EL DENTISTA
del Siglo XXI

www.dentistasiglo21.com

Nº 59 | MAYO 2015

ANDRÉS BLANCO
UNIVERSITARIO POR DEVOCIÓN Y VOCACIÓN

ROMINA LUCES GONZÁLEZ
Estudiante de máster en la USC

MATARRAÑA
Esa gran desconocida y legendaria comarca aragonesa

Seguro **Multirriesgo de Clínicas Odontológicas**

UN SEGURO
A LA MEDIDA
DE SU
NEGOCIO

Hasta un
25%* **dto.**
en su seguro de Clínicas Odontológicas

NUEVAS COBERTURAS EXCLUSIVAS A.M.A.

- ✔ SERVICIO DE MANITAS PARA PEQUEÑAS REPARACIONES
- ✔ SERVICIO DE MANITAS TECNOLÓGICO
- ✔ SERVICIO DE ASISTENCIA INFORMÁTICA

A.M.A.
agrupación mutual aseguradora
LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com
902 30 30 10

Síganos en

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

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

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

(*) Promoción válida para presupuestos de nueva contratación, realizados entre el 13 de abril y el 31 de diciembre de 2015. No acumulable a otras ofertas. Consulte condiciones en su oficina provincial A.M.A.

EL DENTISTA
del Siglo XXI

www.dentistasiglo21.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 Alfonsel Jaén
Secretaria general de Fenin

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

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

Alejandro de Blas Carbonero
Presidente del Colegio de Dentistas de Segovia

Josep María Casanellas Bassols
Presidente de la Societat Catalana d'Odontologia i Estomatologia

Juan Antonio Casero Nieto
Presidente de la Junta Provincial de Ciudad Real

Antonio Castaño Seiquer
Presidente de la Fundación Odontología Social

Alejandro Encinas Bascones
Cirujano Maxilofacial

Manuel Fernández Domínguez
Director del Departamento de Odontología de la Universidad San Pablo CEU de Madrid

José Luis Gutiérrez Pérez
Profesor titular de Cirugía de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla

Beatriz Lahoz Fernández
Vicepresidenta del Colegio de Dentistas de Navarra

Ricardo de Lorenzo y Montero
Presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario

Rafael Martín Granizo
Cirujano maxilofacial. Hospital Clínico San Carlos (Madrid)

Helga Mediavilla Ibáñez
Directora de Psicodent

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

Araceli Morales Sánchez
Presidenta de la Sociedad Española de Implantes

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 Correspondiente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Cádiz

Felipe Sáez Castillo
Director médico del Grupo Amenta

José María Suárez Quintanilla
Presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña

Mario Utrilla Trinidad
Presidente del Consejo Médico del Hospital de Madrid

AV EDICIONES AVANCES

Maquetación
Fernando Baonza

Publicidad
Esperanza Panizo
C/ Boix y Morer, 6
28003 Madrid
+34 649 494 450

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

DESDE MI VENTANA

Por **Antonio Bascones**

La palabra y el lenguaje

La palabra es la expresión del acervo cultural del hombre y armazón de la interrelación de las personas, pero también la mirada puede ser un sustituto de aquella o la sonrisa, que florece en los labios de un anciano, puede servir como ligazón de las personas de un diálogo imposible de tener de otra manera. Hay otras manifestaciones expresivas que pueden sustituir a la palabra.

Transformar los materiales del idioma, en una sinfonía de sonidos, en una alquimia de palabras es una de las cualidades más excelsas que tiene el hombre a su disposición. La palabra bien articulada puede servir como expresión de sinceridad, transmisión del conocimiento y es la manera más sencilla de enseñanza. También podemos manifestar una palabra de perdón, de comprensión, de amor, de odio y de venganza. Todas ellas son expresión de nuestros sentimientos en un momento dado. En otras ocasiones podemos expresar una solicitud de ayuda, de paz, de amistad e intercambio.

Se puede así mismo expresarnos en una tertulia, una conversación tan al uso en otras épocas que hoy día está desapareciendo y que puede servir, muchas veces, como un ternos logos, una capacidad del lenguaje para conseguir un impacto en la sociedad, según nos indicaba Platón hace tan sólo dos mil años. Esta disposición del ser humano, para comunicarse a través del lenguaje, es fundamental en la transmisión de emociones y sentimientos. Siempre se ha utilizado esta técnica como método de curación para ayudar a las personas enfermas. Esta capacidad de empatía, de relación entre las personas, entre un profesional de la salud y un enfermo, es básica para conseguir la curación. Una de las actitudes que expresan mejor este vínculo es esa conversación que los médicos saben imprimir a sus pacientes para imbuirles de una atmósfera de calidez, de complicidad que hace que afloren nuestras preocupaciones, inquietudes, ansiedades, que pueden encontrarse en el fondo de nuestra enfermedad. El médico, con esa actitud positiva, tiene la capacidad de que el paciente exprese sus sensibilidades que pueden encontrase en la etiología de su enfermedad.

Pero la palabra puede servir también para la murmuración. Desde siempre los mentideros políticos, en los siglos XIV y XV, en las calles de Madrid eran testimonio de la actividad y del pálpito que latía en sus calles. No habiendo posibilidades de transmisión tecnológica, la palabra servía de mecanismo de transferencia de ideas e informes, muchas veces espolvoreados por la imaginación, ingenio y fantasía, de la sociedad del momento necesitada de tener noticias actuales. El ingenio, que muchos se expresaban en estos mentideros, era la sal de la vida.

Una de las posibilidades que el lenguaje pone a nuestra disposición es la prosa poética que nuestros grandes autores han expresado en sus escritos. La sinestesia de Juan Ramón Jiménez en que "soñaba la lámpara con su rosada lumbre tibia sobre el mantel de nieve, y los geranios rojos y las pintadas manzanas coloreaban de una áspera alegría fuerte aquel sencillo idilio de caras inocentes" en los que el color y la sensación táctil se entremezclan en un dominio sensorial y estético. El escritor trata de que el lector oiga los colores, vea los sonidos y perciba sensaciones gustativas al tocar un objeto con una textura determinada. Esto lo perciben algunos enfermos sinestésicos pero los poetas del Modernismo trataban que los simples lectores lo percibieran al leer sus escritos.

Rubén Darío utilizaba el hipálage, "el trino amarillo del canario", en los que se mezclan sensaciones auditivas y de colorido que buscan dotar a las palabras de un contenido de emoción y sentimientos. O cuando se dice el oro temeroso del avaro cuando el que debía ser temeroso no era el oro sino el avaro. La metonimia, a veces, da una fuerza expresiva a lo que se quiere decir como "dame tu teléfono" en lugar de decir "dame tu número de teléfono".

La percepción sensorial, del que lee, se convierte de esta manera en una música. El color y el ritmo, hacen que la expresión sensorial alcance su cénit en las palabras. Se busca el valor estético por sí mismo, lo bello, tratando de manifestar efectos musicales, pictóricos, ritmos y versos estéticos que hacen que el arte sea la expresión de lo sublime. Esto no es más que el modernismo tan bien defendido, con estas imágenes plásticas, que espolvorean de turbación lo que el autor intenta expresar.

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.

EN PORTADA

20 | Andrés Blanco

Este gallego orgulloso, estudió Estomatología en la Universidad Complutense de Madrid, pero lleva 26 años como profesor de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Santiago de Compostela, ejerciendo con "la misma ilusión y ganas de trabajar del primer día". Miembro de la Sociedad Española de Medicina Oral (SEMO) y de la Sociedad Española de Gerodontología (SEGER), se encuentra estos días en la recta final de la organización del XV Congreso SEGER que tendrá lugar en La Toja.

En este número...

ENTREVISTA

26 | Romina Luces González

Nacida y criada en Muros, no hace más que mencionar en esta entrevista a su "precioso pueblo del litoral gallego". Además, nos cuenta en estas páginas que tras graduarse en 2014 en la Universidad de Santiago de Compostela estudia este año el Máster de Clínica Odontológica Práctica Diaria, un postgrado de 1 año de duración de dedicación exclusiva que la USC imparte. Asimismo, comparte con nosotros sus buenos recuerdos sobre su paso por el Congreso SEGER del año pasado.

ARTÍCULO

38 | La batalla de Lepanto (I)

Siempre he querido desentrañar en detalle tres aspectos. En primer lugar el desarrollo de la batalla, cómo y porque la Liga Santa salió victoriosa, en segundo lugar el significado que tuvo la derrota de la armada del Imperio otomano para la civilización europea y finalmente tratar de responder a la pregunta de si se pueden establecer comparaciones entre la situación que condujo a Lepanto y el conflicto de hoy entre Occidente y el yihadismo.

VIAJES

44 | La Matarraña

Matarraña/Matarranya es una comarca aragonesa (España) situada al este de la provincia de Teruel. Su capital administrativa es Valderrobres y la cultural es Calaceite. Pertenece a la provincia de Teruel y esta limítrofe con Cataluña. Se trata de un enclave turístico de grandes posibilidades, muy influenciado por el Mediterráneo con un entorno natural único en nuestra geografía.

4 | **El dentista ante la Ley**

Novedades laborales de la ley de presupuestos y ley de mutuas

ACTUALIDAD

6 | **El Ayuntamiento de Cádiz asigna a una de sus calles el nombre de "Florestán Aguilar y Rodríguez"**

8 | **Primera comparecencia en la historia del Consejo General de Dentistas ante la Comisión de Sanidad**

El Dr. Óscar Castro traslada la necesidad de proteger a la población de los peligros de la mercantilización de los servicios sanitarios

VIDA COLEGIAL

14 | **El Consejo General de Dentistas falla los premios de su Concurso de selfies 'Sonríe a la Vida'**

18 | **El Colegio de Odontólogos de Madrid (COEM) organiza la IV Semana de la Higiene Oral**

ARTÍCULOS

30 | **Enseñanza clínica**

Divagaciones apasionadas de un tutor

34 | **La escultura de don Juan de Oñate en El Paso, Texas, busca hermanarse con una homóloga en Madrid**

36 | **Don Gabriel**

AGENDA

62 | **Citas profesionales**

CINE

64 | **'Charlot falso dentista'**

Cibela

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

FDM Forum Dental 2015

PRESENTE Y FUTURO DE LA SALUD BUCODENTAL

Fira Barcelona

7-9 MAYO 2015
RECINTO GRAN VIA

www.forum-dental.es
#ForumDental

European Dental Congress

En Forum Dental encontrará el mejor programa científico con los mayores exponentes de cada una de las disciplinas de la industria y sesiones específicas para las especialidades de: odontología, prótesis, higiene dental y logopedia. Contaremos, entre otros, con:

Sidney Kina
Estética Dental

Carles Torrecillas
Marketing Dental

Miquel Terrasa
Economía Fiscal

Rafael Calixto
Estética Dental

Enrico Steger
CAD/CAM para Odontólogos

Y todo esto con una amplia oferta expositiva y novedades para cada necesidad. Infórmese en www.forum-dental.es

Global Partners: AVINENT Implant System | core3d centres

Coorganizadores del Congreso: COEC | COPDEC | Col·legi de Logopedes de Catalunya

NOVEDADES LABORALES DE LA LEY DE PRESUPUESTOS Y LEY DE MUTUAS

En relación a la Ley 36/2014, de 26 de diciembre, de Presupuestos Generales del Estado para el año 2015, referente a prestaciones, cabe destacar de forma esquemática:

Disposición adicional octogésima cuarta

Se determina el indicador público de renta de efectos múltiples para 2015, que se mantiene en los mismos términos del pasado ejercicio.

- IPREM diario: 17,75 €
- IPREM mensual: 532,51 €
- IPREM anual: 6390,13 €

Recordemos que el IPREM (Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples) es un índice empleado en España como referencia para la concesión de ayudas, becas, subvenciones o el subsidio de desempleo entre otros. Este índice nació en el año 2004 para sustituir el Salario Mínimo Interprofesional como referencia para estas ayudas.

De esta forma el IPREM fue creciendo a un ritmo menor que el SMI (Salario Mínimo Interprofesional) restringiendo el acceso a las ayudas para las economías familiares más desfavorecidas.

Disposición adicional octogésima quinta

Reducción de la cotización a la Seguridad Social en cambio de puesto de trabajo por riesgo durante el embarazo o durante la lactancia natural, y en los supuestos de enfermedad profesional: 50% aportación empresarial en la cotización a la Seguridad Social por contingencias comunes.

Disposición final tercera

Se regula un nuevo sistema para calcular la base reguladora diaria de la prestación por incapacidad temporal de la contratación a tiempo parcial.

Con efectos de 1 de enero de 2015, se añaden dos nuevos párrafos a la letra a) de la regla tercera del apartado 1 de la Disposición adicional séptima del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social.

El texto anterior de dicha disposición referente a las normas aplicables a los contratos a tiempo parcial establecía:

"La base reguladora de las prestaciones de jubilación e incapacidad permanente se calculará conforme a la regla general. Para la prestación por maternidad y por paternidad, la base reguladora diaria será el resultado de dividir la suma de las bases de cotización acreditadas en la empresa durante el año anterior a la fecha del hecho causante entre 365".

Las novedades legislativas que afectan al ámbito de las relaciones laborales en estos inicios de 2015, son fundamentalmente dos: la primera, la Ley 36/2014 de Presupuestos Generales del Estado para 2015 y, por otro lado, la promulgación de la Ley de Mutuas, que introduce también algunas novedades importantes que pueden afectar al desarrollo de la relación laboral y de seguridad social.

Ricardo De Lorenzo*

A partir del día 1 de enero de 2015 tendrá la siguiente redacción:

"La base reguladora de las prestaciones de jubilación e incapacidad permanente se calculará conforme a la regla general. Para las prestaciones por maternidad y por paternidad, la base reguladora diaria será el resultado de dividir la suma de las bases de cotización acreditadas en la empresa durante el año anterior a la fecha del hecho causante entre 365.

Para la prestación por incapacidad temporal, la base reguladora diaria será el resultado de dividir la suma de las bases de cotización a tiempo parcial acreditadas desde la última alta laboral, con un máximo de tres meses inmediatamente anteriores al del hecho causante, entre el número de días naturales comprendidos en el periodo. La prestación económica se abonará durante todos los días naturales".

Artículo 103 y siguientes (título VIII). Cotizaciones sociales

Se incrementa el tope máximo de la base de cotización de todos los regímenes de la Seguridad Social, en un 0.25%: 3.606,00€.

•Régimen general

-Base mínimas se incrementará en mismo % que aumente el SMI.

-Base máxima se incrementa un 0,25%: 3.606,00 € mes.

•Sistema especial cuenta ajena agrarios

-Base mínima se incrementará mismo % que aumente el SMI.

-Base máxima será de 3.063,30 € mes.

•Sistema especial Empleados Hogar

- Las bases de cotización por contingencias comunes y profesionales para el año 2015 se determinarán actualizando las retribuciones mensuales y las bases de cotización de la escala vigente en el año 2014, en idéntica proporción al incremento que experimente el SMI.

•Disposición adicional octogésima sexta

Sobre "Reducción de cotizaciones en las personas que prestan servicios en el hogar familiar". Prórroga durante el ejercicio 2015 los beneficios en la cotización a la Seguridad Social reconocidos en la Disposición Transitoria Única de la Ley 27/2011 (reducción del 20%, 45% para familias numerosas).

•Régimen Especial de los Trabajadores Autónomos

- Base máxima será de 3.606 € mensuales.
- Base mínima se incrementa un 1% siendo 884,40 € mensuales.
- Solicitud de cambio de base de cotización. Los trabajadores por cuenta propia o autónomos podrán cambiar dos veces al año la base de cotización, eligiendo otra, dentro de las establecidas en la norma, siempre que lo soliciten en la Dirección Provincial de la Tesorería General de la Seguridad Social, Administración de la misma o a través del Servicio de Internet, antes del día 1 de mayo, con efectos del 1 de julio siguiente, y antes del 1 de noviembre, con efectos del 1 de enero del año siguiente.

Por su parte, las principales novedades introducidas por la Ley 35/2014 por la que se modifica el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social en relación con el régimen jurídico de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social, de 26 de diciembre, y que entra en vigor el 1 de enero de 2015, son las siguientes:

- Administración Complementaria de la Directa, Asociación y Adhesión
- Establece expresamente la prohibición de actividades de captación por parte de las Mutuas.
- Suprime la posibilidad de cobro de colaboradores por la transmisión por RED a cargo de las Mutuas.
- La vigencia de los convenios de asociación/documentos de adhesión será de 1 año (Pendiente de desarrollo reglamentario). Fin de la Moratoria en caso de convenios existentes a la entrada en vigor de la Ley: a) Convenios de asociación cuyo plazo de vencimiento se produzca entre el 1 de enero y el 28 de febrero de 2015, podrán cambiar de mutua a partir del 28 de febrero y b) Los convenios de asociación cuyo plazo de vencimiento se produzca a partir del 28 de febrero, finalizarán durante el 2015, el último día del mes coincidente con el que se firmó el mismo o, en el caso de documentos de adhesión, los cambios de autónomos serán efectivos con efectos 01/01/2016. Desde el 1 de enero se pueden firmar los cambios y enviar a afiliación para su registro en Tesorería General de la Seguridad Social sin que haya que esperar a septiembre para presentarlos.
- Las Mutuas deberán aceptar toda proposición de asociación y de adhesión, sin que la falta de pago de las cotizaciones sociales les excuse del cumplimiento de la obligación ni constituya causa de resolución.
- Falta de Prevención
- Obligación de venta de las Sociedades de Prevención antes de 30 de junio de 2015, debiendo las Mutuas efectuar las propuestas de venta deberán realizarse antes del 31 de marzo de 2015.
- Si no se produce la venta en plazo, durante el mes de julio de 2015, deberán presentar las Mutuas su causa de disolución al Ministerio de Empleo.

Esta obligación, comportará que los Servicios de Prevención adscritos a las mutuas de accidentes que hasta ese momento estaban vinculadas a éstas, se conviertan en entidades estrictamente privadas e independientes de las mutuas.

- Incapacidad Temporal por Contingencias Comunes
- Altas: Las Mutuas podrán realizar propuestas de alta médica motivada y enviadas al Servicio Público de Salud, que deberán ser contestadas por la inspección sanitaria en un plazo de 5 días hábiles desde su recepción. Si no contesta, la mutua podrá solicitarla al Instituto Nacional de la Seguridad Social que deberá resolver en el plazo de los 4 días siguientes al de su recepción.
- Bajas: Se autorizarán las actuaciones de comprobación y tratamientos sanitarios desde el primer día de la baja. La falta de contestación facultará a la Mutua, para extinguir el derecho a la prestación.
- Carácter provisional de los pagos del subsidio, durante el plazo de 2 meses desde la fecha de su realización efectiva.
- Las Mutuas no podrán desarrollar las funciones de gestión de la prestación a través de medios concertados, sin perjuicio de recabar los servicios de éstos para la realización de pruebas diagnósticas o tratamientos terapéuticos.
- Cese de Actividad de Trabajadores Autónomos
- El nivel de pérdidas exigido al autónomo para incurrir en una situación de necesidad se rebaja del 20 al 30% de los ingresos hasta el 10%.
- Reduce los requisitos y formalidades y se mantiene el carácter voluntario de la prestación.
- Suprime la obligatoriedad de cobertura de las contingencias profesionales para acceder a esta prestación.
- Quejas
- La Mutua deberá contestar, en todo caso, directamente las quejas y reclamaciones que reciba y deberá comunicar éstas, junto con la respuesta dada, al Ministerio de Empleo y Seguridad Social.
- Colaboración
- Se fomentan los convenios de colaboración con los Servicios Públicos de Salud para potenciar la utilización de los centros asistenciales de las Mutuas, previa autorización del Ministerio de Empleo.
- Posibilita que siempre que los centros dispongan de un margen de aprovechamiento que lo permita, puedan celebrar conciertos con entidades privadas, previa autorización del Ministerio y mediante compensación económica para la realización de pruebas y tratamientos a favor de las personas que aquellos les soliciten. (Pendiente de desarrollo reglamentario).

Según el artículo 103 y siguientes (título VIII), se incrementa el tope máximo de la base de cotización de todos los regímenes de la Seguridad Social, en un 0.25%: 3.606,00 euros

Se fomentan los convenios de colaboración con los Servicios Públicos de Salud para potenciar la utilización de los centros asistenciales de las Mutuas, previa autorización del Ministerio de Empleo

*Socio-Director del Bufete "De Lorenzo Abogados"
rdlorenzo@delorenzoabogados.es
www.delorenzoabogados.es

EL AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ ASIGNA A UNA DE SUS CALLES EL NOMBRE DE "FLORESTÁN AGUILAR Y RODRÍGUEZ", UNO DE LOS PADRES DE LA ODONTOLOGÍA ESPAÑOLA

Una de las figuras más sobresalientes de la Medicina española en su tiempo, colaboró con la iniciativa del Rey Alfonso XIII de construir la Ciudad Universitaria de Moncloa

El Pleno del Ayuntamiento de Cádiz, en su sesión celebrada el pasado 23 de febrero de 2015, acordó por unanimidad asignar el nombre "Florestán Aguilar y Rodríguez" a una calle de la capital gaditana como reconocimiento a la figura del insigne doctor, considerado como uno de los padres de la Odontología española.

La propuesta fue realizada por el Ilustre Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz que solicitó a la Corporación Municipal el reconocimiento a la trayectoria personal y profesional del Dr. Florestán Aguilar y Rodríguez, una de las figuras más importantes de la historia de la Odontología de nuestro país que consiguió en 1900 crear una Escuela de Odontología en la Facultad de Medicina de Madrid y que colaboró con la iniciativa del Rey Alfonso XIII de construir la Ciudad Universitaria de Moncloa.

Dr. Florestán Aguilar y Rodríguez fue Licenciado y Doctor en Medicina y Cirugía en la Facultad de Madrid. Cursó sus estudios de Odontología en Filadelfia, obteniendo el grado de Doctor en Cirugía dental y de Odontólogo y cirujano dentista.

Se estableció en Madrid como ayudante del odontólogo norteamericano Dr. Haylans, que prestaba sus servicios en la Casa Real. Atendió a la Casa Real española como odontólogo, así como a la familia real de Austria y Baviera.

En 1900 consiguió que se creara una Escuela de Odontología en la Facultad de Medicina de Madrid y

Florestán Aguilar y Rodríguez.

colaboró con la iniciativa del Rey Alfonso XIII para construir la Ciudad Universitaria en la Moncloa, figurando como Secretario General de la Junta Nacional que presidió el propio Monarca.

Destacan sus cargos como presidente de la Federación Dental Internacional, tesorero de la Facultad de Medicina de Madrid, director de la Escuela de Odontología, miembro de la Junta del Patronato del Hospital Clínico, secretario del Instituto del Cáncer, o como académico numerario de la Real Academia de Medicina. Publicó también numerosos folletos y artículos en las principales revistas médicas españolas, francesas, inglesas, alemanas y americanas.

Por su vasta cultura, dominio de la especialidad, su lealtad, su carácter y total entrega a los enfermos, fue una de las figuras más sobresalientes de la Medicina española en su tiempo.

SECIB ENTREGA SUS PREMIOS HONORÍFICOS 2014

Al Prof. Dr. Cosme Gay Escoda, el Prof. Dr. Thomas Von Arx y la Dra. Laura Mosquera

La Sociedad Española de Cirugía Bucal hizo entrega el pasado 6 de marzo de los Premios SECIB 2014 que han llegado a su tercera edición desde que se crearon en 2011. La gala se celebró en la Fundación – Empresa ADEIT de Valencia, en el marco del I Congreso SECIB Joven y el III Congreso Internacional de la AVCIB.

El Dr. David Gallego, presidente de la Sociedad Española de Cirugía Bucal, hizo entrega de los Premios SECIB 2014 en sus tres categorías: Nacional, Internacional y Comunicación.

El Prof. Dr. Cosme Gay Escoda recogió el Premio Nacional SECIB 2014. Catedrático de Patología Quirúrgica Bucal y Maxilofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Barcelona, el Prof. Dr. Cosme Gay Escoda es director del grupo de investigación de IDIBELL y director del máster de Cirugía Bucal en implantología bucofacial de la International University EFHRE-UCAM-FUCSO. Es autor de 12 libros relacionados con la Cirugía Bucal y ha publicado más de 450 artículos en revistas especializadas, además es miembro de un total de 22 sociedades científicas. El jurado ha querido destacar la gran labor del Prof Dr. Cosme Gay Escoda en beneficio de la Cirugía Bucal en general y dentro de la SECIB en particular, destacando su papel como fundador y presidente de nuestra sociedad.

El Prof. Dr. Thomas Von Arx recogió el Premio Internacional SECIB 2014.

David Gallego y el Dr. Thomas Von Arx.

Prof. Dr. Cosme Gay Escoda.

Con 35 años trabajando como Odontólogo y 27 dedicados a la Odontología, el Prof. Dr. Thomas Von Arx es desde el año 2008 profesor asociado en la Universidad de Berna (Suiza). Ha publicado un total de 160 artículos sobre cirugía periapical, anatomía oral, traumatismos dentales y varios aspectos relacionados con la implantología oral. El Prof. Dr. Thomas Von Arx ha destacado en el enriquecimiento de todas estas materias y cuenta con más de 500 ponencias realizadas por todo el mundo.

Finalmente, el Premio Comunicación SECIB 2014 recayó en la Dra. Laura Mosquera. Es Licenciada en Odontología por la Universidad de Santiago de Compostela, además es especialista Universitario en Implantología Oral en dicha universidad donde ha desempañado diferentes puestos docentes. En 2002 recibió el Premio Extraordinario de Odontología. La Dra. Laura Mosquera ha destacado estos últimos años por su difusión de la Odontología y la salud dental, siendo directora, guionista y presentadora del programa "Esta boca es mía" que se emitió por la Televisión de Galicia durante los años 2011 y 2012.

Los Premios SECIB se crearon el 22 de enero de 2011 con el objetivo de destacar a personas e instituciones relevantes en el ámbito de la Cirugía Bucal, a nivel nacional e internacional.

LAS NUEVAS PENAS POR INTRUSISMO PROFESIONAL SIGUEN SIENDO INSUFICIENTES PARA REDUCIR ESTE TIPO DE DELITOS

El Consejo General de Dentistas ha solicitado al ministro de Justicia de una mayor y estrecha colaboración de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado para perseguir y erradicar el intrusismo profesional

El Consejo General de Dentistas considera que la modificación realizada en el Código Penal con la publicación de la nueva Ley Orgánica 1/2015, de 30 de marzo, -con la que, entre otros asuntos, se amplían las penas de multa y los requisitos para las penas de prisión por los delitos de intrusismo profesional- no es suficiente para reducir el elevado número de infracciones que se producen en el ámbito de la Odontología española.

Teniendo en cuenta los daños que se pueden llegar a provocar en la salud de la población, el Consejo General de Dentistas considera que, a pesar de los cambios introducidos, las penas siguen siendo muy leves e insuficientes por lo que continúan sin conseguir el fin disuasorio que deberían tener y que, por lo tanto, no contribuirán a reducir el elevado número de casos de intrusismo profesional que se producen en el sector.

Por este motivo, el Consejo General de Dentistas ha vuelto a trasladar al Ministro de Justicia, Rafael Catalá, su preocupación por el grave riesgo que supone para la salud de la población la normativa actual ya que no se está protegiendo de forma adecuada a la ciudadanía frente a los numerosos delitos de intrusismo profesional que se producen dentro del ámbito de la Odontología, especialmente por una parte de los protésicos e higienistas dentales.

De este modo, la Organización Colegial ha reiterado al ministro la necesidad de realizar una profunda modificación de la legislación vigente con el fin de salvaguardar la salud y seguridad de la población, así como garantizar una asistencia sanitaria odontológica adecuada y de calidad, luchando de forma eficiente, ejemplar y decisiva contra aquellas personas que ejercen la Odontología sin tener la formación, las competencias y las capacidades legales necesarias.

De la misma forma, se ha instado al Sr. Catalá a que las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado lleven a cabo una mayor y estrecha colaboración con la Organización Colegial para perseguir y erradicar este tipo de delitos.

•Acerca de la Ley Orgánica 1/2015, de 30 de marzo

-Como principales novedades, se duplicarán las penas para los que ejercen la profesión sin poseer el correspondiente título académico expedido o reconocido en España, pasando de multas de entre 6 a 12 meses a multas de entre doce a veinticuatro meses. Del mismo modo, las penas para los casos en los que sea necesario un título oficial que acredite la capacitación necesaria y habilite legalmente para el ejercicio profesional -en caso de ejercer sin tener dicho título- se duplicarán también las penas, de forma que con la nueva normativa las multas serán de entre seis a doce meses.

-Se incorpora también como novedad la pena de prisión de seis meses a dos años cuando, además de carecer el correspondiente título académico o título oficial, se ejerza la profesión en un local o establecimiento abierto al público en el que se anuncie la prestación de servicios propios de aquella profesión. Se sigue manteniendo esta pena de prisión –tal y como se recogía en la normativa anterior (Ley Orgánica 10/1995)- cuando el culpable se atribuyese públicamente la cualidad de profesional amparada por el Título referido.

-Ley Orgánica 1/2015, de 30 de marzo entrará en vigor el próximo uno de julio.

I SIMPOSIO DE ORTODONCIA DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

450 asistentes, en su mayoría ortodoncistas y alumnos de máster

El éxito de asistencia fue debido principalmente a la calidad de todos los ponentes del programa y a una esmerada y detallada organización realizada por el Dr. Alberto Albaladejo.

El Simposio intentó ir más allá del programa científico proponiendo "Ortodoncia, Arte y Diversión", para lo cual las ponencias se desarrollaron en el incomparable marco del Colegio de Fonseca (Palacio del siglo XVI) donde tuvieron lugar en su claustro desayuno y Jamonada (producto típico Salamantino) que incluyó conciertos de percusión y piano. El seguimiento de los asistentes personalizada y la impronta de detalles con ellos a lo largo de todo el Simposio lo marcó como un evento diferente a los tradicionalmente celebrados en nuestro país. El Simposio terminó con una fiesta nocturna en un local con una réplica de la Plaza Mayor para seguir con el entorno monumental que lo envolvió en todo su desarrollo.

Los nueve ponentes del I Simposio de Ortodoncia de la Universidad de Salamanca (Dr. Alberto Albaladejo, Dr. David Suárez Quintanilla, Dr. Enrique Solano, Dr. Javier de la Cruz, Dr. Juan Carlos Pérez Varela, Dr. Juan Carlos Rivero, Dra. Margarita Varela, Dr. Martín Romero y Dr. Pedro Lorente).

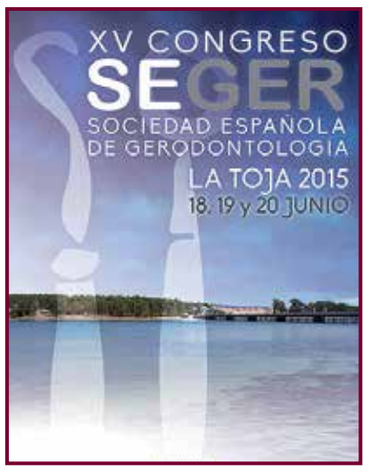
El desarrollo de actividades científicas en torno a la Universidad es fundamental para complementar, mejorar y ampliar los conocimientos de los Ortodoncistas de todo el país. Las Universidades junto a las Sociedades Científicas tienen el compromiso y la obligación de promover el conocimiento y darle difusión a la disciplina, por lo que lo que los directores de las asignaturas de Ortodoncia de las diferentes Universidades Españolas deben promulgar la docencia de la disciplina velando por su calidad y divulgación.

En cuanto a los ponentes todos fueron de reconocido prestigio y probada experiencia clínica y docente. Las nueve conferencias fueron de máximo nivel y actualización en cada uno de los puntos de vista que abordaban el Tratamiento de las Maloclusiones Transversales en sus diferentes vertientes.

La homogeneidad de la calidad de los ponentes fue la principal causa del éxito del Simposio. Como ponentes se contó con los directores de las asignaturas de Ortodoncia y Máster de las Universidades públicas de Sevilla (Enrique Solano), Santiago de Compostela (David Suárez Quintanilla), Salamanca (Alberto Albaladejo) y Rey Juan Carlos I (Martín Romero); así como de las privadas de Alfonso X el Sabio (Javier de la Cruz), Mississipi/CEU (Juan Carlos Rivero) y de la Fundación Jiménez Díaz (Margarita Varela). Además se contó con dos de los Ortodoncistas que son referencia en este país por su actividad clínica y docente como son el Dr. Pedro Lorente y Juan Carlos Pérez Varela.

XV CONGRESO DE LA SEGER

Del 18 al 20 de Junio en la Isla de la Toja



La En este Congreso se reunirán a profesionales de una alta calidad científica en el campo de la patología oral médico-quirúrgica, terapéutica dental, periodoncia, prótesis estomatológica, etc., y además a importantes personas del mundo de la Geriatría y la Gerontología.

Este Congreso va a suponer una oportunidad para los estudiantes y odontólogos, de mejorar los conocimientos de la salud y manejo de la boca de los mayores.

También han desarrollado un atractivo programa social acorde con el marco incomparable de La Toja, que nos permite organizar diferentes actividades gastronómicas, lúdicas y deportivas.

Los miembros Comité Organizador, encabezados por su Presidente, Andrés Blanco Carrión, aseguran que "vamos a volcarnos en que os llevéis un recuerdo imborrable del paso por nuestra tierra".

PRIMERA COMPARECENCIA EN LA HISTORIA DEL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS ANTE LA COMISIÓN DE SANIDAD DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

El Dr. Óscar Castro traslada a la Comisión la necesidad de proteger a la población de los peligros de la mercantilización de los servicios sanitarios y de las prácticas publicitarias inadecuadas

El Consejo General de Dentistas de España compareció el 15 de abril ante la Mesa y Portavoces de la Comisión de Sanidad y Servicios Sociales del Congreso de los Diputados para poner de manifiesto los principales problemas que afectan al ámbito de la Odontología e informar sobre la actual situación del sector. Se trata de un importante logro de la Organización Colegial de Odontólogos y Estomatólogos de España ya que es la primera vez que participa en esta Comisión.

A esta histórica reunión asistieron los Doctores Óscar Castro Reino, José Antonio Zafra Anta y Jaime Sánchez Calderón, presidente, vicepresidente y vicesecretario-vicetesorero del Comité Ejecutivo, respectivamente. Durante su intervención, el presidente del Consejo General solicitó a los miembros de la mesa, presidida por D. Mario Mingo Zapatero, su colaboración para incorporar en la actividad política y parlamentaria del Estado algunos de los temas más preocupantes en materia de salud oral. Para ello, el Dr. Castro ofreció la colaboración del Consejo General con las instituciones competentes para que se adopten las medidas necesarias para proteger adecuadamente la salud y los derechos de la población con una normativa que garantice de forma eficiente el cumplimiento de los principios éticos de la profesión y que mejore la calidad y seguridad de los servicios asistenciales.

De izquierda a derecha: D. Guillem García Gasulla, Secretario II de la Comisión de Sanidad y Servicios Sociales del Congreso de los Diputados. D. José Antonio Zafra Anta, vicepresidente del Consejo General de Dentistas de España. D. Mario Mingo Zapatero, presidente de la Comisión de Sanidad y Servicios Sociales del Congreso de los Diputados. D. Óscar Castro Reino, presidente del Consejo General de Dentistas de España. D. -José Martínez Olmos, Diputado por Granada GP Socialista. Dª. Teresa Angulo Romero, Diputada por Badajoz GP Popular. Mª Concepció Tarruella Tomás, Diputada por Lleida GP Catalán (CiU). Dª. -Lourdes Ciuró i Buldo, Diputada por Barcelona GP Catalán (Ciu). D. -Jaime Sánchez Calderón, vicesecretario-vicetesorero del Consejo General de Dentistas de España. D. Luis de la Peña Rodríguez, letrado de la Comisión de Sanidad y Servicios Sociales del Congreso de los Diputados

Entre los temas planteados destacó la cada vez más preocupante mercantilización de los servicios de salud bucodental y el aumento de un tipo de publicidad sanitaria inadecuada, poco ética y que, en algunos casos, pudiera llegar a ser engañosa, lo cual está provocando un incremento en el número de quejas y reclamaciones de los pacientes, apuntó el Dr. Castro. Por este motivo, se solicitó una especial regulación de la publicidad sanitaria con la que el Estado pueda garantizar una protección adecuada e igualitaria en todas las Comunidades Autónomas, evitando así que los ciudadanos reciban una información inapropiada que pueda crear confusión, falsas expectativas o engaños.

Por otro lado, señaló que España es el único país de la Unión europea -junto con Luxemburgo- donde no existen especialidades reconocidas oficialmente, lo que representa una situación de agravio comparativo y desigualdad para los dentistas españoles. Además, las especialidades oficiales permitirían mejorar la asistencia clínica en nuestro país.

Por último, alertó de los problemas que supone la actual plétora profesional como son la precarización del ejercicio profesional y la disminución de la calidad asistencial, por lo que solicitó limitar la creación de nuevas facultades de Odontología, establecer un númerus clausus efectivo, adoptar criterios de calidad adecuados y transparentes para la formación universitaria y ampliar la cartera de servicios públicos de manera razonable, viable y homogénea en todas las Comunidades Autónomas.

Por su parte, los parlamentarios asistentes pusieron de manifiesto que comparten las preocupaciones planteadas y tildaron de justas las reivindicaciones del Consejo General ya que, en último término, se trata de proteger y mejorar la salud de los ciudadanos. En este sentido, se comprometieron a estudiarlas en profundidad con el fin de adoptar las medidas necesarias para llevarlas a cabo ya que la salud bucodental también es una parte más del sistema sanitario.

radiance :brackets de zafiro puro

AMERICAN ORTHODONTICS

DISTRIBUIDOR OFICIAL PARA ESPAÑA

C/ Eduardo Vicente, 5 1º izda. 28028 Madrid
Telf.: 91 726 78 91 - Fax: 91 669 64 64
central@ortotecdental.es
www.ortotecdental.es

OrtoTEC DENTAL, S.L.

LA CARIES SIGUE SIENDO LA ENFERMEDAD BUCODENTAL MÁS COMÚN

El 7 de abril se celebró el Día mundial de la salud

La caries sigue siendo la enfermedad bucodental más común entre la población española, junto a las enfermedades periodontales, es decir, los procesos inflamatorios de las encías que ocasionan daños en los tejidos de los dientes. Así lo asegura Vitaldent, compañía que trata a una media anual de 1.000 pacientes con caries, con motivo del Día Mundial de la Salud, que se celebrará mañana, martes 7 de abril.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las dolencias bucodentales comparten factores de riesgo con las cuatro enfermedades crónicas más importantes, es decir, con las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las patologías respiratorias crónicas y la diabetes, ya que se ven favorecidas por las dietas malsanas, el tabaquismo y el consumo nocivo de alcohol, y además, en este caso, por una higiene bucodental deficiente.

En este sentido, el director médico de Vitaldent, Gustavo Camañas, explica que la caries dental es una patología producida por una bacteria, el estreptococos mutans, cuyo principal alimento es la sacarosa, es decir, el dulce. "Por este motivo, la reducción de la ingesta de azúcares, una dieta equilibrada, una buena higiene dental y el uso de flúor, son los principales factores para prevenir esta patología", asegura.

Además, añade, que el tiempo de permanencia de los restos de comida en la boca "es fundamental" para que se produzca la caries, por lo que recomienda cepillarse los dientes después de cada comida con pasta dentífrica fluorada, "sobre todo por la noche, ya que mientras dormimos disminuye la salivación y aumenta la temperatura lo que provoca la proliferación de bacterias".

Asimismo, aconseja visitar al dentista cada 6 meses para hacer una revisión, y no utilizar productos estéticos, como blanqueadores, sin su supervisión. El profesional, también informará al paciente sobre la conveniencia o no de realizar un sellado de fisuras en las piezas sanas con surcos profundos, para disminuir la superficie expuesta a la formación de placa.

El Dr. Camañas asegura además de que hay determinados alimentos que, siempre y cuando se tenga una correcta higiene bucodental, ayudan a prevenir la caries. "Entre ellos destacan aquellos ricos en calcio como por ejemplo la leche, el yogurt natural y el queso, ya que al ingerirlos se elevan los niveles de PH y se produce una mayor producción de saliva. Además, también elevan la producción de saliva los frutos secos, los plátanos, manzanas y naranjas, los guisantes, o las coles de Bruselas", informa.

JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN CIRUGÍA BUCAL

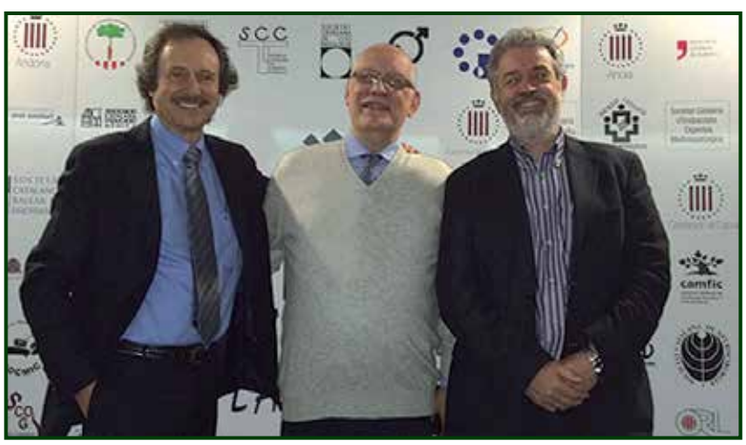
En la Sociedad Catalana de Odontología y Estomatología

El pasado día 28 de febrero se celebro en la Sala 9 de los locales de la Academia de Ciencias Médicas y de la Salud de Catalunya y Baleares, una Jornada de Actualización en Cirugía Bucal organizada por la Sociedad Catalana de Odontología y Estomatología (SCOE), que fue moderada por el Prof. Dr. Cosme Gay Escoda, catedrático de Patología Quirúrgica Bucal y Maxilofacial y Director de la Unidad Docente de Cirugía Bucal, Implantología Bucofacial y Cirugía Maxilofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Barcelona, Director del Grupo de Investigación "Patología y Terapéutica Odontológica y Maxilofacial" del Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge (Idibell), Director del Máster de Cirugía Bucal e Implantología Bucofacial de la EFHRE International University (EIU) / FUCSO y Jefe del Departamento de Odontología, Cirugía Bucal, Implantología Bucofacial y Cirugía Maxilofacial del Centro Médico Teknon de Barcelona.

En primer lugar el Dr. Xavier Costa Codina, miembro de la Junta Directiva de la SCOE hizo la presentación de la Jornada, agradeciendo la colaboración del equipo que dirige el Dr. Gay Escoda. A continuación, el Dr. Josep Arnabat Domínguez, hizo una presentación sobre la Anestesia tópica aplicada a los tratamientos periodontales, explicando los conceptos generales del tema para despues comentar los resultados de un estudio clínico que compara distintos tipos de anestesicos tópicos (Oraqix vs. hurricaina y placebo). Los resultados fueron muy similares entre los dos tipos de anestesicos locales utilizados frente al placebo.

A continuación el Dr. Joaquim Alvira González presentó un estudio muy interesante en relación con el cumplimiento de las instrucciones que se dan a los pacientes, tras efectuar la extracción de terceros molares inferiores incluidos.

Antes de hacer un descanso el Dr. Luis Aznar Arasa hizo la presentación de un excelente estudio de cohortes que valoraba el grado de ansiedad de los pacientes y la dificultad operatoria al extraer un cordal inferior incluido. Sus resultados aportan datos claros de que la ansiedad del paciente alarga y dificulta la extracción de los cordales, por lo que este dato debería incluirse siempre entre los factores que influyen en la dificultad operatoria en la extracción de terceros molares. Este trabajo fue publicado en la revista International Journal Oral and Maxillofacial Surgery.



De izquierda a derecha Dr. Xavier Costa Codina, Prof. Dr. Cosme Gay Escoda y el Dr. Josep Arnabat Domínguez.

Después de tomar un café la Dra. Marta Montserrat Bosch hizo una introducción sobre las complicaciones más frecuentemente asociadas con la técnica troncal mandibular (nervios dentario inferior y lingual) para seguidamente presentar un estudio clínico randomizado y a triple ciego que compara la técnica troncal mandibular clásica (alta) con la troncal baja.

Finalmente el Dr. José Marques habló del uso de los corticoides para el control del dolor, la inflamación y el trismo después de la extracción de terceros molares incluidos. La utilización de corticoides tras la exodoncia de cordales ha sido estudiada en varias ocasiones por nuestro equipo, cambiando la vía de administración (intramuscular en el glúteo, intramuscular en el masetero, submucoso en la zona operatoria, etc.) y el tipo de corticoide (metilprednisolona, betametasona, etc.). En esta charla se presento un estudio clínico randomizado y a triple ciego, sobre el efecto de la administración local (submucosa) de betametasona sobre las molestias habituales que aparecen en el postoperatorio inmediato. La betametasona en inyección submucosa no produjo una reducción estadisticamente significativa de las variables estudiadas. Los resultados de este estudio contradicen los excelentes resultados obtenidos con la inyección intramuscular (glúteo y masetero) de metilprednisolona que produjeron una reducción significativa del dolor, inflamación y trimo postoperatorio.

iFit™

LA NUEVA GENERACIÓN DE TUBOS BUCALES

La dedicación de American Orthodontics a la innovación ha conducido al desarrollo de ifit, la combinación definitiva de funcionalidad, conveniencia y confort para el paciente

Perfil Bajo

Su diseño de perfil bajo proporciona al paciente una comodidad inmejorable sin comprometer su funcionalidad.

Innovadora Orientación del Gancho

El gancho de Ifit tiene un ángulo casi horizontal para mejorar el confort del paciente y facilitar el cementado.

Mejor Adhesión y Ajuste

Gracias a la revolucionaria base de adhesión y muesca, el Ifit proporciona una precisión y fuerza de adhesión excepcionales

Entrada canalizada centrada

La entrada en forma de embudo facilita la inserción del arco desde cualquier ángulo.

Línea de colocación y Guías de Posicionamiento

La línea de colocación horizontal es una excelente referencia del borde oclusal del diente, mientras que las guías de posicionamiento facilitan el cementado en la parte posterior.

OrtoTEC DENTAL, S.L.

DISTRIBUIDOR OFICIAL PARA ESPAÑA

C/ Eduardo Vicente, 5 1º izda. 28028 Madrid (España)
Telf.: 91 726 78 91 - Fax: 91 669 64 64
Correo electrónico: central@ortotecdental.es
www.ortotecdental.es

AO AMERICAN ORTHODONTICS

EL CONGRESO SECIB BILBAO 2015 DEDICARÁ UNA PARTE MUY IMPORTANTE DE SU PROGRAMA A LA RECONSTRUCCIÓN TISULAR TANTO DE TEJIDOS BLANDOS COMO DE HUESO

En una de las salas de conferencias a lo largo de todo un día

La reconstrucción de tejidos blandos será dictada por uno de los profesionales que despierta mayor interés y curiosidad entre los clínicos, el Dr. Paulo F Mesquita De Carvalho, quien impartirá un curso de 3 horas sobre la reconstrucción estética de tejidos alrededor de dientes e implantes. A pesar de desarrollar su actividad en Sao Paulo, es conocido en nuestro país principalmente por dos motivos. Primero porque en los últimos 5 años ha sido invitado por algunas Asociaciones y Sociedades Científicas españolas para dictar cursos en los que ha cosechado un gran éxito y ha despertado entre los profesionales una gran demanda por conocer su trabajo y el de su equipo. Segundo por la publicación en el 2011 de su libro "Reconstrucción Estética de tejidos" considerado una joya por muchos clínicos.

Cabe destacar que este año 2015 editará un nuevo libro y posiblemente pueda estar traducido al inglés y español para finales de año.

Dres Paulo F Mesquita De Carvalho y Matteo Chiapasco.

La reconstrucción de los defectos óseos alveolares será expuesta de la mano del Prof. Dr. Matteo Chiapasco, uno de los profesionales más destacados en este campo a nivel internacional. Su especialidad y uno de sus temas preferidos es sin duda, la reconstrucción ósea de los maxilares. Su capacidad clínica y docente (más de 100 artículos publicados y autor/coautor de mas de 10 libros) hacen de él uno de los dictantes más requeridos en el panorama internacional para realizar una puesta al día en este área tan importante para el cirujano bucal.

El Dr. Chiapasco impartirá un curso intracongreso de 3 horas de duración en las que nos regalará todo un programa dirigido a la clasificación de los defectos óseos, las indicaciones, las técnicas y los materiales actualmente disponibles para la reconstrucción ósea alveolar. De esta forma, SECIB Bilbao 2015 nos ofrecerá la oportunidad de contemplar en un mismo día, una puesta al día en reconstrucción tisular de la mano de dos de los dictantes más requeridos a nivel mundial.

SIMPOSIO DE TENDENCIAS FUTURAS DE CONTROL DEL DOLOR

De la mano de los Dres. Stanley F. Malamed y Mark Hochman

El Simposio liderado por Inibsa Dental sobre Tendencias Futuras de Control del Dolor, celebrado los días 16, 17 y 18 de abril entre Barcelona y Madrid, consiguió la asistencia de cerca de 600 profesionales y estudiantes de odontología. Todos ellos pudieron escuchar de primera mano a una de las mayores autoridades internacionales en el ámbito del control del dolor, el Dr. Stanley F. Malamed; así como el inventor del revolucionario sistema The Wand STA, el Dr. Mark Hochman. Los eventos se llevaron a cabo en las dos capitales, en los Colegios profesionales de Odontología correspondientes, COEC y COEM.

Selección de anestésicos y técnicas de inyección

El Gurú de la anestesia, el Dr. Stanley F. Malamed trató sobre la selección de anestésicos locales, dividiendo los fármacos en tres categorías según su duración, así como poniendo especial énfasis en el uso de epinefrina en estos fármacos para conseguir más seguridad, y una anestesia más profunda y duradera. También expuso las diferentes técnicas de inyección, y cuáles eran las más adecuadas según el objetivo del tratamiento y el paciente: el bloqueo inferior del nervio alveolar; la técnica Gow-Gates de bloqueo del nervio mandibular; la técnica Vazirani-Akinosi de bloqueo del nervio mandibular; la PDL, la inyección del ligamento periodontal; y la anestesia intraósea.

Tendencias futuras

En cuanto a tendencias futuras, el Dr. Stanley F. Malamed expuso que la infiltración mandibular de Articaína, según varios estudios, proporciona una anestesia satisfactoria y de una duración mayor a los dientes mandibulares cuando se administra sola o como complemento de un BNAI.

EL CONSEJO GENERAL PONE EN MARCHA UNA NUEVA COMISIÓN DE JÓVENES DENTISTAS

Presidida por la Dra. Paloma Alférez Álvarez-Mallo

La nueva Comisión de Jóvenes Dentistas del Consejo General –creada en la Asamblea General de junio de 2014- se ha reunido por primera vez con el fin de trabajar en lo que serán sus principales líneas de actuación para los próximos años, así como para definir sus criterios de admisión. Presidida por la Dra. Paloma Alférez Álvarez-Mallo, la Comisión está formada por los odontólogos Héctor Tafalla Pastor, Alfonso Souto Miguez, Clara González Juidías y Patricia Bueno Orozco. Además -como representante del Comité Ejecutivo del Consejo General- colabora también en esta Comisión la Dra. Concepción M. León Martínez.

Entre sus objetivos destacan actuar como intermediario entre la Organización Colegial de Dentistas y los jóvenes odontólogos de nuestro país, permitiendo una vía de comunicación abierta y accesible a través de la cual se podrán trasladar las necesidades y la problemática de los recién graduados, así como presentar sus propuestas e iniciativas.

MÁS DE 3.000 ASISTENTES CONFIRMARON EL ÉXITO DE EXPOORTO 2015

La revista 'El dentista' estuvo presente con un stand

Entre los días 10 y 11 de abril tuvo lugar en Madrid la cuarta edición de Expoorto-Expooral 2015, consagrado evento del sector dental nacional que tuvo lugar en el Palacio de Neptuno de Madrid y fue organizado por la empresa Drug Farma. En esta edición, Expoorto reunió más de 3.000 asistentes que tuvieron la ocasión de asistir a las conferencias y talleres impartidos por más de 50 ponentes, expertos nacionales e internacionales del dental.

El programa científico contó con la dirección del Dr. David Suárez Quintanilla, Presidente del Comité Científico quien también tuvo una intervención en el mismo. Grandes ponentes y conferencias entre las que destacaron los doctores Domingo Martin y Jorge Ayala del Grupo Face, una mesa redonda sobre el presentety y futuro de la ortodoncia plástica con la participación de los doctores Delia Linares, María Magallón, Juan Pedro Moreno y Enrique Fernández. También hubo sitio en Expoorto 2015 para la polémica profesional y así, se clausuraron las jornadas con un animado debate, en forma de mesa redonda, donde participaron todas las partes implicadas con los "Nuevos paradigmas de la asistencia dental en España. ¿Hacia dónde se dirige la profesión?" que contó con la presencia del Dr. Oscar Castro Reino, Presidente del Consejo General de Dentistas.

En relación a la exposición comercial, en esta edición Expoorto 2015 contó con más de 40 casas comerciales distribuidas en dos plantas del Palacio de Neptuno. Entre ellas:

Alineadent, Ortoplus, OrthoApnea, Dentaurum, Dolphin, Forestadent, Katia Dental, Medident, Odontonet, Ormco, OrthoSpain, Ortoarea, Ortobao, Ortodoncia10, Ortolan Dental, CD Ortosan, Proclinic, Ripano, TP Orthodontics, VP Veinte, Dudentis, Orthocaps, OralB, Imper-ortho, Orisline, MRW, Clinak, Pacific Orthodontics, Xplora 3D, Geniova, Iberica de ortodoncia, Ortho Imports, Intensiv, Serprodon, MPI, AquaSplint, Ortho3D, Maxillaris, El Dentista del Siglo XXI o Gaceta Dental.

La exposición comercial destacó por la multitud de productos y técnicas innovadoras en odontología y por la presencia de un público muy interactivo y dinámico de procedencia tanto nacional como internacional.

EL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS FALLA LOS PREMIOS DE SU CONCURSO DE SELFIES 'SONRÍE A LA VIDA'

Ganadores del primer premio ex aequo: Dª. Carmen González Orta y D. César Cánovas García

El Consejo General de Dentistas de España ha fallado el concurso de selfies "Sonríe a la Vida" que la Organización Colegial ha organizado con motivo del Día Mundial de la Salud Bucodental y que cada año se celebra el 20 de marzo.

El primer premio ex aequo ha recaído en Dª. Carmen González Orta y D. César Cánovas García quienes recibirán un televisor de plasma cada uno. El segundo premio, consistente en un iPad, ha sido otorgado a Dª Beatriz Herrero Rodríguez. Todas las fotografías agraciadas destacan por su frescura, optimismo y originalidad.

De esta forma, el Consejo General de Dentistas quiso conmemorar el Día Mundial de la Salud Bucodental organizando una divertida iniciativa con la que sensibilizar a la población sobre los beneficios de tener una buena salud oral y sobre la importancia que tiene que tanto grandes como pequeños cuiden su higiene bucodental y acudan a las revisiones periódicas para poder disfrutar también de una buena salud general.

EL COLEGIO DE SEVILLA CELEBRÓ LA JORNADA "UN DÍA CON EL DR. LOI"

III Jornadas de Actualización en Odontología organizadas en colaboración con el Colegio de Dentistas de Málaga.

Dentro del programa de Formación Continua del Colegio Oficial de Dentistas de Sevilla, el pasado 17 de abril se celebró en el salón de actos del Colegio de Médicos de Sevilla el curso Un día con el Dr. Ignazio Loi, dirigido por el Dr. Martínez-de Fuentes dentro de las III Jornadas de Actualización en Odontología organizadas en colaboración con el Colegio de Dentistas de Málaga.

Con una elevada participación de asistentes, el ponente expuso durante toda la jornada su filosofía de trabajo BOPT adaptada a dientes e implantes, ilustrando su presentación con múltiples casos clínicos.

Explicó los protocolos para obtener una adecuada estética en el tratamiento restaurador mediante coronas o puentes fijos y cómo modificar los contornos gingivales desde la prótesis con un tratamiento minucioso y excelente de provisionales, pero realizando preparaciones verticales de los dientes pilares implantoprotésicos según sus teorías.

Destacar el patrocinio de Sweden y Martina, así como la colaboración de la Sociedad de Prótesis Estomatológica y Estética que sorteó tres inscripciones para el próximo congreso de la sociedad que se celebrará en Sevilla del 9 al 11 de octubre de este año.

III CONGRESO DENTAL ARAGONÉS

Programa científico de calidad con ponentes internacionales

El Ilustre Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Aragón ha celebrado el III Congreso Dental Aragonés durante los días 17 y 18 de Abril de 2015, en el Auditorio de Zaragoza (C/ Eduardo Ibarra 3).

Los Comités Organizador y Científico, atendiendo las demandas de la Odontología moderna y conscientes del impacto de la puesta al día de sus profesionales de cara a la sociedad, han hecho una apuesta por un Programa Científico de calidad con ponentes internacionales de la talla del Dr. D. Ronaldo Hirata o nacionales como los Dres. D. José Mª Suárez Feito y D. José Aranguren Cangas. El programa se completa con la intervención de distintos dictantes aragoneses, junto con aspectos específicos para Técnicos de Laboratorio y Personal Auxiliar.

Ha reunido a unos 400 profesionales para intercambiar experiencias y opiniones, con la expectativa de crear un punto de encuentro para discusión y transmisión de conocimientos en un Congreso que estará especialmente enfocado a la Odontología estética, la Endodoncia en el siglo XXI, los Implantes y la Periodoncia, la Ortodoncia en adultos, el mantenimiento de la aparatología o el ámbito protésico.

ACUERDO DE CODES Y PSN PARA OFRECER EL SERVICIO DE PROTECCIÓN DE DATOS ADAPTADO A LOS PROFESIONALES DENTISTAS

Los odontólogos y estomatólogos asturianos están obligados a implantar las medidas de protección de la información clínica de sus pacientes

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (CODES) y Previsión Sanitaria Servicios y Consultoría (PSN Sercon), empresa del Grupo Previsión Sanitaria Nacional (PSN), líder en el sector sanitario con más de 10.000 operaciones realizadas, han firmado un acuerdo por el que ésta se convierte en la consultora de referencia del Colegio en materia de protección de datos, así como para ofrecer el servicio de protección de datos a los colegiados del CODES. En la firma del acuerdo estuvieron presentes el presidente del CODES, Javier González Tuñón, y la vicepresidenta de PSN, Carmen Rodríguez.

Gracias a dicho acuerdo, del que el CODES informará a sus colegiados, los odontólogos y estomatólogos asturianos podrán recibir un servicio adaptado a sus necesidades, de acuerdo a la legislación vigente. En virtud del mismo, el Colegio acogerá próximamente una jornada sobre la materia impartida por PSN Sercon.

Se trata de una interesante prestación al tratarse de un tema de obligado cumplimiento para este colectivo, no solo por la Ley Orgánica de Protección de Datos (LOPD), sino por la propia legislación sanitaria, en lo referente al tratamiento de datos de salud.

La Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, exige el cumplimiento de una serie de obligaciones legales (identificación y declaración de ficheros, realizar y mantener un documento de seguridad, implementar medidas técnicas y de control, entre otras) a los centros con carácter sanitario, para garantizar el buen uso de la información personal, más aún cuando los datos de salud tienen la consideración de nivel alto de seguridad.

Además de la declaración de Ficheros en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos y la elaboración del Documento de Seguridad, en el caso de los profesionales sanitarios, la Ley Orgánica obliga a realizar, de forma ordinaria, auditorías cada dos años, y de forma extraordinaria, si hubiera cambios sensibles en el tratamiento de los datos.

Convenio de colaboración financiera con caja rural de asturias

El presidente del Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (CODES), el Dr. Javier González Tuñón y el subdirector general de Caja Rural de Asturias, Antonio Romero Casado, firmaron esta mañana un convenio de colaboración mediante el cual se pondrá a disposición de este colectivo de profesionales una amplia gama de productos y servicios financieros exclusivos en condiciones preferentes. El objetivo es apoyar a este colectivo, más de 780 colegiados integran CODES, en el desempeño de su actividad profesional, fomentar el desarrollo de sus proyectos y su crecimiento.

Mediante este acuerdo, los colegiados de CODES podrán obtener, entre otras ventajas, préstamos y cuentas de crédito para realizar sus inversiones a tipos de interés preferentes. Entre la oferta de productos y servicios financieros que Caja Rural de Asturias pone a disposición de los socios destacan: la Cuenta Profesional y la Cuenta Empresa, sin comisiones de administración y mantenimiento; las pólizas de crédito para los desajustes de tesorería; intermediación en los préstamos ICO junto con los productos de ahorro-inversión con máxima rentabilidad fiscal. El convenio también incluye un sistema de financiación especial que desde la marca de consumo de Caja Rural de Asturias Finanzás facilitará al paciente el pago de tratamientos.

EL CEPILLO DE DIENTES PUEDE TRANSMITIR MICROORGANISMOS DAÑINOS PARA NUESTRA SALUD SI NO SE SIGUE UNA ADECUADA HIGIENE

El Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife recomienda a los ciudadanos consultar con su profesional de confianza si tiene dudas sobre su correcto cuidado

Además de esforzarnos por limpiar de forma adecuada nuestra boca, se debe adquirir también el hábito de higienizar, de forma adecuada, nuestro cepillo de dientes. Y es que nuestra boca está poblada por centenares de tipos de microorganismos, que pueden transferirse al cepillo y, mediante su uso, a la cavidad oral. Caries y periodontitis son las dos enfermedades bucodental más numerosas en adultos y pueden transmitirse, por ejemplo, al usar un cepillo de otra persona o, en el caso de las madres, al limpiar con su saliva el chupete que luego le colocan a su bebé. Otras infecciones relacionadas con patologías que afectan la salud en general u otras partes del cuerpo pueden también transmitirse a través de este instrumento de higiene que utilizamos a diario, si no seguimos unas sencillas pautas de prevención.

El Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife recomienda a los ciudadanos consultar con su profesional de confianza si tiene dudas sobre el correcto cuidado del cepillo de dientes, que debe ser limpiado siempre tras su uso, prestando especial atención en eliminar residuos de comida o pasta dental que pudieran haber quedado adheridos.

El cepillo de dientes debe dejarse secar al aire, ya que la humedad facilita el crecimiento de microorganismos y, si varios miembros de la familia los guardan en el mismo receptáculo, debe evitarse que estén en contacto entre sí. El cepillo debe ser reemplazado por uno nuevo al menos cada tres meses.

Asimismo, es importante que nos lavemos las manos bien antes de limpiarnos los dientes, para evitar que posibles gérmenes que hayamos acumulado en nuestra piel se transfieran a la boca.

Precisamente, la doctora Maria Geisinger, de la Universidad de Alabama en Birmingham (UAB), advertía, a principios de este 2015, de la posible presencia de gérmenes fecales en los cepillos de dientes, si no se higienizaban de forma adecuada. Geisinger explicaba que "la mayoría de cepillos están guardados en los baños, lo que los expone a microorganismos intestinales".

Medicamentos con bifosfonatos

El 10 de abril, la doctora Dolores Cristina Martínez Viso impartió una conferencia sobre el protocolo de actuación con personas que toman medicamentos con bifosfonatos en la sede del Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife.

Los bifosfonatos son fármacos que se utilizan para prevenir y tratar la pérdida de densidad ósea y requieren una mayor vigilancia de la salud bucodental, para prevenir la aparición de la osteonecrosis del maxilar, una patología poco frecuente, por la que las células de la mandíbula comienzan a morir.

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de La Laguna y especialista en Estomatología por la Universidad Complutense de Madrid, la doctora Dolores Cristina Martínez Viso es médico especialista del área del Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria y ejerce la práctica privada de cirugía y patología oral, implantología y odontología digital.

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios recomienda que, en caso de pacientes que requieran intervenciones dentales y estén tomando estos fármacos, interrumpan el tratamiento durante un tiempo como medida de prevención. Este organismo oficial insta a los pacientes que vayan a iniciar la ingesta de este tipo de medicamentos visitar antes siempre al dentista para realizar una revisión general del estado de su boca.

EL CONSEJO ANDALUZ ADVIERTE DE QUE EL DENTISTA ES EL ÚNICO PROFESIONAL SANITARIO QUE PUEDE TOMAR MEDIDAS, COLOCAR Y ADAPTAR LA PRÓTESIS

Campaña informativa ante el gran número de casos de intrusismo profesional

El Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Dentistas quiere advertir a la población acerca de la importancia de asegurarse de que el profesional que les está tratando la boca, en el caso de requerir de un tratamiento de prótesis dental, sea un dentista. De esta forma, ante el gran número de casos de intrusismo profesional, el Consejo Andaluz ha puesto en marcha una campaña informativa en la que explica que el dentista es el único profesional sanitario que tiene competencia legal y preparación académica para la reposición de un diente perdido. Es por ello que el presidente del Consejo Andaluz, Luis Cáceres, quiere hacer hincapié en el grave peligro que supone dejar la salud bucodental de los pacientes en manos de alguien que no disponga de la titulación y experiencia obligatoria para ello. El doctor Cáceres resalta que las funciones de tomar las medidas, colocar y adaptar la prótesis dental son exclusivamente de este profesional sanitario. Solo un dentista puede adaptar la prótesis dental en la boca del paciente y adaptarla a las peculiaridades de la boca de cada persona, que no son visibles en los moldes o modelos de yeso, a fin de prevenir que le sean dañinas.

LA CLAVE DEL ÉXITO EN ENDODONCIA

Sesión de formación para dentistas asturianos ofrecida por la Dra. Concepción Pacheco Plaza

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias (CODES) celebró el sábado, 11 de abril, en la sede colegial, la sesión de formación Clave del éxito en endodoncia, ofrecida por la Dra. Dña. Concepción Pacheco Plaza.

Mejorar la capacidad de diagnóstico y tratamiento de los profesionales asistentes en el campo de la endodoncia y desarrollar una mayor exigencia, fueron los objetivos principales de este curso.

Concretamente, se dieron a conocer las dificultades de un determinado caso antes de enfrentarse a él, los objetivos de cada una de las fases del tratamiento de conductos y el diagnóstico de los fracasos de estos tratamientos, para valorar así la posibilidad de solucionarlos con una nueva endodoncia.

Concepción Pacheco Plaza es especialista Médico-Estomatólogo y Postgraduado de Operatoria Dental y Endodoncia por la Universidad Complutense de Madrid. Vocal de la Junta Directiva de la Asociación Española de Endodoncia (AEDE) entre 1992-1995 y 2008-2011 y miembro activo desde 1989.

Es también miembro certificado de la European Society of Endodontology (1992) y profesora colaboradora en los postgrados de la Universidad Complutense de Madrid, Universidad de Valencia y la Institución Universitaria Mississipi. En la actualidad realiza, en exclusiva, práctica de endodoncia en Burgos desde 1990.

El Dr. Miñana Amada, Presidente de la Comisión Científica y el dictante, Dr. Larena-Avellaneda.

NUEVAS PATOLOGÍAS FUNCIONALES DE LA ATM

Curso de formación continuada para los dentistas aragoneses

Los pasados días 23 y 24 de Enero del presente año tuvo lugar, en la sede del Ilustre Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Aragón en Zaragoza, el curso de Formación Continuada del Consejo General de Dentistas de España titulado “Nuevas patologías funcionales de la ATM” dictado por el Dr. D. José Larena-Avellaneda Mesa, médico Estomatólogo con ejercicio privado en Las Palmas de Gran Canaria.

A lo largo de su interesante exposición el Dr. Larena definió los problemas que pueden manifestarse como consecuencia de una masticación unilateral y de qué forma esta maloclusión funcional aparece ya en la niñez. También mostró los signos objetivables que pueden aparecer a consecuencia de ésta masticación preferente.

A continuación describió los procesos del desarrollo maxilar, funcional y anatómico, desde el nacimiento y la lactancia hasta el establecimiento de la oclusión adulta, y de qué forma debemos actuar en el caso de que esa secuencia natural sea perturbada por cualquier causa, siendo la más frecuente la falta de estímulo de crecimiento por una dieta demasiado blanda.

El CAT o Compromiso Articular Temporomandibular y sus frecuentes consecuencias: cefaleas, migrañas, inestabilidad, vértigos etc fueron explicadas, así como su desarrollo fisiopatológico.

Otras patologías, como bruxismo, SMT o síndrome del músculo temporal, SBA o síndrome de boca ardiente y alteraciones oclusales fueron también descritas en base a su etiología y evolución fisiopatológica

La exposición alternó con exploraciones clínicas llevadas a cabo en el gabinete del Colegio con imágenes transmitidas al salón de actos y comunicación interactiva con los asistentes que desearon hacer alguna pregunta.

EL COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DE MADRID (COEM) ORGANIZA LA IV SEMANA DE LA HIGIENE ORAL

Para dar a conocer los riesgos que suponen para la salud el tabaco, el alcohol, y el uso piercings orales, etc

El Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Madrid (COEM), a través de su Fundación, ha organizado la IV Campaña de la Salud Bucodental y Hábitos Saludables. Semana de la Higiene Oral (del 13 al 17 de abril) con el objetivo de concienciar a los futuros profesionales sobre su responsabilidad en la prevención de patologías orales, a la vez que se fomentan hábitos de higiene oral dentro de los propios campus universitarios, destacando la relevancia de un correcto cepillado dental y las visitas regulares al dentista para conseguir bocas más sanas.

En esta edición, además, ha tenido especial relevancia la promoción de hábitos saludables a nivel oral y se destaca la importancia de evitar ciertos comportamientos así como conocer los riesgos que suponen para la salud el tabaco, el alcohol, y el uso piercings orales, etc.

Asimismo, los dentistas aprovecharán esta campaña para recordar a sus pacientes la importancia de una correcta higiene oral en beneficio de la salud general.

CURSO INTERACTIVO SOBRE ENDODONCIA ACTUAL EN NAVARRA

Dictado por los Dres. Miguel Miñana y José María Malfaz

Los días 6 y 7 de marzo tuvo lugar un curso interactivo sobre endodoncia actual en Pamplona. El curso, dictado por los Dres. D. Miguel Miñana y D. José María Malfaz fue acreditado con 1,3 créditos por parte de la Comisión de Formación Continuada y contó con la asistencia de alrededor de 40 odontólogos de la Comunidad Foral.

El curso tuvo una parte teórica en la que se trató la problemática del diagnóstico así como la puesta al día en nuevas tecnologías (uso de la tomografía volumétrica CBCT y del microscopio quirúrgico, entre otros). Se explicó cómo diseñar la cavidad de acceso, localizadores de ápices y cómo preparar y conformar los conductos. Además, se trataron técnicas actuales, técnicas mecánicas con instrumentación Ni Ti, limas reciprocas y nuevos sistemas rotatorios. Los dictantes hicieron hincapié en la importancia de la irrigación y obturación de conductos. Asimismo se trataron las urgencias en endodoncia; periodontitis apical, medicaciones intraconducto, etc y se explicó qué se puede hacer cuando el tratamiento se complica.

Para la parte práctica los asistentes tuvieron que traer dientes naturales con las cavidades de acceso realizadas y los conductos ya permeables y se realizó una práctica con técnicas rotatorias con limas de Níquel Titanio Protaper Next obturación termoplástica.

"LA ERA DEL ENTUSIASMO"

El pasado día 17 de Febrero tuvo lugar en la sede del IAACC Pablo Serrano de Zaragoza, la exposición de pintura titulada 'La era del entusiasmo. Los 80 en la colección Pilar Citoler' a la que acudieron representantes de diversas instituciones de la ciudad para apoyar a la Dra. Dña. Pilar Citoler Carilla.

Crecer juntos día a día.

Es la convicción con la que mantenemos desde siempre un **extraordinario programa de formación** y actualización teórico-práctica en odontología, implicando **cada año a 100 ponentes** en más de 450 jornadas de formación.

¡Nos Vemos en el FDM Barcelona 2015!

FDM Forum Dental 2015

sweden & martina
IMPLANTOLOGÍA

ANDRÉS BLANCO

Universitario por devoción y vocación

“La Gerodontología es una actividad de presente y con un gran futuro”

Este gallego orgulloso, que comparte nombre y profesión con su padre y su hijo mayor, estudió Estomatología en la Universidad Complutense de Madrid, pero lleva 26 años como profesor de Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de su ciudad, Santiago de Compostela, ejerciendo con "la misma ilusión y ganas de trabajar del primer día", asegura. Miembro de la Sociedad Española de Medicina Oral (SEMO) y de la Sociedad Española de Gerodontología (SEGER), institución que presidió entre 2007 y 2014, se encuentra estos días en la recta final de la organización del XV Congreso SEGER que tendrá lugar en La Toja.

PREGUNTA.- ¿Cómo ha sido su vida hasta llegar a su situación actual?
RESPUESTA.- Nací en Santiago de Compostela un 9 de Octubre de 1960, aunque presumo de que en mi DNI pone natural de Outes, un pequeño pueblo de La Coruña. Por ser el mayor de los varones, tenía que ser Andrés por tradición familiar y así ha sido y lo hemos continuado con mi hijo mayor.

Transcurrió mi infancia entre Noia y Santiago comenzando mis estudios de Medicina en 1977, licenciándome en 1983 por la Universidad de Santiago de Compostela. Allí presenté mi Tesina con el querido Profesor Suárez Núñez, trasladándome a Madrid para realizar la especialidad de Estomatología entre 1983 y 1985 en la Universidad Complutense de Madrid. Bajo la dirección del Profesor Lucas Tomás realicé mi Tesis Doctoral presentándola en 1992. Con él me inicié en la docencia e investigación universitaria.

Me establecí profesionalmente en Santiago de Compostela, ingresé en la Facultad de Odontología de esta Universidad alcanzando la plaza de Profesor Titular de Medicina Oral en 1999. Actualmente soy profesor de Medicina Oral, coordino la asignatura de Gerodontología y, con el Prof. Abel García García, dirigimos los másteres de Odontología Práctica Diaria y el de Medicina Oral, Cirugía Oral e Implantología. A lo largo de estos años, he participado activamente en diferentes sociedades científicas, fundamentalmente SEMO y SEGER, de esta última he sido Presidente desde 2007 hasta 2014.

Estoy casado con Sonia desde hace 28 años y tenemos cuatro hijos, Andrés, odontólogo, haciendo un master de ortodoncia; Diego, médico, haciendo la especialidad de alergia en el 12 de Octubre de Madrid; Sofía, ingeniera industrial haciendo un master de Organización Industrial en la Universidad Politécnica de Barcelona, y Jorge que vive con nosotros, preparándose para poder hacer medicina.

P.- El mundo de la odontología está muy presente en su familia.

R.- Formo parte de una familia donde la Estomatología y Odontología ocupa un lugar preferente. Mi padre, estomatólogo ya jubilado; mi hermana Mª del Carmen, estomatóloga y ortodoncista; mi hermano Juan estomatólogo y periodoncista implantologo, y su

“Para determinar las especialidades Odontológicas que hay que crear habrá que seguir criterios reales de necesidad profesional, demanda social y experiencia”

mujer estomatólogo ortodoncista. De la siguiente generación, mi hijo mayor, Andrés, es odontólogo y está haciendo el Master de Ortodoncia aquí en nuestra Universidad. La casualidad y la tradición, han conseguido que tres generaciones diferentes de Andrés Blanco (mi padre, mi hijo y yo) seamos de la profesión. Estoy convencido de que algún miembro más de nuestra numerosa familia se inclinará también por esta dedicación.

P.- Usted es médico estomatólogo y profesor universitario. ¿Se pueden compaginar estas dos actividades?

R.- Sí. Me considero un dentista, pero por mi formación diría que soy un ‘médico de la boca’. Por otro lado, compagino mi vida profesional con la Universidad. Soy universitario por vocación y devoción. Pertenezco al cuadro de profesores a la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Santiago de Compostela desde hace 26 años y sigo teniendo la misma ilusión y ganas de trabajar del primer día. Aunque comencé mi carrera docente en la Escuela de Estomatología de la Universidad Complutense de Madrid, me considero que soy de la USC, amo la USC y llevo la marca USC con respeto y orgullo.

P.- ¿A qué dedica su tiempo en la Universidad?

R.- Soy Profesor Titular de Universidad de Medicina Oral y coordinador también de la asignatura de Gerodontología, y como les decía antes, me encanta la docencia universitaria. Participo por tanto en la formación de Grado en tercero y quinto curso. Como les comentaba anteriormente también participo activamente en la formación postgraduada, dirigiendo con el profesor Abel García García los Másteres de Odontología Práctica Diaria y el de Medicina Oral Cirugía Oral e Implantología. Con los cambios y nueva normativa que nos va a afectar para este próximo año, estos dos másteres se van a convertir en complemento uno del otro, de forma que podremos ofrecer a nuestros alumnos una formación muy completa en el campo médico, quirúrgico e implantológico.

P.- ¿Cuál considera que es la labor más importante de un profesor universitario?

R.- Sin duda que sus alumnos aprendan. La docencia y la trasmisión del conocimiento es y debería ser siempre, la actividad fundamental de un profesor universitario. La investigación debe también formar parte de nuestra dedicación. No olvidemos que una de las mejores formas de adquisición de conocimientos es a través de la investigación. La formación continuada y la actividad asistencial son también pilares importantes de nuestro trabajo. En este sentido les diré, que contamos con un servicio de diagnóstico y tratamiento de patología oral médico-quirúrgica del que estamos muy orgullosos y en el que recibimos pacientes de toda Galicia.

Rodeado de su mujer, Sonia, y sus cuatro hijos.

P.- Sabemos que es usted una persona muy querida entre sus alumnos…

R.- Bueno eso tendría que preguntárselo a ellos. Yo es lo que intento y que al final de cada curso ellos se encuentren contentos conmigo y hayan aprendido “un poco de medicina oral”. El hecho de que me sigan enviando pacientes con el paso de los años es para mi una gran satisfacción y muestra de su cariño y confianza hacia mí. Por otro lado, a lo largo de estos años han tenido la consideración de distinguirme nombrándome en diferentes ocasiones padrino de la promoción. Este año es ya la cuarta vez y lo he recibido siempre como un reconocimiento y satisfacción personal para mi muy importante.

P.- Por otro lado, ¿ha participado activamente en diferentes sociedades científicas?

R.- Sí. La SEMO, Sociedad Española de Medicina Oral, de la que soy socio desde su fundación hace ya casi 30 años y en la que he formado

Nuestro entrevistado con su hijo y su padre. Tres generaciones de Andrés Blanco.

“Es una gran oportunidad para que se conozca a los odontólogos gallegos. Estoy seguro de que científicamente el XV Congreso SEGER será un éxito”

Con su amigo Manuel Peñamaría.

Con su mujer Sonia y su hijo Diego.

parte de algunas de sus Juntas Directivas y participado activamente en la organización de cursos y congresos de la Sociedad. Y de la SEGER, la Sociedad Española de Gerodontología, desde 1999, de la mano del Prof. Eugenio Velasco Ortega, cuando comienza su auténtica andadura. Dos años despues se realiza el primer Congreso en La Toja (Pontevedra) en el 2001, del que tuve la suerte de encabezar el Comité Organizador, y desde entonces formé parte de este proyecto siendo secretario de la Sociedad, posteriormente Vicepresidente y desde 2007 hasta 2014, como ya comenté, Presidente.

De estas dos Sociedades destacaría la dedicación y el empeño inicial de unos pocos para que ésto funcionase, la cordialidad y cariño de los socios y de todos los que han formado parte de sus Juntas Directivas y el objetivo común de compromiso y participación en todos los aspectos que conciernen a la medicina oral y a la salud bucal de nuestros mayores.

He de resaltar lo atractivo de nuestras reuniones anuales por su nivel científico, humano y social, y donde a pesar de la situación de crisis actual, muchos socios se siguen animando a organizar nuevos eventos.

P.- ¿Qué papel cree que deben asumir las ociedades Científicas en el futuro profesional?

R.- El futuro profesional es muy negativo principalmente por el gran número de dentistas que seremos en los próximos años. En este momento el papel de las sociedades científicas es fundamentalmente de formación y tienen un carácter consultivo en lo que se refiere a la actividad profesional que recae sobre todo en los colegios profesionales, la universidad y en la Administración. Creo que la solución a este grave problema pasa por un consenso entre todos y ésto incluye también a las sociedades científicas.

P.-¿Qué opinión personal tiene acerca de las especialidades en Odontología?

R.- Creo que tienen que existir especialidades en Odontología, pero me gustaria hacer una serie de matices: No debemos olvidarnos de nuestro pasado reciente y muchos de nosostros ya somos especialistas en Estomatolgía y ésto habrá que tenerlo en cuenta a la hora de crear especialidades en odontologia. Para determinar cuales son las especialidades Odontológicas que hay que crear habrá que seguir criterios reales de necesidad profesional, demanda social y experiencia positiva de aquellos paises que ya lo tengan implantado. En Europa son dos especialidades, la Cirugía Oral y la Ortodoncia, las que con más fuerza se han implantado. Pero habría que pensar ¿por qué estas dos sí y no otras? ¿Por qué no Periodoncia, Endodoncia, Medicina Oral, Dolor Orofacial o incluso Gerodontolgía como ya existe en algunos paises? De hecho, en España existen criterios demográficos, sociales y de prevalencia de patologia oral que justificarían su implantación.

Y, en tercer lugar, tendrá que existir una formación reglada para cada una de estas especialidades que incluya contenidos de cantidad y calidad de conocimientos necesarios para su posterior aplicación profesional. En este momento en nuestro país, existen muchas y muy diferentes modalidades de formación postgraduada para cada una de estas disciplinas odontológicas.

Para que todo esto se haga correctamente tendrá que existir una opinión de consenso entre Universidades, Colegios Profesionales y Asociaciones científicas.

P.- Organiza usted el próximo Congreso de la Sociedad Española de Gerodontología. Cuéntenos algo de como va a ser.

R.- La Sociedad Española de Gerodontología nos ha encomendado la responsabilidad de organizar el XV Congreso Nacional. Hemos aceptado el reto con mucha ilusión y el compromiso de organizar algo de lo que nos sintamos muy orgullosos. Se va a celebrar en la Isla de La Toja, provincia de Pontevedra, los días 18 a 20 de Junio

Dictando una conferencia sobre el diagnóstico precoz del cáncer oral.

Recogiendo un trofeo de pádel con su hijo Andrés en el Real Náutico de Portosín.

de este año. La Gerodontología es una actividad de presente y con un gran futuro.

El envejecimiento de la población constituye la transformación demográfica más importante de la sociedad actual. España es uno de los países más envejecidos. En pocos años la tercera parte de la población española será mayor de 65 años.

Existe una alta prevalencia de patología bucodentaria en este grupo de población. La caries, la enfermedad periodontal, el edentulismo y la patología de la mucosa oral son frecuentes. Acarrea además alteraciones sistémicas, fundamentalmente relacionadas con una alteración de la masticación que provoca trastornos de nutrición y una afectación social con el resultado de una baja autoestima y dificultad en las relaciones personales.

Por otro lado, las enfermedades crónicas, la polimedicación, el alto coste de la atención odontoestomatológica, las barreras arquitectónicas, el nivel educativo, etc., pueden comprometer la salud de los adultos mayores.

En el Congreso que vamos a realizar se debatirán todos estos temas relacionados con el mundo de la Gerodontología, no sólo los aspectos de la patología bucodentaria, sino además, y fundamentalmente, el manejo de estos pacientes en nuestras consultas, así como las características que rodean al envejecimiento y la forma de ser y vivir de este grupo de población. Se presentarán los resultados de un estudio sobre la salud bucodental de las persona mayores en Galicia.

Celebración de la última edición del Máster Odontología Práctica Diaria del que es Director.

“De las cosas que más me gustan es enseñar mi ciudad, Santiago de Compostela. Tiene tanta historia, vivencias y costumbres que cada día se aprende algo nuevo”

Grupo de amigos de la playa de Caveiro (Porto do Son) durante un torneo de pádel.

El odontólogo es conocedor de esta situación y de la necesidad de una buena formación gerodontológica. Este Congreso va a suponer una oportunidad para los odontólogos españoles, especialmente los gallegos, para mejorar los conocimientos de la salud y manejo de la boca de los mayores.

El Congreso durará tres días y para la realización del programa científico hemos incluido fundamentalmente profesores e investigadores gallegos de altísima calidad y con temas muy concretos relacionados con el mundo de los adultos de edad avanzada.

Además dedicaremos como siempre, un tiempo importante para la presentación de trabajos mediante Comunicaciones Libres y Posters. Organizaremos talleres relacionados con la cirugía y la implantología oral para el jueves por la mañana y un curso para higienistas y auxiliares de clínica el sábado por la mañana. Por supuesto, también hemos desarrollado un atractivo programa social acorde con el marco incomparable de La Toja, que nos permite organizar diferentes actividades gastronómicas, lúdicas y deportivas.

Todos los que formamos el Comité Organizador vamos a volcarnos en que todo esto sea posible y que los que allí acudan, se puedan llevar un recuerdo imborrable del paso por nuestra tierra.

P.- Veo que hay muchos profesores de Santiago de Compostela.

R.- Sí, desde un principio hemos querido presentar el Congreso como imagen de lo que somos. Nuestra geografía, nuestra gente y nuestra forma de vivir. Para ello hemos querido contar con docentes e investigadores gallegos que consideramos de una altísima talla nacional e internacional. Presumimos de ellos y creo que es una gran oportunidad para que los miembros de SEGER también los conozcan. Estoy seguro de que científicamente el XV Congreso SEGER será todo un éxito.

P.- Tal como está la situación actual, ¿no considera que es un gran riesgo organizar un congreso científico?

R.- Sí, pensándolo fríamente sí. La Sociedad Española de Gerodontología es una sociedad pequeña, con ingresos muy limitados, y como supondrán la organización de este tipo de eventos incluye una serie de gastos elevados que hay que sufragar. Además, la situación que vivimos actualmente no es la mejor. La industria presta una ayuda cada vez más limitada. Pero también es cierto que a través de un gran trabajo y esfuerzo podremos cubrir todo lo que queremos ofrecer en esos días en La Toja. Para ello puedo decirle que cuento con un equipo magnífico que forma un Comité Organizador que se ha volcado desde hace dos años en ir solucionando todos los problemas y cuestiones que han ido apareciendo. Les diré además que tenemos cierta experiencia en este tipo de organizaciones. Hace 15 años ya organizamos el primer Congreso SEGER, además de otras reuniones y cursos.

P.- Y para terminar cuéntenos algo de su vida privada.

R.- Tengo el privilegio de vivir en Santiago de Compostela. De las cosas que más me gustan es enseñar mi ciudad. Tiene tanta historia, vivencias y costumbres que cada día se aprende algo nuevo. Vivo con mi familia, mi mujer Sonia y mis cuatros hijos Andrés, Diego, Sofía y Jorge, bueno ahora con parte. El paso del tiempo hace que los hijos vayan buscando formación e información en otros sitios. Pero tengo la suerte de que mi mujer Sonia, dedicada a la familia 24 horas al día, consiga que la separación no se note y que la reunión familiar sea siempre un motivo de alegría. Todo lo que soy y hago se lo debo en gran parte a mi mujer y ojalá sea así por muchos años más.

El otro baluarte de mi formación han sido mis padres. Les debo mucho, sobre todo la educación y el ejemplo que nos siguen transmitiendo continuamente. Otro puntal importante de mi vida son mis amigos. La amistad y la práctica de la misma es una de las cualidades fundamentales del hombre y yo lo aplico siempre que puedo. Creo que las vivencias, las alegrías y tristezas hay que compartirlas y estoy convencido de que la vida nos ha enseñado que hay que celebrar continuamente.

Dentro de mis hobbies destacaría el deporte y la música y así se lo he transmitido a mis hijos. Intento, siempre que la salud me lo permite, jugar al tenis o padel varias veces a la semana. Otra afición es la música. Intento que siempre me acompañe.

A la vida le pediría salud para todos para que me permita seguir viviendo y reir mucho con los míos.

Actividad asistencial en la clínica del máster.

ROMINA LUCES GONZÁLEZ

Estudiante de máster en la USC

“En esta profesión se te pasan los días como si fueran horas”

Nacida y criada en Muros, no hace más que mencionar en esta entrevista a su “precioso pueblo del litoral gallego”. Además, nos cuenta en estas páginas que tras graduarse en 2014 en la Universidad de Santiago de Compostela estudia este año el Máster de Clínica Odontológica Práctica Diaria, un postgrado de 1 año de duración de dedicación exclusiva que la USC imparte. Asimismo, comparte con nosotros sus buenos recuerdos sobre su paso por el Congreso SEGER del año pasado.

Posa con su pueblo al fondo, Muros, fantástica ría gallega.

PREGUNTA.- ¡Hola Romina! Háblanos algo acerca de ti.

RESPUESTA.- Me llamo Romina Luces González y tengo 23 años. Soy gallega de nacimiento. Nací y crecí en un precioso pueblo del litoral llamado Muros, pueblo marinero con unos paisajes privilegiados, unos bosques verdes maravillosos y unas playas exquisitas en dónde disfrutar del verano es todo un lujo. Actualmente vivo en Santiago de Compostela, pero tan pronto puedo me escapo a Muros para descansar y disfrutar de su tranquilidad y de mi familia. Nací y crecí en Muros, rodeada de una familia inmejorable, desde mis padres, hasta mi hermana y mis abuelos, y en el momento en el que tengo tiempo libre intento disfrutarlo al máximo con los míos.

P.- ¿ Por qué decidiste estudiar odontología?

R.- Pues la verdad es que siempre me he interesado mucho por

“Este máster sí ayuda a ver lo que me gusta y lo que no y por dónde poder encaminarme en el momento de elegir una especialidad”

la rama sanitaria , es la línea de estudio que más interesante me parecía. La odontología era una opción que siempre barajé y poco a poco fui descubriendo que fue la mejor decisión que pude haber tomado, es una profesión que requiere múltiples conocimientos teóricos a la par que prácticos, una profesión muy completa que hace que se te pasen los días como si fueran horas cuando de verdad te involucras con los pacientes.

P.- Nos gustaría saber qué estás haciendo en la actualidad y por qué.

R.- Estoy cursando un máster en la Universidad de Santiago de Compostela (USC). El máster se llama Clínica Odontológica Práctica Diaria, es un postgrado de 1 año de duración de dedicación exclusiva.

Me gradué en 2014, el año pasado, en la USC y tenía muy claro que uno de mis objetivos era continuar formándome en esta profesión. Decidí hacer el máster tras acabar la carrera porque es un postgrado que ayuda a ganar experiencia y conocimientos en la odontología general, en la cotidiana. Y por otra parte en esos momentos en que uno acaba la carrera y no tiene demasiado claro por dónde orientar su camino, este máster sí ayuda a ver lo que me gusta y lo que no y por dónde

Con los compañeros del máster en la puerta de la facultad.

poder encaminarme en el momento de elegir una especialidad. En esta profesión es muy importante el papel del odontólogo generalista, una visión completa y general de la odontología previa a la realización de una especialidad.

Durante el último curso de la carrera me empecé a interesar en las múltiples opciones de postgrados, tanto en Santiago como en otros lugares, y tras leer el programa de este máster me paré a pensar en lo interesante que era. Este mismo año, el Director del Máster, el doctor Andrés Blanco Carrión muy amablemente me permitió colaborar con ellos , y poco a poco cada vez más me fui dando cuenta que era una excelente opción. Además, tras acudir al congreso SEGER 2014 en Barcelona, tuve muy claro que me gustaría formar parte de ese equipo. Por otro lado, era en la Universidad en la que había estudiado la licenciatura, esto era un aliciente más.

Se realiza tanto actividad teórica como actividad práctica preclínica y clínica. Es un máster muy completo e intenso de dedicación exclusiva. Estoy muy contenta , se realizan actividades de todo tipo, de todas las especialidades desde aprender cirugía, adentrarnos en el complejo mundo de la endodoncia hasta profundizar en el campo de la medicina oral.

“Somos tres alumnos, Paula, Daniel y yo. Somos muy distintos, pero esto a su vez hace que el grupo funcione extraordinariamente bien”

“Vivir en Santiago de Compostela ha sido todo un lujo, es una ciudad muy bonita e interesante, caracterizada por un embrujo cultural que la hacen única”

Somos tres alumnos, mis compañeros Paula y Daniel y yo. Convivimos diariamente juntos y la verdad es que nos llevamos muy bien. Somos muy distintos, pero esto a su vez hace que el grupo funcione extraordinariamente bien. Es un máster en el que hay un ambiente muy positivo, tanto entre los alumnos como

con los profesores. El profesorado está compuesto por un grupo extraordinario de personas, tanto a nivel profesional como personal, que está volcado completamente en el máster y en sus alumnos.

P.- ¿Te gusta vivir en Santiago de Compostela?

R.- Vivir en esta ciudad durante estos últimos cincos años ha sido todo un lujo, es una ciudad muy bonita e interesante, caracterizada por un embrujo cultural y artístico marcada por un sinfín de leyendas muy curiosas que la caracterizan y la hacen única. Lo que sí tengo que admitir es que la lluvia a veces nubla el resplandor que la ciudad emite. Aunque cuando tengo tiempo libre me gusta mucho visitar los pueblos gallegos, sobre todo Muros, lugar que me vio crecer, y viajar y conocer más lugares.

P.- Veo que te gusta viajar…

R.- He visitado ciudades como Barcelona ya varias veces, la última vez ha sido hace un mes aproximadamente. Los alumnos del máster, junto con el Director y el Dr. Peñamaría acudimos a un curso en la Universidad de Barcelona. Además, múltiples ciudades y pueblos del litoral gallego, pueblos asturianos y ciudades como Valencia.

Me gustaría seguir conociendo poco a poco muchos más lugares. Además este año estamos organizando en el máster visitar Sevilla ya que el congreso SEMO 2015 se realiza allí. Aprovecharemos para aprender y al mismo tiempo descubrir los encantos de esta ciudad.

P.- ¿Nos podrías contar entonces cómo fue tu experiencia personal en el congreso SEGER 2014 en Barcelona como alumna de pregrado?

R.- Fue una experiencia única e irrepetible. Acudimos al Congreso seis alumnas de pregrado de Gerodontología con el grupo del máster y fueron unos días increíbles. Era el primer congreso al que acudía y además todos llevábamos nuestros trabajos y comunicaciones, así que imagínate que nervios y emociones pudimos compartir esos días. Nos lo pasamos muy bien, nos sentíamos muy bien acogidas por el grupo y tras tanto trabajo y nervios tuve la suerte incluso de ganar un premio, entonces lo único que puedo decir son palabras de agradecimiento ante tal oportunidad.

P.- ¿Cuál es tu futuro profesional?

R.- Me gustaría realizar el máster de Ciencias Odontológicas y poder compaginarlo con el mundo laboral, complejo mundo laboral hoy en día, para posteriormente valorar en especializarme y ganar más conocimientos en campos complejos como puede ser la cirugía.

P.-¿ Y tu futuro personal?

R.- Poder seguir disfrutando con las personas que me rodean y hacen que uno sea capaz de disfrutar la vida con intensidad y energía.

Equipo de fútbol sala en el torneo de Santa Apolonia.

Foto con la familia en el acto de graduación: “Un día muy emotivo”.

En el Congreso SEGER 2014 en Barcelona con unas amigas.

En el Congreso SEGER 2014 presentando una comunicación oral.

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

ENSEÑANZA CLÍNICA

Divagaciones apasionadas de un tutor

Por **Francisco Javier Barbado**

Humanidades médicas

El profesor Diego Gracia en una reciente monografía ('Medicina y humanidades', Real Academia Nacional de Medicina) se pregunta: ¿qué queremos decir cuando hablamos de humanismo médico? Gracia responde: "el papel esencial de las humanidades médicas hay que entenderlo a partir de la dicotomía entre hechos científicos y valores".

¿Cuál es el contenido de las humanidades médicas? José Lázaro distingue nueve disciplinas: Filosofía de la Medicina, Historia de la Medicina, Ética médica , Narrativa médica, Economía sanitaria, Medicina legal, Psicología médica, Sociología médica y Comunicación, documentación y terminología médica. No se preocupen Vds. no voy a entrar de forma académica, es decir, aburrida, en estas materias.

Voy a espigar algunas ideas y vivencias personales, al estilo de microrrelatos, miniblog, con algunos tuits y mensajes.

Por cierto, que el inventor de los mensajes SMS, fue el escritor José Caballero Bonald, cuando lejos de casa, enfermo grave, puso un telegrama a su mujer, Josefa: "Pepa, Pepe, pupa".

El inventor de los SMS fue José Caballero Bonald, cuando lejos de casa, enfermo grave, puso un telegrama a su mujer, Josefa: "Pepa, Pepe, pupa".

En mi opinión, las humanidades médicas son una actitud ante el enfermo: la medicina factual o probatoria y la medicina basada en valores y narrativas son inseparables en la práctica médica.

Un nuevo mundo

De forma sorprendente existe un auténtico misoneísmo o aversión a lo nuevo, el rechazo de las nuevas tecnologías por intelectuales de diverso biotipo. Una verdadera brecha generacional. Es inquietante la advertencia del escritor César Antonio Molina, que fue ministro de Cultura, cuando afirma que internet nos obliga a dejar de leer, escribir y pensar, y para evitarlo ha fundado Casas de Lectura, como si fueran Casas de Salud. Vargas Llosa (Premio Nobel de literatura) dice que: "debemos inquietarnos por los efectos del Internet en nuestro cerebro y nuestras costumbres". Estas admoniciones son viejas nove-

dades. Platón, en el diálogo de Fedro con Sócrates sostiene que la nueva tecnología de entonces (¡la escritura!), 274 ane, provocaría el olvido de la educación basada en la memoria y en la oralidad. Sin embargo, el progreso es un continuum irresistible e irreversible. La raíz de las tabletas electrónicas está en las tabletas de arcilla, endurecidas con el fuego, (tableta de Nuzi, 2000 ane), con la escritura cuneiforme de Mesopotamia, en el Cyperus papyrus (papiros de Ebers, Edwin Smith), el pergamino, el papel y la imprenta.

¡Cuidado con el misoneísmo moderno! Al preguntar a Biante de Priene, filósofo presocrático (c. 570 ane), qué era difícil, dijo: "sobrellevar con nobleza la decadencia", o la melancolía del intelectual decadente (Jordi Gracia, 2011).

La revolución digital ha creado un nuevo mundo, con otras formas de leer, pensar y escribir -que lejos de desaparecer- tendrán la mayor expansión democrática de la cultura, desde la invención de la imprenta.

La revolución digital ha creado un nuevo mundo, con otras formas de leer, pensar y escribir -que lejos de desaparecer- tendrán la mayor expansión

Un tuit de Demócrito: "para persuadir resulta muchas veces más poderosa la palabra que el oro". Y decía López-Ibor, la palabra del médico es oro molido.

Libros de cabecera

La literatura, lo he dicho en otras ocasiones, es un recurso eficaz para algunos aspectos ignorados en las facultades: el enfermo con sus miserias, dolor, sufrimiento, angustias, miedo y temores ante la enfermedad y la muerte.

Albert Jovell, médico y enfermo recientemente fallecido, en una entrevista sostenía con gran sugestión: "para un estudiante de Medicina muchas veces es mejor leer a Chejov que conocer a fondo ciertos procesos bioquímicos". El profesor Manuel Díaz-Rubio ha escrito un libro fascinante para el médico en formación: 'Las máquinas de diagnosticar y sus inventores' (2014). William Osler, en su 'Aequanimitas', recomienda diez libros de cabecera para estudiantes de Medicina. En mi opinión, los más sugestivos son: 'Vidas de Plutarco', los 'Ensayos de Montaigne' y las 'Máximas de Epicteto' (55-135 ane) ¿Libros de cabecera en tiempos de lecturas efímeras? Sí, aún a riesgo de ser considerado anticuado. La literatura es la palabra. Un antiguo tuit de Demócrito: "para persuadir resulta muchas veces más poderosa la palabra que el oro". Y además, decía López-Ibor en sus clases, la palabra del médico es oro molido.

Patología del lenguaje

Somos inventores de palabras (por ejemplo, la *urdimbre* de Rof Carballo, la *diselpidia* de Laín), pero hoy es peor escuchar en cualquier reunión o sesión clínica palabras perversas como enfermos *exacerbadores* de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, *expertez*, *residentalizar* al alumno, *eutanasianar*, *nosocomialidad*, *insulinizar*, *desescalar*, *analgesiar*, *autenticarse*, etc. Y la más inquietante, *decisor* para nombrar al médico en las Guías de Práctica Clínica.

Un remedio: leer el magnífico libro de López-Piñero 'Introducción a la Terminología Médica' y utilizar el reciente y magnífico Diccionario de Términos Médicos de la Real Academia Nacional de Medicina.

Un inciso. ¿Saben Vds. cuál ha sido la palabra del año 2014 según la Fundación del Español Urgente ? Pues, selfi , por su actualidad y su fuerza de penetración en el lenguaje común.

Aforística para el médico residente

El aforismo es una elegante conserva de idea. Desconfíen Vds. de las ideas que no se pueden expresar en una frase (Jorge Wagensberg, 'Si la naturaleza es la respuesta , ¿cuál es la pregunta?').

Veamos algunas fuentes de pensamiento, no para creer, sino para pensar. Las penetrantes 'Sentencias de los Siete Sabios de Grecia' (siglo VI, ane), los deliciosos 'Versos de Oro' de Pitágoras (590-500 ane), las raíces de la medicina en los 'Aforismos' de Hipócrates de Cos (460-375 ane). No puedo dejar de mencionar la pintoresca 'Aforística General Clínica' de Letamendi (1894). Pero lean los recientes *Aflorismos* o pensamientos que afloran inesperadamente, del médico psiquiatra Castilla del Pino. Veamos algunos ejemplos controvertidos: Nunca nada debe considerarse concluído. Si no se nota el triunfo, hasta se perdona. Cuidar la manera de hacer el favor, porque las más de las veces ofende. La compasión no mejora el mundo. ¿La vida?, una de dos, o nos la hacemos o nos la hacen. ¡Cuidado con los justos! Y sobre todo a Stendhal con su "ver en lo que es", en su autobiografía 'Vida de Henri Brulard'. El médico, incluso en el arte clínico, tiene que aspirar a la exactitud, a la realidad. Un ejemplo anti-Stendhal:

Un cardenal visita un poblado chabolista.

-¿Sabéis quién es el Niño Jesús?, preguntó a los niños rumanos, gitanos.

'La visita al hospital', de Luis Jiménez Aranda. Museo del Prado

-Sí, el hijo de la Lucía, respondió uno de ellos.

Una curiosidad. El libro de mesilla de noche de don Santiago Ramón y Cajal y don Pío Baroja era el mismo, las 'Vidas de los filósofos ilustres' de Diógenes Laercio, y que todavía de forma sorprendente tiene gran enseñanza para el fuego cruzado de la vida.

Medicina y pintura

Sin duda, pintores y médicos, arte y enfermedad, han estado siempre unidos, con escenas médicas de todas las épocas. Los programa de patología podemos verlos en las pinacotecas, con especial énfasis en enfermedades minoritarias o raras, endocrinas, e infecciosas. Existen excelentes estudios de médicos: 'La Medicina en el Museo del Prado', de José María Bausá Arroyo, 'Medicina en la Pintura', de Alejandro Aris, 'Una visita médica en el Museo del Prado', de Antonio Castillo-Ojugas, 'La patología en la pintura de Velázquez', de Amador Schüller y 'Neurología en el arte', de Josep Lluis Martí i Vilalta.

Dejénme que les mencione lo que yo he desmontado sobre la Gioconda de Leonardo de Vinci como presunta enferma pluripatológica ('Nueva mirada médica a la Gioconda', El País, 12 de febrero de 2012, y 'Otra mirada médica a la Gioconda', Revista Clínica Española, 2012). Mona Lisa es un verdadero compendio de Medicina Interna, se han recogido más de 25 diagnósticos con hipótesis tan heteroclítas como esclerodermia, mano hipogenital de Marañón, parálisis de Bell, bruxismo, heterocromía del iris, hipoacusia, dislipemia, síndrome de la Tourette y ¡hasta una oligofrenia!

En los 'Milagros de los Santos Cosme y Damián, dos hermanos médicos', de Fernando del Rincón (siglo XV) advertimos la amputación a un enfermo que tenía la pierna gangrenada y se la han cambiado por la de un moro que acaba de morir. ¡Es el primer trasplante de órganos entre dos seres humanos, hace 1.700 años!. Cosme y Damián, fueron degollados en el año 303, durante las persecuciones de Diocleciano.

Ética a pie de cama

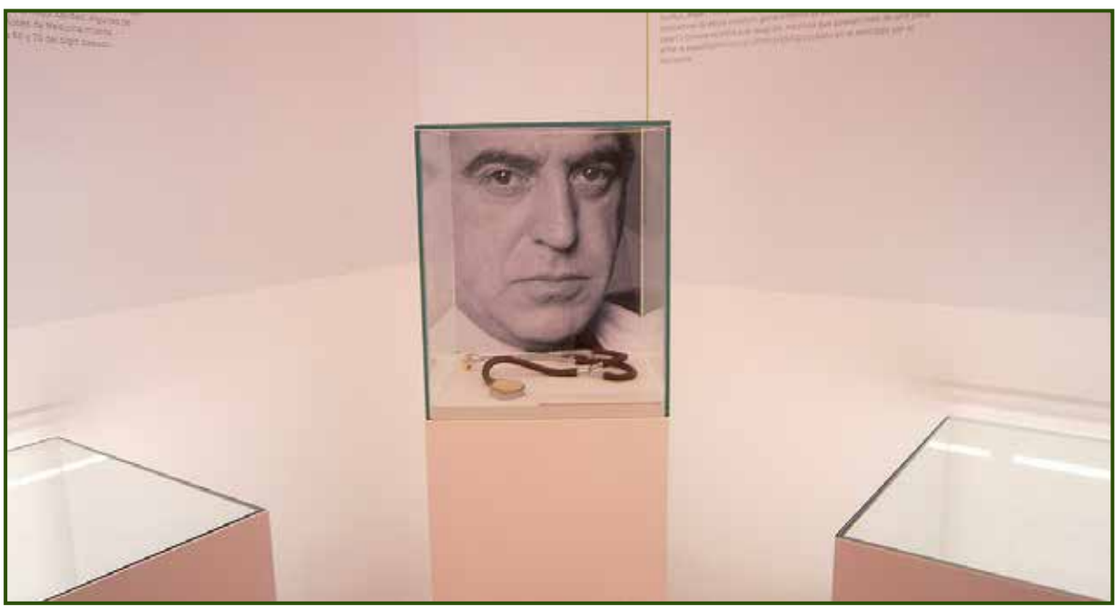
Gracias a Diego Gracia, disponemos de excelentes y pragmáticas Guías de Ética en la práctica clínica. Una guía tiene un título de largo recorrido: 'Planificación anticipada de la asistencia médica. Historia valores. Instrucciones previas. Decisiones de representación'. En castellano raso, voluntades anticipadas. Gracia insiste en un nuevo modo, o estilo de la relación clínica: "una relación de deliberación, no de negociación".

¿Qué es deliberar?: Intentar dar razones de los hechos y de los valores en orden a tomar la decisión óptima, el médico y el enfermo o sus familiares, conjuntamente.

Un ejemplo a pie de cama. En las visitas en las salas de medicina, con frecuencia vemos en la primera página de la historia clínica las siglas "No-RCP" (No reanimación cardiopulmonar). Es imprescindible consultar el registro de instrucciones previas, u obtener el consentimiento razonado, del enfermo o de sus familiares. El registro de las instrucciones previas, al menos en la Comunidad de Madrid, es casi desconocido.

Podemos ver los programa de patología en las pinacotecas, con especial énfasis en enfermedades minoritarias o raras, endocrinas, e infecciosas

El secreto de la relación médico enfermo reside en la preocupación íntima por el enfermo. No se debe olvidar, porque el olvido es una muesca en la propia biografía



Don Gregorio Marañón y su fonendoscopio original. Real Academia Nacional de Medicina.

La Gioconda del Museo del Prado.

Mujeres médicos

El primer Monitor de Reputación Sanitaria verificado del mundo, publicó (diciembre 2014) un listado de hospitales y médicos con mejor reputación de España. En mi opinión, destaca un aspecto que ha pasado casi desapercibido en el ranking de los médicos reputados.

En cada una de las 14 especialidades consideradas se nominan 10 médicos. Pues bien, de los 140 médicos, 129 son varones y 11 mujeres (7%). Es significativo que en 7 especialidades no hubo ninguna mujer médico, solo una en 5 especialidades y 3 en 2 especialidades (Pediatría y Oncología Médica). Estos datos chocan con la feminización (feliz) de la Medicina desde hace varias décadas : Son mujeres el 85% de los estudiantes de Medicina, el 65% de los que acaban el MIR y casi la mitad de los médicos del ámbito hospitalario.

¡Todavía en el siglo XXI el patriarcado es el modelo dominante en nuestra medicina hospitalaria! Ah, por cierto, hablando de mujeres, el Monitor de Reputación Sanitaria olvidó la madre de todas las especialidades : ¡la Medicina Interna!

Post scríptum

Queridos médicos residentes, el secreto de la relación médico enfermo reside en la preocupación íntima por el enfermo. No se debe olvidar, porque el olvido es una muesca en la propia biografía. Por eso, acabo con los seductores versos que Borges susurraba a Santiago Martínez-Fornés, último discípulo vivo de don Gregorio Marañón :

Eres nube,
eres mar,
eres olvido,
eres lo que has perdido.

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.

PSN

Construimos sobre valores

Construimos soluciones de vida

La mutua de los profesionales universitarios · 902 100 062 · psn.es · Sigue a Grupo PSN en

JOHN S. HOUSER Y ETHAN TALIESIN HOUSER. En esta foto se puede apreciar el colosal tamaño de la estatua dedicada en memoria de Juan de Oñate en la ciudad norteamericano de El Paso, en Texas. Se trata de la estatua ecuestre de bronce más grande del mundo obra del escultor John Sherrill Houser, que fue realizada entre 1997 y 2006, con 18 toneladas de peso y 10 metros de altura. El monumento fue inaugurado en abril de 2007, momento aprovechado por algunos descendientes de los indios Acoma para protestar por la erección de la estatua, manipulados claramente por los enemigos de la cultura española que bien podrían recordar el genocidio sistemático cometido en Norteamérica contra los pueblos indígenas. Sin duda existió crueldad, como en toda guerra de conquista, pero también hay que señalar que eran apenas dos centenares de soldados españoles en un territorio hostil, con miles de indios que podían acabar con ellos si se unían, fue una cuestión de supervivencia. No es fácil juzgar los actos de los hombres en circunstancias fuera de tiempo y lugar. Ahora Houser y un grupo de entusiastas buscan un lugar en España donde emplazar una reproducción exactamente igual en tamaño como homenaje a nuestro explorador.

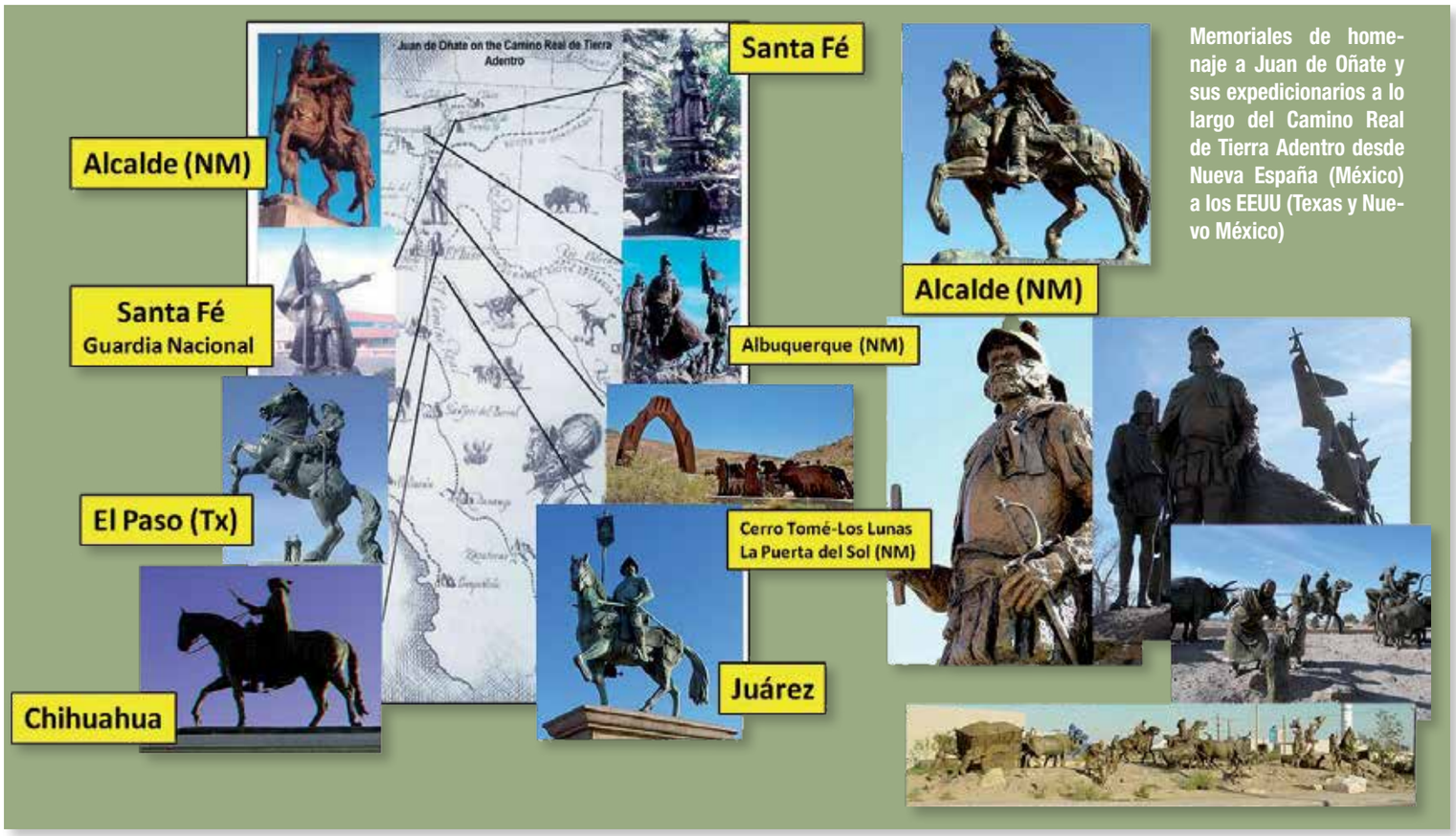
LA ESCULTURA DE DON JUAN DE OÑATE EN EL PASO, TEXAS, BUSCA HERMANARSE CON UNA HOMÓLOGA EN MADRID

Por **José Antonio Crespo-Francés**

Desde antes de 1992 un grupo de entusiastas norteamericanos trabajan, de forma ilusionada y con el apoyo de mecenas privados, para estudiar, mantener y difundir el legado que hoy forma parte del pasado del suroeste de los Estados Unidos de América.

Los trabajos de la Fundación XII Travelers Memorial of the Southwest comenzaron con el objetivo central de revitalizar la ciudad de El Paso en Tejas, reactivar el desarrollo económico, el turismo y la calidad de vida. El monumento es un homenaje a través de la escultura a la historia que honra a unos hombres y mujeres y la diversidad cultural con la que contribuyeron al desarrollo histórico de la ciudad y de la región. La Fundación se propone la erección de doce esculturas en broce que dramaticen la historia de El Paso y del suroeste norteamericano.

En el mes de abril, previo a las celebraciones de día 30 de ese mes de 1998 (400 aniversario de la fundación de Nuevo México por el Capitán General y Gobernador



Memoriales de homenaje a Juan de Oñate y sus expedicionarios a lo largo del Camino Real de Tierra Adentro desde Nueva España (México) a los EEUU (Texas y Nuevo México)

Don Juan de Oñate, antecedente norteamericano de la Guardia Nacional) tuve la oportunidad de conocer personalmente, a través de Don Manuel Gullón de Oñate, tanto al maravilloso artista John S. Houser, como al Honorable Cónsul de España en el Paso, señor Sheldom Hall (†), quien desde años antes había tenido la iniciativa, de forma privada, de recorrer y promocionar en colegios y centros educativos de muchos de los estados que componen ese inmenso país para mostrar y explicar lo que fue el Primer Día de Acción de Gracias Español (The First Thanksgiving Spanish Day) anterior al de los peregrinos de Virginia.

A partir de 1992 comenzó su andadura la Fundación Memorial XII Travelers del Suroeste, XII Travelers.

Memorial of the Southwest, Inc., como organización sin ánimo de lucro, cuya mesa directiva presidía en ese momento Keith James (executive board of directors) que contaba con Antonio P. Piña como miembro de la mesa de asesores, se marcó como objetivo la pretensión de recordar dentro de un ambicioso proyecto el legado de aquel territorio mediante una serie de esculturas conmemorativas, en este caso al que nos referimos a través de una escultura grandiosa, en honor de Juan de Oñate Primer Gobernador y Capitán General de Nuevo México, primero en la lista de sus Gobernadores, elaborada por el artista John S. Houser y que nos habla de la historia de la Ciudad de El Paso en Tejas.

Esta obra y la Fundación trata de promover y recordar la rica herencia, la diversidad cultural, y la atracción hacia las tierras de El Paso del Norte y territorios circundantes, que dan entrada a lo que fue el gran suroeste español que iba de Tejas, pasando por Nuevo México, Colorado y Arizona hasta California, y de esa manera llamar la atención del público en general, estudiantes, educadores, visitantes, artistas y amantes del arte, e historiadores.

Una grandiosa escultura ecuestre de Don Juan de Oñate, explorador y colonizador novohispano de los siglos XVI y XVII, fue instalada en la ciudad estadounidense de El Paso, Texas, en octubre de 2006, como la segunda de doce esculturas en bronce que se pretenden erigir dramatizando la historia de esta ciudad y del suroeste norteamericano.

Un martes lluvioso, precisamente el día 24 octubre de 2006, la estatua ecuestre de Don Juan de Oñate a caballo fue descendida lentamente por dos grúas sobre la base del monumento a la entrada del aeropuerto de El Paso, obras de exquisita manufactura del escultor John Sherrill Houser y su asociado, Ethan Taliesin Houser. La estatua de bronce de 16 toneladas de peso, 36 pies de altura, unos 11 metros, fue anclada fuertemente a una base cimentada de casi tres metros por el equipo de la fundición Eagle Bronze Foundry. Este acontecimiento trascendental, culminó 8 años de esfuerzo en su delicada elaboración más dos años para llevar a cabo su fundición e instalación, lo que hace un total de 10 años.

Se envía la expedición cuando el rey de España y otras potencias se dieron cuenta de la importancia que la costa noroeste tendría para el comercio marítimo

Los ciudadanos de El Paso, las autoridades civiles, personal del aeropuerto, viajeros y curiosos quedaron impresionados por la fuerza y majestad del bronce. El proceso de instalación se prolongó durante ocho días, del 24 al 31 de octubre. La comisión de la Fundación XII Travelers fraguó la conjunción de esfuerzos entre la ciudad de El Paso, el departamento de aviación, y el sector privado. Finalmente el jinete fue dedicado e inaugurado el sábado 21 de abril de 2007.

Esta Fundación se propone, en un gesto similar al de la torre Eiffel entre París y Nueva York, como agradecimiento a España y al pueblo español, cree que el territorio de la Comunidad de Madrid es la representación capital de todas las comunidades españolas, y sería el lugar idóneo para la erección de una estatua gemela a la de El Paso que mantenga y recuerde el hermanamiento de las gentes y las culturas de ambos lados del océano para con ello reactivar una corriente permanente de intercambio en un canal de doble dirección en todos los campos, desde el cultural e histórico, al turístico y económico.

Sobre el lugar idóneo se pueden citar muchos lugares, la propia capital Madrid, o la bella Aranjuez que fue protagonista en primera persona de todo lo que tuvo que ver con América desde los Austrias hasta Carlos III y las ayudas a los patriotas norteamericanos para la Independencia.

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

DON GABRIEL

Por **Julián Granado Martínez**

Días atrás, descubrí la existencia en Sevilla de una calle rotulada con el nombre del Doctor Gabriel Sánchez de la Cuesta. Bueno, más que calle es uno de esos vacíos arquitectónicos entre bloques sobrados de hormigón y faltos de solera, en absoluto acordes con toda la que tenía el personaje que les da nombre.

El Profesor Sánchez de la Cuesta fue catedrático de Farmacología Médica de la Universidad Hispalense, y se jubiló en 1977. Lo sé porque éste que suscribe, estudiante por entonces bien dotado para la retórica menuda, le leyó el discurso de despedida.

-Hombres como usted nunca abandonan la Universidad. Se quedan a vivir en el corazón de los que han sido alumnos suyos -proclamé, mientras el buen viejo escuchaba con los lacrimales emocionados.

Treinta años después, me acuso de la hipocresía que escondían mis palabras, las cuales no buscaban otra cosa que el aprobado general. Una gracia que con ocasión de su retiro solían otorgar los catedráticos. Claro que el profesor, antes cocinero que fraile, nos vio venir y optó por mantenernos en vilo todo el curso, sin pronunciarse.

Cuando llegó el día del examen final, anunció que no podía conceder una amnistía general (concepto a la sazón muy en boga), pero sí un indulto… tácito. Y dispuso que los profesores de la cátedra vigilasen el examen provistos de gafas negras para hacer la vista gorda, mientras abríamos sin recato los libros de los que copiar las respuestas.

Y ésa es la causa de que mi promoción terminara la carrera tan ignorante de aquella apasionante materia: el arte de los medicamentos. Una inexperiencia que, quien más quien menos, habrá purgado por su cuenta treinta años después, sin que nuestros actuales pacientes tengan que llamarse a alarma social alguna.

Don Gabriel era un hombre que por sus trazas podría haber hecho de Quijote en cualquier película. Un aspecto de hidalgo de cuna, recriado con hábitos de aristócrata, que jamás acudía a la Facultad antes de las once de la mañana. Atildado en el vestir, el chaleco del traje siempre haciendo juego con los dedales que cubrían los muñones correspondientes a los tres dedos que le faltaban. Era muy celebrada la clase en que contaba cómo los perdió en un accidente de caza, y después de disputárselos a los lebreles los enterró en el jardín de su casa. Convirtiéndose así en uno de los pocos hombres vivos que llevaba años visitando la tumba de una parte de sí mismo.

En sus clases se aprendía muy poco, y sin embargo el aula estaba siempre abarrotada de público. Una popularidad insólita en aquella época revuelta, de masivo absentismo estudiantil. Incluso venían a escucharlo los estudiantes del último curso, activistas y contestatarios, con su estética a lo Ché Guevara, que no podían sustraerse sin embargo al encanto nobiliario del viejo profesor. El farmacólogo dibujaba abejas en la pizarra para contar la historia de la quinina, y con voz apenas audible, que luego le copiaría Marlon Brando para interpretar al Padrino, susurraba desde el estrado:

-Yo soy un profesor de los de primera fila. Los de la segunda ya no me oyen.

En torno a Don Gabriel circulaban múltiples leyendas, que ya lo pintaban como un profesor cínico, ya como un hombre enamorado. A propósito de la primera versión, se contaba que citó en su casa del Barrio de Santa Cruz a un grupo de tres estudiantes, para hacerles el favor de examinarlos en privado. Se disponía a hacerlo cuando fue avisado para acudir a atender sin demora a cierto paciente rico, que lo reclamaba en Extremadura. El profesor se excusó con los tres alumnos a los que había recibido en su despacho.

-No hay problema –dispuso-. Se vienen ustedes conmigo y los voy examinando en el auto.

Suspendió a los tres. "Volveré a verlo en Septiembre", le fue diciendo a cada uno, antes de hacer detener el coche e invitar al pobre cateado a bajar. El primero tuvo la suerte de suspender en La Algaba, aún a pocos kilómetros de Sevilla. El tercero, cerca ya de Mérida, en plena carretera y pasadas las diez de la noche.

Y es que aquel viejo profesor mantenía con la especie humana, ya fueran alumnos o pacientes sus congéneres, unas relaciones humorísticas rayanas en la acidez.

Parece ser que sólo se tomaba en serio el amor por su esposa, que proclamaba sin ruborizarse, con el juvenil ardor de un caballero andante. Se decía que, para grabarlo en piedra, había hecho edificar la piscina de su chalet en forma de corazón. Y, comoquiera que su mujer padecía de una estenosis mitral, Don Gabriel hizo reflejar la válvula estrangulada en el proyecto de obra. De manera que en aquella piscina, como por dentro del corazón de su esposa, no se podía pasar nadando de la aurícula al ventrículo izquierdo. Había que salirse del agua para volver a zambullirse luego.

Hoy, frente al rótulo de la calle que lleva su nombre, me vino a la memoria la imagen de aquel anacrónico profesor de verbo ronco e hipodecibélico, sarcástico y señorial, dando su clase-show nunca antes del mediodía.

"Hombres como usted se quedan a vivir en el corazón de sus alumnos".

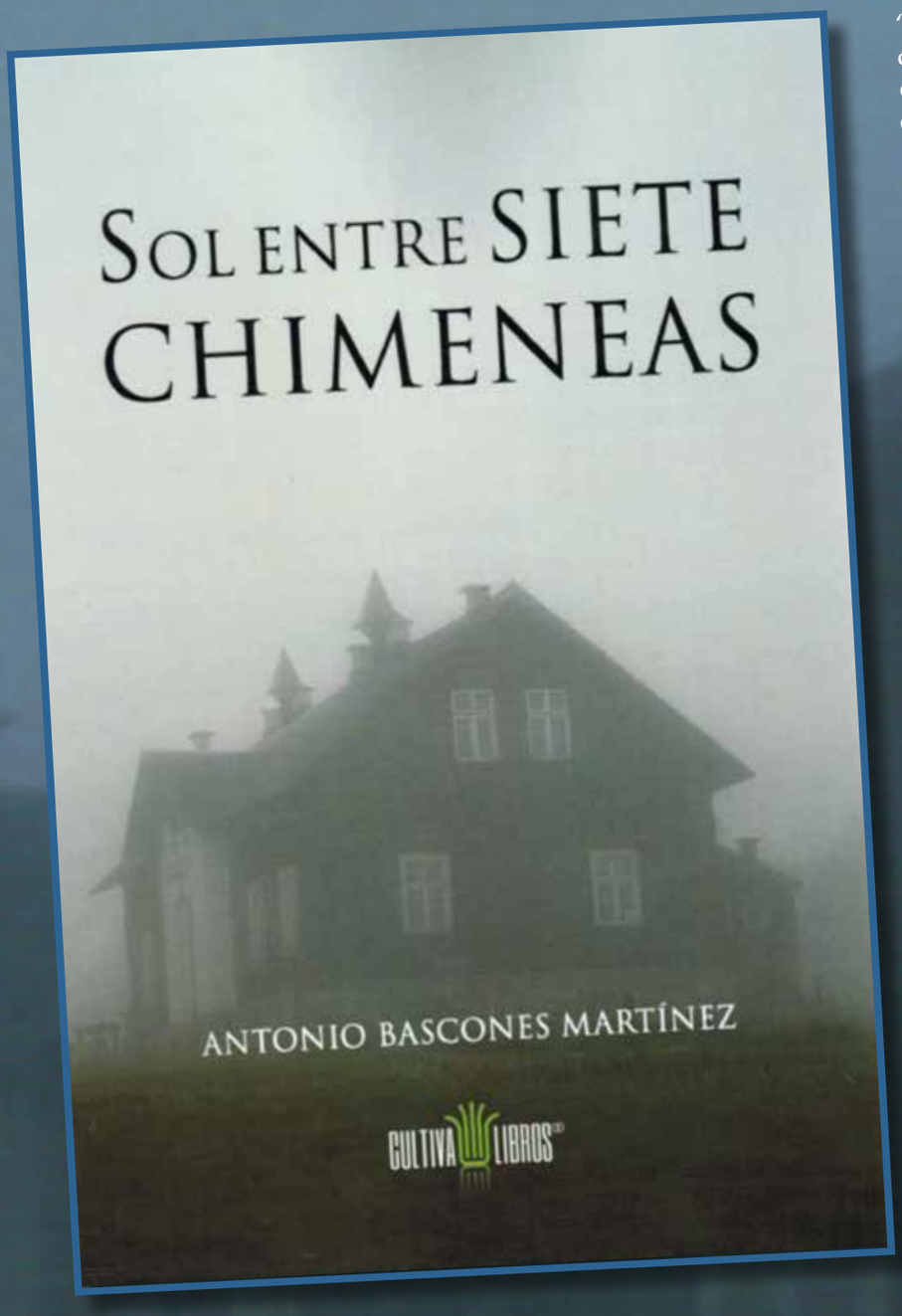
Lo que entonces dije sin pensar va a ser verdad y todo.

Dispuso que los profesores de la cátera vigilasen el examen provistos de gafas negras para hacer la vista gorda

En sus clases se aprendía muy poco, y sin embargo el aula estaba siempre abarrotada de público. Una popularidad insólita

Parece ser que sólo se tomaba en serio el amor por su esposa, que proclamaba sin ruborizarse, con juvenil ardor

Julián Granado Martínez es médico estomatólogo. Práctica privada (Sevilla)



"Yo Fernando Zapata, capitán de los Tercios de Flandes y al servicio del Rey de España, en una noche cerrada, sin luna ni estrellas, de tormenta y viento huracanado, salí a galope por las calles de Madrid, camino de la ciudad de Toledo".

El capitán huía de la muerte de su esposa, a la que encontró asesinada en la Casa de las Siete Chimeneas donde ambos vivían. Durante toda su vida le persiguió el recuerdo de lo que en esa casa sucedió. Era el primer día del año 1572, un día frío e inhóspito, cuando el capitán Fernando Zapata entraba en la casa de las siete chimeneas; quería dar una sorpresa a su amada. Entró quedo, sin hacer ruido, dirigiéndose al dormitorio. Allí, la vio muerta, estaba como dormida. La muerte la había encontrado en pleno sueño, sin violencia. Su cuerpo cubierto con un blanco camisón y sus cabellos desparramados daban una nota de calidez a la escena, en contraposición con el entorno que presagiaba horror y espanto. Había recibido una carta de Elena que decía:

"Si se cumplieran todas mis sospechas, sal de esta casa, de este país y huye lo más lejos posible. Inicia una nueva vida, enamórate de nuevo y ten hijos. Sólo te pido que a una hija le pongas de nombre Elena. En el recuerdo estará mi amor.

Cuando en las tardes frías del invierno, junto a la lumbre y los rescoldos de unos leños bien quemados, me recuerdes, piensa que te quise con adoración y frenesí.

Tuya, Elena"

Editorial CULTIVA LIBROS

Pedidos: 91 533 42 12 - L X V de 9 a 14h - avances@arrakis.es

NOMBRE: ..... APELLIDOS: .....

N.I.F.: ..... DOMICILIO: .....

C.P.: ..... POBLACIÓN: ..... PROVINCIA: .....

TELÉFONO: ..... FAX: .....

20€ cada libro, portes incluídos.

LA BATALLA DE LEPANTO (I)

¿Paralelo con el conflicto actual entre Occidente y el Yihadismo?

Por José Antonio Crespo-Francés

Desde que me interesé por esta batalla clásica siempre he querido desentrañar en detalle tres aspectos. En primer lugar el desarrollo de la batalla, cómo y porque la Liga Santa salió victoriosa, en segundo lugar el significado que tuvo la derrota de la armada del Imperio otomano para la civilización europea y finalmente tratar de responder a la pregunta de si se pueden establecer comparaciones entre la situación que condujo a Lepanto y el conflicto de hoy entre Occidente y el yihadismo.

Hay un momento clave en el paso de la Edad Media a la Edad Moderna Europea que es la caída de Constantinopla el 29 de mayo de 1453 y que marca también un cambio en el equilibrio europeo. Por una parte frente a la amenaza turca se presenta una Europa dividida en la que los católicos romanos abandonan a su suerte a sus hermanos de oriente frente al islam que asedia las puertas del moribundo Imperio Bizantino. Este es un punto de coincidencia con el momento de la batalla de Lepanto.

Constantino XI cayó frente a Mehmed II, el decisivo 29 de mayo de 1453, entrando en la ciudad junto a sus generales Zağanos Pasha y Mahmud Pasha, y ordenó que la catedral, Santa Sofía, fuese convertida en mezquita. Los bizantinos fueron autorizados para residir en la ciudad bajo la autoridad de un nuevo patriarca, el teólogo Jorge Scolarios, que adoptó el nombre de Genadio II, designado por el propio sultán para que no hubiera revueltas. Constantinopla pasó a ser la capital del Imperio otomano y Mehmed II con tanta sangre real bizantina entre sus antepasados como el propio Constantino se declaró emperador de los romanos, en turco antiguo otomano Kayzer-i Rum o sultan alrum, lo cual es bastante significativo de reclamación como propio de un legado histórico.

A partir de este momento el peligro turco se cernió sobre el Mediterráneo cristiano que se mantuvo es sus desencuentros y lo vemos entre Francisco I de Francia y Carlos I de España y V de Alemania. La presión hacia occidente fue en aumento hasta que el Adriático empezó a peligrar encontrando en este momento acciones puntuales de heroísmo como la defensa de Castelnuovo en 1539 por el tercio de Sarmiento donde observamos las pugnas internas y rivalidades entre los estados europeos que eran aprovechados por el imperio turco para avanzar lentamente sobre Europa centímetro a centímetro y donde siempre tuvieron enfrente a los tercios españoles de infantería en combinación con otras fuerzas europeas.

Podemos concluir que a pesar de los títulos dados por la Santa Sede a los monarcas de las dos principales potencias europeas la desunión privaba en la Cristiandad, y esa desunión más que la valentía y arrojo de los turcos era la que les había facilitado a los turcos su expansión hacia occidente. Antes de 1453 serían las diferentes e irreconciliables posturas teológicas entre las Iglesias oriental y occidental las que impidieron la reconciliación entre católicos y ortodoxos. Cien años después sería la Reforma la que crearía dos campos religiosos violentamente hostiles en Europa, aunque siempre la economía y el florecimiento comercial con la llegada a América primaría por encima de la seguridad en Europa debiendo considerar para el asunto de Lepanto a España y Venecia y la actuación en la sombra de Francia. Venecia para asegurar su comercio había pactado con los turcos tras la caída de Constantinopla sin darse cuenta que sus posesiones en el este del Mediterráneo, fuente de su riqueza y prosperidad, entrarían en choque con el creciente poderío turco.

En el lado opuesto del Mediterráneo España había sufrido el desastre de Djerba (1560) al que siguió el intento turco de apoderarse de Orán en 1563 y Malta en 1565 viviendo en la constante intranquilidad de una posible invasión musulmana no sólo sobre Sicilia y Nápoles sino sobre la península ibérica con el apoyo de los moriscos motivo por el que serían definitivamente expulsados. En resumidas cuentas el Mediterráneo oriental era vital para los intereses venecianos y el occidental lo era para la seguridad estratégica de la propia península ibérica y sus territorios italianos. Tres años antes de producirse la rebelión de los moriscos fallece Soleimán el Magnífico siendo sucedido por su tío Selim II (1566-1574) calificado como el más vil de los déspotas que ocuparon el trono otomano. España como cualquier estado moderno pretendía acabar con los tribunales y leyes particulares de reinos y creencias para unificarlos y que todos los ciudadanos se rigieran por las mismas leyes y tribunales algo que hoy se entiende perfectamente en la cultura occidental pero que ciertas creencias siguen sin entender ni aplicar buscando que su norma religiosa sea la que rija la vida de la sociedad.

En 1568 para tener entera libertad para apropiarse de Chipre, adquirida por Venecia en 1488, el emperador turco alcanzó un pacto con el emperador Maximiliano II

En 1568 con el objeto de tener entera libertad para apropiarse de Chipre, adquirida por Venecia en 1488, el emperador turco alcanzó un pacto con el emperador Maximiliano II (1564-1576). El proyecto del plan fue ideado por el favorito Miquez Nasi, señor feudal de Naxos quien aspiraba a dominar Chipre. En esta maniobra contó con el apoyo decidido del renegado húngaro Piali Bajá, almirante de Selim, y por su general Mustafá Bajá viendo en esa empresa una oportunidad para sacarse la espina de haber sido rechazados ante Malta y La Valetta en 1565. En cambio el gran Visir Mohammed Sokollu, estadista de una gran visión de conjunto se inclinaba más hacia la paz con el Imperio y con Venecia de quien, en su opinión, nada tenían que temer, dejando ver que el principal enemigo era España, juzgando que el momento era el oportuno para atacarla aprovechando que Felipe II tenía el conflicto con los moriscos en su propio territorio, y a la vez mantenía abierto otro frente en los Países Bajos y se encontraba sin ningún otro aliado en Europa.

Todo esto nos ratifica en una Europa fragmentada y dividida ante la amenaza turca. Sokollu se opuso a la aventura apoyando la idea de que si Venecia era aliada del sultán la apuesta más beneficiosa era el ataque a España dando apoyo y fomentando la rebelión de los moriscos. Este era el plan pero el inesperado desastre que se cernió sobre Venecia cambió el panorama. El 13 de septiembre de 1569 una explosión en una de las fábricas de pólvora, generó un terrible incendio con pérdidas incalculables. Se perdieron muchas naves, pero no todas, el caso es que se informó a Constantinopla de que la escuadra veneciana estaba destruida con lo que no se podrían enviar refuerzos a Chipre, informe por el que el bando belicista consiguió imponerse.

Los turcos sobre Chipre

La isla de Chipre había estado

bajo dominio veneciano desde 1489. Junto con Creta, fue una de las más importantes posesiones de ultramar de la República de Venecia. A mediados del siglo XVI, su población estaba estimada en 160.000 personas. Aparte de su ubicación, que permitía el control del comercio oriental en el Mediterráneo, la isla poseía una lucrativa y generosa producción de algodón y azúcar. Para salvaguardar su colonia más distante, los venecianos pagaban un tributo anual de 8.000 ducados a los sultanes mamelucos de Egipto y, tras su caída, a los otomanos. En 1517, el acuerdo fue renovado por la Sublime Puerta. A pesar de ello la ubicación estratégica de la isla en el Mediterráneo oriental, entre el centro neurálgico de Anatolia y las recientemente ganadas provincias del Levante y Egipto, la convirtieron en un objetivo tentador en una futura expansión otomana. Por otra parte la protección ofrecida por las autoridades locales venecianas a los corsarios cristianos que acosaban a los navíos musulmanes, incluyendo a los peregrinos que se dirigían a La Meca, irritaba a la elite otomana.

El sitio de Nicosia se inició el 22 de julio y duró siete semanas, hasta el 9 de septiembre. Las murallas de traza italiana que habían sido recientemente construidas a base de tierra apisonada, resistieron bien el bombardeo turco. Los otomanos, bajo la dirección de Lala Kara Mustafa Pasha, cavaron trincheras hacia los muros y llenaron gradualmente la zanja circundante cubiertos mediante constantes descargas de arcabuces hasta que finalmente, el 9 de septiembre lograron atravesar las murallas cuando los defensores ya no tenían municiones para oponerse. A continuación siguió una masacre sobre los 20.000 habitantes siendo pasada a cuchillo toda la guarnición sacrificándose todo el ganado. De los capturados, solo se salvaron las mujeres y los niños que fueron vendidos como esclavos.

La ubicación estratégica de Chipre, entre el centro neurálgico de Anatolia y las provincias del Levante y Egipto, la convirtieron en un objetivo tentador

Seguidamente se lanzaron sobre la otra y única fortificación, Famagusta, defendida por 7.000 venecianos bajo el gobernador An-

tonio Bragadino y mandados por Astor Baglione quienes rechazaron todos los intentos de asalto, retirándose Alí Pachá para invernar. Al mismo tiempo una gran flota cristiana formada por 200 navíos, compuesta por escuadrones venecianos mandados por Girolamo Zane, fuerzas papales, bajo el mando de Marco Antonio Colonna, y napolitanas-genovesas-españolas, mandadas por Juan Andrea Doria que habían sido tardíamente reunidos en Candía, Creta, para fines de agosto y estaba navegando hacia Chipre, se dio media vuelta cuando recibió noticias de la caída de Nicosia pues por culpa de las disensiones entre sus mandos no se llevó a cabo ninguna incursión. Esta era una de las grandes diferencias entre las fuerzas enfrentadas un mando único turco con una única visión y un mando cristiano fragmentado y con intereses diferentes.

La vanidad de Selim, desde Constantinopla, había ido en aumento tras la conquista de Nicosia pensando en las profecías que auguraban que la casa de Otmán sería dueña de todo el Mediterráneo y que San Pedro iba a convertirse en mezquita como Santa Sofía. Prosiguió con el cerco a Famagusta y en abril había reunido una escuadra al mando de Alí Bajá en el Negroponto para interceptar cualquier ayuda posible de la Liga que se intentara hacer llegar a Chipre a la vez que reforzaba al ejército sitiador de Mustafá.

El Papa salvó las reticencias de Felipe II quien exigió la jefatura de la flota, como capitán general, para su hermano Juan de Austria, con Marco Antonio Colonna como almirante papal y segundo en el mando. Venecia, temerosa del poderío español, mostró reticencias adoptándose una ineficaz postura política consistente en que aunque Don Juan ejerciera el mando supremo, no se adoptaría ninguna resolución definitiva sin antes consultarlo con los jefes aliados, difícil e ineficaz propuesta que Juan de Austria supo sortear con habilidad. Don Juan era un líder militar nato, astuto, y sabedor de su capacidad para transmitir entusiasmo a las tropas y arrastrarlas, se dice que su sola presencia levantaba en vilo a sus hombres haciéndoles olvidar sus deseos personales logrando que se involucraran en alcanzar el éxito común. Cuando todo estaba a punto, el 7 de marzo de 1571, el representante español, cardenal Granvela, suscitó nuevas dificultades por lo que el Dogo veneciano y su senado mandaron secretamente un emisario a Constantinopla en busca de un arreglo con los turcos quienes les ofrecieron su protección, por lo que el legado Ragazzoni regresó encontrándose con la Liga Santa ya constituida y dada a conocer el 25 de mayo por lo que ya no era posible echarse atrás.

Formación de la Liga

El proyecto con visión de futuro mediante una acción conjunta constaba de buenas intenciones pues se le daba un carácter perpetuo, se marcaban objetivos a parte de los turcos en Argel, Túnez y Trípoli, se constituía una fuerza permanente y preparada para actuar cada mes de marzo. Se convenía el apoyo mutuo en caso de ser atacado y se fijaban los gastos y cómo se sufragarían y repartirían las cargas entre los estados así como las zonas de influencia. Finalmente se dejaba la puerta abierta para que otras monarquías europeas se integraran en la coalición. El Papa quedaba como árbitro para solucionar diferencias entre los aliados que no podrían individualmente hacer guerra ni tener treguas con los turcos sin el consentimiento de los demás.

Según los términos de la nueva alianza, la flota cristiana fue reunida en Mesina, bajo el mando de Juan de Austria. Sin embargo, en ese momento, Famagusta ya había caído

Su primer problema era la organización y distribución de las fuerzas de varias naciones con problemas entre ellas. Su mayor miedo era que abandonaran

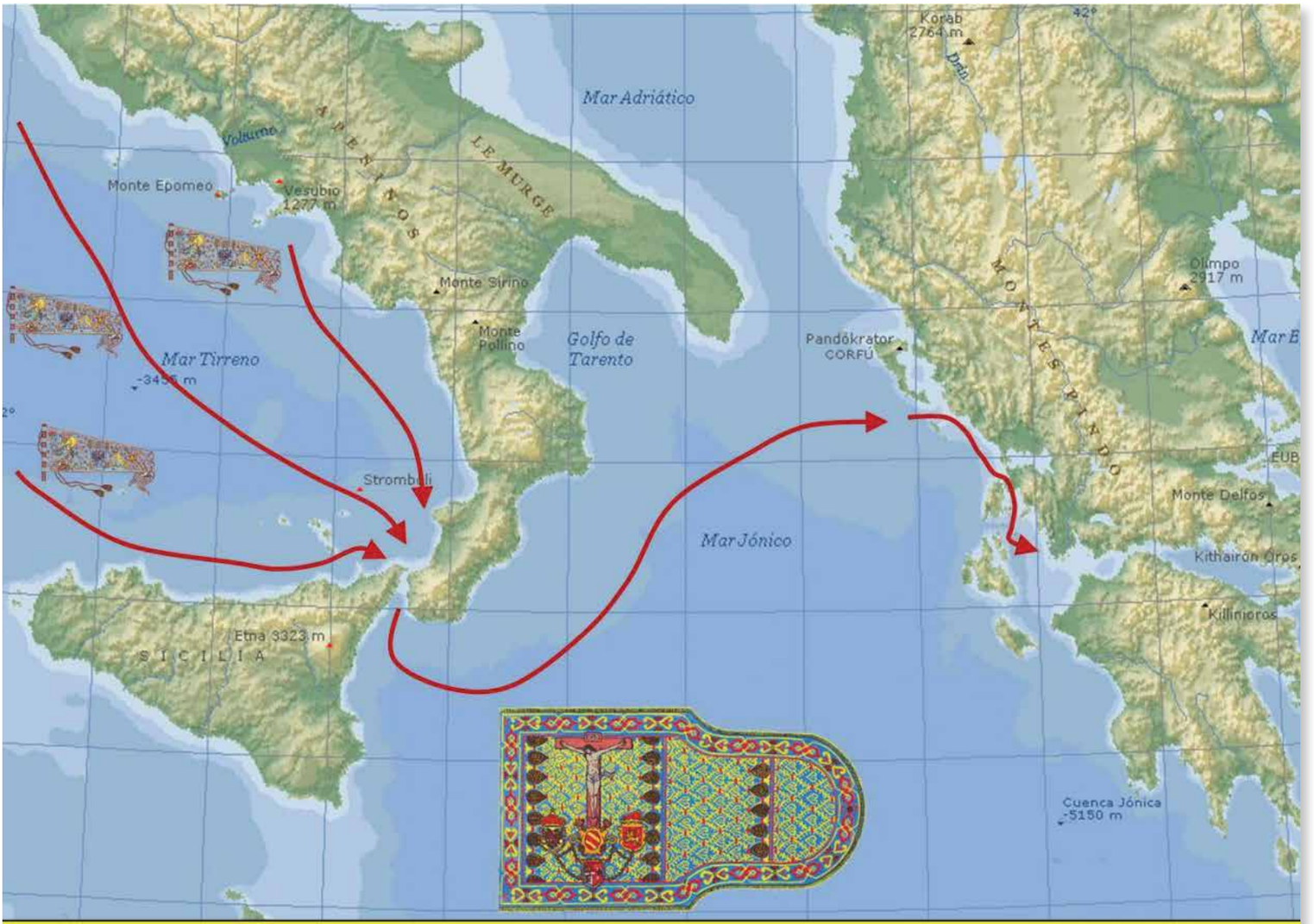
La partida

El 6 de junio de 1571 don Juan de Austria parte de Madrid llegando a Barcelona el 16 de ese mes, encontrando la formación de don Gil de Andrade ordenando al marqués de Santa Cruz, que estaba en Cartagena, se uniese a ellos. Don Juan zarpa el 20 de junio y llega a Génova seis días después donde se añade la formación de Juan Andrea Doria, luego haría puerto en La Spezia el 2 de agosto para recoger nuevas tropas llegando a Nápoles el día 9 donde el cardenal Granvela le entregaría el estandarte de la Liga recibiendo una misiva del papa con la instrucción clara de dar la batalla en cualquier condición. En Nápoles pasó algo más de una semana reunido con sus subordinados, trazando planes y embarcando tropas de infantería española hasta que el día 20 se encaminó a Mesina punto de reunión de las escuadras llegando la tarde del 23 de agosto siendo recibido por Marco Antonio Colonna que le esperaba desde el 21 de julio, jefe de la fuerza papal, y por Sebastián Veniero jefe de las naves venecianas que había llegado dos días después de Colonna.

Don Juan se encontró en Mesina al mando de más de 300 naves y de 80.000 hombres de ellos 30.000 soldados y 50.000 marineros y galeotes. El contingente naval consistía en la escuadra del rey de España con 9 galeras, 24 galeones y grandes barcos y 50 fragatas y bergantines, la escuadra veneciana con 106 galeras, 6 galeazas, 2 galeones y 20 fragatas, y la escuadra papal con 12 galeras y 6 fragatas, sumando toda la fuerza 208 galeras, 6 galeazas, 26 galeones y 76 bergantines y fragatas, un montante total de 316 naves. Dado que la fuerza veneciana estaba escasa de hombres, Don Juan trasladó a la misma 2500 italianos y 1.500 españoles algo que Veniero aceptó a desgana. Este asunto le llevó a atajar radicalmente el asunto de las disputas y reyertas reorganizando las tropas de tal modo que las distintas nacionalidades fueron repartidas por toda la escuadra disminuyendo con ello la posibilidad de que algún jefe de escuadra se retirara por iniciativa propia y además su autoridad quedó reforzada salvando el obstáculo de las débiles medidas de coordinación establecidas en la conferencia.

Según los términos de la nueva alianza, durante el último verano, la flota cristiana fue reunida en Mesina, bajo el mando de Juan de Austria, quien llegó el 23 de agosto. Sin embargo, en ese momento, Famagusta ya había caído y cualquier esfuerzo para salvar Chipre no tenía ningún sentido. Tras su llegada a Mesina, Don Juan de Austria se tomó una semana para inspeccionar muy cuidadosamente sus fuerzas y conocer su estado. A a vista de su revista no se mostraba satisfecho con el estado de muchas de las galeras venecianas, almacenadas demasiado tiempo sin un mantenimiento adecuado. Pero lo único que podía hacer era reforzarlas con tropa de infantería española, puesto que los venecianos andaban muy escasos de soldados. Básicamente todas las galeras de la Liga Santa andaban escasas de remeros, hasta el punto de que muchos remos que requerían de cinco hombres, sólo disponían de tres.

Ambos bandos conocían muy bien los puntos fuertes y débiles del enemigo, y tanto Don Juan como Alí Pachá trataron de hacer el mejor uso de la información para el mejor empleo táctico de sus fuerzas mucho antes de que comenzara la batalla. El 9 de Septiembre, una semana antes de la partida, Don Juan de Austria había establecido el orden de marcha, y la disposición de las galeras que era casi idéntica a su posición en la batalla un mes más tarde. La disposición de las galeras no tenía nada dejado al azar pues Don Juan de Austria y sus mandos tenían muy claro como querían e iban a presentar batalla. Don Juan tenía varios problemas tácticos que resolver. Su primer problema, ya mencionado más atrás, era la organización y distribución de las fuerzas de varias naciones con problemas entre ellas y que no decidieran abandonar en cualquier momento lo cual sería uno de sus mayores miedos, por lo que para impedirlo adoptó la mejor de las medidas, disponiendo que todas las galeras de las diferentes naciones fueran combinadas en cada una de las alas y en el centro del despliegue encontrándose mezcladas en la línea de batalla, y que las capitanas de Venecia, mandadas por Sebastián Veniero, y de los Estados Pontificios, mandadas por Marco Antonio Colonna, flanquearan su Real a su izquierda y derecha respectivamente, y donde las



Mesina, concentración de las fuerzas cristianas julio-agosto 1571.

pudiera mantener todo el tiempo a la vista durante la lucha.

Tras el nombramiento de Ascanio de Corgnia como jefe de las fuerzas de tierra el contingente naval quedó constituido en tres cuerpos, igual que una brigada dividida en batallones. Una unidad en el centro, una a su derecha y otra a su izquierda con una vanguardia y una retaguardia. El centro iría bajo su mando con 64 galeras teniendo como auxiliares a Veniero y Colonna, la derecha mandada por Andrea Doria con 54 galeras y la izquierda con 53 galeras bajo el mando del almirante veneciano Agustín Barbarigo. En vanguardia con ocho galeras mandadas por Juan de Cardona jefe de las fuerzas sicilianas, y la retaguardia con 30 galeras mandados por el marqués de Santa Cruz, siendo adjudicadas las seis galeazas por parejas para cada uno de los tres cuerpos. Los galeones y buques mayores que llevaban suministros formaron una unidad separada ya que contaban sólo con velas y eran menos maniobreras que las galeras. Las fragatas y bergantines se repartieron entre las fuerzas dándoles orden de quedar a popa de la fuerza. El 10 de septiembre se celebró un consejo de guerra en el que Colonna y Veniero expusieron su apoyo a una acción inmediata, por su parte Doria y Corgnia se mostraron partidarios de retrasarla, apoyando Don Juan a los primeros. No cabe duda de que la decisión era arriesgada pues un paso en falso pondría a Europa al pie del conquistador turco, por otra la separación de la flota en sus nacionalidades originarias se convertiría en presa fácil dado que ninguna por sí sola era apta para enfrentarse a Selim. Lo cierto es que en esta situación las dilaciones iban en contra de la fuerza cristiana y sólo la ofensiva podía mantener la unidad de las fuerzas confederadas.

El 15 de septiembre la fuerza partía de Mesina primero las galeazas y galeones seguidos de los tres cuerpos. En Corfú tuvieron noticia de las acciones del corsario argelino Uluch Alí y que se había retirado a Lepanto en el golfo de Corinto. Tras nuevo consejo de guerra de decidió pasar a la acción. El 29 de septiembre don Juan parte para Gomenizza en la costa albanesa donde una fragata de vanguardia le informa de que además de Uluch Alí, se encontraban en Lepanto Alí Bajá y 200 naves por lo que de inmediato mandó mensaje a Corfú para que Colonna y Veniero se reunieran con él rápidamente. Mientras la fuerza coaligada inspeccionaba todos los rincones del mar Jónico, la flota cristiana combinada encontraría lo que buscaba, la flota otomana mandada por Müezzinzade Ali Paşa, que había anclado en Lepanto, Naupacto, cerca de la entrada del golfo de Corinto.

Recibió Alí-Pachá en Lepanto un mensaje de Selim II ordenando dar la batalla, por lo que reunió el 4 de octubre a bordo de su galera La Sultana el Consejo de Guerra

Recibió Alí-Pachá en Lepanto un mensaje de Selim II, en el que le ordenaba dar la batalla, por lo que para ello reunió el 4 de octubre a bordo de su galera La Sultana el Consejo de Guerra. Se componía de los dos generales de la flota, Mahomet Scirocco y Aluch Alí; el serasker o general de las tropas embarcadas, Perter-Pachá, y de varios grandes dignatarios del Imperio, hasta el número de veinte, entre los cuales se contaban el an-

tiguo rey de Argel, Hassen-Pachá, y dos hijos de Alí, niños todavía, Ahmed-Bey, de dieciocho años, y Mahomet-Bey, de trece, que con su ayo Alhamet montaban una galera. Es indudable que la flota turca era muy superior a la cristiana y su mayor ventaja era que no estaba formada como la católica de elementos de muy diversa procedencia con intereses distintos y en casos opuestos. Por otra parte todos los turcos eran vasallos de un mismo señor, y sólo ambicionaban y perseguían la gloria y el poder de un solo Imperio.

En Lepanto, Don Juan de Austria introdujo cambios notables, en primer lugar utilizar las galeazas como vanguardia avanzada, luego mandó quitar los espolones de las galeras para que los cañones de proa pudieran ser disparados con mayor eficacia. En cuanto al fuego, hizo más uso del arcabuz que los turcos y definitivamente como mayor estímulo de sus tropas ordenó que todos los esclavos cristianos de las galeras fueran liberados de sus grilletes y armados prometiéndoles la libertad si luchaban con valentía y se alcanzaba la victoria.

El día antes de la batalla la flota cristiana había adoptado la disposición de batalla, ascendiendo hacia el noreste para que su ala izquierda tomara contacto con la orilla, situada al norte, a salvo de posibles interferencias enemigas. Seguidamente descendió muy lentamente, a bogada de formación, en dirección sur, para rodear Punta Scropha y encontrar al enemigo. A pesar de su paso más lento, el lado de orilla del ala izquierda cristiana se encontraba bastante más avanzado y la línea de batalla era una diagonal Noreste-Suroeste. Esto no fue mayor problema para los cristianos, que de esta manera marcharon al encuentro del enemigo durante horas. En cambio, los exhaustos remeros que remolcaban las galeazas del ala derecha no fueron capaces de llevarlas hasta la batalla. El fondo del Golfo de Patras, donde tuvo lugar la batalla de Lepanto, probablemente todavía se encuentra cubierto de restos de los más de 120 barcos hundidos y de los millares de armas y corazas de los que se ahogaron. La batalla tuvo lugar al sur de la playa que se extiende hasta Punta Scropha. Lepanto se encuentra al otro lado del estrecho que comunica el Golfo de Patras con el de Corinto. Al norte se encuentra la Grecia continental al sur la zona del Peloponeso.

A las nueve de la mañana del 7 de octubre de 1571, ambas escuadras se divisan con claridad y mientras avanzan una frente a la van desplegando las banderas y los estandartes, sacan las imágenes y los crucifijos, suenan trompetas y tambores, se reza, bendice, canta, baila, grita y arenga, tratando de provocar el paroxismo y motivar al máximo a los combatientes. A los remeros se les ofrece vino y comida para que afronten el embate con más energía. Al mismo tiempo se despejan las cubiertas, se amontonan las municiones y se preparan las armas y las herramientas de abordaje, ganchos y pasarelas. Poco a poco los cristianos sitúan en vanguardia a las seis galeazas, galeras más altas, grandes, muy pesadas y lentas, pero fuertemente armadas, cuya el objetivo de penetrar y romper la formación enemiga.

Es indudable que la flota turca era muy superior a la cristiana y su mayor ventaja era que no estaba formada como la católica de elementos de muy diversa procedencia

Las galeras navegan en paralelo sin apenas espacio para poder maniobrar. Marchan hacia el frente al ritmo de la boga, buscando el choque frontal

Hacia las nueve y media según se iba aproximando las escuadras Alí Bajá mandó enderezar el arco de su formación asombrado al observar que las galeazas se mantenían frente a la línea de batalla. Perter-Pachá le propuso hacer un movimiento de retroceso para obligar a los cristianaos a avanzar y que se desorganizaran, pero Alí Pachá prosiguió en su avance. De pronto la línea cristiana emitió un gran destello de armaduras en el momento en el que los soldados cristianos, que permanecían arrodillados orando y recibiendo la absolución, se pusieron en pie para ocupar sus puestos de combate.

Hacia las diez y media de la mañana la línea cristiana estaba ligeramente arqueada, Barbarigo, en el ala izquierda, no se acercaba excesivamente a la costa por desconocer sus bajíos y no querer encallar, el centro estaba algo adelantado y la derecha cristiana al tener a la derecha turca mucho más grande temiendo verse envuelto Doria movió su formación, con 54 galeras, en sentido diagonal y hacia afuera sin que sus dos galeazas se hubieran puesto todavía en vanguardia abriendo un espacio libre en la línea cristiana que era seguido por Uluch Alí con sus 93 galeras. A esa hora el ala derecha tuca se puso a tiro de las dos galeazas de Barbarigo y se abrió fuego. Había transcurrido cinco horas desde que las dos flotas se han avistado mientras poco a poco se van acercando y desde las cofas de van contando las naves enemigas y sus cañones.

Las galeras navegan en paralelo sin apenas espacio para poder maniobrar. Marchan hacia el frente al ritmo de la boga, buscando el choque frontal. Cuando son las doce del mediodía y con el viento a popa de las naves de la Liga Santa, el infierno de fuego y sangre está a punto de desatarse. Media hora después de que Barbarigo y Scirocco entraran en combate las dos galeazas de Don Juan de Austria abren fuego en eficacia. Tras el Ángelus, cinco de las seis galeazas cristianas, que marchan a la vanguardia de la flota, están frente a la línea turca como castillos flotantes con 44 piezas de gran calibre cada una. Los otomanos les reciben con el fuego pero obteniendo escasos resultados. Por su parte los cañones de las galeazas arrasan con el fuego barriendo las cubiertas de los buques próximos y envían a pique a varias galeras turcas. La armada del comandante turco, Alí Pachá, les deja atravesar sus filas para sufrir menos daños, esperando llegar al choque con el grueso de la flota de la Liga con el mínimo de bajas causadas por las galeazas.

La tensión crece en las dos armadas cuando se encuentran a unos centenares de metros. Ambas fuerzas saben que han de disparar sus cañones lo más tarde posible para causar más estragos, dado que luego en el fragor del combate, será muy difícil la recarga. La mayor parte de las gruesas piezas de artillería sólo podrá disparar una vez. En esta tensión son los otomanos los que disparan primero, pero casi todos sus proyectiles van a parar al mar sin causar daños. Cuando ya les separan menos de cien metros es cuando los cañones de las galeras de la Liga empiezan a escupir fuego barriendo las cubiertas de las naves otomanas que sufren grandes daños debido a la superioridad del fuego de los aliados cristianos, cuyos artilleros podían disparar cómodamente por haber retirado los espolones de las naves. Lógicamente a esa distancia no hace falta apuntar, se dispara instintivamente hacia el frente sabiendo que las balas y la metralla impactarán en los cuerpos y naves enemigas. En el momento del choque, muchos de los espolones de las galeras enemigas consiguen clavarse en los costados de las naves, rompiendo remos y cubiertas. Ahora es cuando unidas las bordas comienza el combate cuerpo a cuerpo de la infantería. Ya no es una batalla naval, es un abordaje en el que las infanterías se lanzan a luchar sobre un amasijo de naves trabadas entre sí por garfios y sogas, tablones y pasarelas.

El azar y los choques de las embarcaciones hacen que los hombres de una galera tengan a veces que luchar contra dos, tres y hasta cuatro navíos enemigos que la rodean, aunque normalmente cada barco escoge un oponente y se lanza sobre él en embate furioso. Los soldados de la infantería cristianos disparan una y otra vez sus arcabuces, a lo que los otomanos responden mayoritariamente con flechas. El objetivo de cada fuerza embarcada no es otro que conseguir abordar al contrario y combatir en su puente a golpe de espada hasta matar o echar por la borda a todos los enemigos posibles.

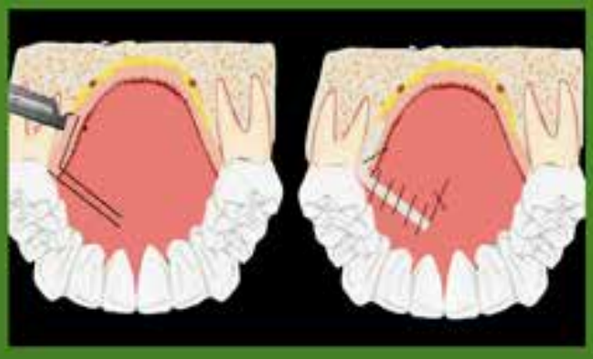
José Antonio Crespo-Francés es Coronel de Infantería en situación de Reserva.

LA BATALLA DE LEPANTO (II)
en próximo número
del mes de junio

NUEVO

Antonio Bascones Martínez

NOV 2013



PERIODONCIA CLÍNICA E IMPLANTOLOGÍA ORAL

EDICIONES AVANCES

CUARTA EDICIÓN

Pedidos:

91-533 42 12

de 9 a 14 horas - L X V

Precio: 120 €
(envío incluído)

Una leyenda en el tiempo

LA MATARRAÑA (I)

Esa gran desconocida y legendaria comarca aragonesa

Por **Antonio Bascones**

El Matarraña/Matarranya es una comarca aragonesa (España) situada al este de la provincia de Teruel. Su capital administrativa es Valderrobres y la cultural es Calaceite. Pertenece a la provincia de Teruel y esta limítrofe con Cataluña. Se trata de un enclave turístico de grandes posibilidades, muy influenciado por el Mediterráneo con un entorno natural único en nuestra geografía.

Esta comarca turolense tiene unos cincuenta kilómetros de Norte a Sur y se encuentra a caballo entre dos culturas, la aragonesa y la catalana y sin embargo ha mantenido su personalidad propia a lo largo de los años que sus casi nueve mil habitantes guardan con celo y amor. Ejemplo de ellos es el "chapurriao", un cruce de lenguas entre el castellano, el catalán y el valenciano que se ha transmitido de generación en generación.

Los espacios naturales presentan una gran riqueza y hacen en el

Al final de la calle, la torre de la iglesia de uno de los pueblos.

visitante las delicias de la vida al aire libre. Es de resaltar los Puertos de Beceite con sus característicos barrancos surcados de ríos. No podemos dejar de comentar el patrimonio monumental de esta región con sus poblaciones señoriales que hacen que el paseo por ellas se convierta en un ensueño. Es de valorar los conjuntos de Calaceite, Valderrobres y la Fresneda con sus centros históricos que muestran la historia de estos pueblos. Debemos, también, señalar las pinturas rupestres de Cretas y Beceite, las salas y museos que se encuentran a lo largo de estos lugares. El territorio se corresponde con la cuenca del río Matarraña que lo recorre ampliamente y por la parte aragonesa la cuenca del río Algás.

En los años últimos gran cantidad de visitantes desgranan con su paso lento, sin prisas, y romántico, el empedrado de estos pueblos

El barroco y los escudos jalonan muchas de las casas solariegas y el ambiente trae olores de tomillo o romero

El visitante tiene a su disposición una amplia y variada oferta de alojamientos, casas rurales y hoteles de encanto que hacen que la estancia en los mismos sea una delicia de silencio y quietud, como si el tiempo se hubiera parado y las horas no indicaran el paso. Hay molinos rehabilitados, casas rupestres, masías e incluso un molino como es el caso del hotel La Parada del Compte en una estación de tren. A todo esto hay que añadir la gastronomía, con el jamón con denominación de origen, el maravilloso aceite de oliva, señalado como uno de los mejores del mundo que, sin duda para este caminante, es el mejor. Debemos señalar también los quesos de cabra, la repostería y la variada fruta de la región, sin olvidar el conejo y el cabrito.

Todo esto hace que este rincón turolense, desconocido y apasionante, sea un referente turístico de primer orden. En los años últimos gran cantidad de visitantes desgranan con su paso lento, sin prisas, y romántico, el empedrado de estos pueblos. Poco después de salir de Alcañiz, último núcleo urbano antes de entrar en lo que se conoce como “la Toscana española” el viajero deberá imbuirse de un espíritu renacentista, barroco si cabe y romántico siempre para comprender lo que se le presenta antes sus ojos. La comarca se reparte entre las montañas, llanuras, olivos milenarios, almendros, melocotoneros y monumentos de blasones legendarios. El medievo se extiende por todas partes. El barroco y los escudos jalonan muchas de las casas solariegas y el ambiente trae olores de tomillo o romero. Las casas señoriales y el arte del bajo Aragón, el turolense, impregnan la retina del turista.

Debemos recorrer esta zona sin prisas, recreándonos en lo que nos rodea, en nuestro entorno medieval, remedando el sentir de las gentes que lo pueblan, discretas, diligentes, amables que salen a sus portales para oír el pregón de los alguaciles, muchas veces amenizado por las jotas características y los tambores. Sin embargo, tenemos que señalar que la Matarraña es algo más, es una dimensión mágica, una sensación inexplicable al contemplar desde los poblados íberos de Tossal Redó y San Antonio en la localidad de Calaceite un atardecer con sus rojos entreverados de azules, o el mirar las estrellas desde La Fresneda, donde nuestros antepasados de la Edad del Bronce conocían la duración del año o la llegada de los solsticios.

Comenzó nuestra ruta, viaje entrañable que aconsejamos al lector, en Peñarroya de Tastavins. Alojarse en la Hospedería Virgen de la Fuente, a la entrada del pueblo, es una delicia que aconsejamos con vigor. Se encuentra dentro de un complejo gótico del siglo XIV denominado Santuario Virgen de la Fuente y declarado Patrimonio de la Humanidad por la Unesco. La ermita del Dalt es del siglo XIV de estilo renacentista. La otra ermita del establecimiento es la Ermita de Baix de 1658 y de estilo barroco. En el establecimiento existe una capilla barroca y el bar está situado en el claustro gótico junto al jardín. El restaurante sirve platos caseros de la región como carnes a la brasa preparadas con los ingredientes de la zona. Las rocas rojizas del Masmut se encuentran a unos cinco minutos en coche y el parque natural de los puertos de Beceite está muy cerca.

Un paseo por el pueblo nos deleitara con una serie de edificios interesantes entre los que cabe destacar la iglesia de Santa María la Mayor de estilo barroco que inició su construcción en 1727. El ayuntamiento data del siglo XVI y conserva una cárcel que forma parte de la ruta de las cárceles de la Matarraña, algo inusual y típico de ver. La lonja pertenece al siglo XVI donde se celebraba el mercado y se sacrificaban los animales para su posterior venta. En la parte alta del pueblo se encuentran

Calle en Peñarroya de Tastavins.

Arco bien conservado en la Fresneda. Debajo, calle del Carmen en Valderrobres.

dos iglesias deterioradas la de la Mola del siglo XIII y la de San Miguel de estilo gótico del siglo XIV. También se puede visitar el Museo Etnológico el Masmut con una exposición permanente de la vida y oficios hasta mediados del siglo XX.

En la parte Sur es una población caracterizada por sus calles empinadas, casas con balcones de madera y edificios altos, incluso de cinco plantas. Llama la atención los bellos balcones con los balaustres torneados con hierro forjado y piedra. Es característica la casa palaciega de Palomo y el ayuntamiento con su cárcel. Más tarde nos encontramos con la ermita de San Llambert del siglo XIII,

La ermita se inicia en 1341 y es una obra de estilo gótico-mudéjar con una sola nave. La puerta central presenta un arco apuntado con cuatro arquivoltas donde se representan, a modo de friso corrido, algunas escenas del Nuevo Testamento como las Bodas de Caná, la Anunciación de los pastores, la Huída a Egipto entre otras. La techumbre es una muestra de la carpintería mudéjar aragonesa donde destaca la Cruz de Calatrava. Cabe resaltar el centro de paleontología de Dinópolis.

Encaminamos, poco después, nuestros pasos a Funtespalda a unos ocho kilómetros del anterior. Nos llamó la atención el cementerio medieval, lo más original de la región donde se encuentran motivos iconográficos siendo los más interesantes los dedicados a la danza de la muerte. Se trata de

Arriba, el ayuntamiento de Valderrobres. A la izq., Iglesia de Santa María la Mayor, en Fórnoles. A la dcha., ayuntamiento en la Fresneda donde no se visualizan las banderas que por ley deben estar.

una simple rueda donde alternan un vivo y un muerto. Este último asexuado y podrido que baila y tiende la mano al vivo que aparece vestido. El objetivo de la representación es recordar la incertidumbre a la hora de la muerte y la igualdad de todos los hombres ante ella. De nada sirven las grandezas y las dignidades humanas. La representación que aparece en el cementerio así lo señala. Los temas son todos dedicados a la "vanitas mundi" con imágenes de coronas, tiaras, mitras, calaveras y esqueletos. Una cruz en el centro del cementerio da remate a la representación.

En las inmediaciones de Fuentespalda se han encontrado restos arqueológicos que permiten confirmar la ocupación de estas tierras desde la Prehistoria reciente.

En la plaza de España, en un extremo, se encuentra la iglesia de San Salvador. Su origen es gótico y se relaciona con otras iglesias parroquiales de la comarca del Matarraña construidas a lo largo del siglo XIV. En el centro de la antigua villa de Fuentespalda se construyó, en los últimos años del siglo XVI, la Casa consistorial o ayuntamiento: un edificio de tres plantas construido con sillería que está declarado como Bien de Interés Cultural. En el salón de plenos de este ayuntamiento se conserva, en el interior de una hornacina, una talla gótica, probablemente del siglo XV, de estilo gótico-tardío o italogótico representando a San Miguel. Constituye una de las piezas de esta época más importan-

En Funtespalda llama la atención el cementerio medieval, lo más original de la región donde se encuentran motivos iconográficos interesantes

La talla de San Miguel tiene a sus pies una oca, cuando siempre se le ha representado con un dragón. De ello se deduce que es de época templaria

tes de la provincia de Teruel. Esta talla de San Miguel tiene a sus pies una oca, cuando siempre se le ha representado con un dragón. De ello se deduce que la talla es de época templaria, pues la oca era el animal sagrada de los templarios. Se puede observar como ésta ha sido manipulada al incorporarla unas cabezas de dragón.

En la plaza se encuentra una casa señorial que, en nuestra visita, recibía en esos momentos una boda. Los invitados habían llegado del Reino Unido para celebrar el enlace de unos ingleses que vivían en el pueblo. Todo fue amenizado con la clásica tamborrada en honor de los contrayentes. Los huéspedes mostraban su interés por la cultura milenaria que tenían ante sus ojos.

Al día siguiente visitamos el pueblo de Monroyo en el que su belleza nos impresionó altamente. Monroyo (Mont-roig de Tastavins o Montroig en catalán) es una localidad y municipio español de la provincia de Teruel, comunidad autónoma de Aragón, de la comarca de Matarraña. Se encuentra en la zona más meridional y a mayor altitud de la Comarca del Matarraña, lo que le confiere un ambiente de montaña. Las casas palacetes de la calle del Mesón y de la Llana son dignas de conocer. De los edificios de carácter religioso cabe destaca la Iglesia de Nuestra Señora de la Asunción del siglo XVI. Desde este lugar comienza la calle Empedrada, una escalinata que nos lleva hasta el Ayuntamiento donde se encuentra la cárcel.

Dentro del Ayuntamiento y de su Lonja esta la cárcel, una estructura de tres espacios o habitáculos comunicados entre sí por pequeñas puertas, siendo la primera la vivienda del carcelero y las otras dos los calabozos propiamente dichos. El acceso es una sencilla puerta de arco rebajado, cerca de la puerta de acceso al ayuntamiento. Solo la primera estancia tiene un ventanuco enrejado y en los tres espacios hay, en un ángulo, una letrina de piedra que desaguaba a un pozo negro. Las paredes son en mampostería.

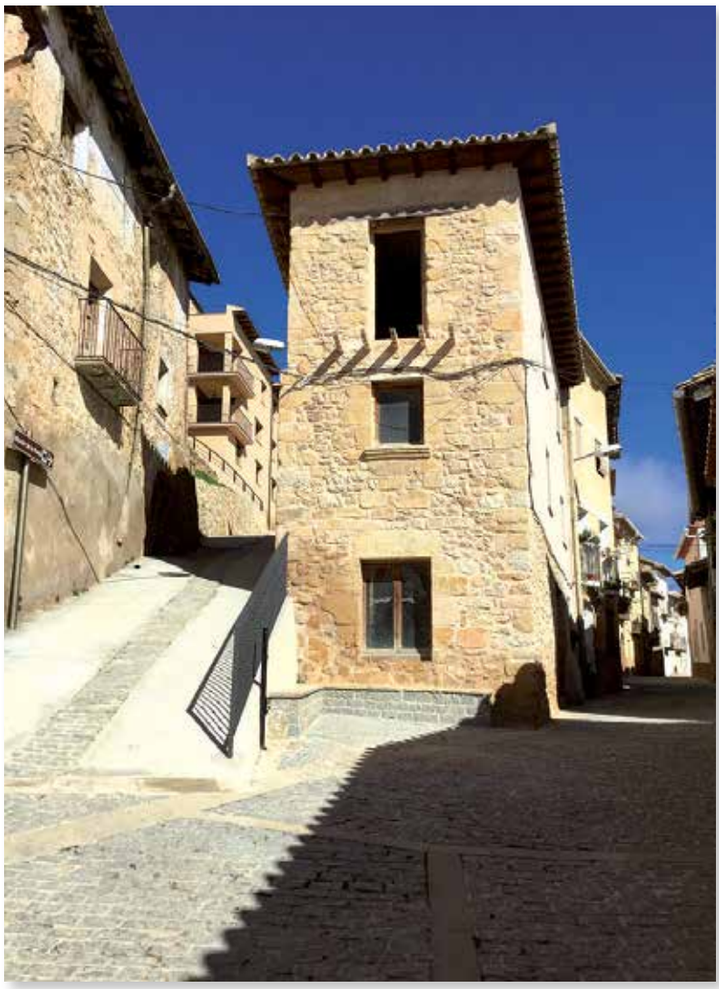
La casa Consistorial es de estilo renacentista y se terminó en 1588, como reza el cartel anunciador que aparece en su frontispicio. En 1705 las tropas de Felipe V, en la guerra de Sucesión, incendiaron el edificio siendo restaurado en 1781. El edificio tiene tres plantas, a la superior se accede por la calle de arriba y tiene espacios para biblioteca, y el Consultorio Médico. En la plana intermedia a la que se entra por la calle lateral se encuentran salas de exposiciones y también las dependencias administrativas. En la inferior se encuentra la Lonja con tres vanos y doble crujía así como la cárcel. La ruta turística de las cárceles de la Matarraña es un tema interesante que nadie debería obviar. En el edificio de enfrente se encuentra la Lonja medieval.

En nuestro lento paseo fuimos ascendiendo por calles típicas hasta el mirador de la Muela, posteriormente cruzamos un arco abovedado y llegamos a la capilla-muralla en el portal de Santo Domingo del siglo XVIII. Es el único portal que se mantiene al día de hoy. Estos portales-capilla se situaban en las murallas para dar entrada y salida al recinto interior ya que la población estaba totalmente amurallada para su defensa. Al principio fue esta función la principal pero, más tarde, se añadió la religiosa y de aquí las capillas que se construyeron en la misma. Este portal, al sur del casco urbano, es el único que se mantiene de los cuatro que se construyeron en la villa. Hay algunos vestigios en el portal de la iglesia y en el de San Roque que fue derruido después de la guerra civil para permitir el paso de camiones grandes. Las guerras de Sucesión y las carlistas no fueron los mejores aliados de estos portales-capilla que sufrieron la devastación de la incultura. En la actualidad el de Santo Domingo nos recuerdan los otros que fueron destruidos.

Fachada de la iglesia de San Pedro Mártir de Valjunquera.

Calle empedrada de Monroyo.

Seguimos nuestra ruta para llegar al pueblo de Fórnoles donde nos llamó la atención la cárcel construida en una sola planta en los bajos del Ayuntamiento. Se trata de una estancia rectangular de unos 24 metros cuadrados cuyo acceso es una pequeña puerta de madera que conserva muy bien los herrajes, posiblemente originales. Los muros interiores alternan la mampostería, el sillar y el enlucido de yeso. El nombre se debe a los numerosos hornos ("forns" en el idioma de la zona) para fabricar la cal adquiriendo su nombre más



Calle que asciende a la parte alta de la población.

Casa señorial en Monroyo.

En las inmediaciones de Fuentespalda hay restos arqueológicos que permiten confirmar la ocupación de estas tierras desde la Prehistoria reciente

Para tener un horno de cal era imprescindible tener permiso real que se daba en muy contadas ocasiones y era todo un privilegio para el pueblo

antiguo: Fórnos, que mas tarde evolucionó hacia Fórnols. Hay que tener en cuenta que para tener un horno de cal era imprescindible tener permiso real que se daba en muy contadas ocasiones y era todo un privilegio para el pueblo que disponía de él.

Fórnoles Ocupa un lugar elevado entre los valles de Estopiña y de las Canales. Su historia se remonta a un pequeño asentamiento íbero con presencia humana desde el siglo VIII a. C. hasta la época musulmana. Por haberse encontrado monedas romanas en esta zona se presupone el nivel comercial que realizaron sus pobladores. También se conoce el intercambio comercial que ejercía este asentamiento íbero con los romanos, demostrado por el hallazgo de numerosas monedas romanas en esa zona. En la época musulmana perteneció al reino taifa de los Tuyibíes, entre los siglos IX a XI. Se conservan varias de sus obras que se mantienen en uso en la actualidad como la balsa de acumulación de aguas pluviales y las canalizaciones para la conducción del agua. El asentamiento amurallado fue conquistado a los musulmanes a finales del siglo XII por Alfons el Cast, I de Cataluña y II de Aragón, después de semanas de asedio. Se destruyó toda la población con la única excepción del castillo islámico que fue convertido inmediatamente en castillo templario. A partir de este momento fueron estos los que se ocuparon del desarrollo de la población.

La construcción del Ayuntamiento sigue las misma directrices de la explosión arquitectónica que tuvo lugar en la comarca en el siglo XVI y principios del XVII simbolizando la prosperidad económica y el poder civil municipal. En la actualidad están concebidos no solo por la importancia arquitectónica sino también por el de la utilidad en la vida pública con reuniones del Concejo, archivo municipal, escribanía, esparcimiento y relaciones entre la vecindad. Al construirse este edificio Fórnoles estaba bajo el dominio de la Orden Calatrava y era una aldea de Peñarroya de Tastavins de la que se separó en 1613. El torreón que corona el edificio se añadió posteriormente.

En la iglesia de Santa María la Mayor se combinan los estilos barrocos y gótico dada la extensión en el tiempo que necesitó su construcción. En el inicio, bajo los auspicios de la orden de Calatrava en el siglo XIV, se presenta el escudo en el frontispicio de la fachada principal. Posteriormente se fueron combinado los diferentes estilos. Es un templo de tres naves y un ábside poligonal. La fachada presenta un estilo barroco muy característico. La torre consta de tres cuerpos, el primero, de planta cuadrada; el segundo cuerpo, también de planta cuadrada, presenta esquinas cóncavas y cuatro ventanas; el cuerpo superior de planta octogonal remata en chapitel cónico con veleta de hierro. Debemos visitar la ermita de Monserrate a la que se hacen romerias.

La siguiente etapa fue La Portellada. Su término municipal es limítrofe con los de La Fresneda, Valderrobres, Fuentespalda, Ráfales y Fórnoles. Está situado entre el río Matarraña (afluente del río Ebro) y su afluente el río Tastavins. La Casa Consistorial del siglo XVI originalmente se construyó como casa de la Cofradía de San Cosme y San Damián pero al obtener autonomía municipal pasó a tener la categoría de casa consistorial que sigue las mismas directrices del arte bajo aragonés del siglo XVI y principios del XVII. En una de sus ventanas aparece el año 1622. Es una obra de tres plantas y sillería en su fachada principal. En la planta baja esta la consabida lonja con dos arcos de medio punto que se apoyan en

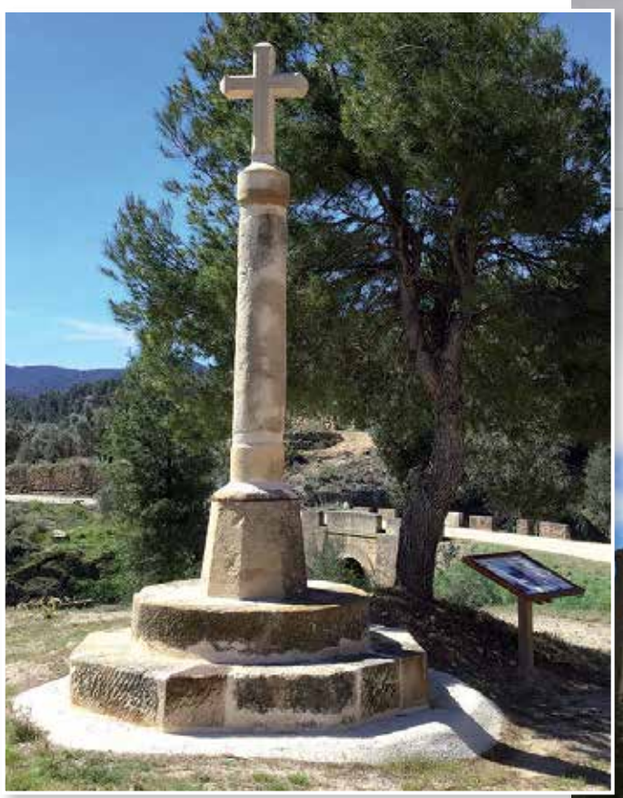
Arriba, casa señorial en la plaza de España de Fuentespalda. A la izq. casas sobre el rio Matarraña en Valderrobres. A la dcha., horno medieval.

una columna central. En la planta noble se encuentra el salón del ayuntamiento con dos ventanas sobre un alféizar de buena estructura. Corona el edificio una galería con seis pequeños arcos de medio punto. Esta localidad turolense pertenece a la cuenca del Matarraña. Su recorrido histórico está muy unido al de la población vecina de La Fresneda, ya que fue un barrio englobado en ésta última hasta el año 1784. Su historia va unida a la de La Fresneda hasta que el 27 de octubre de 1783 se firmó, en Calanda, una concordia entre los vecinos de La Fresneda y los del barrio de La Portellada

El Salt de la Portellada es un lugar turístico que recibe muchos visitantes en especial en primavera y otoño. Se puede acceder en coche a través de una pista de tierra. Aconsejamos su visita y observar la inmensidad del salto. Es un paraje que no se puede perder el visitante, el río Tastavins en uno de sus accidentes geográficos nos ofrece esta cascada de agua de unos 20 metros de altura.

En las afueras de la población, sobre una colina, se localiza la Ermita de San Miguel. Su entorno presenta plantaciones de olivos seculares, almendros, viñas y cereales. A pocos kilómetros del Salto y a través de una carretera con ciertos problemas de tránsito debido a las últimas lluvias y los consabidos desprendimientos accedimos a Ráfales, un pueblo cuyo término municipal es limítrofe con los de Fórnoles, La Portellada, Fuentespalda, Monroyo,

La cruz de Los Olivares y, debajo, capilla en la Muralla (Portal de Santo Domingo).



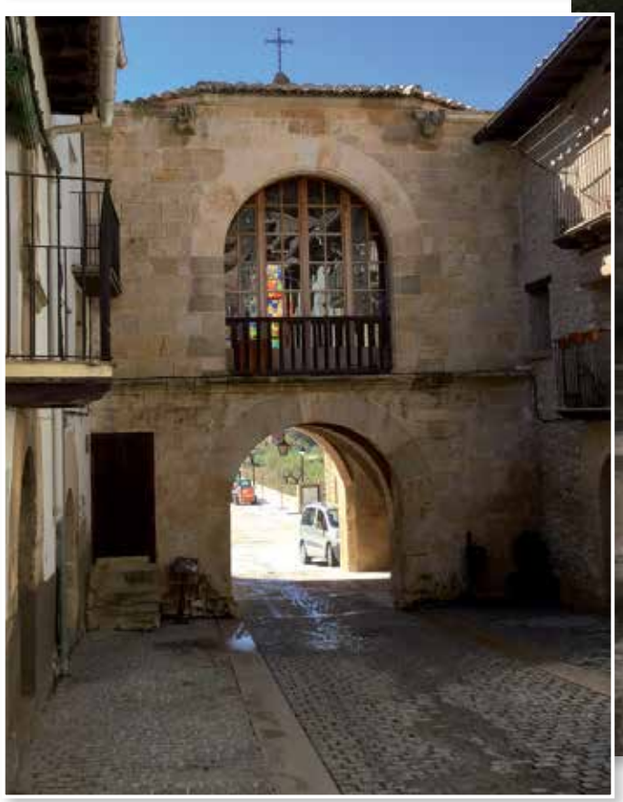


Imagen de la fachada de la iglesia de San Salvador.

La Cerollera (Bajo Aragón) y Belmonte de San José (Bajo Aragón). Está situado entre el río Guadalope (afluente del río Ebro) y el río Tastavins (afluente del río Matarraña), en un paisaje montañoso.

Nos da la bienvenida la cruz de Les Olivars en el antiguo camino hacia la Portellada y Valderrobres en la desembocadura del Valls dels Postals. En este pueblo hubo hasta cinco cruces cuya finalidad era dar la bienvenida o la despedida a los visitantes aunque también era un motivo religioso de primer orden. Las otras cruces como la Creu Blanca, la de les Planes y la de Fórnols han desaparecido.

De gran belleza es su plaza Mayor, con el ayuntamiento y sus soportales. Dentro de su conjunto patrimonial también destacan su iglesia parroquial, los restos de su antiguo castillo y el portal de San Roque. Esta villa fue declarada en 1983 Bien de Interés Cultural como conjunto histórico-artístico.

Ráfales conserva interesantes ejemplos de arquitectura etnológica, entre los que destaca el antiguo molino aceitero rehabilitado como establecimiento hotelero, denominado Molí de l'Hereu. En él se ha habilitado también un museo del aceite. Un restaurante en el que almorzamos y fue claramente un gran acierto. Destaca su comida de elaboración que ningún visitante debe perderse.

Tiene sus viviendas con su estructura de piedra. Los portales son de una gran belleza. Cabe destacar la iglesia parroquial dedicada a la Asunción de Nuestra Seño-

El Salt de la Portellada es un lugar turístico que recibe muchos visitantes en especial en primavera y otoño. Se puede acceder en coche a través de una pista de tierra

No podríamos hablar de Valderrobres sin pensar en la impresionante figura del castillo que lo corona. Es la definición por antonomasia de esta localidad

ra. Del Castillo de los Calatravas solo quedan los restos. El Ayuntamiento se construyó entre 1575 y 1579 y allí se puede ver una cárcel restaurada. En la Plaza mayor se pueden ver los portales arquitrabados. Es aconsejable un lento paseo por sus calles. recorrerlas una a una, ir y venir despacio recreando la vista en la belleza.

La iglesia parroquial de Rafales es de estilo gótico y está dedicada a la Virgen de la Asunción, construida en el siglo XV. La plaza del pueblo posee unos pórticos de este mismo estilo gótico. La iglesia de Nuestra Señora de la Asunción es el resultado de varias etapas: la primera de estilo gótico, durante los siglos XIV y XV, otra correspondiente al siglo XVI y una tercera barroca. Su construcción está estrechamente vinculada a la Orden de Calatrava. Cuenta además con una ermita dedicada San Rafael.

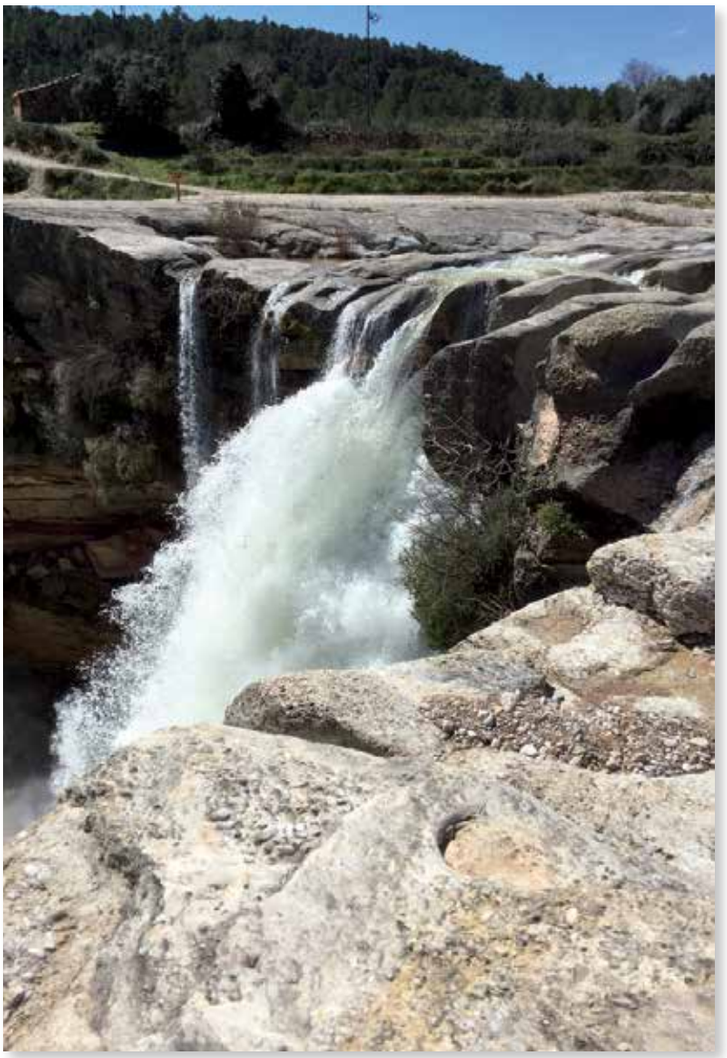
Un cartel que reza en la Casa Consistorial dice que durante el reinado de Alfonso II , hacia 1169, se produjo la conquista por parte de los cristianos de este territorio entre los valles del Matarraña y el Algars que estaban desde el siglo VIII bajo dominio musulmán. En 1179 el rey concedió a la Orden de Calatrava el Castillo de Alcañiz como pago por sus servicios y con el fin de afianzar la dominación cristiana. Esta orden, más tarde, adquirió otros castillos como el de Monroyo. En 1337 el rey Pedro IV concedió a Ráfales el título de villa y fue cuando se construyó el castillo de esta población del que solo queda el arco de entrada, el patio de armas y una ventana de estilo gótico. Los escudos de la Orden aparecen en este lugar. Más tarde el castillo acogió el antiguo hospital, pasando años después a dominio particular.

Durante sus ferias patronales se celebra además la feria de Ráfales, concedida por el rey Pedro IV en el año 1382. Las ferias fueron, durante muchos años, el punto de encuentro donde efectuar los escasos intercambios que una sociedad, rural generaba. No tuvimos la suerte de coincidir con ella como sí la tuvimos en Cretas al día siguiente.

Siguiendo esta ruta visitaremos los principales elementos góticos de la Comarca del Matarraña. El gótico en la comarca del Matarraña tiene unas claras influencias mediterráneas y abarca desde el siglo XIV hasta principios del siglo XV. A lo largo de la ruta descubriremos las iglesias de Arens de Lledó, Lledó, Calaceite, Torre del Compte, Mazaleón, Valderrobres, Fuentespalda, Ráfales y Fórnoles, así como los santuarios de Monserrate y de la Virgen de la Fuente. Además de obras eclesiásticas el gótico del Matarraña también cuenta con edificios civiles como el Castillo de Valderrobres, el Molino Viejo de La Fresneda, el Castillo de Valderrobres y todo el Casco Urbano de Valderrobres.

Al día siguiente dirigimos nuestros pasos a una población que se considera una de las más características de esta comarca ya que es la capital administrativa de la región. Se trata de Valderrobres por donde pasa el río que da nombre a esta zona, el Matarraña. En la cima se encontraron unos restos que nos indican que ya era conocida en tiempos de los iberos, aunque su importancia como elemento histórico empieza en tiempos de la dominación musulmana, cuando algunas fuentes empiezan a asociarla con el Conde Aznar Galindo, fundador del condado de Aragón. Acabada la reconquista, Alfonso II en su documento de donación al arzobispado de Zaragoza, llama al valle en el que hoy se asienta Valderrobres "Valle de la peña Aznar Lagaya". No podríamos hablar de este pueblo sin pensar en la impresionante figura del castillo que lo corona. Es la definición por antonomasia de esta localidad de gran riqueza milenaria. Su origen se remonta al siglo XII aunque muchos historiadores lo refieren a siglos anteriores. Unido al castillo-palacio debemos referirnos a la iglesia de Santa María la mayor, ejemplo ambos del gótico levantino. Entramos en la ciudad a través de un puente gótico sobre el río Matarraña, una entrada espectacular, que hace que el viajero mire con nostalgia el castillo medieval y el portal de San Roque. Nos remontamos al inicio de las obras al año 1390 por la solicitud que hace el arzobispo García Fernández de Heredia ante el rey Juan I.

FOTOS: ANTONIO BASCONES



La salt de l'aigua.

Jardín del Hotel El Convent.

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.

LA MATARRAÑA (y II)
en próximo número
del mes de junio

MIles de sevillanos trabajan en la preparación y el montaje de la Feria y sus casetas.

FERIA DE ABRIL EN SEVILLA

Por **Honorio-Carlos Bando Casado**

Sevilla, cada año, vive intensamente su incomparable y mundialmente famosa Feria de Abril, con esta gracia y salero peculiar del embrujo de la tierra.

La primavera de Sevilla es un paraíso de azahares, de luz y color. "Sevilla -dijo Azorín- es el silencio, la elegancia, el señorío en el decir y en el obrar. Profunda espiritualidad creada por la larga tradición de arte, de poesía y de riqueza. Espiritualidad en todas partes; espiritualidad que flota en el ambiente y se manifiesta en mil detalles".

Son muchos los miles de sevillanos que, días atrás, trabajan en la feria, entregados a la preparación y montaje de las casetas. Cada día allí se ponía la ilusión, alegría y entusiasmo, porque la Feria es de todos y para todos.

En la mañana de abril, muy temprano, bajo el contraluz espiritual de la Giralda, trabajan los sevillanos para poner el albero a su medida y dar los últimos toques a esta artesanía, llena de belleza que es: la caseta.

A media mañana, la Feria se abre como un clavel de primavera, con sus encantos y hechizos. Los caballos, las amazonas y los coches de caballos, ricamente enjaezados, desfilan por el Real. Las bellísimas mujeres ataviadas al estilo andaluz, constituyen un marco incomparable en la mañana de Sevilla.

Por la tarde, después de la corrida de toros, la alegría pasa de la Maestranza a las casetas. Tras la llegada de las primeras horas de la noche, el pueblo, con ánimo de fiesta, invade el recinto ferial.

"Sevilla -dijo Azorín- es el silencio, la elegancia, el señorío en el decir y en el obrar"

Las sevillanas sacan sus castañuelas, olvidadas entre cabriolas y guitarras. Se entra de lleno en la madrugada insólita de la ciudad de lonas y farolillos, donde el baile y el cante jondo adquieren la máxima extensión de su significado. Con el lento apagar de su alumbrado, se pierden en el aire fresco del amanecer, los últimos fandangos.

Es el rito de cada año, en el breve peregrinar del tiempo inexorable. Sevilla, una vez más, la feria de Sevilla llena de magia y embrujo, propio del profundo sentir espiritual de un pueblo donde el clavel y las notas de la guitarra vuelan con la mirada desde la tierra hacia el cielo.

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

Odontología Restauradora Contemporánea

Implantes y Estética

Enrique Fernández Bodereau (h) Antonio Bascones Martínez

Alejandro Maddalena Leopoldo Maddalena

AV EDICIONES AVANCES

AO GANA CINCO GALARDONES TOWNIE CHOICE 2014

Por segundo año consecutivo, American Orthodontics ha obtenido el primer puesto en cinco categorías de la revista Orthotown, una de las más prestigiosas revistas de ortodoncia creada por y para ortodoncistas.

Los profesionales de la ortodoncia votan a los ganadores basándose en sus experiencias con las distintas marcas, por lo que estos premios son un fiel referente de los mejores productos de la industria.

Los galardones recibidos por American Orthodontics corresponden al primer puesto en las siguientes categorías: Brackets, Tubos, Arcos, Elásticos y Cadenetas.

Actualmente la tendencia está cambiando y las clínicas buscan diferenciarse de sus competidores ofreciendo productos de la más alta calidad, para conseguir así mejores resultados y mayor satisfacción de los pacientes.

American Orthodontics lleva más de 45 años fabricando en EEUU productos de ortodoncia de máxima calidad y precisión, utilizando la tecnología más avanzada y buscando siempre diseños innovadores. AO no fabrica para otras marcas y su único distribuidor en exclusiva para España es Ortotec Dental.

PSN reforzó sus fondos propios más de un 13% en 2014

El beneficio neto obtenido en el ejercicio fue de 8,6 millones de euros. Adicionalmente, la Mutua destinó más de 8 millones de euros en participacionesen beneficios y abonó prestaciones por valor de 112 millones como empresa proveedora de servicios integrales para el odontólogo

El Consejo de Administración de Previsión Sanitaria Nacional (PSN) ha formulado las cuentas del ejercicio 2014, que arrojan un beneficio neto de 8,6 millones de euros después de impuestos.

Este resultado permite incrementar los fondos propios de la Mutua, el capital que determina la solvencia de la entidad, hasta los 63,8 millones de euros, un 13,3 por ciento más que a cierre de 2013.

Otros datos relevantes respecto del ejercicio 2014 son los resultados financieros obtenidos por la gestión de las provisiones matemáticas, que han permitido destinar 8,1 millones de euros a los mutualistas con seguros con participaciones en beneficios.

La Entidad abonó igualmente en 2014 cerca de 112 millones de euros en concepto de prestaciones, derivadas de vencimientos, rentas vitalicias, jubilaciones, fallecimientos, invalideces y bajas laborales, entre otros. Respecto del número de mutualistas, PSN incorporó en 2014 a más de 11.000 nuevos profesionales, superando los 110.000.

Cabe destacar igualmente otras cifras relevantes en el ejercicio, ya comunicadas en notas anteriores, entre ellas, el incremento del 6,7% de la facturación hasta los 216 millones de euros, así como el incremento del 14% en el ahorro gestionado en seguros.

En cuanto a la evolución de empleo generado por la Mutua, en 2014 la contratación se incrementó en torno al 2%, alcanzando los 434 empleados en Mutua y 579 atendiendo al Grupo en su conjunto.

Banco Madrid

En aras de su compromiso con la transparencia, el Consejo de Administración decidió reformular las cuentas de 2014 para que, como hechos acaecidos con posterioridad al cierre del ejercicio, constaran las posibles y relativas repercusiones que la intervención de Banco Madrid pudiera tener sobre PSN. En este sentido, no se espera impacto significativo sobre los fondos de pensiones en tanto Banco Madrid simplemente actuaba como entidad depositaria de los mismos. A este respecto, PSN ya ha propuesto la entidad financiera bajo cuya custodia deben quedar sus fondos de pensiones, y se está a la espera de que se haga efectiva en el momento que se autorice la movilización de los fondos.

Con relación a los seguros Unit Linked vinculados a fondos de inversión de Banco Madrid, PSN

espera que tampoco tenga impacto significativo en la medida que estos fondos son ajenos al balance de Banco Madrid, por lo que se trabaja para poder movilizarlos una vez la CNMV levante sus medidas provisionales.

PSN subraya que esta situación no afecta en ningún caso a la solvencia de una entidad que gestiona actualmente alrededor de 1.200 millones de euros y cuyos productos vinculados a Banco Madrid no representan siquiera el 7%.

La Fundación A.M.A. premiará los mejores proyectos solidarios presentados por sus propios mutualistas

Convocada la II edición del Premio Nacional Mutualista Solidario, dotado con 60.000 euros

La Fundación A.M.A. abre desde el 14 de abril hasta el próximo 1 de septiembre la recepción de candidaturas para su segundo Premio Nacional Mutualista Solidario, dotado con 60.000 euros a repartir entre un máximo de diez proyectos sociales y de ayuda humanitaria. Cada propuesta deberá ser presentada al menos por un mutualista de A.M.A. Seguros, mutua de seguros para profesionales sanitarios y promotora de la Fundación.

Además de la presentación a través de un mutualista en activo, los programas candidatos han de dirigirse a colectivos en riesgo de exclusión social, e incluir actividades relacionadas con el cuidado de la salud, la prevención de enfermedades o la promoción de hábitos de vida saludables. Asimismo, deben incluir presupuesto detallado por partidas y conceptos, y ejecutarse íntegramente en España.

En la primera convocatoria, cuyos premios se entregaron en diciembre de 2014, resultó ganador el programa "Contigo en Casa", de la Fundación Intras. La dotación económica del premio ha servido para equipar en Valladolid una vivienda supervisada para doce personas con enfermedad mental grave y prolongada.

En esa primera edición , la Fundación A.M.A. también ayudó a cuatro finalistas: la Asociación Down Lugo, y su proyecto de promoción de hábitos saludables para personas con síndrome de Down; la madrileña Fundación Bobath, y su programa de adquisición de equipamiento sanitario para la atención integral de niños paralíticos cerebrales; el barcelonés Hospital Sant Joan de Déu, por su programa de atención sanitaria a niños y niñas con familias sin recursos económicos, y a la Asociación Fontilles, por su proyecto de mejora de la calidad de vida de los residentes del Centro Geriátrico Borja, en Alicante.

Para esta segunda edición, los proyectos pueden ser promovidos y ejecutados por entidades sociales, por los propios mutualistas, o por estos en colaboración con entidades, universidades u hospitales. La información completa de los Premios, sus bases y los formularios de participación están disponibles en la página web de la Mutua, www.amaseguros.com. Las entidades sociales participantes deberán estar legalmente constituidas, haber sido declaradas de utilidad pública y tener su sede en España. Se valorará positivamente su inscripción en la Fundación Lealtad y su registro de transparencia y buenas prácticas.

A.M.A. Seguros es la única mutua española especializada en ofrecer seguros a profesionales de la Sanidad y sus familias. Constituida en 1965, es desde entonces una de las compañías nacionales de referencia en seguros de coches, multirriesgo o responsabilidad civil profesional. En 2010 la mutua constituyó su Fundación, que alienta la investigación científica y la formación del colectivo sanitario, y que además desarrolla acciones de ayuda social y humanitaria junto a otras Fundaciones independientes.

DVD presenta su nuevo proyecto de formación

Ya puede inscribirse a los cursos de radiología 3D, láser, sedación consciente, diseño y marketing dental

DVD pondrá en marcha su nuevo proyecto DVD formación a partir del 8 de mayo, con 2 nuevos cursos. 13 jornadas dirigidas a profesionales de la odontología que tendrán lugar en Alicante, Barcelona, Cáceres, Granada, Jerez, Madrid, Santander, Valladolid, Vigo y Zaragoza.

Los cursos ofrecen un programa orientado a las necesidades y problemáticas reales de estas disciplinas: radiología 3D, láser, sedación con óxido nitroso, diseño de clínicas, imagen corporativa y planes de marketing para clínicas dentales.

CALENDARIO DE FORMACIÓN:

‣ CS Application Training

Novedad incorporada al dossier de formación de DVD, con la colaboración de Carestream y la Universidad Rey Juan Carlos. Este curso será impartido por el Dr. Jose Mª Nieto de Pablos, profesor de la URJC.

Se realizará en la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid, los días 22/05/2015 y 19/06/2015.

‣ Uso del láser de diodo en la práctica dental

Nueva incorporación al programa de formación de DVD, impartido por el Dr. Alejandro Otero Ávila y por el Dr. Mariano Gallardo, odontólogos con amplia experiencia en el uso de la tecnología láser.

El curso es un taller teórico-práSe impartirá en Granada (19/06/2015) y Barcelona (03/07/2015).

‣ Sedación consciente en la clínica dental

Curso teórico-práctico impartido por el odontólogo Manuel Lupión Redondo, por el Dr. Francisco Javier Pérez de la Cruz, Médico Especialista en Anestesia y Reanimación y por la profesora de la Universidad Internacional de Catalunya, la Dra. Mª Inmaculada Vela Casasempere.

Se impartirá en Jerez (08/05/2015), Santander (22/05/2015), Vigo (05/06/2015) y Alicante (19/06/2015).

‣ Diseño, imagen y comunicación para clínicas en el nuevo sector dental

Ponencia impartida por Alberto Llopis Egea, especialista de producto y formador de aparatología dental.

Un programa orientado a conocer los elementos fundamentales en el diseño de una clínica, la organización de la estrategia de comunicación y la importancia de la imagen corporativa como herramientas de promoción y fidelización en la clínica dental.

Se celebrará en Cáceres (22/05/2015), Zaragoza (29/05/2015) y Valladolid (19/06/2015).

‣ Master Class Marketing dental

Curso impartido por Xavier Esteban Fradera, consultor, formador y coach de clínicas dentales.

En este programa se aplicarán los principios e instrumentos del marketing en el sector dental, se expondrán las nuevas tendencias del marketing y se desarrollará un plan de marketing dental para la clínica.

Tendrá lugar en Cáceres (22/05/2015) y Valladolid (19/06/2015).

Acteon, presente en la FDM, Forum Dental'2015 (Barcelona)

Presentarán el nuevo PSPIX; sistema de placas de fósforo

ACTEON Iberica participa en el próximo Forum Dental FDM'2015 de Barcelona. Les esperan en el Recinto Gran Vía, pabellón 1, en el Stand D 421. En la FDM les presentarán todas sus últimas novedades, como el nuevo PSPIX; sistema de placas de fósforo que tiene, como principales características, una manipulación práctica y sencilla, una atractiva estética y un tamaño sumamente reducido. El Kit IMPLANT PROTECT, que está compuesto por 5 insertos fabricados en TITANIO PURO y destinado al tratamiento de las periimplantitis. El Kit PIEZOCISION, para utilizar en los equipos de ultrasonidos de alta potencia (Piezotome 2, ImplantCenter 2 y Piezotome Solo Led) que está compuesto por 4 insertos e ideado para el corte óseo en tratamientos ortodóncicos acelerados. Todas estas novedades y el resto de su catálogo de productos los tendrán disponibles para mostrarlos en la FDM'2015. Desean que les visiten y encuentren interesantes todas sus novedades. ¡Les esperan!

Enric Masdevall, fundador y Presidente de DENTAID, recibe la medalla de oro de la Fundación SEPA a la Promoción de la Periodoncia

Por su implicación, trabajo y aportaciones en el ámbito de la investigación

Enric Masdevall, fundador y presidente de DENTAID, compañía pionera en investigación y desarrollo de productos para la salud bucal, ha sido galardonado por la Fundación de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) con el 'Premio Fundación SEPA Promoción de la Periodoncia'. La entrega de este reconocimiento tuvo lugar en el marco de la 49ª Reunión Anual de SEPA, celebrada del 26 al 28 de febrero en Barcelona, cita que reunió a más de 3.000 participantes, entre periodoncistas, odontólogos generales e higienistas dentales.

Entre los aspectos más valorados para la concesión del premio, la Fundación SEPA reconoce especialmente su apoyo a la investigación y la implicación constante y proactiva con las sociedades científicas. En este sentido, DENTAID destaca por disponer de un centro de investigación propio focalizado en microbiología oral, el DENTAID Research Center, reconocido a nivel mundial por su especialización. Este laboratorio cuenta con los equipamientos científicos más avanzados que permiten múltiples líneas de investigación, lo que ha supuesto importantes aportaciones para la comunidad científica, con trabajos publicados en las revistas más prestigiosas del mundo de la odontología como son el "Journal of Periodontology Research", "Journal of Periodontology", "Journal of Clinical Periodontology", entre otras publicaciones.

Desde sus inicios hasta la actualidad, Enric Masdevall ha apoyado a SEPA su labor en pro de una mejor formación especializada en periodoncia, facilitando el intercambio de conocimientos y experiencias profesionales. Y por encima de todo fomentando la investigación en Periodoncia, clave para contribuir a mejorar la salud bucal de todos.

Xavier Romea nombrado Gerente de BQDental Centers

Consultor, asesor y docente en estrategia y desarrollo empresarial

BQDental Centers, asociación de clínicas odontológicas fundada en 2012, acaba de nombrar a Xavier Romea como su nuevo Gerente.

Romea, ha desarrollado su trayectoria profesional como consultor, asesor y docente en estrategia y desarrollo empresarial. Entre las funciones que desarrollará desde su nuevo cargo destacan, por un lado, coordinar las distintas acciones que BQDental Centers está acometiendo y contribuir a la mejora de la gestión empresarial de las clínicas integradas en esta Asociación.

Xavier Romea se ha marcado como objetivos prioritarios implantar un sistema de información en las clínicas de BQDental Centers, que permitirá una mayor transferencia de conocimiento entre sus equipos, para conocer detalladamente las tendencias y hábitos de la población, y ofrecer eficaces tratamientos a sus pacientes. Además, están llegando a acuerdos de colaboración con distintos proveedores internacionales, ampliando la oferta formativa entre los equipos médicos de las distintas clínicas e iniciando nuevas campañas de sensibilización en las escuelas, para fomentar la higiene y salud dental.

Xavier Romea es diplomado en Ciencias Empresariales y Dirección Financiera por el Colegio de Economistas de Barcelona. Desde hace 15 años es asesor experto en procesos de crecimiento y consolidación de proyectos empresariales, labor que ha compaginado como director de IESDOR (Instituto de Estudios para el Desarrollo y la Organización). Paralelamente a su nuevo puesto como gerente en BQDental Centers, Romea es socio director de SETPI-Estrategia y Desarrollo Empresarial; y Consejero Independiente en consejos de administración de empresas familiares.

BQDental Centers se trata de un grupo de clínicas dentales, que nacen con carácter de Asociación en 2012, con el claro objetivo de unirse para ofrecer la mejor calidad terapéutica y asistencial a sus pacientes. Actualmente, BQDental Centers está integrada por 35 clínicas dentales que se reparten entre 22 provincias españolas y dos en Portugal.

La esencia de BQDental Centers se basa en el convencimiento de que compartir información, protocolos clínicos y conocimientos les convierten en mejores profesionales.

El Grupo Inibsa lanza sus nuevas webs

inibsa.com, inibsadental.com e inibsahospital

El Grupo Inibsa renueva su imagen, y presenta las tres nuevas webs corporativas: inibsa.com, inibsadental.com, inibsahospital.com. El nuevo diseño ofrece una página intuitiva, que permite a los usuarios conocer detalladamente los servicios del Grupo Inibsa, así como cada una de las categorías y de los productos de las compañías de Inibsa Dental, Inibsa Hospital y Laboratorios Inibsa. Las tres nuevas páginas web permiten una interacción más directa de los visitantes, y la consulta de documentos y vídeos relacionados con algunos de les productos sanitarios o medicamentos que pertenecen a las compañías del Grupo.

Las tres webs incorporan diferentes apartados que permitirán a los usuarios conocer las últimas novedades de la compañía, así como estar al día de todas las jornadas o formaciones que se organicen, o aquellos eventos, ferias o congresos en los que está prevista la participación de las empresas del Grupo.

Smylife se rodea de amigos en el estreno de su nueva imagen

Personas anónimas junto a caras conocidas como la actriz y modelo Mónica Pont o el actor Julián Villagrán son las protagonistas de la nueva campaña

Smylife, la exclusiva clínica dental pionera en unir lujo, confort y tecnología en manos de los mejores profesionales, ha anunciado su nuevo cambio de imagen con la llegada de la primavera. La fachada de la clínica, ubicada en la calle José Ortega y Gasset 55, ha sido el marco elegido para presentar en primicia, junto con pacientes y amigos, la nueva imagen fresca y actual que no ha dejado indiferente a nadie.

Personas anónimas junto a caras conocidas como la actriz y modelo Mónica Pont o el actor Julián Villagrán son las protagonistas de la nueva campaña de Smylife, que vuelve a sorprender gracias a su nuevo concepto de clínica dental, única y exclusiva. Al encuentro asistieron numerosas personalidades del mundo de la cultura, el deporte, el espectáculo y la esfera empresarial. Elsa Anka, Stany Coppet, David Meca, Belinda Washington, Mónica Pont, Curi Gallardo, la torera Cristina Sánchez, los futbolistas Leo Baptistao y Alberto Bueno, el tenor Israel Lozano, el pintor Pedro Sandoval, Natalia Álvarez o Mónica Molina fueron sólo algunos de los invitados.

El centro, pionero en diseño de sonrisas, se ha caracterizado desde sus inicios por transmitir una imagen rompedora y atender a cada detalle logrando así que el paciente viva una autentica experiencia cinco sentidos y convirtiendo la visita en un encuentro agradable, lejos de la idea de clínicas odontológicas tradicionales.

Smylife, que pertenece a uno de los grupos dentales más importantes de España y pionero a nivel tecnológico en el mundo, Dentalliance Network, ha sido pionera en el desarrollo de un protocolo clínico único e integral para el diseño de sonrisas que permite ver el resultado final, en la boca del paciente, antes de comenzar el plan integral de tratamiento, SmyDesign.

Marisa Nufrio posa con Belinda Washington.

NOVEDADES

- **Henry Schein Dental lanza el blanqueador dental Sheer White!™**
- **Los personajes de Madagascar saltan de la gran pantalla para cuidar la sonrisa de los niños**
- **Expazen, el primer hilo en pasta**
- **Novedades de DVD en Forum Dental 2015**

Henry Schein Dental lanza el blanqueador dental Sheer White!™

Henry Schein España ha anunciado hoy el lanzamiento en España del blanqueador dental con 15 % de peróxido de carbamida Sheer White!™. Desarrollado por el grupo CAO, (CAO), una empresa líder de alta tecnología, Sheer White! ofrecerá ahora a los profesionales del sector dental, desde clínicas generales hasta especialistas, los productos blanqueadores más avanzados del mercado. Sheer White! elimina la necesidad de emplear férulas personalizadas para el blanqueamiento profesional de los dientes, lo que mejora la experiencia del paciente gracias a la disminución del tiempo de los procedimientos, y aumenta la eficiencia en la clínica.

«Aunque el mercado doméstico de blanqueamiento dental ofrece una gran variedad de productos como pastas de dientes blanqueadoras, enjuagues y tiras, las opciones de tratamiento blanqueador profesionales continúan siendo uno de los servicios más demandados a los dentistas», comenta el doctor Densen Cao, fundador y presidente de CAO. Y añade:

«Sheer White! ofrece a los dentistas un producto que les permite atender a sus pacientes en la oficina, quienes pueden llevarse a casa el producto y emplearlo una vez realizado el asesoramiento inicial. Esperamos una acogida positiva de Sheer White! tanto por parte de las clínicas como de los pacientes con Henry Schein como socio».

Sheer White! de CAO es un sistema blanqueador que se aplica en casa, con la supervisión del dentista, y que utiliza una película de cera exclusiva y flexible que se estira y se moldea para ajustarse a los dientes de los pacientes. La película se mantiene bien sujeta sin resbalarse ni dejar residuos pastosos. El material de la película se hace invisible en un plazo de tiempo de entre 15 y 20 minutos y sella el gel blanqueador en los dientes y las encías, lo que evita las posibles fugas. Sheer White! se aplica de forma más efectiva que las tiras blanqueadoras de venta libre. Además, las posibilidades de que Sheer White! provoque hipersensibilidad o irrite las encías del paciente son inferiores que en los sistemas blanqueadores que emplean peróxido de hidrógeno. También cubre toda la «zona de sonrisa» del paciente y se puede llevar entre tan solo 1 y 2 horas para obtener excelentes resultados. Los pacientes pueden llevar Shear White! durante 6 horas para que los resultados sean aún mejores.

«Sheer White! es un producto excelente y Henry Schein está orgulloso de ofrecerlo en España», comenta Juan Molina, Director General de Henry Schein España y Portugal. Y añade: «Es un momento apasionante también para el segmento del blanqueamiento dental profesional del mercado de la cosmética dental, donde hemos registrado un gran crecimiento en toda España y Europa. Sheer White! es un excelente activo adicional para este segmento».

Según un informe de investigación de iData, en 2018 el mercado del blanqueamiento dental en España crecerá hasta alcanzar los 6,9 millones de USD (aproximadamente 6,4 millones de euros), y se espera que el mercado europeo crezca hasta los 66,1 millones USD (aproximadamente 61,0 millones de euros).

Los personajes de Madagascar saltan de la gran pantalla para cuidar la sonrisa de los niños

PHB, compañía pionera en investigación y desarrollo de productos para la salud bucal, ha presentado una nueva gama de productos protagonizados por los inconfundibles personajes de la película Madagascar de DreamWorks Animation para que los niños cuiden sus dientes y encías desde pequeños.

La colaboración de la compañía con Planeta Junior reafirma la responsabilidad y el compromiso que PHB tiene con el cuidado de la salud bucal de toda la familia. “Apostamos por seguir innovando para que los más pequeños aprendan jugando a tener un especial cuidado de su boca”, amplía Marc Costa, Director de Comunicación de PHB. ”Son productos de calidad formulados para los niños”, concluye.

Eric Belloso, DreamWorks Brands Director de Planeta Junior, destaca que “nuestra compañía está enormemente satisfecha con este acuerdo con PHB, ya que asociar las virtudes de las marcas de DreamWorks, y de Madagascar en este caso, con la calidad de los productos PHB y el cuidado de la higiene bucal de los niños permite vincular valores positivos de una marca infantil muy reconocida con unos hábitos de salud fundamentales en el desarrollo de los niños”.

Entre los nuevos productos para higiene bucal infantil, los niños pueden elegir entre un cepillo de dientes eléctrico y un cepillo manual, una divertida pasta dentífrica con sabor menta o fresa, un práctico kit dental de cepillo y pasta para llevarlo siempre encima y un enjuague bucal sabor fresa.

Expazen, el primer hilo en pasta

El mercado de la apertura sulcular se ve revolucionado con el nuevo producto Expazen, que comercializa Inibsa Dental a partir de este mes de mayo. Se trata del primer hilo en pasta que consigue la misma calidad de apertura que el hilo retractor, pero sin los inconvenientes del mismo.

El nuevo producto actúa al cabo de 1 a 2 minutos, aunque el hilo retractor en pasta se puede conservar en el surco hasta 12 minutos, y se puede eliminar en el momento escogido por el profesional. Esta flexibilidad en el uso del producto es una de las novedades más interesantes de Expazen.

Esta pasta permite la misma calidad de apertura que con el hilo retractor y sin lesiones, ni reanudación de hemorragia, ni tampoco dolor. Gracias a su viscosidad, se consigue una alta precisión para abrir eficazmente el surco sin dañar la fijación epitelial.

La cápsula es innovadora y ergonómica. Se trata de una cápsula con un diseño exclusivo, equipado con una boquilla de diámetro ideal, que no penetra jamás en el surco. La cápsula Expazen se ha diseñado para insertarla en un aplicador de composite, que ya dispone la clínica dental, y así simplificar el procedimiento.

Novedades de DVD en Forum Dental 2015

DVD participará una vez más en Forum Dental (FDM). El salón, que tendrá lugar entre el 7 y el 9 de mayo en el recinto ferial Gran Via de Fira Barcelona, llega a su novena edición con las últimas tendencias y temas de actualidad del sector dental.

DVD invita a los profesionales de la salud dental a visitar el stand D417 para conocer la empresa y su amplia selección de productos, servicios y equipamiento para la clínica dental. La compañía, que sigue ampliando su catálogo para ofrecer un servicio integral al odontólogo, aprovechará este escenario para presentar su amplia gama de equipamientos dentales de las marcas Belmont, Fedesa y Fona; su sistema de sedación consciente MasterFlux de Tecno Gaz; nuevas tecnologías en radiología digital 3D; productos para la protección de riesgo biológico; o la línea de mobiliario profesional Edarredo para consultas odontológicas, entre otros.

DVD
Developing Value in Dentistry

El salón, de carácter bienal, se ha consolidado como un punto de encuentro clave del sector dental en el área mediterránea y como un destacado encuentro científico. Esta novena edición de FDM contará con la participación de 150 empresas expositoras, con la presencia de líderes de opinión y con más de 10.000 profesionales del sector para participar en las jornadas científicas y conocer las últimas novedades para optimizar la práctica clínica diaria.

Tratado de Odontología

Antonio Bascones

EDICIONES AVANCES
AVANCES
AV

ÍNDICE GENERAL

SECCIÓN I
ANATOMÍA HUMANA

SECCIÓN II
BIOLOGÍA CELULAR Y DEL DESARROLLO

SECCIÓN III
FISIOLOGÍA

SECCIÓN IV
BIOQUÍMICA

SECCIÓN V
MICROBIOLOGÍA ORAL

SECCIÓN VI
EPIDEMIOLOGÍA

SECCIÓN VII
BASES FÍSICAS DEL DIAGNÓSTICO POR IMAGEN EN ODONTOLOGÍA

SECCIÓN VIII
HISTORIA DE LA ODONTOLOGÍA

SECCIÓN IX
FARMACOLOGÍA
SECCIÓN X
ANATOMÍA PATOLÓGICA

SECCIÓN XI
PATOLOGÍA MÉDICA

SECCIÓN XII
PATOLOGÍA QUIRÚRGICA

SECCIÓN XIII
DERMATOLOGÍA Y VENEREOLOGÍA

SECCIÓN XIV
OTORRINOLARINGOLOGÍA

SECCIÓN XV
PEDIATRÍA

SECCIÓN XVI
ANESTESIA Y REANIMACIÓN

SECCIÓN XVII
MATERIALES ODONTOLÓGICOS

SECCIÓN XVIII
ODONTOPEDIATRÍA

SECCIÓN XIX
ORTODONCIA

SECCIÓN XX
ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y COMUNITARIA

SECCIÓN XXI
FISIOPATOLOGÍA DE LA OCLUSIÓN

SECCIÓN XXII
PATOLOGÍA Y TERAPÉUTICA DENTAL

SECCIÓN XXIII
ENDODONCIA

SECCIÓN XXIV
RADIOLOGÍA

SECCIÓN XXV
MEDICINA BUCAL

SECCIÓN XXVI
ODONTOLOGÍA EN PACIENTES ESPECIALES

SECCIÓN XXVII
PERIODONCIA

SECCIÓN XXVIII
ODONTOGERIATRÍA

SECCIÓN XXIX
CIRUGÍA BUCAL E IMPLANTOLOGÍA

SECCIÓN XXX
CIRUGÍA MAXILOFACIAL

SECCIÓN XXXI
PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICA

SECCIÓN XXXII
FARMACOLOGÍA APLICADA

SECCIÓN XXXIII
GESTIÓN. ORGANIZACIÓN Y MARKETING

SECCIÓN XXXIV
ODONTOLOGÍA LEGAL Y FORENSE

SECCIÓN XXXV
EL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO Y LOS DISEÑOS DE LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA

SECCIÓN XXXVI
ASPECTOS JURÍDICOS

NOMBRE: ..... APELLIDOS: .....

N.I.F.: ..... DOMICILIO: .....

C.P.: ..... POBLACIÓN: ..... PROVINCIA: .....

TELÉFONO: ..... FAX: .....

Antes 700€, ahora 500€ portes incluídos.

AGENDA | PROFESIONAL

MAYO | 2015

Fórum Dental del Mediterráneo

Lugar: Barcelona
Fecha: Del 5 al 9 de mayo

Más información:
www.forum-dental.es/ca/home_2014

XXXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Odontopediatría (SEOP)

Lugar: Denia (Alicante)
Fecha: Del 14 al 16 de mayo

Más información:
www.seopdenia2015.es

61 Reunión Anual de la Sociedad Española de Ortodoncia (SED0)

Lugar: Toledo
Fecha: Del 27 al 30 de mayo

Más información:
www.sedo.es

XIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Oral (SEMO)

Lugar: Sevilla
Fecha: Del 28 al 30 de mayo

Más información:
www.semo.es

JUNIO | 2015

Europerio 8

Lugar: Londres (Reino Unido)
Fecha: Del 3 al 6 de junio

Más información:
www.efp.org/europerio/

JUNIO | 2015

XV Congreso de la Sociedad Española de Gerodontología (SEGER)

Lugar: La Toja (Pontevedra)
Fecha: Del 18 al 20 de junio

Más información:
www.forum-dental.es/ca/home_2014

JULIO | 2015

5th World Congress of the International Academy of Oral Oncology

Lugar: Sao Paolo, Brasil
Fecha: Del 08 al 11 de julio de 2015

Más información:
www.iaoo2015.com

XXII Congreso de ANEO

Lugar: Zaragoza
Fecha: Del 15 al 19 de julio

Más información:
www.aneo.es/congreso-anual-aneo

SEPTIEMBRE | 2015

17 Congreso de la European Society of Endodontology (ESE)

Lugar: Barcelona
Fecha: Del 16 al 19 de septiembre

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

Congreso mundial de la Federación Dental Internacional (FDI)

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

Más información:
www.fdiworldental.org/

OCTUBRE | 2015

XIII Congreso Anual de la Sociedad Española de Cirugía Bucal

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

Más información:
www.secibbilbao2015.com

'CHARLOT FALSO DENTISTA'

Un dentista a 16 fotogramas por segundo

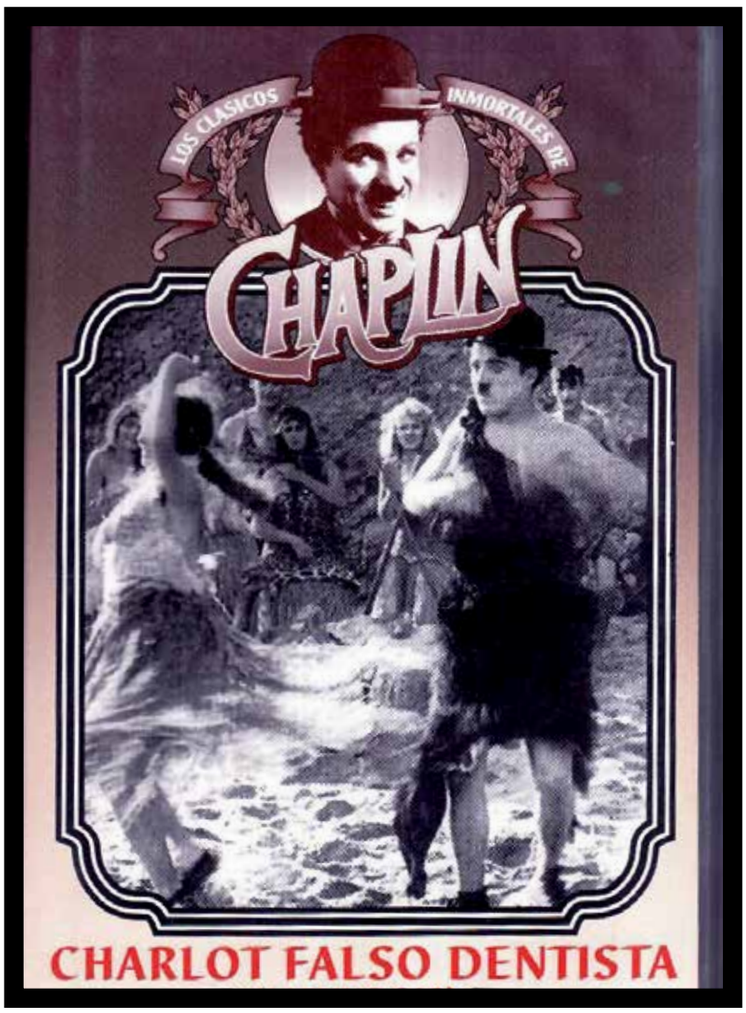
Charles Spencer Chaplin nació en Londres el 16 de abril de 1889 y falleció en Suiza el 25 de diciembre de 1977. Fue una de las personalidades más destacadas de la historia del cine y adquirió popularidad gracias a su personaje de Charlot en muchas películas del periodo de cine mudo. Además de actor fue compositor, productor, director y escritor. Provenía de una familia relacionada con el mundo del espectáculo ya que su padre fue actor y cantante y su madre trabajaba en el ambiente del *music-hall* bajo el seudónimo de Lily Harley.

Chaplin ingresó en la compañía de mimos de Fred Karno en 1807 y esto fue fundamental para su formación artística. Con el personaje de Charlot, Chaplin, debutó en 1914 con la película 'Ganándose el pan' y durante ese mismo año llegó a rodar 35 cortometrajes, entre ellos 'Charlot en el baile', 'Charlot y el fuego' y 'Charlot falso dentista'. Sin embargo, las películas más importantes fueron 'La quimera del oro' en 1925, 'Luces de la Ciudad' en 1931, 'Tiempos modernos' en 1935 y 'El gran dictador' en 1940. A mediados de 1910 Charlie Chaplin comenzó a dirigir la mayoría de sus películas y en 1916 empezó a encargarse de la producción. A partir de 1918 llegó incluso a componer la música y en 1919 fundó la United Artists, en compañía de otros artistas.

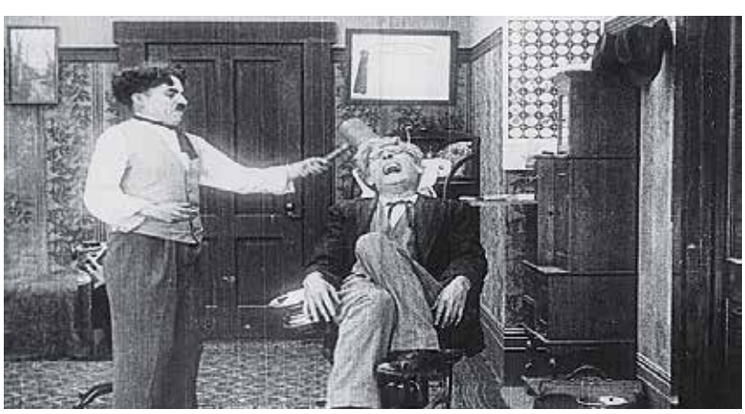
Chaplin recibió el Oscar honorífico en 1928 por 'El circo' y en 1972 la Academia volvió a entregarle un segundo premio honorífico. El público presente realizó entonces la que hasta ahora es la ovación más prolongada en la historia de los premios: 12 minutos aplaudiendo de pie y efusivamente. En 1948 fue candidato al Nobel de la Paz. Tanto la manera de filmar como de interpretar de Chaplin consistía en gestos exagerados y en la utilización de diversas técnicas que había aprendido tras su formación como mimo.

'Charlot falso dentista" es una comedia muda rodada en blanco y negro de 16 minutos de duración que fue estrenada el 9 de julio de 1914. Esta película pertenece a la primera etapa de Chaplin cuando crea su conocido personaje del vagabundo. Este personaje se ve involucrado en diferentes situaciones que son las que le han hecho ocupar a Charles Chaplin un lugar importantísimo en la historia del cine. En esta pequeña joya cinematográfica, Charlot es el ayudante de un dentista en una consulta abarrotada de pacientes. La consulta guarda la estética de una clínica propia de principios del siglo XX. Incluso el dentista atiende a los pacientes vestido de calle, sin lavarse las manos... El profesional anestesia con el gas de la risa a uno de los pacientes para sacarle una muela. El problema llega cuando no consigue despertar a ese paciente. Por esta razón envía a Charlot a la farmacia con una prescripción. Durante el camino se enzarza en una pelea con un hombre que está esperando fuera de la botica, le lanza varios ladrillos y probablemente le rompe un diente. Por ello se produce una persecución en la que Charlot, sin querer, le quita la falda a la mujer del dentista, que pasaba por allí por casualidad. Mientras tanto, en la consulta, el paciente sigue sin despertar y avisan al dentista de que su esposa ha tenido un accidente, por lo que sale rápidamente de la clínica. Es en ese momento cuando nuestro "falso dentista" llega a la consulta, pues Charlot usurpa el puesto del dentista, y hace pasar a la paciente más guapa de la sala. Comienza entonces un cortejo cómico: con el paño que debería usar de babero le limpia los zapatos, se sienta encima de ella, con un fórceps le agarra de la nariz para atraerla hacia él y besarla... La chica participa en gran medida del coqueteo pero finalmente se va. Posteriormente pasa al consultorio otro paciente al que Charlot intenta arrancar una muela. Como no utiliza el gas de la risa el paciente comienza a gritar y entra otro personaje en la consulta que casualmente es el hombre al que le había lanzado los ladrillos en su paseo a la farmacia. Al reconocerse mutuamente comienza una pelea monumental donde todos comienzan a perseguirse y a correr por la consulta, convirtiéndolo todo en un caos. Cuando vuelve el verdadero dentista se encuentra con la consulta totalmente revuelta y con los pacientes por los suelos. El humor fue una de las características que compartieron las primeras películas de la historia del cine que tocaron el tema de los dentistas.

TEXTO: CIBELA



Título original: Laughing gas | **Direccción y guión:** Charles Chaplin | **Música:** Película muda | **Fotografía:** Frank D: Williams B/N | **Intérpretes:** Charles Chaplin, Fritz Schade, Alice Howell, Joseph Sutherland, Slim Summerville, Josef Swickard | **Productora:** Keystone Film Company | **Nacionalidad:** EE.UU | **Año:** 1914 | **Duración:** 16 Minutos

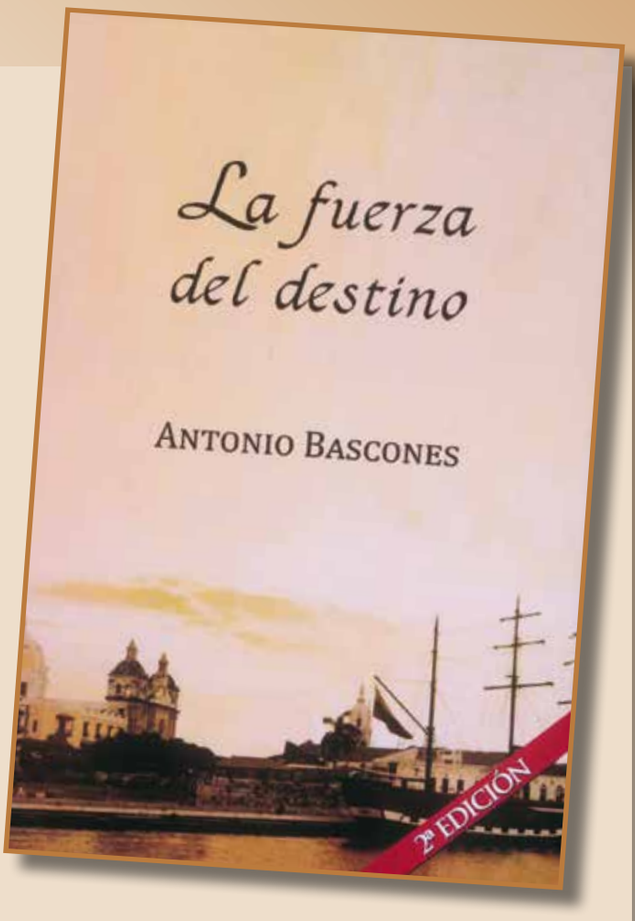


Un grupo de peregrinos se dispone a realizar el Camino desde Sarria hasta Santiago de Compostela donde darán el abrazo al Santo. La novela se enmarca en tres épocas diferentes. Una es la actual en que un grupo de jóvenes camina sorteando una serie de acontecimientos enigmáticos. El descubrimiento de unos tesoros enterrados en un cementerio y varios asesinatos dan una nota misteriosa a su camino. Otra época es la de los cátaros. Una familia huye de la ciudad de Albi en Francia y se asienta en la región de Sarria enterrando los tesoros, que han podido salvar, en un cementerio medieval. Hay una familia de templarios que también entra en contacto con ellos. Esto sucede en el siglo XIII.

Otro plano de la narrativa es el camino que realiza Jerónimo Münzer, caballero de la ciudad de Núremberg, en el siglo XV, en busca de unos incunables en Sevilla y desde donde camina, junto a su hijo, hacia Santiago para dar el abrazo al Santo. En el recorrido conoce a Fernando de Rojas, al Cardenal Cisneros, Antonio de Nebrija, Beatriz Galindo y Pedro Berruguete con los que entabla una amena conversación. En toda la novela predomina el silencio mayestático de los tiempos ancestrales.

Sin embargo, lo que prevalece es que cada uno encuentra un secreto distinto, una reflexión intimista, un mensaje diferente que recordarán toda su vida. Al final lo que perdura es el secreto del camino.

Historia trepidante de los siglos XII al XXI donde se combina el misterio, el enigma y el misticismo del Camino de Santiago. Todos los personajes buscan algo, sólo algunos lo encuentran.



Doña Constanza, sobrina de Pedro de Heredia, llamado también el Adelantado, prepara su boda con el capitán Mosquera el 25 de julio de 1543 y los avatares de la entrada del pirata Roberto Baal, que destruye la ciudad y se lleva al capitán, dan al traste con la boda. La Plaza del mercado y la Puerta del reloj quedan destruidas. Posteriormente es abandonado en uno de los atolones de las islas.

Luis viaja desde España a Cartagena de Indias y pasa unos días de descanso en las islas del Rosario. Allí conoce a Catalina de la que se enamora. En uno de los paseos por la isla, entre manglares, encuentra un cofre con una carta que dice: Habrás de saber, quienquiera que seas y cualquiera que fuera tu linaje, que estás leyendo la verdadera historia de un pobre hombre que dedicó su vida a la holganza y el desafuero y que, gracias al concurso de la casualidad, tienes en tus manos el relato de parte de su vida y sus memorias. Ignoro si cuando leas esta historia mi cuerpo sea ya pasto de gusanos, pero lo que sí es cierto es que todo lo que en ella digo y afirmo es verdad, lo juro ante Dios nuestro Señor, dueño de los mares y la tierra. Aconteció pues que yo era un fijosdalgo de una familia con cierta alcurnia que moraba en la ciudad de Cartagena de Indias, concretamente en la casa pared con pared con el Claustro Santo Domingo…

Cuando Luis va a la habitación a contar a Catalina su hallazgo comprueba que ella ha desaparecido.

Esta carta está escrita por el capitán muchos siglos antes y es la que inicia la trama de la novela en la que se engarza el poblado Orika, el rey Benkos Bioho, el ataque de Martín Coté en 1559, el de John Hawkins en 1568 y el de Drake en 1586 así como los diferentes episodios de la vida cultural y social de Cartagena hasta llegar a nuestros días.

Luis regresa a Madrid y allí intenta editar su novela pero le sucede algo estraño y es que se confunde con sus personajes…

Editorial CULTIVA LIBROS

Pedidos: 91 533 42 12 - L X V de 9 a 14h - avances@arrakis.es

NOMBRE: ..... APELLIDOS: .....

N.I.F.: ..... DOMICILIO: .....

C.P.: ..... POBLACIÓN: ..... PROVINCIA: .....

TELÉFONO: ..... FAX: .....

20€ cada libro, portes incluídos.

NSK

CREATE IT.

Ti-Max X600L

Turbina de Titanio Con Luz

LED

CÓDIGO DE PEDIDO **P496**

- Cuerpo de Titanio con DURACOAT®
- Spray de Agua Quattro
- Porta-fresas Push Botton
- Sistema de Cabezal Limpio
- Rodamientos de cerámica con tecnología ISB®
- 2 AÑOS DE GARANTÍA

+

875 €*
~~2.146€*~~

+

Pana-Max2

MODELO **Pana-Max2 PTL**

Turbina de Acero Inoxidable Sin Luz

MODELO **PTL-CL-LED**

Acoplamiento LED

OBSEQUIO: turbina Pana-Max2 PTL + acoplamiento PTL-CL-LED

* Los precios no incluyen IVA • Ofertas limitadas a la disponibilidad de existencias

NSK Dental Spain SA www.nsk-spain.es

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