

EL DENTISTA

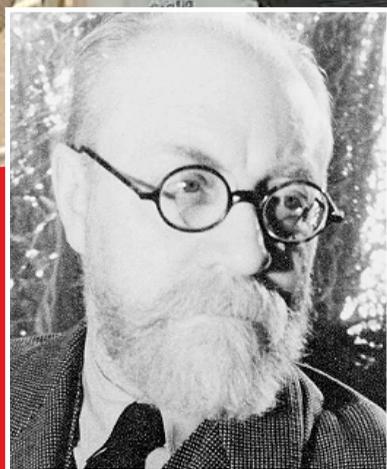
del Siglo XXI

www.dentistasiglo21.com

Nº 117 | JUNIO-JULIO 2022

LUIS RASAL

Médico
estomatólogo



MATISSE FUE
SEDUCIDO POR
LA LUZ DE NIZA



EL SISTEMA MIR
Y LOS HOSPITALES
PUBLICOS EN LA
DECADA DE LOS 70
DEL SIGLO PASADO

Editor

Antonio Bascones Martínez

Redactora jefe

Vera C. López

redaccion@dentistasiglo21.com

Redacción y colaboradores

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

Consejo Editorial

Margarita Alfonsel Jaén

Secretaria general de Fenin

Honorio Bando

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

Juan Blanco Carrión

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

Alejandro de Blas Carbonero

Presidente del Colegio de Dentistas de Segovia

Josep María Casanellas Bassols

Presidente de la Societat Catalana d'Odontologia i Estomatologia

Juan Antonio Casero Nieto

Presidente de la Junta Provincial de Ciudad Real

Antonio Castaño Seiquer

Presidente de la Fundación Odontología Social

Alejandro Encinas Bascones

Cirujano Maxilofacial

Manuel Fernández Domínguez

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

José Luis Gutiérrez Pérez

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

Beatriz Lahoz Fernández

Vicepresidenta del Colegio de Dentistas de Navarra

Ricardo de Lorenzo y Montero

Presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario

Rafael Martín Granizo

Cirujano maxilofacial. Hospital Clínico San Carlos (Madrid)

Helga Mediavilla Ibáñez

Directora de Psicodent

Florencio Monje Gil

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

Agustín Moreda Frutos

Presidente del Colegio de Dentistas de la VIII Región

José Luis Navarro Majó

Presidente del Colegio de Dentistas de Navarra

Oscar Pezonaga Gorostidi

Presidente del Colegio de Dentistas de Navarra

Jaime del Río Highsmith

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

Juan Miguel Rodríguez Zafrá

Odonólogo. Atención Primaria (SESCAM)

Manuel María Romero Ruiz

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

Felipe Sáez Castillo

Director médico del Grupo Amenta

José María Suárez Quintanilla

Presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña

Mario Utrilla Trinidad

Presidente del Consejo Médico del Hospital de Madrid



DESDE MI VENTANA

Por Antonio Bascones

La hoja roja de la vida

Una de las novelas que más me han impresionado es La Hoja roja de nuestro genial y admirado escritor vallisoletano, Miguel Delibes. Con un especial sentido vivencial, no exento de psicología, presenta la vida de un septuagenario, ya jubilado que, inmerso en las reflexiones y experiencias de su vida, ve marcado su final en la aparición de una hoja roja de un librito de papel que utilizaba para confeccionar sus cigarrillos. Fumador empedernido, trata de explicar sus cavilaciones con la preocupación del *tempus fugit*, diciendo a todo el que le quiere escuchar aquello de que "a mí ya me ha salido la hoja roja" o aquello "de que tengo más amigos a ese lado de la tapia que a este".

Delibes, como un alfarero, un ceramista, un esmerado escultor, compone la personalidad del viejo, de una manera sencilla que, ante la incompreensión de quien le escucha, le aclara que es un símil para explicar que no le queda mucho tiempo de vida. El viejo zurce un descosido de tristeza, una mirada al vacío y recorre este último trayecto de la vida. Vuelve el recuerdo del camino, con la impavidez del que sabe que lo hizo todo, al menos lo que pudo y que lo hizo con rectitud y honorabilidad.

¿Pero cuántos podrán decir lo mismo? Si echamos la vista a un sector importante, pilar de nuestra sociedad, los políticos ¿Cuántos podrán decir al sacar su hoja roja que han cumplido con su tarea? En este tiempo de espera, cuántos políticos podrán mirar el camino que les queda, con la serenidad del deber cumplido, con la tranquilidad del que puso lo mejor en su afán diario, con el estoicismo del que realizó una labor positiva obedeciendo, siempre, a sus principios y valores.

Esto que señalo para el sector

de los políticos, también puede ser aplicado a otros sectores de la sociedad donde la corrupción campa por sus respetos, donde las presiones y los intereses bastardos imperan por encima de la honestidad e independencia en el ejercicio de la profesión.

Considero que se debía exigir a las personas que están encabezando un puesto de trabajo, a los políticos y a otras que realizan funciones de las que dependen decisiones que dirigen los destinos de la sociedad, que deberían hacer el camino de Santiago. Es un lugar de reflexión para saber que estamos haciendo, que nos queda por hacer y de qué manera cumplimos con nuestros valores y con la coherencia de nuestros principios. Este camino sirve para cargar la batería moral de los individuos. Sería como pasar la ITV. Cada cierto tiempo estaríamos obligados a realizar una parte de este camino pensando que en cualquier momento nos puede salir la hoja roja, pues esta no depende de la edad que tengamos y de si fumamos o no. Es algo tenue, una línea excesivamente sutil que no sabemos ni

Considero que se debía exigir a las personas que están encabezando un puesto de trabajo, a los políticos y a otras que realizan funciones de las que dependen decisiones que dirigen los destinos de la sociedad, que deberían hacer el camino de Santiago

podemos vislumbrar. Por eso, saber que el *tempus fugit* y la hoja roja nos asedian, es imprescindible para cumplir con nuestro deber. Publicado en el Debate el 1 de febrero de 2022.

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



Maquetación

Fernando Amieiro Baonza

Administración y suscripciones

Sara Martín Toyos
avances@arrakis.es

Tarifa ordinaria anual: 80 €
Tarifa instituciones anual: 110 €
Ejemplar suelto: 8 €
Ejemplar atrasado: 10 €

Fotomecánica e impresión:

Círculo Pro

© 2014 Ediciones Avances Médico Dentales, SL
C/ Boix y Morer, 6 - 1.º
28003 Madrid
Tel.: 915 33 42 12
Fax: 915 34 58 60
avances@arrakis.es

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

EN PORTADA



8 | Luis Rasal

Médico estomatólogo nacido en Zaragoza, desde muy joven fue un apasionado de los documentales de naturaleza que le sirvieron de inspiración para iniciar sus estudios en la Facultad de Medicina de su ciudad natal y que posteriormente completó estudiando la especialidad de estomatología en Madrid. Es miembro del Consejo General de Dentistas de España.

En este número...



ENTREVISTA

15 | Consuelo Sellers

Licenciada en Bellas Artes por la Facultad de San Carlos de Valencia. Siempre, desde que ella es capaz de recordar, ha dibujado y pintado, aficciones que junto con la escultura se convirtieron en sus grandes pasiones. Profesionalmente, y siguiendo la estela familiar, se dedica a la docencia.

ARTÍCULO

24 | El sistema MIR y los hospitales públicos en la década de los 70 del siglo pasado

Antonio Sueiro y Francisco Javier Barbado tratan en este artículo cómo los 50 años transcurridos desde el final de la década de los sesenta del siglo pasado, han sido considerados especialmente esenciales en la evolución del pensamiento sociológico y científico de la humanidad. En el área del conocimiento médico en España, este periodo fundamental para el desarrollo de la ciencia médica y la creación y desarrollo de las distintas especialidades.



ARTÍCULO

22 | Matisse fue seducido por la luz de Niza

"Cuando comprendí que cada mañana yo podría ver esta luz no podía creer tanta dicha. Es admirable. Todo se vuelve cristalino, preciso, límpido y puro"
(Matisse a su llegada a Niza)



ACTUALIDAD

4 | El plan de salud bucodental del Gobierno necesita más dentistas en la sanidad pública para "ser factible"

La ministra Carolina Darias presentará en el Consejo Interterritorial un nuevo plan que amplía las coberturas y afectará de manera particular a menores, embarazadas o personas con discapacidad.

4 | "El 70% de los cánceres orales no se detecta en la fase inicial"

Consumir una pieza diaria de fruta y/o vegetales ayuda a reducir el riesgo de cáncer oral en un 50%

5 | La nueva cartera bucodental fija precios de atención a niños y embarazadas

Las CCAA deberán implantar los nuevos servicios bucodentales antes del 31 de diciembre de 2023.

5 | Nueva condena a un protésico dental por un delito de intrusismo profesional

El Colegio de Dentistas de Guipúzcoa interpuso la denuncia que ha derivado en esta condena

6 | Las claves del plan que dará acceso gratis al dentista a siete millones de personas

6 | El mileurismo asoma en la mitificada carrera de dentista: "Nunca imaginé una situación así"

7 | Óscar Castro es reelegido presidente del Consejo General de Dentistas de España

EL PLAN DE SALUD BUCODENTAL DEL GOBIERNO NECESITA MÁS DENTISTAS EN LA SANIDAD PÚBLICA PARA “SER FACTIBLE”

La ministra Carolina Darias presentará en el Consejo Interterritorial un nuevo plan que amplía las coberturas y afectará de manera particular a menores, embarazadas o personas con discapacidad

La ministra de Sanidad, Carolina Darias, llevará esta semana al Consejo Interterritorial el 'Plan para la ampliación de la cartera común de Servicios de Salud Bucodental'. Una de las medidas de mayor impacto del Sistema Nacional de Salud, remarcan desde su departamento, porque está dirigida a la población española en general y en concreto, de forma especial, a más de siete millones personas: menores de 14 años, embarazadas, personas con discapacidad y con cáncer cérvico-facial. El doctor Óscar Castro Reino, presidente del Consejo General de Dentistas, muestra a EL PERIÓDICO DE ESPAÑA su satisfacción por el nuevo plan pero, matiza, faltan dentistas en la sanidad pública para que sea “factible” y las coberturas deben ser las mismas en todas las comunidades.



A la espera de conocer los detalles del plan que presentará el Ministerio de Sanidad, que se incluye en una de las reformas del Plan de Recuperación Transformación y Resiliencia y cuenta con una dotación presupuestaria de 44 millones de euros, para realizar una valoración completa, el doctor Castro Reino señala sobre el nuevo plan: “Valoramos muy positivamente la intención de Sanidad de ampliar los servicios de salud bucodental dentro del Sistema Nacional de Salud. Siempre hemos defendido la cobertura de la asistencia bucodental, así como la activación de planes preventivos para los más vulnerables como la población infantil, las personas con discapacidad y los adultos mayores”

Eso sí, continúa, “siempre y cuando estas prestaciones sean las mismas en todo el territorio español, sin diferencias entre comunidades autónomas”. Por otro lado, en su opinión, esta ampliación “tendría que venir acompañada de un aumento del número de dentistas para que la prestación de estos servicios sea factible”. Con datos de la organización colegial, de los 40.000 dentistas que trabajan en nuestro país, sólo en torno a 3.000 lo hacen en la sanidad pública, lo que deja sin cobertura a quienes tienen rentas más bajas.

EL 70% DE LOS CÁNCERES ORALES NO SE DETECTA EN LA FASE INICIAL

Consumir una pieza diaria de fruta y/o vegetales ayuda a reducir el riesgo de cáncer oral en un 50%

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) estima que en 2022 habrá 7.779 personas diagnosticadas de cáncer oral y faringeo.

Con motivo del Día Europeo contra el Cáncer Oral, que se celebra el 12 de junio, el Consejo General de Dentistas recuerda que las visitas periódicas al dentista son fundamentales en la detección temprana del cáncer oral.

En el informe “Las cifras del Cáncer en España 2022”, la SEOM prevé un incremento de la incidencia del cáncer a nivel mundial. En España, el número de cánceres diagnosticados para 2022 alcanzará los 280.100. De esa cifra 7.779 corresponderían a cáncer oral y faringeo.

La importancia de la detección precoz El cáncer oral puede presentarse de muchas formas, pero existen unos signos llamados de “alarma” que deben obligar a consultar urgentemente con el dentista.

Puede aparecer como una mancha de color blanco o rojo en la boca, o una pequeña úlcera dura que se parece a un afta común y que no se cura en unas dos semanas. Otros síntomas incluyen dolor o dificultad para tragar, hablar o masticar. El dolor de oído persistente también puede ser una señal de advertencia. El retraso del paciente en solicitar ayuda hace que el 70% de los cánceres orales no se detecte en la fase inicial, de mucho mejor



tección al sol, el virus del papiloma humano (VPH), una higiene bucal deficiente, una mala alimentación, y el consumo de alcohol y tabaco (presente en el 75-90% de los casos) son los principales factores de riesgo del cáncer oral. Las personas fumadoras presentan un riesgo 3 veces mayor de padecer cáncer oral y 7 veces mayor de

padecer cáncer faríngeo. pronóstico para la supervivencia. Las autoexploraciones y las visitas periódicas al dentista permitirán detectar a tiempo posibles signos cancerígenos.

Asimismo, un alto consumo de frutas y vegetales ha demostrado tener un efecto protector frente al cáncer oral. Ingerir, al menos, una pieza de fruta diaria y/o vegetales ayuda a reducir el riesgo de esta patología en un 50%, según datos del Atlas de Salud Bucodental en España 2022.

La exposición excesiva y sin pro-

“Los dentistas tenemos un papel fundamental en la detección temprana del cáncer oral, realizando una adecuada y sistemática exploración, y refiriendo al paciente a un centro especializado si es necesario, así como informando y educando a nuestros pacientes sobre las señales de alarma y los factores de riesgo de esta patología”, explica el presidente del Consejo General de Dentistas de España, el Dr. Óscar Castro Reino.

LA NUEVA CARTERA BUCODENTAL FIJA PRECIOS DE ATENCIÓN A NIÑOS Y EMBARAZADAS

Las CCAA deberán implantar los nuevos servicios bucodentales antes del 31 de diciembre de 2023

El Ministerio de Sanidad apuesta por ampliar y homogeneizar las prestaciones de salud bucodental, que en gran medida actualmente ya se están prestando mediante la cartera de servicios complementaria de las comunidades autónomas, en el Sistema Nacional de Salud (SNS). En concreto, el Plan para la Ampliación de la Cartera de Común de Servicios de Salud Bucodental, al que ha tenido acceso Redacción Médica y que será debatido en el Consejo Interterritorial de este miércoles, contempla la ampliación de servicios, así como su coste, a mujeres embarazadas, población infantojuvenil, a personas con discapacidad y a pacientes oncológicos.

Así, según este plan, que fue adelantando por este diario, para la estimación del coste anual por niño atendido, teniendo en cuenta las limitaciones y las fuentes de datos disponibles, se puede tener en cuenta la media los importes de las tarifas por persona y año (cápita) que actualmente tienen establecidas las 8 comunidades autónomas que tiene un modelo de provisión mixto para la provisión de la asistencia, que es de 41,87 euros, o la media del gasto total por niño atendido obtenido de la información que han facilitado las comunidades con la encuesta realizada por el Ministerio de Sanidad para el "Diagnóstico de situación sobre la

Atención a la Salud Bucodental en el SNS (2020)", que es de 53,4 euros.

En el caso de las mujeres embarazadas, para calcular el gasto, Sanidad recurre, por una parte, a los datos de la estadística de "Nacimientos por comunidad autónoma de residencia de la madre" del INE de 2019, y, por otra, se utilizan los datos obtenidos en la citada encuesta realizada, de la cual se han extraído las contestaciones sobre la atención bucodental a embarazadas en la que se preguntaba por: Exploración preventiva de la cavidad oral, Instrucciones y recomendaciones sanitarias sobre hábitos dietéticos e higiene bucodental, aplicaciones de flúor tópico y tartrectomías, y a cada una de estas actividades se le ha adjudicado un 25 por ciento del total de la cápita que se adjudica a la embarazada, que en este caso se ha estimado que sería el 40 por ciento de gasto medio por persona (21,36 euros).

Respecto a las personas diagnosticadas de procesos oncológicos del territorio cervicofacial, considera que el gasto por persona de las actividades incluidas en la propuesta de ampliación de la cartera común de servicios a este grupo de población se correspondería con el 40 por ciento de gasto medio por persona, que, como ya se ha dicho, es 21,36 euros.

Por último, para las personas con una discapacidad limitante de la movilidad de los miembros superiores, se



estima un coste también de 53,4 euros.

Las CCAA implantarán todos los nuevos servicios antes de 2024

Por otro lado, la estrategia también fija cuáles serán las tres fechas para, de manera escalonada, ampliar los citados servicios bucodentales cubiertos por el SNS a nuevos colectivos. La primera de ellas es el 31 de diciembre de este mismo año 2022. Para antes de esta fecha, las comunidades autónomas, junto con el apoyo del Ministerio de Sanidad, deberán implantar en su cartera de servicios la atención a mujeres embarazadas, a personas con discapacidad y a la población infantojuvenil de 6 a 14 años.

Las embarazadas "realizarán al menos una visita odontológica, preferentemente durante el primer trimestre del embarazo, pudiendo ser derivadas a los equipos o unidades de salud bucodental por el personal sanitario o a demanda de la usuaria", según el documento del plan. Mientras, a las personas con discapacidad se les facilitará, cuando esté indicado por el riesgo que pueda comportar para el desarrollo de enfermedades bucodentales, "los tratamientos de odontología conservadora", al igual que para el conjunto de las demás actuaciones, en el medio más adecuado a sus características individuales.

Posteriormente, antes del 30 de junio del 2023, deberá estar imple-

mentada en todas España la atención infantojuvenil de 0 a 5 años. Tanto a la población infantil como juvenil, el acuerdo establece que desde el nacimiento hasta los 14 años inclusive se facilitará la revisión periódica del estado de salud oral (que incluirá la exploración radiográfica cuando esté indicada) y se determinará el riesgo individual de caries (especialmente en los dos primeros años de vida para establecer la periodicidad de las revisiones).

¿Cómo será atención bucodental a pacientes oncológicos?

Más tarde, y antes del 31 de diciembre del próximo año, la estrategia prevé la implementación de la atención bucodental a personas diagnosticadas de procesos oncológicos del territorio cervicofacial, así como a las personas sometidas a tratamiento quimioterápico por tumores de otra región del organismo.

En el caso de lesiones por traumatismo en el grupo incisivo y canino definitivos se incluirán también la reubicación y estabilización de los dientes afectados, la ferulización del grupo anterior y sutura de tejidos blandos y tratamientos pulpares, si fuera necesario.

El plan del Ministerio de Sanidad también contempla cuál será el impacto económico de la atención a cada uno de los colectivos contemplados.

NUEVA CONDENA A UN PROTÉSICO DENTAL POR UN DELITO DE INTRUSISMO PROFESIONAL

El Colegio de Dentistas de Guipúzcoa interpuso la denuncia que ha derivado en esta condena

El Juzgado de Instrucción nº 5 de San Sebastián ha condenado a un protésico dental por un delito de intrusismo profesional.

Según la sentencia, desde febrero de 2019 hasta noviembre de 2020, el acusado desempeñó en su laboratorio de prótesis dental funciones propias de los dentistas a pesar de carecer de la titulación oficial necesaria para ello. Algunas de estas acciones fueron la comercialización directa al público de prótesis dentales, así como la toma de medidas y manipulación en la boca de los pacientes.

Puesto que estos hechos proba-

dos son constitutivos de un delito de intrusismo profesional, la magistrada ha condenado al acusado a una pena de 8 meses de multa a razón de 6 euros de cuota diaria (1.440 euros). La sentencia es firme al haber sido dictada en conformidad.

El presidente del Consejo General de Dentistas, el Dr. Óscar Castro Reino, felicita al Colegio de Dentistas de Guipúzcoa por las acciones legales que han llevado a cabo y reivindica un endurecimiento de las penas por delitos de intrusismo profesional para que sean verdaderamente disuasorias.

LAS CLAVES DEL PLAN QUE DARÁ ACCESO GRATIS AL DENTISTA A SIETE MILLONES DE PERSONAS

Sanidad y las comunidades ampliarán la cartera de servicios con prioridad en niños, embarazadas, personas con discapacidad y enfermos oncológicos

La atención bucodental es uno de los grandes vacíos de la sanidad pública española. Supone uno de los mayores gastos en salud de los españoles (junto a los medicamentos) y el presupuesto público solo cubre un 1%, frente al 30% de media en la Unión Europea, según un estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicado el año pasado. El Gobierno ha aprobado esta semana un plan para paliar este problema con nuevas coberturas que podrán beneficiar, según sus cálculos, a siete

millones de personas. La financiación, 44 millones de euros a cargo de los presupuestos generales del Estado, queda todavía lejos de las necesidades para ponerse a la altura del resto de la UE.

La ministra de Sanidad, Carolina Darias, ha explicado tras el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) de este miércoles que el plan se propone incrementar los servicios comunes que hasta ahora no se prestaban por la sanidad pública, "con un

enfoque fundamentalmente preventivo". Prioriza a niños y adolescentes hasta 14 años, embarazadas, personas con discapacidad y pacientes de cáncer en la zona cervicofacial.

"Creemos que es un plan muy potente, que permitirá intervenir de manera preventiva en cuestiones como barnices de flúor con alta concentración, secadores de fosas y fisuras que impidan la aparición de caries, limpiezas de bocas o empastes en la dentición definitiva", ha dicho Darias, que ha calificado el plan como "la mayor ampliación de la cartera del Sistema Nacional de Salud".

Hasta ahora, el sistema público cubre el tratamiento sobre todo de los procesos agudos (infecciones o inflamaciones, traumatismos, heridas, lesiones), el consejo bucodental, el tratamiento farmacológico de la patología bucal que lo requiera, exodoncias y revisiones para detección de lesiones potencialmente cancerígenas. Y hay una gran variedad de prestaciones adicionales en función de la comunidad autónoma, o incluso del municipio.

Cuando comience a implantarse este plan, el servicio para los colectivos a los que beneficia también incluirá revisiones periódicas, limpiezas y radiografías, en caso de ser necesario. Las embarazadas pondrán realizar al menos una visita odontológica, "preferentemente durante el primer trimestre del embarazo". A los niños hasta los 14 años se les facilitarán revisiones para determinar el riesgo de caries, algo que se potenciará en los dos primeros años de vida para establecer la periodicidad de las visitas al dentista.

Esto es algo que considera clave el Consejo General de Dentistas de España (CGDE). Su presidente, Óscar Castro, considera que cualquier avance es importante, aunque el presupuesto no parezca muy elevado (menos de un euro por ciudadano). "Lo que en el mundo de la salud se gasta en prevención es 20 veces menos que lo que suponen los tratamientos. Si educamos a la gente en prevención, luego tendremos adultos sanos. Esto favorecerá sobre todo a ese escalón social, el de la gente más desfavorecida, que tiene peor

EL MILEURISMO ASOMA EN LA MITIFICADA CARRERA DE DENTISTA: "NUNCA IMAGINÉ UNA SITUACIÓN ASÍ"

Los graduados se duplicarán en 20 años por la expansión de facultades. Algunos trabajan gratis en sus inicios y un 7% del total cobró el pasado año en Madrid menos de 1.000 euros

Entré en el grado de Odontología con un 11,714 [sobre 14] y en octubre empezaré un máster de nada más y nada menos que 24.000 euros... de los más baratos que hay, aunque parezca surrealista, pero en esta carrera todo es así". Quien habla desde el anonimato eligió estos estudios "por vocación". "Nadie de mi familia tiene clínica", explica. Y, tras cinco años de carrera en la Universidad de Valencia, se pregunta si realmente ha valido la pena: "Te quitan las ganas y la ilusión". "Toda la carrera escuchando: 'Cuando salgas vas a tener un montón de trabajo y vas a cobrar aún más', para que al final lo máximo a lo que optas es a arrastrarte y conformarte con un trabajo desastroso que apenas te da para pagarte el alquiler y la comida".

"Me han llamado de muchas clínicas de las que luego no he recibido respuesta, ni siquiera para decirme que

al final no cuentan conmigo", cuenta este dentista que no se imagina emigrando, como compañeros suyos que están en Países Bajos o Francia. Ha trabajado en tres clínicas y el saldo es desesperante: "En la primera me dijeron que tendría unos días de prueba y luego ya me harían contrato, fueron dos meses y el contrato nunca llegó, además de que el trato al trabajador y al paciente era pésimo".

Prosigue: "Tanto en la segunda como en la tercera, me ofrecían trabajar como autónomo, algo que está muy normalizado en el mundo de la odontología, pero que como bien se sabe es un caso de falso autónomo". Con esa figura, razona, se ahorran "la Seguridad Social y un sueldo digno y te ofrecen un contrato de colaboración que nunca firmas y cobras a porcenta-



je. Muy bajos, además, porque 'como te acabas de graduar, ¿cómo voy a ofrecerte un porcentaje más alto?'. Quizás facturando para la clínica 3.000 euros, tú cobras 750 y aparte réstale el IRPF [Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas]...".

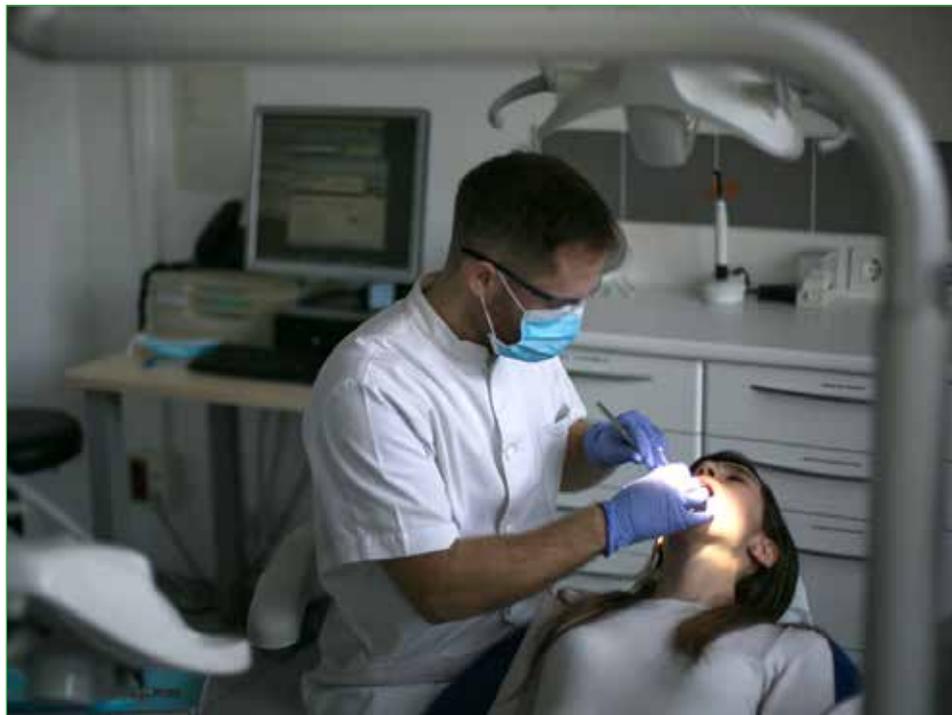
La mayoría de los compañeros de este odontólogo, cuenta, "están por cuota de autónomos y no muy

satisfechos con el esfuerzo que ha supuesto sacar la carrera para ver cómo los higienistas dentales [con un título de FP superior] cobran más. Los que han encontrado algo decente, o han tenido muchísima suerte, o tienen familiares odontólogos". Seis de cada 10 dentistas tienen menos de 40 años y el 56% del total son mujeres.

Jorge (nombre ficticio), graduado de la Universidad CEU-Cardenal Herrera de Valencia, privada, presenta una cara mucho más optimista.

"No es una profesión para hacerte millonario a no ser que te hagas empresario", sostiene. Montar una clínica cuesta unos 100.000 euros. Ni él, cuenta, ni sus compañeros, han sentido la precariedad. Se tituló en 2021, gana 1.600 euros y en la bolsa de trabajo del colegio de Valencia ha encontrado empleo siempre. Ahora tiene "un caramelo" por sueldo e instalaciones. Así que des-

carta por el momento irse al Reino Unido, desde donde le tientan con ofertas que van de los 50.000 a los 100.000 euros al año, pero "por si acaso", se va a inscribir en el Sistema Nacional de Salud Británico. El CEU-Cardenal Herrera celebró una charla para graduados y estudiantes de últimos años y muchos mostraron su interés en irse.



boca que los que gozan de mejor condición social. El estrato social de una persona no debe condicionar su salud bucodental", dice.

Uno de los problemas para implantar este plan, en opinión de Castro, es el número de profesionales que trabajan en la sanidad pública: unos

3.000 odontólogos: "Todo servicio que se amplía tiene que contar con recursos, no solo materiales, sino también humanos. En la sanidad pública hay pocos dentistas. Si se quieren aumentar prestaciones, hay que aumentar plantillas".

El plan echará a andar a finales

de este año. Antes del 31 de diciembre, todas las comunidades deberán haber implantado la atención a mujeres embarazadas, a personas con discapacidad y a la población infantil y juvenil, de 6 a 14 años. El siguiente paso, antes del 30 de junio de 2023, se incorporarán los niños de 0 a 5 años y los pacientes oncológicos.

Incluir la salud bucodental en la asistencia pública es un reto internacional. La OMS aprobó a finales de mayo una estrategia destinada a "integrar los programas de salud bucodental en iniciativas coordinadas de salud pública más amplias, incluir la salud bucodental en la Atención Primaria o abordar la salud oral desde todas las etapas de la vida, incluidos los programas prenatales para lactantes, niños, adolescentes, adultos trabajadores o adultos mayores".

A España todavía le queda un largo camino por recorrer. En población adulta las revisiones periódicas no están incluidas, como tampoco uno de los mayores gastos entre los mayores: las prótesis. Desde 2015, el Sistema Nacional de Salud cubre los implantes de las personas que han perdido los dientes debido a un tratamiento contra el cáncer y las personas con malformaciones congénitas. Todos los demás servicios dentales deben abonarse íntegramente o mediante seguros privados.

El informe que publicó la OMS en 2021 señalaba que entre los gastos sanitarios, los hogares más ricos dedican una mayor parte del gasto directo a la atención dental, mientras que los más pobres lo destinan a medicamentos. Esto indica, según el documento, que estas familias priorizan el gasto en fármacos sobre la atención dental, "lo que pone de manifiesto la elevada desigualdad". "Incluso los pequeños pagos pueden causar dificultades financieras a las personas pobres y a las que tienen que pagar tratamientos de larga duración", reza el informe.

ÓSCAR CASTRO ES REELEGIDO PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS DE ESPAÑA

Los miembros del Ejecutivo del Consejo General de Dentistas de España han tomado este sábado posesión de sus nuevos cargos, comandados por su presidente, Óscar Castro Reino, que repetirá mandato durante la nueva legislatura tras ser reelegido por una abrumadora mayoría al haber obtenido 57 votos de los 67 emitidos por los Colegios Oficiales de Dentistas.

Óscar Castro ha pronunciado un discurso tras el juramento o promesa de los nuevos cargos en el que ha agradecido a los antiguos miembros del Ejecutivo «su trabajo, lealtad y apoyo» desde el año 2018, amén de mostrar su gratitud hacia los presidentes de los Colegios de Dentistas que han vuelto a confiar en él para presidir el Congreso durante los próximos cuatro años.

Castro ha repasado alguno de los logros conseguidos durante la pasada legislatura, en la que por primera vez una partida de los Presupuestos Generales del Estado ha ido destinada a la ampliación de los servicios de salud bucodental,



así como la puesta en marcha de la receta privada electrónica junto a los Consejos de Farmacéuticos, Médicos y Podólogos, la creación de la primera Academia de Ciencias Odontológicas o el singular logro de que la Real Academia Española (RAE) defina a los dentistas como doctores.

A continuación, Castro ha señalado los objetivos que quedan por cumplir y que se marcan en el horizonte «como seguir defendiendo nuestras competencias, luchar contra el intrusismo y la

plétora profesional, pelear por una ley de publicidad sanitaria y la aprobación de especialidades odontológicas, desarrollar el Observatorio para la Seguridad del paciente odontológico y continuar potenciando campañas educativas». Para ello, ha solicitado «unidad y apoyo» a los Colegios y Juntas Provinciales, recordando que «es más fuerte lo que nos une que lo que nos separa, por eso os pido que dejemos a un lado los extremismos, las críticas destructivas y el 'no' por sistema, e intente-

mos acercar nuestros puntos de vista. Nos debemos caracterizar por ser un colectivo de profesionales implicados, trabajadores y comprometidos con la Odontología y la sociedad».

El nuevo Ejecutivo queda constituido de la siguiente forma:
 Presidente: Dr. Óscar Castro Reino
 Vicepresidente: Dr. Francisco García Lorente
 Secretaria: Dra. Agurtzane Meruelo Conde
 Tesorero: Dr. Joaquín De Dios Varillas
 Vicesecretario y vicesecretario: Dr. Joan Carrera Guiu
 Vocal 1: Dra. Concepción Mercedes León Martínez
 Vocal 2: D. Víctor Zurita Clariana
 Vocal 3: Dª. María Núñez Otero
 Vocal 4: D. Ignacio García-Moris García
 Vocal supernumerario: Dr. Luis Rasal Ortigas
 Vocal supernumerario: Dr. Miguel Ángel López-Andrade Jurado
 Vocal supernumerario: Dr. Ángel Carrero Vázquez
 Vocal supernumerario: Dr. Juan Manuel Acuña Pedrosa
 Presidente del Comité Central de Ética: Dr. Bernardo Perea Pérez



LUIS RASAL

Médico estomatólogo

Nací el 7 de marzo de 1958 en Zaragoza y viví muy cerca de la Basílica de la Virgen del Pilar.

Ya con 6 meses me llevaban al Centro Natación Helios, muy cerca de mi casa y que sirvió para formarme durante mi infancia y juventud y desarrollarme en lo personal y en lo deportivo. Recuerdo que nos íbamos ya a las 9h de la mañana en vacaciones jugando y practicando deportes. Fue una época estupenda y que gracias al deporte adquirías disciplina y concentración para los estudios.

Empecé practicando con mano y paleta en el frontón, deporte

que practicaba mi padre, Luis. Ya se sabe, los hijos quieren emular a los padres. También practiqué otros deportes para acabar finalmente en el tenis, deporte que me ha brindado muchas alegrías y con el que todavía disfruto, jugando tres o cuatro días a la semana.

Conseguí ganar campeonatos de tenis, como el de Campeón de Aragón infantil individual y de dobles mixtos, así como el de Campeón Escolar de Aragón. Posteriormente me hice profesor de tenis, dando clases en la escuela del club, así como a particulares y de paso me ganaba unas perrillas.(Foto 3)

Mis estudios los realicé en el Co-

legio de Escuelas Pías (Escolapios) con unos profesores y curas muy duros y estrictos, pero que enseñaban muy bien y que gracias a ellos salíamos a la Universidad con una excelente formación. Era un chico muy aplicado y que sacaba muy buenas notas.(foto1)

Mi familia estaba formada por mi padre Luis, que trabajaba como industrial en el negocio de la lana, mi madre Blanca, ama de casa, que ya falleció y mi hermana Blanca, cuatro años más joven que yo y que se ha dedicado a la enfermería.(foto 2)

Por qué estudié medicina

Yo he sido siempre un apasionado de los documentales de animales y mis favoritos eran los de Félix Rodríguez de la Fuente y los de Jacques Cousteau y me hubiera encantado hacer lo que hacían ellos, estudiarlos en sus hábitats, pero para ello tenía que estudiar Biología y no había formación en Zaragoza y lo descarté.

La siguiente opción y parecida a los animales era Medicina y así ingresé en la Facultad de Medicina de Zaragoza. En aquella época éramos 2000 alumnos en primero, 350 por clase (6 clases) , además era curioso porque muchos estaban sentados en las escaleras e incluso fumando. Afortunadamente hoy ya no es así, con los números restringidos y sin fumar.

En primero de carrera, 1975, conocí a Cristina Vela, la que sería mi esposa y empezamos a salir justo después del examen de anatomía de pierna y ya íbamos juntos a todas partes, hasta hoy. (foto 20)

En ese tiempo hicimos muchas amistades, Luis Montis, Primitivo Contamina, que ya venían conmigo desde escolapios, Pilar Ariño y Mar Ruesta y estudiábamos juntos. (foto 4)

La Medicina supuso enfrentarte a algo totalmente desconocido pero apasionante y maravilloso, como es el poder atender y curar a una persona.

De Medicina me gustaba el aparato digestivo y la radiología, de hecho, estuve de interno en Patología General y en el servicio de Radiología del Hospital Quirón de Zaragoza. No me iban tanto las especialidades quirúrgicas.

Recién acabada la licenciatura de Medicina estuve 1 mes en agos-



Foto 1: Colegio Escolapios.

to haciendo una sustitución como médico en un ambulatorio en Gijón y al volver nos juntamos Cristina, Javier García, Isabel Tello, Blanca López, Alfredo Gaudes y yo y fundamos un gabinete médico de 24 horas de asistencia, en la zona del Actur, pasado el río Ebro. Allí atendíamos todo tipo de enfermedades y los varones hacíamos guardias por las noches, incluso durmiendo allí, por si había una urgencia. (foto5)



de alginato y de escayola, el maletín con los instrumentos, apuntes y libros, vamos que íbamos cargados hasta los topes.

Nada más entrar en la Escuela contacté y conecté estupendamente con Francisco Perera Molinero, que después ha sido Presidente del Colegio de dentistas de Tenerife y con José Tomás Sánchez Salmerón, amistades que todavía perduran.

He de decir que en algún momento el trato que nos daba algún profesor, algunos de ellos habían acabado el año anterior, era un poco altivo, incluso recuerdo la anécdota de escuchar lo de "tocar la toalla y si no está húmeda, vas para septiembre".

La verdad es que nunca pensé en hacer Estomatología ya que no me iban los dientes y además suponía mucha acción quirúrgica, pero como siempre, hasta que no conoces las cosas no puedes valorar si te gustan o no.

Encontré buenos profesores como Manuel Donado, Pedro Ruiz de Temiño, Juan Antonio López Calvo y Antonio Bascones, que nos forzaba a estudiar mucho.

Al acabar la especialidad de estomatología me quedé 1 año con la formación en periodoncia que nos brindaba el departamento del Profesor Antonio Bascones, acudiendo a la formación del Profesor Carranza.

Muy importante en mi forma-

“Durante mi vida profesional he asistido a todos los cursos, congresos y seminarios que había, tanto en mi Colegio como en otras ciudades, Madrid, Barcelona, Pamplona, Bilbao, Valencia...”

“La Medicina supuso enfrentarte a algo totalmente desconocido pero apasionante y maravilloso, como es el poder atender y curar a una persona”

también, era un piso grande y me ayudaba Cristina con los pacientes, pero claro al saber algunos que vivíamos allí, nos llamaban incluso en fin de semana. Estando en este piso nació nuestra primera hija, Marina. Aquello era una locura, la consulta, la vivienda y la criatura, por lo que nos trasladamos a vivir a otro piso

Durante mi vida profesional he asistido a todos los cursos, congresos y seminarios que había, tanto en mi Colegio como en otras ciudades., Madrid, Barcelona, Pamplona, Bilbao, Valencia,...

Recuerdo dos cursos que hice y que duraban una semana entera cada uno, el de Cirugía Bucal del Profesor Cosme Gay y el de Prótesis fija del Dr. Ernest Mallat. En estos cursos se aprendía mucho y siempre los he recomendado a los jóvenes cuando salían de las facultades. Mi hija también los ha hecho. (Foto 32)

Al principio iba poco por el Colegio, sólo a los cursos, pero vi que había un ambiente estupendo de camaradería en lo que se llamaba "lunes colegial", creado por mi amigo Eduardo Coscolín, Cosco para los amigos, consistía y consiste todavía en que al acabar de trabajar los lunes acudíamos unos cuantos compañeros, los que queríamos a tomar un pincho de tortilla y un vaso de vino para comentar de todo, casos clínicos, fútbol, cine, profesión. Momentos de relajación y de compartir, ya que nuestra profesión es muy solitaria, no es como en un hospital que si tienes un problema hay más colegas para echarte una mano.

¿Cómo entré en la organización colegial?

Recuerdo uno de esos días que quedábamos en el colegio, que casualmente era la final de la Recopa de fútbol en 1995 disputándose entre el Real Zaragoza y el Arsenal, venciendo los nuestros con el famoso gol de Nayim desde mitad del campo y se me acercaron Eduardo Coscolín y Felipe Tejero, presidente y Secretario del Colegio, diciéndome que querían contar conmigo como miembro de la nueva junta. Yo que no sé decir que no, les dije que sí, pero

con la condición de no llevar la Comisión Deontológica, cargo que se ocupa de las quejas que llegan al Colegio. Me dijeron que no, que no me preocupase y ya el primer día de Junta a la hora de disponer los cargos me adjudicaron el de Presidente de la Comisión Deontológica del Colegio y ahí estuve hasta mayo del 2017. (foto 7)

En ese tiempo acudí a reuniones del Comité Central de Ética



Foto 2: Blanca, mi madre, Luis, mi padre y Blanca, mi hermana.



Foto 2: Tenis.

Aun no teniendo pérdidas, no daba para poder emanciparse los 6 así que animado por otros amigos hablamos de la posibilidad de hacer Estomatología y para Madrid nos fuimos.

Compartía piso muy cerca del Retiro con otros compañeros de Zaragoza, Luis Montis, Julio Guelbenzu y Pepe Ayensa. Todas las mañanas tocaba ir a la Escuela de Estomatología cargado con las latas

ción fue Pedro Ortiz de Artiñano, persona accesible que me permitió acudir a su consulta para ver lo fenomenal que trabajaba. Una estupenda persona y un magnífico profesional.

Desde que empezamos a salir Cristina y yo ya habían pasado diez años y medio y ya nos casamos empezando a organizar nuestra vida y nuestro trabajo. En nuestra primera consulta (foto 6) vivíamos

y ése lo dejamos para consulta. Seguidamente llegó la segunda hija, Natalia, la que hizo luego Odontología. (Foto 27)

Pasados unos años, nos cambiamos a otro piso de consulta más grande, pero nuevamente al venir mi hija Natalia ya se nos quedó pequeña y ya en el 2018 nos trasladamos a un local grande que nos permite atender a nuestros pacientes mejor.

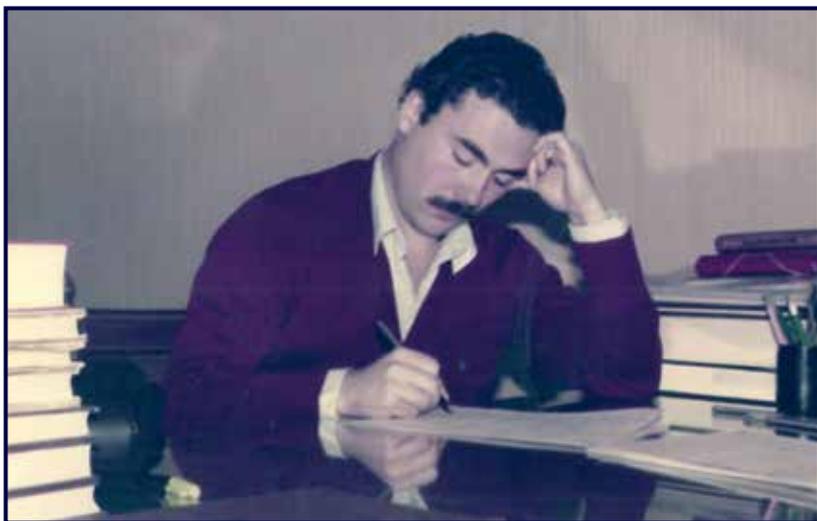


Foto 4: Estudiante de Medicina.

del Consejo General de Dentistas en Madrid, donde conocí a otros compañeros que han acabado siendo mis amigos, como Magdalena Azabal, Conchimer León, Bernardo Perea y José Antonio Zafra.

Seguía con el gusanillo o como decía Eduardo Coscolín, con el "virus colegial", me animé y me presenté a Presidente del Colegio de Dentistas de Aragón, cargo en el que estuve hasta 2019, ya que debía de haber un relevo y fue gracias a mi amigo Jaime Alfonso, hijo de otro anterior presidente. En mi legislatura me ayudó mucho como tesorero y

colegial, quiso contar conmigo como Presidente del Comité Central de Ética, organizando sesiones para las comisiones de ética de los colegios, las magníficas reuniones de odontología legal en Segovia, que tan bien nos organizaba Alejandro de Blas, la elaboración del nuevo Código Deontológico y las sesiones de mediación con los jurídicos de los colegios. (Foto 17) En este período establecí amistad con muchos presidentes de colegios, así como los miembros del Comité Ejecutivo, Juan A. López Calvo, Andrés Plaza, Leopoldo Bárcena, Esteban Brau y alguno más que continuaría con el siguiente Ejecutivo. Siempre me hicieron sentir uno más de ellos. (foto 14)

En junio del 2014, habiéndose retirado Alfonso Villa, ya llevaba 19 años en el cargo, se postuló a Presidente, otro gran amigo, Oscar Castro, en ese momento Presidente del Colegio de Murcia, defensor incansable de la profesión, llevándola a todos los estamentos y dedicando mucho tiempo de su trabajo y de su vida personal. Me incorporó en su Comité Ejecutivo (foto 33) con otros buenos amigos, Paco García Lorente, Joaquín de Dios, José A. Zafra, Juan C. Llodra, que trabajó estupendamente durante la pandemia del Covid 19 con sus informes e infografías, Miguel A. López Andrade, persona infatigable con muchas comisiones (sociedades, internacional), Conchimer León, Carmen Mozas, Agurtzane Meruelo, Joan Carreras, Guillermo Roser, Jaime Sánchez, Joan Carreras, Agustín Moreda, Alejandro López, tristemente fallecido recientemente, y mi querido amigo Carlos Cañada, Presidente del Colegio de Teruel y del Comité Central de Ética.

Las labores que se realizan en los Colegios, comisiones y Consejo General, son arduas y las principales funciones son regular la profesión, defender la ética tanto entre compañeros como con los pacientes y por supuesto fomentar la formación continuada para que los dentistas podamos mejorar nuestros tratamientos respecto a los materiales y a las técnicas. Nos llegan momentos buenos consiguiendo mejoras en la profesión e incluso el poder detener alguna incongruencia, pero también alguno malo, como la publicidad engañosa. Desde el Consejo se lleva mucho tiempo intentando que los políticos, que son los que tienen la sartén por el mango, legislando, el conseguir que los ciudadanos no se dejen engañar por unos anuncios y condiciones poco claras, y que no ocurra lo de Dental Line o IDental,



Foto 5: Gabinete médico de Kasan.



Foto 6: Primera clínica.



Foto 7: Junta con Eduardo Coscolín.



Foto 8: Una de mis Juntas.

acompañándome a muchas citaciones y entrevistas. (foto 8)

Durante ese tiempo estuve muy bien acompañado por los miembros de la junta así como los Presidentes de Huesca y Teruel. Labor a destacar la de los secretarios Alberto Gómez y Enrique Labarta, que son los que coordinaban toda la función del Colegio y su administración. Y cómo no, todo el personal administrativo, con Olga Royo, alma mater del Colegio.

En el 2010, nuestro Presidente nacional Alfonso Villa, persona brillante y dedicada a la organización



Foto 9: Congreso Dental Aragonés.



Foto 10: Comité del Congreso Dental Aragonés.



Foto 11: CDA con Iñaki Gamborena.

que cerraron, dejando a muchos pacientes sin acabar el tratamiento. ¿Cómo fueron los primeros años de ejercicio?

Al principio te costaba lo que te venía encima, diagnosticar, hacer el tratamiento, controlar el material, los pedidos, los trabajos de laboratorio y además gestiones administrativas. Pero poco a poco y con la ayuda de mi esposa Cristina,

que dejó su profesión de médico para ayudarme en la clínica, fuimos capaces de sobrellevarlo hasta que vinieron nuestras hijas y ya se volcó en ellas, como madre excepcional que es y ya incorporamos a higienistas. (foto 31)

¿Cómo enfocó su formación continuada?

Siempre he sido muy inquieto en

cuanto a formación y novedades en la profesión. He asistido a todos los cursos dados en el Colegio, así como en otras ciudades. También he acudido a los Congresos de SEPA y de SEPES, donde además de la ciencia he podido conocer a grandes dictantes nacionales e internacionales, a compañeros entrañables y como no, las divertidas fiestas postcongreso

En el Colegio también he colaborado en la organización de cursos y Congreso de SEPES, así como en nuestro Congreso Dental Aragonés, del cual vamos a organizar la sexta edición (fotos 9 y 10) y así he tenido la satisfacción de ver y aprender de grandes dictantes y luego amigos, Borja Zabalegui, Patricia Gatón, Ernest Mallat, Vanessa Ruiz Magaz, Iñaki Gamborena, Ronaldo Hirata, Sidney Kina, Rino Burkhart, Juan M. Liñares,, Fernando Franch, Antonio Liñares, Eduardo Anitua, investigador incansable y gran profesional, nuestro querido Vicente Jiménez que nos introdujo en el mundo de la implantología y que me ofreció su amistad y mis amigas “las láseres”, como se llaman ellas, Isabel Saez, Marcela Bisheimer y María J. Pérez y muchos más. Creo que hay buen ambiente entre los compañeros y también entre los dictantes. (fotos 11, 12, 15 y 16)

Además, varios amigos creamos un grupo de estudio, GEOCA (Grupo de Estudios Odontológicos Cesar Augusta), formado por Manuel Miñana, Luis Montis, Amado Alegre, Abel García (que con el tiempo se fue), Fernando Jiménez, Abel Gómez, Miguel A. Iglesia, Ignacio Ezquerro y yo. Nos reuníamos y seguimos haciéndolo el primer martes de cada mes para hablar de casos, su enfoque, novedades tecnológicas, análisis de técnicas, todo ello de 18 a 22h y luego un bocata y para casa. (foto 13)

“Son buenos los momentos alrededor de una mesa donde puedes disfrutar de una buena conversación a la vez que degustas unos productos como tenemos la suerte en España de poder consumir”

¿De qué aspecto se siente más orgulloso en su ejercicio profesional? Sobre todo, el poder haber contribuido a sanar, cumplir las expectativas de los pacientes y fomentar la prevención de la salud bucal y conseguir la pérdida de del miedo de acudir al dentista. (foto 29)

En la clínica hemos colaborado de manera desinteresada desde hace muchos años atendiendo a ni-



Foto 12: Con Patricia Gatón y Francesca Vailati.



Foto 13: GEOCA con Ignacio Ezquerro, Luis Montis, Miguel A. Iglesia, Manuel Miñana, Amado alegre, Alberto Gómez y Fernando Jiménez.



Foto 14: Ejecutivo de Alfonso Villa.



Foto 15: Con Borja Zabalegui.

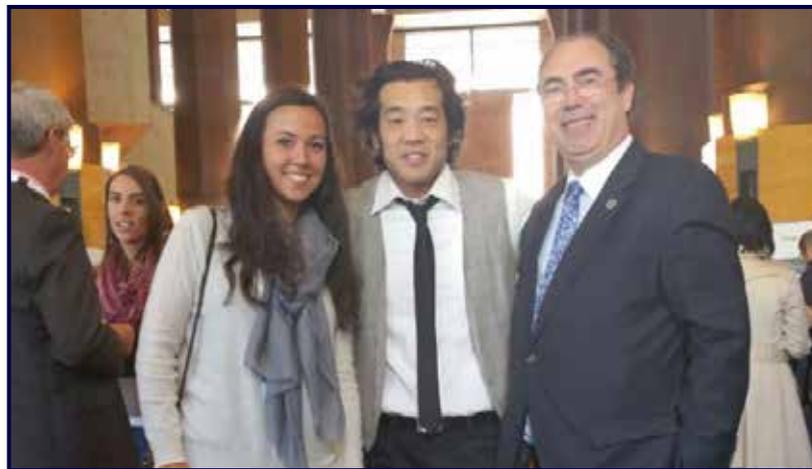


Foto 16: Con mi hija Natalia y Ronaldo Hirata.

ños saharauis que venían durante sus vacaciones de verano con las familias de acogida.

En cuanto a lo personal, estoy muy orgulloso de mi familia, con mi esposa Cristina que lo ha dado todo por la consulta y la familia. (foto 21) Ahora lleva la dirección de la clínica. Y por supuesto mis 2 hijas, Marina, la mayor con cualidades artísticas y que hizo Bellas Artes, pero ahora está en la clínica con proyectos y diseños para toda la documentación. Y la segunda, Natalia, que hizo odontología y de la que estoy más que satisfecho. En este momento es el motor de la clínica, con una formación magnífica del Master de Perio e



Foto 17: Curso de mediación para comisiones deontológicas.

Implantes, el Master de estética con Ernest Mallat y también con Oscar González (foto 19).

¿Cómo ha influido la pandemia?

Al principio estábamos con gran incertidumbre, como toda la población, ya que no se sabía nada, pero en cuanto nos permitieron volver a trabajar, lo reanudamos con normalidad. Hay que decir que los dentistas, sobre todo desde que apareció el sida, siempre hemos utilizado mascarillas y guantes, cosa que no hacían los médicos cuando te exploraban. (foto 30)

En el tiempo recluido, aproveché el tiempo para acceder a los webinaros, que generosamente nos aportaban muchos dictantes y querría agradecer el esfuerzo e



Foto 18: Plaza las Ventas del Congreso de FDI 2017.



Foto 19: Con Natalia en Expodental.



Foto 20: Con mi esposa Cristina.



Foto 21: Familia en New York.



Foto 22: Crucero.



Foto 23: Crucero San Petersburgo.



Foto 24: Egipto.

implicación de Fernando Aufrán y por supuesto también tuvimos muchas reuniones en streaming los miembros del Comité Ejecutivo del Consejo General, porque se suscitaban todos los días informaciones y cambios que había que sopesar y trasladar a los Colegios.

¿Como ve el futuro de la Odontología?

Tecnológicamente es una maravilla, es una de las profesiones sanitarias que más ha avanzado en los distintos campos, los implantes, la regeneración de tejidos duros y blandos, la mejora en la endodoncia, la oclusión y los materiales, y una aportación para mejorar las apneas de sueño con los dispositi-



Foto 25: Ushuaia Argentina.

vos de avance mandibular.

Ha habido un despunte en el flujo digital, tanto en los registros, como en el escaneado y la cirugía guiada.

En lo profesional ya no lo veo tan claro desde que, con tanta clínica, que algunas utilizan publicidad engañosa o no del todo clara. Hay un exceso de profesionales respecto a lo que recomienda la OMS, que son 1/ 3000 habitantes y en muchos sitios son 1 cada 800, 1000 o 1500 habitantes.

¿Cuáles son sus aficiones en su tiempo libre?

Me encanta la música de todo tipo, menos la heavy-metal, pero sobre todo la funky de los años 70-80, siendo mis favoritos Stevie Wonder,



Foto 26: Perito Moreno Argentina.



Foto 27: Familia.



Foto 30: Equipo clínica.



Foto 31: Equipo clínica.



Foto 32: Con Natalia.

George Benson y Michael Jackson, también he disfrutado con otros géneros como el rock sinfónico de la Tubular Bells de Mike Olfield, o la new age de Öystein Sevag.

Otra de mis pasiones es la comida e incluso prepararla. Son buenos los momentos alrededor de una mesa donde puedes disfrutar de una buena conversación a la vez que degustas unos productos como tenemos la suerte en España de poder consumir. Creo que no hay en el mundo comida más variada y sana que la nuestra. Mis favoritos, el chocolate, el tomate, el agua, la cerveza y el vino.

Desearía viajar con más frecuencia ya que te enriquece viendo culturas distintas y esto te ayuda a comprender a las personas. He estado

en todas las ciudades de España, no hay otro sitio más completo en el mundo, tienes mar, montaña, zonas verdes, desiertos y lo variopinto que son sus gentes.

También me he movido por el resto del mundo, visitando Nueva York, Egipto (con su crucero por

el Nilo, sus ciudades faraónicas), pienso, que, si se puede, no se debería ir uno de este mundo sin haber visitado estos 2 sitios. (foto 24) También la Riviera Maya, Argentina con sus contrastes de selva (Iguazú) y sus glaciares (Perito

fantástico, poder combinar turismo, diversión y relax y aparte del Mediterráneo y las islas griegas, el que recomiendo es de las capitales bálticas. (foto 22 y 23)

Otras aficiones son la fotografía, casi una pasión, y he tenido todo

mara es la que llevas siempre contigo". Y por supuesto el tenis, donde tengo muchos y buenos amigos.

En Zaragoza se creó la Unión de Colegios Sanitarios de Zaragoza (UCOSAZ), que nos sirvió para establecer vínculos entre las profesiones sanitarias y también para poder presentarnos ante la Administración como un ente sólido. Pasé por distintos cargos y durante un año tuve el privilegio de presidirla.

¿Tiene pensado jubilarse?

De momento seguiré trabajando en esta profesión tan maravillosa (foto 31) que promete unos avances magníficos en cuanto a trabajo y a resultados. Creo que es bueno tener actividad sobre todo mental para

no caer en esa lamentable lacra que he visto cómo afecta algunos compañeros y amigos que al jubilarse han sufrido deterioros mentales, incluso alzhéimer. (foto 28)

Me alegro que no se jubile. Se necesitan personas entusiastas de la profesión.



Foto 33: Ejecutivo de Oscar Castro.

Moreno) (fotos 25, 26), Bali, zona exótica con sus paisajes y sus templos, Francia, me la he recorrido casi entera. Merece la pena, por supuesto París, pero también la zona de los castillos del Loira o Mont Saint Michel.

Los cruceros me parecen algo

tipo de cámaras, desde la Agfa Pocket 110 (que se deslizaba hacia un lado para hacer la foto), las analógicas y las digitales de hoy en día (tanto en versión para clínica como para viaje), incluso las del móvil, que como dice mi compañero y amigo Antonio Ortiz, "la mejor cá-

CONSUELO SELLERS

Pintora y escultora

Licenciada en Bellas Artes por la Facultad de San Carlos de Valencia. Siempre, desde que ella es capaz de recordar, ha dibujado y pintado, aficciones que junto con la escultura se convirtieron en sus grandes pasiones. Profesionalmente, y siguiendo la estela familiar, se dedica a la docencia.



PREGUNTA.- ¿Qué nos puedes contar de tu infancia?

RESPUESTA.- Nací en la ciudad de Alicante y cuando tenía dos años de edad, por motivos profesionales, mi madre se trasladó a Aspe, un pueblo a 30 kilómetros de la capital. Este hecho me permitió disfrutar de una niñez privilegiada, de la que mis hermanos y yo guardamos un grato recuerdo. Aún resuenan en mi memoria el jolgorio de los niños en la calle, todas las tardes, corriendo al "campico" que era un espacio abierto, muy amplio de tierra, donde nos juntábamos cientos de niños a jugar. Allí me pasaba las horas con mis amigas. Esas vivencias han dejado en mí un entrañable recuerdo y una agradable sensación de libertad.

Mi madre era profesora de infantil en el Colegio Perpetuo Socorro y en aquella época vivíamos en un edificio de casas anexas, destinado a los profesores del colegio. Rápidamente nos sentimos allí muy arropados y para mí, mi profesora Nieves o el director del colegio Simón eran como parte de mi familia.

P.- ¿Cuándo vuelve a Alicante?

R.- Cuando tenía unos 8 años, recuerdo un día que volví a casa y mi madre nos comunicó que nos trasladábamos a Alicante. Mis hermanos no se lo tomaron muy bien y creo que mi madre se arrepintió muchas veces de haberse marchado. Yo, quizás porque era más pequeña no me opuse, aunque la verdad nuestra vida cambió bastante al trasladarnos a un edificio en la Avenida de Alcoy, donde una larga carretera de coches presidía tu balcón y donde no veías prácticamente niños en los parques.

En resumen, fueron unos años un poco nómadas, hasta que nos asentamos en nuestra vivienda definitiva. A los 12 años había cambiado 5 veces de colegio y de vivienda, teniendo que dejar amistades y recuerdos. Este hecho, definitivamente marcaría mi manera de afrontar la vida en el futuro, moldeándome como una persona independiente que se adapta relativamente bien a los cambios y me gusta disfrutar de momentos de soledad.

P.- ¿Cómo ha influido este aspecto en sus relaciones interpersonales?

R.- Considero qué al verme, desde muy pequeña, expuesta a la situación de tener que establecer nuevos círculos de amistades, determinó que desarrollara una serie de estrategias que me han permitido establecer relaciones con relativa facilidad, a lo largo de mi vida. Soy una persona muy sociable pero a la vez independiente, no me gusta estar determinada por un grupo, sino



Exposición "Cinzel y Lápiz" en Jumilla (Murcia).

“Desde que tengo recuerdo me ha gustado dibujar y pintar de hecho, tengo en una caja todos mis dibujos de mi infancia”

al contrario, disfruto de personas y grupos de amistades muy diversos y antagónicos que conforman mi vida.

P.- ¿Qué puede contarnos de tu adolescencia?

R.- Finalmente nos asentamos en una zona residencial de Alicante, en una urbanización de la zona de Babel, este hecho me permitió disfrutar de un periodo de estabilidad y hacer un círculo de amistades con el que, tras más de 35 años, mantengo contacto especialmente con los chi-

cos del grupo. Es para mí muy agradable cuando quedamos y sentir esa sensación que perteneces a algo, es un sentimiento un poco desconocido pero que valoro mucho.

P.- ¿Qué la decidió a estudiar Bellas Artes y de dónde viene su vocación artística?

R.- Desde que tengo recuerdo me ha gustado dibujar y pintar de hecho, tengo en una caja todos mis dibujos de mi infancia. Pero los tengo, no porque los guardase mi madre sino porque era yo quien los conservaba como un tesoro. Cuando llegué al instituto pude coger una asignatura que impartía mi profesora de Dibujo, Sara Tato que me introdujo en el mundo de la pintura al óleo. Mi contacto con el arte y la creatividad fluyó de manera normal y cuando me vi en la tesitura de proseguir mis estudios universitarios, no tuve ninguna duda, ya que en las tres opciones que tenía que poner entre mis carreras preferentes indiqué Bellas Artes. Tenían claro que o estudiaba

esa carrera o no haría nada más. Y así fue que me encontré en el año 1993, en la Facultad de San Carlos de Valencia cumpliendo mi sueño.

P.- ¿Y cómo fueron esos años que pasó en la facultad?

R.- Muchas veces he recordado este periodo como el mejor de mi vida, sí que es verdad que tuve que hacer renuncias ya que dejé a todo un círculo de amistades en Alicante, con el que con los años perdí prácticamente el contacto. Eso no fue fácil, pero el destino me brindó la oportunidad de durante 5 años disfrutar plenamente del mundo del arte y, fue una sensación maravillosa, en la que trabajé y aprendí mucho. Más que por los profesores, por mi propio esfuerzo. Siempre me he considerado bastante autodidacta y mi paso por la facultad lo recuerdo como la oportunidad que tuve de disfrutar de los talleres, espacios y recursos. Recuerdo a un par de profesores que me ayudaron y de los que guardo un grato recuerdo: Uno



Acto de entrega del Primer Premio en el Ayuntamiento de Elche como reconocimiento al Premio de Prevención del Tabaquismo en los jóvenes, 2011.



Acto de investidura en la UMH, acompañada por mi madre y mi hermana.



Entrega del Primer premio autonómico de Sanidad 2012.



Entrega de premios COCEMFE, al centro más participativo.

es Vicente Ortí que fue mi profesor de Talla y que se implicaba de lleno en las clases. Era sordo-mudo pero eso no fue ningún problema para conectar y comunicarme con él. Fue muy atento conmigo y aprendí mucho junto a él. Otro fue Gerardo Sigler, que aunque no fue profesor directo mío, fue muy amable conmigo los últimos años de carrera.

P.- ¿Cuál es su especialidad artística?

R.- A pesar de entrar a la carrera por la pintura, prácticamente desde el primer momento que pisé la facultad, comencé a notar una atracción especial por el mundo escultórico. En el año que yo entré a la facultad, se puso en marcha el plan nuevo de estudios que te permitía hacerte un currículo a tu medida. Daba más apertura a modelar tu formación según tus propios intereses, sin tener que coger especialidades, eso me permitió trazarme un currículo

escogiendo asignaturas de diferentes departamentos. De este modo, si elegía retrato, a la vez lo cursaba en pintura y en modelado en barro, lo mismo hice con el estudio del cuerpo humano, etc. Las asignaturas que más me gustaron en los años de carrera fueron: Talla, taller de hierro, serigrafía, técnicas antiguas de fotografía y paisaje del natural. Esta última me sigue ayudando hoy en día con mis alumnos, me encanta sacarlos a pintar a lo alrededores del instituto y que disfruten de

la experiencia de dibujar a "Plain air" como hacían los impresionistas.

P.- En su opinión, ¿Cómo creé que es la proyección de la mujer en el mundo artístico?

R.- Durante los 5 años de carrera dentro del programa de estudios, no tuve la oportunidad de casi estudiar referencias femeninas. Era incluso curioso porque en una carrera predominantemente femenina, la sensación que te daba era de un vacío de propuestas de mujeres y me pregunto si todavía, en la actualidad, sigue presente este silenciamiento de referentes en el plan de estudios. Salí de la carrera con la sensación de aleccionamiento: "Si eres mujer no tienes nada que hacer en este mundo". A pesar de que yo era una persona muy válida y trabajadora, en los años universitarios me di cuenta



Exposición "Creando juntos", 2013. Lonja de Alicante.

que para poder ganarte la vida como artista, se necesitaba mucho más que talento. En este mundo, como en cualquiera, ayudan mucho los contactos y yo venía de una familia de clase media que no tenían ninguna relación con el mundo del arte. Además, mis preferencias artísticas me dirigían a un mundo artístico, en principio de marcado carácter masculino, como era la escultura y en el que es necesario un desembolso de dinero mayor, por la maquinaria y espacio que requiere su logística.

Sea como sea, a pesar de haber entendido el arte como un modo de vida, durante esos cinco años, cuando acabé tuve que poner un punto y aparte a un periodo de plena creación.

P.- ¿Cómo enfocó su vida profesio-

"A pesar de entrar a la carrera por la pintura, prácticamente desde el primer momento que pisé la facultad, comencé a notar una atracción especial por el mundo escultórico"

nal una vez acabados sus estudios?

R.- Al acabar la carrera, no sólo abandoné el estilo de vida que había vivido en Valencia sino que, nuevamente tuve que adaptarme al cam-



Con mi familia.



Con mi madre en su último cumpleaños.

bio y volver a casa de mi familia, tras 5 años de independencia. No tenía claro que hacer y decidí ampliar mi formación realizando un Técnico Superior de Cerámica Artística.

P.- ¿Qué recuerda de su paso por la Escuela de Artes y Oficios de Alicante?

R.- Fue un poco agridulce. Tuve que superar algunos obstáculos pero siempre he sido una mujer valiente que cuando me caigo, me levanto, me sacudo el polvo y sigo hacia adelante. Finalmente, contra todo pronóstico, obtuve el título de Técnico Superior en Cerámica Artística. Mientras realizaba el Grado Superior, al mismo tiempo, obtuve el CAP (Curso de Aptitud Pedagógica), cursos de valenciano necesarios para opositar en la Comunidad Valenciana,

comencé la Diplomatura DEA en la Facultad de Altea y presenté mi Tesina.

P.- Qué le impulsó a dedicarse a la docencia?

R.- Cuando acabé, mi madre me dijo que había que dar el paso a la vida profesional. La docencia se presentaba como la opción más viable para poder tener un nivel de vida aceptable y, en principio te dejaba tiempo para poder dedicar a otras aficiones. Además, provengo de una larga estirpe de profesores, siendo la cuarta generación de mi familia. Mi bisabuelo daba clases, mis dos abuelos Carlos Sellers y José Albaladejo fueron maestros, así como mi madre y muchos de mis tíos. Por lo que el mundo de la docencia lo sentía cercano. Cuando era pequeña y

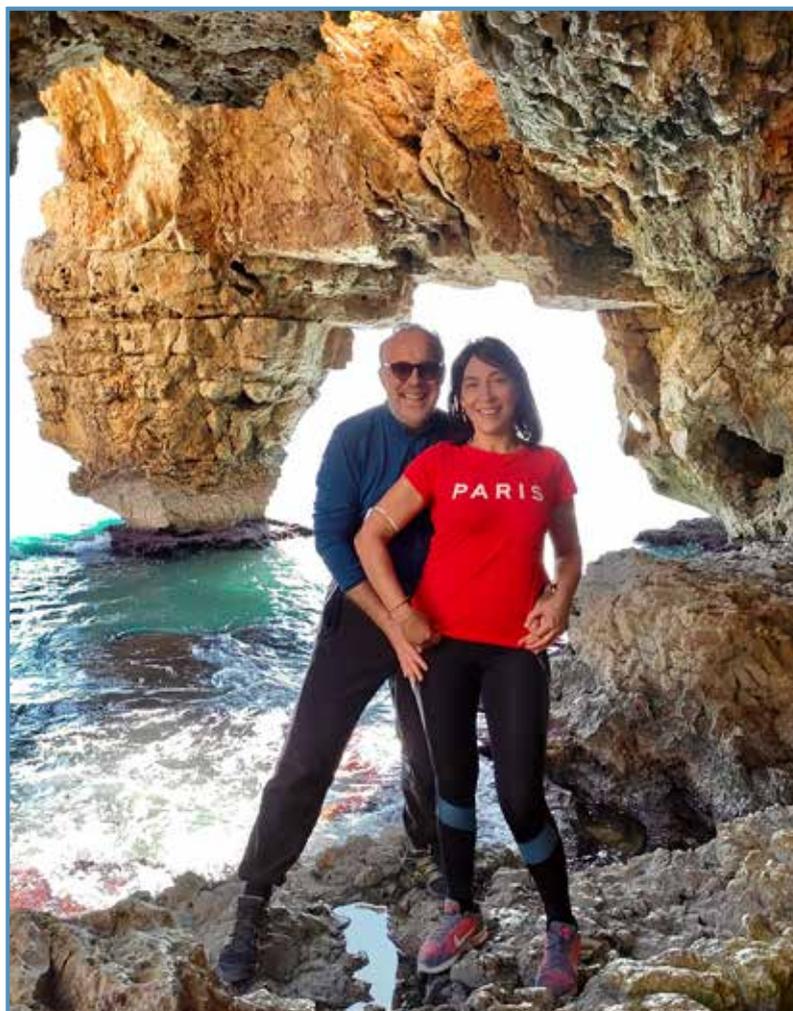


Entrega del Premio de Educación Vial 2013, acompañada de mis alumnos,

acababan las clases al medio día, iba al aula de mi madre, y allí me ponía a dibujar en la pizarra. El colegio era como el salón de mi casa. De este modo, me presenté en el año 2000 a las oposiciones, sin haber estudiado nada y pude aprobar 2 exámenes que me permitieron pasar la primera fase y entrar en bolsa. A los pocos meses me llamaron para trabajar como profesora interina y así comenzó todo. En el año 2004 aprobé mi oposición y pasé a formar parte del cuerpo de funcionarios de carrera de la especialidad de Dibujo de la Comunidad Valenciana.

P.- ¿Cómo recuerdas esta época?

R.- Nuevamente supuso un cambio, ahora sí que tuve que decir adiós a mi mundo creativo y ponerme a estudiar la oposición. Al ver el temario, fui consciente que tenía que empezar a estudiar materias con las que no había tenido prácticamente contacto en mi vida, como era el Dibujo Técnico. No estoy muy de acuerdo con el proceso selectivo que rige la oposición en la especialidad de Dibujo ya que el dibujo técnico tiene un valor superior que la parte artística, todavía hoy en día sigue teniendo más peso. Este hecho provoca que personas de carreras de arquitectura o incluso ingenierías, donde el nivel, en estas materias, supera al que suelen tener los licenciados en Bellas Artes, se decidan en los tiempos de crisis a opositar en la especialidad de dibujo ya que se muestra como una alternativa fácil y atractiva. No estoy muy de acuerdo con el proceso selectivo ya que creo que debería ponderarse igual



Con Óscar en la Cueva de los Arcos en Benitatxel. Alicante.

la parte técnica y la parte artística.

P.- ¿Cuál creé que es la posición que ocupa el arte en el sistema educativo español?

R.- Si tenemos en cuenta que el alumnado español no cuenta con profesorado especialista en la materia de arte, hasta que llega a la Educación Secundaria Obligatoria, es fácil entender el concepto que se

tiene en España hacia el arte. Nuestro sistema educativo entiende que el arte en primaria lo puede dar un profesor de inglés o el tutor el viernes a última hora. Por lo que no es extraño que se la considere como una "maría", como se denomina vulgarmente. Entendámonos, si desde pequeños/as te están mandando mensajes de que una materia no tie-

ne validez, pues no tiene casi peso, y la puede impartir cualquiera con o sin formación, pues lógicamente no la valoras. Cuando el alumnado llega al instituto y ve que tiene una asignatura relacionada con el arte, que encima puntúa, se queda totalmente desconcertados. Tristemente, en mi profesión cada vez más me da la sensación de ser una "profesora de segunda" que sólo sirvo para decorar el centro en navidades, días de violencia de género, carnavales y fechas señaladas. A pesar de que he colaborado mucho y siempre me ha gustado proyectar a mis discipulos en el centro, empiezo a estar un poco cansada de esta situación. Los profesores de arte tenemos el mismo grado de formación y hemos pasado los mismos filtros que cualquier profesional de otra materia.

P.- ¿Y puede decirme para qué sirve el arte?

R.- Esta pregunta es la que siempre un profesor de Dibujo tiene que responder a sus cientos de alumnos todos los años. No hay año que te pregunten: "Profe y esto para que sirve?". No les culpo, ya he explicado que si un sistema educativo no da su lugar a una materia es normal que sufra menosprecio y esté infravalorada. Sin embargo, hace unos años se escucha por doquier que la creatividad es muy importante. Un poco contradictorio todo ¿no le parece?

Contestar esta pregunta puede ser complejo ya que el arte sirve para muchas cosas y está presente en muchos ámbitos. Empezando con que es un lenguaje, principalmente

nos sirve para expresarnos y comunicarnos con nosotros mismos y con los demás. El arte sigue los mismos códigos que tiene el lenguaje y entran en juego los mismos elementos que se establecen con una comunicación. Hay un emisor, un receptor, un mensaje, un código y un canal. Exactamente igual. El problema es cuando la sociedad en la que vives no le da validez al lenguaje plástico e impide a sus miembros que conozcan los códigos para interpretarlos. ¿Qué sucede si de pronto te enseñan un texto en chino, japonés, árabe o en jeroglíficos? Pues lo más normal es que, cómo no conozcas los códigos, no lo sabrás interpretar, pues sencillamente eso es lo que sucede con el arte. Es por eso que tras ya 100 años de que las vanguardias irrumpieran en el mundo del arte, aún tenemos que oír comentarios como: "Eso lo hace mi hermano pequeño", entender por ejemplo el cubismo como un garabato que hace un niño pequeño, sitúa el nivel del conocimiento artístico de nuestro país. También he de decir que el arte postmoderno, a veces no ha contribuido a trazar puentes con la sociedad y veo mucha falta de seriedad en algunas propuestas artísticas actuales.

Pero retomando el hilo de la pregunta, destacaré algunos aspectos que me resultan más interesantes de la utilidad del arte. Lo primero y más importante es que nos deberíamos preguntar en qué tipo de mundo vivimos, si yo miro a mi alrededor veo que me rodea un mundo en el que prima la imagen: la televisión, las redes sociales, la fotografía. El diseño está en todo lo que tocamos, desde un bolígrafo a un coche. Pues simplemente, el arte se encarga de todo ello y de más. El arte es imagen, es diseño, es pintura, es vídeo, es baile, es crítica, es belleza o fealdad. Pero si damos un paso más, también podemos reflexionar sobre que manifestaciones nos han llegado de la prehistoria. En España tenemos grandes muestras de pinturas rupestres y manifestaciones artísticas de la sociedad paleolítica, en esos momentos el arte tenía un sentido ritual y religioso, mientras que en la sociedad egipcia su sentido iba relacionado a la religión y al sentido de la vida tras la muerte. El arte va evolucionando y se adapta a la sociedad en la que se desarrolla, va unida a ser humano, es algo intrínseco. Un niño lo primero que hace cuando aún no sabe hablar, ni leer, el primer impulso que tiene es coger una pintura y comenzar a colorear y garabatear, el arte es sin duda la forma más temprana de expresión. Además de reforzar la autoestima,



Palacio da Pena en el Parque natural de Sintra. Cascaes. Portugal.



Exposición "Creando junto". Sala de exposiciones de la Lonja de Alicante. Acompañada por Miguel Valor, teniente alcalde de Alicante.



Escultura "Panel de Luz".

ayudar a conocerse mejor, potenciar la creatividad y la resolución de problemas y hacernos la vida más bella e interesante. Sería este un tema extenso en el que se podría hablar muchas horas. Resumiendo, el arte además de estimular la fantasía nos sirve como conducto para expresar nuestras emociones y sentimientos. De esta manera, hoy en día conocer y contar en nuestro sistema educativo con asignaturas artísticas obligatorias y transmitidas por profesores con la titulación adecuada, es fundamental para dar un paso más en nuestra sociedad. Hasta que eso no



Exposición "La mujer en el Arte", acompañada por Mercedes Alonso, alcaldesa de Elche.



Exposición "Gran Formato". Asociación Artistas Alicantinos.



Exposición con Artistas Alicantinos, acompañada por mi madre Consuelo.

llegue seguiremos estancados.

P.- Y al hilo de la pregunta, ¿Podría decirme cuál es el secreto de la creatividad?

R.- Hemos llegado al Santo Grial. Con la llegada del milenio comenzó la popularidad de la creatividad, de pronto comenzamos a ver como bancos, empresas privadas o bufetes de abogados pedían personas creativas, personas capaces de dar ideas originales, resolución de problemas inéditas, trazados de nuevos caminos para llegar a una solución. La creatividad no es ningún secreto y se puede aprender y desarrollar, igual que cualquiera puede dibujar, sólo hay que aprender los códigos y aplicarlos. Habrán personas que cuenten con más destrezas innatas que otras, pero todos podemos aprender y desarrollar nuestras fortalezas en este área. El arte y la creación plástica es un buen camino para estimu-

como la odontología puede ser creativa?

R.- Evidentemente sí, creo que la creatividad es ese plus, ese paso más, ese detalle que te hace diferente. Todos nos enfrentamos a problemas en nuestros trabajos y debemos buscar soluciones para un problema concreto, un odontólogo puede ser creativo incluso a la hora de reconstruir una dentadura. La creatividad en una capacidad que todos y todas podemos desarrollar y está al alcance de todo el mundo.

P.- ¿Qué aspectos positivos y negativos destacaría de su profesión?

R.- Lo que más me gusta es el contacto con los adolescentes, su energía, su juventud y forma de pensar. Lo que menos, es lo infravalorada que esta mi profesión en nuestra sociedad, es lamentable que cada vez que se habla de los profesores sólo se haga mención a las vacaciones. En otros sectores nadie se cuestiona que hayan profesionales que trabajen 3 días y libren 5, o que un especialista pueda cobrar más o menos dinero por una hora de trabajo. Pero en mi profesión todo el mundo tiene capacidad de opinar. Créame, en una hora con 26 adolescentes dentro de un aula se queman más calorías que en una clase de spinning. Nunca debemos olvidar que trabajamos con personas en una edad crítica y de cambio. No son máquinas. Es una misión importante o así lo considero yo.

P.- ¿Cuál cree que es la razón por la que el alumnado español se encuentra a la cola de Europa en sus resultados educativos?. ¿Dónde cree usted que reside el problema?

R.- En primer lugar, creo que nuestra personalidad no tiene nada que ver con los países nórdicos. Tenemos otro tipo de mentalidad y manera de vivir la vida diferente. Nunca seremos como ellos, ni mejores, ni peores, sólo diferentes. Independientemente de este detalle, bajo mi punto de vista la culpa del fracaso escolar es debido a las continuas modificaciones y cambios de leyes de los distintos gobiernos que se van sucediendo. La Ley de Educación debería ser inamovible y no debería permitirse que se utilizará con una herramienta de promoción del gobierno que se encuentre en activo. La educación es lo más importante que se le puede dar a una persona, a una sociedad. Yo creo que en España el profesorado tiene una preparación óptima, los sistemas de selección de los mismos son de alto nivel y sólo lo pasan los mejores. En el alumnado adolescente lo que detecto principalmente es falta de

lar la imaginación y la creatividad. Creo que debería ser obligatoria esta materia en todos los cursos y especialidades, ya que aprendes recursos que tu mente puede utilizar, no sólo en la resolución de problemas de tu vida privada sino en un examen de matemáticas, en una práctica de laboratorio, haciendo un esquema o trazando un nuevo camino para llegar a casa con el coche. Una persona puede ser creativa realizando una lista de la compra, ordenando su armario o simplemente ideando una jugada para marcar un gol. La creatividad se trabaja desde el arte y tiene aplicación e impacto en todas las áreas de nuestra vida ya que el cerebro aprende el recurso y lo aplica cuando lo necesita.

P.- ¿Piensa que una profesión



Muralla de Ávila.



Posando con uno de mis diseños en hierro.

normas, autoridad y de hábitos de trabajo.

Las leyes, cada vez más te atan de pies y manos y te obligan a plantearte en una evaluación si un/a alumno/a con 5 asignaturas debe pasar de curso. Estos últimos 20 años si un educando suspendía un curso y al año siguiente le habían quedado, por ejemplo 8 asignaturas, se le pa-

saba de curso. La razón era que no se podía repetir dos años seguidos un mismo curso. Esto ha sido una auténtica locura ya que esa persona ya estaba totalmente desconectada del sistema educativo y además sin ningún tipo de motivación, además de ser premiado sin hacer nada. Ha sido increíble ver, dentro de las aulas, como alumnado con 7 ó 10 asignatu-

ras suspensas lo celebraba y se burlaba de sus compañeros que estudiaban porque pasaba de curso. Pero lo hacía, con toda la programación del nuevo curso y con las asignaturas pendientes del curso anterior, lo que hacía prácticamente imposible la inserción de este tipo de alumnado. Yo la verdad que tras mucho pensar sólo creo que lo que se pretende es crear una sociedad de tontos, cuanto menos piensen, menos problemas darán. En mi opinión falta rigidez y empezar a premiar al que trabaja, no al que no lo hace. Parece que hoy en día no podemos suspender porque hieres la sensibilidad del estudiante.

P.- ¿Qué cambios introduciría para revertir esta situación?

R.- El error principal fue eliminar la estructuración de cursos que había con la EGB. No se debe realizar una reestructuración de un sistema pensando en el espacio y no, atendiendo a los beneficios educativos que va a proporcionar. Con el paso de la EGB a la ESO lo que se consiguió fue desmasificar los colegios, ya que en vez de 8 cursos pasamos a 6 y se trasladó a unos alumnos con 12 años a los institutos. De pronto, el problema de espacios de los centros de primaria quedó solucionado. Creo que el alumnado de 12 años no debería estar con el de 16 ó 17 años, son demasiado jóvenes y no lo veo positivo para su formación. En segundo lugar, en la EGB, cuando un alumno terminaba 8º, el que querían seguir estudiando y llevaba en mente proseguir unos estudios universitarios optaba por el instituto.

Por el contrario, si el alumnado quería orientarse hacia una vida profesional asistía a los centros de formación profesional o se ponía a trabajar. No estoy de acuerdo que se tenga obligados al alumnado hasta los 16 años de edad, eso siempre que no repita, resignados a cumplir un programa educativo cuyos contenidos no resultan

motivadores, ni aplicables para su futuro profesional. Sería más útil que los discentes pudieran acceder a los grados de formación con 14 años o incluso antes. Con eso se daría salida a un perfil de alumnado que muestra desmotivación y más capacidad técnica que teórica. De este modo, subiríamos los niveles de los centros de secundaria que se traduciría en

pocos años en una mejora de nivel universitario y óptimos profesionales en todos los sectores.

P.- ¿Cuál es la realidad de un aula y que cambios ha traído la pandemia?

R.- Si miras el plan de estudios de hoy en día poco ha cambiado al que teníamos hace 40 años. No ha evolucionado con la sociedad. Las asignaturas están arcaicas y no son motivadoras. Sí que es verdad que una gran parte del sector educativo ha trabajado y trabaja duro, día a día para hacer las clases más motivadoras e impartir los contenidos adaptados al s. XXI. Pero toda la problemática que ya he expuesto hace que dentro del aula se tenga que invertir mucho tiempo y esfuerzo en mantener el orden, más que en dar contenidos.

En cuanto al COVID ha traído como positivo que nos ha obligado a poner en juego toda la tecnología, de la que ya disponíamos. Yo por ejemplo ya no recojo ningún trabajo en papel, casi el 90% lo recojo on line, es muy útil porque todo queda registrado. Eso sí, es trabajo extra.

P.- ¿Háblenos de su método de enseñanza-aprendizaje?

R.- Cuando empecé a trabajar, de manera innata, comencé a desarrollar proyectos en los que trabajábamos diferentes contenidos y se podían realizar en varios meses. Los alumnos se sentían muy motivados he implicado, viniendo y colaborando incluso en los recreos o por las tardes. En ellos, el trabajo se distribuía tanto de manera individual como en grupos y se les enseñaba a consensuar diferentes opiniones,

tomar decisiones, distribuir tareas, asumir roles y organizarse su propio trabajo. El alumnado se convertía en el centro del conocimiento. Es una experiencia muy interesante, aunque las clases de 50 ó 55 minutos no favorecen mucho este proceso de aprendizaje. Estos últimos años, la pandemia ha impedido poner este

sistema en práctica, ya que llevamos dos cursos que no hemos podido dejar al alumnado agruparse y, en mi caso concreto, tampoco he podido disponer del aula específica de dibujo, lo que me imposibilita mucho desarrollar mi labor en condiciones idóneas. Este método de trabajo por proyectos fue el eje de mi tesis doctoral.

“Si miras el plan de estudios de hoy en día poco ha cambiado al que teníamos hace 40 años. No ha evolucionado con la sociedad. Las asignaturas están arcaicas y no son motivadoras”

P.- Sabemos que ha ganado algunos premios, cuéntenos un poco más sobre este aspecto.

R.- Cuando estuve en la universidad me seleccionaron en los Premio Viguer, que era un concurso de los alumnos de la facultad de Bellas Artes de San Carlos, gané un concurso organizado por la Diputación de Alicante desarrollado bajo el nombre "12 Propuestas Arte Joven", donde seleccionaban a 12 artistas y le hacían una exposición individual, con catálogos y publicidad y, al terminar la carrera, la Universidad Politécnica de Valencia me seleccionó en "Art Públic", unas jornadas de bienvenida que me brindó la oportunidad de exponer una instalación en Valencia, más catálogo y premio económico.

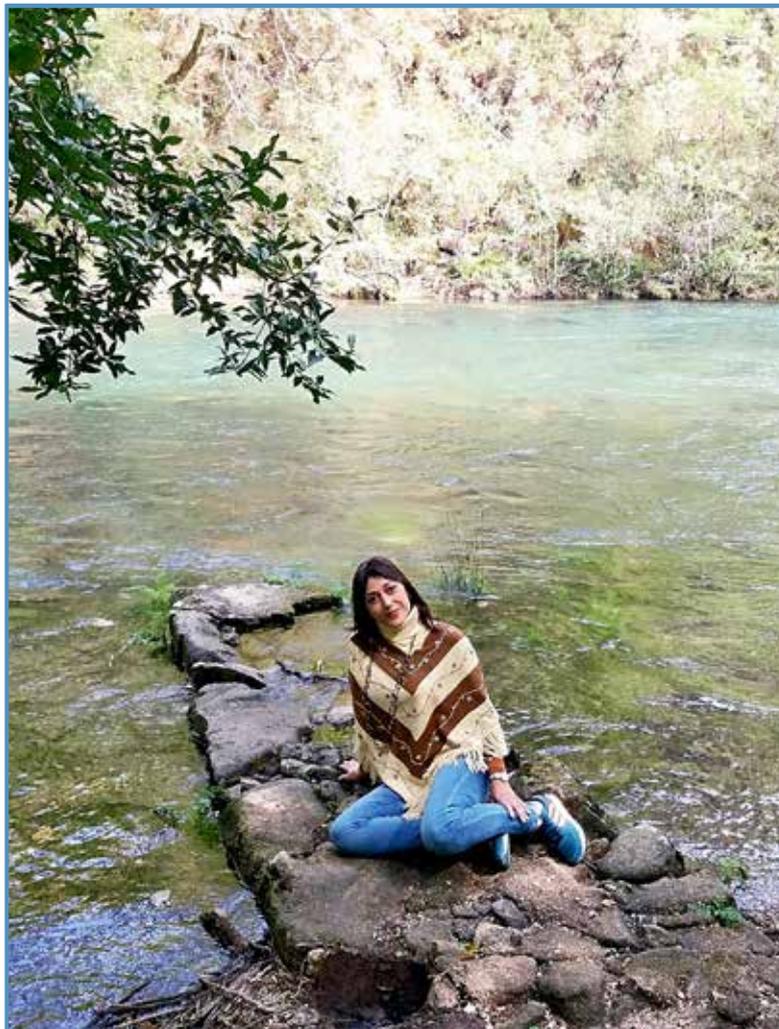
A nivel docente he ganado tres veces un concurso educativo organizado por la Consejería de Sanidad que se basaba en la creación de un proyecto educativo sobre la prevención del tabaquismo en los jóvenes, que yo orienté a través del arte. Me quedé primera en mi municipio y eso me dio la oportunidad de participar a nivel autonómico, ganando el Primer Premio de la Comunidad Valenciana, en la modalidad de secundaria, durante tres años consecutivos. Algo inédito.

Seguidamente, quedé finalista regional en el concurso de Acción Magistral y ganamos el Primer Premio en el concurso estatal organizado por la Dirección General de Tráfico de Educación Vial.

Esas han sido las menciones más importantes, aunque siempre he promovido la participación de mis alumnos en concursos, si tengo en cuenta los concursos mencionados, más de 100 alumnos míos han sido premiados en estos últimos 15 años en diferentes organismos y convocatorias de la provincia de Alicante, como de COCEMFE y el MUA.

P.- ¿Qué la impulsó a realizar el doctorado y qué cambios ha supuesto este hecho en su vida?

R.- Como ya he comentado anteriormente, presenté mi tesina en el año 2000 pero hasta 2015 no me doctoré. Primero me centré en aprobar la oposición y, en esos años, no disponía de tiempo ya que durante 4 años estuve trabajando preparando a opositores, ni tenía clara una línea de investigación. Poco a poco y de manera natural todo fue llegando. En cuanto a los cambios, yo trabajo en un instituto de secundaria y eso no ha cambiado, a pesar de ser doctora no estoy trabajando en la universidad. El cambio más notable me ha supuesto a nivel intelectual ya que he aprendido a



Parque natural "Fragas do Eume" en Ferrol. Galicia.

afrontar investigaciones personales de alto nivel y, en estos momentos, estoy sacando bastante partido a estos conocimientos.

Las satisfacciones y crecimiento que he obtenido han sido a nivel personal.

P.- ¿Háblenos de sus últimas investigaciones y trabajos artísticos?

R.- En estos últimos años estoy llevando a cabo dos proyectos educativos, uno lo paralicé en la pandemia, pero espero poder retomarlos el próximo curso, que se desarrolla bajo el título "Mis dedos mágicos" y trata de la realización de libros sensibles para niños invidentes.

Estoy muy sensibilizada hacia la diversidad funcional e intento inculcar estos valores en mi alumnado a través del arte. Lo presente en el Centro de Recursos Educativos (CRE) de la ONCE, que está en Alicante, y se mostró muy interesado en la propuesta e incluso nos prestaron unas máquinas Braille y nos enseñaron a utilizarlas.

Otro de los proyectos que comencé hace 4 años y en el que estoy muy

involucrada, en estos momentos, es una investigación basada en la recuperación de mujeres artistas nacidas antes de 1945. Este proyecto es muy amplio y se desarrolla bajo el nombre "Women in Art" y en el mismo he elaborado un listado de 2500 mujeres en la que mi alumnao y yo, introducimos datos de artistas clasificadas bajo tres parámetros de búsqueda: nacionalidad, periodo artístico y especialidad plástica.

"Estoy muy sensibilizada hacia la diversidad funcional e intento inculcar estos valores en mi alumnado a través del arte"

De momento llevamos 600 mujeres catalogadas pero el objetivo es llegar a 1000 en unos meses. También hemos realizado diferentes propuestas artísticas de visibilización de las mismas, basado en cuadernillos artísticos y animaciones. Todas las propuestas se comparten

en una cuenta de Instagram @womeninart.top10. En la bio de la página se puede encontrar también el enlace al mapeo de artistas. El objetivo sería obtener una subvención y poder dar un paso más con esta base de datos, pero de momento no he encontrado sponsors que nos patrocinen, por lo que me conformo con

los avances que estamos haciendo.

A partir de este proyecto, nació en mí un interés personal por investigar y recuperar la trayectoria de estas artistas que habían tenido cierta presencia en los entornos artísticos del momento, pero su trabajo y obra había sido silenciada u olvidada. En este proceso de investigación me encuentro en la actualidad y de momento, me he centrado en artistas plásticas que desarrollaron su actividad artística en España en el primer tercio del s. XX. Empecé hace más de un año y he escrito varias biografías como ha sido la de Concepción Bascones Pérez que durante más de 20 años fue copista oficial del Museo del Prado, María Labrandero escultora valenciana, Mercedes Padró Grané pintora madrileña y también realicé la biografía de una escritora y poeta llamada Carmen García Bellver. En la actualidad estoy haciendo una pintora alicantina que es prácticamente inédita y he podido encontrar a sus nietos en México.

Hace un año un compañero de mi centro llamado Gustavo Carrancio me introdujo en el mundo de Wikipedia y comencé a publicar estas biografías en esta red. Es para mí muy satisfactorio cuando termino la investigación y la publico. Me siento feliz de haber hecho visible su trayectoria y de darles su lugar, pienso que al fin se ha hecho justicia. Y ya ha quedado ahí para que cualquier persona pueda acceder a esa información. Es un trabajo altruista, lento y riguroso, al que tengo que dedicar muchas horas pero me complace enormemente. Tengo un compromiso personal con este proyecto ya que me gustaría que los programas educativos estuvieran más equilibrados y las alumnas pudieran encontrar, en los manuales didácticos, referentes de éxito femeninos donde reflejarse, con los que se puedan sentir identificadas. Me gustaría que los referentes masculinos y femeninos estuvieran más equilibrados en los currículos escolares. Con esta aportación, intento poner mi granito de arena para conseguirlo.

En cuanto a la creación artística, en estos momentos he orientado mi actividad artística a la creación personalizada de diseños de paneles de metal reflectantes, puertas metálicas, paneles decorativos o separadores de metal para el interior de las casas. Mi parte creativa la he dirigido hacia el mundo del diseño y aunque hago propuestas muy interesantes todavía no cuentan con la proyección que desearía.

EL SISTEMA MIR Y LOS HOSPITALES PÚBLICOS EN LA DÉCADA DE LOS 70 DEL SIGLO PASADO

Por Antonio Sueiro Bendito y Francisco Javier Barbado

Los 50 años transcurridos desde el final de la década de los sesenta del siglo pasado, han sido considerados especialmente esenciales en la evolución del pensamiento sociológico y científico de la humanidad.

En el área del conocimiento médico y concretamente en España, este periodo fundamental para el desarrollo de la ciencia médica, coincide con dos acontecimientos principales en la evolución de la medicina hasta la actualidad.

La creación y desarrollo de las especialidades médicas y quirúrgicas, es el primero, con la plena incorporación y la dedicación exclusiva de los médicos al hospital y a sus protagonistas principales, los pacientes.

Los orígenes del hospital La Paz

Al inicio de la entonces denominada Ciudad Sanitaria La Paz de la Seguridad Social, contó con un organigrama sencillo: un director de la ciudad, Dr. José María Cuesta Inclán, un director médico Dr. Pablo Mosquera Ferrando y un secretario general Dr. Antonio Piga Rivero. En febrero de 1966 la dirección y organización del Departamento de Medicina Interna le fue encargada al profesor Julio Ortiz Vázquez, después de renunciar a su cátedra de Patología Médica en Cádiz.

Su espíritu de renovación, su gran capacidad de trabajo, siempre desde la máxima colaboración respeto y empatía para su equipo médico elegido, y su deseo perentorio de modificar el conocimiento médico junto al paciente, le llevo a asumir el gran proyecto de su vida científica y docente, que en sus propias palabras "me llevaron a optar por un hospital público con camas y pacientes que a otro universitario sin ellas"

La importancia otorgada a la dedicación plena al hospital y a su estructura jerarquizada departamental en el hospital, y su evolución posterior hacia los servicios



Maqueta del futuro hospital La Paz.

médicos y quirúrgicos, supusieron el segundo factor esencial, en el desarrollo de la medicina hasta la actualidad.

Especialidades integradas en el Departamento de Medicina Interna, y la propia evolución de la ciencia y conocimientos médicos darían lugar con el tiempo, a los diferentes servicios y a su desarrollo actual.

Es necesario recordar en este punto al Dr. JL. Villalobos en Cardiología; Dr. J. Muro en Gastroenterología; Dr. P. Barreiro en Neurología; Dr. L. Sánchez Sicilia en Nefrología; Dr. L. Martín Jadraque en la Unidad Coronaria; Dr. J. Villamor en Neumología; Dr. J. Santo Domingo en Psiquiatría; Dr. A. Cerdán en Endocrinología; Dr. JM. Montero en Hematología; Dr. J. Soto Melo en Dermatología; y el Prof. J. Ortiz Vázquez en Medicina Interna, verdaderos pioneros de la medicina especializada española, quienes junto a los cambios realizados con

una gestión más independiente, y la incorporación de nuevas tecnologías en el área del diagnóstico por imagen, ecográfica y endoscopia, y el importante desarrollo de la investigación clínica, básica y farmacológica, en múltiples estudios controlados con numerosos grupos de población con ajustados programas estadísticos capaces de evidenciar realidades suficientemente controladas facilitando el conocimiento patogénico de múltiples patologías y los beneficios terapéuticos que actualidad disponemos.

El sistema MIR

En este vertiginoso avance, es muy importante señalar también, papel esencial de la medicina pública, representada entonces por el llamado Instituto Nacional de Previsión, (INP) que permitió y promocionó, el desarrollo, progresión y continuidad del nuevo modelo de asistencia al paciente, con plena dedicación al

hospital, que tanto facilitó la relación entre el médico, el personal sanitario y el paciente, así como facilitando la investigación clínica aplicada. El desarrollo y la progresión hasta la actualidad, del sistema de formación de postgraduados, conocido como sistema MIR, ha supuesto también un importante y trascendental cambio, en la formación médica, a lo largo de este medio siglo transcurrido con base en nuestra madre la Medicina Interna.

Con plena dedicación asistencial y un programa de formación médica establecido, los nuevos hospitales públicos, como el de Puerta Hierro y la Paz en Madrid, y Príncipes de España en Barcelona, comenzaron a aplicarlo, al igual que otros hospitales, ya lo habían hecho previamente con éxito, como el Hospital General de Asturias, y la Fundación Jiménez Díaz, exponentes más significativos de este grupo sin titularidad pública.

Para los que hasta el momento, hemos tenido la oportunidad de vivir la evolución natural del proceso histórico, por el que el sistema MIR, ha transcurrido desde sus orígenes, y que creemos y consideramos muy importante señalar para comprender su enorme calado y dimensión.

El cambio en España, hacia una medicina hospitalaria y por ende también de un mayor interés y relevancia por la atención médica primaria, comienza antes de la guerra civil, con dos insignes médicos españoles: el Dr. Carlos Jiménez Díaz, y el Dr. Agustín Pedro Pons. Ambos entendieron la importancia del cambio trascendente y necesario de una medicina empírica basada en la "autoritas" de las eminencias médicas, por el de una medicina basada en el rigor científico de grupos dedicados coordinadamente al estudio de los pacientes.

El nacimiento del MIR en España data de 1963 en el Hospital General de Asturias, siendo creado por el doctor Alonso -Lej de las Casas, y el gerente Soler Durrell. Junto a un grupo de médicos recién llegados de USA "se formó una comisión de residentes y enseñanza en el Hospital General de Asturias, organizándose por vez primera un programa de in-

ternado rotatorio y un programa de residentes, para las especialidades médico quirúrgicas incipientes en aquellas fechas". En el internado rotatorio el médico participaba durante un año en tareas médicas básicas medicina interna, cirugía, pediatría y urgencias, siendo al final del año cuando se le consideraba listo para ejercer la medicina general.

En 1964 comenzaron también en los Hospitales públicos de la Seguridad Social los programas de postgraduados para la formación de Residentes, con los Dres. Figuera Aymerich, cirujano cardiopulmonar, Segovia Arana, Medicina Interna, y Rojo con un papel muy relevante por su información y experiencia, en creado el comité de coordinación de hospitales dentro del seminario de hospitales con la definitiva instauración del MIR.

Posteriormente en 1967 el Prof. J. Ortiz Vázquez inauguró el primer curso internado rotatorio en la ciudad sanitaria la Paz. En 1970 hubo otra reunión, con la finalidad de homogeneizar los programas de formación de postgraduados y de como subrayar las condiciones para impartir la más oportuna docencia hospitalaria.

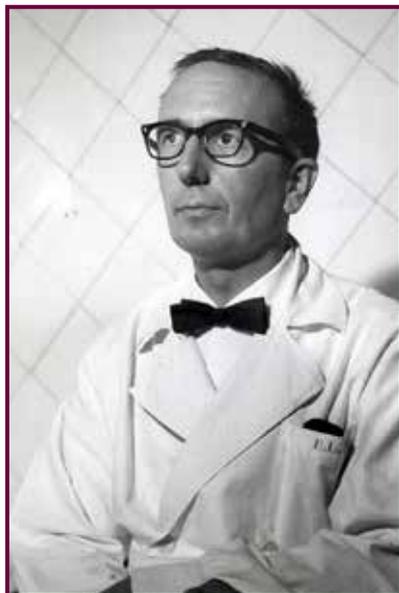
Pese a realizarse desde 1978 la prueba MIR nacional sincronizada, para el ingreso en la formación MIR, existen testimonios y registro oficial documentado por el censo de especialistas del programa de residentes 1966-1967 (Insalud, Madrid 1988). Por lo que el sistema MIR, ha cumplido ya medio siglo.

El MIR no es solo hacer la prueba nacional con un duro examen de preguntas y planteamientos teóricos. Es más allá, el ejercicio médico formativo durante cuatro o cinco años, de los médicos en formación con responsabilidad progresiva creciente y con la supervisión oportuna, hasta conseguir el nivel de especialización conocimiento y habilidad necesaria.

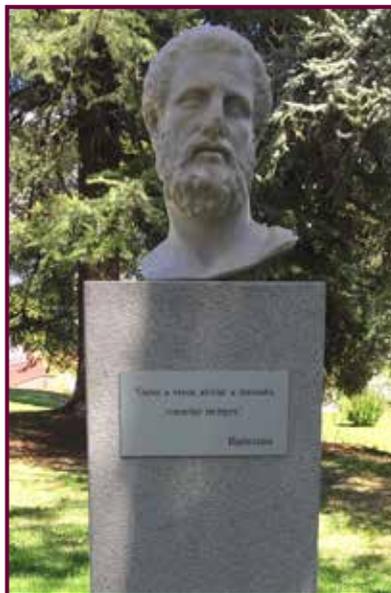
Sin duda, la implantación del MIR., desde los años sesenta ha representado una de las claves del éxito de la medicina en nuestro país. Ha sido reconocido por su alta calidad en la formación de médicos especialistas y como uno de los sistemas más prestigiosos, con mayor equidad y grado de capacitación de los países de nuestro entorno. Incluso se ha llegado a considerarse a nuestro sistema MIR de formación de posgraduados, como de los mejores del mundo.

Nueva Universidad

Señalar también como un hito de la medicina pública del momento,



El profesor don Julio Ortiz Vázquez fuerte y estatua homenaje a Hipócrates en la UAM.



El MIR de los años setenta del siglo XX.



El MIR del siglo XXI.

y como un conjunto indisoluble con el resto de lo comentado hasta ahora, la incorporación a los hospitales públicos, de nuevas Universidades como la Autónoma de Madrid.

El ministerio de Educación y Ciencia, inaugurada ya la Universidad Autónoma en junio de 1968, decidió crear una Facultad de Medicina con nuevos e innovadores

criterios de organización y funcionamiento.

Se encargó a los profesores José María Segovia Arana, Diego Figuera y Vicente Rojo de la Clínica Puerta de Hierro, que realizaran un plan de estudios renovador. En el año 1968 el Ministerio nombró decano comisario de la Facultad de Medicina a don Arturo Fernández Cruz, catedrático de

Patología General de la Universidad Complutense de Madrid.

Las bases fundamentales en este período del proyecto docente fueron: 1. La limitación de número de estudiantes con la finalidad de guardar la proporción adecuada con camas y profesores, permitiendo centrar la enseñanza en el componente práctico, 2. La integración y coordinación entre distintas áreas y materias, evitando la independencia de las asignaturas y las cátedra, 3. Reuniones periódicas del profesorado para discutir temas concretos de técnica pedagógica, 4. Estimular la comunicación con los estudiantes, 5. Fomentar técnicas dedicadas al análisis crítico de los aspectos más diversos de nuestra enseñanza.

Un reconocimiento histórico

Sería muy injusto por tanto, no mencionar de nuevo a los profesores José María Segovia de Arana y Julio Ortiz Vázquez, como principales impulsores, de lo que fueron los pilares fundamentales del cambio de la futura medicina en España.

Aunque hoy se olvida justo es reconocer que "fue mérito del equipo político de entonces, el ministro de Trabajo Romeo Gorriá, los directivos del extinto INP, Guerra Zunzunegui y Martínez Estrada, aceptar la función docente -y la investigadora- de los hospitales de la Seguridad Social, junto a la asistencial, cuando veinte años antes, el ministro de Trabajo que la había creado, proclamaba con demagogia que ya nunca más los estudiantes y los principiantes aprenderían su oficio sobre el

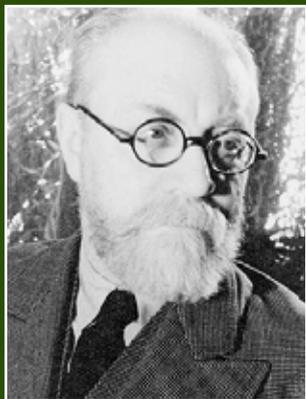
cuerpo de los trabajadores enfermos" (Julio Ortiz Vázquez, 1989).

Antonio Sueiro Bendito,

Ex jefe Servicio de Neumología Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid

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

MATISSE FUE SEDUCIDO POR LA LUZ DE NIZA



“Cuando comprendí que cada mañana yo podría ver esta luz no podía creer tanta dicha.”

Es admirable. Todo se vuelve cristalino, preciso, límpido y puro”

Matisse a su llegada a Niza

Por Joaquín Callabed

La biografía de Matisse es compleja y errante. Comienza a pintar siendo Abogado y recorrer medio mundo buscando luces, temas y sensaciones para su arte. Alumno de sus maestros pero no discípulo. Estuvo influido por múltiples estilos pero supo dar una impronta inconfundible a sus cuadros. En Niza echó el ancla durante treinta años. La luz de Niza fue capaz de seducirlo.

Luchó contra “la pintura oficial” y dijo que “un cuadro es una construcción voluntaria de una economía completamente geométrica”

El museo Matisse de Niza se inauguró en 1963 y refleja la gran vinculación del artista con la ciudad. Varios museos de la ciudad participan en el homenaje “Un verano para Matisse.” celebrando el 50 aniversario.

Sus restos descansan en un cementerio próximo al museo, en la colina de Cimiez.

Algunos rasgos biográficos.

Matisse nació en Cateau-Cambresis en 1869 en Nord de Calais, ciudad que también le dedicó un museo. Pasó la infancia en Bohain.

Siguió estudios de Derecho que simultaneó con cursos de dibujo en el estudio de Quentin-Latourris.

En 1890 En el curso de una convalecencia comienza a pintar. Abandona la abogacía y se inscribe en la Academia Julien.

El maestro Moreau le distingue como alumno y le facilita el acceso a su atelier en 1895. Encuentra a Rouault, Camoin y Maughin.

Se casó con Amelie Paraire en 1898. Tuvo tres hijos: Margarita, Juan y Pedro.

Se encuentra con Derain en Collioure (1899)

Su primera exposición individual en Chez Ambroise Volard fue en 1904

En Argelia coincide con Picasso y se interesa por el arte negro

También pinta en España, en Issy les Moulineaux donde reside desde 1909 y en Collioure.

Viajó a Marruecos con Camoin y Marquet.

En 1916 Pasa su primer invierno en Niza en el Hotel Beau Rivage dominando la bahía de los ángeles. En el último piso hace abrir una amplia ventana que todavía puede verse en la actualidad.

Llegó a Niza “buscando el motivo de la emoción ante el tema, ante el sujeto”. Pasó más de 30 años allí y repetía con insistencia “allí conocí la maravilla de la luz”.

Visita a Renoir en su casa de Colletes (1918). El pintor tenía limitaciones debido a sus enfermedades y a pesar de todo seguía trabajando con vigor

“Nunca he visto un hombre tan feliz y me he hecho la promesa de que no seré cobarde”.

Vivirá la mitad del tiempo en Niza y la otra mitad en París.

Pinta su serie “Odaliscas”.

Viaje a Tahití en 1939. Se instala en el Hotel Stuart de Papeete. Antes visita a su hijo Pierre en Nueva York donde trabaja como galerista. “Papeete- Tahití” está presente en el museo con una visión marítima desde la ventana de su hotel.

Acepta una gran decoración para el tema de la danza encargo del Dr Barnes.

1938 Se instala en Niza en la colina de Cimiez en el antiguo hotel Regina, transformado en apartamentos.

1943 Se desplaza Vence, en la villa Le Rêve, para huir de las amenazas de bombardeos sobre Niza. Era la segunda guerra mundial.

Allí trabajó en la decoración de la capilla del Rosario (capilla Matisse). Las vidrieras reflejan los colores diáfanos que aportó. “Santo Domingo”, y “La Virgen y el Niño” son las mayores aportaciones a esta capilla sencilla y austera. También “El camino de la cruz” y “La ascensión al Calvario”. Se inauguró en 1951

Habló así de la capilla de Vence:

“yo la considero pese a sus imperfecciones como mi obra de arte...un esfuerzo que es el resultado de toda una vida consagrada a la busca de la verdad”.

En 1945 trabaja sobre la serie de cartones de la polinesia “El cielo y la Polinesia” y en el tema del jazz.

En 1952 se inaugura el Museo de Cateau Cambresis. Su ciudad natal en Nord de Calais. El mismo se encarga de organizar la muestra que responde a la necesidad por parte del pintor:

“de hacer legible la evolución de su obra y evitar que el aparente despojamiento y síntesis de su obra sea considerado como aparente facilidad”

Posteriormente realiza la serie “Desnudos azules”, último homenaje a la belleza femenina. En 1953 hace una importante donación a la villa de Niza con vista a la creación de un museo. 1954 Muere en Niza. Está enterrado en el cementerio de Cimiez, cerca del museo que la ciudad le dedicó.

Museo Matisse de Niza

Uno de los fines del museo fue formar un conjunto armonioso y coherente permitiendo seguir la evolución y las diferentes etapas del maestro.

La aparente simplicidad de la obra de Matisse la explica así:

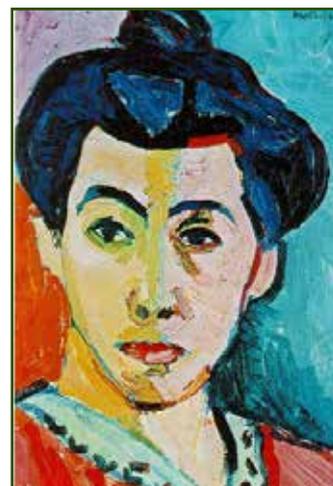
“Yo he procurado siempre disimular mis esfuerzos, he deseado siempre que mis obras tengan ligereza y la armonía de la primavera que no permita sospechar el trabajo”

La aportación de la familia ha sido muy importante para la creación del museo con obras, objetos y recuerdos del artista siempre para ser reunidos y presentados en conjunto armónico y coherente permitiendo seguir el recorrido de las diferentes investigaciones del maestro.

Las exposiciones temporales se presentan en la parte moderna que consta con

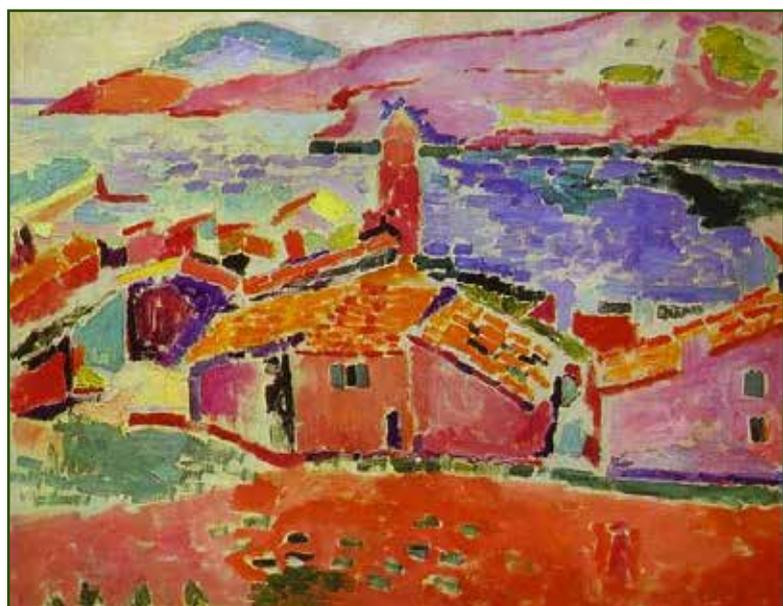
auditorio, tienda, y taller de iniciación artística. También dispone de un gabinete de dibujos que permite a los estudiosos consultar ciertas obras de arte gráfico.

A la entrada del museo recibe un Kouros que se encontraba en su apartamento del Hotel Regina.



Madame Matisse.

Llegó a Niza “buscando el motivo de la emoción ante el tema, ante el sujeto”. Pasó más de 30 años allí y repetía con insistencia “allí conocí la maravilla de la luz”



Collioure.



Naturaleza muerta.



Odalisca.

La colección permite conocer la evolución del pintor con pintura a la derecha y obra gráfica a la izquierda.

Podemos ver las copias realizadas en el Louvre, sugerencia de su maestro Moreau. Matisse va poniendo en valor el descubrimiento de la luz y los colores. "Naturalezas muertas" y "Cristo muerto"

La sección gráfica se desarrolla alrededor de técnicas experimentales como dibujos a pluma, litografías, aguafuertes, y aguafuertes.

Estas secciones permiten dialogar entre el dibujo, la pintura, la luz y el color, el negro y el blanco con la impronta característica de Matisse

En la primera planta reproducciones de las pinturas para la capilla del Rosario de Vence.

La etapa en Tahití viene reflejada en "La verdure", "Paapeete-Tahiti". Parte de su trabajo en Tahití está en su museo de Cateau-Cambresis. Permaneció en Tahití dos meses y medio. Trajo de allí motivos pictóricos de ensoñación geográfica que posteriormente influirán en su obra.

Las Odaliscas tienen una importante representación

La Danza está representada como armonía azul, gris y ocre.

"Yo amo mucho la danza. La danza es una cosa extraordinaria. Vida y ritmo. Me resulta muy fácil vivir con la danza"

Entre los collages, su "Danza criolla" explica todo el arte de Matisse.

También obras de grandes dimensiones como "Flores y frutos" en la parte moderna del museo en el nivel-1.

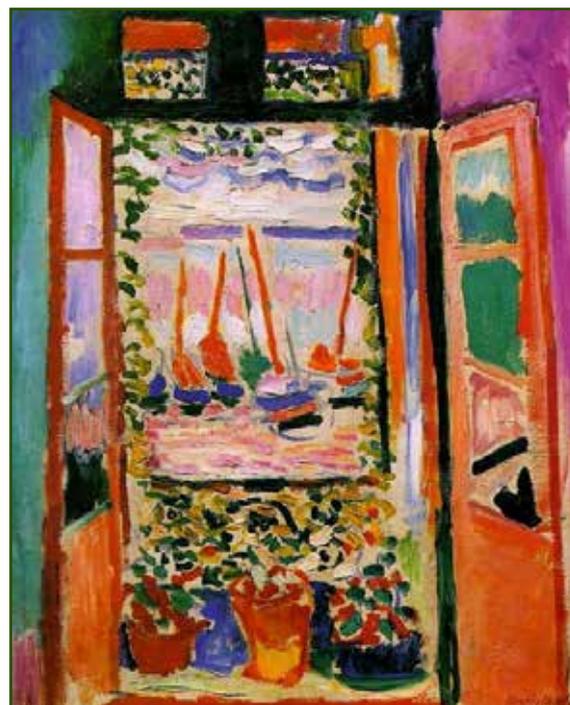
"observar esta gran composición: follaje, frutos, un jardín. El blanco intermedio está determinado por el arabesco del papel-color cortado que concede a este blanco cambiante una cualidad rara e impalpable. Esta cualidad es la del contraste. Cada grupo particular de colores tienen en sí mismos una atmós-

fera particular. Es lo que llamaría ambiente expresivo."

Oceanía y Polinesia son otros temas abordados.

Describe así sus vivencias en Polinesia

"Yo me bañaba en la playa. Nadaba alrededor de los colores de los corales. Yo sumergía mi cabeza en el agua transparente sobre el fondo absinto del mar. Con los ojos bien abiertos y después bruscamente yo sacaba la



cabeza del agua y fijaba en mente el conjunto luminoso"

Desnudo azul y la mujer y el ánfora y la ola están creados con técnica de gouache azul como fondo de las figuras.

De su etapa de Collioure destacan "Figure a la umbrella" de tipo puntillista que recuerdan a Signac y "Portrait de Madame Matisse" bien resuelto con intensos tonos "fauves"

Matisse siempre tuvo grandes elogios para la luz de Niza

"La luz de los interiores de Niza es una luz de ensueño. La limpidez actúa como una epifanía deliciosa y eufórica"

"para pintar un buen cuadro tenemos necesidad de una plenitud de estímulos que exigen ser puestos a prueba cada uno de ellos en calma en lo que a su propiedad pictórica concierne".

Colaboración de otros museos de Niza en "Un verano para Matisse"

Se organizaron ocho exposiciones en lo que se ha denominado "Un verano para Matisse"

Matisse y la música, en el mismo museo



La danza.

“Los colores tienen una belleza propia que se trata de preservar como en la música se busca preservar los timbres”.

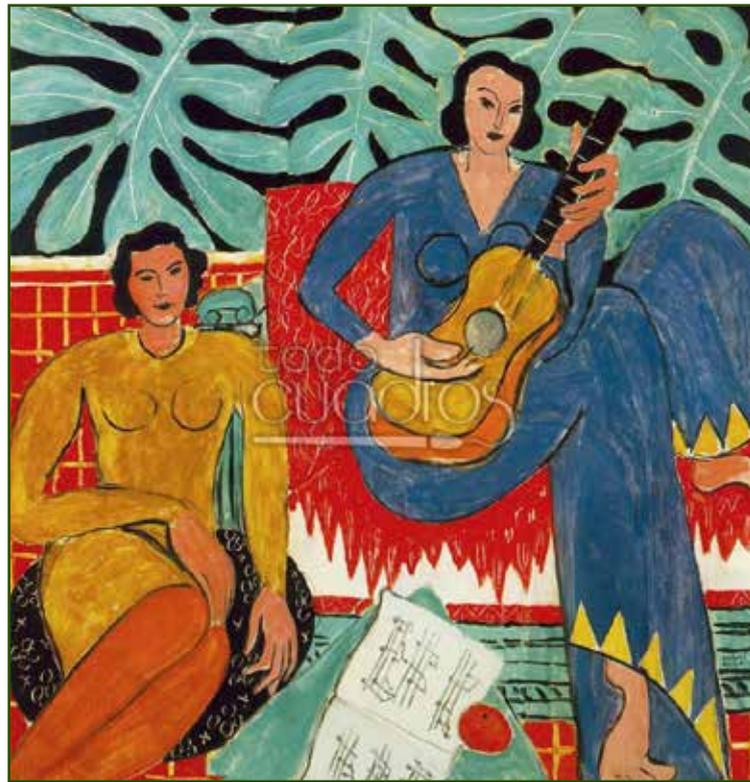
Es cierto que la música y el color no tienen nada en común pero ellas siguen unas vías paralelas. La exposición explora el lazo íntimo que une al artista con la música tanto personalmente como en sus representaciones. Es uno de los temas gráficos recurrentes en su obra.

Matisse y los años de jazz en palacio Lascaris, se presenta un álbum de jazz que el artista realizó entre 1943 y 1947. Pueden observarse las afinidades de Matisse con el jazz. La exposición invita a descubrir en este palacio barroco una rica colección de instrumentos de música.

Museo Arqueológico del Cimiez, “A propósito de las piscinas” está instalado al pie del museo Matisse y guarda vestigios de ruinas romanas. Expone obras de artistas contemporáneos interesados en el tema del agua y de la percepción de cuerpos sumergidos. “La piscina” es un tema tratado por Matisse en su obra,

“Matisse y el cartel” en “Galerie des Ponchettes”.

Matisse es un contemporáneo del cartel. Durante toda su carrera y junto a su litógrafo Fernand Mourlot y concibió los carteles de sus exposiciones. La



La música.

La palmera es un motivo recurrente en la obra de Matisse y signo de su arraigamiento con el Mediterráneo de un hombre del norte

exposición intenta mostrar la influencia de sus carteles en la publicidad.

“Mujeres, musas y modelos” en el Teatro de la fotografía y de la imagen.

La colección de Amedeo M. Turello reúne obras de los maestros de la fotografía interesados en la belleza y plasticidad del cuerpo femenino como Edward Weston, André Kertész,

Edward J. Steichen. Matisse también hizo de la mujer uno de sus temas favoritos. La exposición propone un diálogo entre las esculturas de Matisse y las obras de la colección de Amedeo M. Turello.

Palmeras y palmas en el Museo Massena

La palmera es un motivo recurrente en la obra de Matisse y signo de su arraigamiento con el Mediterráneo de un hombre del norte. Siempre han poblado su obra. Pone en valor la asimilación de esta esencia en la representación de la Costa azul donde ha llegado a ser uno de sus símbolos

Gustave Moreau, maestro de Matisse Museo de Bellas Artes

Moreau animaba a sus discípulos a descubrir

la huella de los pintores clásicos y las técnicas en el museo del Louvre.

“se debe a Gustave Moreau mi conocimiento del Louvre. Allí acudía con Moreau y otros discípulos a interrogar a los maestros.”

Matisse supo ser su alumno pero no su discípulo.

“Bonjour Mr. Matisse” se expone en el museo de Arte Moderno y Contemporáneo. Pone en evidencia la huella de la obra de Matisse en numerosos artistas contemporáneos como Larry Rivers, Roy Lichtenstein, Andy Warhol, Tom Wesselmann y otros, incluidas nuevas generaciones.

Unas palabras finales

Niza fue para Matisse la ciudad ideal porque extranjero y refugiado en ella podía demorarse completamente en su obra, “sumergido como dice Aragon, en su ensoñación porque estaba en contacto con todo lo que había fomentado desde el primer viaje por el Mediterráneo y su exaltación por el sur y porque allí estaba en comunión con el mar y la belleza de los cielos, con la afluencia resplandeciente de los colores.”

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