, empecé a formar parte insignificante de su equipo médico, juntamente con el Dr. Martínez Lage, Dr. Fernando Vázquez Ajuria y el Doctor Emiliano Sada. Aunque fueron años duros, mi agradecimiento hacia el y su equipo será siempre eterno.

Nuestras jornadas laborales empezaban a las 8:00 de la mañana viendo los enfermos operados el día anterior, y acabamos entrada la media noche con publicaciones y alguna que otra guardia.

Mi residencia la realicé en RG La Paz donde el Dr. Víctor Sada era Jefe de Servicio de Cirugía Maxilofacial.

Haciendo la residencia en La Paz, murió en Salamanca el Odontólogo Nicolás San Feliciano. Su viuda, conocida de mi

suegra, fue a verla para decirle que sabía que su yerno era dentista y que por qué no se hacía cargo de la consulta para terminar los trabajos que su marido había dejado sin concluir tras su muerte. Fue mi entrada en el mundo de la Estomatología: médico residente y ayudante del Dr. Sada a tiempo total durante la semana, el viernes cogía mi moto a las 3:00 de la tarde y me iba directamente a Salamanca donde empezaba mi jornada laboral en la clínica, trabajando hasta bien entrada la noche, todo el sábado, y algún domingo por la mañana, cuando se presentaba algún trabajo que tenía que hacer con urgencia.

P.- Tengo entendido que después se dedicó junto con el Dr. Mayor Gallego a la Radiología Maxilofacial y fueron pioneros en ese campo.

R.- Como yo nunca había pensado en ejercer la profesión de Estomatología y estaba desarrollando mi trabajo encaminado a la Cirugía Maxilofacial, pensé

en hacer algo que me permitiera ganar algún dinero para vivir, puesto que mi sueldo como Médico Residente era de 17.000 Pts. Así fue como mi compañero Gregorio Mayor Gallego y yo

estuvimos buscando alternativas para ver qué podíamos hacer. Vimos que en Madrid solamente había una Clínica de Radiología Maxilofacial, Dr. Ortega Piga y nos dijimos ¿por qué no explora-

mos este campo y montamos una Clínica de Radiología Maxilofacial? Sería más fácil iniciarnos en esta especialidad al haber menos competencia, que en la Odon-tología. Así es como llegamos a

crear una sociedad entre los dos y abrimos una Clínica de Radiología Maxilofacial: Doctores Mayor y Terrón. ¿Cuántas radiografías nos haríamos a nosotros mismos y a las dos auxiliares que teníamos para llegar a calibrar aquel maldito aparato hasta que lo lográramos?

La verdad es que luego fue una buena experiencia que alargamos en el tiempo, incluso estando ya definitivamente instalado en Salamanca. Hacer notar que en aquella época no había muchos Dentistas, Ortodoncistas ni Cirujanos Maxilofaciales que tuvieran un Ortopantomógrafo y entonces la verdad, es que nos fue laboralmente bastante bien. Fuimos creciendo poco a poco y llegamos a ser una clínica muy reconocida y de referencia en Madrid, conjuntamente con la del Doctor Ortega Piga.

Ya terminado mi tercer año de residencia como cirujano, opte a un puesto de médico adjunto como Cirujano Maxilofacial Infantil en el Servicio del Dr. Pedro



Marcos en el Rally de clásicos solidario.

Jover, alternando mis jornadas laborales de la mañana con la clínica de radiología por la tarde.

P.- ¿Cómo se desarrolló su trabajo clínico en Salamanca y por qué Salamanca?

R.- Como ya he contado anteriormente mí llegada a Salamanca como profesional de la Odontología estuvo marcada, no por una decisión propia, sino por un hecho concreto: la muerte del Odontólogo Nicolás San Feliciano.

Ya como Médico adjunto en el Servicio del Dr. Jover y el Dr. Quirós, pioneros ambos en la Cirugía del labio leporino y la fisura palatina, me planteé la posibilidad de trasladarme a Salamanca al servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Virgen de la Vega, cuyo Jefe de Servicio era el Dr. García Palao. A él, siempre le estaré sumamente agradecido por su ayuda para el trámite del traslado y sus enseñanzas posteriores. Poco a poco iba desconectándome de Madrid y afianzándome más en Salamanca, trabajando por las mañanas en el Hospital, y por la tarde en la clínica cosa que me ocupaba todo el día. Años más tarde me planteé, que mi vida no iba durar por ese camino donde el trabajo la ocupaba con un porcentaje muy elevado



En busca del Tesoro en la finca.

de horas. En ese periodo como Médico Adjunto, fui profesor de Cirugía Maxilofacial en la Escuela de Enfermería de la Residencia Virgen de la Vega, el único y pequeño mérito académico en toda mi vida. Fue una experiencia bonita y que duró mientras ejercía de Médico Adjunto en el hospital.

Mis hijos ya empezaban a crecer y mi tiempo se dividía entre el hospital por la mañana y la clínica por la tarde y eso hizo plantearme la necesidad de tener más tiempo libre para compartir con la familia. Pedí la excedencia en el Hospital, para dedicarme a la Clínica por completo. Corren los años 80

y 90 y mi tiempo libre ya ocupa una parte importante de mi vida, trabajando de 10:00 de la mañana a 5:00 de la tarde de lunes a viernes, y con viajes a Madrid algún día a la semana, para acudir a la Clínica de Radiología Maxilofacial en la que todavía colaboraba con el Dr Mayor Gallego.

P.- Llegado a este punto ¿Qué hacía los fines de semana en Salamanca, como ocupaba tu tiempo libre?

R.- Como he dicho anteriormente siempre he sido un apasionado de los motores, en todas sus facetas y las he disfrutado todas. Mis primeros años las motos fueron mi deporte favorito, tanto las de carretera como las de trial. Sabemos que en la juventud se anteponen los caprichos al raciocinio: yo un den-

cidentes de moto horribles. He pasado por todas las actividades relacionadas con el mundo del motor por aire, mar y tierra. En todas ellas he disfrutado tanto como he podido, he hecho travesías aéreas y náuticas, rutas por Marruecos en 4x4, rutas de bicicleta de montaña,...

Me encanta África y hacia allí dirigí muchos de mis viajes, sobre todo a Marruecos, para realizar la práctica del 4x4. En un principio lo hacía con coche y últimamente lo hago con buggies que son mucho más ligeros y mucho más divertidos: con 200hp y apenas 700kg de peso transmiten sensaciones de coche de carreras.

Otra de mis actividades lúdicas es la náutica. Desde que empecé a hacer cursos de vela ligera, de muy joven, en el pantano de Santa Teresa en Salamanca, siempre me ha apasionado la Navegación, tanto con catamaranes como con monocascos y barcos a motor, Esto lo compagino hoy con los veranos en el río Duero en el tramo Portugués, que une Barca de Alba con Oporto, a través de cinco esclusas. Si no lo conocéis os animo a hacerlo porque merece la pena, es un paraje espectacular.

Muchos fines de semana, en otoño, invierno y primavera,



Mi hijo Gerardo con el Dr. Gómez Meda.



Mi hijo Gerardo el día de Cars for Smiles.



Mi hijo Marcos con el profesor Antonio Bascones.



Mi hijo Marcos con los Dres. Ramón Gómez Meda y Juan Alberto Fdez.

“Nuestras jornadas laborales empezaban a las 8:00 de la mañana viendo los enfermos operados el día anterior, y acabamos entrada la media noche con publicaciones y alguna que otra guardia”

tista haciendo trial!! ¿Cuántas veces no me caería de la moto con el riesgo de lesionarme los brazos o las manos? Creo que a mi Ángel de la guarda siempre lo llevaba como pasajero. Podría decir lo mismo de las motos de carretera yo que en el servicio de Urgencias de la Paz veía continuamente traumatismos de ac-



Navegando por Formentera.



Navegando por Menorca.



Rally de clásicos por la Sierra de Béjar.

también nos desplazamos a la finca que tenemos en Extremadura.

P.- Sus hijos se dedicaron a esta profesión ¿Trabajan con usted?

R.- Sí, desde que terminaron el Bachillerato y una vez en la Universidad Alfonso X el Sabio estudiando Odontología, pasaban los veranos compaginando sus vacaciones con asistencia a mi Clínica, ejerciendo todo tipo de tareas como auxiliares. Una vez terminada la carrera se incorporaron a tiempo completo en la misma. Mi hijo mayor Marcos se formó en el campo de la Cirugía Oral con los Drs. Ramón Palomero, Manuel Barrachina, Pedro Peña... Y más recientemente con los Dres. Alejandro Prieto, Juan Alberto Fernández, Ramón Gómez Meda... Mi hijo Gerardo, se especializó en Odontología Estética y Prosthodontia con los Drs. Eduardo Padrós, Iñaki Gamborena, Sillas Duarte...

En los inicios, cuando empecé en la clínica de Salamanca disponíamos de 1 solo gabinete y 2 auxiliares, que repartían su tiempo en tareas tanto administrativas, de recepción y de auxiliares de clínica. Fuimos creciendo y con la ocupación del piso de al lado llegamos a tener 8 gabinetes. Fue ya con la incorporación de mis hijos cuando el espacio se nos hizo insuficiente y en 2013 nos trasladamos a la actual ubica-

ción, donde pudimos crear un espacio a nuestra medida con 13 gabinetes, permitiéndonos cubrir todo el espectro clínico que nuestra profesión requiere. Consiguiendo así, una clínica multidisciplinar con,

Periodoncista, Ortodoncista, Endodoncista, Odontopediatra, Generalistas, Cirugía Oral, Odontología Estética y Prosthodontia

Viendo el rumbo de la odontología hacia el mundo de lo

Digital, mis hijos iniciaron el cambio, formándose en este campo con el Dr. Jacobo Somoza. Esto nos ha permitido desarrollar nuestra actividad de una manera más rápida y predecible, acortando tanto el número



Nuestra casa de la finca de Extremadura.



Paddle surf con mis nietos en el Duero.

de citas así como la duración de las mismas.

P.- ¿Qué aporta en la actualidad su trabajo a la clínica?

R.- Mis días de trabajo en la clínica han pasado por muchas etapas desde que inicie la vida profesional. En un principio ocupaban todo mi tiempo, pero en los últimos años he ido reduciendo los horarios laborales, para incrementar mi dedicación al ocio. Actualmente mi actividad profesional en la clínica se reduce a pasar consulta de Cirugía Maxilofacial un día a la semana, asistir a las sesiones clínicas que los doctores realizamos para decidir sobre los casos a realizar. También veo pacientes de toda la vida que quieren que los vea el Dr Terrón Padre” ¡que labor más ardua la de convencerlos de que mis hijos están mucho mejor preparados que yo! Soy yo quien continúa con la Gestión Administrativa que poco a poco voy dejando en sus manos.

En cuanto a la actividad lúdica, con 77 años a mis espaldas, se puede decir que el ocio ocupa el 100x100 de mis días y afortunadamente al día de hoy me permite seguir haciendo lo que he deseado y hecho toda mi vida.

P.- Cuénteme algo de su ciudad, Salamanca

R.- Salamanca es una ciudad

eminentemente estudiantil, su Universidad fundada en el Siglo XII la ha marcado siempre significativamente. En mis años de estudiante, la USA aglutinaba a las provincias limítrofes, incluso a otras comunidades: Extremadura, Cantabria, Castilla y León. También acudían a ella muchos estudiantes Hispanoamericanos, más panameños, a estudiar sobretodo la carrera de Medicina. Actualmente, aun existiendo universidades en todas las comunidades, Salamanca universitariamente tiene un atractivo especial. Como decía Cervantes en El Licenciado Vidriera, “Salamanca que enechiza la voluntad de volver a ella, a todos los que de la apacibilidad de su vivienda han gustado”. Con esta frase describía Miguel de Cervantes la ciudad de Salamanca hace 400 años y sigue siendo un imán para los estudiantes que a ella llegan.

Con sus 144.000 habitantes censados en 2023 y una población estudiantil flotante importante, Salamanca es una ciudad cómoda y tranquila para vivir, y su provincia presenta una orografía muy variopinta, sus pueblos, Las Arribes del Duero, Sus Sierras, su proximidad a Madrid y a Portugal le confieren un atractivo especial para el Turismo.

HISTORIAS DE LA VIDA UNIVERSITARIA (I)

Tres bedeles ejemplares y uno perverso



Por Francisco Javier Barbado

Este artículo fue motivo de una ponencia en el XI Simposio de Medicina y Humanidades organizado por la Dra. Carmen Fernández Jacob (Hospital Universitario La Paz, 14 de diciembre de 2023)

Exordio

Las anécdotas, las escenas de la vida cotidiana nos hacen comprender mejor la historia que los grandes nombres, las fechas o las guerras.

Mi curiosidad por los bedeles en la vida universitaria.

En la portada de un libro del historiador Juan Pimentel (*Fantasmas de la ciencia española*, 2020) se reproduce una fotografía de Alfonso Sánchez (1915) en la que se ve a don Santiago Ramón y Cajal en una clase de disección. Sin embargo, es un posado, un <postureo> diríamos hoy, de Cajal y sus discípulos sobre un supuesto cadáver. Pimentel puntualiza: “las cosas no son lo que parecen: ese muerto es un comparsa, un bedel o un becario”.

Esteban García-Albea detalla que para mejorar la imagen pública de la autopsia Cajal y sus discípulos posaron para un simulacro de autopsia con un actor que interpreta un lustrero cadáver (*Su majestad el cerebro*, 2017).

Tres años antes don Manuel Azaña en sus cautivadores <Diarios íntimos y cuadernillos de apuntes, París, 1911-1912> (OC, tomo III, p 726, 1967) escribe con ironía: “comienzo a cumplir mis deberes oficiales y voy al curso de Mr. Colin. El tono de su voz, sus ademanes y su toga son igualmente ridículos. Las cosas que dice no tienen sustancia...Esta pro-

pensión a encajar ingeniosidades en los discursos, como una obligación ritual, empieza a cargarme” Y termina con una observación intrigante: “El imponente bedel, con su collar, al lado del profesor, ¡cuánto debe saber este bedel!”.

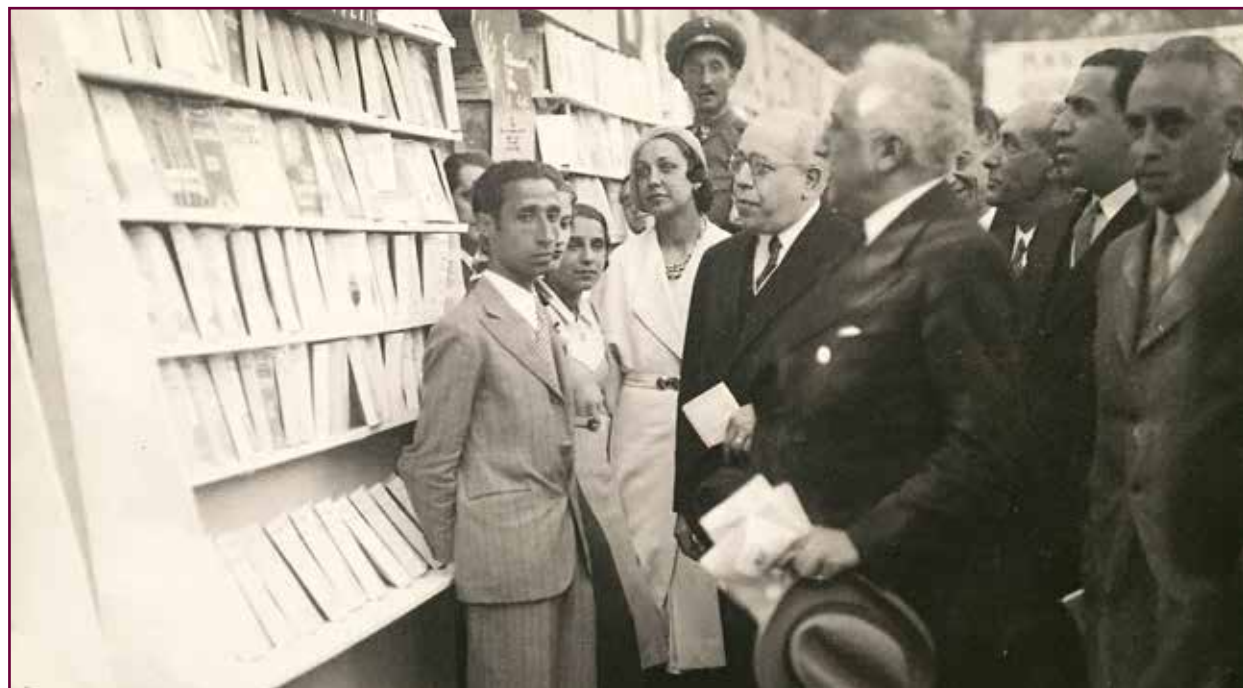
Estas referencias a bedeles suscitan remembranzas de mi vida de estudiante de Medicina en la Universidad Central de Madrid. El bedel entrando súbitamente en el aula y sus gritos ¡Señor Catedrático, la hora! Y los momentos inefables a la búsqueda del bedel para recoger la papeleta con la nota del examen, y sobre todo el perspicaz y sabio Joaquín, bedel de la cátedra de Histología de don



Clase de disección. Cajal en el centro y detrás Nicolás Achúcarro y a su izquierda Francisco Tello. Fotografía de Alfonso Sánchez García, 1915.



Don Fernando de Castro en su última clase, 1966.



Manuel Azaña en la inauguración de la primera Feria del Libro Madrid, 23 de abril de 1933. Fotografía Cortés.

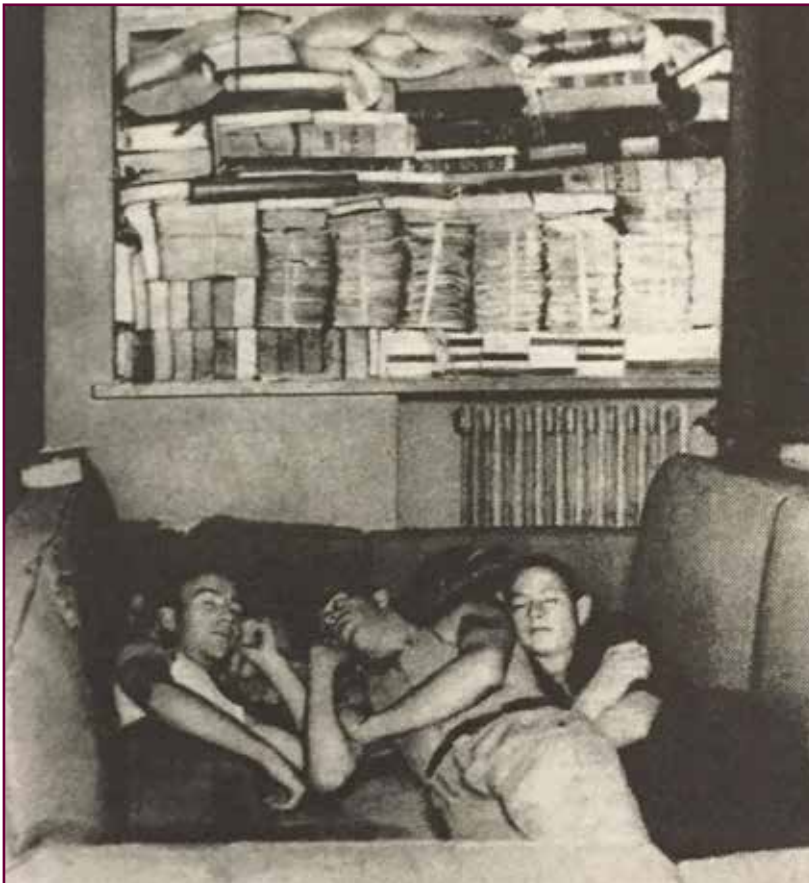
Fernando de Castro, del que me ocuparé más adelante.

El vocablo bedel, en mi opinión está casi desaparecido, quizás sustituido por conserje u ordenanza.

En el programa <Palabras moribundas> de Pilar García Mouton, de RNE, fue considerado como una palabra al borde de la extinción.

El bedel fue un gran protago-

nista en la vida universitaria del siglo XX y no solamente como dice el DRAE “en los centros de enseñanza, persona cuyo oficio es el cuidado del orden fuera



Brigadistas delante de un parapeto de libros. Le Patriote Illustré, 1937.



El bedel Ángel López atraviesa las trincheras de la Ciudad Universitaria. La Estampa, marzo 1937

de las aulas”, sino que también dentro de las aulas, en ocasiones colaborando con el profesor en la explicación de la asignatura. E incluso, algunos influyeron en los

acontecimientos históricos de la cultura y la ciencia española.

Un bedel salvador de libros

Juan Luis Roldán Calzado, Pro-

fesor de Secundaria, en su magnífico libro “Madrid y los libros” (2019) detalla la historia del bedel amante de los libros Ángel López. Conocido como <El portero bibliotecario> por su afición a los libros (La Estampa, marzo de 1937), llevaba quince años trabajando como bedel en la madrileña Facultad de Filosofía y Letras sita en la Ciudad Universitaria.

La Biblioteca de Filosofía era una de las mejores de España, con más de 150.000 volúmenes.

Al inicio de la guerra civil, como miembro de Cultura Popular, había colaborado en la clasificación y distribución de libros que se remitían al frente y a los hospitales. Cuando las tropas rebeldes consiguieron cruzar el río Manzanares en noviembre de 1936, llegaron a la Ciudad Universitaria y tomaron Facultades y el Hospital Clínico. Los duros combates pusieron en peligro el tesoro bibliotecario de Filosofía. Su decano, Julián Besteiro encargó en marzo de 1937 al bedel Ángel López el traslado de algunos lotes de libros a un lugar más seguro. Y, atravesando de noche las líneas de fuego, el bedel consiguió su salvamento.

Según la investigadora Margarita Valero, Ángel López sobrevivió a la contienda, trabajó como frutero y tuvo en la clandestinidad una notable actividad alfabetizadora.

Bedeles en Cátedras de Histología

Rita Levi-Montalcini (Turín, 1909-2012) fue una neurohistóloga, premio Nobel de Medicina en 1986 por su descubrimiento del llamado <factor de crecimiento nervioso> (Nerve Growth Factor, NGF) tras sus investigaciones en la Universidad de Washington.

Conocí en Roma a la profesora Levi-Montalcini en abril de 2007 durante un simposio internacional sobre enfermedades raras por depósito lisosomal, donde impartió una lección magistral <The Brain : A Life Long Love>. A sus 98 años, menuda, inquieta, con pequeños ojos avispados, hablaba deprisa sin papeles ni diapositivas e inoculaba curio-

sidad. Años después leí sus brillantes memorias (Elogio de la imperfección, 2011), ejemplo de una vida tenaz, con la voluntad de Ramón y Cajal, a quien admiraba. Recomendando por su audacia y originalidad sus libros <NGF. hacia una nueva fronte-

El bedel fue un gran protagonista en la vida universitaria del siglo XX y no solamente como dice el DRAE “en los centros de enseñanza, persona cuyo oficio es el cuidado del orden fuera de las aulas”, sino que también dentro de las aulas, en ocasiones colaborando con el profesor en la explicación de la asignatura

ra en la neurobiología> (1993), <Tiempo de cambios> (2002), <El as en la manga> (2003), <Las pioneras> (2011), y <Atrévete a pensar> (2013).

Rita-Levi empezó la carrera de Medicina en Turín, en el otoño de 1930. En sus memorias cita a su profesor Giuseppe Levi, eminente histólogo, una figura legendaria por sus arranques de cólera. Y describe al bedel Conti, un personaje también legendario, que anunciaba el final de la clase al abrir la puerta y se decía entre los estudiantes que sabía más que el mismísimo profesor. Rita destaca que el bedel Conti era respetuoso pero no obsequioso con Giuseppe Levi, y que los estudiantes recurrían a él de forma asombrosa en busca de consejo sobre el contenido de la asignatura y de los libros adecuados.

Otro bedel, escribe Rita-Montalcini: “un tal Palmas, pasaba fichas de Histología a cambio de una módica retribución. Era un tipo bajito, de cara seria y ojillos negros, muy quietos, que había adquirido por su cuenta mucha pericia en Histología”.

Es inquietante pensar cómo adquirirían sabiduría los bedeles de Histología. Es poco plausible la explicación de Rita Levi “entonces, hace medio siglo, la histología era más un arte que una ciencia”. La época de Cajal y la Escuela Neurológica Española era científica.

Joaquín, un español modelo de bedel

Entre los bedeles que yo he conocido destaca el mítico e inol-

vidable Joaquín, de la cátedra de Histología de don Fernando de Castro.

Joaquín estaba presente en todas las clases y tenía veneración por el catedrático. Delgado, de mediana edad, escasa estatura, cara afilada y cráneo dolicocefalo, tenía un rictus de tristeza o pesadumbre.

Era frecuente que alumnos de sexto curso tuvieran pendiente (hoy sería inconcebible) la Histología de primer año, lo que originaba una plétora de cerca de mil alumnos en esta asignatura. Cuando Joaquín me entregó la papeleta del examen de Histología con un aprobado, para mí fue un gran alivio. Después he leído que Cajal dio a don Gregorio Marañón aprobado en Anatomía Patológica y Notable en Histología (Vida de Gregorio Marañón, 1987)

Don Fernando de Castro demostró (1927-1928) que la estructura anatómica conocida como cuerpo carotídeo, asentado en la bifurcación de la arteria carótida primitiva estaba formado por el seno carotídeo puramente vascular y el glomus carotídeo, ambos inervados por la primera rama que emite el glosofaríngeo a su salida del cráneo, descrito por primera vez y que denominó nervio intercarotídeo.

Castro con sus estudios morfológicos y complejas disecciones en gatos consideró que el cuerpo carotídeo es un órgano preso- y quimiorreceptor (M. Gómez Santos, Fernando de Castro. Su vida. Su obra, 2009 ; Severo Ochoa, Escritos, 1999)

Basado en estos estudios el fisiólogo y farmacólogo belga Corneille Heymans obtuvo el premio Nobel de Medicina en el año 1938.

Castro consiguió en el año 1934 una beca de la Fundación Rockefeller para trabajar con el profesor Giuseppe Levi en el Instituto Anatómico de la Universidad de Turín, en el cultivo del tejido nervioso in vitro. Giuseppe Levi, por su oposición al fascismo



Rita Levi Montalcini, doctorado honoris causa Universidad Complutense de Madrid, 2008.



El autor con Fernando de Castro Soubriet, nieto de Fernando de Castro

“Mi amigo y compañero de curso Antonio Bascones escribe : “qué miedo teníamos a aquellas clases que nadie entendía y que si no llega a ser por Joaquín, el bedel culto, inteligente, buen docente, no habiéramos pasado de la Histología de la piel”

fue detenido y encarcelado. A petición de Fernando de Castro, Cajal intervino en su liberación.

Don Fernando de Castro fue el último y más querido discípulo de Cajal , reconocido ya en la precoz biografía escrita por el médico psiquiatra César Juarros

y Ortega (Ramón y Cajal. Vida y milagros de un sabio, 1935).

Las clases de Castro. Don Fernando, alto, elegante, de voz grave y apagada, con una bata blanca larga e impecable, tenía una mirada triste y melancólica. Nos producía cierta consterna-

ción y curiosamente sentíamos hacia él una admiración intuitiva.

Una mañana hizo un dibujo -era un excelente dibujante- en la pizarra y nos dijo con énfasis : “ ¡Esta partícula es enormemente grande ...tiene tantas micras ! . Luego aprendimos que el micromilímetro o micra es la milésima parte de un milímetro.

Mi amigo y compañero de curso Antonio Bascones escribe : “qué miedo teníamos a aquellas clases que nadie entendía y que si no llega a ser por Joaquín, el bedel culto, inteligente, buen docente, no habiéramos pasado de la Histología de la piel .Eran magistrales las discusiones científicas entre Joaquín y don Fernando de Castro. Nadie entendía cómo un conserje podía discutir a casi un premio Nobel “ (Bodas de Oro 1961-67. Facultad de Medicina. Universidad Complutense, 2017).

Laín Entralgo hizo una inquietante pregunta : “ ¿Por qué Fernando de Castro no recibió , con Heymans, el premio Nobel siendo así que el propio Heymans reconoció poco tiempo después que sus personales trabajos fisiológicos sobre el cuerpo carotídeo no hubiera sido posible sin los previos de nuestro compatriota? (M. Gómez Santos, 2009).

Los que conocimos como alumnos en la década de los sesenta del siglo pasado a don Fernando de Castro ,

sabemos cómo el hecho de no alcanzar el premio Nobel dejó marcado su espíritu y carácter en el rostro que veíamos en las clases y prácticas de Histología..

Ah, y quizás reflejado en su fiel y querido bedel, Joaquín. Hoy vemos en su nieto, Fernando de Castro Soubriet, un gran científico del Instituto Cajal, en la estela de la Escuela Neurológica Española.

Francisco Javier Barbado Hernández, Ex Jefe Sección Medicina Interna del Hospital Universitario La Paz y ex Profesor Asociado de la Universidad Autónoma de Madrid.

CELSE, EL HIPÓCRATES LATINO

Aulo Cornelio Celso
(25 a. C.-50 d. C.)

Por Joaquín Callabed



Enciclopedista, escritor y médico. Nació seguramente en la Galia Narbonense. Fue llamado el Hipócrates latino y el Cicerón de la medicina.

Su único trabajo conservado en la actualidad, los ocho libros *De Medicina*, constituyen la única sección que se conserva de una enciclopedia mucho más vasta titulada *De Artibus / Sobre las artes*, dividida en al menos siete secciones: Agricultura, Veterinaria, Derecho, Arte Militar, Filosofía, Historia y Medicina.

Todas se perdieron salvo la última y de las otras solo quedan algunos contenidos asumidos por otros autores, en espe-

cial, lo tocante a la agricultura. Es fuente primaria de temas como dieta, farmacia, cirugía. El *De Medicina* es además considerado como uno de los mejores registros sobre el saber de la antigua escuela de medicina alejandrina.

"DE MEDICINA", PRIMERA OBRA ANTIGUA IMPRESA

La obra enciclopédica entera desapareció durante toda la Edad Media, hasta que a comienzos del siglo XV, en Italia, Guarino de Ve-

rona redescubrió en 1426 los libros de tema médico y volvieron a circular copias del texto.

Fue la primera obra médica antigua en ser impresa (Venecia 1478) y, ya desde antes, cuando circulaba manuscrito, se convirtió en objeto de veneración por médicos y no médicos humanistas del Renacimiento, quienes valoraron sobre todo la pureza de su estilo latino y la precisión de sus doctrinas médicas.

De los numerosos volúmenes de la enciclopedia, solamente uno ha llegado intacto al presente, su célebre tratado sobre medicina (*De Medicina*). La distribución enciclopédica de la obra sigue la división tripartita de la medicina en su época establecida por Hipócrates y Asclepio: Dieta, Farmacología y Cirugía.

Se divide en ocho libros:

1. Tratamiento de huesos: fracturas y ortopedia.
2. Patología General.
3. Enfermedades específicas.
4. Partes del cuerpo.
- 5 y 6. Farmacología.
7. Cirugía.

8. Tratamiento de huesos: fracturas y ortopedia.

En la introducción de *De Medicina* hay una discusión temprana de la relevancia de la teoría a la práctica médica y los pros y los contras de experimentación animal y con seres humanos.

MEDICAMENTOS

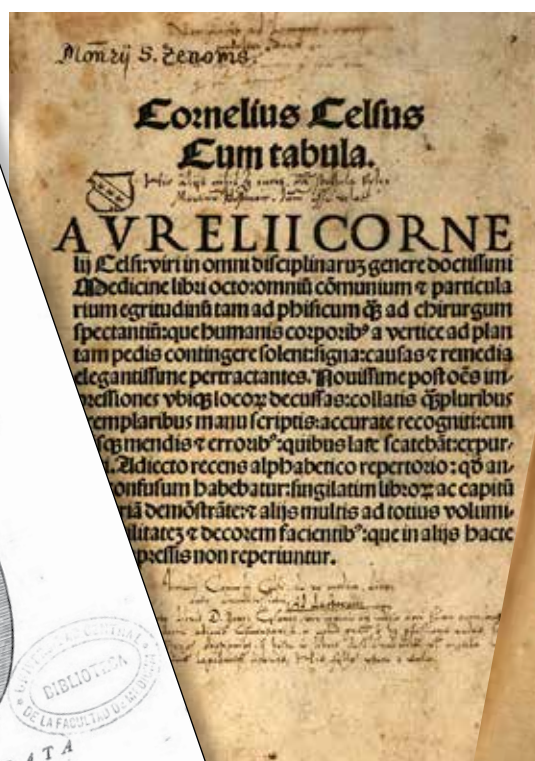
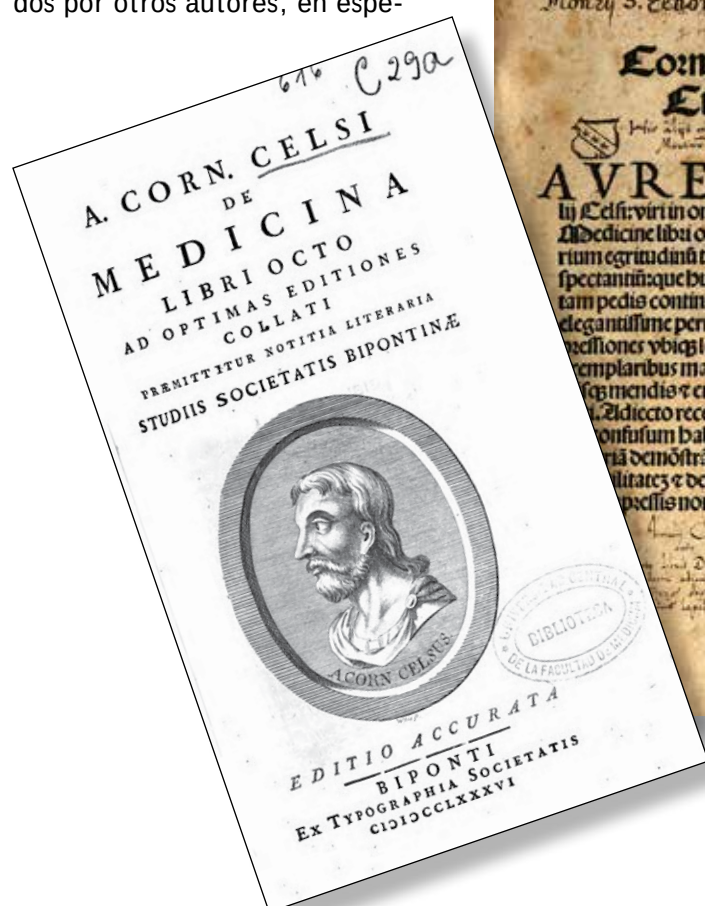
En su *De re médica*, tiene un capítulo reservado a los medicamentos, donde describe numerosos remedios antihemorrágicos, antiflogísticos, purgativos, diuréticos y narcóticos. Para algunas enfermedades de los ojos aconsejaba un líquido oleoso que contenía mandrágora, evidentemente para dilatar la pupila. Hoy sabemos que la mandrágora contiene los principios activos de la hiosciamina y escopolamina.

De medicina se considera uno de los mejores registros sobre el saber de la antigua escuela de medicina de Alejandría.

Celso descubrió por primera vez las ligaduras, sugiriendo férulas con vendajes de materiales semirrígidos como cera y pasta de harina. Describió 50 tipos de instrumentos quirúrgicos.

Definió la inflamación en cuatro puntos que todavía tienen vigencia: dolor, calor, rubor y tumor.

Joaquín Callabed es doctor cum laude en Medicina y Especialista en Pediatría y Puericultura. Es miembro del Club Internacional de Pediatría Social de París.



SIN MIEDO A DECIR ESPAÑA: LA IDENTIDAD ESPAÑOLA Y LA HEZ ENVUELTA EN PAPEL CELOFÁN PARA NIÑOS



Por José Antonio Crespo-Francés

España es el país donde jamás se abordan debates públicos sobre las cuestiones de estado lo cual denota una inmadurez en nuestro sistema democrático facilitada por nuestra clase política interesada. No hubo tal debate tras la **Transición** sobre la Defensa y en vez de ello se llegó a la «suspensión» del servicio militar obligatorio mediante un enjuague partidista.

Hablar de identidad, hablar de patriotismo, de símbolos, de **Historia de España**, de inmediato es tildado de facha, casposo, carca o reaccionario por una izquierda que repudia la palabra España como manifestó el contorsionista pode-mita, o esas corporaciones que dan cancha a los separatistas y no defienden la reposición de la bandera nacional en sus ayuntamientos «por no alimentar polémicas».

El hecho de que un indocumentado llegase a presidente del gobierno español manifestando que España es un concepto «discutible y discutido» no es más que la evidencia de la sublimación de la ignorancia y el fruto de una crisis de identidad a cuyo amparo se pervierte nuestra historia común mientras se adoctrina a los niños untando sin pudor esa mugre maloliente en sus mentes con el único objetivo de dinamitar una anestesiada identidad española... frente a un sonriente, autocomplaciente y orondo ministro de Educación, el barón de Claret, que niega de forma cómplice la perpetración de este crimen.

Ayer escuchaba angustiado



Hez envuelta en papel de celofán para niños.



Jaime I rey de Cataluña ¿?

«Se pervierte nuestra historia común mientras se adoctrina a los niños untando sin pudor esa mugre maloliente en sus mentes con el único objetivo de dinamitar una anestesiada identidad española»

cómo en una escuela valenciana se relataba a niños de 11 y 12 años de «**Jaime I el Conquistador**... esta fue la vida de un gran monarca y héroe catalán...», de un rey catalán reconocido por el rey de Francia... «el rey de Francia reconoció la independencia de Cataluña», y que cuando entró en Valencia «izó la bandera catalana, rey de un territorio catalán que ya lo era en tiempo de Borrell II» obviando por supuesto que entre los apelativos que recibió Borrell II de Barcelona (en absoluto de Cataluña que ni existía) estaban los de español e ibérico, así encontramos el de «Duce Citerioris Hispaniae»

e «Hiberico duce atque marchiso», además de «Ego Borrello gratia Dei hiberico duci atque marchiso» en documentos de 988, pues estaba en la marca Hispánica..

En aquel momento me despedí. Le dije que no podía desearle suerte pues para ello deberían de matar a mucha gente, entre ellos a mí, y eso no es motivo de orgullo, el hecho de expandir una religión matando al que resiste a la conversión.

El propio **Ramón Berenguer I**, hijo de Sancha de Castilla, aparece en el Códice de los Usatges: «Comte e marches de Barchelona Apoderador Despanya» (Apoderador Despanya en la línea de recuperación de la «España perdida», como herederos de la tradición gótica, en el caso de la Marca Hispánica desde su primer conde el godo Bera, que había participado junto al rey franco Ludovico Pío en la recuperación de Barcelona) (Códice Z, III, 14, Biblioteca del

Escorial). Ramón Berenguer III llamado «Barchinonensis et Hispaniarum marchio», incluso Pedro III ordenó en las Cortes de Barcelona de 1283 «Que en lo sucesivo se continúe el título de Conde de Barcelona en las letras, en las cartas y en los sellos nuestros y de nuestros sucesores».

Esta basura también se extiende por los libros en los que leemos “Jaime I es hijo de **Pedro I el Católico** y de María de Montpellier. Tendrá el honor de ser rey de Cataluña, pero su infancia no será fácil” (sic). De este modo se inicia la terrorífica biografía de «Jaume I», una biografía ilustrada del soberano aragonés deformada y manipulada, orientada al público infantil dentro de la colección «Els més grans per als més petits» (Los más grandes para los más pequeños), de la editorial Cossèntania, que tiene sede social en la tarraconense Valls y desde donde se catalanizan mediante la mugre separatista figuras de españoles universales como Gaudí o Dalí.

Obviamente Jaime I fue, como hemos repetido hasta la saciedad, rey de Aragón, rey de Valencia, rey de Mallorca, conde de Barcelona y señor de Montpellier pues en el siglo XIII no hubo ningún reino de Cataluña. En la web de esa



“Jaume I el Conqueridor”.

«Esta basura también se extiende por los libros en los que leemos “Jaime I es hijo de Pedro I el Católico y de María de Montpellier. Tendrá el honor de ser rey de Cataluña, pero su infancia no será fácil” (sic)»



Hez envuelta en papel de celofán para niños.

editorial podemos leer en la presentación del libro: “Gracias a sus políticas, no solo alejó a los enemigos del país, sino que también ensanchó las fronteras. Llevó el catalán en Mallorca y Valencia, e hizo que en el Mediterráneo se ondeara la bandera”, y remata finalmente “durante siglos, los catalanes han explicado

«Está claro sólo se puede luchar por algo que se ama, solo se puede amar algo que se respeta, y solo se puede respetar algo que se conoce»

las hazañas generación tras generación, y ahora llegado el momento de que las explica-

mos a los más pequeños”.

Esta no es la primera vez que ocurre. El adoctrinamien-

to ideológico en colegios de Cataluña, la Comunidad Valenciana y Baleares es algo que lleva años sucediendo mientras los políticos miraban para otro lado incluido en este momento el barón de Claret quien como mínimo debería ser desposeído de un título de nobleza española que desmerece.

Nuestra clase política con el gobierno a la cabeza, cortoplacistas ambos, son incapaces de frenar esta deriva cultural suicida cuyo objetivo no es otro que la destrucción de España.

Se han construido diecisiete relatos donde sistemáticamente se rehúye la palabra España, con lo que nadie aborda seriamente cuestiones sobre lo que es, significa y ha significado ser español. España es un país donde al citar a cualquier personaje solo se menciona su terruño y jamás su patria española en una absoluta ausencia de “relato de España”, oculta bajo un complejo de inferioridad alimentado en la inferioridad alimentado en la ignorancia interesada de una clase política fundamentalmente corrupta y liberticida que no lucha por España, ni le importa... pero cobra un potente sueldo de ella y chupa con fruición de sus ubres.

No se habla de la patria buscando una cobarde y falsa seguridad en la disolución de España en Europa y a cada proceso electoral se produce un nuevo e innecesario desgaste en el que una y otra vez se vuelve a plantear lo que somos y a dónde vamos porque no se ha hecho jamás un serio debate público a la vez que se propicia a espaldas del pueblo español un camio constitucional sin entrar en el fondo de la cuestión que es la organización territorial corrupta de las autonomías a la que se regaló la competencia educativa de forma irresponsable y delictiva poniéndola a la cola del mundo civilizado en las estadísticas internacionales de calidad educativa. En vez de ese debate necesario vemos como se va urdiendo el cambio constitucional, la traición a la Soberanía Nacional y a su propietario único, el pueblo español.

José Antonio Crespo-Francés

es Coronel de Infantería en situación de Reserva.

LA PALMA, LA ISLA BONITA QUE LLORA CON DESCONSUELO (I)



Por Antonio Bascones



Tomo la pluma con la idea de realizar un homenaje a esta preciosa isla que ha recibido últimamente un golpe de los que va a costar recuperarse.

Esta pequeña contribución la hago recordando mis paseos, hace tan solo un par de meses, por esos lugares que te atrapan y te envuelven en un halo de misterio y de magia. En un tiempo perdido en la historia, en los miles de años que nos contemplan y en los avatares que han sucedido en esta tierra volcánica.

Dejaré la parte de la vulcanología para los expertos y me adentraré en los entresijos de mis paseos, de mis visitas, de mis sentimientos, en los que me he dedicado a observar y curiosear la vida de los palmeros. Estaban orgullosos de su isla, de que todo el mundo la conociera como la isla bonita y que, ahora, es un espectáculo de destrucción y dolor, de fuego y lava, de ruina y desgracia.

Se han oído palabras inapropiadas e inoportunas de que hay que

fomentar el turismo para ver este entretenimiento, algo así como fomentar un turismo volcánico. ¡Qué falta de empatía decir esto! A estas personas no se les pasa por la cabeza la multitud de personas que han perdido sus enseres, su casa, sus recuerdos sumergidos por un mar de lava que avanza inexorablemente, engullendo todo lo que encuentra a su paso. Estas personas, allí han dejado las páginas de su vida enterradas y, ahora, comienzan con el libro de su vida en que la primera parte está en blanco. Empiezan escribiendo la segunda parte, en otro lugar, fuera de lo que los acompañó tanto tiempo. Su vista será distinta. Aquellos árboles de su huerto, la tapia que rodeaba su casa, el columpio donde sus hijos jugaban, los álbumes de fotos que no pudieron salvar, los utensilios del día a día. Todo engullido por una lengua de lava mortal.

Llegamos a un aeropuerto pequeño, amable y recogimos nuestro coche de alquiler. Apenas cinco minutos de conducción nos dejaron en el hotel en la Breña Baja. Desde allí



El mar se introduce entre la lava solidificada.



Contraste en la tierra volcánica del crecimiento de plantas.



Una plantación platanera.

podimos movernos para conocer la isla. En tan solo una semana es imposible, pero se puede amar lo que conoces en ese poco tiempo y eso es lo que nos pasó.

La capital, **Santa Cruz de la Palma** nos acogió con su belleza, sus casas emblemáticas y sus balcones de un rabioso colorido que dan al entorno un paisaje muy atractivo.

Enseguida, pudimos ver el típico enano vestido con el traje característico del palmero. Las fiestas de la bajada de la Virgen de las Nieves, que se celebra cada cinco años, hacen que se conozcan como fiestas lustrales. La fecha es entre julio y agosto y lo más simbólico es el baile o danza de los enanos. La fiesta se remonta a más de un siglo en la que veinticuatro caballeros danzantes (monjes, frailes, peregrinos, marinos, etc.) bailan y cantan un minué. Posteriormente entran en una caseta y salen vestidos de enanos con gorros enormes de tipo napoleónico y vuelven a bailar, en este caso una polca creada por el compositor de la isla, Domingo Santos Rodríguez. Bailando y cantando recorren las calles de la ciudad ante el asombro de turistas y extraños.

En esta fiesta sencilla se puede ver el sencillo carácter de los palmeros y sus costumbres. Las calles adornadas para la situación reciben el calor de la fiesta, la historia secular y el mundo que los rodea. Los turistas ven con ojos cálidos estos bailes y estas formas de sentir que hacen que el pueblo palmero sea singular en las islas Canarias.

Fundada el 3 de mayo de 1493, un año después del descubrimiento de América, con el nombre de Villa de Apurón, aunque más tarde en tiempos de Felipe II recibió el actual nombre con el nivel de Muy Noble y Leal. Después de los Llanos de Aridane es el municipio más poblado. La patrona de la palma es la Virgen de las Nieves y de ahí las fiestas en su honor. En la capital está el cabildo y demás instituciones culturales y políticas.

En próximo número:
LA PALMA, LA ISLA BONITA QUE LLORA CON DESCONSUELO (y II)



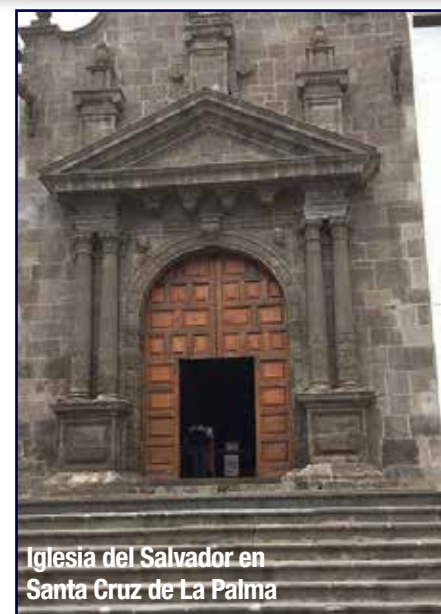
La plaza donde se encuentra la iglesia de la capital.



Estatua de los tres músicos.



Plaza en Santa Cruz de La Palma.



Iglesia del Salvador en Santa Cruz de La Palma



Interior de la iglesia de San Andrés.



Parada de autobús en Los Remos.

Desde Oriente Próximo, donde prestaba sus servicios en Médicos Sin Fronteras, me preguntaba un colega y amigo del alma si Sevilla ya olía a azahar. Corría por entonces la primavera de 2002, y la situación en la Palestina ocupada por Israel era apenas una menudencia en comparación con la catástrofe que vivimos en nuestros días.

“Sí”, contesté a su carta, en cuanto lo permitieron las comunicaciones. “Los pétalos de nata alfombran ya las calles de tu ciudad”.

Sé cuánto significaría aquella poética contraseña para mi amigo. Sé que, desde la lejanía, estaría añorando los dorados atardeceres de esta época del año, cuando Sevilla oficia la liturgia de las cosas que ha hecho desde siempre. Dejar que las calles se templen al sol tibio de la primavera en camino. Abrir las puertas de sus templos, para que los rayos de atardecida le acaricien a las imágenes las mejillas. Y sin que me lo pidiera, sabía que mi buen amigo desearía que le hiciese de recadero. Que me encaminara en uno de estos crepúsculos que anuncian la Semana Grande a la Plaza de San Lorenzo, y le llevara de su parte un saludo de ausente a su Virgen de La Soledad.

Aquel año mi amigo no podría venir a darle gusto a su corazón de ferviente capillita. Trabajaba en una ciudad sitiada, de la que él bien podría largarse, como cooperante internacional que era. Pero no estaba dispuesto a poner pies en polvorosa. Por poco que fuera lo que pudiese hacer en ayuda de la población afectada.

“La situación aquí es cada día peor”, me contaba entonces. “Estamos viviendo un desastre de trágicas proporciones, sin que el mundo se conmueva ni tanto así. ¿Recuerdas cuando de chavales leíamos *Sinuhé El Egipcio*? ¿Recuerdas cómo se describía el dantesco asedio de Gaza, ante la mirada impotente del médico viajero? Pues tres milenios después se reproduce el drama, en el mismo sitio, asignándoles a los inocentes el mismo papel de víctimas. ¿Cómo lo permiten los organismos internacionales? Yo te lo diré:

UNA CARTA, DOS CIUDADES



Por Julián Granado

echándose a dormir en brazos de la diplomacia. Aquí, en cambio, no se duerme. Yo al menos llevo dos días sin hacerlo”, proseguía. “Los heridos se amontonan por los pasillos del hospital, en el que no queda ni una aspirina. Todo el auxilio lo prestamos con las manos. Los bombardeos israelíes llevan semanas causando bajas entre la población civil, que suman centenares, incluidos niños y mujeres. Y ahora que falta el agua y han cortado el suministro eléctrico, ahora que ni siquiera permi-

una alegría al menos y dime: ¿ya huele Sevilla a azahar?”

Sentí deseos de darle como pedía noticias felices, de esas que te levantan la moral en la distancia. De decirle que, como venía haciendo desde tiempo inmemorial, nuestra Sevilla renovaba la solemnidad. Consigo misma, con el olor de sus rincones esperando todo un año al paso de un palio para estallar. Con el desafuero de la trompetería y el estruendo de tambores, a los que parecen sordos los nazarenos en su ensoñación, tras el secreto del antifaz. Ellos también, como la ciudad entera, mirándose el ombligo.

La ciudad de Pasión, umbilicada dentro de sí misma, no puede pensar siquiera por estos días que existan otras ciudades. Pero mi amigo el médico cooperante me aseguraba que sí: están ahí mismo, al otro lado del Mare Nostrum, nuestra particular bañera europea.

“Aquí en Gaza se sonríe de oreja a oreja en cuanto las condiciones mejoran un poquito siquiera. Pero ahora que no hay ni agua ni medicinas, se añora el tiempo en que solo faltaban gafas, zapatos, bolígrafos o ropa interior”. Y mi amigo proseguía: “En comparación con esta injusticia, con esta pobreza, con esta mortandad, las lacras de nuestro país son simples incomodidades; una broma, como si dijéramos. He oído en la radio que anda toda la policía de España y Portugal mo-

vilizada, a la búsqueda de una niña desaparecida. ¡Qué envidia de celo policial! Sólo aquí en Gaza, por el fuego, la hambruna y las infecciones, sucumben todos los días diez

o quince niños igual de inocentes que esa pobre desaparecida”.

Quizás por distraerlo, y mantenerlo al tanto de esas cosas menos tristes que ocurrían en su patria, le contaba yo la última comidilla cofrade: que al Cristo del Museo, cuando lo izaban sobre el paso le propinaron un tremendo cajillazo. Afortunadamente todo quedó en el susto. El dedo gordo del pie magullado, y una fisura casi imperceptible en la meseta tibial. Nada que los buenos oficios de un traumatólogo imaginero no hubieran restaurado ya.

Teniendo en cuenta el paradero del que me escuchaba, el accidente sufrido por el Cristo encerraba una monstruosa desproporción. ¿Uñas descascarilladas, fisuras de la madera? Mi amigo habría sonreído, aun sin ganas.

“Pensarás que mi labor aquí me ha vuelto un hombre amargo, ¿verdad?”, proseguía diciendo. “Pues fíjate que una parte de mi corazón daría cualquier cosa por hacer el petate y llegar a Sevilla para la Madrugá, a tiempo de ponerme el traje azul marino y salirle al encuentro al Señor del Gran Poder”.

“Pero este año no va a poder ser”, se lamentaba después de un punto y aparte. Y no decía más. Detrás de su determinación intuía un mal presagio, un palpito funesto quizás para él o para aquella desgraciada ciudad de Gaza a la que había decidido unir su destino.

Mi amigo, que sabía lo aficionado que soy al positivismo, me dedicaba como posdata un desencantado guiño: “¿Sabes?”, me decía. “Aquí no hay motivos para creer en nada que se halle más allá de la pura supervivencia al cabo del día. Todo eso que se da en llamar Humanidad”.

Releyendo su mensaje, recuerdo haber pensado que el hombre es un ser en verdad extraño. Mi amigo el médico había dejado de creer en la Humanidad, pero continuaba ejerciendo su misión humanitaria en la crucificada ciudad de Gaza.

Aún hoy, veinte años y varias intifadas después, sigo sin saber muy bien qué pensar de estos asuntos de fe. Los consultaré con mi conciencia, cuando la próxima primavera Sevilla vuelva a oler a azahar. Echaré entonces de menos la compañía de mi amigo, ese súbito descreído. Tantos otros como él se habrán quedado en Gaza cuidando las heridas de sus semejantes. Con las manos. Porque en Gaza no quedan aspirinas.

Julián Granado es médico estomatólogo y escritor.



Procesión de Jesús del Gran Poder en Sevilla.

ten circular a las ambulancias de Cruz Roja, no sé cuánto más podrá aguantar la pobre Gaza. Claro que no tiene otra alternativa que el sufrimiento. Pero bueno, dame

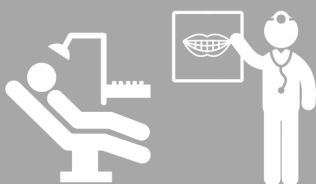
Proyecto llave en mano

Te ayudamos con el diseño, reforma,
equipación y material necesario para tu clínica.



SOLUCIONES SANITARIAS

Todas las marcas en
equipos dentales
y de radiodiagnóstico

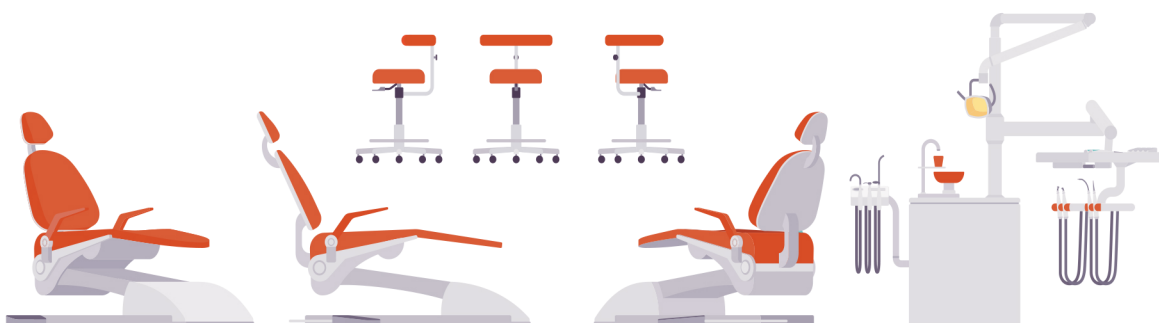


Licencias

Tramitamos toda su
documentación para que
sólo se preocupe de su
actividad

Mobiliario

Contamos con las
mejores marcas de
mobiliario sanitario
para su clínica



Implantes, de conexión
interna y externa
MADE IN SPAIN

Todo lo necesario para su clínica en
KYT SOLUCIONES SANITARIAS





INNOVACIÓN, **EFICACIA y SEGURIDAD** con los implantes **PEAK**

