

EL DENTISTA

del Siglo XXI

www.eldentistadelsiglo21.com

Nº 37 | MARZO 2013



PACHI VALERÓN LIBRE EN LA NATURALEZA



**PAMPLONA ACOGE EL CIDE,
PRIMER FESTIVAL DE CINE Y
DENTISTAS QUE SE CELEBRA
EN ESPAÑA**



**FERNANDO GUILLÉN:
“TENGO EL MISMO DENTISTA
DESDE HACE 30 AÑOS. ÉL CUIDA
DE LA SALUD BUCODENTAL DE
TODA LA FAMILIA”**

www.eldentistadelsiglo21.com

Editor

Manuel García Abad

Director

Felipe Aguado Gálvez
faguado@spaeditores.com

Redactora jefe

Lucía Fernández Castillejo
luciafcastillejo@spaeditores.com

Director de Humanidades

Julio González Iglesias

Redacción y colaboradores

Mayte Segura, Eva del Amo, Raquel Rodríguez, Carmen Ledesma, Ricardo de Lorenzo, Felipe Sáez, Cibela.

Fotografía

Antonio Martín

Coordinadora editorial

Marta Donoso

Consejo Editorial

Margarita Alfonso Jaén

Secretaría general de Fenin

Juan Manuel Aragonés Lamas

Director de Posgrado de la Institución
Mississippi

Juan Carlos Asurmendi Zulueta

Presidente de Adeclidema

Juan Blanco Carrión

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

Alejandro de Blas Carbonero

Presidente del Colegio de Dentistas de Segovia

Josep Maria Casanellas Bassols

Presidente de la Societat Catalana
d'Odontologia i Estomatologia

Juan Antonio Casero Nieto

Presidente de la Junta Provincial de Ciudad Real

Antonio Castaño Seiquer

Presidente de la Fundación Odontología Social

Manuel Fernández Domínguez

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

Carlos García Álvarez

Presidente de la Asociación Profesional
de Dentistas

José Luis Gutiérrez Pérez

Gerente del Servicio Andaluz de Salud

Beatriz Lahoz Fernández

Presidenta del Colegio de Dentistas de Navarra

Ricardo de Lorenzo y Montero

Presidente de la Asociación Española
de Derecho Sanitario

Rafael Martín Granizo

Cirujano maxilofacial. Hospital Clínico San Carlos
(Madrid)

Helga Mediavilla Ibáñez

Directora de Psicodent

Florencio Monje Gil

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

Araceli Morales Sánchez

Presidenta de la Sociedad Española
de Implantes

Agustín Moreda Frutos

Presidente del Colegio de Dentistas de
la VIII Región

Claudia Muñoz Naranjo

Odentóloga. Práctica privada. Madrid

José Luis Navarro Majó

Presidente del Colegio de Dentistas de Cataluña

Juan Carlos Prados Frutos

Director del Departamento de Estomatología de
la URJC

Jaime del Río Highsmith

Vicedecano de Formación Continua
y Títulos Propios (UCM)

Juan Miguel Rodríguez Zafrá

Odentólogo. 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 de la SECIB

Mario Utrilla Trinidad

Presidente del Consejo Médico del Hospital
de Madrid

Rosa Mª Vilarriño Rodríguez

Coordinadora de PTD de la UAX El Sabio

EN PORTADA



48 | Pachi Valerón

El deporte, como la vida, es para Pachi Valerón una oportunidad para la superación personal, pero sobre todo es una fuente inagotable de sensaciones, a veces contradictorias. Paz, libertad, euforia, y también sufrimiento. Su gusto por el atletismo y los deportes de montaña le viene desde muy pequeño –con 16 años fue 4º en el Campeonato España de Atletismo en 200 metros–, aunque su participación en competiciones de la envergadura de un *ultra*trail comenzó hace tan sólo tres años. Su última experiencia ha sido la Transgrancanaria Sur-Norte, 80 kilómetros en un día junto a los mejores corredores de Europa para cruzar la Isla de Gran Canaria. Ahora piensa en prepararse para su próximo reto: la Skyseries de Els Bastions y, tal vez, en el verano de 2014, la Gore-Tex Transalpine Run, ocho días por los Alpes con jornadas de entre 30 y 40 kilómetros.

En este número...

ACTUALIDAD



10 | Día de Santa Apollonia

Un año más, los dentistas han celebrado el día de su patrona. Para ello, todos los colegios han programado actos en los que se ha dado la bienvenida a los nuevos colegiados y se ha reconocido la labor de los más veteranos, a la vez que ha recordado a los compañeros ya desaparecidos. Además, como es tradicional, la festividad de Santa Apollonia ha tenido una importante vertiente lúdica, con torneos deportivos, excursiones, visitas culturales y citas gastronómicas.

ENTREVISTA

56 | Fernando Guillén Cuervo

Hijo de los actores Fernando Guillén y Gemma Cuervo, por sus venas circula el oficio en estado puro, que él también ha sabido compaginar con tareas de guionista, productor y director. Muy elogiado por su último papel en la obra *Wilt*, de Tom Sharpe, acaba de presentar *Fuera de lugar*, un documental que consigue dar visibilidad a los presos con enfermedades mentales graves.



LA MIRADA EN EL ESPEJO

60 | La Gioconda, un estudio facial

Desde siempre, los médicos han mostrado cierta inclinación a valorar personajes de ficción, atribuyéndoles para ello una realidad biológica y humana. En este contexto, la enigmática cara de *La Gioconda* ha generado multitud de teorías sobre posibles patologías faciales, a la vez que un modelo de belleza basado en la divina proporción o número áureo.



CONTROLADO POR:



S.P.A.

SPANISH PUBLISHERS ASSOCIATES S.L.

Maquetación

Carolina Vicent
Carlos Sanz
Eduardo Mota

Publicidad Madrid

Raúl del Mazo
Antonio López, 249, 1º
28041 Madrid
Tel.: 91 500 20 77
rdelmazo@spaeditores.com

Publicidad Barcelona

Pilar Uviedo
Numancia, 91-93 (local)
08029 Barcelona
Tel.: 93 419 89 35
puviedo.spa@drugfarma.com

Administración

Ana García Panizo

Suscripciones

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

Fotomecánica e impresión: Eurocolor

© 2013 Spanish Publishers Associates, SL
Antonio López, 249, 1º - Edificio Vértice
28041 Madrid
Tel.: 91 500 20 77 | Fax: 91 500 20 75
spa@drugfarma.com

Numancia, 91-93 (local)
08029 Barcelona
Tel.: 93 419 89 35 | Fax: 93 430 73 45

S.V.: 24/09-R-CM
ISSN:1889-688X
D.L.: M-27.600-2009



24

EL DENTISTA ANTE LA LEY

4 | **Nuevo modelo de receta privada**

Ricardo de Lorenzo y Aparici, Francisco Javier Cantueso y Aránzazu Montegudo Martín

GESTIÓN

8 | **Las objeciones como señales de compra**

Felipe Sáez

ACTUALIDAD

24 | **Silvia Sánchez, reelegida decana de Odontología de la Universidad de Barcelona**

Silvia Sánchez, profesora del Departamento de Patología y Terapéutica Experimental y experta en Farmacología, ha sido reelegida decana de la Facultad de Odontología de la Universidad de Barcelona (UB). Entre sus prioridades para el periodo 2012-2016 se encuentra la reestructuración del Hospital Odontológico.



26

26 | **El Symposium de Implantología de Oviedo presenta los últimos avances en estética dental**

El VI Symposium Internacional de Implantología "Ciudad de Oviedo", cita científica celebrada cada dos años bajo los auspicios de la Secom, ha presentado los últimos avances en estética dental, en relación con el diseño de la sonrisa y los parámetros estéticos de belleza facial aplicados en la implantología.



34

32 | **El TS ratifica que los prótesis dentales no pueden atender clínicamente a pacientes**

El Tribunal Supremo (TS) ha desestimado el recurso contencioso-administrativo interpuesto por la Asociación Nacional de Protésicos Dentales Autónomos (Anprodent) en el que alegaba que las funciones o actos de "toma de medidas" y "colocación de las prótesis dentales" eran atribuciones de los prótesis.



36

34 | **Día Mundial de la Salud Bucodental**

La Federación Dental Internacional (FDI) ha elegido el lema "Dientes sanos para una vida sana" para celebrar el Día Mundial de la Salud Bucodental, que tendrá lugar el 20 de marzo, y ha hecho un llamamiento a todas las asociaciones nacionales para que se sumen a esta celebración con el objetivo de trasladar a la población y a las autoridades su importancia.



38

36 | **Pamplona celebra el primer festival de cine y dentistas de España**

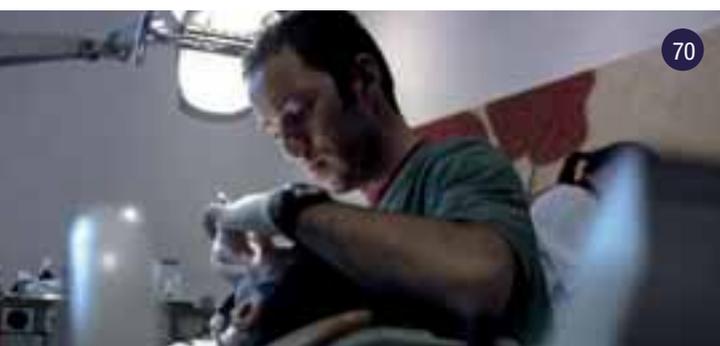
Durante el mes febrero se ha desarrollado en Pamplona, organizado por el Colegio de Dentistas de Navarra (Coena), el CIDE, primer festival de cine y dentistas que se celebra en España. CIDE pretende acercar al público el mundo de la odontología mostrando el papel que han jugado los dentistas en el cine desde sus orígenes.



72

38 | **X Edición de los Premios Medical Economics**

Coincidiendo con su décimo aniversario, la revista *Medical Economics* entregó el pasado mes de enero sus galardones anuales, uno premios que vienen a reconocer la labor de las entidades sanitarias más destacadas en el último año. Juan Ignacio Trillo López-Mancisidor, premio a la Trayectoria Profesional, fue uno de los protagonistas de la noche.



70

LA MIRADA EN EL ESPEJO

42 | **Tomás Esquer y otros centauros de la tenaza (I)**

Julio González Iglesias nos cuenta cómo hacia mediados del siglo XIX empezaron a actuar por las calles consumados jinetes que, a lomos de sus bridones, en una mano las riendas y en la otra la tenaza, desempedaban las bocas de los parroquianos.

LITERATURA

66 | **El recuerdo**

Eduardo Zamacois

CINE

70 | **Pura vida**

Cibela

LAS CARAS DE LA EMPRESA

72 | **Ángel Bajils**

Director general de Gases Medicinales y Servicios Hospitalarios de Air Liquide

Su opinión **nos importa**

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

www.dentistasiglo21.com

Nuevo modelo de receta privada

A partir del 21 de enero de 2013, según lo establecido en el Real Decreto 1718/2010 sobre receta médica y órdenes de dispensación, las recetas médicas privadas, tanto en soporte papel como electrónico, incorporarán medidas de seguridad que garantizarán su autenticidad, identidad del prescriptor y su habilitación para el ejercicio profesional.

Aunque el Real Decreto 1718/2010 establece que el nuevo modelo entre en vigor a partir

de 21 de enero de 2013, será necesaria una orden ministerial para su ejecución y para establecer hasta dónde van a llegar las obligaciones y los controles. Esta orden ministerial será competencia del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y, según se indica, probablemente estará disponible en un plazo no superior a tres meses durante los cuales convivirán la receta privada actual y el nuevo modelo.

La última regulación de la receta médica en España fue la del Real Decreto 1910/1984, de 26 de septiembre, y desde entonces se ha ido produciendo una importante evolución de la asistencia sanitaria y del marco jurídico español y europeo en materia farmacéutica. En particular, la promulgación de la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, que incorporó nuevas e importantes disposiciones en el ámbito de los medicamentos y de los productos sanitarios ligadas a sus garantías y su uso racional.

Más recientemente, la Ley 28/2009, de 30 de diciembre, de modificación de la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, introdujo en nuestro ordenamiento jurídico dos novedades de máxima relevancia: incorporó a los podólogos, junto a los médicos y odontólogos, como profesionales sanitarios facultados para recetar, en el ámbito de sus competencias, medicamentos sujetos

Aunque el Real Decreto 1718/2010 establece la entrada en vigor del nuevo modelo de receta privada a partir del 21 de enero de 2013, será necesaria una orden ministerial para su ejecución y para establecer hasta dónde van a llegar las obligaciones y los controles



Ricardo de Lorenzo y Aparici*



Francisco Javier Cantueso*



Aránzazu Monteagudo Martín*

a prescripción médica. Al mismo tiempo, contempló la participación de los enfermeros, por medio de la orden de dispensación, en el uso, indicación y autorización de dispensación de determinados medicamentos y productos sanitarios.

La progresiva utilización de las nuevas tecnologías en el ámbito de la prescripción y dispensación de medicamentos y productos sanitarios, en particular mediante la introducción de la receta médica electrónica, ha determinado la necesidad de que la normativa sobre esta materia deba ser conforme con los principios y criterios emanados de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos y disposiciones legales de aplicación, al objeto de posibilitar la creación de una red de comunicaciones que interconecte los sistemas de información de las administraciones públicas españolas y permita el intercambio de información y servicios entre las mismas.

REQUISITOS COMUNES

El Real Decreto 1718/2010, de 17 de diciembre sobre receta médica y órdenes de dispensación constituye el nuevo marco jurídico para la receta médica y la orden de dispensación, en el que se distingue.

- I) Receta médica privada en soporte papel.
- II) Receta médica privada electrónica.

A partir de ahora existirán requisitos comunes para todas las recetas privadas:

- Las recetas deberán ser complementadas con una hoja de información al paciente, de entrega obligada al mismo, en la que se debe recoger la información del tratamiento necesario para facilitar el uso adecuado de los medicamentos o productos sanitarios prescritos.
- En el modelo de receta se deberán cumplimentar datos básicos obligatorios para su efectiva validación:

- a) Datos del paciente: nombre, dos apellidos y año de nacimiento, el DNI o NIE del paciente.
 - b) Datos del medicamento: denominación del principio/s activo/s o denominación del medicamento, dosificación y forma farmacéutica y, cuando proceda, la mención de los destinatarios (lactantes, niños, adultos), vía o forma de administración, en caso necesario, formato (número de unidades por envase o contenido del mismo en peso o volumen), número de envases o número de unidades concretas del medicamento a dispensar y la posología (número de unidades de administración por toma, frecuencia de tomas y duración total del tratamiento).
 - c) Datos del prescriptor: el nombre y dos apellidos, la población y dirección donde ejerce, el número de colegiado y la firma. Con respecto a la receta médica privada electrónica, se requiere la firma electrónica (aspecto éste último no completado y aún en vías de desarrollo).
 - d) Otros datos: la fecha de prescripción, la fecha del día en el que se cumplimenta la receta, la fecha prevista de dispensación y el número de orden.
- En las recetas médicas en soporte papel y en la hoja de información al paciente se debe incluir la cláusula informativa

EMISIÓN DE RECETAS

La responsabilidad de la edición, control e inspección de la impresión, distribución y entrega de sus talonarios e impresos de recetas médicas, correrá a cargo de:

- Muface
- Instituto Social de las Fuerzas Armadas (Isfas)
- Mutuality General Judicial (Mugeju)
- Consultas médicas (profesionales independientes con capacidad para prescribir)
- Establecimientos o servicios sanitarios privados
- Consejos Generales de las organizaciones colegiales corporativas de médicos, odontólogos y podólogos con actividad privada y/o libre ejercicio profesional

dirigida al paciente y en los términos establecidos por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

- La hoja de información para el paciente debe estar diferenciada de la receta pudiendo ser separable de la misma.
- Los datos incorporados a la receta deben ser claramente legibles no siendo válidas las enmiendas o tachaduras en las mismas.

Por otra parte, el Real Decreto establece que "las recetas médicas en soporte papel se deben confeccionar con materiales que impidan o dificulten su falsificación, o bien introduciendo medidas de seguridad en el sistema que garanticen su autenticidad".

CRITERIOS DE PRESCRIPCIÓN

Existen igualmente ciertos criterios de prescripción. En este sentido son objeto de prescripción de la receta los medicamentos o productos sanitarios sujetos a prescripción médica que son dispensados por un farmacéutico o bajo su supervisión. A *sensu contrario*, todo lo que no se encuentre englobado en la definición de medicamento o producto sanitario no estará sujeto al modelo de receta médica privada. Concretamente, y a tenor del artículo 5.5 del Real Decreto, nos encontramos con una serie de principios de uso de las recetas.

En cada receta médica en soporte papel se podrá prescribir un solo medicamento y un único envase del mismo, con las excepciones previstas en los apartados 2º y 5º del Artículo 5.5. a) del Real Decreto 1718/2010, a saber:

2.º *En el caso de los medicamentos que se relacionan, sólo podrá prescribirse un medicamento y hasta cuatro envases por receta:*

i. *Presentaciones en unidosis y por vía parenteral del grupo terapéutico «J01 Antibacterianos para uso sistémico», a excepción de los subgrupos J01E, J01M y J01R.*

En el caso de presentaciones orales deberá tenerse en cuenta que se podrán prescribir hasta dos envases siempre que tengan la misma Denominación Común Internacional (DCI), dosis, forma farmacéutica y formato.

ii. *Viales multidosis (excepto cartuchos multidosis) del grupo terapéutico A10A «Insulinas y análogos».*

iii. *Medicamentos que contengan sustancias estupefacientes incluidas en la lista I de la Convención Única de 1961 de estupefacientes, de acuerdo con la normativa específica de aplicación.*

iv. *Medicamentos de diagnóstico hospitalario.*

5.º *Para las presentaciones de medicamentos autorizados en unidosis cuyo embalaje exterior coincida con su acondicionamiento primario, se podrá prescribir un solo medicamento y envase por receta, con las excepciones previstas para los medicamentos contemplados en el apartado 2.º Mediante resolución, la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad podrá autorizar un número mayor de envases por receta.*

Para el caso de fórmulas magistrales no podrán prescribirse conjuntamente en una misma receta médica con otros medicamentos y en cada receta sólo se podrá prescribir una fórmula magistral o un preparado oficial. Del mismo modo, los productos sanitarios financiados por el Sistema Nacional de Salud no podrán ser prescritos conjuntamente con medicamentos.

PLAZOS DE VALIDEZ

La receta médica oficial en soporte papel es válida para una dispensación por la oficina de farmacia con un plazo máximo de diez días naturales a partir de la fecha de prescripción o, cuando conste, de la fecha prevista por el prescriptor para su dispensación. Una vez transcurrido este plazo, no podrán solicitarse ni dispensarse medicamentos ni productos sanitarios con su presentación.

En el supuesto de medicamentos o productos sanitarios sujetos a visado (estupefacientes psicotrópicos u otros análogos), el plazo de validez de la receta se contará a partir de la fecha del mismo.

Por las especiales características de las vacunas individualizadas antialérgicas y vacunas individualizadas bacterianas, el plazo de validez de estas recetas será de un máximo de noventa días naturales a partir de la fecha consignada. Asimismo, el plazo de validez de la receta médica oficial podrá ser inferior a los diez días establecidos, en el caso de medicamentos sometidos a disposiciones

específicas por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.

Con carácter general, en cuanto a la duración del tratamiento prescrito de la receta, el plazo máximo de duración del mismo no puede ser superior a tres meses. La Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, mediante resolución, podrá establecer un plazo distinto para las presentaciones de medicamentos autorizados en unidosis cuyo embalaje exterior coincida con su acondicionamiento primario.

Cuando así lo determinen las administraciones sanitarias competentes, el plazo de duración del tratamiento se podrá ampliar hasta los seis meses de duración como máximo, para la prescripción a pacientes con tratamientos crónicos de medicamentos sujetos a prescripción médica de dispensación renovable, y para aquellos tratamientos que dichas administraciones consideren necesarios para la realización de programas sanitarios específicos y en centros expresamente autorizados, previo informe al Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

El prescriptor -médico, odontólogo y podólogo- y dispensador -farmacéutico y enfermeros con respecto a las órdenes de dispensación- se responsabilizará de la conservación y custodia de los impresos y talonarios de recetas médicas, así como del acceso y utilización de datos para la prescripción electrónica. Las instituciones en las que los prescriptores presten sus servicios pondrán los medios necesarios para que puedan cumplirse estas obligaciones.

En los supuestos de pérdida o sustracción de los impresos y talonarios de recetas médicas, así como de acceso no autorizado al sistema de receta médica electrónica, se presentará la correspondiente denuncia policial y se comunicará de inmediato al organismo o entidad que los hubiere facilitado, que deberán proceder a su anulación.

Una vez dispensadas y diligenciadas, las recetas médicas en soporte papel deberán ser conservadas en la oficina de farmacia durante tres meses, debiendo el farmacéutico garantizar su seguridad, correcta conservación y confidencialidad. Finalizado dicho proceso, deberá proceder a su destrucción, utilizando métodos que garanticen la imposibilidad de la reconstrucción del documento. Están exentas de dicho proceso las recetas médicas de medicamentos estupefacientes o psicotrópicos y aquellas otras que deban ser sometidas a procedimientos de especial gestión y control y de acuerdo con las normas e instrucciones específicas aplicables en cada caso.

Las medidas de seguridad recogidas en el Reglamento que desarrolla la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, aplicables tanto para el prescriptor como para el dispensador serán de nivel alto.

PLATAFORMA ÚNICA DE PRESCRIPCIÓN

Con independencia de que las entidades anteriormente descritas puedan editar su propio modelo de receta -siempre de conformidad con los mínimos exigidos en el Real Decreto 1718/2010-, en la actualidad los Consejos Generales de Colegios de Médicos, Odontólogos y Podólogos de España han desarrollado una plataforma única de emisión de recetas basada en un modelo que incorpora un código de verificación electrónica (CVE), que garantizará su autenticidad.

Para este supuesto, el prescriptor deberá solicitar a su colegio oficial un formulario que incluye los siguientes datos de carácter obligatorio: nombre, apellidos, especialidad, número de colegiado, DNI/NIE, dirección de la consulta, así como el número de talonarios o recetas de un lote. El colegio correspondiente verificará los datos del colegiado y asignará el número de orden generado por el registro de recetas del Colegio, precedido del código colegial, solicitando el código de validación electrónica de la prescripción a la Plataforma Única de Prescripción. Dicha Plataforma almacenará la información del fichero en el repositorio de recetas de la Plataforma Única de Prescripción y envía el fichero resultante al Colegio solicitante.

Modelo de receta privada de la Plataforma Única de Prescripción (Consejo General de Dentistas).

Tal y como faculta el Real Decreto 1718/2010 en su artículo 4.3., "cualquier otra entidad y/o establecimiento sanitario privado", puede implementar otros sistemas de edición de recetas médicas privadas, si bien es cierto que estos sistemas elaborados por personas distintas a los Consejos Generales tendrían el principal inconveniente de no poder verificar la correcta dispensación del medicamento, dada la falta de conexión entre la base de datos de prescripción con la base de datos dispensación.

SISTEMA DE LAS ORGANIZACIONES COLEGIALES SANITARIAS

Cabe hacer especial referencia a la presentación del nuevo modelo de receta médica privada en la sede de la OMC, acontecido el pasado día 10 de enero, en la que intervinieron los Consejos Generales de médicos, dentistas y podólogos. En dicho evento se presentó una plataforma de prescripción de recetas con un código de verificación electrónica (CVE), asociado al número de receta que permitirá comprobar a qué médico en concreto ha sido asignado un determinado talonario, a qué Colegio pertenece el facultativo prescriptor, cuál es su especialidad, que medicamento y en qué farmacia se ha dispensado. El objetivo es tener un nuevo sistema de trazabilidad de la receta y, en caso que fuese necesario, anular una receta o un lote por motivos terapéuticos o en casos de pérdida o robo.

La solicitud de talonarios o lotes de recetas se podrá hacer en la sede de los colegios provinciales o de forma electrónica a través de la utilización del carné de médico colegiado con firma electrónica como marca la propia Ley de Servicios Profesionales.

El médico, dentista o podólogo prescriptor deberá solicitar el talonario o lote de recetas al colegio al que pertenezca, pidiendo un talonario para cada especialidad y para cada centro donde realice su trabajo. En el caso de los médicos que puedan tener más de una especialidad y las ejerza, deberá solicitar las recetas con cada una de las especialidades correspondientes. Además deberá indicar la población donde ejerza y, en el caso de que pase consulta en distintas pobla-

ciones o provincias, deberá incluir los datos del domicilio donde pase consulta. El coste que la OMC repercutirá en los colegios y estos en sus médicos, según se ha indicado, será de un céntimo/receta.

OPERATIVA DEL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ELECTRÓNICA (CVE)

Toda entidad con capacidad para editar las recetas médicas privadas deberá tener en cuenta que el objetivo del Real Decreto es tener una trazabilidad exhaustiva de las recetas médicas hasta su efectiva invalidación de la misma una vez dispensada.

En este sentido, la Organización Médico Colegial (OMC) ha implementado el denominado Código de Verificación Electrónica (CVE), individualizando en todo caso las recetas que se prescriban. El mecanismo utilizado será el siguiente:

- 1) **Plataforma Única de Prescripción:** adjudica un CVE-P (Código de Verificación Electrónica- Prescripción) a cada una de las recetas del lote/talonarios a partir de los datos aportados en el formulario de solicitud. Posteriormente se enviará el fichero resultante al Colegio correspondiente y se almacenará la información del fichero en el repositorio de recetas.
- 2) **Repositorio de recetas:** custodia la información que relaciona al prescriptor, al Colegio de afiliación y el CVE-P para garantizar la autenticidad de la receta. Podrá ser consultable las 24 horas los 7 días de la semana y se encontrará en comunicación permanente con el Repositorio de Dispensación a través de un servicio web para la validación del CVE-P y el registro del CVE-D (Código de Verificación Electrónica-Dispensación) junto con el estado de consumo de la receta.
- 3) **Plataforma Única de Dispensación:** la oficina de farmacia, a través de la Plataforma Única de Dispensación mediante la red farmacéutica, tras el escaneo del código de barras de la receta (CVE-P), verificará la Plataforma Única de Prescripción sobre la autenticidad de la receta y el estado de consumo. La Plataforma Única de Dispensación registra en su repositorio el CVE-P de la receta y su estado e informa a la farmacia. Una vez dispensada la receta y con estos datos, genera un segundo CVE, el CVE-D que comunica a la Plataforma Única de Prescripción con el cambio de estado de la receta (la marca como dispensada). La Plataforma Única de Prescripción actualiza el estado dispensación de la receta en su repositorio e incorpora el CVE-D al expediente.

* Abogados del Área de Nuevas Tecnologías del Bufete "De Lorenzo Abogados"
rdlaparici@delorenzoabogados.es
ant@delorenzoabogados.es
www.delorenzoabogados.es

Las objeciones como señales de compra

En nuestro día a día en consulta nos enfrentamos a pacientes que no aceptan, dudan u objetan nuestros diagnósticos, planes de tratamiento y presupuestos, y esto para el “vendedor novel” se convierte en una barrera que con el paso del tiempo acaba minando y finalmente frustrando su capacidad de convencer.

Sin embargo, si consultásemos a un especialista en ventas le diría que el planteamiento de objeciones es una clara y unívoca señal de compra, puesto que el comprador no interesado no pierde tiempo en asistir a verte y menos aún en conversar contigo. Créeme cuando te digo que la aceptación sin parpadeo de todo lo que digas y propongas es, por encima de gratificante para el ego, peor perspectiva de compra. Expresado de otro modo, como mi padre me solía decir, “aquel que te discute el precio probablemente piensa pagarte, cuidado con alguien a quien todo le parece bien”.

En general, vender un servicio de valor es el proceso de identificar y vencer las barreras que obstaculizan la venta, ayudando al paciente a identificar y atenuar los riesgos, incertidumbres y preocupaciones que pasan por su cabeza.

Son cinco las objeciones más habituales en cualquier clase de venta:

1. Es demasiado caro. A veces esta objeción está oculta tras alguna de las otras, pero el paciente la insinúa. Para tratarla podemos subdividirla o descomponerla en dos alternativas diferentes entre sí:

- El precio es elevado: el paciente cree que paga más de lo que obtiene; es decir, no sabe cuantificar el valor de lo que recibe. En este caso, debes intentar explicar qué beneficios le aporta el tratamiento -o lo que perdería por no hacérselo-, pero traducíendoselo a la unidad de medida que el paciente sí sabe cuantificar, el euro. Por ejemplo, “si usted invierte esos 200 euros en reparar ese diente evitará gastarse 120 cada vez que asista de urgencia, o gastarse 1200 en un implante, o tendrá un mejor aspecto y podrá optar a esa entrevista de trabajo que desea...”.

- Accesibilidad: puede que la cantidad de dinero que tiene que desembolsar sea para el paciente inaccesible de una sola vez. Entonces podemos ayudarlo a realizarse el tratamiento si le fraccionamos el pago.

2. Eso no funciona. El paciente desconfía del tratamiento por haberse hecho eco

El planteamiento de objeciones es una clara y unívoca señal de compra, puesto que el comprador no interesado no pierde tiempo en asistir a verte y menos aún en conversar contigo

Felipe Sáez*



de malos resultados. Ejemplo: “Eso de los implantes no funciona, porque a fulanito se los tuvieron que quitar todos, padeció infecciones, no come bien...”.

3. No servirá. En este caso el paciente quizás entiende los beneficios del tratamiento, pero piensa que no será aplicable en su caso en particular. Ejemplo: “Yo no tolero el metal, así que eso no me funcionaría”.

En ambos casos estas objeciones se tratan con demostraciones como, por ejemplo, casos similares resueltos por ti o datos estadísticos fiables en cuanto a su seguridad de funcionamiento, no provenientes de leyendas urbanas u opiniones de Internet. En ocasiones, como ya he dicho puede ocultar el miedo del paciente a un tratamiento caro.

4. Puedo esperar. Esta afirmación proviene de lo que se denomina como “ceguera de la carencia”. Tu paciente no es consciente de que tiene realmente un problema y de los riesgos de solucionarlo. Hay que procurar transmitirle la urgente necesidad de iniciar la reparación, advirtiéndole de cómo evolucionará el problema y los costos personales y económicos de no atenderlo.

5. Es demasiado complicado para mí. Si el tratamiento que propones implica un esfuerzo directo para el paciente -dejar de fumar, aumentar la frecuencia del cepillado, adaptarse al uso de una prótesis, etc.- puede que crea que eso va a complicar su vida y muestre resistencias para ver alternativas que no conlleven ese esfuerzo. Debes enfatizar que eres un catalizador del cambio a mejor, pero que el responsable de su salud es él mismo y debes mostrarle tanto los beneficios de hacerlo como los perjuicios de su falta de compromiso. Si tienes alguna opción de vender “tu tratamiento” es que el paciente vea en ti una preocupación sincera y una total disposición a ayudarlo porque comprendes su especial situación.

Seguramente podrás escuchar múltiples y variopintas objeciones, al menos en su presentación, pero intenta averiguar el trasfondo. Ten presente que antes de esto debes haber identificado que tu paciente cumple las tres condiciones que lo transformarán en cliente y que se conocen con el acrónimo de DAN:

- Dinero: si no lo tiene -al menos que trabajes en una ONG u obtengas cualquier otra clase de beneficio-, no podrá tratarse.
- Autoridad: explica siempre a la persona con capacidad de tomar las decisiones. Si el que decide no está presente en el momento en que estás poniendo en valor tu diagnóstico y tratamiento, y le envías el presupuesto a través de un “mensajero”, tendrá tantas razones como euros para no aceptar.
- Necesidad: si no lo necesita, será muy difícil que lo compre.

La aceptación sin parpadeo de todo lo que digas y propongas es, por encima de gratificante para el ego, peor perspectiva de compra

*Odontólogo. Especialista en Dirección y Gestión Clínica. Director médico del Grupo Amenta direccion@amenta.es



LA PROFESIÓN CELEBRA LA FESTIVIDAD DE SU PATRONA

Un año más, los odontólogos y estomatólogos han celebrado en hermandad el día de Santa Apolonia, mártir en la Antioquía del siglo III y patrona de los dentistas y las enfermedades bucales. Para ello, todos los colegios han programado actos, en los que se ha dado la bienvenida a los nuevos colegiados y se ha reconocido la labor de los más veteranos, a la vez que se ha recordado a los compañeros ya desaparecidos. Además, como es tradicional, la festividad de Santa Apolonia ha tenido una importante vertiente lúdica –torneos deportivos, excursiones, visitas culturales, comidas, etc.–. A continuación recogemos en imágenes algunos de los momentos más destacados.

Alicante

El presidente del Colegio de Alicante, José Luis Rocamora, condecora a uno de los nuevos colegiados, Alberto Rico Cardenal.



El Colegio Oficial de Dentistas de Alicante (COEA) celebró el pasado 8 de febrero, en una cena de hermandad, la festividad de Santa Apolonia. El acto, realizado en el restaurante Nou Manolín, sirvió para conmemorar el día de la patrona de los dentistas, así como para reconocer la labor profesional de los colegiados que cumplían sus bodas de plata o sus 30 años de colegiación. En el



Sobre estas líneas, la organizadora del campeonato de pádel, Hiris Carrasco Rodríguez, entrega el trofeo como campeona del torneo femenino a Teresa del Hoyo García.

evento también se dio la bienvenida a los nuevos odontólogos de Alicante y se entregaron los premios de los concursos de pádel, golf y tenis, organizados por el colegio con motivo de la fiesta de Santa Apolonia.

El presidente del Colegio de Alicante, José Luis Rocamora Valero, expresó en su tradicional discurso la necesidad de recuperar la sonrisa del paciente, afrontando los principales problemas por los que atraviesa la profesión. “A la plétora profesional, el intrusismo y el mercantilismo, se añade ahora la disminución en el consumo popular”, señalaba Rocamora, que defendió la necesidad de apostar por mejorar día a día la calidad en la atención al paciente, que “debe ser tratado como tal, como paciente, no como un cliente”.

Asturias

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias celebró el 9 de febrero la festividad Santa Apolonia. Los actos comenzaron por la mañana con el Torneo de Golf Santa Apolonia en el campo Deva Golf-Pitch & Putt de Gijón. Por la tarde, se tuvo lugar la tradicional misa en honor de la patrona y en recuerdo de los compañeros fallecidos, en la Iglesia de San Pedro de Gijón. Posteriormente, se desarrolló, en el Hotel NH Gijón, el acto institucional en el que se hizo entrega de las insignias de

la profesión a los nuevos colegiados recién licenciados, así como las distinciones a los colegiados honoríficos del año 2012.

En el transcurso del acto se entregó el XXIV Premio "Francisco Martínez Castrillo" a Pedro A. González Lafita, en reconocimiento a "sus cualidades humanas, inquietud científica y vida colegial". Para terminar, los asistentes al acto pudieron participar en una cena de confraternización.



Javier González Tuñón, presidente del Colegio de Dentistas de Asturias; Pedro A. González Lafita, ganador del XXIV Premio "Francisco Martínez Castrillo", y José María Tejerina Lobo.



Foto de grupo de los nuevos colegiados.



Mesa presidencial de la cena de confraternización.



Asistentes a la ceremonia religiosa celebrada en el monasterio de Santa María de Montsió.

Cataluña

La Cofradía de Santa Apolonia y el Colegio de Dentistas de Cataluña (COEC) celebraron el pasado día 9 de

febrero la festividad de la patrona, en el monasterio de Santa María de Montsió, en Esplugues de Llobregat. La jornada contó con una misa que ofició el padre Josep Lluís Fernández, con la concelebración del arcipreste Gaspar Mora. Las Hermanas Dominicas entonaron varias canciones durante la eucaristía que fueron seguidas por los numerosos asistentes. Al final, el cofrade mayor, Josep M. Ustrell, informó sobre la donación de una pintura de la Santa, por parte de Tomás Escuin, realizada en la ciudad de Cuzco en el año 2003, con motivo de la celebración de un congreso.

A continuación, se llevó a cabo la tradicional chocolatada en una de las salas interiores del monasterio y, al mediodía, todos los asistentes pudieron disfrutar con la actuación musical del grupo de cámara *Trio*

Divertimento, que interpretaron *Trio para flauta, oboe y piano*, de A. Templeton, y *Junk mail*, de T. Grundmann.



Luis del Olmo y la chirigota Los Mirinda. Hay que decir como curiosidad que este año, la murga Los Espantaperros, disfrazados de dientes en una espectacular dentadura, han ganado el concurso del carnaval de Badajoz.

El pasado 9 de febrero el Colegio de Dentistas de Extremadura celebró en la ciudad de Badajoz los actos en honor a Santa Apolonia, a los que acudieron más de un centenar de invitados entre colegiados y acompañantes, autoridades y representan-

Extremadura

tes de los diferentes colegios profesionales sanitarios de la región extremeña.

El alcalde de Badajoz, Miguel Ángel Celdrán, fue el encargado de dar la bienvenida a los asistentes. Seguidamente, Florencio Monje, jefe del Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Infanta Cristina, ofreció una ponencia sobre su último libro, *La influencia de la pintura de Goya en las deformaciones dentofaciales*. El momento central del acto fue el nombramiento como Colegiado de Honor al periodista Luis del Olmo, a quien el Colegio ha reconocido su excelente trayectoria profesional, así como

su buena relación con la odontología.

También se encontraban entre los invitados el delegado del Gobierno en Extremadura, Germán López Iglesias, y el consejero de Sanidad y Política Social de Extremadura, Luis Alfonso Hernández Carrón, quien habló del Plan de Atención Dental Infantil de Extremadura (Padiex).

Como colofón del día, los asistentes disfrutaron de una comida de hermandad y una divertida actuación de la murga *Los Mirinda*, ya que ese fin de semana se celebraban en Badajoz los carnavales, fiesta declarada de Interés Turístico Nacional.

Guipúzcoa

El Colegio de Dentistas de Guipúzcoa volvió este año a elegir el Nineu para celebrar la fiesta de su patrona, Santa Apolonia. El restaurante, situado en el Kursaal, acogió en esta ocasión a un nutrido grupo de 91 colegiados y acompañantes. El presidente del Colegio, Tomás Gastaminza, fue el encargado de imponer la insignia de oro del Colegio a Ramón Antín por toda su trayectoria profesional.

También se entregaron insignias, esta vez de plata, a los compañeros en activo con treinta

años o más de ejercicio profesional. Los hermanos Inaraja, José María y Juan José; Ignacio Ansoarena, Íñigo Iturrarte, Ana Armendáriz y Félix Medrano recibieron la distinción. También fueron galardonados José Ángel Arocena, que la recibió de manos de su hijo y miembro de la junta del Colegio, Julen; María Pilar Goenaga, Carmen Aprell y Enrique Arévalo.

La velada continuó con el reparto de premios a los ganadores de los torneos que se organizan con motivo de la festividad de la patrona. El torneo de golf tuvo



El presidente del Colegio de Dentistas de Guipúzcoa, Tomás Gastaminza, impuso la insignia de oro a Ramón Antín por toda su trayectoria profesional.

que suspenderse por las inclemencias meteorológicas. Como ya es tradicional, la aseguradora de los profesionales sanitarios A.M.A.

regaló un iPad que, por sorteo, le tocó a Amaia Berasategui y que le fue entregado por el secretario del Colegio, Aner Usarraga.



El presidente del Colegio de Jaén, Miguel A. López-Andrade (segundo por la izquierda), junto a algunos compañeros.

Jaén

El Colegio Oficial de Dentistas de Jaén celebró la fiesta de Santa Apolonia, el pasado 9 de febrero, con una Asamblea General, una misa en memoria de los compañeros y familiares fallecidos y con una cena de convivencia en la que también se dio la bienvenida a los nuevos colegiados de la institución.

La cena, que se celebró en el Hotel Infanta Cristina, acogió a 150 asistentes y contó con la presencia de la delegada de Salud de la Junta de Andalucía, así como de representantes de los colegios oficiales de médicos, farmacéuticos, enfermería y otras personalidades.

La Coruña

El Colegio de Dentistas de La Coruña celebró el día de Santa Apolonia con un acto en Santiago de Compostela al que asistieron más de 200 colegiados y durante el cual se entregaron las meda-

llas de plata de la institución a los colegiados que han cumplido 25 años de ejercicio y a los colegiados jubilados.

La reunión contó con la presencia del expresidente de la



Sobre estas líneas, José María Suárez Quintanilla, presidente del Colegio de Dentistas de La Coruña, entrega su distinción a Andrés Blanco Carrión.

Xunta de Galicia, Gerardo Fernández Albor; el rector de la Universidad de Santiago de Compostela, Juan Casares Long; el presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Galicia, José Carro Otero; así como

la junta directiva y el presidente del Colegio de Dentistas de La Coruña, José María Suárez Quintanilla, y el presidente del Consello Galego de Odontostomatología, Alejandro López Quiroga.



Alejandro López Quiroga, presidente del Consello Galego de Odontostomatología; José María Suárez Quintanilla, presidente del Colegio de Dentistas de La Coruña; Juan Casares Long, rector de la Universidad de Santiago de Compostela; Gerardo Fernández Albor, expresidente de la Xunta de Galicia; José Carro Otero, presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Galicia.

Las Palmas

El Colegio de Dentistas de Las Palmas celebró su fiesta de Santa Apolonia 2013 en el Hotel Santa Catalina. El presidente de la Institución, José Manuel Navarro, pronunció un balance del trabajo que se ha desarrollado en el Colegio en el último año. Por su parte, el presidente del

Consejo General de Dentistas de España, Manuel Alfonso Villa Vigil, pronunció un breve discurso donde subrayó la importancia de luchar contra el intrusismo profesional y habló sobre el papel del dentista en la sociedad actual. Precisamente fue a él a quien se le entregó el premio a



El vicepresidente del Colegio, Pablo Ramírez, entregó el reconocimiento a la trayectoria de los colegiados que cumplen 25 años de profesión.



Alfonso Villa, que recibió el premio a la persona que más ha contribuido al desarrollo de la profesión durante el pasado año, entregó el nombramiento de Colegiado Honorífico a Pablo Jesús Navarro León, quien aparece en el centro de la imagen junto al presidente del Colegio, José Manuel Navarro.

la persona que mejor ha trabajado por la profesión.

En la fiesta también hubo un momento para dar la bienvenida a los nuevos colegiados que se incorporan a la gran familia de los dentistas de Las Palmas. Sin embargo, la sorpresa de la noche la dio el patrocinador del evento, Henry Schein, que comunicó al presidente del Colegio que iba a

premiar a todos los nuevos colegiados que estuvieran presentes en el acto con mil euros para dedicarlos a su bolsa de estudios o desarrollo profesional. Esto causó una gran sorpresa y alegría a los nuevos colegiados. Para finalizar, los responsables del Colegio entregaron un cheque con parte de la recaudación de la fiesta a la Asociación Síndrome de Down.

Los colegiados de Lugo disfrutaron de un "Vino de honor" en el Hotel Méndez Nuñez.



Lugo

El Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Lugo celebró el pasado 8 de febrero el día Santa Apolonia, durante

el cual se entregaron las distinciones colegiales con motivo de los 25 años de colegiación, que este año recayeron sobre Jorge Piteira, Guillermo Busi y Viviana Claudia Freites.

Asimismo se nombró Miembro de Honor a José Carro Otero,

presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Galicia, distinción entregada por el presidente del Colegio, Alejandro López Quiroga. Carro Otero

también pronunció la conferencia "Francisco García del Villar y Antonio Carro, figuras señeras de la odontología gallega durante la primera mitad del siglo XX".



Alejandro López Quiroga, presidente del Colegio de Lugo, impone el pin de Miembro de Honor a José Carro Otero, presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Galicia.



Madrid

Asimismo, el día 9 de febrero, tuvo lugar una misa de Acción de Gracias y en memoria de los colegiados fallecidos en la Parroquia de San Jerónimo el Real. A continuación, el Salón Medinaceli del Hotel Palace fue el escenario de la entrega de becas, premios y distinciones otorgadas por el COEM.

Entre los premiados están Carlos Leopoldo García Álvarez, Premio Santa Apolonia Narraciones Breves "Dr. D. Ignacio Jiménez Suárez"; Programa *La mañana de La 1*, Premio Fomento de la Salud Bucodental; Luis Cuadrado de Vicente, Colegiado del año; Victoriano Serrano Cuenca, Medalla de Oro al Mérito Científico; Jaime Orejas Pérez, Medalla de Oro al Mérito Colegial.

La conferencia -a cargo del monologuista y empresario José Luis Izquierdo, "More"-, el cóctel de confraternización en la Cúpula del Palace y una fiesta en la discoteca del Teatro Barceló, que se prolongó hasta altas horas de la madrugada, puso fin a la jornada.



Participantes en el torneo de golf.

Asistentes al acto de entrega de becas, premios y distinciones celebrado en el Hotel Palace.

Dentro de los actos conmemorativos del Día de Santa Apolonia, el Colegio de Dentistas de Madrid ha desarrollado este año, como viene siendo tradicional, sus torneos de pádel y golf, y los campeonato de mus, dominó y dardos.



La I Carrera Popular Benéfica "Santa Apolonia" contó con 200 corredores de todas las edades.



El presidente del Colegio de Murcia, Óscar Castro, posa junto a todos los homenajeados en la cena.

Las celebraciones de Santa Apolonia se iniciaron en Murcia con el concurso de Twitter #dentista-feliz, en el que los colegiados debía responder a la pregunta "¿Por

qué estás feliz de ser dentista?", ganado por Miguel Pecci. El sábado 2 de febrero tuvo lugar el II Torneo de Paintball, donde los participantes pudieron descargar

Murcia

el estrés de su día a día. El domingo se desarrolló la I Carrera Popular Benéfica "Santa Apolonia", bajo el lema "Por una Sonrisa", y cuyos beneficios serán entregados a Cáritas Murcia.

Dentro de los actos deportivos, también ha tenido lugar el II Torneo de Pádel Santa Apolonia 2013, siendo los campeones la pareja formada por José Luis Calvo Guirado y José Ángel Nieto Olivo, y subcampeones, José Luis Selma Sáez y Ernesto Ruiz Chumilla.

El día 6 se celebró una cata de vino en el restaurante Barverde y, ya en el fin de semana, se ofi-

ció una misa en la capilla de la Iglesia de San Pablo, para posteriormente asistir al tradicional cóctel en el restaurante Tebas.

Durante la cena de gala, en el hotel Santos Nelva, se hizo entrega de las insignias y placas a los nuevos colegiados y a los jubilados. Asimismo, se impuso la Medalla de Oro a Santiago Delgado Gil, jefe de Prensa de la Consejería de Sanidad y Política Social de la Región de Murcia. Martín Quiñonero Sánchez, secretario general de la Consejería de Sanidad y Política Social de la Región de Murcia, fue nombrado Colegiado de Honor.



Participantes en el II Torneo de Paintball.

Navarra

neral Ordinaria. Tras ella se desarrolló la cena de hermandad en el "Restorán El Colegio" y a la que asistieron más de un centenar de personas.

Este año recibió la distinción del Colegio como Colegiada Honorífica Graciela Herrera. También recogieron su insignia los que cumplían sus bodas de plata colegiales: Inmaculada Cordón y Pedro Pérez. Por otro lado, se

Las actividades para conmemorar la festividad de Santa Apolonia en Navarra comenzaron este año el día 1 de febrero con un campeonato de pádel. Continuaron el domingo 3 con el campeonato de golf y el 8 de febrero con el campeonato de mus.

El 9 de febrero, festividad de Santa Apolonia, se celebró una misa en la Iglesia de San Saturnino de Pamplona, donde se venera una reliquia de la patrona. A la celebración acudió, además de la junta del Colegio y los colegiados, el concejal del Ayuntamiento de Pamplona Fermin Alonso, así como representantes de otros colegios sanitarios de Navarra.

Posteriormente, los colegiados se trasladaron a la sede colegial, donde tuvo lugar la Asamblea Ge-



Asistentes a la misa celebrada en la Iglesia de San Saturnino de Pamplona.



Grupo de colegiados durante la cena de hermandad en el "Restorán El Colegio".

entregó el diploma de bienvenida a los nuevos colegiados durante 2012. El apartado de homenajes terminó con el que se rindió a Zacarías Alejandro de la Peña, quien ha sido durante muchos años el radiólogo de referencia de muchos colegiados de Navarra.

El fin de fiesta se celebró en el bar La Rúa, donde el Colegio invitó a tomar la última copa a todos los asistentes a la cena. Posteriormente los más jóvenes acudieron a la discoteca Marengo.



Julio González Iglesias pronunció la conferencia "Dentistas itinerantes y sedentarios en la Salamanca del siglo XIX".

El pasado 9 de febrero, los odontólogos y Estomatólogos de Salamanca celebraron la festividad de Santa Apolonia, comenzando con una misa en honor de su patrona y en memoria de la compañera fallecida, Tomasa González Sánchez.

El programa continuó con una conferencia pronunciada por Julio González Iglesias: "Dentistas itinerantes y sedentarios en la Salamanca del siglo XIX (de sus habilidades, operaciones y remedios heroicos)", para luego celebrar una cena de confraternización en el céntrico Hotel NH Puerta de la Catedral.

Entre los asistentes cabe destacar la presencia de la jefa del Servicio Territorial de Sanidad de la Junta de Castilla y León, Manuela Plaza; de la concejala de Salud Pública, María José Fresnadillo; del presidente del Colegio Oficial de Médicos, Manuel

Salamanca

Gómez Benito; de la secretaria del Colegio Oficial de Farmacéuticos, Manuela Vicente; del presidente del Colegio Oficial de Veterinarios, Javier Román Baz, y de todos los dentistas de Salamanca.

Durante la cena se realizó la entrega de una placa por jubilación a Javier Alberto Martínez-Alegría López y a continuación se entregaron los diplomas e insignias a los nuevos colegiados durante el año 2012. También los ganadores del II Torneo de Pádel y del II Concurso de Fotografía recibieron sus premios.



El presidente del Colegio de Dentistas de Salamanca, José Antonio Rubio Serraller (en el centro), junto a los finalistas del torneo de pádel.



Miembros de la junta de gobierno del Colegio de Salamanca durante la cena de confraternización.

Santa Cruz de Tenerife

El Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife celebró Santa Apolonia el sábado 23 de febrero en una emotiva jornada, en la que se rindió homenaje a cinco dentistas que cumplieron 25 años en la profesión y a dos especialistas que llevan 30 años al cuidado de la salud bucal en la provincia de Santa Cruz de Tenerife. Asimismo se entregaron insignias conmemorativas a los nuevos profesionales que se han colegiado.

El grupo canario *Ni un pelo de tonto* amenizó la celebración, tras un almuerzo en el que participaron más de cien personas, entre dentistas y familiares.

Estuvieron presentes, entre otros, la directora del Servicio Canario de Salud (SCS), Juana María Reyes, y el representante del Colegio Oficial de Dentistas de Las Palmas, Justo Sosa. También asistieron a esta jornada el presidente de la Audiencia Provincial de Santa Cruz de Tenerife,



Francisco J. Perera, con los homenajeados por sus 25 y 30 años de ejercicio en la profesión.

José Ramón Navarro Miranda, y el presidente de la Sala Contencioso del Tribunal Superior de Justicia de Canarias, en su sede de Santa Cruz de Tenerife, Ángel Acevedo.

El presidente del Colegio, Francisco J. Perera, con los nuevos colegiados.



Sevilla

El Colegio de Dentistas de Sevilla celebró el 9 de febrero la festividad de su patrona en un evento al que asistieron alrededor de 530 personas. Tras la celebración de la misa, se desarrolló la recepción y entrega de diplo-

mas a los nuevos colegiados, en torno a cien, a quienes el presidente, Luis Cáceres, recordó la "importancia y la necesidad" de la colegiación para poder ejercer la profesión bajo el prisma de la ética y deontología, y a quienes



Lucila Rodríguez-Armijo, secretaria del Colegio de Dentistas de Sevilla; Pedro Bullón, decano de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla; Luis Cáceres, presidente del Colegio de Dentistas de Sevilla; Carlos González-Vilardell, presidente del Colegio de Médicos de Sevilla, y María Luisa Tarilonte, vicepresidenta del Colegio de Dentistas de Sevilla.



La comida de confraternización tuvo lugar en la Hacienda El Pino de San José.

dio ánimos para su incorporación al mundo laboral.

Posteriormente, los asistentes dirigieron a la Hacienda El Pino de San José, donde disfrutaron de una comida de confraternización. Tras el almuerzo, se hizo entrega de una placa a los responsables de la VIII Campaña de Atención Bucodental a los Niños Bielorrusos del verano 2012. Los asistentes pudieron disfrutar al

final de la jornada de barra libre amenizada con dos grupos musicales y sorteo de regalos donados por diferentes casas comerciales.

Además, como años anteriores, la festividad de Santa Apolonia ha incluido el XII Torneo de Golf, el V Torneo de Tiro al Plato y el X Torneo de Pádel, entre otras actividades lúdicas y deportivas.

VIII Región

Con motivo de la celebración del día de la patrona, el Colegio de Dentistas de la VIII Región (Burgos, Palencia, Soria, Valladolid y Zamora) desarrolló diversos actos en todas las provincias. Así, los días 8 y 9 de febrero tuvieron lugar cenas de confraternización en cada una de las provincias que engloba el Colegio. Este año la celebración

regional conjunta se ha realizado en Zamora.

Al finalizar la cena se entregaron distinciones a los profesionales con 25 años, con 35 años y con 50 años de colegiación. Asimismo, se instituyó el Diploma de Colegiado Numerario Ejerciente, que se entregó a los nuevos profesionales que se han incorporado al Colegio.



Un momento de la misa por Santa Apolonia celebrada en la sede de Valladolid.



Jesús Fuentes, José de Paula, Agustín Moreda, Antonio Celemín, Alfredo Aragües y Camilo Sainz.



Los actos en honor a Santa Apolonia discurrieron en un ambiente alegre y muy distendido.

SILVIA SÁNCHEZ, REELEGIDA DECANA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE BARCELONA

El nuevo equipo de gobierno impulsará activamente la reestructuración del Hospital Odontológico

Silvia Sánchez, profesora del Departamento de Patología y Terapéutica Experimental y experta en Farmacología, ha sido reelegida decana de la Facultad de Odontología para el periodo 2012-2016 en las elecciones celebradas en la Junta de la Facultad del pasado mes de noviembre. Sánchez, que ha sido decana desde 2008, es miembro del Grupo de Investigación de Neurofarmacología y Dolor, acreditado por la Generalitat de Cataluña. Como investigadora, destacan sus estudios sobre fármacos con acción presináptica y receptores opiáceos en tejidos humanos y, en general, sobre la acción de distintos grupos de fármacos en el sistema nervioso vegetativo.

El equipo de gobierno que acompaña a la decana está constituido por José López, profesor del Departamento de Odontomatología, como vicedecano de Relaciones con el Hospital Odontológico; Ricardo Pérez, del Departamento de Patología y Terapéutica Experimental, como vicedecano de Política Científica; María Peraire, catedrática del Departamento de Odontomatología, como vicedecana de Másteres y Posgrados, y Jordi Bermúdez, catedrático del Departamento de Ciencias Fisiológicas II, como secretario de la Facultad.

Como acción estratégica que se quiere destacar para el nuevo periodo, Silvia Sánchez subraya la reestructuración del Hospital



Silvia Sánchez, decana de la Facultad de Odontología de la Universidad de Barcelona (UB).

Odontológico, ya que "el funcionamiento y la estructura del Hospital es capital para nuestro centro por su papel fundamental en la docencia y la investigación". De este modo, el equipo decanal elaborará "una propuesta de vinculación del profesorado de la Facultad al Hospital Odontológico que se adapte a las necesidades y peculiaridades tanto de nuestro profesorado como del funcionamiento del Hospital", añade Sánchez.

PRIORIDADES

Asimismo, entre las prioridades para el periodo 2012-2016, la decana destaca aspectos como la evaluación del proceso de implantación de la primera promoción de Grado, la mejora y actualización constante de la formación de posgrado, así como favorecer las relaciones con grupos docentes y de investigación de países líderes con objeto de contribuir a aumentar la calidad en la docencia y la investigación de la Facultad.

CENTROS PENITENCIARIOS

El Hospital Odontológico de la UB prestará sus servicios en los centros penitenciarios de Hombres de Barcelona (la Modelo), Mujeres de Barcelona (Wad-Ras), Brians I, Brians II y Ponent, de acuerdo con la resolución del concurso del Departamento de Justicia en el que participó la Fundación Josep Finestres de la UB para ofrecer servicios de odontología a la población de los centros penitenciarios de Cataluña.

Desde la UB se ha señalado que "la experiencia en la atención a pacientes con patologías asociadas permite al Hospital Odontológico de la UB atender a los internos de los centros penitenciarios con la seguridad que da su alto nivel de especialización".

LA UNIVERSIDAD DE ALMERÍA PONE EN MARCHA LA PRIMERA EDICIÓN DEL TÍTULO DE EXPERTO EN ENDODONCIA

El curso cuenta con el apoyo de la plataforma web www.endoexpertoual.com y las prácticas clínicas

La Universidad de Almería (UAL) ha puesto en marcha la primera edición del Título de Experto en Endodoncia. Durante el acto de inauguración, el vicerrector de Profesorado y Ordenación Académica, Juan José Carrión, dedicó unas calurosas palabras de bienvenida a los alumnos y puso a disposición de estos las instalaciones de la UAL.

Asimismo, los directores del Título de Experto en Endodoncia, Antonio Alias, Aldo Lucero, David Uroz y José Ramón Rubio, explicaron a los alumnos el funcionamiento del curso haciendo especial hincapié en la pla-



taforma web www.endoexpertoual.com y en las prácticas clínicas.

Tras concluir el acto de inauguración, dió comienzo la parte teórica, donde Teresa Arias, de la Universidad de Granada, explicó a los alumnos la fisiopatología pulpar. En este primer módulo se trató fundamentalmente de diagnóstico en endodoncia. En la parte práctica, y con la colaboración de las empresas Carestream y Casa Schmidt, los alumnos pudieron trabajar con el software de los CBCT 9000, 9300 y 9500.



El evento ha reunido en el Palacio de Congresos Príncipe Felipe de Oviedo a 500 profesionales.



Juan Sebastián López-Arranz y Santiago Llorente, presidente de la Secom.



José María Tejerina y Miguel Burgueño, jefe de Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital La Paz de Madrid.

VI Symposium Internacional de Implantología
"Ciudad de Oviedo"

DISEÑANDO SONRISAS

Más de 500 expertos se reúnen en Asturias para tratar los últimos avances en estética dental, uso de biomateriales y células madre para la reconstrucción facial

Más de 500 expertos en cirugía maxilofacial, odontología, implantología y estomatología se han dado cita en el VI Symposium Internacional de Implantología "Ciudad de Oviedo". El congreso, celebrado cada dos años y organizado por la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (Secom), ha reunido, en el Auditorio Palacio de Congresos Príncipe Felipe de Oviedo, a ponentes de nueve países diferen-

tes durante los días 14, 15 y 16 de febrero.

A lo largo de la cita científica se han presentado los últimos avances en estética dental, en relación con el diseño de la sonrisa y los parámetros estéticos de belleza facial aplicados en la implantología. Según ha explicado Santiago Llorente, presidente del Comité Organizador del congreso, "cada vez son más las personas que, además de querer

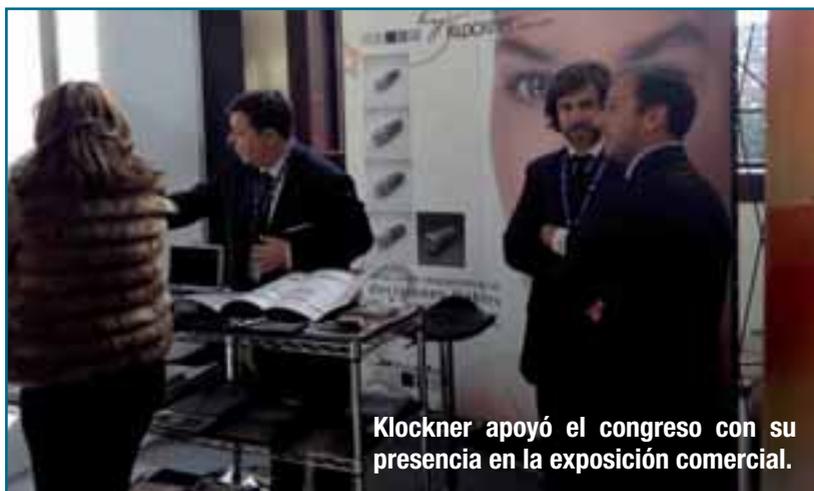
disponer de una boca sana quieren una sonrisa bonita. Y en eso influyen factores de armonía facial en los que el cirujano oral y maxilofacial puede intervenir", explica.

Las jornadas han servido también para realizar una actualización sobre los implantes inmediatos. Además, se han dado a conocer las últimas novedades en cuanto a la aplicación de biomateriales y células mesenquimales para la reconstrucción fa-

cial y sus previsiones de futuro, así como las novedades en la restauración del seno maxilar.

CURSOS PARALELOS

Paralelamente se han impartido cursos dirigidos a técnicos de laboratorio, higienistas bucodentales y técnicos de radiodiagnóstico, en los que se han presentado nuevas técnicas y protocolos en el campo de la cirugía oral, la implantología y la estética facial.



Klockner apoyó el congreso con su presencia en la exposición comercial.



El Dentista estuvo presente en el VI Symposium Internacional de Implantología "Ciudad de Oviedo" a través del stand de Ripano.



La respuesta de los profesionales al I Congreso Bienal COEM ha sido masiva.

EL COEM CELEBRA SU I CONGRESO BIENAL CON UN MERCADO CARÁCTER MULTIDISCIPLINAR

La cita científica, que ha contado con seis ponentes de referencia internacional, ha reunido a más de 1.500 profesionales

Más de 1.500 especialistas del campo de la odontología y la estomatología se han dado cita durante los días 8 y 9 de febrero en el I Congreso Bienal COEM, organizado por el Colegio de Dentistas de Madrid. El congreso ha abordado, desde una perspectiva multidisciplinar y actualizada, las últimas tendencias en odontología con temas de máximo interés tanto para el odontólogo general como para el especializado.

Además, el encuentro, que fue inaugurado por Javier Fer-

nández-Lasquetty, consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, ha incluido un programa paralelo para recién colegiados, estudiantes y equipo auxiliar.

La cita ha contado con ponentes internacionales de la talla de Otto Zühr, del Instituto de Periodoncia e Implantología de Munich (Alemania); Arnaldo Castellucci, de la Universidad de Florencia (Italia); Giuseppe Cardaropoli, de la Universidad Vita-Salute San Raffaele de Milán

(Italia); Giuseppe Scuzzo, de la Universidad de Ferrara (Italia); Sidney Kina, de la Universidad de Maringá (Brasil), y Urs Belser, de la Universidad de Ginebra (Suiza).

EXCELENCIA

Según ha explicado Ramón Soto-Yarritu, presidente del COEM, "este congreso cumple con uno de los objetivos primordiales del Colegio, que es el de fomentar el conocimiento científico y potenciar la forma-

ción continuada como manera de lograr la excelencia profesional".

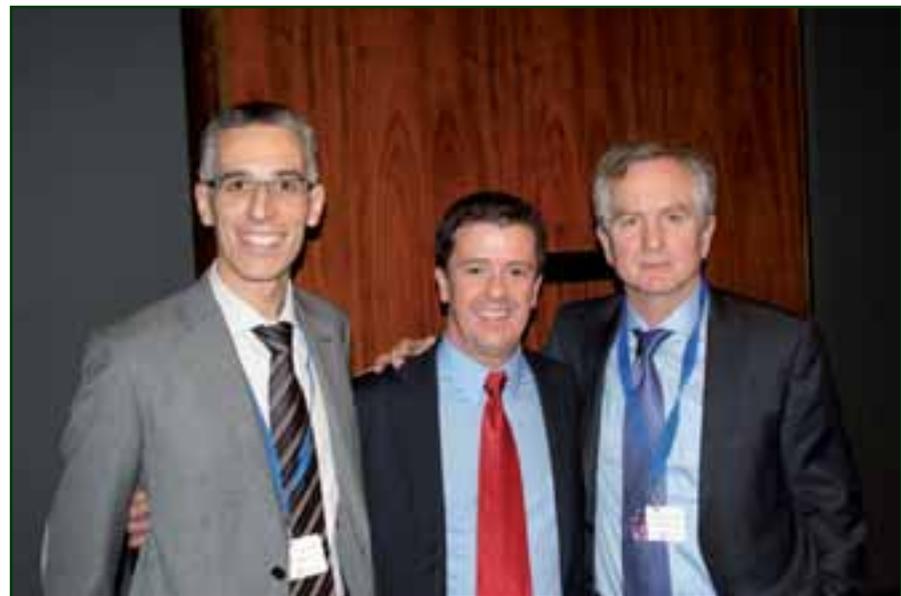
Para Antonio Montero Martínez, presidente del Comité Científico del I Congreso COEM, el enfoque multidisciplinar "resulta muy enriquecedor porque permite tener información de lo que otras disciplinas pueden aportar a nuestro campo y de cómo todo este conocimiento puede repercutir en un mejor tratamiento a nuestros pacientes".

FABRICIO TEIXEIRA IMPARTE EL CURSO DE INVIERNO DE AEDE

Bajo el título "Retos actuales de la endodoncia moderna: lecciones del pasado, visión de futuro"

El pasado mes de enero se celebró en Madrid el Curso de Invierno de AEDE, impartido por Fabricio Teixeira, director del Programa de Endodoncia de la University of Texas Health Science Center (San Antonio), bajo el título "Retos actuales de la endodoncia moderna: lecciones del

pasado, visión de futuro". Teixeira, realizó una interesante exposición bajo la perspectiva de la práctica diaria, en la que tuvo cabida la aplicación de la CBCT a la endodoncia, el uso de MTA, la instrumentación combinando sistemas o el autotransplante dentario.



Eugenio Grano de Oro, secretario de AEDE; Fabricio Teixeira, director del Programa de Endodoncia de la University of Texas Health Science Center (San Antonio), y Rafael Cisneros, presidente de AEDE.

Por los cursos de invierno que celebra AEDE con carácter bienal han pasado figuras de la endodoncia mundial tan importantes como Andreassen, Kim o Buchanan.



Sobre estas líneas, entrada al recinto de Gran Vía de la Fira.

El Fórum Dental, tras una trayectoria de más de 14 años y siete ediciones de la mano de la empresa Puntex, comienza este año una nueva etapa. FDM 2013 será el primer Fórum Dental organizado directamente por Fira de Barcelona y se celebrará por primera vez en el recinto de Gran Vía.

Como novedad, el próximo Fórum Dental (FDM), que tendrá lugar entre los días 11 y 13 de abril, acogerá la primera edición del European Dental Forum, el congreso internacional que reunirá en Barcelona a los

máximos exponentes europeos de la investigación e innovación tecnológica del sector de la industria dental. De este modo, la octava edición del Fórum Dental se convertirá en el único encuentro del sector dental en España que englobe exposición comercial -más de 150 empresas- y congreso científico.

El programa se estructurará en torno a cuatro temáticas aplicadas a la práctica odontológica: los Sistemas CAD/CAM, la magnificación, las aplicaciones informáticas de última generación para la

colocación de implantes dentales y la periimplantitis. Para ello, intervendrán unos 50 ponentes, entre los que destacan Dennis Rohner, Davide Garganese, Raffaele Spena, Christian Moussally, Hero Breuning, Rino Burkhardt, Massimo Robiony, Francisco Cabrera, Frederic Cuisinier, Santiago Carreras o Cristiano Tomasi.

PROYECCIÓN INTERNACIONAL

Paralelamente, se desarrollarán las 7^{as} Jornadas de Logopedia y

Odontología y las Jornadas de Prótesis Dental (Dental Técnico 2013), así como otros encuentros específicos sobre higiene dental.

El director de certamen, Roger Mitjana, ha explicado que "la contrastada experiencia de Fira de Barcelona en la organización de salones y congresos internacionales aportará un nuevo impulso al evento y contribuirá a su internacionalización mediante las 36 delegaciones de la institución ferial que operan en todo el mundo".

EL FDM PONE EN MARCHA EL EUROPEAN DENTAL FORUM

El nuevo congreso internacional reunirá en Barcelona a los máximos exponentes de la investigación y la innovación tecnológica europea

LA IDS DISEÑA UN INTERESANTE PROGRAMA PARALELO A LA EXPOSICIÓN COMERCIAL

Casi 2.000 expositores de más de 55 países se reunirán en Colonia entre los días 12 y 16 de marzo

La 35ª edición de la Exposición Dental Internacional (IDS) reunirá en Colonia, entre los días 12 y 16 de marzo, a casi 2.000 expositores de más de 55 países, quienes presentarán las más actuales innovaciones, productos, procesos y servicios del sector dental. Complementando la oferta de productos que se presenta en los stands de los expositores, se ha diseñado un programa paralelo

para todos los grupos objetivo de visitantes.

Así, el Speaker's Corner, que estará situado en el pabellón 3.1, ofrecerá conferencias -con una duración de media hora- pronunciadas por expertos. Las exposiciones abarcarán tendencias, innovaciones, productos y métodos actuales del mundo de los laboratorios de investigación y factorías de ideas de diversos expositores.



La IDS se celebra cada dos años en Colonia.

La agenda del foro incluye, entre otros temas, profilaxis, CAD/CAM, diagnóstico funcional, implantología o anestesia dental.

Por otra parte, el Colegio Federal Alemán de Odontólogos (BZÄK), en colaboración con otras organizaciones, ofrece en su stand informaciones y rondas de coloquios sobre variados temas, como las tarifas de precios de odontólogos, la gestión de la higiene en las consultas dentales, el documento electrónico de identificación sanitaria para dentistas o la prevención relacionada con el trinomio cáncer-tabaco-salud bucal. Además, la BZÄK proporcionará asesoramiento so-

bre medios de comunicación y "la consulta sin barreras" y, en una ronda dedicada a la política sanitaria, se discutirá sobre el tema "Consulta propia o empleo".

14º PREMIO GYSI

El 14 de marzo se celebrará la entrega de las medallas de oro, plata y bronce, así como de los certificados del 14º Premio Gysi a los ganadores del concurso. Este prestigioso concurso convocado por la Asociación de los Gremios Alemanes de Protésicos Dentales (VDZI) premia los mejores trabajos de prótesis dental realizados por alumnos de formación profesional para protésicos.

EL TRIBUNAL SUPREMO RATIFICA QUE LOS PROTÉSICOS DENTALES NO PUEDEN ATENDER CLÍNICAMENTE A PACIENTES

Desestima un recurso interpuesto por Anprodentista contra el Real Decreto 887/2011 sobre cualificaciones profesionales

El Consejo General de Dentistas resalta que, según la sentencia del TS, “los dentistas son los únicos profesionales que pueden efectuar la colocación de la prótesis en el paciente”

El Tribunal Supremo (TS) ha desestimado el recurso contencioso-administrativo interpuesto por la Asociación Nacional de Protésicos Dentales Autónomos (Anprodentista) contra el art. 2 y el Anexo DCXXVII del Real Decreto 887/2011, de 24 de junio, por el que se complementa el Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales, mediante el establecimiento de tres cualificaciones profesionales correspondientes a la Familia Profesional Sanidad. Anprodentista alegaba en el recurso que estos puntos menoscaban el ámbito de actuación de la profesión de protésico dental, al considerar que dentro de él, como atribuciones de éste, deben incluirse las funciones o actos de “toma de medidas” y “colocación de las prótesis dentales”.

Al desestimar el recurso (Sentencia 7867/2012 de 27 de noviembre de 2012), el Tribunal Supremo viene a confirmar, según explica una nota de prensa

remitida por el Consejo General de Dentistas de España a los medios de comunicación, “que los dentistas son los únicos profesionales que pueden efectuar la ‘colocación de la prótesis en el paciente’ (art. 7.1 Real Decreto 1594/1994)”.

Asimismo, el Consejo General remarca que “la sentencia apunta que los protésicos dentales son los encargados del diseño, preparación, elaboración y fabricación y reparación de las prótesis, y que éste trabajo deberá ser realizado conforme a las prescripciones e indicaciones de los dentistas (art. 6.b y c Real Decreto 1594/1994)”.

En esta línea, el Consejo General hace hincapié en que “el Tribunal Supremo señala que la legislación vigente que regula las profesiones relacionadas con la salud bucodental (Ley 10/1986 de 17 de marzo y el Real Decreto 1594/1994) no ampara la idea de que, para poder llevar a cabo las atribuciones profesionales de los protésicos dentales, sea necesario que exista una relación profesional entre el protésico dental y paciente”.

ATRIBUCIONES

“En cuanto a la toma de impresiones -toma de medidas para la fabricación de la prótesis-, el Tribunal Supremo ratifica que éstas deben ser tomadas por el

dentista, y por lo tanto, no pueden ser realizadas por los protésicos dentales. La sentencia del Tribunal Supremo recuerda que, según el art. 1 de la Ley 10/1986, los dentistas son los únicos profesionales con capacidad para realizar las actividades de prevención, diagnóstico y de tratamiento relativas a las anomalías y enfermedades de los dientes, boca, maxilares y tejidos anejos, entre las que se encuentran aquellas para llevar a cabo los tratamientos rehabilitadores mediante prótesis e insiste en que, en ningún momento este Tribunal ha considerado, ni tan siquiera apuntado, que la toma de medidas y la colocación de las prótesis dentales formen parte de las atribuciones profesionales del protésico dental”, añade la nota del Consejo General.

En este contexto, el presidente del Consejo General de Dentistas de España, Alfonso Villa Vigil, ha recordado a la población que los dentistas son los únicos profesionales que pueden atender clínicamente a los pacientes y, por lo tanto, los únicos profesionales sanitarios que pueden intervenir en la boca del paciente. “Cualquier intervención del protésico en la boca del paciente está tipificado en el Código Penal como intrusismo profesional”, insiste.



El Tribunal Supremo deja claro que la “toma de medidas” y la colocación de las prótesis dentales” no forman parte de las atribuciones profesionales del protésico dental.



La Federación Dental Internacional (FDI) ha elegido el lema "Dientes sanos para una vida sana" para celebrar el Día Mundial de la Salud Bucodental, que tendrá lugar el 20 de marzo, y ha hecho un llamamiento a todas las asociaciones nacionales para que se sumen a esta celebración con el objetivo de suscitar la toma de conciencia y alen-

tar a las personas, las familias, las comunidades y los gobiernos a que emprendan acciones destinadas a reducir la carga de las enfermedades bucodentales.

Hay que recordar que las enfermedades bucodentales figuran entre las afecciones crónicas más comunes. El 90 por ciento de la población mundial corre el riesgo de sufrir algún tipo de trastorno oral, desde la caries o la periodontitis hasta la pérdida de dientes o el cáncer oral. No obstante, según destaca el presidente de la FDI, Orlando Monteiro da Silva, "pese a los avances conseguidos, sigue subestimándose la carga de las enfermedades bucodentales en muchos países, así como el elevado y devastador costo que conlleva para las familias y las sociedades".

La decisión de crear el Día Mundial de la Salud Bucodental se adoptó con motivo del Congreso Mundial Anual de Odontología (AWDC) de la FDI celebrado en Dubái en 2007. La fecha originaria, que era el 12 de septiem-

LA FDI LLAMA A TODAS LAS ASOCIACIONES NACIONALES A POTENCIAR EL DÍA MUNDIAL DE LA SALUD BUCODENTAL

Se celebrará el 20 de marzo bajo el lema "Dientes sanos para una vida sana"

bre, coincidía con el cumpleaños de Charles Godon, fundador de la FDI. Sin embargo, la fecha de septiembre también caía durante o inmediatamente después del Congreso de la FDI, lo que

dejaba muy poco tiempo para preparar "lo que ha de constituir un evento clave en el calendario de la salud bucodental mundial", ha explicado Monteiro da Silva.

SCOI REGISTRA UN INCREMENTO EN EL NÚMERO DE SOCIOS

La Sociedad Científica de Odontología Implantológica formará parte del Patronato de la Fundación Paquita Fernández Lozano

El pasado mes de enero tuvo lugar en Madrid la Asamblea General Ordinaria de la Sociedad Científica de Odontología Implantológica (SCOI), durante la cual se hizo un resumen de todas las actividades científicas de la SCOI durante el año 2012, resaltando la gran acogida que tuvieron tanto las II Jornadas de Implantoprótesis que se celebraron en Úbeda los días 23 y 24 de marzo, como el éxito del II Congreso Internacional SCOI, celebrado en Santiago de Compostela entre los días 25 y 27 de octubre.

La junta directiva expresó públicamente su agradecimiento a

las empresas que han apoyado los eventos científicos de la SCOI y las animó a seguir colaborando y trabajando para unos fines comunes.

Asimismo, durante la reunión, se adelantó que en este año 2013 tendrían lugar dos actividades científicas, primavera y otoño, en formato seminario de uno o dos días, ya que la demanda de los socios marcaba esta línea.

También se comunicó que se ha producido un incremento de socios, con respecto al año anterior, por lo que el presidente de SCOI, Pablo Galindo, animó a los



Antonio Suárez, Lola Conde, Pablo Galindo, presidente de SCOI, Jordi Gargallo e Idefonso Moreno, tras la Asamblea General Ordinaria.

socios SCOI a seguir participando en todos los proyectos y a presentar sus iniciativas.

FUNDACIÓN PAQUITA FERNÁNDEZ LOZANO

Finalmente, la junta directiva informó de la existencia de la Fundación Paquita Fernández Lozano, creada por su nieto Antonio Flichy. En ella colaboran desinteresadamente asistentes

sociales, dentistas, laboratorios de prótesis y un depósito dental, y fundamenta su labor en la ayuda a aquellos pacientes ancianos que no tienen ningún tipo de ayuda económica y que necesitan tratamiento de implantes para mejorar los niveles de desnutrición. La SCOI, en la persona jurídica de su presidente, formará parte del Patronato de la Fundación.

PAMPLONA CELEBRA EL PRIMER FESTIVAL DE CINE Y DENTISTAS DE ESPAÑA

El CIDE pretende acercar al público el mundo de la odontología mostrando el papel que han jugado los odontólogos en el séptimo arte desde sus orígenes

Durante los días 1, 8, 15 y 22 de febrero se ha desarrollado en Pamplona, organizado por el Colegio de Dentistas de Navarra (Coena), el CIDE, primer festival de cine y dentistas que se celebra en España. El evento tiene un único precedente a nivel europeo, el BDA Film Festival celebrado en Londres. CIDE pretende acercar al público el mundo de la odontología mostrando el papel que han jugado los dentistas en el cine desde sus orígenes.

A lo largo de las cuatro jornadas se ha realizado un recorrido cronológico, partiendo de la figura de los dentistas en la época del cine mudo, siguiendo por las improvisadas consultas propias de la conquista del Oeste americano, para llegar hasta la realidad de los dentistas en el siglo XXI. No sólo se ha podido observar la evolución de la figura del dentista, sino también la evolución del medio de trabajo en la profesión.



La presidenta del Coena, Beatriz Lahoz, y la periodista Blanca Oria.

PROGRAMACIÓN

Las películas, que se han proyectado en versión original en los Cines Golem Yamaguchi de Pamplona, han sido *Rostro Pálido*, *Flor de Cactus*, *La pequeña tienda de los horrores* y *Martes, después de Navidad*. Además, se han podido ver algunos cortos, como *Charlot, falso dentista*. Gracias a ellas el espectador ha podido realizar un viaje cinematográfico por la historia de la odontología a través de algu-

nos personajes inspirados en sus principales protagonistas, los dentistas.

Tras el visionado de las películas, se han celebrado unos pequeños coloquios, en los que ha participado la presidenta del Coena, Beatriz Lahoz, y la periodista Blanca Oria. CIDE, que ha nacido con vocación de continuidad, cuenta con el patrocinio y colaboración de Oral B, Onda Cero, Golem y ArtyCo.



José María Arano recibió la Medalla de Oro del Foro Europa 2001 de manos de José Luis Salaverri, fundador del Foro Europa 2001.

JOSÉ MARÍA ARANO RECIBE LA MEDALLA DE ORO DEL FORO EUROPA 2001

En reconocimiento a su trayectoria humana y profesional

José María Arano Sesma recibió el pasado mes de febrero la Medalla de Oro del Foro Europa 2001 en reconocimiento a su trayectoria humana y profesional. Dicha distinción fue entregada en el transcurso de una gala con motivo del XVI Aniversario del Foro, que tuvo lugar en el Gallery Hotel de Barcelona.

La Medalla de Oro se concede con toda solemnidad a presidentes de distintas instituciones profesionales liberales y per-

sonalidades de la sociedad civil en reconocimiento a su prestigio profesional.

El Foro Europa fue creado en 1996 con la intención de crear encuentros para el intercambio y divulgación de ideas, conocimientos entre y con dirigentes de la vida empresarial, cultural y política. Actualmente, por antigüedad, ponentes galardonados y su gran difusión mediática, figura como uno de los foros de debate más importantes de Europa.



Premiados y autoridades posan al final de la ceremonia.

ENTREGA DE LOS PREMIOS *MEDICAL ECONOMICS* 2013

La revista líder en las áreas de gestión profesional y atención al paciente cumple diez años

Coincidiendo con su décimo aniversario, la revista *Medical Economics* entregó el pasado mes de enero sus galardones anuales, unos premios que vienen a reconocer la labor de las entidades sanitarias más destacadas en el último año. El escenario elegido una vez más fue el Hotel Palace de Madrid, donde este primer gran evento del año para el sector sanitario congregó alrededor de 400 personas, entre las que se encontraban también personalidades del mundo de la Odontología.

José Javier Castrodeza, director general de Ordenación Profesional, y Manuel García Abad, editor de *Medical Economics*, presidieron la ceremonia acompañados por los dos directores asociados de la revista, Gonzalo San

Segundo y José María Martínez, y por el coordinador editorial, Enrique González Morales, que actuó como maestro de ceremonias.

Manuel García Abad aprovechó su intervención para realizar un análisis de la actual situación económica que, explicó, "tras recortes y medidas varias, ha contribuido a descubrir las ineficiencias que no se veían en los años de bonanza". Recordó que el sector de la sanidad se ha visto afectado de manera más acusada que otros sectores y tuvo unas palabras de apoyo para la prensa especializada, que ha sufrido en 2012 los cierres de algunas ediciones impresas de las cabeceras de más peso.

Por su parte, José Javier Castrodeza lanzó un mensaje de



Sobre estas líneas, Enrique González Morales, director editorial del Grupo Drug Farma; José María Martínez, director asociado de *Medical Economics*; José Javier Castrodeza, director general de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; Manuel García Abad, editor de *Medical Economics* y *El Dentista*, y Gonzalo San Segundo, director asociado de *Medical Economics*.



Juan Ignacio Trillo, presidente del Círculo de la Sanidad y Premio a la Trayectoria Profesional, junto a Manuel García Abad.



Jose María Martín Gavín, director general de PSN; Manuel García Abad, editor de *Medical Economics* y *El Dentista*, y Miguel Carrero, presidente de PSN.



Juan Carlos Asurmendi, presidente de Adeclidema; Felipe Aguado, director de *El Dentista*; Gabriel Núñez, presidente de Uniteco; Julio González Iglesias, director de Humanidades de *El Dentista*; Ana Sánchez Atrio, vicepresidenta del Colegio de Médicos de Madrid, y Guillermo Sierra, expresidente de la Organización Médica Colegial.



Luis M^a Campos Villarino, presidente del Colegio de Médicos de Pontevedra, y Felipe Aguado.

José Javier Castrodeza, director general de Ordenación Profesional, presidió la ceremonia de entrega de premios

optimismo al clausurar el evento y aseguró que "desde el Ministerio se está trabajando con honestidad, rigor e ilusión para superar el momento delicado que está atravesando la Sanidad y para garantizar la sostenibilidad del Sistema".

PREMIADOS

En esta edición, los galardones han reconocido como hospitales con Mejor Innovación/Gestión al Hospital

Sanitas La Zarzuela, en la categoría de sanidad privada, y al H. U. Infanta Elena, como centro público. DKV Seguros Médicos ha recibido el premio como mejor aseguradora. En el campo de la información a los pacientes han sido distinguidas la campaña de Cruz Roja "Hola soy tu hígado", la labor de Lilly España y la Federación de Diabéticos Españoles (FEDE).

También han resultado premiados Almirall, por su compromiso con el fomento de la inves-



Álvaro Basilio, director de Comunicación de A.M.A.; Diego Murillo, presidente de A.M.A.; Manuel García Abad, Felipe Aguado y Julio González Iglesias.



Vista general de la sala principal del Hotel Palace, donde se celebró la entrega de premios.

Juan Ignacio Trillo López-Mancisidor, Premio a la Trayectoria Profesional, fue uno de los protagonistas de la noche

tigación en salud y medicina, y CSC Healthcare Group y Accenture España, como mejores aportaciones en tecnología y consultoría sanitaria, respectivamente. Los premios a la actividad profesional fueron para la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (Facme), la Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y de AP (Faecap), y el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Barcelona (COFB).

El premio a la Entidad Sanitaria del año ha recaído en la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin). Cerraron el palmarés los dos premios especiales *Medical Economics* que distinguieron a Juan Ignacio Trillo López-Mancisidor, por su trayectoria y logros profesionales, y al Foro de AP, por aunar esfuerzos en la defensa de los intereses de los profesionales de Atención Primaria.



Ofelia de Lorenzo y Ricardo de Lorenzo, del Bufete De Lorenzo Abogados, y Honorio Bando, consejero del Instituto de Salud Carlos III.



Carmen Anchústegui, Carlos García Álvarez, presidente de Apdent; Juan Carlos Asurmendi, presidente de Adeclidema; Felipe Aguado, Julio González Iglesias, director de Humanidades de *El Dentista*, y Felipe Sáez, coordinador del Consejo de Expertos de la revista *Dental Practice* (Grupo Drug Farma).



Rafael López y Mary García Santos, ambos de Ripano; Helga Mediavilla, directora de Psicodent; Mario Utrilla, presidente del Consejo Médico del Hospital de Madrid; Maika Lorenzo, gerente del Colegio de Higienistas Dentales de Madrid; Felipe Aguado, director de *El Dentista*, y Leonor Martín, coordinadora de Proyectos del Colegio de Higienistas Dentales de Madrid.



LA MIRADA EN EL ESPEJO



Julio González Iglesias
Profesor de Historia de la Odontología. Universidad Alfonso X El Sabio. Madrid.

Jorge González Pérez
Profesor de la Clínica Odontológica de la Universidad Alfonso X El Sabio. Madrid.

GALERÍA DE EXCÉNTRICOS

Tomás Esquer y otros centauros de la tenaza (I)

Hacia mediados del siglo XIX, los tabladillos callejeros donde el sacamuelas ejercía su menester encontraron competencia en algunos consumados jinetes que, a lomos de sus bridones, desempedrabán las bocas de los parroquianos. Encaramados a sus monturas, en una mano las riendas y en la otra la tenaza, despachaban en un santiamén a cualquier aquejado del mal de Santa Apolonia sin descomponer la figura ni despeinarse el tupé.

En varios países europeos, pero sobre todo en Francia y en España, se puso de moda a mediados del siglo XIX un estilo un tanto bizarro de extraer las muelas en la vía pública. El típico tabladillo que se había ido enriqueciendo a lo largo del siglo XVIII hasta asemejarse al escenario de un teatro “de la antigua farsa”, con sus payasos, monos, charangas y estandartes, donde el sacamuelas ejercía su menester, fue simplificado por algunos consumados jinetes que, a lomos de sus bridones, desempedrabán las bocas de los parroquianos con la celeridad del rayo y la potencia de un gigantesco trueno.

Aquellos émulos del centauro Quirón –y nunca mejor dicho, pues el nombre de Quirón deriva del griego *cheiros* y significa “el que tiene hábil la mano” y de ahí también provienen los términos “quirúrgico” y “cirujano”–, aquellos émulos de Quirón, repito, salían a la calle y encaramados en sus

monturas, en una mano las riendas y en la otra la tenaza, despachaban en un santiamén a cualquier aquejado del mal de Santa Apolonia sin descomponer la figura ni despeinarse el tupé.

Cientos hubo que empleaban dos caballos, uno para sí y otro para el paciente –más manso este último–, dándole a la escena superior empaque y emoción circense, pues en ocasiones alguno de los corceles se espantaba y era de ver al sacamuelas galopar tras el paciente haciendo saltar chispas al adoquinado de la calle.

A tanto llegó la fama de estos caballeros andantes que en 1866 apareció en el almanaque de *El Cascabel*, publicación satírica, un poema burlesco de don José Picón García, titulado “Los dos dentistas”, en el que alude a uno de ellos, humilde fámulo de un cirujano romancista que, de pasar hambre junto a su amo, decidió lanzarse a los caminos a

lomos de un jamelgo arrancando muelas, con lo cual logró hacerse rico y explicarle a su antiguo señor el meollo de la cuestión de la siguiente guisa:

“A caballo he recorrido toda España
y en un año que tuve de campaña
desempedrando bocas
fueron, señor, no pocas
las que dejé con mi feroz gatillo
sin alguna mandíbula o carrillo
y hasta una vez que me escurrí en la silla
a un cura le arranqué la campanilla”.

DON TOMÁS ESQUER

Uno de estos dentistas ecuestres fue don Tomás Esquer, quien comenzó a anunciarse en la prensa madrileña a principios de 1866, estableciéndose en la calle de Hortaleza nº 35, donde recibía de doce a dos de la tarde, “operando gratis a los pobres”.



Esquer, por Miranda.

En junio de 1866 puso un anuncio en *La Iberia* titulado "Gratis a los pobres", donde explicaba que, "considerando que las clases menesterosas carecían de recursos o cuentan con un jornal exiguo para atender a las más perentorias y exiguas necesidades...", se había decidido a consagrar dos horas diarias a la extracción de dientes, muelas y raigones y demás operaciones concernientes a la boca, "gratis a los pobres", no alterando el precio económico que de ordinario ha exigido (*sic*) a las demás clases de la sociedad "en diferentes puntos de la Península y extranjero, que ha recorrido...".

Así pues, del referido reclamo se deduce que don Tomás Esquer, además de cari-

Entre galopada y galopada, don Tomás tuvo tiempo para frecuentar las aulas de San Carlos y obtener nada menos que el título de Licenciado en Medicina y Cirugía, el más alto en la escala de los títulos sanitarios de la época

tativo, era un dentista itinerante que había sentado sus reales en multitud de plazas, tanto españolas como extranjeras. No era un pueblerino, aunque debió impresionarle la puesta en marcha del reloj de la Casa de Correos en la Puerta del Sol -el que ahora nos marca las campanadas de las doce uvas de Nochevieja-.

En 1868 sería testigo de la revolución que destronó a Isabel II y llevó al poder a los generales Serrano y Prim. Por fin, en 1869 es cuando comienza a anunciarse como "El dentista Esquer, el que sale a caballo". Vivía entonces en la calle Barrionuevo 3, principal derecha. Prometía hacer "extracción de muelas sin dolor, por medio de un aparato anestésico, así como colocar dientes artificiales sostenidos por la presión atmosférica".

Respecto al aparato anestésico, posiblemente fuera el "eléctrico-magnético" que consistía en una pila que proporcionaba la corriente para darle un susto al paciente, el cual metía un dedo en un vaso de agua para hacer masa y recibía el consiguiente chispazo que le distraía mientras el dentista de un fuerte tirón le "sustraía" la muela.

Lo usaban también don Cayetano Triviño y don Antonio Rotondo, dentistas famosos -el primero creador del título de cirujano dentista y el segundo dentista de cámara de varios reyes-.

El propio Esquer decía a propósito del aparato anestésico que su aplicación "amortiguaba el dolor de la extracción". Remarcaba en el mismo anuncio que había dado "abundantes pruebas de su destreza en tales operaciones de la boca que ha ejercitado y sigue



"Y una vez que me escurrí en la silla, a un cura le arranqué la campanilla", del poema *Los dos dentistas*, de Picón. Ilustración, Solé.



La Galería Murga en la actualidad.

practicando públicamente sobre un caballo”. Asimismo señalaba que orificaba, empastaba y limpiaba la dentadura, además de poseer un elixir y una opiata para conservar la dentadura.

En 1870 se trasladó a la calle de la Montera, n.º 35, en el Pasaje de Murga, que unía la calle de la Montera con la calle de las Tres Cruces. El lugar era lo que hoy llamaríamos una galería comercial. Se llamaba así porque la había construido el industrial y financiero Mateo de Murga y Michelena, enriquecido con los ferrocarriles cubanos y con la Compañía General de Comercio.

Se inauguró en 1847 siguiendo la moda parisina de agrupar establecimientos de élite en pasajes céntricos. En Madrid la habían precedido la de Mateo y la Iris. Sin embargo, quebró en 1848 y los locales fueron ocupados por fondas, cererías, talleres de costura e incluso librerías de viejo -a ellas acudirían más tarde Valle Inclán y Baroja-.

En 1873 Amadeo de Saboya concedió a don Mateo el marquesado de Linares y un hijo suyo, riquísimo, lo heredó y construyó el Palacio de Linares, frente a la Cibeles -actualmente es la sede de la Casa de América y

Esquer se anunciaba como “especialista en enfermedades de la boca”, es decir, como estomatólogo..., y no despreciaba el caballo como cátedra ambulante o como un moderno Samur de la boca y de las muelas

de unos cuantos espectros que dieron mucho que hablar años atrás-.

Pues bien, al lado de las costureras, las cereras y el Estanco Nacional de Tabacos, sentó sus reales nuestro don Tomás Esquer que, después de atender a los pacientes en dicha habitación, requería el jaco y se iba por la Calle de Jacometrezo, la Red de San Luis, Arenal y la Puerta del Sol en busca de peatones con problemas bucodentarios.

Su estampa bien pronto se hizo popular y llamó la atención de un pintor, Miranda, quien lo representó en plena tarea arrancando una muela, con la llave inglesa, desde la altura de su cabalgadura a un sufrido parroquiano. Va elegantemente vestido, con levita y chistera y sostiene con la mano izquierda la cabeza del paciente. Alrededor suyo observan la operación varios espectadores, tocado alguno con el típico sombrero calañés y luciendo capa con esclavina otro, sin faltar el forastero con la manta de colores y flecos al costado. Un pilluelo vende mistos (cerillas) y un perro cazador gaña al olor de la sangre.

EXTRACCION
de muelas sin dolor; confección de dentaduras, presión atmosférica.
Gabinete del licenciado en medicina y cirugía Sr. Esquer, que tantas pruebas tiene dadas de su destreza en cuantas operaciones de la boca ha practicado públicamente sobre el caballo. Montera, 35, pasaje, entresuelo.

Anuncio de don Tomás Esquer.



Vendedores de pollos y gallinas, el público de Esquer.



El método eléctrico-magnético-anestésico de Triviño.



Dentista estiloso.

Don Tomás Esquer decidió consagrar dos horas diarias a la extracción de dientes, muelas y raigones y demás operaciones concernientes a la boca, "gratis a los pobres"

Curiosamente la lámina se atribuye a un tal Cuesta, del que no sabemos nada, aunque va firmada por Miranda, que podría ser Fernando Miranda, ilustrador del *Siglo Pintoresco*, del *Semanario Pintoresco*, de *El Español*, de *La Ilustración Española y Americana*, etc. Miranda pintaba del natural y reflejaba en sus dibujos los tipos y la vida madrileña -la Cruz de Mayo, la Feria de San Antón, etc.-.

LICENCIADO EN MEDICINA Y CIRUGÍA

Mas hete aquí que Esquer, el sacamuelas centauro, en 1872, hacia el mes de agosto, comienza a publicitarse como licenciado en Medicina y Cirugía y lo hace infinidad de veces sin que nadie diga nada, lo cual prueba que era verdad, ya que de otra manera

hubiera sido apercibido por la autoridad gubernativa que, aunque muy mermada, por aquellas fechas controlaba aún las titulaciones pertinentes.

Así pues, entre galopada y galopada, don Tomás tuvo tiempo para frecuentar las aulas de San Carlos y obtener nada menos que el



Chiquillo vendiendo cerillas, de Giulio de la Torre.

título de Licenciado en Medicina y Cirugía, el más alto en la escala de los títulos sanitarios de la época -había al menos 35 por debajo de él-.

Se anunciaba como "especialista en enfermedades de la boca", es decir, como estomatólogo... y no despreciaba el caballo como cátedra ambulante o como un moderno Samur de la boca y de las muelas. ¡Chúpate ésa!

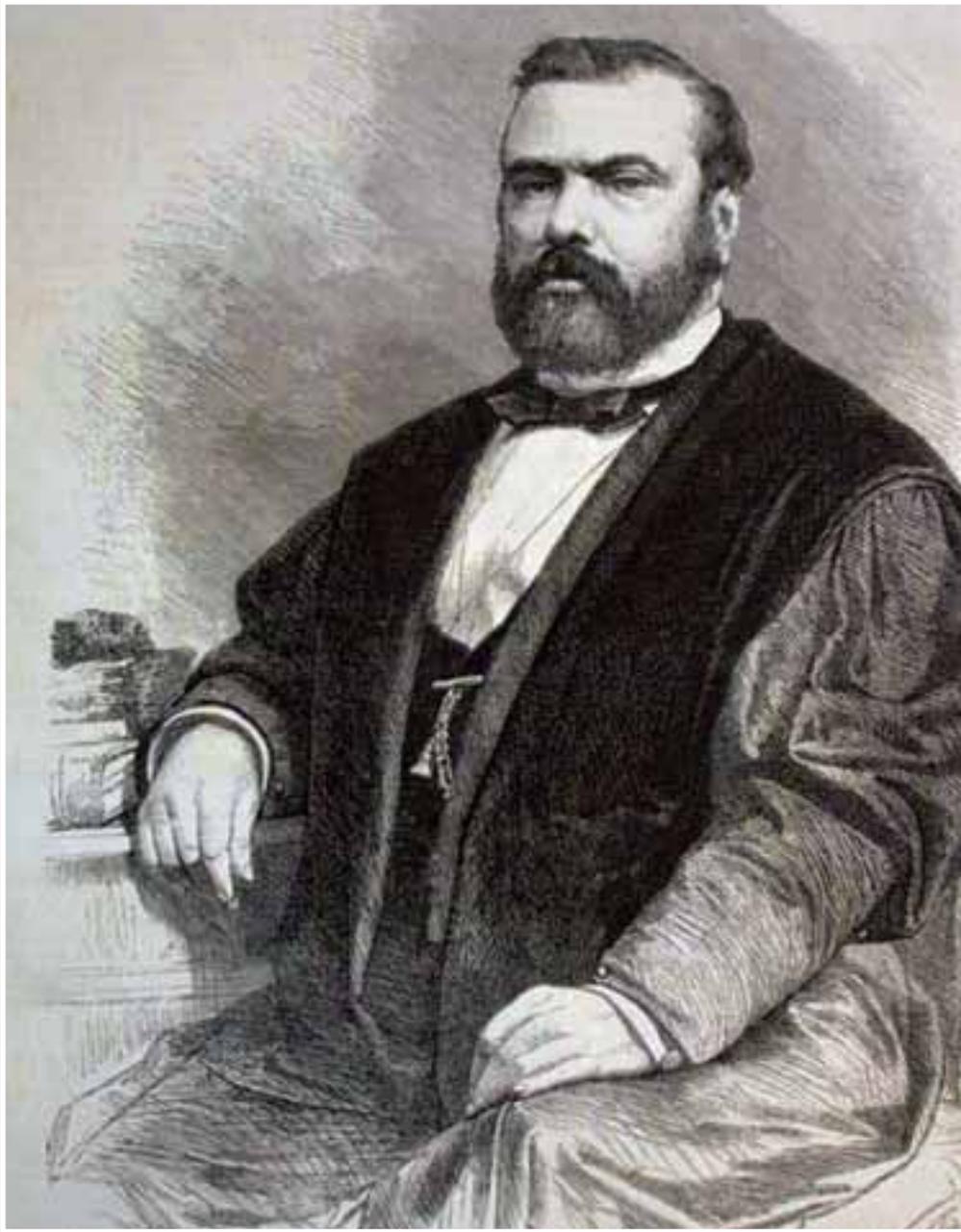
Pero lo que son las cosas, ni el título recién adquirido, ni arrancar gratis las muelas a los transeúntes lo libró en noviembre de 1872 de ser abordado en la Puerta del Sol por unos guardias del Ayuntamiento, quienes le rogaron que se largara de allí y, al negarse, alegando que pagaba la correspondiente matrícula municipal para ejercer en la calle, pasaron a mayores, le hicieron desmontar y se lo llevaron preso a la prevención.

Tal vez les moviera a ello el hecho de que Esquer les dijo que si no le dejaban en paz, les arrancaría las muelas una a una.

La prensa se hizo eco de tal iniquidad y un periodista de *El Imparcial* se preguntaba cómo el Ayuntamiento que concedía licencia a los dentistas para ejercer en la cárcel luego los encarcelaba.

La única explicación, según el gacetillero, sería que, al actuar en un sitio tan céntrico como la Puerta del Sol y atraer tanto público alrededor, obstaculizaban el tránsito "de los que por desgracia tenían que ir a pie", es decir, que producían atascos circulatorios en el corazón mismo de la capital de España, donde actualmente acampan los "indignados" sin que los guardias los lleven a la trena. ¡Lo que son las cosas!

Según otro periódico de la época, *Jaque Mate*, solo permaneció detenido tres horas "y eso que tenía permiso -puntualizaba el rotativo-, pues de otra manera lo hubieran enviado a las Filipinas...".



A don Nicolás María Rivero lo trató de un grave proceso bucal don Tomás Esquer.

En 1872 fue detenido en la Puerta del Sol, según la prensa de la época, por obstaculizar el tránsito, es decir, que producía atascos circulatorios en el corazón mismo de la capital de España, donde actualmente acampan los "indignados" sin que los guardias se los lleven a la trena. ¡Lo que son las cosas!

Donde aparcaron al caballo durante aquel lapso de tiempo lo ignoramos y tampoco sabemos si aplacaron su impaciencia con un poco de cebada.

LA CURACIÓN DE DON NICOLÁS MARÍA RIVERO

Dos años más tarde, es decir, en 1874, en plena República (la primera), don Tomás Esquer ocupó las páginas de la prensa por su intervención en la recuperación de una grave dolencia bucal de don Nicolás María Rivero, a la sazón presidente interino del Banco Territorial de España, aunque en años anteriores ocupó puestos más importantes como alcalde de Madrid en 1868 y Ministro de la

Gobernación en 1870, así como presidente del Consejo durante el reinado de Amadeo de Saboya.

Personaje, pues, importante, no es de extrañar que la prensa se ocupara de su salud incluyendo, naturalmente, la bucal, encomendada a don Tomás Esquer, quien le trató no sabemos qué proceso, aunque exitosamente, como se hizo público.

Ejercer a caballo no fue óbice para ser llamado por el prócer radical, uno de los muñidores de la Revolución del 68, amigo de Castelar, aunque luego acabó apoyando al general Serrano e indirectamente a la restauración monárquica en la persona de Alfonso XII.

La Iberia, periódico en el que colaboraba Nicolás María Rivero, destacó la curación y reconoció "la gran práctica y extraordinarios conocimientos -de don Tomás Esquer- en su difícil profesión", remarcando además "dotes de carácter a propósito para inspirar la mayor confianza a los pacientes, por grave que sea el estado de la enfermedad que sufran".

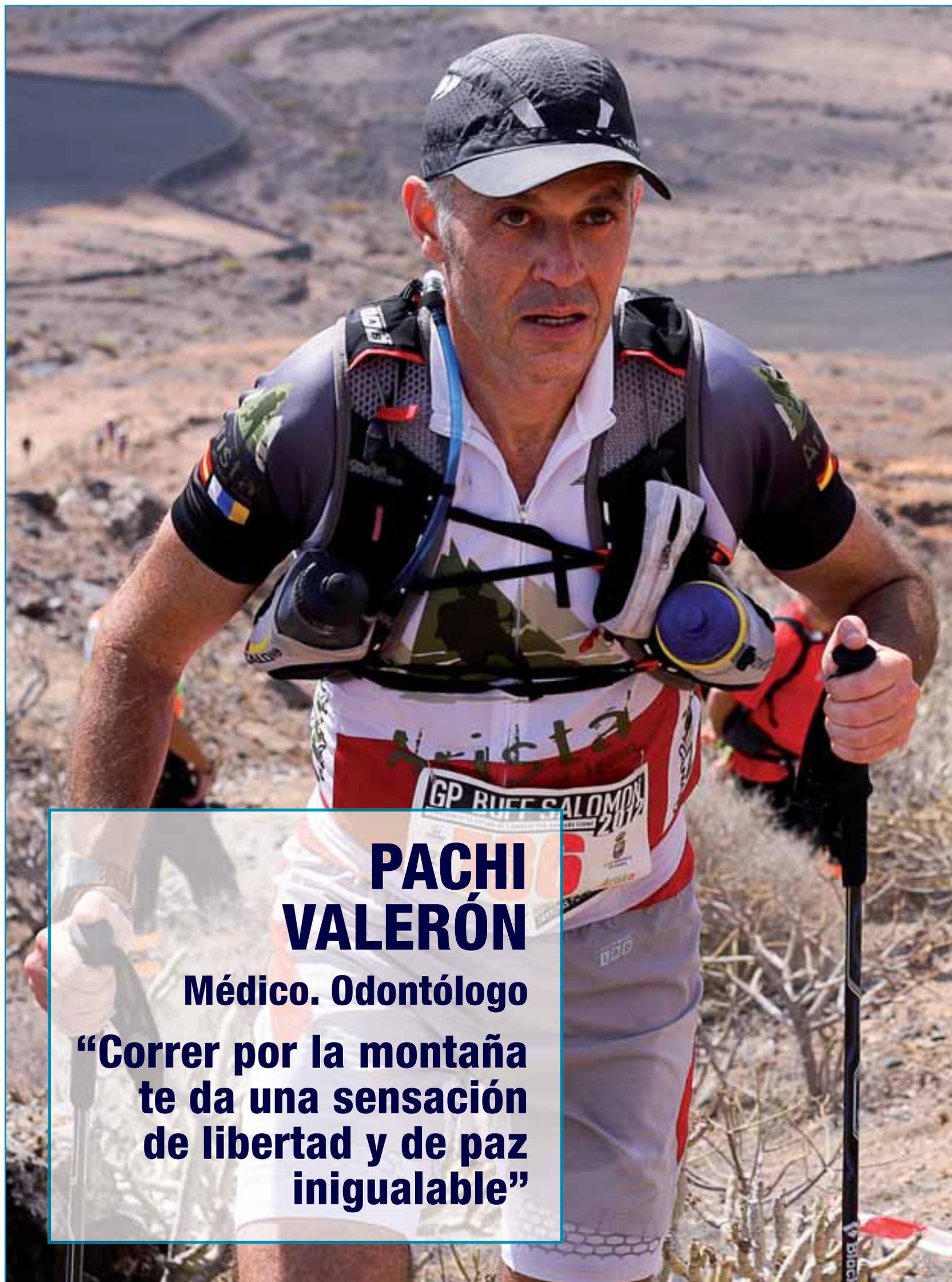
ÚLTIMAS NOTICIAS

En 1882 se trasladó a la calle de los Jardines, nº 14, tras ejercer durante

13 años en el Pasaje de Murga. No obstante, pronto volvió a la calle de la Montera y en 1887, en junio precisamente, comunicó al público que en sus salidas a caballo llevaba un propio con un cepillo que recibía donativos para los asilos de San José y de Santa Cristina, instituciones benéficas al servicio de los desamparados.

Por fin, en 1890 aparece un anuncio en la prensa donde se decía que se traspasaba el gabinete del dentista Esquer, establecido en la calle de la Montera nº 36 desde hacía 25 años.

Con esto, suponemos, se acabó la carrera de tan interesante personaje que recorrió las calles de Madrid a lomos de su caballo arrancando gratis las muelas a la gente.



PACHI VALERÓN

Médico. Odontólogo

“Correr por la montaña te da una sensación de libertad y de paz inigualable”

Las carreras de montaña exigen una forma física excelente y es innegable que Pachi Valerón (Las Palmas, 1967) la tiene. Su gusto por el atletismo y los deportes de montaña le viene desde muy pequeño –con 16 años fue 4º en el Campeonato España de Atletismo en 200 metros–, aunque su participación en competiciones de la envergadura de un *ultratrail* comenzó hace tan sólo tres años, gracias al influjo de su amigo Ezequiel.

Su última experiencia ha sido la Transgrancanaria Sur-Norte, 80 kilómetros en un día junto a los mejores corredores de Europa para cruzar la Isla de Gran Canaria, un paisaje heterogéneo, con cambios bruscos en su relieve y multitud de microclimas. Ahora piensa en prepararse para su próximo reto: la Skyseries de Els Bastions y, tal vez, en el verano de 2014, la Gore-Tex Transalpine Run, ocho días por los Alpes con jornadas de entre 30 y 40 kilómetros.

El deporte, como la vida, es para Pachi Valerón una oportunidad para la superación personal, pero sobre todo es una fuente inagotable de sensaciones, a veces contradictorias. Paz, libertad, euforia, y también sufrimiento. Inmerso en plena naturaleza –a veces las carreras transcurren por paisajes protegidos–, cuando las fuerzas ya están al límite, sus pensamientos son recurrentes: su mujer Ote, y sus hijos, Carlota y Pachi.

Junto a ellos ha formado una bonita familia y con ellos comparte también su locura por el deporte. De hecho, su esposa también corre, y lo acompaña tanto en las carreras como en los entrenamientos. Su hija hace tenis, salto de trampolín, surf y atletismo; y su hijo practica *bodyboard* y fútbol.

Muchos se preguntan cómo Pachi Valerón, un hombre tan ocupado, con una de las consultas más importantes de Las Palmas –referencia en Cirugía y Patología Oral– se permite dedicar tanto a tiempo a estas lides. Pero es precisamente eso, el estrés acumulado en el día a día de la consulta, lo que le empuja a la montaña. Allí alivia todas sus tensiones y disfruta de la sencillez y la humildad que imprime el campo: solo tú, un poco de agua, algo de comida y la presencia infinita de la naturaleza.

“No hay que perder el respeto a la naturaleza nunca, porque cuando estás más confiado es cuando más sorpresas te puedes llevar, y lo peor es que algunas pueden poner en peligro tu vida”

Pregunta. Usted es corredor de montaña. ¿Cómo se inició en este tipo de carreras?

Respuesta. Siempre he practicado mucho deporte a lo largo de mi vida, posiblemente porque tuve dos profesores de educación física –Antonio Suárez y Andrés Coruña– que me hicieron ver lo importante que era la actividad física. El hecho de que el colegio donde estudié estuviera situado en las afueras de la ciudad de Las Palmas, entre montañas y campo, contribuyó notablemente. Pero fue mi amigo Ezequiel el que me introdujo en el mundo de las carreras de montaña.

P. Explíquenos un poco cómo están organizadas las carreras de montaña?

R. Normalmente están organizadas de tal manera que existan diferentes distancias a recorrer dentro de la misma prueba, dependiendo de la capacidad de cada corredor. Así, hay distancias de 10-12 kilómetros, de 21-28 kilómetros y luego distancias de 42, 80 y 100 kilómetros. Estas dos últimas son ya palabras mayores, y son pruebas de *ultratrail*.

P. Y también las hay en desierto, sobre nieve...

R. Hoy en día hay carreras prácticamente cada mes del año y muchas se celebran en montaña con nieve y otras se celebran en el desierto, como la maratón Des Sables. Hay para todos los gustos... Unos corredores van bien con calor y otros preferimos la lluvia y la nieve porque nos va mejor el frío.

P. ¿Qué nivel de entrenamiento es necesario para participar en carreras de este tipo?

R. Para realizar este tipo de pruebas es necesario tener una preparación física y mental mínima para afrontar la carrera con un mínimo de garantías y, sobre todo, no perder el respeto a la naturaleza nunca, porque cuando estas más confiados es cuando más sorpresas te puedes llevar, y lo peor es que algunas pueden poner en peligro tu vida. Sin ir más lejos, este año falleció una experimentada corredora en Cavalls del Vent por una hipotermia severa.

P. ¿Usted cuánto tiempo le dedica?

R. Yo entreno cada día unas dos horas. Combino la carrera con técnica y gimnasio. Me levanto a las 5,30 de la mañana para ir a entrenar y si no puedo pues aprovecho el mediodía y entreno a esa hora antes de volver por la tarde a la clínica. Los fines de semana salgo y hago tiradas de 3 o 4 horas solo de carrera en montaña. Salimos temprano sobre las 6-7 de la mañana para no acabar muy tarde y dedicarle a la familia el tiempo que se merece.

P. En su perfil de WhatsApp aparece fumando en pipa. No es muy ortodoxo eso para un corredor, ¿no?

R. Es cierto que fumo en pipa. Es un mal hábito que tengo y debería dejarlo, pero se me hace difícil. Procuro no fumar mucho, aunque fumo más de lo que debería, porque lo cierto es que no debería fumar nada... (risas).

P. ¿Y cuál es su próximo reto?

R. Ahora mismo estoy preparando la North Face Transgrancanaria en la modalidad *Advance*, de 80 kilómetros. Es una prueba que cumple este año su décimo aniversario y aglutina corredores de talla nacional e internacional. Luego haremos carreras de monta-

En la imagen, Ote, la esposa de Pachi Valerón, su compañera de vida y de carreras, junto a Ezequiel, gran amigo de la familia y la persona que inició a Pachi en las carreras de montaña.



ña locales correspondientes al campeonato de Canarias de montaña y en junio iré al Valle de Nuria a correr la Skyseries de Els Bastions. Para el verano de 2014 quisiera correr la Gore-Tex Transalpine Run. Es una carrera de 8 días por los Alpes con etapas diarias entre 30-40 kilómetros. Recorre Alemania, Suiza, Austria e Italia... Pero eso aún queda muy lejos...

P. Antes de las carreras de montaña supongo que habría practicado *running* o algún otro tipo de deporte.

R. Mi amor por el deporte ha sido continuo desde mi infancia. Jugué al fútbol en equipos federados, lo que compaginaba con atletismo federado -quedé 4º de España en 200 metros con 16 años y 5º en relevos 4x100 masculino del mismo año-. También practiqué *mountain bike*, piragüismo y todo lo que podía. Toda mi vida he corrido.

P. ¿Para usted cuál es la principal diferencia entre correr en la montaña y correr en la ciudad?

R. La montaña te da una libertad y una paz que no te la proporciona nada. El verte tan insignificante corriendo por barrancos y rodeado de naturaleza es una sensación llena de paz, alegría y euforia que quizás es lo que necesito para aliviar la tensión y el estrés acumulado en el día a día de la consulta. Además, en la montaña todos somos iguales, independientemente del color de piel, edad, estudios o condición social.

P. Dicen que se sufre mucho corriendo. ¿Por qué engancha tanto, entonces?

R. Soy un humilde corredor, sabedor que soy de esos que nunca ganarán nada, pero que acabarán las carreras, con mayor o menor

sufrimiento, porque, eso sí, se sufre y mucho. Muchas veces me he preguntado: "¿Qué hago yo aquí?". Pero cuando acabas la carrera la sensación es muy gratificante, sobre todo porque corres contra ti, por superarte y por acabar lo mejor posible y sufriendo lo menos posible.

Tengo la gran suerte de que a mi mujer le encanta correr y me acompaña en la mayoría de las ocasiones, de esa manera es más fácil planificar las carreras y los entrenos, ya que sacrificamos mucho tiempo de nuestros hijos y, sobre todo, horas de sueño.

P. ¿En qué piensa cuando las fuerzas empiezan a flaquear?

R. Sin duda ninguna en los tres motores de vida: mi mujer Ote; mi hija Carlota y mi hijo Pachi.

P. ¿Sus hijos han heredado de sus padres el gusto por las carreras?

R. Mi hija practica tenis, salto de trampolín, surf y atletismo, aunque ella es más velocista que fondista, y mi hijo hace *bodyboard* y mucho fútbol.

P. ¿Y por la Odontología?

R. De momento son pequeños. Mi hija es de Letras y mi hijo todavía no lo tiene claro. Me encantaría que alguno se dedicara a esta profesión, pero tanto mi mujer como yo les damos libre elección para

“Soy un humilde corredor, sabedor que soy de esos que nunca ganarán nada, pero que acabarán las carreras”



Pachi Valerón en la *trail* Font Romeu (Francia) de este año, junto a su compañero Chencho.

que estudien y sean lo que quieran. Eso sí, lo que decidan que lo hagan con cariño y dedicación.

P. Usted estudió primero Medicina y luego decidió hacer Odontología. ¿Cómo surgió la idea?

R. Mi amor por la medicina me viene por la admiración y respeto que le profesaba a mi pediatra, el doctor Manuel Pescador. Recuerdo cuando entraba a su consulta y lo veía sentado detrás de aquella mesa y con el cariño que siempre me trataba. Así que desde muy pequeño siempre quise ser médico. Una vez acabados los estudios preuniversitarios, la vida me dio un fuerte golpe con el fallecimiento de mi padre, pero eso no fue obstáculo para que pudiese estudiar lo que siempre había querido. Eso sí, gracias al incondicional apoyo y ayuda de mi madre.

Estudié Medicina en la Universidad de La Laguna y, una vez acabado, entré en contacto por los azares de la vida con los doctores Caballero Herrera, Manuel y Rafael, este último catedrático de Patología Oral de la Universidad de Barcelona. Ellos me

“Se sufre mucho corriendo. Pero cuando llegas a la meta la sensación es muy gratificante, sobre todo porque corres contra ti, por superarte”

hicieron desarrollar el interés y amor a la profesión odontológica.

P. Hay personas con tanta vocación y tanto amor por lo que hacen que son capaces de contagiar a todos los que se adentran en su mundo, ¿verdad?

R. Los doctores Caballero Herrera me enseñaron y compartieron conmigo toda su experiencia y conocimientos médicos de la manera más altruista y desinteresada que existe. Por eso siempre hay gente joven y no tan joven en nuestra clínica reciclándose o simplemente viendo cómo trabajamos y sacando provecho humano y profesional los unos de los otros.

P. Sin embargo, usted estudió Odontología en Granada. ¿Qué recuerdo guarda de esa época?

R. Empecé a estudiar Odontología en Granada, donde pasé unos años inolvidables, y tuve la gran suerte de ser alumno de dos profesores por los que tengo un especial respeto y admiración, los doctores Alejandro Ceballos y Miguel Ángel González Moles.

Posteriormente me fui a Barcelona, donde acabé Odontología y donde estuve como profesor asociado de la asignatura de Odontología Integrada del Adulto, cuyo responsable era Rafael Caballero Herrera. Finalmente completé mis estudios de posgrado en Alemania, en la Universidad de Tübingen, con el doctor Schwenzer, y posteriormente en Berlín, con el doctor Reichardt, sobre Patología Oral.

P. ¿Cómo decidió hacer un posgrado en Alemania?

R. Estudié en el Heidelberg Schule de Las Palmas desde Primaria hasta COU. En aquel entonces era un colegio que empezaba su andadura y era toda una incertidumbre el tipo de preparación que tendrían sus alumnos al finali-



“Corriendo por las montañas libre como un pajarillo”, como dice en su perfil de WhatsApp.

El dentista canario con sus hijos, Carlota y Pachi.



“Estoy totalmente a favor de las especialidades, siempre y cuando estén perfectamente reguladas y se den facilidades a los profesionales para acceder a ellas, independientemente de la edad y comunidad autónoma a la que pertenezcan”

zar sus estudios. Mis padres tuvieron en aquel momento una visión futurista de la educación bilingüe y pensaron que el hablar idiomas me podría abrir puertas en un futuro. Y así fue. El doctor Caballero me puso en contacto con el doctor Schwenger, jefe del Servicio de Cirugía Oral del Hospital Universitario de Tübingen, y me animó a que me fuera a Alemania, ya que el idioma no era obstáculo alguno al haber estudiado en un colegio alemán. Allí pasé tres años y, una vez acabado, el doctor Caballero me volvió a poner en contacto con el profesor Reichardt, catedrático de Patología Oral en Berlín, dónde acabe mi formación.

P. ¿A su vuelta a España no pensó continuar con la carrera docente?

R. Por supuesto, pero estando asentado en Canarias no es fácil. Colaboro con el Colegio de Dentistas en todo lo que me solicitan, así como con el Laboratorio Dentaaid en cuanto a formación. También soy profesor invitado en dos másteres de implantología que se realizan en la Península. No descarto retomar la docencia, si cabe esa posibilidad y si alguna vez se inaugura una Facultad de Odontología en Canarias.

P. ¿Qué piensa sobre la regularización de las especialidades en Odontología en España?

R. Estoy totalmente a favor, siempre y cuando estén perfectamente reguladas y se den facilidades a los profesionales para acceder a ellas, independientemente de la edad y comunidad autónoma a la



Pachi Valerón comprueba su tiempo tras pasar la meta en el GP Buff Salomon 2012.

que pertenezcan. Creo que es algo que enriquecería provechosamente nuestra profesión.

TEXTO: L. F. C.

FOTOS: P. V.



Pachi Valerón en la *trail* Font Romeu (Francia) de este año, junto a su compañero Chencho.

que estudien y sean lo que quieran. Eso sí, lo que decidan que lo hagan con cariño y dedicación.

P. Usted estudió primero Medicina y luego decidió hacer Odontología. ¿Cómo surgió la idea?

R. Mi amor por la medicina me viene por la admiración y respeto que le profesaba a mi pediatra, el doctor Manuel Pescador. Recuerdo cuando entraba a su consulta y lo veía sentado detrás de aquella mesa y con el cariño que siempre me trataba. Así que desde muy pequeño siempre quise ser médico. Una vez acabados los estudios preuniversitarios, la vida me dio un fuerte golpe con el fallecimiento de mi padre, pero eso no fue obstáculo para que pudiese estudiar lo que siempre había querido. Eso sí, gracias al incondicional apoyo y ayuda de mi madre.

Estudié Medicina en la Universidad de La Laguna y, una vez acabado, entré en contacto por los azares de la vida con los doctores Caballero Herrera, Manuel y Rafael, este último catedrático de Patología Oral de la Universidad de Barcelona. Ellos me

“Se sufre mucho corriendo. Pero cuando llegas a la meta la sensación es muy gratificante, sobre todo porque corres contra ti, por superarte”

hicieron desarrollar el interés y amor a la profesión odontológica.

P. Hay personas con tanta vocación y tanto amor por lo que hacen que son capaces de contagiar a todos los que se adentran en su mundo, ¿verdad?

R. Los doctores Caballero Herrera me enseñaron y compartieron conmigo toda su experiencia y conocimientos médicos de la manera más altruista y desinteresada que existe. Por eso siempre hay gente joven y no tan joven en nuestra clínica reciclándose o simplemente viendo cómo trabajamos y sacando provecho humano y profesional los unos de los otros.

P. Sin embargo, usted estudió Odontología en Granada. ¿Qué recuerdo guarda de esa época?

R. Empecé a estudiar Odontología en Granada, donde pasé unos años inolvidables, y tuve la gran suerte de ser alumno de dos profesores por los que tengo un especial respeto y admiración, los doctores Alejandro Ceballos y Miguel Ángel González Moles.

Posteriormente me fui a Barcelona, donde acabé Odontología y donde estuve como profesor asociado de la asignatura de Odontología Integrada del Adulto, cuyo responsable era Rafael Caballero Herrera. Finalmente completé mis estudios de posgrado en Alemania, en la Universidad de Tübingen, con el doctor Schwenzer, y posteriormente en Berlín, con el doctor Reichardt, sobre Patología Oral.

P. ¿Cómo decidió hacer un posgrado en Alemania?

R. Estudié en el Heidelberg Schule de Las Palmas desde Primaria hasta COU. En aquel entonces era un colegio que empezaba su andadura y era toda una incertidumbre el tipo de preparación que tendrían sus alumnos al finali-



“Corriendo por las montañas libre como un pajarillo”, como dice en su perfil de WhatsApp.

El dentista canario con sus hijos, Carlota y Pachi.



“Estoy totalmente a favor de las especialidades, siempre y cuando estén perfectamente reguladas y se den facilidades a los profesionales para acceder a ellas, independientemente de la edad y comunidad autónoma a la que pertenezcan”

zar sus estudios. Mis padres tuvieron en aquel momento una visión futurista de la educación bilingüe y pensaron que el hablar idiomas me podría abrir puertas en un futuro. Y así fue. El doctor Caballero me puso en contacto con el doctor Schwenger, jefe del Servicio de Cirugía Oral del Hospital Universitario de Tübingen, y me animó a que me fuera a Alemania, ya que el idioma no era obstáculo alguno al haber estudiado en un colegio alemán. Allí pasé tres años y, una vez acabado, el doctor Caballero me volvió a poner en contacto con el profesor Reichardt, catedrático de Patología Oral en Berlín, dónde acabe mi formación.

P. ¿A su vuelta a España no pensó continuar con la carrera docente?

R. Por supuesto, pero estando asentado en Canarias no es fácil. Colaboro con el Colegio de Dentistas en todo lo que me solicitan, así como con el Laboratorio Dentaaid en cuanto a formación. También soy profesor invitado en dos másteres de implantología que se realizan en la Península. No descarto retomar la docencia, si cabe esa posibilidad y si alguna vez se inaugura una Facultad de Odontología en Canarias.

P. ¿Qué piensa sobre la regularización de las especialidades en Odontología en España?

R. Estoy totalmente a favor, siempre y cuando estén perfectamente reguladas y se den facilidades a los profesionales para acceder a ellas, independientemente de la edad y comunidad autónoma a la



Pachi Valerón comprueba su tiempo tras pasar la meta en el GP Buff Salomon 2012.

que pertenezcan. Creo que es algo que enriquecería provechosamente nuestra profesión.

TEXTO: L. F. C.

FOTOS: P. V.

A portrait of actor Fernando Guillén Cuervo, smiling and looking slightly to the right. He is wearing a dark blue button-down shirt. The background is dark and out of focus.

FERNANDO GUILLÉN CUERVO

Actor

**“No hay nada como la
sensación de que estás
ayudando a otras personas”**

Hijo de los actores Fernando Guillén y Gemma Cuervo, por sus venas circula el oficio en estado puro, que él también ha sabido compaginar con tareas de guionista, productor y director.

Fernando Guillén Cuervo comenzó su carrera como asistente de dirección teatral en el Teatro Bellas Artes de Madrid. Desde entonces, no ha parado de trabajar, desarrollando una intensa labor profesional como actor, tanto en cine, como en televisión y sobre las tablas de un escenario.

Dirigió *Año Mariano* en el año 2000 y *Los Managers* seis años más tarde, y fue guionista de *Airbag* y *Los novios búlgaros*. Como actor, ha aparecido en películas como *El mar y el tiempo*, *El amante bilingüe* o *Boca*

a boca, y en televisión le hemos visto en series como *Javier ya no vive solo*, *Sin tetas no hay paraíso* o los *Misterios de Laura*. En 1988 fue ampliamente alabado por la crítica por su papel de Julio César en teatro y hoy lo es por su último papel en la obra *Wilt*, de Tom Sharpe.

Actualmente, Fernando Guillén Cuervo se recupera de la reciente muerte de su padre haciendo lo que mejor sabe hacer: actuar y dirigir. Entre sus últimos proyectos se encuentra *Fuera de lugar*, un documental que tiene como objetivo dar visibilidad a aquellos presos que padecen alguna enfermedad mental grave. Un trabajo que, según reconoce, le ha marcado desde el punto de vista humano, haciéndole crecer.

“Tengo el mismo dentista desde hace 30 años. Él cuida no solo mi salud bucodental, sino la de toda mi familia”

Pregunta. ¿Cuál es el objetivo final del documental *Fuera de lugar*, que ha dirigido recientemente?

Respuesta. Su principal fin es la denuncia. Solo un 3 por ciento de las personas que tienen una enfermedad mental grave han cometido algún delito, un porcentaje muy inferior al de la población en general. Sin embargo, los centros penitenciarios españoles están repletos de presos con problemas de salud mental. Con este documental intentamos acercarnos al fondo del problema, dando voz a los protagonistas, escuchando sus miedos, pero también sus esperanzas. Hacen falta más centros psiquiátricos y otro enfoque de los mismos, y la implicación de la Administración.

P. ¿Cómo ha sido sentarse a dialogar con personas con un problema de salud mental?

R. Cuando desde la Fundación Manantial me propusieron hacer este documental no me lo pensé dos veces, y enseguida me involucré en el proyecto porque me pareció una oportunidad única para enfrentarme a un problema que no conocía y a una realidad muy dura que merece la pena ser denunciada. Hay que recordar que son personas con un estigma social muy fuerte. La sociedad huye de palabras como “psiquiatría” o “psiquiátrico” y enseguida aparece una palabra muy dura: “loco”.

P. ¿Y cómo se enfrenta un director a un proyecto de este tipo?

R. No puedes hacerte un esquema previo. Sobre la marcha vas intentando descubrir qué es lo que hay dentro de la gente. Trabajas por intuición pura. Intentas retratar a la persona libre de estigmas, su mirada, su alma. No intentas hacer virtuosismos artísticos, sino simplemente contar su problema siendo muy receptivo, pero no invasivo. Ha sido una experiencia muy enriquecedora. Y el resultado es casi periodístico, una conversación entre amigos en el que no hay agresión por parte del entrevistador.

P. ¿Tenía prejuicios antes de dirigir?

R. Todos tenemos prejuicios y más en ciertos temas. No hay nada como recibir información para eliminarlos de golpe. En este caso yo he logrado deshacerme de ellos. He visto a las personas con las que he dialogado en muchas ocasiones más lúcidos que yo mismo.

“Cuando me propusieron hacer el documental *Fuera de lugar* no me lo pensé, porque me pareció una oportunidad única para denunciar que los centros penitenciarios están repletos de presos con problemas de salud mental... Hacen falta más centros psiquiátricos y otro enfoque de los mismos”



Fernando Guillén Cuervo, en la presentación del documental *Fuera de lugar*. FOTO/IGNACIO MONASTERIO.



El documental *Fuera de lugar* reflexiona sobre el alto número de personas con trastorno mental que se encuentran en nuestros centros penitenciarios y pretende sensibilizar a jueces, abogados, fiscales y a la sociedad en general para pensar en soluciones alternativas al ingreso en prisión. FOTO/IGNACIO MONASTERIO.

“Todos tenemos prejuicios y más en ciertos temas. No hay nada como recibir información para eliminarlos de golpe”

P. ¿Cómo debe ser la mirada de un director frente a un documental que tiene como fondo el sufrimiento de una persona?

R. Yo tenía miedo a que mis palabras provocaran más dolor. Intenté ir con la mirada lo más limpia posible. Hoy, tras la experiencia, puedo decir que ha sido una experiencia iniciática que no sé si me habrá convertido en mejor persona, pero al menos sí que me ha permitido crecer. No hay nada como la sensación de que estás ayudando a otros seres humanos.

P. ¿Se siente cómodo en su papel como director?

R. Es un puesto en el que me siento muy cómodo. Me encanta rodar. Aparte de mi trabajo como actor, he trabajado ampliamente como director de publicidad, películas y cortometrajes, y ahora me enfrento a los documentales. El año pasado también presenté el documental *Village*, contando la situación de los niños en Haití un año después de la tragedia. Son retos maravillosos porque te permiten presentar una realidad que no es lo suficientemente conocida a la sociedad. Sientes que tu profesión, aquello que tanto te gusta, te permite una utilidad más allá de tu ego o tu satisfacción personal, o del éxito que puedes obtener en un momento dado.

P. ¿Qué ventajas tiene ponerse detrás de una cámara?

R. La principal es que ofrece la posibilidad de que la gente pueda vivir en primera persona lo mismo que has vivido tú.

P. Otras sensaciones muy diferentes que las que se sienten situándose sobre las tablas de un escenario esperando hacer reír a la gente con una obra de teatro, como ha hecho con la obra *Wilt*.

R. Efectivamente. Yo hacía 17 años que no hacía teatro. Empecé en el Bellas Artes hace exactamente 30 años, y ahora vuelvo otra vez al mismo teatro para completar el círculo. Durante muchos años hice teatro con Aitana Sánchez Gijón, con una compañía propia, hasta que decidí pasarme a la dirección. Pero con una obra como la de *Wilt*, de Tom Sharpe, y un personaje como el que interpreto, era imposible decir “no”.

P. ¿Cómo preparó esta obra tan divertida?

R. Tuve la suerte, justo antes de comenzar la obra, de estar un día entero en la casa de Tom Sharpe, en Gerona, y fue él quien me contó toda su historia. Tuvo una vida tremendamente apasionante que me hizo com-

“Los documentales son maravillosos porque sientes que tu profesión, aquello que tanto te gusta, te permite una utilidad más allá de tu ego o tu satisfacción personal”



prender mejor el libro que, por otra parte, sigue hoy muy vigente. Sharpe fue un visionario, porque *Wilt* habla del comienzo de un periodo decadente. Es una crítica a todos los estamentos posibles desde un personaje muy especial.

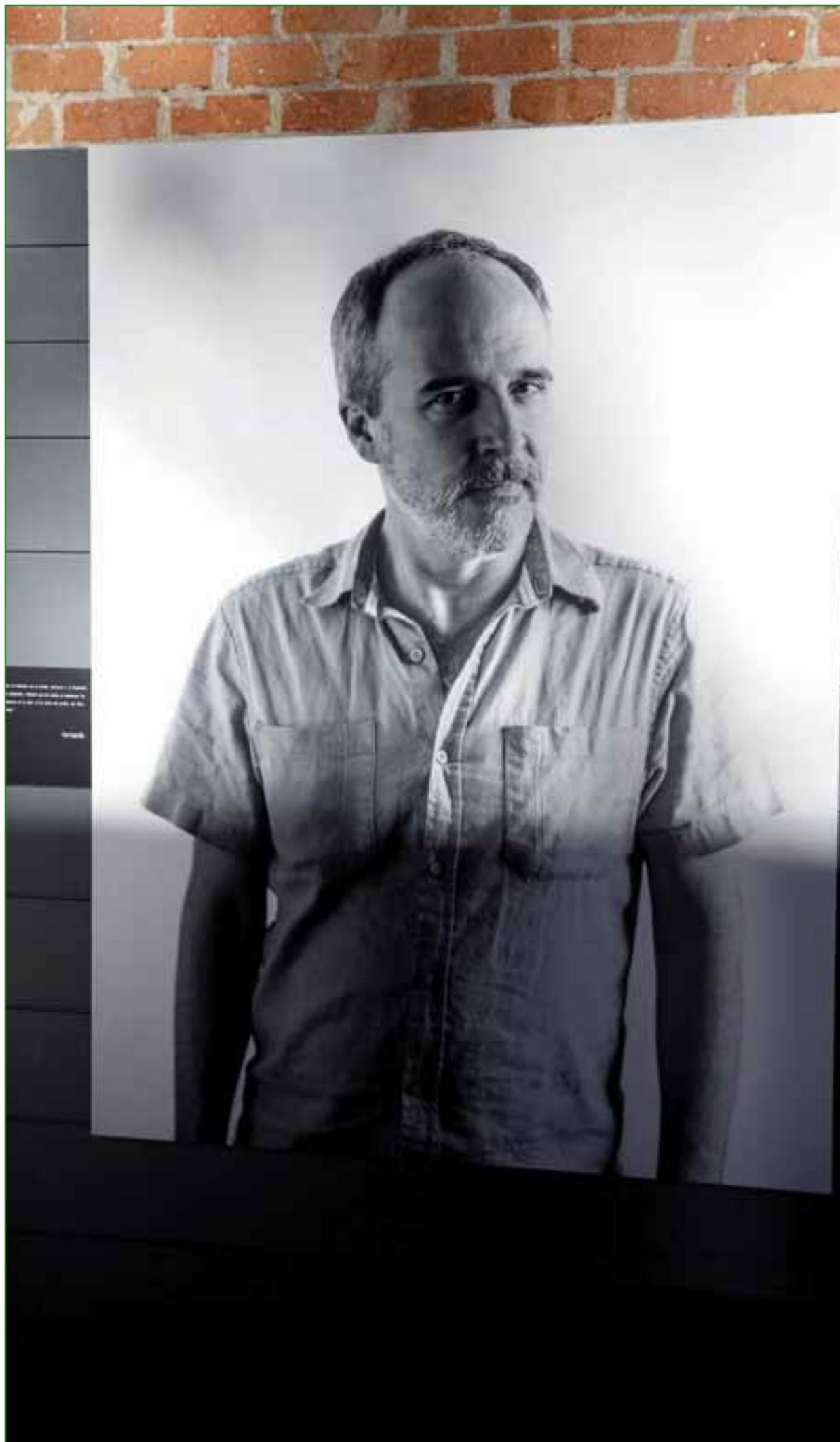
P. ¿Qué proyectos tiene a medio plazo?

R. Hay que ir viendo lo que la vida te ofrece. Tengo muchas ideas en mente y espero tener la oportunidad de llevarlas a la práctica.

P. Para terminar, una última pregunta. ¿Cómo es su relación con el dentista?

R. Voy, desde hace más de 30 años, a la consulta de José Miguel Ginestal, la persona que cuida no sólo mi salud bucodental, sino la de toda mi familia. Con profesionales como él, imposible llevarse mal con el gremio.

TEXTO: EVA DEL AMO



Retrato de Fernando Guillén realizado por Omar Ayyashi, dentro del trabajo realizado por el fotógrafo en la cárcel de Aranjuez durante el rodaje del documental, y que ahora se encuentra expuesto en el Matadero de Madrid. FOTO/IGNACIO MONASTERIO.



LA GIOCONDA

Estudio facial de la misteriosa dama

Desde siempre, los médicos han mostrado cierta inclinación a valorar personajes de ficción, atribuyéndoles para ello una realidad biológica y humana. En este contexto, la enigmática cara de *La Gioconda* ha generado multitud de teorías sobre posibles patologías faciales, a la vez que un modelo de belleza basado en la divina proporción o número áureo.

La *Gioconda* es el retrato más famoso de Leonardo da Vinci, así como una de las obras más célebres de todos los tiempos. El aspecto más importante de *La Gioconda* es su enigmática cara, por lo que su análisis facial es quizás el que mejores respuestas puede dar a la pregunta que a lo largo de los años se han hecho distintos autores.

La importancia del retrato más famoso de Leonardo da Vinci, junto a que es un símbolo reconocido a nivel universal por la mayoría de la población, y el despliegue mediático de su imagen, ha llevado a la existencia de multitud de teorías sobre patologías que padece la misteriosa dama del retrato.

La técnica del *sfumato* empleada por Leonardo en el retrato ha ayudado a dar alas a la imaginación, ya que entre las luces y sombras se pueden entrever mensajes ocultos que apoyan las distintas teorías. Justamente porque los contornos de las figuras no son bien delineados jamás, es el ojo que observa el que debe completar las formas. La figura de la modelo adquiere una humana vitalidad, con una inefable expresión en el rostro que parece observarnos y meditar. Las manos parecen dotadas de movimiento.

Si analizamos su aspecto facial parece que nos observa y piensa por sí misma. Late y se difumina como un ser vivo, cambia ante nuestros ojos y nos mira de manera distinta cada vez que volvemos a ella.

Leonardo da Vinci consiguió crear una obra de arte tridimensional sobre dos planos que ha llevado a definir diferentes hipótesis en su análisis facial.

LOS OJOS

Los ojos, en *La Gioconda*, parecen mirar al espectador, no importa desde donde se la observe. Y es que para Leonardo el ojo es la ventana del alma, por eso le daba tanta importancia. En ellos se diagnosticó desde heterocromía del iris, estrabismo convergente y un xantelasma en el ojo que, en una mujer



Autoretrato de Leonardo da Vinci.

Si analizamos el aspecto facial, parece que nos observa y piensa por sí misma. Late y se difumina como un ser vivo, cambia ante nuestros ojos y nos mira de manera distinta cada vez que volvemos a ella

joven, sugiere para Dequeker una hiperlipidemia. Según el doctor Nakamuro, presenta una coloración amarillenta conjuntival que hace sospechar de hipercolesterolemia.

Para el autor Leiv Ose, Leonardo da Vinci con *La Gioconda*, que presenta el xantelasma en el ojo y el lipoma en el dorso de la mano, es la primera evidencia de hipercolesterolemia familiar presentada hace 500 años y que luego los científicos

Muller, Endo, Brown y Goldstein encontraron en sus trabajos posteriores.

AUSENCIA DE CEJAS

La ausencia de cejas fue atribuida por el doctor Daudén Sala a una alopecia universal, debida a un estrés emocional. Para el biógrafo Thomas David podrían estar rasuradas según la moda de esa época. El equipo de Pascal Cotte, al analizar la Mona Lisa con una cámara multiespectral

en el año 2007, descubrió un golpe de pintura sobre el ojo izquierdo, que representa un pelo de las cejas.

LA SONRISA

Si analizamos la sonrisa, para Meter Pastore es consecuencia de que está a punto de sufrir una crisis asmática. Para Adour y Hellebrand, es debida a una contractura del músculo facial debida a una parálisis de Bell, ya que es el 7º par craneal el que controla la expresión facial en las emociones, es decir, cejas, párpados, orificios nasales y ángulos de la boca. Para Ralph Mantkelow, es la consecuencia de la afectación del nervio facial y el músculo *gracilis*. Para Schutzenberg, es debida a la contracción tetanizada de los músculos risorios de Santorini. Royo-Vilanova le atribuye cierto grado de ebriedad. Al profesor Lucas la cara le sugiere hipertrofia del músculo masetero derecho. Para Margaret Livingston, que la sonrisa aparezca y desaparezca depende del ojo humano y de la visión central y periférica. Para Kontsevich y Tyler, la sonrisa parece cambiar debido a niveles de ruido al azar en el sistema visual humano, mientras que para el doctor Freeman el gesto forzado de Mona Lisa se debe a una sordera. Los italianos lo atribuyen a la técnica del *sfumato* empleada por Leonardo da Vinci.

LOS DIENTES

Respecto a los dientes, que están ocultos en el retrato, el doctor Gargantilla afirma que la sonrisa se debe a una falta de piezas dentales -teoría apoyada también por Filippo Surano y Borowski-, que es debida a la pérdida de las eminencias canina y a un bruxismo por estrés -apoyada también por el profesor Lucas-.

SIMETRÍA Y ARMONÍA

La simetría y armonía de la *Gioconda* hacen de ella un icono de belleza que perdura a lo largo de los años. Según Carmen Bambach, del Metropolitan



El análisis facial es quizás el que mejores respuestas puede dar a las preguntas que a lo largo de los años se han hecho distintos autores sobre el enigmático rostro de la Gioconda.

Museum of Art of Nueva York, la sonrisa de la Gioconda representa un ideal de la fisonomía y belleza que Leonardo consideraba adecuado para una mujer joven y de su condición social, según características consideradas normales y agradables en la arquitectura de la sonrisa, y valorando así los elementos para construir una sonrisa agradable y armoniosa.

La obra está organizada según la proporción áurea, ya que la cara está encuadrada en un rectángulo áureo y toda la figura está organizada según el triángulo áureo (72°-36°-72°). Leonardo usó la proporción áurea en muchas obras, como en el retrato de *Ginevra Benci* o en *La Dama con el Armíño*, donde también podemos encuadrar un rectángulo áureo sobre la cabeza y torso de las modelos.

Podemos ver que la obra guarda una simetría en general, a pesar de mostrar el lado izquierdo más que el derecho, y mantiene los principios de las proporciones del cuerpo humano y la cabeza

que tanto habían preocupado a Leonardo da Vinci, como relatan sus dibujos y anotaciones en *Estudio de proporciones del rostro y de los ojos*.

Leonardo Da Vinci, encontró que muchas de las proporciones de la cara mostraban relación con la longitud del dedo pulgar, y su relación fue llamada *La regla del pulgar de Leonardo da Vinci*. Con este destacado descubrimiento, Da Vinci recibió invalorables reconocimientos del mundo del arte y de la cirugía plástica, ya que la aplican para conseguir un ideal de aspecto físico.

LA POSICIÓN DE LAS MANOS

La posición de las manos, según Pascal Cotte, es porque la manta que cubre las rodillas también cubre el estómago y, si nos fijamos en la mano izquierda, según Cotte, se ve la primera posición de los dedos que luego cambió. El doctor Keele, en cambio, diagnosticó un embarazo en la Gioconda, y de ahí la posición de sus manos. El doctor Cruz y Her-

El ortodoncista R.M. Ricketts, tras diversos análisis cefalométricos y de fotografías de la Gioconda, encontró que la divina proporción se encontraba en un gran número de ellos, por lo que la propone, incluso, como guía para la planificación de las cirugías ortognáticas

mida y el doctor Marañón diagnosticaron una mano hipogenital por insuficiencia ovárica con aspecto de impregnación vasculolinfática, sensación de frialdad y que dejarían fóvea al apretarlas. Otros argumentos, como ha analizado el doctor Cruz y Hermida, van desde temblor parkinsoniano, mano en garra con retracción de la aponeurosis palmar, hasta, según el profesor Taramés y Dequeker, un fibrolipoma en el borde radial del segundo metacarpiano de la mano derecha.

CURIOSIDAD MÉDICA

Si analizamos desde el punto de vista médico a la Gioconda, llegamos a la conclusión de que conforme aumentaba el interés de los médicos empeoraba la salud de la Gioconda.

Es conocida la afición de los médicos para valorar personajes de ficción literaria, atribuyéndoles para ello una realidad biológica y humana, así lo comprobamos con *El Quijote*, donde, en el artículo de Eisenberg *Un médico examina a Cervantes*, vemos cómo desde psiquiatras a traumatólogos examinan a Cervantes y al Quijote, dando su particular versión, al igual que se ha examinado a la Gioconda.

Según Kenneth Clark, con el que estamos completamente de acuerdo, *La Gioconda* es una de esas obras de arte que cada generación debe volver a interpretar.

Para J. Regan Thomas, dos son las razones por las que la Mona Lisa ha trascendido a lo largo de los siglos, y así lo ha publicado en



Figura 1. Estudio de proporciones de cara y ojos, de Leonardo da Vinci.



Figura 2. Estudio de la musculatura de la cara y expresiones faciales.

su artículo *More than a pretty face: The Mona Lisa*. La primera es la simetría facial armónica y las proporciones anatómicas de los 3/3 horizontales y los 5/5 verticales; la segunda es que parece natural e inalterable.

EL NÚMERO ÁUREO

El número *phi* o número áureo se considera el número más bello del universo. Deriva de la secuencia de Fibonacci, una progresión famosa no sólo porque la suma de los números precedentes equivalía al siguiente, sino porque los cocientes de los números precedentes poseían la sorprendente propiedad de tender a 1,618, por ello se le atribuye un carácter estético y de belleza divina a los objetos, personas, etc. cuyas medidas guardan la proporción áurea o divina proporción. Leonardo Da Vinci fue el primero en demostrar que el cuerpo humano está formado literalmente en bloques constructivos, cuya razón es siempre igual a *phi*.

Leonardo mostró una gran preocupación por las proporciones del cuerpo humano y especialmente las de la cabeza, prueba de ello son los dibujos que encontramos con sus anotaciones: *Estudio de proporciones del rostro y de los ojos*.

En *Estudio de proporciones de rostro y de los ojos* (Fig. 1):

- *a n o f* son iguales a la boca.
- *a c y a f* son iguales al espacio que media entre los ojos.
- *n m o p q r* son iguales a la mitad de la anchura de los párpados, es decir desde el lagrimal del ojo hasta su ángulo extremo, y de igual modo la división entre el mentón y la boca, y, de la misma manera, la parte más estrecha de la nariz entre los ojos, y cada uno de estos espacios es una décimo novena parte de la cabeza.
- *n o* es igual a la longitud del ojo o al espacio entre los ojos
- *m c* es un tercio de *n m* midiendo desde el ángulo del párpado a *c*.

Conforme ha aumentado el interés de los médicos por analizar a la Gioconda, ha ido empeorando la salud de la misteriosa dama

- *b s* es igual a la anchura de las aberturas de la nariz.

A *La Gioconda*, al ser una imagen en una posición determinada, no se le pueden aplicar todas las proporciones, pero muchas de ellas sí fueron aplicadas por Leonardo.

La sonrisa es quizás una de las expresiones corporales más complejas. Leonardo vinculó los movimientos de los músculos con las expresiones. Junto a un diagrama epigrafiado, escribió en *RL 19012v* (Fig. 2): *h* es el músculo de la rabia, *p* es el músculo del dolor, *g* es el músculo de la mordacidad, *gnm* es el mismo músculo, *ot* es también el músculo de la rabia.

En su dibujo *RL 19055v* podemos ver su exhaustivo análisis de la musculatura de los labios (Fig. 3).

Tras diversos análisis cefalométricos y de fotografías, el ortodoncista R.M. Ricketts, con respecto a los ideales de belleza, encontró que la divina proporción se encontraba en un gran número de ellos, por lo que la propone, incluso, como guía para la planificación de las cirugías ortognáticas.

En el estudio de Jahanbin y colaboradores, la conclusión es que la percepción de la belleza está influenciada por la divina proporción, pero para la planificación de los tratamientos debe considerarse junto con otros factores.

También los publicistas, que necesitan utilizar símbolos reconocibles al instante, cuanto más universales mejor, para conseguir el efecto deseado, han convertido a *La Gioconda* en un símbolo de belleza reconocido por la gran mayoría de la población.

TEXTO: MARTA GIMÉNEZ



Fig. 3. Análisis de la musculatura de los labios.

La Odontología en la Literatura



El recuerdo

EDUARDO ZAMACOIS



El criado abrió la puerta y, con voz clara, breve, imperativa, exclamó:

—¡El número cuatro! Pase usted, caballero”.

Penetró en el gabinete del célebre dentista yanqui un viejecito cenceño y menudo, vestido de negro. Tenía el rostro lampiño y enjuto, los cabellos completamente blancos; en sus ojos azules, llenos de melancolía, el fastidio de vivir había impreso una huella inefable de nobleza y bondad. Sus manos, que la miseria dejó sin joyas, eran dignas de un rey.

Mr. Owen recibió a su nuevo cliente con un saludo cortés y trivial.

—Servidor de usted. Tenga usted la bondad de sentarse.

El recién llegado se instaló en el terrible sillón de operaciones.

El profesor añadió con voz cortante y gutural:

—¿Qué desea usted?
—Sacarme este incisivo.
—¿A ver?

El paciente echó la cabeza hacia atrás, abrió la boca y mostró sus encías mondas, limpiadas cruelmente de dientes y raigones por los años. Únicamente en la mandíbula superior quedaba un incisivo, que el operador reconoció atentamente. Primero lo oprimió entre sus dedos vigorosos y cerciorose de que no se movía; después lo golpeó con el mango de una lima.

—¿Le duele a usted?
—No, señor.
—¡Ah! Entonces, ¿por qué quiere usted sacárselo?

Y como el viejecillo sonriera y tardase en contestar, Mr. Owen agregó:

—Porque, si piensa usted usar dentadura postiza, le advierto que ese incisivo no estorba. Al

contrario, nos servía de punto de apoyo...

El anciano le interrumpió:

—No, señor, no es por eso.
—Entonces, no adivino...
—Perdone usted, el motivo es bastante raro. Yo soy español. Pronto haré quince años que vine a Buenos Aires, y desde entonces jamás dejé de enviarle a mi mujer, en el día de su santo, algún regalo. Al principio mis asuntos marchaban bien y podía ofrecerle objetos de valor, una sortija, una pulsera, un reloj... Pero la fortuna, desdeñosa con los viejos, me volvió la espalda. Menguaban mis energías para la lucha por la vida, y con ellas mis recursos menguaban. Año llegó en que a mi santa viejecita, que, como yo, tiene los cabellos blancos, solo pude enviarle una caja de pañuelos. Hoy mi situación es más precaria que nunca, no tengo donde trabajar, estoy en la miseria... y la fiesta onomástica de mi compañera se aproxima y le debo un objeto, ¿Comprende usted?

El doctor hizo un gesto negativo. El anciano prosiguió.

—Por eso, no teniendo nada, absolutamente nada que ofrecerla, he pensado arrancarme este diente.

—¿Para enviárselo?
—Sí.

El doctor retrocedió unos pasos y lanzó una carcajada. Pero en el acto, como arrepentido de aquella vulgar exposición de hilaridad, sus facciones caballerescas se serenaron.

—Es curioso -dijo-, y desde luego estoy dispuesto a complacer a usted. Pero explíqueme, señor, y perdone mi pregunta: ¿por qué con el dinero que ha de darme a mí no compra usted algún recuerdo cualquiera...? Por ejemplo, ¿qué le diría yo? ... ¡Un par de guantes!

El semblante cansado y grave del anciano reflejó una gran tristeza.

—Es que yo no puedo pagarle a usted -dijo-.

—¿Cómo?
—Así es.
—¿No tiene usted dinero?
—No, señor.

Y tras una pausa, agregó insinuante:

—Tiene usted derecho a despedirme. Pero no lo haga usted. Si he venido a su clínica es porque nadie mejor que usted, que es rico y no necesita mi dinero para comer, puede brindarme ese favor. Sea usted bueno, así mi mujer y yo le seremos deudores de una enorme alegría.

Con las manos enfundadas en los bolsillos de su batín, Mr. Owen le escuchó atentamente y, tras sus gafas de oro, sus pupilas verdes, de un verde claro, miraban al desconocido con asombro y ternura.

—¡Es bonito! -murmuró-.

Y tras una tregua, repitió ya vencido:

—¡Es bonita la historia!

El viejito repuso, con una voz en la que latía un acento de infinita súplica:

—¿Me complace usted?
—¿Por qué no?

El paciente había adoptado en su asiento una actitud cómoda. Mr. Owen oprimió un resorte y el sillón giró hacia atrás, dejando al anciano en postura casi supina. Después abrió un armario del cual sacó un gatillo de bruñido acero, sobre el cual la luz resbaló como una sonrisa fría y dura de cristal. Y había en los dientes de aquel aparato de tortura una especie de voracidad. Mr. Owen, flemático y humorista, exclamó:

—¿Está usted dispuesto?
—Sí, doctor.
—Le advierto que le dolerá mucho.
—No importa, vamos.

Fue un momento dramático. El operador apoyó su mano brusca y fuerte sobre el rostro del suplicado con lo que le obligó a cerrar los ojos. Luego dijo:

—Ahora...

El incisivo estaba preso entre las pinzas inexorables del gatillo; el brazo musculoso de Mr. Owen se contrajo, las gruesas venas de su muñeca hincháronse de sangre y la mano experta y soñada inició a derecha e izquierda un doble movimiento de torsión. El anciano exhaló un ronquido gutural, de terrible dolor, las largas raíces del diente crujían, chirriando en las profundidades de la encía; fue un crepitar recóndito, del que toda la arquitectura craneal pareció resentirse. Tiñéronse de sangre los bordes del alveolo. Mr. Owen, implacable, apretó más... más... haciendo palanca de su cuerpo. Por fin los dedos del gatillo cobraron su presa.

Entonces, los dos hombres se miraron frente a frente. Al anciano, el dolor le había dejado lívido; a Mr. Owen, el esfuerzo le había puesto rojo. Después, el viejecillo, mientras se enjuagaba la boca, se restañó con un pañuelo la frente triste, bañada en sudor.

Tosió, resopló con fuerza. Luego, más sereno, pudo levantarse. Sus piernas, sin embargo, temblaban aún.

Mr. Owen le presentó el diente ya desinfectado, envuelto en un papel.

—Servidor de usted -dijo.

Su interlocutor le estrechó la mano lleno de agradecimiento.

—Gracias -balbuceó-, gracias... por ella y por mí...

Salió. A sus espaldas la voz impasible del criado, metido en una librea azul y teatral, exclamaba:

—¡Pase el número cinco!

...

Ya en su casa, el anciano, sentado ante una mesita de piano, escribió esta carta rara y triste:

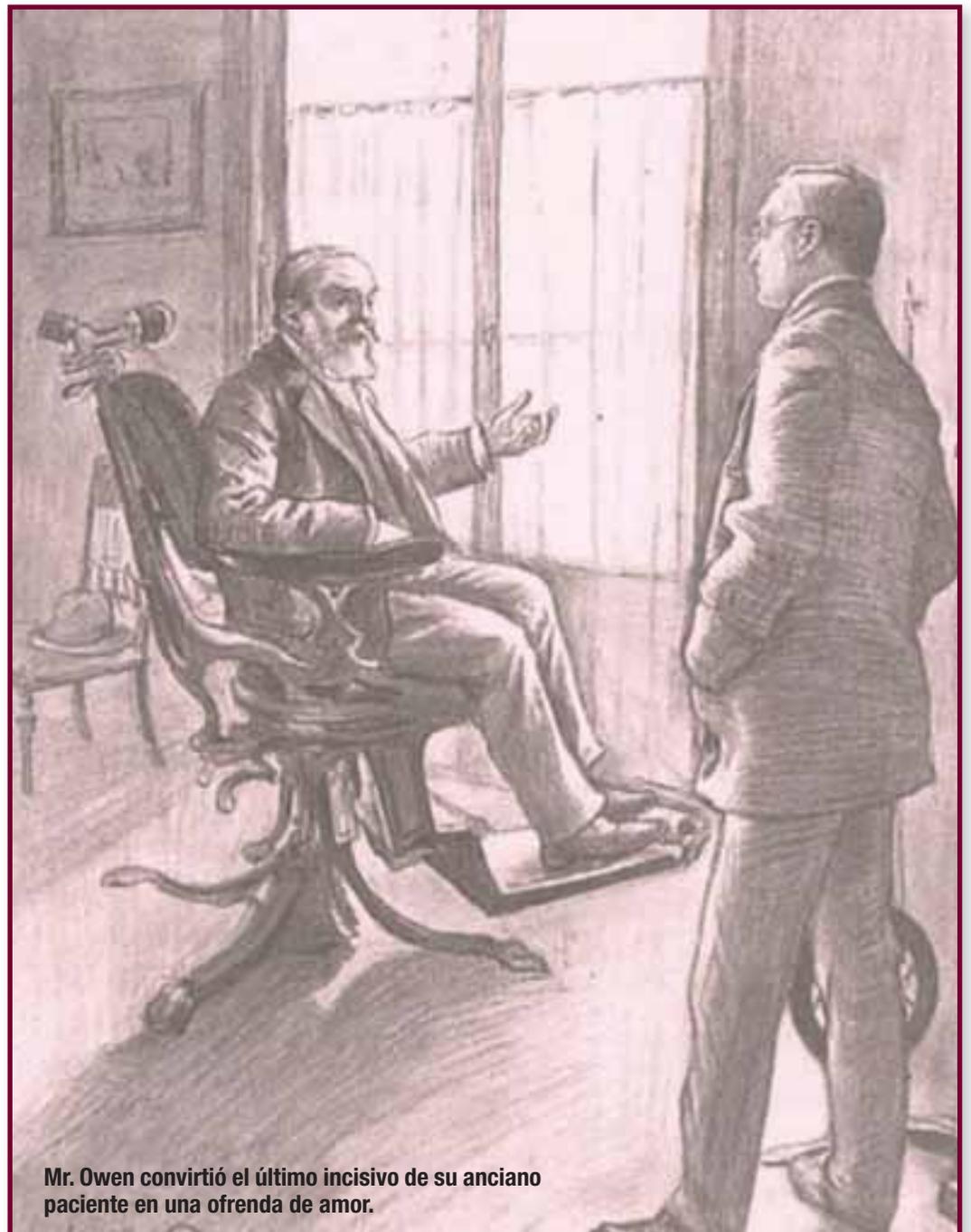
Buenos Aires, 30 de junio.

María, compañera de mi alma. Por este correo y en cajita certificada, te mando un regalo, un recuerdo.

¿Cuál?

Hubiera querido enviarte un collar de brillantes, una lanzadera, un abrigo de cibelina o de mesta. Pero la mezquindad de mis recursos me prohíbe atreverme a tanto y te ofrezco una quisicosa insignificante, casi ridícula, te ofrezco un diente. No te rías. Hay en los dientes que se caen como en los cabellos que se van de la frente, como en las ilusiones que emigran del alma, la enorme tristeza de todas las cosas, frágiles o ingrata, que en esta vida filante nos han dicho "adiós".

Pronto hará cuarenta años. ¿Te acuerdas? Que tu cabeza y la mía durmieron por primera vez sobre la misma almohada. Entonces yo tenía el mirar ingenuo y audaz, alegre la frente,



Mr. Owen convirtió el último incisivo de su anciano paciente en una ofrenda de amor.

los cabellos negrísimos, en la línea roja y dura de mis labios ardía la voluntad.

Cierta noche, una de esas noches en la que el fuego de la chimenea y la canción de la lluvia bate el zinc de la ventanas, despiertan en el espíritu vagabundo de los hombres ideas de hogar, nos hallábamos en "aquel" gabinete sobre cuyas paredes de brocatel carmesí tus hombros desnudos parecían un sueño de carne. De pronto, sin responder directamente a algo que yo acababa de decir, exclamaste:

—No te muevas.

—¿Por qué? -repose conservando el mismo gesto alegre en que tus palabras me habían sorprendido.

—Porque -continuaste- me gusta mucho verte reír. Bajo la sombra negra del bigote ¡qué parejos, qué limpios, qué blancos brillan tus dientes!

Continuaste diciéndome otras dulces galanterías que no transcribo aquí, porque la evocación de aquellas memorias inefables me lastimaría demasiado. Y luego, llena de cariño, enlazaste tus brazos a mi cuello y apoyaste sobre mis dientes el tesoro -fresa y miel- de tus labios.

Pasaron los años, malditos y avaros, que se lo llevan todo, y otra noche notaste con pena que mi dentadura era más desigual y menos blanca que antes. "Va adquiriendo el color de las hojas secas", dijiste.

—Pobre María.

De aquellos dientes blanquísimos que tú admirabas con veneración fetichista solo me quedaba uno, el último, el que aho-

ra te ofrezco. Acéptalo, a falta de otro regalo mejor. Considera que él también, como nosotros, fue bello y joven. Él rió tus gracias, él me ha alimentado durante muchos años, con sangre de mis venas estuvieron regadas sus raíces profundas. Es, por tanto, algo muy mío, que debes querer. No te mando un mechón de cabellos porque los tengo blancos, ni un retrato porque me encuentro demasiado viejo. Te envío el único destello de juventud que me restaba, ese hueso es algo de mi ayer y al arrancármelo la mano del dentista, mi boca, llena de sombras, parece un abismo".

Veinte días después, cuando el correo llevó esta carta a su destino, la viejecita que la leyó pasó el día llorando. Sus dos nietecitos la miraban asustados:

—¿Por qué llora la abuela? -preguntó el menor de ellos.

—Porque -repuso el otro- el abuelo le ha regalado un diente.

Y los dos acabaron por reír, hallando que el aspecto de aquel hueso, largo y amarillento, era un poco cómico.

Lector: yo que no te quiero mal, celebraré que este cuento no te parezca triste.



SELECCIÓN DE JULIO GONZÁLEZ IGLESIAS

Eduardo Zamacois

Eduardo Zamacois fue un novelista español que nació en Pinar del Río (Cuba), en 1873, y murió en Buenos Aires en 1971.

A los cuatro años se trasladó su familia a Bruselas y luego a París. Siendo un adolescente vivió en Sevilla -allí, con 12 años, tuvo su primer amor platónico, Lolita Muñoz-.

Más tarde recaló en Madrid, donde abandonó los estudios y se dedicó a escribir y a ser un redomado Don Juan. En este sentido escribió multitud de novelas y cuentos eróticos.

Establecido en Barcelona, fundó la revista mundana *Vida Galante*.

Volvió a Madrid y creó *El Cuento Semanal*, un verdadero éxito editorial donde colaboraron todas las grandes figuras de la literatura en castellano. Sus primeras obras, como he dicho, fueron de carácter erótico, *Incesto*, *El seductor*, *Diario de una cortesana*, etc. Posteriormente, se hizo republicano y escribió sobre cuestiones sociales, aunque llevó una vida de *play boy*, llegando a tener tres esposas a la vez, una en Nicaragua, otra en Colombia y otra en España.

Durante la Guerra Civil fue cronista del frente en Madrid, Valencia y Barcelona, exiliándose al terminar la contienda, primero a Francia, luego a México y Estados Unidos, hasta acabar sus días en Buenos Aires.

Cuenta en sus memorias que en el Madrid de la guerra fue abordado en la calle por una señora que se identificó como Lolita Muñoz, su primer amor. Le pidió que le ayudara a sacar a su marido encerrado en una checa acusado de fascista. No sabemos si se portó como un caballero o como un rencoroso despedido.



Eduardo Zamacois.

No obstante, la República le pagó sus buenos oficios condenándole el 7 de enero de 1939 en Barcelona a seis años y un día de internamiento en un campo de trabajo acusado de derrotismo por su libro *Asedio de Madrid*. Le salvó el fin de la guerra y encima el exilio y la muerte fuera de España.



CINE | DIENTES Y DENTISTAS

PURA VIDA

Un dentista rumano en el Himalaya

El documental recoge, entre otros, el testimonio del odontólogo Horia Colibasanu, quien permaneció cuatro días, a más de siete mil metros de altura, junto a Iñaki Ochoa de Olza, hasta que llegó el rescate

Entre el 19 y el 23 de mayo de 2008, en la cara sur del Annapurna, a casi ocho mil metros del suelo, dos hombres, Iñaki Ochoa de Olza y Horia Colibasanu, permanecieron en el interior de una pequeña tienda de campaña esperando un rescate que, pese a las complicaciones climatológicas y a las dificultades para acceder hasta allí, terminó llegando, aunque para uno de ellos fuera demasiado tarde. Hasta catorce alpinistas de todo el mundo se movilizaron, y algunos incluso se jugaron la vida, para ayudar en un rescate peligroso y a contrarreloj.

Pura vida, dirigida por Pablo Iraburu y Migueltxo Molina, recoge el testimonio de los protagonistas de aquella expedición al Annapurna y de aquel rescate en el Himalaya. El título hace referencia a la expresión que solía utilizar Iñaki Ochoa de Olza, el montañero que falleció en aquella aventura, para explicar lo que experimentaba cuando se enfrentaba al reto de alcanzar la cima de una montaña.

El documental pone de manifiesto un sentimiento que comparten algunos montañeros de élite: "Las montañas no son estadios donde satisfacer nuestra ambición deportiva, sino cateedrales donde practicar nuestra religión". Se trata de una inscripción que puede leerse en el pequeño memorial budista dedicado a Anatoli Boukreev, un montañero admirado por Ochoa de Olza y que también falleció en la cara sur del Annapurna, once años antes que él.

Pero ¿quiénes son esos seres que se juegan la vida y se ponen a prueba una y otra vez tratando de alcanzar las cumbres más elevadas y los rincones más inhóspitos del planeta? La respuesta abarca personas tan variadas como geólogos, obreros de una fábrica, trabajadores de un desguace o dentistas. Todos ellos

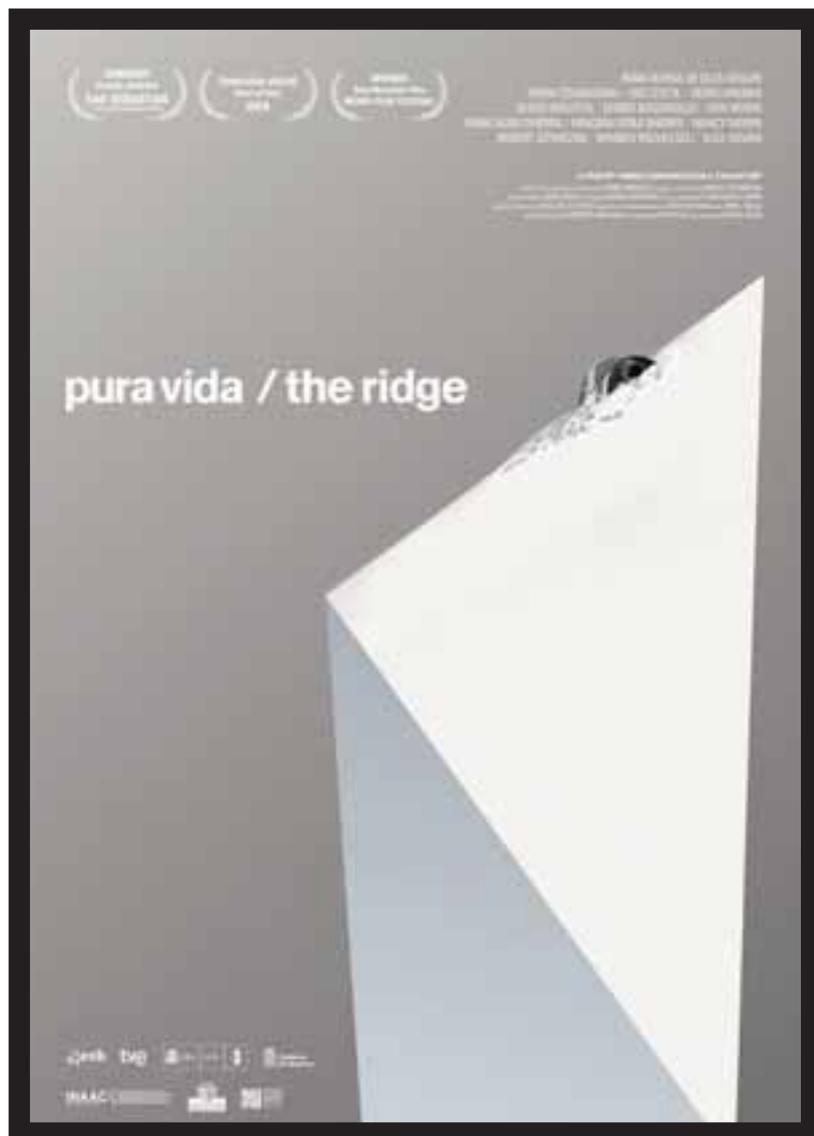
coinciden en señalar que lo que les diferencia del resto y les une entre sí es su pasión desahogada por la montaña. Una pasión que provoca un intenso contraste entre su vida cotidiana, más o menos convencional, y un apartado épico e incluso heroico cuando se aventuran a escalar las cimas más arriesgadas.

HORIA COLIBASANU

Horia Colibasanu responde perfectamente a ese modelo. Para quienes le conocen en Timisoara, su ciudad de origen, es un dentista de poco más de treinta años que vive con su mujer y su hijo en esta localidad rumana, donde hace ya bastante tiempo nació una figura inolvidable del cine: Johnny Weissmüller, el mítico Tarzán. Pero existe otro Horia Colibasanu capaz de permanecer cuatro días junto a un compañero enfermo a más de siete mil metros de altura, aún sabiendo que en la montaña hay máximas como que a partir de una cierta altura no existe la piedad, que si pierdes la autonomía eres hombre muerto, que el Annapurna puede ser una trampa mortal o que cuando se atraviesa un punto no hay marcha atrás porque los helicópteros de rescate no pueden volar a cierta altura.

El dentista rumano desafió todos los preceptos de la montaña y, a través de contacto telefónico y por radio, puso en marcha la operación de rescate en la que se centra la película de Iraburu y Molina. Cuando llegó el relevo, Colibasanu emprendió el descenso que le salvaría la vida, y el montañero suizo Ueli Steck se quedó con Ochoa de Olza, hasta que murió.

Aquella tragedia no alejó al dentista rumano de la montaña y dos años más tarde volvió al mismo lugar, alcanzó la cumbre y vivió de nuevo duros momentos. Sin embargo, las dificultades no le han impedido afirmar: "Es di-



Dirección y guión: Migueltxo Molina y Pablo Iraburu | **Director de fotografía:** Raúl de la Fuente | **Música:** Mikel Salas | **Género:** Documental | **Calificación:** Apta para todos los públicos | **Duración:** 81 | **Color:** Color | **Nacionalidad:** España | **Año:** 2012 | **Ficha artística:** Iñaki Ochoa de Olza Seguin, Horia Colibasanu, Nancy Morin, Ueli Steck, Alexei Bolotov, Sergei Bogomolov, Don Bowie.



Horia Colibasanu, dentista y alpinista, es uno de los protagonistas del documental.

fácil atender la consulta, asistir a congresos, entrenar e ir dos meses de expedición pero, si pudiera elegir, sería fácil, me decantaría por el alpinismo, porque sin la montaña no puedo vivir".

TEXTO: CIBELA

AGENDA | CULTURAL



Michael Haneke dirige *Così fan tutte* en el Teatro Real de Madrid.

ÓPERA

Mozart: *Così fan tutte*

El Teatro Real de Madrid ha programado tres óperas Mozart, *La flauta mágica*, *Don Giovanni* y *Così fan tutte*. Esta última, bajo la dirección de escena del director de cine australiano Michael Haneke -*La cinta blanca*, *Amor...*- y la dirección musical de Sylvain Cambreling, estará en cartel desde el 24 de febrero hasta el 17 de marzo.

Después de su exploración de la institución del matrimonio y los caminos del deseo, denominando a Don Giovanni *il dissoluto punito*, Mozart nos muestra en esta ópera que la escuela del amor es un recorrido celestial y amargo a la vez. *Così fan tutte*, llena de pasión, deseo y amor, desarrolla una trama en la que dos jóvenes deciden probar la fidelidad de sus prometidas.

La profunda y compleja mirada de Haneke será la que dé forma escenográfica a este montaje que cuenta con Annett Fritsch en el papel de Fiordiligi. No es la primera vez que dirige ópera el director australiano, ya que en 2006 llevó *Don Giovanni* a la Ópera Nacional de París, también con Sylvain Cambreling al mando de la dirección musical.



Autorretrato. *Mi lado femenino*, 2002.

FOTOGRAFÍA

Alberto García-Alix. Autorretrato

La Virreina Centre de la Imatge de Barcelona acoge hasta el próximo 5 de mayo la primera gran exposición monográfica dedicada a Alberto García-Alix en Barcelona. García-Alix (León, 1956) es uno de los intérpretes más importantes de la fotografía internacional contemporánea. A través de su obra fotográfica, audiovisual y escrita, el autor nos introduce en una dimensión emocional y autorreferencial que convierte todo su trabajo, mirado en conjunto, en un gran autorretrato expandido.

Esta propuesta expositiva, comisariada por Nicolás Combarro, pretende acercarnos a la comprensión de una parte clave de su obra, marcada por el carácter autobiográfico y por el esfuerzo constante de mirarse, de encontrarse consigo mismo a través del ejercicio fotográfico.

La muestra reúne casi setenta obras, entre fotografías y vídeos, que permiten seguir la evolución de la lectura del concepto de autorretrato que García-Alix realiza a lo largo de sus más de treinta años de carrera, trazando una línea que acompaña a la mirada y la vida del autor que se mira y nos mira a través de sus obras, invitándonos a entrar en su particular universo en primera persona.

MÚSICA

Hendrix inédito

El 5 de marzo verán a la luz 12 "nuevas" canciones en formato álbum de Jimi Hendrix. Se trata de una serie de grabaciones de estudio inéditas bajo el título *People, Hell & Angels*. En las canciones se podrá escuchar a Hendrix experimentando con teclados, percusión y una segunda guitarra. Las canciones fueron grabadas entre 1968 y 1970 y estaban destinadas a formar parte de *The New Rising Sun*, la continuación de *Electric Ladyland*, en la que Hendrix estaba trabajando cuando falleció en 1970.

People, Hell & Angels, título que fue inventado por el propio Jimi Hendrix, revela algunas de las ambiciones post-Experience en las que Hendrix trabajaba con nuevos músicos -incluyendo a Stephen Stills de Buffalo Springfield, el batería Buddy Miles, Billy Cox (con quien Hendrix había servido en la Fuerza Aérea de los Estados Unidos y con quien luego tocó en el famoso R & B *Chitlin circuit*) y otros- creando un sonido interesante y fresco para la nueva etapa de su carrera.

Al contrario que otros músicos contemporáneos, como The Beatles o Bob Dylan, Jimi Hendrix era dueño de sus canciones y grabaciones originales. No tenía que grabar en estudios que pertenecían y eran operados por su compañía discográfica. Pasó muchas horas grabando su nuevo material en estudios independientes y nuevos, como el Record Plant de Nueva York y el Hit Factory. Hendrix estaba tan centrado en la grabación del nuevo material que, de manera simultánea a casi todas las sesiones de grabación que aparecen en *People, Hell & Angels*, estaba trabajando en la construcción de su propio estudio de grabación, el Electric Lady, en Greenwich Village.



Safo, fresco conocido como la *Gioconda pompeyana*.

EXPOSICIÓN

La vida en Pompeya

El Centro de Arte Canal de Madrid acoge hasta el próximo día 5 de mayo *Pompeya, catástrofe bajo el Vesubio*, una muestra que recrea la vida de la ciudad romana y que está formada por más de 600 piezas, la mayoría nunca vistas en España, procedentes, fundamentalmente del Museo de Nápoles y de las excavaciones de Pompeya, Herculano, Boscorreale, Nola y Estabia.

La exposición ofrece una visión general de las consecuencias de la erupción del Vesubio en el año 79 d.C. para las poblaciones de Pompeya, Herculano y Estabia. Para ello, se muestran objetos de uso cotidiano, pinturas y restos orgánicos que se han conservado hasta nuestros días y cuya calidad arqueológica es inigualable.

Entre las obras más destacadas de la exposición se encuentran *Retrato de una mujer joven (Safo)*, un fresco conocido como la *Gioconda pompeyana*; *Corredor*, una estatua de bronce encontrada en la Villa de los Papiros, en Herculano; una habitación completa de la Villa de Estabia, donde se pueden apreciar diversos frescos; y el anillo personal de Carlos III, hallado en las excavaciones de Pompeya.

Por otra parte, la exposición quiere ensalzar la figura del descubridor de las excavaciones en Pompeya, el rey Carlos III, cuya actuación sentó las bases de la arqueología al excavar, documentar, proteger y evitar que las piezas saliesen de su lugar de origen.

LAS CARAS DE LA EMPRESA



Ángel Bajils, director general de Gases Medicinales y Servicios Hospitalarios de Air Liquide.

ÁNGEL BAJILS

Director general de Gases Medicinales y Servicios Hospitalarios de Air Liquide

“Nuestro crecimiento se basa en la innovación y en la capacidad de anticiparnos al mercado”

A través de los gases del aire Air Liquide está presente en una gran diversidad de sectores, desde la soldadura hasta el buceo, la carrera espacial, el medio ambiente, la alimentación, la alta tecnología, el refino, la automoción o el tratamiento de aguas, entre otros. En el campo medicinal -diferenciado de su actividad industrial desde los años 50- Air Liquide Healthcare es hoy un líder mundial que da servicio a más de 700.000 pacientes en sus hogares y colabora con 6.000 hospitales y clínicas en todo el mundo.

Ángel Bajils es desde 2009 director general de la línea de negocio Gases Medicinales y Servicios Hospitalarios de Air Liquide Medicinal en España. Licenciado en Ciencias Químicas por la Universidad Autónoma de Madrid, Bajils entró a formar parte de la compañía -en la que ha ocupado cargos de distinta responsabilidad- hace 18 años. Posee un máster en Dirección de Empresas y diversos cursos de posgrado de Dirección de Marketing.

Pregunta. El aire es la materia prima de Air Liquide. ¿Qué utilidad industrial, sanitaria, etc. tienen los gases que se pueden extraer de él?

Respuesta. Air Liquide inició su andadura hace ya 110 años, en 1902, como fruto de una idea innovadora: producir oxígeno de forma industrial a partir del aire líquido. El fundador del grupo fue perseverante hasta encontrar un nuevo procedimiento de licuefacción del aire que permitía separar sus componentes más importantes: oxígeno, nitrógeno y argón. Actualmente el grupo Air Liquide es líder mundial de los gases para la industria, la salud y el medio ambiente. Está presente en más de 80 países y cuenta con 46.200 empleados.

La innovación siempre ha sido el motor de la compañía. El grupo cuenta con ocho centros de I+D situados en Europa, Asia y América, y de media deposita una patente por día laborable. Air Liquide se apoya en su fuerte capacidad de innovación para desarrollar soluciones competitivas que le permiten abrir nuevos mercados y hacer progresar las áreas en las que trabaja creando nuevas soluciones para sus clientes. Los gases se utilizan tanto en la salud como en multitud de procesos industriales. Con la asociación de sus moléculas a aplicaciones innovadoras, Air Liquide aporta un beneficio real a sus clientes, manteniendo su compromiso con la sociedad. Desarrollamos tecnologías para limitar emisiones contaminantes, reducir el consumo energético de la industria o también en el ámbito medicinal donde ofrecemos un amplio abanico de gases medicamento, tecnología y servicios. Contamos con una larga trayectoria de innovación en todos los sectores

“El grupo cuenta con ocho centros de I+D situados en Europa, Asia y América, y deposita una media de una patente por día laborable”

en los que está presente el grupo, como la soldadura, el buceo, la salud, la carrera espacial, el medio ambiente, la electrónica con la ultrapureza de los gases, la alimentación, el hidrógeno como energía y las pilas de combustible, la alta tecnología, el refino, la automoción o el tratamiento de aguas, entre otros. En definitiva, a través de los gases del aire Air Liquide está presente en una gran diversidad de sectores.

P. En el campo medicinal, en concreto, ¿cuál es la actividad de Air Liquide?

R. Teniendo en cuenta los retos de la salud en todo el mundo, Air Liquide Healthcare busca crear un impacto positivo en la industria sanitaria. Desarrollamos soluciones innovadoras que permitan dar respuesta a los principales retos de la salud, como son el envejecimiento de la población, el incremento de las enfermedades crónicas, las pandemias o infecciones nosocomiales, contribuyendo a la sostenibilidad de los sistemas sanitarios. Nuestra misión es proporcionar a nuestros clientes, a lo largo de todo el recorrido de la atención sanitaria, desde el hospital hasta el domicilio, productos y servicios que contribuyen a proteger las vidas vulnerables.

Ya en los años 50 Air Liquide decidió diferenciar su negocio medicinal de la actividad industrial. Actualmente, Air Liquide Healthcare es un líder mundial que da servicio a más de 600.000 pacientes en sus hogares y colabora con 6.000 hospitales y clínicas en todo el mundo.

Nuestra actividad en el ámbito de la salud se divide en tres grandes áreas. Hospital Care incluye los gases medicinales y servicios asocia-

“En el campo de la odontología, acabamos de lanzar el *kit* de primeros auxilios con oxígeno medicamento de Air Liquide Healthcare. Se trata de un completo equipo destinado a facilitar la labor de los odontólogos en situaciones de emergencia”

dos, así como los equipos y la higiene. Los ciudadanos de salud a domicilio que atienden a los pacientes en su hogar en beneficio de su calidad de vida y teniendo en cuenta la sostenibilidad del sistema, abarcan soluciones tanto para problemas respiratorios, como de perfusión y nutrición. Por último, contamos con un área de ingredientes de especialidad médica, en la que se desarrollan ingredientes para vacunas, cosmética y el sector farmacéutico.

Desde Air Liquide Medicinal ofrecemos gases y servicios a hospitales y clínicas privadas que se utilizan en multitud de actos médicos. Así, además de los gases medicamento que son fundamentalmente oxígeno, óxido nitroso, contamos con gases específicos desarrollados para el ámbito de la lucha contra el dolor o la anestesia -como Kalinox™ o VasoKinox™ o Lexone™-, ofrecemos programas de seguridad y eficiencia, *training* a profesionales sanitarios, gases de laboratorio, gases criogénicos, así como equipos médicos, entre otros servicios.

P. ¿Por qué ha sido tan importante la distribución del gas en forma líquida? ¿Qué supuso esto a nivel hospitalario?

R. La posibilidad de licuar el aire para separar los gases que lo componen fue un hito primordial para poder realizar su producción de forma industrial. A principios de los 50, se da un paso fundamental con la revolución criogénica, que da paso a un cambio en la dimensión del grupo. La posibilidad de acondicionar grandes volúmenes de oxígeno líquido en depósitos criogénicos supone un gran avance. Este avance supuso una gran revolución en cuanto a las redes de distribución para hospitales, unidades de fabricación de gran capacidad. De esta forma, los hospitales españoles comenzaron a utilizar sistemas de canalización de gases en sustitución de las botellas de oxígeno y en los años 60 Air Liquide instaló el primer tanque de oxígeno en estado líquido en España. Más adelante permite una gran evolución en la autonomía de los pacientes dependientes, que pueden contar con un dispositivo de oxígeno líquido para utilizar en sus equipos de deambulación y ganar así en libertad de movimiento y calidad de vida.

P. En 2005 Air Liquide se transformó en laboratorio farmacéutico. ¿En qué modo ha afectado esto al funcionamiento de la compañía?

R. Air Liquide fue la primera empresa gasista en conseguir el certificado de laboratorio farmacéutico en España. La compañía siempre creyó que de esta forma se ofrecían las mayores garantías en cuanto a su correcta manipulación y en el tratamiento. En este sentido, Air Liquide Medicinal, al hacerse laboratorio, se ha adaptado incluyendo nuevo personal cualificado en las áreas de producción y control de calidad y logística, que se encargan de gestionar la producción, realizando los correspondientes controles analíticos a los gases medicinales, así como planificando las rutas de distribución. De esta forma, cumple con todas las especificaciones para adecuar los gases medicinales a las exigencias de la Ley 29/2006, del 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios.

P. En el campo de la odontología, ¿qué soluciones ofrece Air Liquide?

R. El mundo de la odontología no es nuevo para nuestra compañía. En 2006 lanzamos al mercado Kalinox® (50% protóxido-50% oxígeno). Este gas es una analgesia inhalatoria que se emplea para tranquilizar al paciente, ya que aumenta el umbral de tolerancia al dolor de éste y mayor estado de relajación, lo que repercute no solo en el paciente sino también en la labor del odontólogo. Se trata de un producto con gran aceptación, que permite a los pacientes controlar la posible ansiedad que le produzca una intervención médica en la boca. Además, su efecto se pasa rápidamente en cuanto se deja de suministrar. Se trata de un tipo de sedación consciente.

Actualmente, acabamos de lanzar el *kit* de primeros auxilios con oxígeno medicamento de Air Liquide Healthcare. Se trata de un completo equipo destinado a facilitar la labor de los odontólogos en situaciones de emergencia con sus pacientes. El equipo incluye una botella ligera con manorreductor incorporado que contiene oxígeno medicamento, una guía de utilización, dos *kits* diferenciados por segmento de edad: *kit* niño y *kit* adulto, y un *kit* instrumental.

P. ¿Cuáles son las principales ventajas de este *kit* de primeros auxilios?

R. Entre las principales ventajas que ofrece el *kit* se encuentra la botella de oxígeno medicamento, de última generación. Cuenta con un sistema de fácil apertura con acceso directo “ready to use” que permite manejarla con total confianza y comodidad. El usuario no tiene que colocar el manorreductor para utilizarla. Además, la botella cuenta con un precinto que garantiza que se está realizando su primer uso. Por otra parte, hemos desarrollado una oferta de servicio integral de mantenimiento de la botella. Nos encargamos de avisar al cliente antes de que el gas caduque y del servicio de reposición. De este modo, facilitamos al usuario la gestión de este gas medicamento y su validez.

Por otro lado, el *kit* apuesta tanto por la facilidad de uso como por la seguridad. Cuenta con una guía a modo de soporte práctico y didáctico -que orienta a los usuarios para que su intervención sea rápida y eficaz- y con un *kit* instrumental dotado con el material necesario para llevar a cabo las maniobras de ventilación artificial manual con éxito.

P. Air Liquide fue fundada en Francia en 1902. ¿Desde cuándo tiene presencia en España?

R. La empresa comenzó su actividad en el mercado español el 11 de diciembre 1909 bajo el nombre de Sociedad Española del Oxígeno y otros Gases o productos derivados (S.E.O). Además de la creciente actividad vinculada a sectores industriales en crecimiento, desde los comienzos el oxígeno empezó a abrirse un hueco en las necesidades de los hospitales. De hecho, en el año 1915 S.E.O. fue reconocida por una Real Orden como proveedor de oxígeno para hospitales y farmacias militares de España. Desde ese comienzo, vinculado sobre todo al oxígeno, la innovación y la preocupación por mejorar la calidad de vida de los pacientes, evolucionamos y, en las décadas de los 60 y 70, la aplicación de los gases al mundo hospitalario experimentó un gran cambio debido al aumento de la demanda de oxígeno, utilizado ya no sólo en patologías respiratorias, sino también en anestias y otras aplicaciones como incubadoras para prematuros y componentes para anestias. En la actualidad, como ya hemos comentado, somos un laboratorio farmacéutico y nuestros gases medicamento son parte diaria de la salud de las personas.

P. ¿Cómo ha sido la proyección internacional de la compañía?

R. Desde su creación en 1902 cerca de París, la compañía comienza a desarrollar rápidamente sus filiales en distintos países, Bélgica y Japón fueron los primeros, instalándose en 1909 en Italia, Grecia y España. Actualmente, la Air Liquide está presente en más de 80 países en el mundo y cuenta con más de 46.200 colaboradores.

P. Actualmente, ¿cuál es su posición en el mercado?

R. Actualmente somos líderes mundiales en los gases para la industria, salud y medio ambiente. La cifra de negocios del grupo en 2011 ascendió a 14.457 millones de euros, con un crecimiento de +7,2%. Con una facturación de 2.076 millones de euros en 2011, Air Liquide Healthcare cuenta con un equipo de 9.300 empleados en todo el mundo, que ayudan a 700.000 pacientes a domicilio y dan servicio a más de 6.000 hospitales y clínicas. Teniendo en cuenta las grandes tendencias del mercado de la salud, sabemos que se va a dar, y ya se está viviendo, un incremento en la demanda de atención sanitaria en los países en vías de desarrollo. Contamos con un amplio *expertise* del sistema sanitario, proporcionamos soluciones integrales que sumando molécula, equipo y servicio, garantizan resultados probados; nuestros I+D es activo y está comprometido con el hallazgo de soluciones para los retos que afronta la comunidad de profesionales de la salud. Nuestro plan estratégico contempla claramente la expansión geográfica como uno de sus ejes de crecimiento.

En cuanto al mercado español, mantenemos un negocio sólido y estable donde, sin duda, el área medicinal supone uno de los ejes de crecimiento con más proyección de futuro.

La Fundación A.M.A. colaborará con la Fundación Real Madrid y con el IDIS

La mutua suscribe un seguro de responsabilidad civil para administradores y directivos de la Fundación de la Real Academia Nacional de Medicina

La Fundación de la Agrupación Mutual Aseguradora (A.M.A.) y la Fundación Real Madrid han firmado un convenio de colaboración para el desarrollo del Programa de Baloncesto en Hospitales que lleva en marcha desde el año 2004. La Fundación A.M.A. entra como colaborador de este programa en el Hospital de La Paz, donde cada temporada son cientos los menores ingresados de larga estancia que se benefician de esta actividad semanal.

Actualmente, la Fundación Real Madrid desarrolla la actividad en seis hospitales de la Comunidad de Madrid. Este programa ayuda a los menores ingresados en periodos de larga duración a generar fuerzas y afán de superación para combatir su enfermedad. Asimismo las familias afectadas destacan que la actividad ayuda a la normalización y humanización de su estancia hospitalaria.

Por otra parte, A.M.A. ha suscrito un acuerdo de colaboración con el Instituto para el Desarrollo y la Integración de la Sanidad (IDIS), cuyo patronato reúne a 21 grandes grupos sanitarios españoles. El acuerdo ha sido firmado por Diego Murillo, presidente de A.M.A., y Juan Abarca, secretario general del IDIS.

Diego Murillo ha destacado el compromiso fundacional de

A.M.A. con el desarrollo de la Sanidad y de sus profesionales en España. Sobre esa base, cree que la colaboración con el IDIS permitirá a la mutua ampliar su colaboración con un segmento muy importante del colectivo médico y sanitario español.



Juan Abarca, secretario general del IDIS, y Diego Murillo, presidente de A.M.A.

RANM

A.M.A., única compañía especializada en seguros para profesionales sanitarios, ha suscrito un seguro de responsabilidad civil para administradores y directivos de la

Fundación de la Real Academia Nacional de Medicina (RANM). El acuerdo ha sido firmado en la sede académica por Joaquín Poch, presidente de la Fundación de la RANM, y Diego Murillo, presidente de A.M.A.



Sobre estas líneas, Álvaro Basilio, director gerente de A.M.A.; Alberto García, vicepresidente de A.M.A.; Enrique Sánchez, vicepresidente ejecutivo de la Fundación Real Madrid, y Emilio Butragueño, director de Relaciones Institucionales del Real Madrid C.F., tras la firma del convenio.



El Dentibús se trasladó hasta las oficinas de Procter&Gamble en Alcobendas (Madrid).

El Dentibús –el autobús de la Fundación Dental Española adaptado como clínica dental para el diagnóstico odontológico– visitó el pasado mes de enero las oficinas que Procter&Gamble tiene en Alcobendas (Madrid). Durante la visita del Dentibús, se han llevado a cabo exploraciones bucodentales gratuitas a cerca de 100 empleados de la compañía, a los que se les informó sobre las distintas patologías que pudieran tener, asesorán-

doles sobre los posibles tratamientos para solucionarlas.

Asimismo, se recordó a todos los trabajadores de P&G la importancia que tiene llevar hábitos higiénicos saludables como son el correcto cepillado con dentífrico con flúor después de cada comida, utilizar diariamente hilo dental y colutorios, o tener una alimentación equilibrada.

El objetivo de esta iniciativa es concienciar a la población de la necesidad de acudir

al dentista para someterse a revisiones preventivas, al menos, una vez al año con el fin de detectar precozmente enfermedades como el cáncer oral o lesiones precancerosas cuando todavía no presentan síntomas y que podrían ser diagnosticadas por el dentista con una exploración clínica. Además, estas revisiones preventivas permiten también diagnosticar prematuramente las patologías más frecuentes de la población española,

como son las caries o las enfermedades periodontales.

PASTA MULTIPROTECCIÓN

Por su parte, Procter & Gamble facilitó información sobre el nuevo dentífrico Oral B Pro-Expert con fluoruro de estaño estabilizado y hexametáfosfato de sodio, una pasta multiprotección frente a la placa, caries, sarro, mal aliento, sensibilidad, erosión del esmalte, inflamación de las encías y las manchas.

Paula Vaquero y Ana Molina, ganadoras de las becas Proclinic 2012

Ambas son alumnas de posgrado de la Universidad Complutense de Madrid

Paula Vaquero Niño, licenciada en Odontología por la Universidad Complutense de Madrid (UCM) y matriculada en el Máster de Ortodoncia de la UCM, y Ana Molina Villar, licenciada en Odontología por la UCM y matriculada en el Máster en Periodoncia de la misma Universidad, han sido las ganadoras de las dos becas Proclinic 2012. Dotadas con 20.000 y 15.000 euros cada una –las de mayor cuantía del panorama académico español–, están destinadas a for-

mación de posgrado en cualquier lugar del mundo.

La reunión del jurado, que otorga las becas en base a los méritos aportados según criterios estrictamente académicos, tuvo lugar el pasado 7 de febrero. El jurado estuvo presidido por Pedro Bullón, decano de la Facultad de Sevilla y presidente de la Conferencia de Decanos de Odontología, y formado por Cristina Ribes, vicedecana de Odontología de la Universidad Cardenal Herrera de Valencia;



Lluís Giner decano de Odontología de la Universitat Internacional de Catalunya, y Manuel Fernández Domínguez, director del Departamento de Odontología de la Universidad San Pablo CEU.

Proclinic considera que “las becas, premios y ayudas al estudio son uno de los instrumentos que contribuyen de forma más eficaz a hacer posible el principio de igualdad de oportunidades y a fomentar el deseo de los estudiantes por una ampliación de su formación académica, una mayor profundización en los mismos y una especialización que redunde en beneficio de su carrera profesional y del progreso científico del sector odontológico”.

MEMORIA

La beca consiste en una bolsa de estudios que necesariamente deberá estar destinada a sufragar los gastos de matriculación, estancia y manutención (si fueren necesarios) derivados de la realización de una formación para la especialización en cualquier centro académico del mundo. A la finalización de la formación, o en un plazo máximo a dos años desde la fecha de concesión de la beca, se deberá entregar a Proclinic una memoria sobre el estado de la cuestión y situación actual del tema recogido en la propuesta de estudio premiada, que incluirá las aplicaciones, usos, referencias o repercusiones que estas técnicas o prácticas pueden tener en la industria odontológica.

PSN Sercon lanza una aplicación informática para gestionar la nueva receta médica privada

Renovación de los convenios de colaboración con los colegios de dentistas de Vizcaya y Castellón

PSN Servicios y Consultoría (Sercon), la consultora de servicios profesionales del Grupo PSN, acaba de lanzar PSN Receta Privada, una solución informática dirigida a médicos, dentistas y podólogos para facilitar la prescripción a través de la nueva receta médica privada que entró en vigor el 21 de enero gracias a la Plataforma Única de Prescripción desarrollada por los consejos generales de las tres profesiones.

Gracias a este *software*, los profesionales que opten por la prescripción eligiendo el sistema XML (existen las opciones papel, PDF o XML) podrán imprimir sus recetas desde cualquier ordenador personal, con la posibilidad añadida de almacenar los datos de los pacientes y consultar su histórico de recetas prescritas. PSN Sercon se ha decantado por esta modalidad porque, además de permitir operar con la nueva receta privada, también posibilita realizar una gestión más completa de los datos. Otra de las ventajas de esta herramienta es que permite reducir los tiempos tanto para cumplimentar la receta, gracias al acceso a la base de datos de paciente.

Por otra parte, PSN continúa estrechando su relación con los odontólogos, uno de los colectivos profesionales con más arraigo dentro de la mutua. En esta ocasión, ha renovado su convenio de colaboración con el Colegio de Vizcaya y con el Colegio de Odontólogos de Castellón.

RESULTADOS ECONÓMICOS

PSN incrementó en 2012 un 13,53% (13,73% agregando Portugal) su volumen de primas devengadas respecto del cierre de 2011, hasta alcanzar los 151,6 millones de euros. Este aumento adquiere aún más valor en un contexto de caídas generalizadas en el sector de seguros de Vida, concretamente del 9,04%. Los incrementos logrados, nuevamente por encima de los dos dígitos, permiten a PSN seguir ganando tamaño, tal y como viene ocurriendo de manera significativa en los últimos años.

Los resultados en el capítulo de provisiones matemáticas también son muy positivos, con un aumento del 10,39% respecto de 2011, alcanzando un volumen de ahorro gestionado en seguros de 730 millones de euros. La cifra supera igualmente los datos medios del sector de compañías de vida, que cosechó un incremento del 1,51%, según datos publicados por Icea.

La actividad de PSN en Portugal, donde co-

menzó a operar en 2008, también se incrementa, pese a la caída del sector del 6,9%, según los datos publicados por el Instituto de Seguros de Portugal. Como ya se ha informado en el número anterior de *El Dentista*, PSN elevó un 19% las primas de nueva producción, hasta superar los 75 millones de euros.



M^a José Valderrama, responsable de la oficina de Bilbao de PSN; Esteban Ímaz, secretario de PSN; Salvador Landa, presidente del Colegio de Odontólogos de Vizcaya, y Gustavo Gómez, director de la Zona Norte de PSN.



Daniel Extremera, asesor de PSN en Castellón; Victorino Aparici, presidente del Colegio de Odontólogos de Castellón, y Margarita Sánchez, directora de la Zona Levante de PSN.



Bien Air cumple 25 años de presencia en España y Portugal

La compañía programa para 2013 numerosos actos, eventos y acciones comerciales

Con motivo del 25 aniversario de su presencia comercial en España y Portugal, Bien Air ha manifestado públicamente su agradecimiento a todos los profesionales del sector, depósitos dentales, distribuidores, reparadores, comerciales y odontólogos. Bien Air ha señalado que gracias a ellos y su confianza en

la marca, "hemos conseguido altas cotas de ventas pero, sobre todo, la satisfacción del usuario final, el dentista, por un producto fiable y de alta calidad".

Durante este año 2013 se sucederán diversos actos, eventos y acciones comerciales que estarán ligadas a los 25

años de presencia Bien Air en la Península Ibérica.

NUEVO CATÁLOGO

Bien Air Suiza, y a nivel mundial, ha lanzado la nueva edición del catálogo en formato

mini con todos sus productos y características. Se trata de un catálogo manejable e ilustrado con fotografías de alta resolución, también descargable desde la página web de la compañía: www.bienair.com.

CEOS invertirá 300.000 euros en la salud bucodental de los más necesitados

Durante 2013, la asociación benéfica tratará gratuitamente a personas sin recursos el último jueves de cada mes

La Asociación Benéfica CEOS, patrocinada por Formación en Implantología, se ha comprometido este año a invertir 300.000 euros en la salud oral de los más necesitados. En sus dos años de vida, CEOS ha prestado asistencia bucodental gratuita a numerosas personas con recursos económicos limitados. Ahora, comienza el año con esta gran iniciativa que afianza aún más su compromiso social.

El último jueves de cada mes, CEOS, en las instalacio-

nes de la clínica de Ismael Soriano, realizará sin coste alguno para el paciente los tratamientos odontológicos que necesite para proporcionarle una buena salud bucodental: diagnósticos, empastes, limpiezas, extracciones, etc.

CURSO DE PRÓTESIS SOBRE IMPLANTES

Por otra parte, Formación en Implantología, consciente de la realidad económica y social de nuestro país, ha



Hasta ahora se han llevado a cabo dos jornadas solidarias, los días 31 de enero y 28 de febrero.

decidido sortear una plaza para el curso presencial "Rehabilitación de prótesis sobre implantes", impartido por Ismael Soriano y valorado en 2.000 euros.

El objetivo principal de este curso homologado es iniciar a profesionales de la odontología en la práctica de la implantología. El curso se reali-

zará en octubre y noviembre de 2013 en las instalaciones de Formación en Implantología en la calle Canarias, número 7. Los interesados en participar en el sorteo de este curso deben rellenar el cuestionario que aparece en la sección dedicada a profesionales de la web www.formacionenimplantologia.es.



Ana Desroches, de W&H, entrega el iPad 2 a Luis Miguel Martínez Gallego, estudiante de Odontología del Campus de Huesca.

W&H entrega el iPad 2 sorteado entre los estudiantes de Odontología

El ganador ha sido Luis Miguel Martínez Gallego, alumno del Campus de Huesca

El pasado 31 de enero W&H hizo entrega del iPad 2 al alumno de primer curso de Odontología de la Universidad de Zaragoza Luis Miguel Martínez Gallego, cuya Facultad resultó la ganadora del concurso que se realizó a través de la página de W&H Ibérica en Facebook entre las universidades de España y Portugal donde W&H había presentado su campaña para el nuevo curso 2012/2013.

El iPad 2 se ha sorteado entre los alumnos que asistieron

a la presentación de W&H y cuya foto de clase obtuviera un mayor número de "Me gusta" en Facebook.

W&H ha hecho público su agradecimiento a todos los estudiantes por su participación en esta iniciativa a través de W&H Ibérica Facebook y les ha recordado que también pone a su disposición su propio espacio web www.whdentalcampus.com, donde encontrarán todos los kits, noticias, agenda, links, juegos, sorteos, wiki,...

Dentsply DeTrey y Dentsply Maillefer patrocinan dos cursos de endodoncia y restauración

SDR® recibe el galardón *Dental Advisor* 2012 al "Mejor composite en bloque"

Dentsply DeTrey y Dentsply Maillefer han llevado a cabo en Palma de Mallorca un curso conjunto sobre "Presente y futuro de los tratamientos de conductos", impartido por Jordi López Roura y Piedad Soldado, y otro sobre "Restauración del diente endodonciado", a cargo de Rosa Vilariño.

Durante el encuentro se revisaron las últimas técnicas en endodoncia y a continuación se llevó a cabo un taller práctico. En la restauración del diente no vital, Rosa Vilariño explicó, paso a paso, las pautas más actuales. Los asistentes, ade-

más, tuvieron la oportunidad de colocar un poste de fibra de vidrio con el sistema Core&Post, así como también la restauración posterior con SDR y Ceram.X y el punto de contacto preciso con Palodent Plus.

PREMIO PARA SDR®

Por otro lado, SDR® (Smart

Dentin Replacement) ha sido evaluado como el "Mejor composite en bloque" de los productos de *Dental Advisor* 2012. El galardón *Dental Advisor* se concede a aquellos productos que destacan en el mercado sobre sus competidores de una misma categoría. Estos productos se eligen después de llevar a cabo una extensa evaluación, una votación y un acuerdo entre el consejo editorial de *Dental Advisor*. Este consejo está formado por profesionales dentales con mucha experiencia tanto en el área clíni-

ca como en investigación en odontología.

SDR® tiene tres años de experiencia clínica, se comercializa con gran éxito desde 2010. Desde entonces se han realizado más de 10 millones de aplicaciones en todo el mundo. Gracias a que su estrés de contracción es extremadamente bajo, este composite en bloque se auto nivela y proporciona una excelente adaptación a las paredes cavitarias. Al contrario que los composites fluidos convencionales, SDR® se aplica en incrementos de 4 milímetros.



Los cursos organizados por Dentsply, que se celebraron en Palma de Mallorca, contaron con la asistencia de numerosos profesionales.



"Coco" García Coffin durante una de sus clases.

El Curso de Ortodoncia, impartido por "Coco" García Coffin y organizado por Ortobao, supera los veinte años

con la nueva convocatoria para 2013-2014. En todos estos años, más de 2.000 doctores, un alto porcentaje de los profesiona-

les en activo del país, han tenido ocasión de seguir las enseñanzas teóricas y, sobre todo, prácticas de García Coffin.

El curso desarrolla en seis sesiones, a lo largo de dos años, un programa renovado y

mejorado constantemente en contenidos y técnicas. Consigue equilibrar los aspectos de iniciación desde la base con las técnicas más vanguardistas y su aplicación real en casos prácticos. Y, además, es el único máster de primer nivel internacional que puede seguirse completamente en español.

El Curso de Ortodoncia de Ortobao cumple 20 años

Impartido por "Coco" García Coffin, ha formado a más de 2.000 profesionales



Personal de Ortoteam en Copenhague.

Ortoteam asiste a un curso de formación 3Shape en Copenhague

La empresa colabora con la Universidad de Alcalá, la Rey Juan Carlos de Madrid y la Autónoma de Barcelona

El pasado mes de enero, el equipo de Ortoteam se desplazó a 3Shape, en Copenhague, para asistir al *training* de formación del escáner intraoral Trios®. Un par de jornadas intensas en que Ortoteam consolidó una vez más la relación con 3Shape. De

esta manera, los clientes de Ortoteam recibirán total apoyo al adquirir el escáner intraoral Trios: formación, instalación y soporte. Ortoteam pudo ver in situ todas las ventajas de trabajar con las nuevas tecnologías: rapidez, servicio y calidad.

Por otra parte, el 22 de febrero, en el Hotel Gallery de Barcelona, Ortoteam presentó a ortodoncistas y odontólogos el escáner Intraoral Trios®. Trios trabaja con la más alta tecnología junto al sistema del Alineador Estético Invisible, aportando una impecable impresión digital y rapidez. Las próximas citas serán el 22 de marzo en Madrid y el 26 de abril en Valencia.

CON LAS UNIVERSIDADES

El pasado 7 de febrero Ortoteamsoft estuvo en el Máster de Ortodoncia de Iteco (Universidad de Alcalá) para mostrar el manejo del articulador virtual

de 3Shape. Fue una jornada completa, en que los asistentes manejaron el articulador Sam digitalmente en su propio ordenador. También entraron en contacto con las distintas aplicaciones que ofrece el *software* de ortodoncia Orthoanalyzer y Appliance Designer.

Además, Ortoteam también está colaborando con la Universidad Rey Juan Carlos en tratamientos de ortodoncia invisible con el Alineador Estético, y con la Universidad Autónoma de Barcelona, ofreciendo las últimas novedades en articulador Sam y *software* de análisis virtual Orthoanalyzer de 3Shape.



El pasado mes de febrero Ortoteamsoft estuvo en el Máster de Ortodoncia de Iteco (Universidad de Alcalá) para mostrar el manejo del articulador virtual de 3Shape.

Laboratorio Ortoplus estará presente en Expoorto 2013

Alineadent impartirá cursos de certificación dentro del congreso y Orthoapnea desarrollará talleres prácticos y conferencias

Ortoplus tendrá presencia en el próximo Congreso Expoorto 2013 durante los días 12 y 13 de abril. El evento aspira a ser una de las mejores ediciones del mismo en el que, durante su desarrollo, Ortoplus participa de forma activa con presencia en uno de sus *stands* (nº1), donde presentará las últimas novedades en ortodoncia.

El congreso se ha convertido en un importante punto de encuentro entre profesionales del mundo dental en el que nuevamente se pretende compartir conocimientos e innovación en odontología.

La próxima edición de Expoorto acogerá también varios cursos gratuitos de certificación en ortodoncia invisible



Alineadent. Los profesionales interesados podrán realizar su reserva *on line* eligiendo entre cuatro horas diferentes repartidas durante las dos jornadas que durará el evento. En concreto, se realizarán dos cursos cada día que mostrarán las ventajas frente a ortodoncia tradicional, técnica, diagnóstico y aplicación del tratamiento de ortodoncia invisible Alineadent.

Por otra parte, Alineadent estará también presente en la exposición comercial en el *stand* nº 3.

También Orthoapnea participará en Expoorto 2013 a través de un taller práctico, una conferencia y un *stand* (nº1) en la exposición comercial. En concreto, Javier Vila, pronunciará una conferencia el sábado 13 denominada "Orthoapnea: dispositivos de avance mandibular", donde abordará este tema desde una perspectiva teórica.

Por otra parte, Juan Villoslada conducirá una sesión práctica denominada "Apnea del sueño y ronquido. Orthoapnea", que se impartirá ese mismo día.



En la imagen de fondo, el doctor Javier Macía.

JAVIER MACÍA

“El futuro de la odontología será una combinación entre medicina estética y servicios de bienestar y relajación”

Javier Macía es uno de los odontólogos más prestigiosos y vanguardistas de nuestro país. Su último proyecto, el Spa Dental Macía, se ha convertido en una referencia internacional en lo que a prácticas de relajación se refiere. Licenciado por la Universidad de Santiago de Compostela, el doctor Macía sigue apostando por servicios que mejoran las prestaciones de la odontología moderna y por ello ha incorporado a su *spa* la aparatología de medicina estética no invasiva de Schmidt Pharma.

Pregunta. Ustedes afirman que los servicios de *spa* sirven para relajar a los pacientes. ¿Quiere decir esto que hay una parte importante de los pacientes que acuden a la clínica con nerviosismo o miedos?

Respuesta. Un porcentaje de pacientes acude con ciertos temores que nuestro personal clínico trata de minimizar con un trato cercano. Para estos pacientes, el ambiente *spa* puede ser una oportunidad para vencer sus miedos. No obstante, el Spa Dental se integra en la clínica como una solución idónea no sólo para estos casos sino para el conjunto de los pacientes. La idea es asociar el *spa* como un espacio de relajación que puede reservarse de manera exclusiva o compartida con el círculo de confianza del paciente.

P. ¿Cuál está siendo la acogida de estas técnicas por parte de los pacientes?

R. Estamos en una fase inicial de experimentación dentro de la medicina estética no invasiva y del uso del *spa* en una clínica dental. Sólo nos atrevemos a decir que el resultado está siendo idóneo, mejor de lo que nos imaginábamos. La respuesta de los pacientes nos hace pensar que estamos aportando un producto nuevo que se puede convertir en un valor añadido para todas las clínicas dentales.

P. ¿Por qué decidió integrar los servicios de medicina estética y *spa* en una clínica dental?

R. Conocer experiencias similares en clínicas dentales vanguardistas en Estados Unidos nos llevó a integrar la odontología con la medicina estética en un ambiente de excelente confortabilidad y exclusividad para los pacientes. Pensamos que las terapias faciales pueden constituir un marco ideal para una sonrisa perfecta. Si estos tratamientos se acompañan de momentos de relajación en un *spa*, el resultado será seguramente óptimo y satisfactorio.

P. ¿Contaba usted con experiencias similares previas o conocía casos similares en España u otros países?

R. Nuestra inquietud nos llevó a iniciativas que se estuvieran desarrollando en otras partes del mundo. En la Feria de Bolonia conocimos al Sr. Daniele Miccoli, director internacional de Dermal Medical Division, y nos ofreció un producto que encajaba perfectamente con nuestra idea para poner en funcionamiento el Spa Dental Macía. Estaban buscando distribuidor en España y todo derivó en el proyecto Schmidt Pharma, que en la actualidad distribuye en exclusiva esta aparatología de medicina estética no invasiva. No tenemos duda de que se trata de una apuesta firme y pionera.

P. ¿Qué se consigue con cada uno de los diferentes servicios de medicina estética?

R. Con la radiofrecuencia conseguimos restaurar el tejido, obtener una piel más lisa, un efecto *lifting* no invasivo. Es un efecto antiedad muy valorado por los pacientes. Con la oxigenoterapia aplicamos un 90 por ciento de oxígeno puro sobre la piel combinando con suero hialurónico nebulizado. Conseguimos renovar la piel y una reparación más rápida del tejido. En cirugías de múltiples implantes siempre la aplicamos sobre la herida.

P. ¿Por qué se decidió por los tratamientos de medicina estética no invasiva de Schmidt Pharma?

R. Desde hace muchos años trabajamos con Casa Schmidt y para nosotros es sinónimo de garantía porque están a la vanguardia de todas las novedades en el sector dental. Además, si Federico Schmidt se ha interesado por las máquinas de Dermal Medical Division, sólo pue-

de deberse a que ha encontrado en las mismas la máxima calidad.

P. ¿Qué repercusión tiene para la clínica ofrecer estos tratamientos? ¿Y para los pacientes?

R. Para nosotros ofrecer tratamientos de Schmidt Pharma es garantía de calidad, y así lo entienden nuestros pacientes que saben que practicamos una odontología rigurosa. Apostar por profesionales que conocen sobradamente nuestro sector es sin duda un gran acierto.

P. ¿Cómo cree que perciben sus colegas de profesión su iniciativa?

R. Nuestros colegas de profesión nos felicitan por la iniciativa y algunos nos piden consejos para desarrollar estas ideas en sus respectivas clínicas. Por nuestra parte, ofrecemos nuestras instalaciones a todos los que deseen visitarnos, bien para conocerlas, bien para implantarlas. Aplicar estos tratamientos nos convierte en una clínica pionera y nos hace sentir muy orgullosos.

“Aplicar tratamientos de radiofrecuencia y oxigenoterapia, avalados por Schmidt Pharma, e integrarlos en un *spa* dental nos convierte en una clínica pionera y nos hace sentir muy orgullosos”

NOVEDADES

- W&H pone a disposición del mercado la nueva gama de contra-ángulos y turbinas Alegra, con y sin luz
- Dentsply DeTrey mejora el restaurador nanocerámico Ceram X
- Laboratorio Ortoplus ofrece Alineadent, sistema de ortodoncia invisible
- Acteon Ibérica presenta SoproTabs, nuevos soportes para radiografía digital
- Ortoteam distribuye el escáner intraoral Trios de 3Shape®
- Dentsply Implants comercializa Atlantis Isus™ y el nuevo muñón de arrastre OsseoSpeed™ TX Profile
- Air Liquide lanza un completo *kit* de primeros auxilios

Alegra, nueva gama de turbinas y contra-ángulos de W&H

Las turbinas y contra-ángulos Alegra con luz *led* para sillones dentales con y sin luz, permiten trabajar con luz de calidad natural con 10 veces más vida útil que la luz halógena convencional del sillón dental sin la necesidad de disponer de fuente de iluminación propia. Esto es

posible gracias al generador integrado que proporciona luz de tecnología *led* de forma independiente, reduciendo su inversión para trabajar con luz sólo a la compra del instrumental.

La nueva gama Alegra, compuesta por contra-ángulos y turbinas, disponibles en versiones con y sin luz, son adaptables a la mayoría de los acoplamientos existentes en el mercado. Destacan por su amplia gama de versiones en las turbinas, los contra-ángulos y piezas de mano con spray, sin spray y espray interno, de diseño robusto y resistente, totalmente esterilizables y termodesinfectables, que además incorporan filtro de agua integrado.



Nuevo Ceram X, de Dentsply DeTrey

Dentsply DeTrey presenta una versión mejorada del Ceram X, el restaurador nanocerámico utilizado en más de 37 millones de restauraciones en todo el mundo. El nuevo Ceram X presenta unos colores de esmalte con mejor consistencia, lo que optimiza su manejo.

Además, la nueva consistencia de Ceram X ha sido valorada como "buena" o "muy Buena" por más del 80 por

ciento de los participantes en una encuesta realizada recientemente.

En comparación con otros productos, Ceram X se caracteriza por su facilidad de uso, ya que permite recrear la totalidad de los colores de la guía Vita con solo siete componentes. Ceram X mono* ofrece siete colores de una sola opacidad para realizar restauraciones anteriores y posteriores de forma rápida y sencilla. Ceram X duo* ofrece cuatro colores de dentina y tres de esmalte para restauraciones estéticas sofisticadas utilizando la técnica de estratificado. Este sencillo sistema de color facilita su selección y reduce considerablemente las necesidades de inventario.

Asimismo, los componentes de Ceram X liberan una muy pequeña cantidad de monómeros, gracias a la tecnología nanocerámica utilizada que reduce el porcentaje de resinas convencionales en un 50 por ciento.



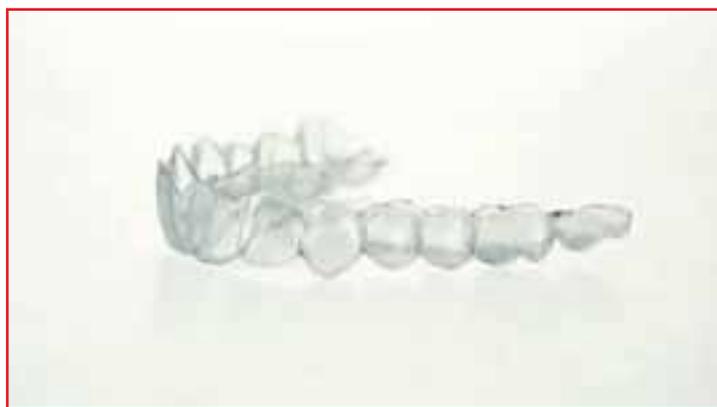
Ortodoncia invisible Alineadent

Gracias a su técnica mejorada y a la calidad en sus resultados, Alineadent se convirtió en 2012 en un sistema español de ortodoncia invisible de referencia. Su predictibilidad y visionado del tratamiento en 3D hace posible que tanto el doctor como el paciente puedan observar el estado final de su boca antes de que comience el tratamiento. Por otra parte, su ventaja estética y reducción del tiempo de tratamiento posiciona Alineadent

como la mejor opción frente a la ortodoncia tradicional.

Además, se sitúa como la alternativa más económica del mercado gracias a su procedencia española, que reduce todavía más los costes, y gracias a la personalización del tratamiento, ya que el paciente pagará únicamente los alineadores que necesite.

Alineadent pone, además, a disposición de los doctores cursos formativos en esta nueva técnica para instruir a los profesionales que deseen conocer este nuevo tratamiento. Con ello pone de manifiesto su preocupación por el conocimiento de las últimas tecnologías que están revolucionando el panorama dental.



Soportes para radiografía digital SoproTabs

A cteon Ibérica, de la mano de su división de radiografía digital intraoral Sopro, lanza al mercado un nuevo tipo de posicionadores para sistemas de radiografía digital: SoproTabs. Los SoproTabs son pequeñas placas adhesivas desechables que se pegan directamente sobre la protección higiénica del sensor digital o de la placa de fósforo. Con una suave mordida, el paciente mantiene el receptor estable sin necesidad de utilizar su

dedo como método de fijación. Tanto el doctor como el paciente estarán más cómodos y mejorará el resultado. Su agradable consistencia facilita su posicionamiento en boca y limita sustancialmente los riesgos de mordida del cable, en el caso de los sensores digitales.

SoproTabs se suministra en caja de 500 unidades y se adapta a cualquier tipo de sensor o placa.



Escáner intraoral Trios 3Shape & Ortoteamsoft

Ortoteam tiene a disposición del mercado el nuevo escáner intraoral Trios de 3Shape®. La combinación de alta tecnología, rapidez y su grado de experiencia profesional proporcionan un servicio de alta calidad, siempre con el soporte y formación de Ortoteamsoft.

El escáner Trios, de elegante diseño, es fácilmente manejable y ofrece una alta velocidad a la hora de escanear y un ahorro en toma de impresiones y mensajería, pues el envío de archivos al laboratorio se realiza por Internet.



Kit de primeros auxilios de Air Liquide

A ir Liquide Healthcare ha lanzado un kit de primeros auxilios con oxígeno medicamento. Se trata de un completo equipo destinado a facilitar la labor de los odontólogos en situaciones de emergencia con sus pacientes.

El equipo incluye una botella ligera con manorreductor incorporado que contiene oxígeno medicamento, una guía de utilización, dos kits diferenciados por segmento de edad: kit niño y kit adulto, y un kit instrumental.

Entre las principales ventajas que ofrece el kit se encuentra la botella de oxígeno medicamento, de última generación. Cuenta con



un sistema de fácil apertura con acceso directo "ready to use" que permite manejarla con total confianza y comodidad. El usuario no tiene que colocar el manorreductor para utilizarla. Además, la botella cuenta con un precinto que garantiza que se está realizando su primer uso.

Estructura Cad/Cam Atlantis Isus™, de Dentsply Implants

Dentsply Implants lanza Atlantis Isus™, el referente en estructuras Cad/Cam específicas para cada paciente. Disponibles para los sistemas de implantes más importantes, tanto en titanio como en cromo-cobalto, Atlantis Isus™ se fabrica utilizando los últimos avances en tecnología Cad/Cam, apoyados por un experimentado equipo de profesionales.

Con Atlantis Isus™, Dentsply Implants ofrece la libertad de crear soluciones protésicas fijas y removibles, incluyendo el 2in1, primaria con supraestructura secundaria, para el éxito y la satisfacción de sus pacientes a largo plazo.



NUEVO MUÑÓN DE ARRASTRE

Además, en su afán de mejora de sus productos, Dentsply Implants lanza un nuevo muñón de arrastre para implantes OsseoSpeed™ TX Profile. Este muñón permite, de forma clara y sencilla, localizar la zona más apical de la inclinación del implante, cuando se realiza una técnica de toma de impresión con cubeta abierta.

Gracias al nuevo diseño del componente, la correcta posición rotacional del cuerpo del muñón se verifica mediante la alineación de éste con la cara plana del tornillo.

AGENDA | PROFESIONAL

MARZO | 2013



Formación SEI

- Curso de diagnóstico y cirugía periodontal (Prof. Zuchelli): 28 de febrero-1 de marzo; 25-26 de abril; 13-14 de junio; 11-12 julio (Madrid)
- Reconstrucción estética de tejidos (Profs. Mesquita y Joly): 1 y 2 de marzo (Madrid)
- Estrategias de gestión y desarrollo para clínicas: 12-13 de abril de 2013 (Madrid)

Más información: www.sociedadsei.com



Barcelona Dental Institute

- Curso especializado en implantología integral: marzo-octubre de 2013
- Curso modular en implantología avanzada: marzo-junio de 2013

Más información: 93 185 19 12
formacion@klockner.es



VII Reunión de Implantología Eckermann

Lugar: Madrid
Fecha: 2 de marzo de 2013

Más información:
www.eckermann.es



Simposio Europeo SEPA de Halitosis

Lugar: Madrid
Fecha: 2 de marzo de 2013

Más información:
www.sepa.es



IDS 2013

Lugar: Colonia
Fecha: 12-16 de marzo de 2013

Más información:
www.ids-cologne.de



Formación continuada Colegio de la XI Región

- Protocolo de tratamiento en pacientes multidisciplinares: 16 de marzo (Vigo)
- Estética y regeneración. Manejo de los tejidos en situaciones complejas: 5 de abril (Vigo)
- Arco recto de baja fricción: Sistema Synergy-SWLF: 19 y 20 de abril (Orense)

Más información: 98 686 44 49
coee36@telefonica.net



Formación Ortoteam

- Alineador estético: 22 de marzo (Madrid); 26 de abril de 2013 (Valencia)

Más información: 93 787 06 15
www.ortoteam.com

ABRIL | 2013



Formación Dentsply DeTrey

- Endodoncia avanzada y estética del diente endodonciado: 9 de marzo de 2013 (Cáceres)
- Restaurando una sonrisa: 5 y 6 de abril de 2013 (Madrid)

Más información: 673 20 87 01
cursoformadent@yahoo.com
cursoformadentgestion.com
www.formadentgestion.com



Forum Dental Mediterráneo (FDM)

Lugar: Barcelona
Fecha: 11-13 de abril de 2013

Más información:
www.forum-dental.es



Expoorto-Expooral 2013

Lugar: Madrid
Fecha: 12-13 de abril de 2013

Más información:
www.expoorto.com



Congreso SELO

Lugar: Burgos
Fecha: 26 y 27 de abril de 2013

Más información:
www.selo.org.es

MAYO | 2013



57 Congreso GIRSO

Lugar: Barcelona
Fecha: 2-4 de mayo de 2013

Más información:
www.girso.eu



XXXV Reunión Anual SEOP

Lugar: Alicante
Fecha: 16-18 de mayo de 2013

Más información:
www.odontologiapediatrica.com



47ª Reunión Anual SEPA

Lugar: Granada
Fecha: 23-25 de mayo de 2013

Más información: 91 457 48 91
www.sepagranada2013.es

JUNIO | 2013



22º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial

Lugar: Córdoba
Fecha: 5-7 de junio de 2013

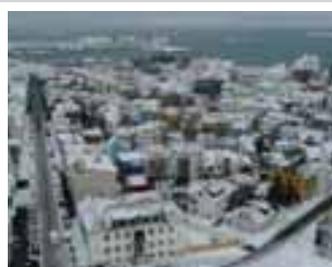
Más información:
www.secom.org



59 Reunión Anual SEDO

Lugar: Oviedo
Fecha: 5-8 de junio de 2013

Más información:
www.sedo.es



EOS 2013

Lugar: Reikiavik (Islandia)
Fecha: 26-30 de junio de 2013

Más información:
www.eos2013.com
secretaria@eos2013.com

AGOSTO | 2013



FDI

Lugar: Estambul (Turquía)
Fecha: 28-31 de agosto de 2013

Más información:
www.fdiworldental.com

NOVIEMBRE | 2013



43ª Reunión Anual Sepes

Lugar: Oviedo
Fecha: 11-13 de noviembre de 2013

Más información:
www.sepesoviedo2013.sepes.org



IV Congreso SOCE

Lugar: Madrid
Fecha: 22 y 23 de noviembre de 2013

Más información: 91 427 70 26
secretariatecnica@soce.org.es