

EL DENTISTA

del siglo XXI

Nº 14 | NOVIEMBRE 2010

www.dentistasiglo21.com

JESÚS ALBIOL JUAN J. RODRÍGUEZ FÚTBOL Y ODONTOLOGÍA



**JESÚS TOBOSO: "TRANSMITO
CON ENTUSIASMO MI PROFESIÓN
PORQUE HE HECHO 'PLENO'"**

**AMAYA VALDEMORO: "ME CUIDO
MUCHO LA BOCA Y CUMPLO MIS
REVISIONES. ESTOY A PUNTO"**



I CONGRESO MIS[®] IBERICA

DE LA REGENERACIÓN A LA REHABILITACIÓN NUEVOS CONCEPTOS

Viernes 19 de Noviembre

- 9.00 - 9.30 Entrega de documentación.
- 9.30 - 10.00 Bienvenida y Presentación del congreso.
Sr. Doron Peretz
Dr. Juan Ambrós Maseras
- 10.00-11.00 Aumento de cresta vertical con resultados predecibles.
Prof. Dr. Lior Shapira
- 11.00-11.45 Uso del Sulfato Cálcico Bi-Fásico para regeneración ósea.
Dr. Amos Yahav
- 11.45-12.15 Coffee Break.
- 12.15-13.30 Indicaciones y opciones terapéuticas de MIS SEVEN.
Dr. Jesús López Vilagrán
Prof. Dr. Carles Martí Pagés
- 13.30-14.00 Técnica cerrada de injerto subantral con ultrasonidos.
Prof. Dr. Vicente Ferrer Pérez
- 14.00-15.30 Almuerzo (Hotel Hilton).
- 15.30-16.15 MGuide: La guía quirúrgica 3D.
Prof. Dr. Oriol Cantó Navés
Prof. Dr. Xavier Gimeno Medina
- 16.15-17.15 Carga inmediata post-extracción con implantes SEVEN.
Dr. Carlos Barrado Gutiérrez
- 17.15-17.45 Coffee Break.
- 17.45-18.45 Cuando la Implantología se convierte en rehabilitación...
Prof. Dr. Tomas Escuin Henar
- 20.30 Cocktail - Cena.

Sábado 20 de Noviembre

- 10.00-10.45 El ayer, el hoy y el mañana del CAD-CAM.
Prof. Sr. José Miguel Mayos Roca
- 10.45-11.45 Manejo de la atrofia maxilar.
Prof. Dr. Federico Hernández Alfaro
- 11.45-12.15 Coffe Break.
- 12.15-13.15 Manejo de la mandíbula posterior atrófica.
Prof. Dr. Javier Mareque Bueno
- 13.15-14.00 Nuevos conceptos de estética sobre implantes.
Prof. Dr. Luis Jané Nobliom
Dr. Víctor Méndez Blanco
- 14.00 -15.30 Almuerzo (Hotel Hilton).
- 15.30-16.30 10 Años de experiencia con el sistema de implantes MIS de la rehabilitación unitaria al All-on-4 guiado.
Dr. Eitan Barnea
- 16.30-17.15 Investigación clínica y de laboratorio de MIS en la Facultad de Odontología Universidad Internacional de Cataluña (U.I.C.).
Prof. Dr. Lluís Giner Tarrida
Prof. Dr. Eduard Ferrés Padró
Prof. Dr. Fernando Alaejos Algarra
- 17.15-17.45 Coffee Break.
- 17.45-18.45 Uso de hueso alogénico y RH BMP 2 para la reconstrucción de la cresta alveolar.
Prof. Dr. Michael Peleg
- 18:45 Clausura del Congreso.



Hotel Hilton, Barcelona
19-20 de Noviembre 2010

+info: www.misiberica2010.com
inscripciones@misiberica2010.com

Tel. (+034) 935 196 908

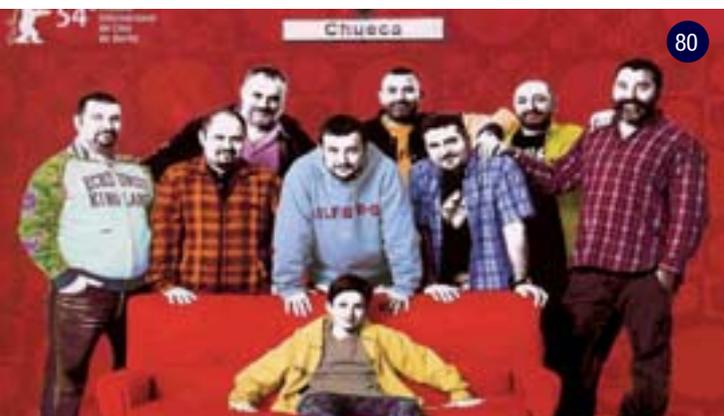
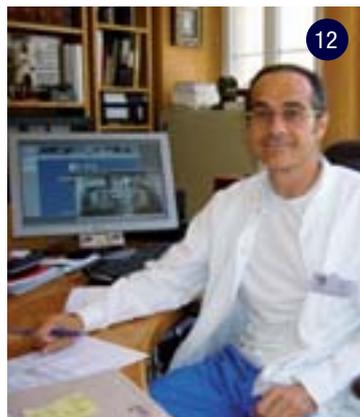
Declarado de interés científico por:



EL DENTISTA

del siglo XXI

www.dentistasiglo21.com



EN PORTADA



20 | Jesús Albiol

De papel, ropa y una cuerda bien atada. Así era la pelota con la que Jesús Albiol jugaba la fútbol cuando era pequeño. Luego perteneció a la cantera del Barça y llegó a jugar en el Gimnastic de Tarragona. Fútbol y Odontología han ido a la par en su vida y, aunque profesionalmente optó por esta última -actualmente es presidente de la Junta Provincial de Tarragona-, ha seguido jugando hasta que hace un par de años decidió conformarse con el golf por aquello de la edad y las lesiones.

26 | Juan José Rodríguez

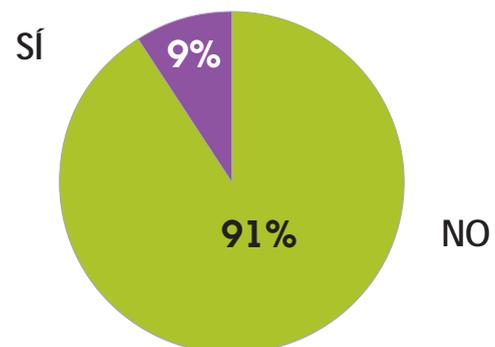
Juan José Rodríguez Ortega creció con un balón de fútbol entre los pies. Llegó a jugar en Segunda División con el Valladolid Promesas hasta que la vida lo obligó a elegir entre el deporte profesional y la Universidad. Por cuestiones meramente prácticas, el que fuera presidente del Colegio de Dentistas de la VIII Región entre 2004 y 2008, decidió estudiar Estomatología. Hoy, como colegiado de a pie, este "lateral izquierdo" sigue corriendo por la banda de una profesión que, a su juicio, no goza de todo el reconocimiento social que se merece.



NUESTRA ENCUESTA VÍA INTERNET

Puede colaborar activamente en la elaboración de *El Dentista* participando en nuestras encuestas *on line* y debatiendo los temas más candentes de la profesión odontológica. Entre en www.dentistasiglo21.com y deje su opinión.

¿Considera acertada la creación del Sindicato Español de Dentistas?



El 91 por ciento de los participantes en la encuesta vía internet del *El Dentista* ha mostrado su desacuerdo con la reciente creación, por parte del Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España, del Sindicato Español de Dentistas (SED). Por el contrario, 9 por ciento de los lectores han expresado su conformidad con la puesta en marcha de dicho sindicato, cuya Comisión Gestora está presidida por Óscar Castro, a su vez presidente del Colegio de Dentistas de Murcia.

Las encuestas vía Internet de *El Dentista* facilitan datos que reflejan la participación de los lectores y, por tanto, no tienen validez estadística.

Su opinión **nos importa**



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

www.dentistasiglo21.com

EL DENTISTA

del siglo XXI

www.dentistasiglo21.com

Editor

Manuel García Abad

Directores asociados

Felipe Aguado Gálvez

aguado@spaeditores.com

Fernando Gutiérrez de Guzmán

fgutierrez@spaeditores.com

Redactora jefe

Lucía Fernández Castillejo

luciafcastillejo@spaeditores.com

Coordinadora editorial

Mercedes R. Casado

Redacción y colaboradores

Almudena Caballero, Eva del Amo, Raquel Rodríguez, Cristina Bascones, Aurora Guerra, Ricardo de Lorenzo, Felipe Sáez y Cibela.

Fotografía

Luis Domingo y Biniam Ghezai

Consejo editorial

Margarita Alfonsel Jaén

Secretaria general de Fenin

Juan José Alió Sanz

Profesor titular de Ortodoncia de la Universidad Complutense de Madrid

José Vicente Bagán Sebastián

Catedrático de Estomatología de la Universidad de Valencia

Juan Blanco Carrión

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

Alejandro de Blas Carbonero

Presidente del Colegio de Dentistas de Segovia

Josép María Casanellas Bassols

Presidente de la Societat Catalana d'Odontologia i Estomatologia

Antonio Castaño Seiquer

Presidente de la Fundación Odontología Social

Manuel Fernández Domínguez

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

Carlos García Álvarez

Presidente de la Asociación Profesional de Dentistas

Francisco A. García Gómez

Jefe de Estomatología de la Universidad Rey Juan Carlos

José Luis Gutiérrez Pérez

Gerente del Servicio Andaluz de Salud

Beatriz Lahoz Fernández

Presidenta del Colegio de Dentistas de Navarra

Ricardo de Lorenzo y Montero

Presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario

Rafael Martín Granizo

Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (SECOM)

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

Claudia Muñoz Naranjo

Consejera de Gestión Dental Agrupada, S.L.

José Luis Navarro Majó

Presidente del Colegio de Dentistas de Cataluña

Jaime del Río Highsmith

Vicedecano de Formación Continua y Títulos Propios (UCM)

Javier Silvestre Donat

Jefe de Estomatología del Hospital Universitario Doctor Peset de Valencia

José María Suárez Quintanilla

Presidente de la SECIB

Marisol Ucha Domingo

Jefe de Estudios de Odontología de la Universidad Alfonso X El Sabio

José María Vergeles Blanca

Director General de Gestión del Conocimiento y Calidad de la Consejería de Sanidad y Dependencia de la Junta de Extremadura

S.P.A.

SPANISH PUBLISHERS ASSOCIATES S.L.

Maquetación

Mar Aguilar, Carlos Sanz, Vanessa Martín

Producción

José Luis Agueda Juárez

Publicidad Madrid

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

Publicidad Barcelona

Paula Campeny Nájara
Numancia, 91-93 (local)
08029 Barcelona
Tel.: 93 419 89 35
Paula.campeny@spaeditores.com

Administración

Ana García Panizo

Suscripciones

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

Fotomecánica e impresión: Eurocolor

© 2010 Spanish Publishers Associates, SL
Antonio López, 249, 1º - Edificio Vértice
28041 Madrid
Tel.: 91 500 20 77 | Fax: 91 500 20 75
spa@drugfarma.com

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

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

Carta del editor



¡Viva Cartagena!

Con este grito salvó la situación un cantante mediocre que interpretaba en un teatro de Cartagena (Murcia) la ópera-zarzuela *Marina* a finales del siglo XIX, cuando aún estaba reciente la sublevación cantonalista durante la Primera República Española, de especial relevancia en esta ciudad.

Se cuenta que el público asistente a la representación, en ese contexto de agitación política, no tuvo más remedio que aplaudir en lugar de patear al cantante. Desde entonces la expresión ha quedado para definir a quien utiliza el todo vale, los recursos fáciles y baratos más propios de irresponsables.

Mucho más recientemente, este mismo año, Raúl Óscar Castro Reino, un dentista de Murcia, ha liderado la creación del llamado Sindicato Español de Dentistas (SED), en cuya carta de presentación -consultable en www.sindicatodentistas.com- se justifica la iniciativa "con el fin de proteger los derechos de todos aquellos profesionales que prestan sus servicios por cuenta ajena, tanto en el sector público como en el privado".

A primera vista, nada que objetar a la iniciativa. La profesión está cambiando aceleradamente como consecuencia de diversos factores, como la creación de nuevas universidades, la llegada de profesionales de otros países y la proliferación de franquicias, entre otros. Asistimos a una transformación en la que la tendencia será hacia una mayor presencia de profesionales por cuenta ajena.

La cosa se complica cuando el presidente del sindicato, Raúl Óscar Castro Reino, es un profesional que presta sus servicios por cuenta propia. Es decir, es un empresario.

Tiene menos justificación que el presidente del sindicato incumpla sus propios estatutos y concretamente lo referente a incompatibilidades (artículo 37): "El desempeño de cargos directivos será incompatible con el desempeño de cualquier cargo o puesto electivo de carácter político y colegial", y es que se da la circunstancia de que Raúl Óscar Castro Reino es el presidente del Ilustre Colegio Oficial de Dentistas de la Región de Murcia. No importa.

¡Viva Cartagena!

Los sindicatos necesitan para su funcionamiento de personas con un elevado espíritu de servicio dispuestos a sacrificar su tiempo sin percibir remuneración alguna, pero es inevitable que se produzcan gastos que permitan llevar a cabo tan encomiable actividad con el éxito, más allá del puro romanticismo. Las cuotas son inevitablemente necesarias, como refleja el artículo 11 de los estatutos: "La afiliación lleva inherente el pago de las cuotas fijadas por la Asamblea General..." y podrá autorizar cuotas especiales para determinados colectivos -como miembros jubilados, en paro, etc.-. La buena noticia, si estás interesado en integrarte, es, según se puede leer en el formulario: "Afiliate... es gratis". ¿Quién paga los gastos? No importa.

¡Viva Cartagena!

Resulta, además, esclarecedor de por dónde van los tiros, el título V de los estatutos, "Régimen económico del SED", para quien quiera conocer los arcanos de la redacción de los mismos.

Nuestra revista se ha hecho eco de la perplejidad de los dentistas, "un auténtico bombazo", puntualiza, entre otras afirmaciones de calado, Esteban Zubiria, médico estomatólogo de Guipúzcoa, en una carta al editor publicada en julio-agosto. En uno de "Los Desayunos de *El Dentista*", publicado en septiembre, Pilar Navarro, secretaria federal del Sector Salud y Servicios Sociosanitarios de UGT; Juan Antonio Casero, presidente de la Junta provincial de Ciudad Real (I Región) y Gumersindo Castro, delegado de la Federación de Médicos y Titulados Superiores (Femyts), manifestaron asimismo su posición contraria a la existencia del SED, que no dudaron en calificar como sindicato vertical, como saben, propio del franquismo, cuya desaparición se produjo ya antes de la incorporación de la mayor parte de los profesionales actuales.

Para terminar, les invito a consultar en este número los resultados de nuestra encuesta anunciada en el de octubre: "¿Considera acertada la creación del Sindicato Español de Dentistas (SED)?"

Si creen que existe la posibilidad de una reorientación del SED bajo la presidencia del inefable Raúl Óscar Castro Reino están equivocados, porque los únicos que podrían inducirle dentro del Consejo General, órgano de representación de los dentistas, corren el riesgo, como en el teatro cartagenero, de que el que no se levante a aplaudir sea expulsado del teatro.

¡Viva Cartagena!

Manuel García Abad
mga@drugfarma.com

CIRUGÍA GUIADA

MICRODENT GLOBAL ELITE



Microdent Global Elite, gracias a la tecnología radiológica y el diseño 3D, permite planificar cirugías con absoluta precisión, fabricar una guía quirúrgica y colocar implantes con total seguridad y predictibilidad gracias a la cirugía virtual.

En Microdent Global Elite se prepara todo el trabajo desde la prótesis atendiendo criterios protésicos, lo que permite resultados excelentes.

Al terminar la cirugía se coloca al paciente una prótesis provisional inmediata de acuerdo con la planificación previamente realizada.

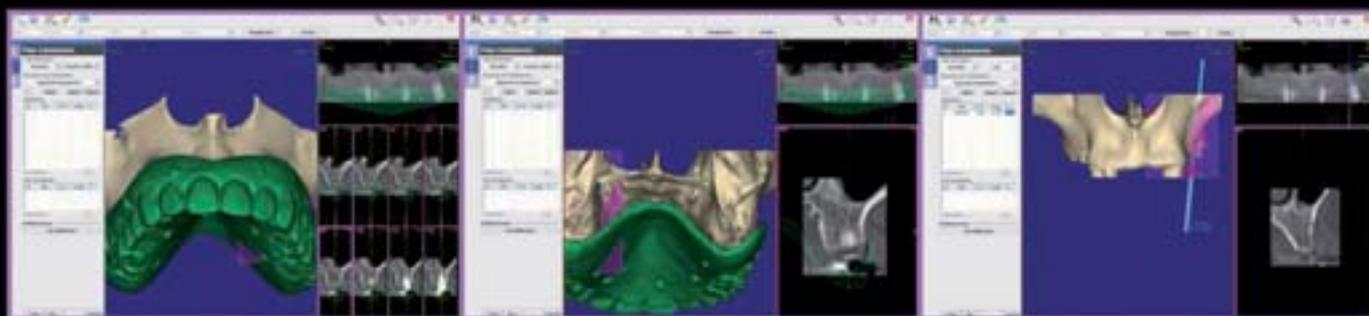
Microdent Global Elite dispone de la tecnología necesaria para proporcionar los dientes definitivos, junto con las estructuras fresadas y microfresadas que parten del diseño inicial y la planificación del caso.



Kit de Cirugía Guiada.



Cursos dirigidos por uno de los mejores especialistas en Cirugía Guiada, el Dr. Antoni Serra Masferrer.



Cursos completos de 2 días para proporcionar al implantólogo una sistemática sencilla y altamente predecible en las cirugías con guía quirúrgica en el tratamiento con implantes.

Información e inscripciones: consultar con Marta al 902 402 420 (ext.3) o por e-mail: marta@microdentsystem.com Convocatorias Madrid y Valencia: Consultar fechas.



ACTUALIDAD

6 | SEPES lleva las últimas innovaciones en Prótesis a su Reunión Anual

La Sociedad Española de Prótesis Estomatológica (SEPES) ha celebrado en Santander su 40ª Reunión Anual bajo el lema "Innovaciones". Esta edición ha contado con casi 900 participantes -entre dentistas, prótesis e higienistas dentales- y con la representación de 32 casas comerciales.

8 | Alfonso Villa Vigil es reelegido presidente del Consejo General

Los presidentes de los Colegios Oficiales de Dentistas, de las Juntas Provinciales, así como los representantes autonómicos, reunidos el pasado 15 de octubre en Asamblea Extraordinaria, han reelegido a Alfonso Villa Vigil como presidente del Comité Ejecutivo del Consejo General de Dentistas.

11 | Leire Pajín, nueva ministra de Sanidad

Leire Pajín tomó posesión el pasado 22 de octubre de su cargo como ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad, dentro de la remodelación del Consejo de Ministros efectuada recientemente por José Luis Rodríguez Zapatero. Pajín sustituye así a Trinidad Jiménez, que pasa ahora a ocupar la cartera de Asunto Exteriores.

13 | Inauguración del Ciclo Científico del Colegio de Madrid

Manuel de Antón-Radigales y Valls ha abierto el Ciclo Científico del Colegio Oficial de Dentistas de Madrid, con la conferencia "Cánones de belleza, modas, manías y su relación con la odontología estética".



ENTREVISTAS

32 | Jesús Toboso

Desde muy joven, cuando veía trabajar a su primo Francisco Pina en el Hospital Clínico de Barcelona, supo que quería ser dentista. Su carácter perfeccionista y emprendedor le ha empujado a afrontar empresarialmente sus desarrollos en el campo de la implantología y así es como Jesús Toboso fundó Eckermann Laboratorium en 1997.

36 | Amaya Valdemoro

Su larga melena, rubia y rizada, se ha convertido en el estandarte de la selección española de baloncesto femenino que tantas alegrías nos ha dado en el último Campeonato del Mundo de la República Checa, de donde Amaya Valdemoro y sus compañeras se han traído a casa -por primera vez en la historia del balonmano español femenino- la medalla de bronce.



REPORTAJE

42 | Ibiza, más allá del verano

Aunque el estío es su momento estrella, la mayor de las Pitiusas presume de agradables temperaturas durante todo el año. Isla de paradojas, en Ibiza conviven exclusivas fiestas que duran hasta el amanecer con rincones en los que el silencio es el único protagonista.

Encuesta Vía Internet



Hemos articulado, a través de nuestra página web, una encuesta cuya pregunta irá variando en función de los contenidos de la revista. La cuestión elegida en esta ocasión es:

¿Qué le parecen los grados universitarios de Odontología que se imparten en fin de semana?

Participe a través de nuestra web:
www.dentistasiglo21.com



* Los resultados serán publicados en números posteriores de *El Dentista*



ECKERGUIDE
Full Support Services
PERDENTEX TECHNOLOGY



PLANIFICAR SIN SOFTWARE

PRE-OPERAR SIN RIESGOS

SIN NECESIDAD DE GRANDES INVERSIONES

LA MEJOR COMUNICACIÓN CON SU PACIENTE



Cirugía guiada sin software

ECKERGUIDE es un sistema de **cirugía guiada real**, no virtual, con el que es posible aprovechar las tecnologías de vanguardia sin necesidad de disponer de complicados softwares informáticos y equipos, mediante **bio-réplicas** que reproducen fielmente a escala 1:1 las estructuras anatómicas de su paciente, y sobre las que Ud. podrá planificar, realizar sus cirugías y traspasarlas a la boca del paciente, así como diseñar y preparar las prótesis para carga inmediata.



DENTAL IMPLANT SYSTEM

La implantología del futuro, hoy

902 306 464
965 306 464
ATENCIÓN AL CLIENTE



www.eckermann.es

www.eckermann.es



La sede del encuentro ha sido el Palacio de Festivales de Cantabria, símbolo arquitectónico y cultural del Santander del siglo XXI.

Las INNOVACIONES centran el CONGRESO de la SOCIEDAD ESPAÑOLA de PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICA

La 40ª Reunión Anual SEPES reúne en Santander a 900 profesionales

La Sociedad Española de Prótesis Estomatológica (SEPES) ha celebrado en Santander, durante los días 8, 9, 10 y 11 de octubre, su 40ª Reunión Anual bajo el lema "Innovaciones", como llamada de atención a uno de los principales retos a los que los profesionales deben hacer frente en su día a día. Esta edición ha contado con casi 900 participantes -entre dentistas, protésicos e higienistas dentales- y con la representación de 32 casas comerciales.

El programa científico diseñado para el encuentro ha incluido la colaboración de reconocidos profesionales nacionales y extranjeros, como Konrad Meyenberg, Ricardo Mitrani, Eduardo Anitua, Carlos Aparicio o Jaime del Río.

Esta es la tercera vez que Santander se convierte en sede de un congreso de la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica, ya que en 1983 se celebró la XIII Reunión Anual, bajo la presidencia de José de la



Sobre estas líneas, Nacho Rodríguez, presidente del Comité Organizador de la 40ª Reunión Anual SEPES. Los congresistas se interesaron por las últimas novedades de la industria (imagen inferior).





El interesante programa científico ha atraído a un importante número de profesionales de todos los puntos de España. En la imagen inferior, de izquierda a derecha, Carlos Sanz, secretario-tesorero de SEPES; Nacho Rodríguez, vicepresidente de SEPES y presidente del Comité Organizador de la Reunión Anual de Santander; Sandra Fernández, vocal de SEPES; Guillermo Galván, vicepresidente de SEPES; Juan Francisco Mantecón, director de la página web de SEPES, y José A. Rábago, presidente de SEPES.

El programa científico ha incluido un apartado para protésicos y otro para higienistas dentales

Sierra, y en 1996 tuvo lugar la XXVI Reunión Anual, a cargo de Arturo Ruiz-Capillas.

El presidente del Comité Organizador de esta edición, Nacho Rodríguez, agradeció, durante su discurso en la cena de gala -celebrada en el Gran Casino del Sardinero-, la presencia de todos los allí congregados, con una mención especial a José María Medina.



Las casas comerciales han dado su apoyo una vez más a la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica. Entre los asistentes al congreso de Santander se pudieron ver rostros veteranos y muy conocidos, pero también hubo mucho público joven.

LA SEHO REFLEXIONA SOBRE LA BIOÉTICA EN SU CONGRESO NACIONAL

Miguel Lucas recibió la medalla de "Socio de honor" de la Sociedad Española de Historia de la Odontología

El pasado 8 de octubre se celebró, en la Real Academia Nacional de Medicina, el X Congreso Nacional y V Internacional de la Sociedad Española de Historia de la Odontología (SEHO). A la cita concurren representantes de las sociedades hermanas de Francia, Italia y Guatemala, que contribuyeron con diversas comunicaciones al apartado científico.

Como ha ocurrido desde el I Congreso, celebrado en 1995, la convocatoria tenía por objetivo docente un tema monográfico. En esta ocasión se centró en la bioética e intervinieron como ponentes el profesor de Historia de la Odontología de la Universidad Complutense de Madrid (UCM), Javier Sanz, así como Miguel A. Sánchez y Diego Gracia, profesores de Historia de la Ciencia y de Bioética de la UCM.

La celebración del congreso ha servido, además, para presentar la traducción al francés del *Coloquio breve y compendioso...* que Francisco Martínez de Castriello publicara en 1557, en una edición muy cuidada

de Micheline Ruel-Kellermann, con estudios preliminares de Anastasio Rojo Vega, Javier Sanz y Gérard Morisse, así como de la propia Ruel-Kellermann.

ACADÉMICOS

Tras la inauguración del congreso, Miguel Ángel López Bermejo, profesor de la UCM dictó la conferencia "La Odontoesomatología en la Real Academia Nacional de Medicina", evocando la figura y la obra de los académicos que han ocupado el sillón correspondiente a la especialidad, desde Florestán Aguilar hasta Miguel Lucas.

Precisamente, Miguel Lucas, hoy secretario general de dicha institución, recibió durante el encuentro la medalla de "Socio de honor" de la SEHO, tal como acordó por unanimidad la asamblea general de la Sociedad en el último congreso, celebrado el año pasado en La Granja de San Ildefonso.

Dentro del programa social, los congresistas visitaron el sábado el Museo de la Facultad de Odontología de la UCM, el Museo de la Farmacia Hispana y el Palacio Real.



Arriba, grupo de los asistentes a la reunión, que se celebró en la Real Academia Nacional de Medicina. Abajo, el presidente de la SEHO, Javier Sanz, impone la medalla de "Socio de Honor" al secretario general de la Real Academia Nacional de Medicina, Miguel Lucas, en presencia de Miguel Ángel López Bermejo.



Javier Sanz, Roberto Gereda, Benito Castelló y Miguel Ángel López Bermejo.



Foto de familia del nuevo Comité Ejecutivo del Consejo General.

ALFONSO VILLA VIGIL EMPRENDE SU QUINTO MANDATO AL FRENTE DE LA ORGANIZACIÓN COLEGIAL

Contempla como objetivo prioritario para esta legislatura el desarrollo de las especialidades como una modalidad de residencia

Los presidentes de los Colegios Oficiales de Dentistas, de las Juntas Provinciales, así como los representantes autonómicos, reunidos el pasado 15 de octubre en Asamblea Extraordinaria, han elegido a Alfonso Villa Vigil como presidente del Comité Ejecutivo del Consejo General de Dentistas. Villa obtuvo 41 votos a su favor, frente al otro candidato, Francisco Rodríguez Lozano, que recibió 23 votos.

De esta forma, Villa renueva su cargo y asume su quinto mandato al frente del Comité Ejecutivo, que estará integrado por Juan Antonio López Calvo, vicepresidente; Andrés Plaza Costa, secretario; Leopoldo Bárcena Rojí, teso-

rero; Juan Carlos Llodra Calvo, vicesecretario-vicetesorero, y Esteban Brau Aguadé, Francisco José García Lorente, Joaquín de Dios Varillas y José M^a Suárez Quintanilla, vocales.

Villa -que seguirá gestionando, tras ser reelegido por los presidentes de los Colegios de Dentistas, los 4 millones de euros que aportan anualmente los colegiados al Consejo General- contempla como objetivo prioritario para esta legislatura el desarrollo de las especialidades en una modalidad de residencia, la consolidación del Sistema Defensor del Paciente Odontológico y el fomento del asociacionismo profesional.

PEOPLE HAVE PRIORITY



led+

¡Vea 4 veces mejor! Sólo en W&H
La mejor Luz LED para su instrumental de clínica y cirugía

W&H LED+ Máxima Eficiencia e Iluminación con 50% Menor Consumo



LED convencionales

W&H LED+



Iluminación óptima

Calidad de luz diurna



Alto índice de reproducción cromática

Perfecta reproducción de los colores, IRC de 90 sobre 100.



Posicionamiento de la Luz LED

Perfecto posicionamiento del LED.



Cabezal reducido

En nuestras turbinas Synea



W&H*



Marca A*



Marca B*

led+

disponible en

Synea, Alegria e Instrumental de cirugía



W&H Ibérica, 46017 Valencia
t +34 96 353 20 20
oficinas.es@wh.com

Encuentre el Servicio Técnico Premium para su producto W&H en wh.com

CASTILLA-LA MANCHA ABRE SU TERCERA UNIDAD DE ODONTOLOGÍA ESPECIAL

Está ubicada en el Hospital Virgen de Altagracia, de Manzanares, y atenderá a pacientes con discapacidad física o psíquica

El Gobierno de Castilla-La Mancha ha puesto en marcha en el Hospital Virgen de Altagracia de Manzanares (Ciudad Real) una nueva Unidad de Odontología Especial para garantizar y agilizar la atención bucodental a personas cuya discapacidad física o psíquica incida directamente en la extensión, gravedad o dificultad de su patología bucal.

Desde que empezó su actividad el pasado mes de julio, una treintena de pacientes con discapacidad se han operado

en la Unidad de Odontología Especial del hospital manzanareño, que se suma a las dos existentes desde el año 2006 en las áreas sanitarias de Albacete y Ciudad Real, fruto de la colaboración entre los niveles asistenciales de Atención Primaria y Especializada.

En este sentido, los centros de salud aportan los odontólogos e higienistas dentales que tratan a los pacientes, mientras que los centros hospitalarios ponen a disposición de esas unidades los



La Unidad de Odontología Especial del Hospital de Manzanares se suma a las dos existentes desde 2006 en las áreas sanitarias de Albacete y Ciudad Real.

medios materiales -camas, quirófanos, unidades de programación, admisión y cirugía ambulatoria- y el personal necesario para intervenir a los pacientes con discapacidad. Siempre que es posible, las intervenciones se realizan de forma ambulatoria, aunque en la mayoría de los casos, y por las especiales características de estos pacientes, se

suelen llevar a cabo bajo anestesia general. Los tratamientos que se hacen bajo anestesia general en estas unidades son detartrajes, obturaciones, endodoncias, extracción de dientes irre recuperables, restos radiculares y dientes incluidos o supernumerarios, y extirpación y análisis histopatológico de lesiones de tejidos blandos de la boca.



Una comisión paritaria elaborará propuestas de mejora o acuerdos específicos de colaboración en ámbitos tales como el desarrollo profesional, la formación continuada, la investigación, desarrollo e innovación, así como la transferencia tecnológica, el uso adecuado de fármacos y recursos técnicos, o la divulgación sociosanitaria.

La Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (SEPA) han certificado, con la firma de un acuerdo marco de colaboración, su interés e intención de fomentar la salud bucodental de los andaluces. En un acto oficial, la consejera de Salud de la Junta de Andalucía, María

Jesús Montero Cuadrado, y Nuria Vallcorba Plana, presidenta de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración, se han comprometido a establecer canales regulares de comunicación y a fijar una colaboración mutua.

La alta prevalencia de la enfermedad periodontal y su incidencia en el riesgo cardiovascular, des-

compensación de diabetes y provocación del parto prematuro han sido factores determinantes para la activación del acuerdo, según han reconocido los firmantes. Desde la Junta de Andalucía, además, se ha subrayado que existe un compromiso por aportar una visión innovadora del Plan de Salud Bucodental, en proceso de renovación, así como de

establecer una gestión basada en el apoyo y asistencia de las sociedades científicas de referencia.

Por su parte, "para SEPA este vínculo institucional supone la oportunidad de contribuir a mejorar la calidad asistencial de la población andaluza en salud bucodental", según ha expresado Nuria Vallcorba, presidenta de SEPA.

SEPA colaborará con la JUNTA DE ANDALUCÍA en la prevención de la ENFERMEDAD PERIODONTAL

La alta prevalencia de la periodontitis y su repercusión sistémica ha sido el factor determinante para la firma del acuerdo

LEIRE PAJÍN ASUME LA CARTERA DE SANIDAD



Arriba, un momento del traspaso de las carteras de Sanidad y Política Social e Igualdad.

Los Presupuestos Generales del Estado mantienen los 12 millones de euros para el Plan Nacional de Salud Bucodental

Leire Pajín (San Sebastián, 1976) tomó posesión el pasado 22 de octubre de su cargo como ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad, dentro de la remodelación del Consejo de Ministros efectuada recientemente por José Luis Rodríguez Zapatero. Pajín, que hasta este momento ocupaba la Secretaría de

Organización del PSOE, sustituye así a Trinidad Jiménez, que pasa a ocupar la cartera de Asunto Exteriores.

Licenciada en Sociología, la nueva ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad aseguró durante el acto de traspaso de carteras que seguirá la "hoja de ruta" marcada por sus antecesoras -Trinidad Jiménez y

Bibiana Aido- y manifestó su intención de fortalecer el Sistema Nacional de Salud (SNS).

PRESUPUESTOS

Por otro lado, los Presupuestos Generales del Estado para 2011 -que siguen su trámite parlamentario tras superar en el Congreso cinco enmiendas a la totalidad- destinarán a Sanidad una

partida de 2.597,86 millones de euros, lo que representa un 8,71 por ciento menos con respecto al presupuesto de este año. El presupuesto, que según han reconocido fuentes gubernamentales, "ahonda en la austeridad, racionalización y contención", mantiene, sin embargo, los 12 millones destinados al Plan Nacional de Salud Bucodental.

Scipio Dental
Creación Gestión de Clínicas Dentales

Tu clínica completa desde

50.000
euros



- Informe de ubicación recomendada
- Legalización completa (Sanidad, Industria, Residuos, etc)
- Diseño y obras de acondicionamiento
- Equipamiento médico e instrumental
- Constitución de Sociedad Limitada Profesional
- Tramitación de ayudas y subvenciones públicas

Y si ya tienes una pero el trabajo de gestión diario junto a tu labor como dentista no te deja tener vida privada, nosotros la gestionamos por ti y hacemos que crezca.

+ info en
www.scipiodental.com



Manuel Mª Romero recibió el “Premio Ilustre Colegio de Dentistas de Cádiz” de manos del presidente de esta entidad, Ángel Rodríguez Brioso.

MANUEL ROMERO RUIZ, ACADÉMICO CORRESPONDIENTE DE LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE CÁDIZ

Obtiene uno de los Premios de Investigación y Estudio convocados por esta institución por una revisión sobre bisfosfonatos y pacientes de implantes

Manuel Mª Romero Ruiz ha sido nombrado Académico Correspondiente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Cádiz, tras ganar uno de los Premios de Investigación y Estudio que convoca anualmente esta institución para diversas disciplinas médicas. En concreto, el trabajo presentado por Romero Ruiz

-firmado también por Ascensión Serrano González, José Vicente Ríos Santos, Pedro Bullón Fernández y Mariano Herrero Climent-, ha sido “¿Son seguros los bisfosfonatos en pacientes que precisan implantes dentales? Revisión sistemática de la literatura”.

El acto de entrega del premio se realizó en una sesión

de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Cádiz presidida por José Vilches Troya y celebrada en el Salón de Grados de la Facultad de Medicina de la Universidad de Cádiz. Con posterioridad a la reunión científica, Manuel Mª Romero recibió el nombramiento de Académico Correspondiente de manos de José

Mira Gutiérrez, académico y catedrático de Microbiología de la Facultad de Medicina de Cádiz.

A ambos actos asistieron numerosos dentistas de Cádiz, compañeros y familiares de los premiados, así como un nutrido grupo de profesores de la Facultad de Odontología de Sevilla.

ALBERTO SICILIA ESTARÁ EN LA JUNTA DE GOBIERNO DE LA ACADEMIA EUROPEA DE OSEOINTEGRACIÓN

Resultó seleccionado entre los cinco candidatos que la EAO presentó a la Asamblea General

El profesor de la Universidad de Oviedo Alberto Sicilia Felechosa ha sido elegido miembro de la Junta de Gobierno de la Academia Europea de Oseointegración (EAO).

Sicilia resultó seleccionado entre los cinco candidatos que el citado organismo presentó a la Asamblea General.

Alberto Sicilia Felechosa se propone promover la par-



Alberto Sicilia es profesor de la Universidad de Oviedo.

ticipación de más españoles dedicados al mundo de la implantología dental en las actividades de la Academia Europea de Oseointegración (AEO), así como impulsar to-

dos los proyectos científicos que partan de nuestro país y traer a España un congreso internacional que mueve cada año a más de 5.000 personas.



La conferencia fue seguida con mucho interés por el numeroso público que se congregó en el salón de actos del COEM.



El conferenciante, Manuel de Antón-Radigales, y Javier Alández, presidente de la Comisión Científica del COEM.

INAUGURACIÓN DEL CICLO CIENTÍFICO DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE MADRID

Manuel de Antón-Radigales pronunció una conferencia sobre “Cánones de belleza, modas, manías y su relación con la odontología estética”

El pasado 21 de octubre tuvo lugar el acto de apertura del Ciclo Científico del Colegio Oficial de Dentistas de la I Región (COEM). La conferencia inaugural estuvo a cargo de

Manuel de Antón-Radigales y Valls, vocal de Operatoria Dental de la Comisión Científica y Medalla de Oro al Mérito Científico del COEM. Numerosos colegiados asistieron a la cita,

en la que -tras la presentación de Javier Alández, presidente de la Comisión Científica del COEM- Manuel de Antón-Radigales disertó sobre “Cánones de belleza, modas, manías y

su relación con la odontología estética”. Al término de la conferencia, los asistentes pudieron disfrutar de un cóctel en la sede del Colegio de Dentistas de Madrid.



Sobre estas líneas, Macarena Dobermans, Herminia Moreno, Juan Manuel Casado y su esposa, y Felipe Aguado, junto a otros colegiados que asistieron al acto. Foto izquierda, Patricia Bratos, Felipe Aguado y Jorge Ferrús.

LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE SEVILLA participan en una campaña de DONACIÓN DE SANGRE

El Centro de Transfusión Sanguínea espera alcanzar la cifra de 4.500 donaciones en los centros universitarios

Los estudiantes de Odontología de Sevilla han participado en la campaña que el Centro de Transfusión Sanguínea está desarrollando en los centros universitarios de la capital hispalense hasta finales de noviembre.

El reto de este año es lograr captar un 40 por ciento de nue-

vos donantes. Cada día, los hospitales sevillanos necesitan una media de 270 donantes de sangre y hemoderivados para atender a los enfermos. Este dato significa que se debe alcanzar la cantidad mínima de 58.000 donaciones al año en toda la provincia para garantizar las



Los alumnos de Odontología han dado el pistoletazo de salida a la campaña que el Centro de Transfusión Sanguínea está desarrollando en los centros universitarios sevillanos hasta finales de noviembre.

necesidades básicas de los centros sanitarios. Es por ello que el Centro de Transfusión realiza constantemente campañas para lograr estas cifras.

En la actual campaña universitaria, el Centro de Transfusión Sanguínea busca nuevos donantes con el objetivo de

lograr las 4.500 donaciones del único medicamento vital que no se puede fabricar ni comprar. La campaña universitaria de 2009 supuso el 8 por ciento de las donaciones del año pasado -seis de cada cien personas de la comunidad universitaria donaron su sangre-.



Julio González Pérez, delante de una pintura de Santa Apolonia.

Julio José González Pérez presentó su tesis doctoral el pasado 20 de septiembre en la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid. El trabajo de investigación -dirigido por el catedrático Antonio Bascones Pérez- lleva el

título "Historia de la transplatación dentaria" y ha obtenido la calificación de "Sobresaliente *cum laudem*".

El tribunal encargado de evaluar la tesis ha estado compuesto por Victoriano Serrano Cuenca, presidente; Juan Antonio García

JULIO GONZÁLEZ presenta la tesis doctoral "HISTORIA DE LA TRANSPLANTACIÓN DENTARIA"

El tribunal, presidido por Victoriano Serrano Cuenca, le ha otorgado la calificación de "Sobresaliente *cum laudem*"

Núñez, secretario; y Rafael Gómez Font, Martín Romero Maroto y José Ángel Vilaplana Gómez, vocales. Se concedió por unanimidad la calificación de "Sobresaliente *Cum Laudem*".

La "Historia de la transplatación dentaria" formará parte

de un libro titulado *Historia de la implantología*, dirigido por Julio González Iglesias profesor de Historia de la Odontología de la Universidad Alfonso X El Sabio, y coordinado por Jorge González Pérez, también profesor de dicha Universidad.

Curso de Ortodoncia Práctica

Experto en Arco Recto-C

Técnica Cervera



Cursos acreditados por la
Comisión de Formación Continuada
de las Profesiones Sanitarias de la
Comunidad de Madrid.



Dr. Alberto J.
Cervera Durán



Dr. Alberto
Cervera Sabater

MÓDULOS		FECHAS			
PROGRAMA COMPLETO	PROGRAMA BÁSICO	1 - Cefalometría y Medios de Diagnóstico	24-25-26	Febrero	2011
		2 - Tratamiento de la Clase I	17-18-19	Marzo	2011
		3 - Cementado y Biomecánica	05-06-07	Mayo	2011
		4 - Tratamiento de la Clase II	09-10-11	Junio	2011
		5 - Tratamiento de la Clase III	07-08-09	Julio	2011
PROGRAMA AVANZADO		6 - Práctica Diagnóstico y Plan Tratamiento	15-16-17	Septiembre	2011
		7 - Biomecánica Avanzada y Autoligado	06-07-08	Octubre	2011
		8 - Ortodoncia Multidisciplinaria	10-11-12	Noviembre	2011

Solicite nuestro Programa General y CD Interactivo.

50 años de evolución constante

"Enseñanza personalizada"

"Mecánica deslizante de muy baja fricción"

"Arcos de fuerzas ligeras y alta tecnología que simplifican el tratamiento"

"Nuevo futuro en brackets estéticos de autoligado"



Comienzo Ciclo 72º - 24 Febrero 2011

Abierta inscripción - Plazas limitadas

LEDOSA
GRUPO CEOSA

C/ Juan Montalvo, 8 - 28040 Madrid - Telf.: 91 554 24 55 - Fax: 91 533 94 85

Llamada Gratuita: 900 181 559 - <http://www.ledosa.com>

ODONTOLOGÍA MILITAR EN AFGANISTÁN

La comandante odontóloga Elena Villalta relata su labor en la base de Herat



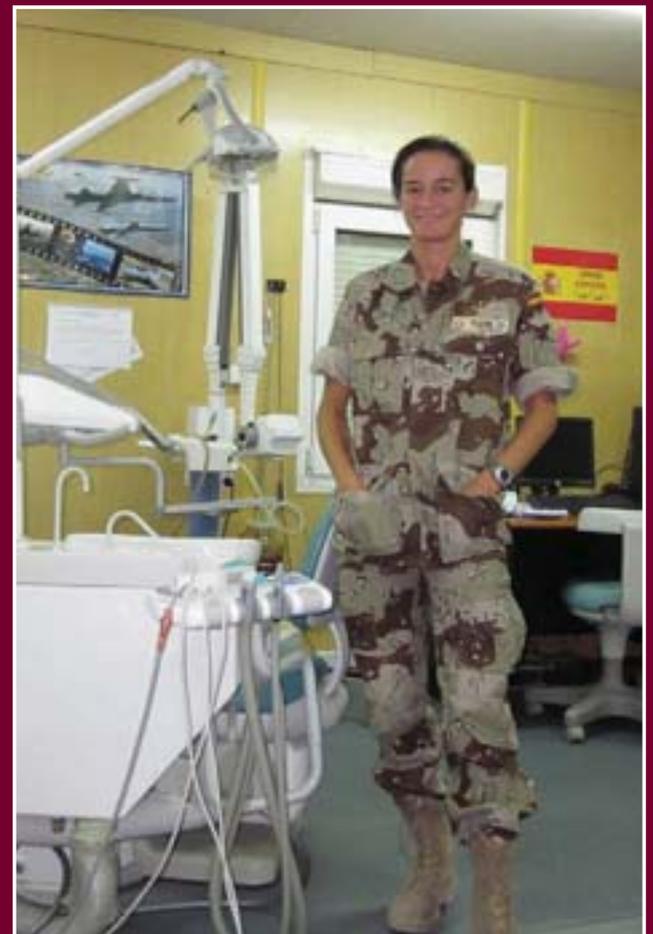
El Servicio de Odontología también está abierto al personal afgano. En la imagen superior, una niña, tras ser atendida por Elena Villalta. En la foto de la derecha, la comandante Elena Villalta, en su gabinete de la base española de Herat (Afganistán).

La comandante odontóloga Elena Villalta viajó el pasado mes de septiembre hasta la base de Herat, en Afganistán, donde los odontólogos del Ejército español siguen desarrollando la labor asistencial iniciada en el año 2006. Por un periodo de dos meses y medio -tiempo que duran las misiones de Sanidad- la comandante Villalta atenderá al personal de la base de Herat, incluido el personal afgano, y de otras dos bases militares de la zona.

El hospital de la base de Herat, que está bajo mando español, es "muy completo, está muy bien equipado, con sala de triaje, quirófano, UCI, camas de hospitalización, farmacia y psicólogo", según señala Elena Villalta, y el Servicio de Odontología cuenta con radiografía y todo el material necesario para poder trabajar en las mejores condiciones -excepto prótesis, realizan todo tipo de tratamientos -.

En la actualidad, el gabinete dental es aten-

dido por la comandante española y por un dentista militar americano. "Nos relevamos -explica-, porque estamos de guardia las 24 horas por si a alguien le pasa algo". El tiempo que les queda libre lo disfrutan haciendo deporte -disponen de gimnasio y cancha de baloncesto y futbito-, leyendo en la biblioteca o viendo una película. "Las condiciones de vida son bastante buenas y se come muy bien", asegura la comandante.



Los odontólogos militares están de guardia las 24 horas por si hay alguna urgencia. Sobre estas líneas, en la foto izquierda, Elena Villalta atiende a un soldado de la base de Herat. En la imagen de la derecha, la comandante Villalta, primera por la derecha, junto a dos tenientes enfermeras y una teniente psicóloga.

Título Experto en Cirugía y Prótesis sobre Implantes

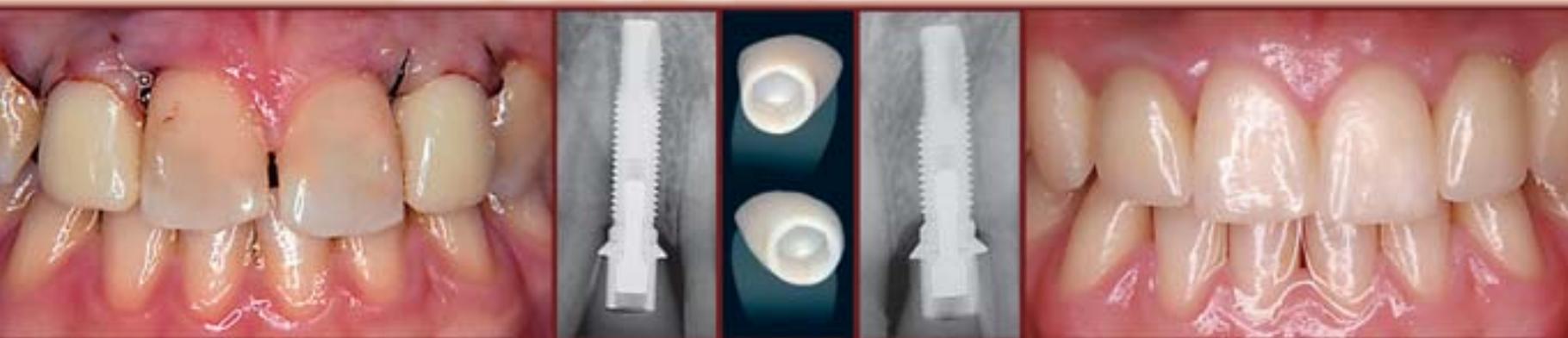
17ª PROMOCIÓN - AÑO 2011

Dictantes:

Dr. Mariano Sanz Alonso
Dr. José A. Rábago Vega
Dr. Bertil Friberg (Suecia)



Cursos acreditados por la Comisión
de Formación Continuada de las
Profesiones Sanitarias de la
Comunidad de Madrid.



MÓDULOS	FECHAS
1- Diagnóstico y Plan de Tratamiento	24-25-26 Marzo 2011
2- Cirugía de Implantes	28-29-30 Abril 2011
3- Prótesis sobre Implantes	19-20-21 Mayo 2011
4- Cadáveres y Casos complejos	16-17-18 Junio 2011



Universidad Complutense de Madrid
Facultad de Medicina
(Dpto. Anatomía y Embriología Humana I)



Ceodont



Grupo CEOSA

Solicite Programa General y CD Interactivo
ABIERTA INSCRIPCIÓN 2011 - PLAZAS LIMITADAS

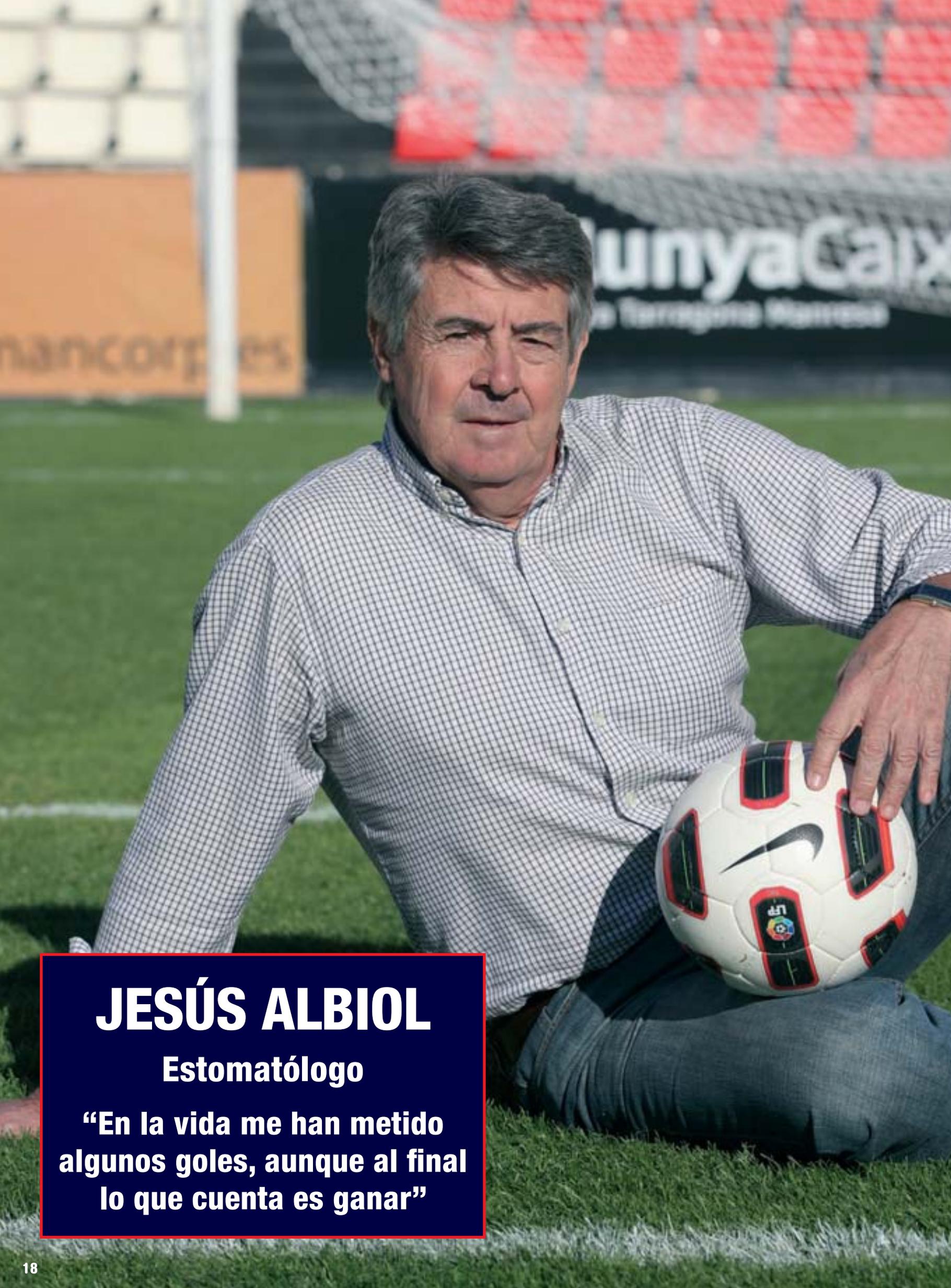
INFORMACIÓN Y RESERVAS

C/ Juan Montalvo, 8 - 28040 Madrid
Llamada Gratuita: 900 181 559
Telf.: 91 554 24 55 - Fax: 91 533 94 85
<http://www.ceodont.com>
E-mail: cursos@ceodont.com



BRÄNEMARK CLINIC
Dental Health Care Gothenburg





JESÚS ALBIOL

Estomatólogo

“En la vida me han metido algunos goles, aunque al final lo que cuenta es ganar”



Jesús Albiol, en el campo del Gimnastic, donde ha vivido tantos partidos.

De papel, ropa y una cuerda bien atada. Así era la pelota con la que Jesús Albiol (1946) jugaba al fútbol cuando era pequeño. Luego perteneció a la cantera del Barça y llegó a jugar en el Gimnastic de Tarragona. Fútbol y Odontología han ido a la par en su vida y, aunque profesionalmente optó por esta última, ha seguido jugando hasta que hace un par de años decidió conformarse con el golf por aquello de la edad y las lesiones.

Ya sólo le da patadas al balón cuando va a Filipinas. Allí ha montado, dentro de los colegios de los Padres Rogacionistas, varios gabinetes dentales en los que atiende a los casi 300 niños que tienen acogidos. Él revisa sus caries y ellos le pagan con su alegría y con algún que otro partido improvisado.

Jesús Albiol tiene mentalidad de goleador y se mantiene en forma participando activamente en foros profesionales y científicos —es miembro de la Academia Pierre Fouchard y de la Academia de Ciencias Médicas de Cataluña y Baleares, así como de varias sociedades científicas—. Hijo y hermano de dermatólogos, se declara un apasionado de la Odontología y ha ido evolucionando con ella a lo largo de las últimas décadas, no sólo como clínico. Desde su cargo como presidente de la Junta Provincial de Tarragona, ha podido vivir en primera línea los continuos y vertiginosos cambios a los que se encuentra expuesta la profesión.

Pregunta. ¿Con qué edad comenzó a jugar al fútbol?

Respuesta. Creo que desde siempre. Cuando era niño jugábamos en las calles y plazas y era un lujo tener una pelota, nos las hacíamos con papel, ropa y una cuerda bien atada.

P. Luego ya empezó a jugar más en serio. ¿Cuál fue su primer equipo?

R. El primer equipo fue La Salle de Tarragona, a los 8 años. Fui internacional juvenil con la Selección española contra Francia y Bélgica.

P. Pero sus aspiraciones eran jugar como profesional. ¿En qué equipos ha jugado?

R. Cuando estás en la cantera de un club como el Barcelona, el objetivo es jugar con el primer equipo, te salen ofertas de otros clubes y debes decidir si juegas o estudias. Si continuaba en el Barcelona tenía que pasar al Condal, filial del Barcelona de 2ª División, y tenía los entrenamientos por la mañana, así que opté por un equipo que entrenaba por la tarde y los desplazamientos eran más cortos: el C.F. Hospitalet. Luego vino el Gimnastic de Tarragona, donde también se entrenaba por la mañana y, como faltaba a muchos entrenamientos, pedí que me cedieran a otro equipo de primera regional donde podía jugar entrenando por mi cuenta y los desplazamientos eran sólo por Cataluña. Así pude seguir disfrutando jugando hasta los 32 años. Luego, con los veteranos del Gimnastic, donde he jugado más de cien partidos, alguna vez con los del Barcelona... Así he ido matando el gusanillo hasta hace poco.

Ahora me he pasado al golf, que no se me da nada mal, donde no hay tanto riesgo de lesiones. A los 64 años hay que conformarse con otras cosas...



Jesús Albiol asegura que, a pesar de su pasión por el fútbol, si volviera a nacer, sería dentista de nuevo.

P. ¿Alguna vez se ha arrepentido de no haber insistido un poco más en el fútbol?

R. Si me preguntase qué querría ser si naciese de nuevo, le diría que dentista.

P. ¿Estudió Estomatología por tradición familiar? Como especialista en Cirugía Oral, ¿cómo valora la evolución que ha tenido este campo a lo largo de las últimas décadas?

R. No, mi padre era dermatólogo y mi hermano mayor siguió sus pasos. Mire, cuando yo estudié Estomatología el dentista tenía que hacer de todo: cirugía, prótesis, perio, endodoncia, etc. e, incluso, ortodoncia, que fue lo que primero que dejé. Siempre la cirugía es lo que más me ha entusiasmado. Hace más de 20 años empecé a poner implantes y eran de lámina e impactados con martillo, y con unas tenazas le dabas la forma de la cresta alveolar y los incrustabas. La casa comercial estaba en Bremen (Alemania), y el profesor era el doctor Grafelman. Allí estuve unos días. También hice cursos en Loma Linda (California, USA), Vinyon y París (Francia) y en otros sitios. Ahora pongo implantes Neodent, que también me permiten hacer cirugía inmediata 3D mínimamente invasiva. Es una satisfacción ver al paciente a la salida de la cirugía sin sutura, sin inflamación y apunto de morder una manzana tan sólo dos o tres horas después...

P. ¡Al menos en su profesión sí ha jugado en primera división! Lleva 16 años como presidente de la Junta Provincial de Tarragona. ¿Cómo ha sido todo este tiempo al frente de la institución colegial?

“Llevo 16 años como presidente de la Junta Provincial de Tarragona. El mérito está en que cuando buscas sustituto no lo encuentras”

R. Sí, llevo 16 años como presidente en la Junta Provincial de Tarragona. El mérito está en que cuando buscas sustituto no lo encuentras y continúas en el cargo. Debes dedicar tiempo y muchas veces tienes que abrir y cerrar la puerta y, si es necesario, bajar la basura. No me puedo quejar de mis compañeros de Junta que son extraordinarios, pero el pilar fuerte es tener una buena secretaria. Tenemos un colegio propio de 220 m² que compramos hace 12 años, con quirófano totalmente equipado, desde el que se pueden retransmitir las intervenciones quirúrgicas al salón de conferencias. Económicamente no tenemos deudas, llevamos buena gestión y nos defendemos estupendamente.

P. ¿Y en la vida ha metido muchos goles o le ha tocado más tener que pararlos?

R. En la vida he metido muchos goles, pero también me los han metido, aunque al final lo que cuenta es ganar, y si es por goleada, mucho mejor. En mi andadura dentro de la Odontología he aprendido más de los errores o fracasos que de los méritos. Tienes que ser cauto y saber corregir a tiempo. Deberían

2ª Promoción Formación Teórico-Práctica en ATM

La formación que funciona

Número limitado de asistentes: máximo 10 alumnos
Posibilidad de realizar módulos independientes

Lugar de celebración

Clínica Perio

Un módulo al mes: Febrero a Junio de 2011

Horario

Módulos 1 y 4: Viernes de 15:30h. a 20h. y Sábados de 9h. a 14h. y 15:30h. a 20h.

Resto Módulos: Viernes de 9h. a 14h. y 15:30h a 20h. y Sábados de 9h. a 14h. y 15:30h. a 20h.

Formación Teórico-Práctica en ATM

2ª Promoción · Febrero a Junio de 2011

Directora: Dra. Nieves Jiménez Pasamontes

Contenidos del curso

Módulo 1: Anatomía. Oclusión. Disfunción Craneocervicomandibular. Patologías.

Módulo 2: Historia Clínica. Criterios Diagnósticos. Pruebas complementarias.

Módulo 3: Tratamientos I. Férulas Oclusales. Férula Michigan.

Módulo 4: Tratamientos II. Tratamiento Oclusal. Tratamiento Quirúrgico.

Módulo 5: Dolor Orofacial. Diagnóstico diferencial. Tratamiento farmacológico. Tratamiento fisioterápico. Arcus- Digma (Kavo).

Dictantes

Dra. Carmen Benito Vicente

Dr. Guillermo Casares García

Dr. José Carlos Díaz-Mauriño

D. Daniel Jareño

Dr. Jorge Pesquera Velasco

Dr. Juan Manuel Prieto Setiem

Dra. Ana Rodríguez

Dª. Francisca Romero



“Poco a poco hemos montado unas clínicas dentro de los colegios de los Padres Rogacionistas en Filipinas... Son unos niños tan agradecidos que, cuando estás con ellos, te olvidas de todo y no te importa cualquier sacrificio”

organizar cursos de cómo se solucionan los fracasos y el porqué de ellos, aunque, como todo, sólo se aprende tropezando, igual que los niños empiezan a andar.

P. ¿Usted viene desarrollando una labor humanitaria muy importante desde hace tiempo en Filipinas. ¿Qué hace exactamente allí?

R. Le explico: en Tarragona hay un santuario de Nuestra Señora del Loreto, llevado por unos sacerdotes de la Orden de los Rogacionistas, fundada por el padre Anibal di Francia. Son misioneros y tienen colegios por todo el mundo. El padre Carmelo, que había estado en Tarragona, es el director en Filipinas y en uno de sus viajes me propuso acompañarlo y así poder revisar y tratar las caries de los niños que tienen acogidos internos en

“Es una satisfacción ver al paciente a la salida de la cirugía sin sutura, sin inflamación y apunto de morder una manzana tan sólo dos o tres horas después...”



El presidente de la Junta Provincial de Tarragona se mantiene muy unido al Club Gimnastic de Tarragona. Hasta hace tan sólo unos años ha jugado con los veteranos.

Di adiós a las aftas y úlceras bucales

aftum y aftaspray

Cuatro formas
de aplicación oral
de ácido hialurónico
de gran eficacia
frente a las aftas
y úlceras bucales.



1

aftum GEL ORAL

PARA EL TRATAMIENTO de aftas y úlceras bucales de gran tamaño y/o muy dolorosas

C.N. 340405.1

2

aftum COLUTORIO

PARA PREVENCIÓN y tratamiento de pequeñas aftas y úlceras bucales

C.N. 340404.4

3

aftaspray

PARA EL TRATAMIENTO de aftas y úlceras bucales

C.N. 196967.5

4

aftum GEL ORAL *pediatrics*

PARA EL TRATAMIENTO de aftas y úlceras bucales infantiles

C.N. 156396.5

Indicaciones: Úlceras bucales. Estomatitis aftosa. Lesiones ulcerosas recurrentes en la boca (úlceras recurrentes). Irritaciones o abrasiones causadas por ortodoncia o dentadura postiza. En el caso de úlceras recurrentes el uso continuado del colutorio puede favorecer una acción preventiva en toda la cavidad oral. Apto para embarazadas y diabéticos. **Posología:** **aftum** Gel oral / **aftaspray** / **aftum** Gel oral *pediatrics*: Aplicar 2-3 veces al día o más según necesidad, después de las comidas, durante una semana o hasta la desaparición de los síntomas. **aftum** Colutorio: Efectuar un enjuague con 10 ml de producto 2-3 veces al día o más según necesidad, después de las comidas, durante una semana o hasta la desaparición de los síntomas. El producto está listo para su uso. No diluir. En caso de dolor persistente, **aftum** y **aftaspray** pueden ser aplicados con seguridad incluso más veces al día. Se aconseja no comer ni beber al menos hasta 30 minutos después de la aplicación. **aftum** y **aftaspray** son inocuos en caso de ingestión. **Composición:** **aftum** Gel oral / **aftum** Gel oral *pediatrics*: Ingredientes principales: Ácido hialurónico (sal sódica) de elevado peso molecular 240 mg/100 g. **aftum** Colutorio: Ingredientes principales: Ácido hialurónico (sal sódica) de elevado peso molecular 30 mg/100 g. **Advertencias:** En caso de aparición de fenómenos alérgicos, suspender el uso del producto. Conservar lejos de posibles fuentes de calor o del hielo. El período de validez se refiere al producto intacto y correctamente conservado. Cerrar el envase inmediatamente después de su uso. Mantener fuera del alcance de los niños. **Presentación:** **aftum** Gel oral: Tubo conteniendo 15 ml con cánula aplicadora. **aftum** Gel oral *pediatrics*: Tubo conteniendo 15 ml con cánula aplicadora. **aftum** Colutorio: Frasco conteniendo 150 ml con tapón dosificador. **aftaspray**: Spray. Frasco con 20 ml con aplicador bucal.

CE
0546

IOPLA
LABORATORIOS
32nd Floor
32 Ludgate Hill
EC4M 7DR London - UK
www.biopharma.com

Laboratorios Viñas SA
DIVISION FARMIA
Provenza, 386 - 08025 Barcelona



Jesús Albiol va cada año a Filipinas, donde cuida de la salud bucodental de más de 300 niños acogidos en los colegios de los Padres Rogacionistas. Allí improvisa con ellos emocionantes partidos de fútbol.



“En mi andadura dentro de la Odontología he aprendido más de los errores o fracasos que de los méritos. Tienes que ser cauto y saber corregir a tiempo. Deberían organizar cursos de cómo se solucionan los fracasos y el porqué de ellos”

los distintos sitios (Silang, a 50 kilómetros de Manila; Cebú, Mindanao, Laoag, etc.). Tienen unos 300 niños a su cargo y desde el año 1998 les dedico algunas semanas, poco a poco les he llevado material odontológico, como fórceps, esterilizadores, material quirúrgico, material para obturaciones, incluso sillones y aparatos de rayos que me han ofrecido compañeros, ya sea por traslados o cambios. Poco a poco hemos montado unas clínicas dentro de los colegios. El problema es que cuando empiezas con algo así no puedes dejarlo. Pero la satisfacción es tan grande que hay que conocerlo para comprenderlo. Son una gente tan agradecida que, cuando estás con ellos, te olvidas de todo y no te importa cualquier sacrificio. Convives con ellos, comemos juntos, jugamos al fútbol y siempre están contentos. Algún año me han acompañado amigos míos. Allí trabaja todo el mundo, limpian material, esterilizan, ordenan, desinfectan, etc. Algunos suelen repetir. Otras veces me he llevado a mis hijos: Jesús, que es odontólogo, y Patricia, que es nutricionista y también ayuda en lo que puede.

P. Cuándo ve las necesidades que hay en el mundo, ¿qué siente?

R. Lo que siento cuando veo todo esto es pena. Pero uno solo no puede hacer nada.

TEXTO: L. F. C.

FOTOS: JUANPE RODRÍGUEZ



Jesús Albiol de joven, luciendo la camiseta del Barça, cuando jugaba en la cantera.



► DIPLOMATURA EN PROSTODONCIA Y ESTÉTICA

DESDE FEBRERO DEL 2011 HASTA FEBRERO DEL 2012, EN EL CENTRO CIDESID DE BARCELONA.

- Clases teóricas y prácticas de las diferentes fases clínicas y de laboratorio.
- Realización de prótesis removible y fija dentosoportada e implantosoportada en pacientes aportados por la organización.
- Plazas limitadas a 12 alumnos.

El curso finaliza en febrero del 2012 con una semana de formación en el CENTER FOR MAXILLOFACIAL PROSTHODONTICS del BAYLOR COLLEGE OF DENTISTRY en Dallas (USA).

CIDESID organiza por séptimo año el diploma de prótesis y estética, en el que los alumnos recibirán formación teórico-práctica, tanto de las diferentes técnicas de prótesis convencional y sobre implantes, como también de la manipulación de los materiales más actuales; llevando a la práctica las técnicas de estratificación de composites para tener éxito tanto en los sectores posteriores como en zonas estéticas.

El secreto de nuestra formación, es que el alumno aplicará sobre fantasmas y casos clínicos, aportados por la organización, la información teórica que reciba en los seminarios.

El objetivo del curso es que al finalizarlo, los participantes sean capaces de aplicar en sus pacientes y de forma inmediata, todos los tratamientos protéticos y estéticos necesarios para garantizar el éxito de sus rehabilitaciones.



International Training
in Oral Implantology



BAYLOR COLLEGE OF DENTISTRY
DALLAS - USA



UNIVERSIDAD ODONTOLÓGICA
DOMINICANA

CIDESID



CENTRO INTERNACIONAL DE ESTUDIOS
SUPERIORES E INVESTIGACIÓN DENTAL

JUAN JOSÉ RODRÍGUEZ ORTEGA

Estomatólogo

**“Está en nuestras manos
salvaguardar el honor y el
prestigio de la profesión”**



El ex presidente del Colegio de Dentistas de la VIII Región, en el estadio del Real Valladolid. Juan José Rodríguez jugó en el Valladolid Promesas, pero se quedó sin saber si hubiera podido dar el salto al primer equipo, porque decidió dedicarse de lleno a estudiar Estomatología.



Juan José Rodríguez Ortega (1958) creció con un balón de fútbol entre los pies. Llegó a jugar en Segunda División con el Valladolid Promesas hasta que la vida lo obligó a elegir entre el deporte profesional y la Universidad. Por cuestiones meramente prácticas, el que fuera presidente del Colegio de Dentistas de la VIII Región entre 2004 y 2008, decidió estudiar Medicina y posteriormente Estomatología en la Escuela de la Universidad Complutense de Madrid.

Dejó la presidencia del Colegio por decisión propia al terminar su primera y única legislatura, antes de que se le acabaran las ideas. Pero desde su actual situación de simple colegiado, este “lateral izquierdo” sigue corriendo por la banda de una profesión que, a su juicio, no goza de todo el reconocimiento social que se merece.

Miembro de diversas sociedades científicas, como SEI, SEMO, SEPES o AEDE, Juan José Rodríguez Ortega apuesta por la formación continua de los profesionales y echa en falta políticas más eficientes en la lucha contra el intrusismo y la plétora. Entre tanto, apela al trabajo y al esfuerzo común que permita poner la Odontología en el sitio que le corresponde, protegida de “tanto atropello”.

Pregunta. Usted ha sido presidente del Colegio de Dentistas de la VIII Región durante la anterior legislatura, pero, si no me equivoco, su sueño de niño era ser futbolista...

Respuesta. Efectivamente, llego a esta etapa de mi vida ya como colegiado normal, después de haber presidido el Colegio de mi admirada profesión, y, efectivamente, mi sueño era ser futbolista. Date cuenta de que en aquellos tiempos, en los institutos, no había otro deporte que practicar.

P. ¿Cómo empezó a jugar al fútbol?

R. Fue, como casi todos, en el equipo del instituto, de las manos de Felicísimo de la Fuente, una persona amante del fútbol, directivo del Real Valladolid y de la Federación, quien me dio la oportunidad de jugar, primero, en el Valladolid infantil y, luego, en el juvenil. Corrían los años de 1974-78 aproximadamente.

P. Llegó a jugar en el Real Valladolid en segunda división. ¿Por qué se cortó ahí su carrera deportiva?

R. Los chavales que llegábamos ahí no sabíamos si “saltaríamos” al primer equipo o no; tampoco si sería suficiente para poder ganarse la vida sólo con el deporte y, como ya había empezado Medicina, ante la duda, me decidí por los estudios.

P. Fue, entonces, una decisión de carácter práctico...

R. Yo creo que sí. Mis padres decían que lo único que podían ofrecerme era mi formación, la carrera era su única herencia, así que opté por lo que más me gustaba, que era Medicina.

P. ¿Y cómo decidió luego hacer Estomatología?

R. En aquella época, cuando acabamos la carrera, ocurría lo que ahora pasa con la Odontología, que había plétora profesional. Éramos 20.000 médicos potencialmente en paro y nos presentábamos casi a todas las oposiciones que había: médico militar, de empresa, MIR, Estomatología... Fui a Madrid a ver a unos amigos que estaban cursando la especialidad, me gustó mucho lo que hacían



Juan José Rodríguez decidió involucrarse en el Colegio para ayudar a sus compañeros, especialmente a los más jóvenes.

“La Odontología es una profesión difícil, admirable, y debería tener mayor prestigio social, pero para ello tendríamos que empezar desde dentro...”

y decidí, después de haber ejercido un tiempo de médico general, presentarme junto con otro amigo al examen de la UCM.

P. Pero durante sus años universitarios siguió jugando, ¿no?

R. Sí, por supuesto, pero ya no era lo mismo, claro.

P. ¿De qué jugaba?

R. Yo soy zurdo, así que jugaba por la izquierda, de interior, cerca del área rival, no en punta. Era uno de los encargados de tirar las faltas, etc.

P. Y ahora, el fútbol, ¿sólo en la TV?

R. Ahora, el fútbol, en la TV y en el campo, pero de socio, claro.

P. ¿Ya no practica ningún deporte?

R. Sí, como otros compañeros, juego al golf de vez en cuando, aunque lo que más me gusta es montar a caballo. Desde pequeño me han gustado mucho los caballos. Mi abuelo tenía una “parada”, es decir,

“Debería existir una relación cuasi matrimonial entre los ministerios de Educación y Sanidad con el Consejo de Colegios de Dentistas -y digo bien Consejo de Colegios y no Consejo de Dentistas-, cosa que parece que no exista”



Juan José Rodríguez sigue disfrutando del fútbol en el campo, aunque ya sólo como espectador. Sobre estas líneas, en la imagen en blanco y negro, podemos verle (segundo por la derecha, en la primera fila) en su época en su época de futbolista profesional.

un sitio con sementales, yeguas, burros, mulas, etc., donde iba la gente a cubrir sus animales, ya que entonces eran imprescindibles para trabajar en el campo. También tenía algún caballo para pasear, ir de caza, de encierros... Yo, en cuanto pude, me compré mi primer caballo que, teniendo casa en el pueblo, es muy fácil de mantener; luego empezó la caza con galgos, los paseos, las romerías y, sobre todo, los encierros, que aquí son muy típicos. Se trata de conducir la manada de toros -que normalmente se lidian por la tarde- y los bueyes desde algún recinto en medio del campo hasta las calles del pueblo para que, una vez allí, los mozos los corran hasta la plaza de toros. Los mejores son los de Cuéllar, en Segovia, y lo mejor de todo es el "after" del encierro, que no es otra cosa que el almuerzo, normalmente improvisado, con las viandas que llevamos entre todos. Conoces a mucha gente y en cada pueblo es diferente.

P. Se ha quedado sin saber cómo le hubiera ido en el fútbol, pero como estomatólogo, ¿cómo valora su carrera?

R. Estoy muy satisfecho de cómo me ha ido como dentista. Los inicios fueron duros porque en mi familia no hay ningún antecedente en la profesión y nadie me podía ayudar. La formación continuada, tan necesaria, también ha sido difícil, ya que nada más terminar, y como ya estaba casado, tuve que empezar a llevar el pan a casa. Pero ha sido muy gratificante, y dentro de la profesión tengo grandes amigos, que es lo más importante. La carrera aún no ha terminado, siempre hay

“Lo último que he oído es que se va a poder obtener el título en fines de semana. Esto lo único que va a conseguir es desprestigiar más la difícil profesión de dentista. Estoy seguro de que los médicos, arquitectos, veterinarios, periodistas, etc. no consentirían tanto atropello”

que formarse, es una profesión difícil, admirable y debería tener mayor prestigio social, pero para ello tendríamos que empezar desde dentro. Como decía al principio, ahora ocurre en Odontología lo que hace 30 años en Medicina: la plétora de profesionales. Parece que puede ser dentista cualquiera y eso no es verdad. Lo último que he oído es que se va a poder obtener el título en fines de semana. Estoy seguro que los médicos, arquitectos, veterinarios, periodistas, etc. no consentirían tanto atropello. Me parece bien tener un órgano para defender al paciente, pero primero tendríamos que defen-



Los caballos son, junto con el fútbol, la pasión de Juan José Rodríguez. En la imagen de fondo, vista de los encierros de Cuéllar, en los que le gusta participar cada año.

“Desde pequeño me han gustado mucho los caballos. En cuanto pude, me compré uno. Luego empezó la caza con galgos, los paseos, las romerías y, sobre todo, los encierros, que aquí son muy típicos”

ernos a nosotros mismos, debería existir una relación cuasi matrimonial entre los ministerios de Educación y Sanidad y el Consejo de Colegios de Dentistas -y digo bien Consejo de Colegios y no Consejo de Dentistas-, cosa que parece que no exista. No se pueden consentir estas licencias que lo único que van a conseguir es desprestigiar más la difícil profesión de dentista.

P. ¿Cuáles son las razones que mueven a un profesional a involucrarse en la política colegial?

R. En mi caso, el amor a la profesión; el intentar poner un granito de arena y aportar lo mejor que uno tiene; hacer lo que puedas por los compañeros, poniéndote en su caso; sobre todo, ayudar a los más jóvenes, que es lo que a mí me hubiera gustado que hubieran hecho conmigo. Date cuenta que empiezan a trabajar, en muchos casos, por poco más de 1.000 euros y, encima, que si la cuota de entrada, la cuota mensual, etc. Y, por supuesto, dejar el cargo antes de que se te acaben las ideas y que otros, viendo los resultados, los mejoren y los superen. Esa es la idea.

P. ¿Cuáles son, a su juicio, los principales problemas a los que se enfrenta la profesión en las provincias a las que representa el Colegio de la VIII Región?

R. Yo creo que lo principal es la cantidad de dentistas tan exagerada que van a salir. El Colegio son cinco provincias muy extensas, con relativa poca población y que, aún siendo más normal tener un colegio por provincia, a algunas no les queda más remedio que seguir unidas. Y otro agravante puede ser la próxima apertura de una nueva Facultad de Odontología en Valladolid. Desde luego que cualquier ciudad grande, importante, desea las mejores y más diversas posibilidades académicas, pero para ello se debería haber repartido un poco mejor y no haber tantas en otras comunidades, es decir, que estuviera todo un poco más repartido, ¿no crees?

P. ¿Entonces, cómo ve el futuro?

R. Yo siempre digo que es una profesión que siempre existirá, que somos necesarios, y está en nuestras manos el salvaguardar el honor, la dignidad, la honradez y el prestigio que todos debemos tener. Vamos a ayudarnos para que sea un futuro prometedor. Yo lo creo así.

TEXTO: L.F.C.
FOTOS: LUIS LAFORGA

“Valladolid, como cualquier ciudad grande, importante, desea las mejores y más diversas posibilidades académicas, pero para ello se deberían haber repartido un poco mejor y no haber tantas facultades en otras comunidades”

**[a] Autrán Advanced Dental Institute
& The New York University College of Dentistry**

POSTGRADO EN ESTETICA DENTAL

Barcelona Intensive Esthetic Week 2011 - Sede: Coec Barcelona
New York Esthetic Experience 2011
Institut Autrán Residence Week 2011



"CAMINO DE LA EXCELENCIA"

Un completísimo y sorprendentemente práctico postgrado con el que conseguirás disfrutar y dominar con seguridad desde el primer día esta maravillosa área de la odontología.



› BARCELONA INTENSIVE ESTHETIC WEEK 2010

MÓDULO 1: ARTE Y CIENCIA DE LOS COMPOSITOS MODERNOS (hands - on)
Barcelona 28 de Febrero y 1 de Marzo de 2010

MÓDULO 2: SMILE DESIGN CON CERÁMICAS/IMPLANTE UNITARIO ESTÉTICO (hands - on)
Barcelona 2 y 3 de Marzo de 2010

MÓDULO 3: EXCELENCIA EN EL MANEJO DE LA ESTÉTICA ROSA (hands - on)
Barcelona 4 y 5 de Marzo de 2010

› NEW YORK ESTHETIC EXPERIENCE 2011

Descubre las técnicas más avanzadas de los mejores gurús de la estética mundial en exclusiva para nuestro curso. (Official certificate from the NYU)

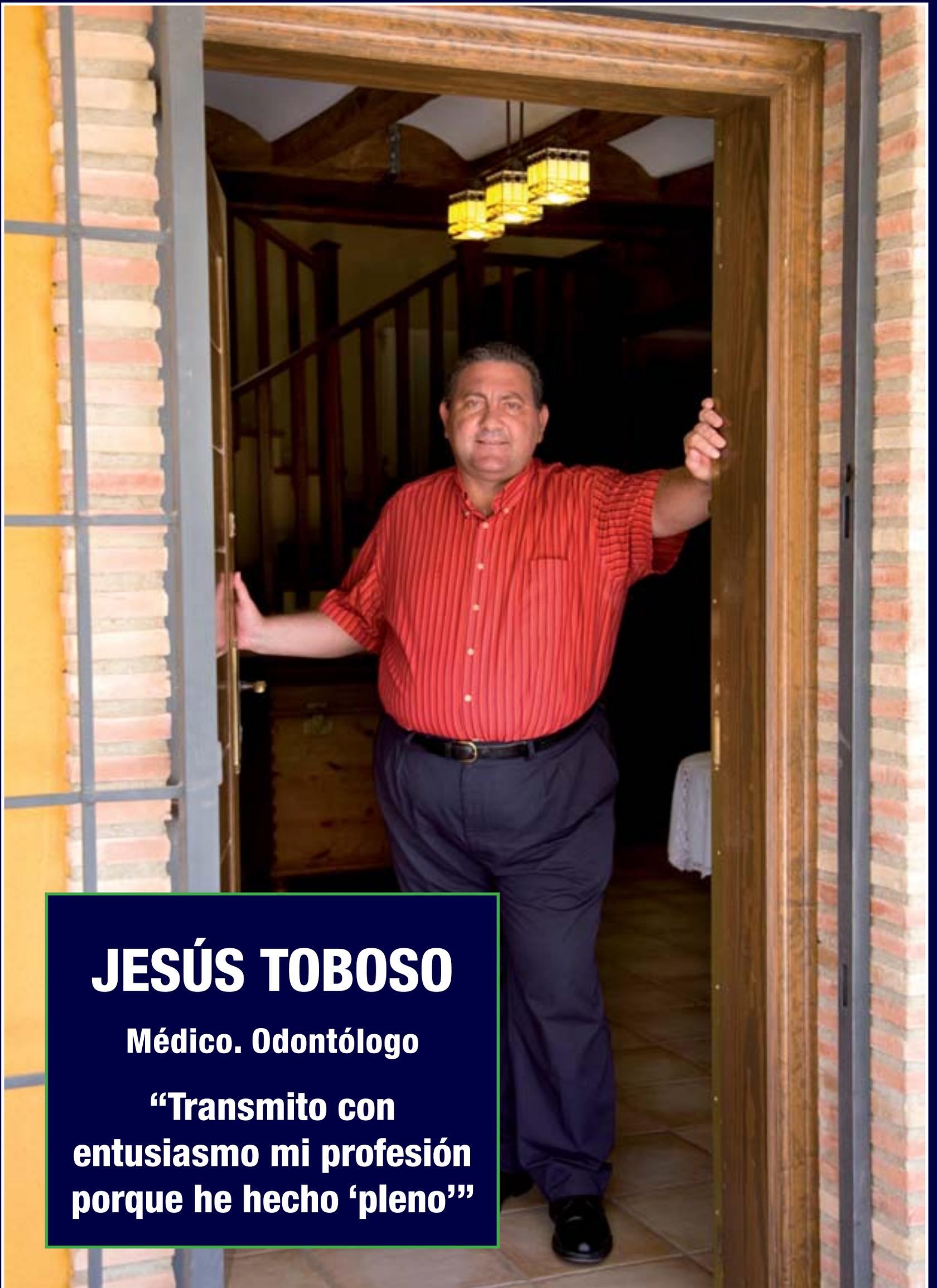
› INSTITUT AUTRÁN RESIDENCE WEEK 2011

SEMANA DE RESIDENCIA CLÍNICA EN INSTITUT AUTRÁN (Lunes a Jueves) a escoger por el participante.

Mas información programa y profesorado:
www.institutautran.com/cursos
Tel: 936 750 803
Srta. Raquel
raquel@institutautran.com

Aesthetics in Spain
by the New York University
College of Dentistry





JESÚS TOBOSO

Médico. Odontólogo

“Transmito con entusiasmo mi profesión porque he hecho ‘pleno’”

La dedicación de Jesús Toboso (Orihuela, 1960) a la Odontología es absolutamente vocacional. Desde muy joven, cuando veía trabajar a su primo Francisco Pina en el Hospital Clínico de Barcelona, supo que quería ser dentista. Pero su carácter inquieto y emprendedor ha hecho que no se conforme con la excelencia en el trabajo diario. Quiere más. Su larga carrera es una continua búsqueda de la perfección: en los materiales, en los diseños, en la operatoria, etc.

Y así es como, casi sin querer, un día se vio abocado a afrontar empresarialmente sus desarrollos en el campo de la implantología. Con varios productos patentados, Jesús Toboso fundó Eckermann Laboratorium en 1997 y actualmente da trabajo a más de 60 familias en su Orihuela natal, donde vive "alejado de los atascos".

Pero la iniciativa y la fecundidad este dentista alicantino afecta a todos los ámbitos de su vida, incluídos sus espacios de ocio, como el campo o el mar. Si sale a navegar, vuelve con pesca. Y de sus campos de cítricos no sólo extrae el placer de pasear entre los naranjos y de oler el azahar en primavera, sino una rica cosecha que ha dado lugar a otra empresa familiar.

Orgulloso de su tierra y de su familia, "grande y unida", su aportación más preciada a la Odontología son sus hijos: tres de tres. Dos son ya dentistas y el tercero está en ello. La saga continúa.

P. En su época de estudiante, aprovechaba las vacaciones para irse a Barcelona con su primo. ¿Quién era este primo y cómo influyó en usted?

R. En 1977 fui por primera vez a Barcelona aprovechando las vacaciones. Mi primo, Francisco Pina Ramón, hijo de una hermana gemela de mi madre, había terminado sus estudios de Medicina y Estomatología con un expediente muy brillante e inmediatamente entró como profesor de Cirugía en la Escuela de Estomatología de Barcelona y dirigía el Servicio de Odontología del Hospital Clínico de Barcelona. Esa carrera tan exitosa me llamó mucho la atención y, para un joven como yo, pendiente de tomar decisiones de futuros estudios, fue determinante. Él es una persona muy didáctica y generosa en la transmisión de sus conocimientos profesionales.

P. Así que sus comienzos profesionales fueron en Barcelona. ¿Cuándo se estableció en Orihuela?

R. Bueno, comencé mis estudios de Medicina en Murcia por proximidad a Orihuela y porque entonces ya éramos novios mi esposa y yo, y en esos tiempos las cosas no eran como ahora. Ya

"Hice varios viajes a diferentes países europeos para proponer a las empresas más relevantes del sector de los implantes dentales mis ideas, pero las compañías eran muy celosas de invertir en ciertos desarrollos y lo que querían eran cosas que estuvieran generando beneficios ya"

casados, en 1983, nos trasladamos a vivir a Barcelona y estuvimos hasta 1988. Este periodo fue muy importante en mi formación como dentista, aprovechando el gran equipo de profesionales del Hospital Clínico de Barcelona. Mi espíritu perfeccionista me hizo desarrollar y patentar en 1986 un ingenioso dispositivo para las extracciones de fragmentos radiculares rotos, a modo de un sacacorchos. En enero de 1988 marché a Santo Domingo para cursar estudios de Odontología, donde vivimos veinte meses muy intensos, con mi esposa y mis dos hijas -una con cinco años y otra con cinco meses- y con un grupo de compañeros maravillosos con los que aún hoy mantengo una estupenda relación. Fue una etapa muy bonita.

El primer paciente que atendí en mi consulta de Orihuela fue el 13 de noviembre de 1989.

P. ¿Fue en Orihuela donde se empezó a gestar el "tornillo inteligente" Eckermann?

R. La sólida formación quirúrgica que recibí en Barcelona y la consolidación de estudios posteriores, junto con mi inquietud perfeccionista y, sobre todo, la coincidencia cronológica del resurgir



Para Jesús Toboso, la familia es un pilar fundamental en su vida. Con seis hermanos muy unidos, en estos momentos asegura estar disfrutando con absoluta satisfacción de bodas, noviazgos y bautizos. El pasado 12 de julio nació su nieto Félix, con quien le vemos en esta fotografía.



Jesús Toboso vive en Orihuela, localidad en la que tiene su consulta y en la que ha montado la empresa Eckermann Laboratorium.

de la implantología dental en España con mi comienzo profesional, fue una oportunidad singular para desarrollar soluciones para los problemas que presentaba la aplicación de la implantología del momento que, en gran parte, era el aflojamiento de los tornillos protésicos y, en consecuencia, fracturas indeseadas de prótesis y pilares.

En 1993 presenté mi segunda patente, un ingenioso tornillo protésico seccionado y fabricado con material de memoria de forma. Eso quiere decir que a 37 grados centígrados tiene una forma preeducada que genera una tensión que hace que el tornillo no se afloje.

Hoy en día esto no tiene mucha aplicación con el desarrollo de los implantes de conexión cónica, que es mucho más estable.

P. Pero entre diseñar y fabricar un implante hay un buen trecho. ¿Cómo se convirtió en fabricante?

R. Entre el año 1993 y 1996, con una gran actividad profesional, entre diferentes cursos de posgrado, congresos de sociedades científicas y compartiendo experiencias con profesionales, fui definiendo el concepto originario de lo que hoy son los implantes de conexión cónica Eckermann. En aquella época hice varios viajes

a diferentes países europeos para proponer a las empresas más relevantes del sector de los implantes dentales mis ideas. Las reuniones siempre eran al más alto nivel y muy interesantes, pero las compañías eran muy celosas de invertir en ciertos desarrollos y lo que querían eran cosas que estuvieran generando beneficios ya. El momento era muy complicado para estas compañías internacionales que tenían que decidir entre terminar y rentabilizar las sistemáticas ya iniciadas o acometer nuevos proyectos. Por otra parte, a esas alturas, yo ya tenía mi proyecto desarrollado tan sólo a falta de la financiación necesaria. Como consecuencia de la actitud de estas compañías y un gran espíritu emprendedor por mi parte, nació Eckermann Laboratorium.

P. Su perfeccionismo y su deseo de ir siempre “más allá” no se reduce al desarrollo del implante Eckermann, creo que también tiene registradas otras patentes, ¿no?

R. Eckermann es una compañía muy dinámica, con un Departamento de Investigación y Desarrollo muy activo. La sistemática de implantes Eckermann no es copia de ninguna otra, tiene hechos diferenciales claros y tenemos diversas patentes, aunque también estamos a la moda en los diseños.

P. ¿Cuáles son sus proyectos ahora a medio plazo?

R. Mis proyectos a medio plazo se están reactivando en estos momentos porque aquellas dos niñas que me acompañaron a Santo Domingo son ya dentistas y mi tercer hijo empieza este año sus estudios de Odontología. En Eckermann hemos hecho un gran esfuerzo en busca de la excelencia en el producto y sus aplicaciones. Mis proyectos a corto, medio y largo plazo son poder proponer las mejores soluciones para nuestra actividad profesional diaria. Me siento muy responsable porque en la actualidad hay muchas familias que dependen de la empresa y el timón tiene que estar firme.

“Mis proyectos a medio plazo se están reactivando en estos momentos porque aquellas dos niñas que me acompañaron a Santo Domingo son ya dentistas y mi tercer hijo empieza este año sus estudios de Odontología”



Los cítricos son el centro de otro de los negocios que mantiene, aunque se queja de la escasa rentabilidad de la agricultura en nuestro país.

Durante muchos años he compatibilizado las diferentes vertientes de nuestra profesión. Estoy muy satisfecho de hacer odontología asistencial y odontología social, e investigación y desarrollo en el Departamento de I+D+i de Eckermann

P. Además, como empresario no sólo se dedica a Eckermann. Creo que sabe tanto de cítricos como de dientes...

R. En nuestra comarca el cultivo de los cítricos produce una calidad extraordinaria. Tengo un cuñado que es un verdadero especialista en estos menesteres. Es para mí una relajación ir al campo, estar entre naranjos y mantener conversaciones de las diferentes variedades de cítricos y sus características, fechas de recolección, tipos de abonos y fertilizantes... Es un mundo muy bonito, pero desgraciadamente poco rentable para el que dependa de la agricultura para vivir. Lo encuentro tremendamente injusto, porque hay mucho intermediario, precios muy bajos para el productor y muy altos para el consumidor. Esperemos que algún día los políticos hagan cosas que mejoren esta situación.

P. Usted sigue viviendo en Orihuela. ¿No ha tenido la tentación de instalarse en una ciudad con más posibilidades?

R. Orihuela tiene un clima y una calidad de vida extraordinaria. Está a media hora de la playa, a media hora del aeropuerto... y a media hora de El Corte Inglés. Con las nuevas tecnologías y las comunicaciones vivimos muy bien. Pero, si sigue aumentando la tropa de dentistas familiares, ya veremos

qué hacer en el futuro. De todas formas, vivimos cinco años en Barcelona y le he cogido cierta alergia a los atascos de tráfico.

P. Y sigue aquí, en Orihuela, atendiendo no sólo su clínica, sino también pasando consulta en la Seguridad Social...

R. Durante muchos años he compatibilizado las diferentes vertientes de nuestra profesión. Estoy muy satisfecho de hacer odontología asistencial y odontología social e investigación y desarrollo en el departamento de I+D+i de Eckermann para generar nuevos productos y soluciones. Y los cursos, congresos y colaboraciones en posgrados universitarios me dan también la satisfacción en la faceta docente.

P. De sus tres hijos, los tres se van a dedicar a la Odontología. ¿Tenían otra opción?

R. Es difícil tener vocación por cosas desconocidas, probablemente yo transmito con entusiasmo mi actividad profesional porque he hecho "pleno". De todas formas, he inculcado a mis hijos que es muy importante ser personas de provecho, de tal manera que si hubieran tenido otra vocación definida no me hubiera opuesto. Creo que han decidido de una manera inteligente. Tal y como están las salidas laborales en este momento, han sido muy prácticos.

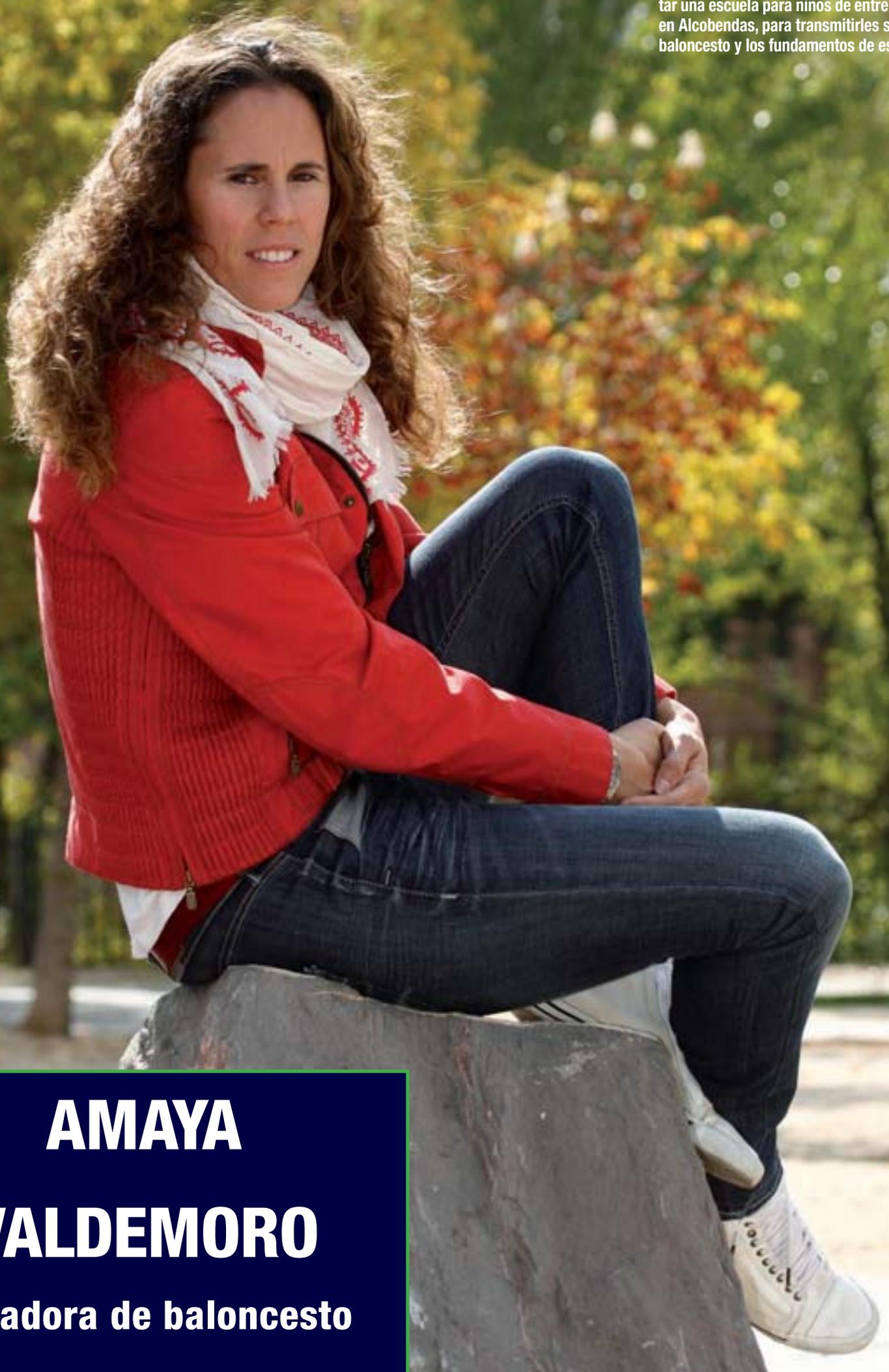
P. Y ese nietecito que acaba de tener este verano, ¿apunta también maneras de dentista?

R. El 12 de julio de 2010 nació Félix, hijo de María. Estoy encantado, es un niño muy tranquilo y se ve listo. Las manos son grandes y bonitas, no sé que habilidades desarrollará más, si las de dentista, o las de portero de fútbol, como su padre...

TEXTO: E.D.

FOTOS: JOSÉ MONTERO

El sueño de la capitana de la Selección es montar una escuela para niños de entre 6 y 11 años en Alcobendas, para transmitirles su visión del baloncesto y los fundamentos de este deporte.



AMAYA

VALDEMORO

Jugadora de baloncesto

“Me encantaría montar una escuela de baloncesto”



Amaya asegura que uno de los aspectos más duros de su profesión ha sido el tener que vivir lejos de su país y de su familia durante tantos años.

Su larga melena, rubia y rizada, se ha convertido en el estandarte de la selección española de baloncesto femenino que tantas alegrías nos ha dado en el último Campeonato del Mundo de la República Checa. Amaya Valdemoro (Alcobendas, 1976) se ha traído a casa -por primera vez en la historia del baloncesto español femenino- una medalla de bronce, que no es sólo el resultado de un campeonato épico, sino de toda una trayectoria, porque Amaya Valdemoro ha jugado en las ligas más importantes del mundo y en su palmarés figuran, entre otros éxitos, ocho ligas españolas, tres copas de la Reina, cuatro supercopas, una Euroliga, una liga y tres copas rusas, tres anillos de la WNBA y tres participaciones en el All-Star Game.

Bregada en el atletismo, “el deporte por excelencia”, siempre quiere más y, en su camino hacia el éxito, no concede ni una oportunidad al contrario. Todo un carácter, dentro y fuera de la cancha, está consiguiendo hacerle un hueco al baloncesto femenino dentro de las cadenas de televisión y de las páginas de deportes de los periódicos.

Esta veterana, de 34 años, sabe que el fin de su carrera deportiva está próximo. Si las lesiones no se lo impiden, volverá a luchar por una medalla en los Juegos Olímpicos de Londres 2012. Mientras, Amaya Valdemoro seguirá jugando en la Liga española, con el Rivas Ecópolis, en su ciudad, al lado de los suyos por fin, después de haber vivido durante años a miles de kilómetros. Eso la hace feliz y quién sabe si también ganar.

P. Los medios de comunicación han seguido muy de cerca las victorias de la Selección en el último Campeonato del Mundo de la República Checa. ¿Usted pensaba que llegarían al tercer puesto?

R. Bueno el objetivo que nos pusimos era hacer una primera fase muy buena para después poder lograr este reto y la verdad es que nos salió todo redondo.

P. Sólo perdieron dos partidos, frente a Estados Unidos y frente a Rusia, los dos colosos del baloncesto femenino...

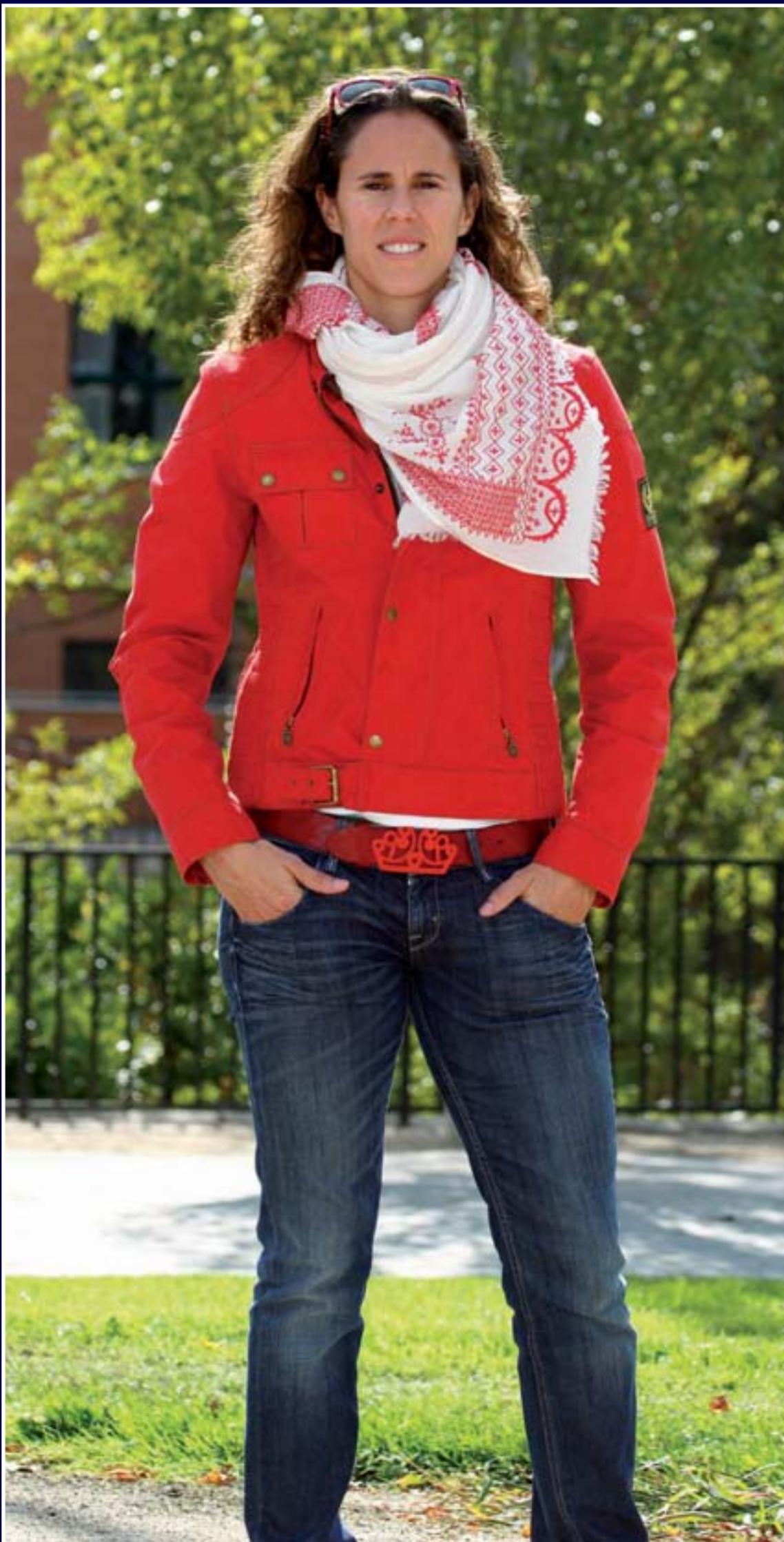
R. Sí, son dos potencial mundiales. El campeonato que hemos hecho ha sido increíble.

P. Ha sido un triunfo histórico y una responsabilidad muy grande la que tienen a partir de ahora...

R. Hay que tener los pies en el suelo. Lo que hemos hecho, como dice, ha sido histórico y, por lo tanto, va a ser muy difícil repetirlo. A lo mejor pasa mucho tiempo hasta que podamos volver a conseguir este reto, al menos a nivel intercontinental. Yo creo que en Europa sí que tenemos la responsabilidad, y se nos puede exigir, de estar en el pódium, por trayectoria y por equipo, pero en un campeonato del mundo o en una Olimpiada... Eso son palabras mayores.

P. A nivel personal, usted ha conseguido tres anillos de la WNBA, la liga americana de baloncesto femenino. Se dice que es la Gasol del baloncesto femenino.

R. Lo de compararme con Gasol me lo llevan diciendo muchos años. Yo creo que me lo dicen no por el estilo de juego, sino porque



Pese a que el año pasado llegó a plantearse la posibilidad de retirarse, Amaya Valdemoro está jugando mejor que nunca. Si las lesiones no se lo impiden, la veremos en los Juegos Olímpicos de Londres al frente de la Selección.

“Que me comparen con Pau, que es uno de los mejores jugadores del mundo, me halaga y me enorgullece como deportista”

los dos podemos ser considerados un referente dentro del baloncesto masculino y femenino. Pero, vamos, que me comparen con Pau, que es uno de los mejores jugadores del mundo, pues a mí me halaga y me enorgullece como deportista.

P. ¿Cree que con su popularidad puede contribuir a impulsar y dinamizar el baloncesto femenino en nuestro país?

R. Bueno, deberíamos aprovechar todos el tirón de este éxito para consolidarnos dentro del panorama del deporte nacional y hacernos un hueco entre tanto fútbol, que acapara tantas páginas de deportes. Todavía nos queda por hacer mucho, pero hay que hacer las cosas poco a poco.

P. ¿Cuál es el nivel del baloncesto femenino en España en comparación con otros países? ¿Ha mejorado en los últimos años?

R. España está a un nivel muy alto. Ahora mismo estamos entre las tres o cuatro selecciones mejores de Europa, lo que es muchísimo, porque significa que estamos entre las seis o siete mejores selecciones del mundo. Estamos al mismo nivel que Rusia, Francia o República Checa. Tal vez no seamos tan fuertes ni tan altas, pero somos muy competitivas y tenemos mucho que decir.

P. A su juicio, ¿qué cualidades reúne el actual equipo español que hacen que funcione tan bien?

R. Somos muy luchadoras, nos entendemos muy bien y somos muy agresivas, pero, sobre todo, porque ese *handicap* que tenemos -que no somos ni tan altas ni tan fuertes- lo suplimos con mucha garra e intentamos jugar al máximo, siempre, con nuestras posibilidades.

P. ¿Dentro de la cancha se transforma? Porque fuera se la ve muy tranquila...

R. Sí, sí... La gente cuando me conoce se sorprende porque soy



Amaya Valdemoro saca el genio cuando entra a la cancha. Sobre estas líneas, con la Selección celebrando el triunfo en la República Checa. A la izquierda, jugando en Corea. FOTO: NOELIA FERNÁNDEZ / FEB.

otra persona fuera de la cancha. Pero no lo hago queriendo, es que dentro en la pista y me transformo y saco el genio o, mejor dicho, me sale sólo.

P. ¿Entonces, en su vida cotidiana no tiene ese pronto?

R. Bueno, soy una persona tranquila, aunque tengo carácter. Reconozco que tengo un pronto muy malo. Lo que pasa es que si veo que en algo no tengo razón, pido perdón.

P. Y es también bastante coqueta, ¿no?

R. Dentro de mi estilo, sí. Tacón y vestido me pongo muy poco, porque es que los tacones, al día siguiente, no me dejan ni entrenar... Pero me gusta arreglarme. Lo que ocurre es que tienes que hacer cómodo tu trabajo, y por eso la mayoría de las jugadoras de baloncesto tienen el pelo corto; es que hay temporadas en las que tienes que entrenar y lavártelo dos veces a día... Yo, mira cómo juego, tengo que llevar el pelo siempre muy recogido en un supermoño.

P. Usted, además de en la WNBA ha tenido la oportunidad de jugar en otras ligas, como la brasileña o la rusa. ¿Cómo ha sido su experiencia allí?

R. Ha sido una experiencia muy buena. La liga rusa era de las más potentes de Europa en los años que yo estuve allí. Aunque también fue una experiencia dura, porque debes pasar mucho tiempo sola, hace mucho frío, es otra cultura completamente diferente, el idioma es un *handicap* muy grande...

P. Debe ser duro separarse de la familia cuando se es todavía muy joven, ¿o eso para alguien que calza un 45 no es problema?

R. ¡Desde luego que sí! Se echa muchísimo de menos la familia. Se pasa mal. Además, yo no tenía la posibilidad de coger los fines de semana a un avión y venirme, porque los fines de semana se juega. Es duro. Va tu familia y tus amigos a verte, pero son pocos días y ocasiones muy contadas.

P. De pequeña hacía atletismo. ¿Cómo entró en el baloncesto?

R. Para mí el atletismo es el deporte por excelencia. Me encanta. Mi tío jugaba al baloncesto y yo empecé a jugar sin grandes pretensiones. Un día me vieron en un partido y me animaron a probar... ¡Casualidades de la vida!

P. ¿Es cierto que llegó a plantearse el año pasado la posibilidad de retirarse?

R. Sí. Las lesiones no te permiten hacer tu trabajo como tú sabes y tú quieres. Eso quema muchísimo y si ves que las lesiones se van sucediendo continuamente y te obligan a no jugar, pues al final te llegas a plantear dejarlo.

“En el Campeonato del Mundo de Letonia me tuve que ir de urgencia a sacarme una muela. El dentista no hablaba inglés, no me hizo bien la extracción... Lo pasé mal y he tenido secuelas que me las han resuelto luego aquí en España”

P. ¿Ahora cómo se encuentra?

R. Ahora estoy bien, aunque tengo que tener cuidado, controlar mucho el volumen de entrenamientos y cuidarme al máximo. Pero es que tengo 34 años... Ya soy una auténtica veterana de esto, y cuanto más mayor eres, más problemas físicos tienes, y más de la manera que juego yo y el tute que llevo de todos estos años. Tengo que ir viendo año por año y durante este tiempo, disfrutar y cuidarme al máximo.

P. ¿Seguirá liderando la Selección en las próximas Olimpiadas?

R. Quiero seguir, pero no puedo hacer planes de aquí a dos años. No puedo decir si voy a estar o no. Yo quiero seguir, pero dependerá de mi estado físico.

P. Y después, ¿qué?

R. Me gustaría montar una escuela de baloncesto. No tendría que ser femenina, podría ser mixta. La idea sería enseñarles a los niños mi visión del baloncesto, los fundamentos de este deporte... Me encantaría que fuera en Alcobendas, una ciudad que me ha dado tanto a mí y al deporte base en general. La escuela estaría orientada a niños de entre 6 y 11 años, que es la edad en la que empiezan ya a competir, porque yo no quiero enseñar a competir, sino a jugar. Se trata de aprovechar todo lo que sé y las experiencias que he tenido.

P. Tener la boca en buen estado es un asunto de importancia capital para un deportista. ¿Ha tenido usted muchos problemas bucodentales?

R. Yo me cuido mucho, lo que pasa es que a veces es incontrolable... Una vez, en el anterior Campeonato de Europa, que se jugó en Letonia, me tuve que ir de urgencia a sacarme una muela. La verdad es que fue un poco angustiante. El dentista no hablaba inglés, no me hizo bien la extracción... Lo pasé mal y he tenido secuelas que me las han resuelto luego aquí. En España no he tenido ningún problema. Cumpló con mis revisiones y estoy a punto.

TEXTO: L.F.C.

FOTOS: LUIS DOMINGO



MASTERS Y POSTGRADOS 2011

Director: Prof. Antonio Castaño Séiquer

MASTER EN SALUD PÚBLICA

-Experto en Salud Pública

-Experto en Gestión de Servicios

La realización de ambos expertos permite la obtención de la plaza de profesor titular. Los alumnos que han obtenido plaza

MASTER EN ODONTOLÓGICA

-Experto Universitario en Odontología Legal. 5ª Edición (150 horas), siendo el único postgrado con 100 horas

MASTER EN ODONTOLÓGICA FAMILIAR

Formación odontológica integral con 1200 horas de actividades clínicas de especialidades (endodoncia, implantología, etc.)

PLAZAS CUBIERTAS

EXPERTO UNIVERSITARIO EN PREVENCIÓN DE RIESGOS

CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA

CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA

En sesiones presenciales mensuales (sábados mañana) y en línea para la actualización de conocimientos necesarios para el ejercicio profesional.

LOS ALUMNOS DE QUINTO CURSO DE LICENCIATURA EN ODONTOLÓGICA
PREINSCRIPCIÓN ABIERTA. MATRÍCULAS. SALUD BUCAL COMUNITARIA: 2400€. MASTER EN ODONTOLÓGICA FAMILIAR Y COMUNITARIA: 2400€. HIGIENE Y SALUD BUCAL: 2400€.

TELÉFONO DE CONTACTO: 954 48 11 48 - 626 48 11 48



CLÍNICA ORAL. 12ª edición. 100 créditos

Clínica Bucal Comunitaria. 50 créditos.

Servicios Sanitarios Odontológicos. 50 créditos.

Maestría. Un alto porcentaje de los alumnos de anteriores promociones trabajan en los Servicios Públicos de Salud.

ODONTOLÓGICA LEGAL Y FORENSE. 60 créditos

Formación. 30 créditos. Formación en Odontología Legal (150 horas) y Forense (150 horas de prácticas forense (Instituto de Medicina Legal de Sevilla).

CLÍNICA ORAL Y COMUNITARIA. 5ª edición. 120 créditos

Formación en actividad clínica en servicios hospitalarios, centros de atención primaria y centros de ortodoncia y odontopediatría). Convenios con el SAS, SES e INGESA.

PLAZAS PARA LA EDICIÓN 2011.

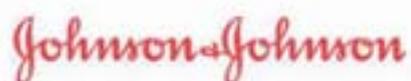
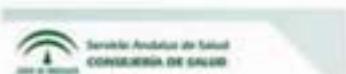
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN ODONTOLÓGICA. 5ª edición. 30 créditos.

FORMACIÓN CONTINUADA

PARA HIGIENISTAS DENTALES. 3ª edición. 9 créditos.

Formación con actividades no presenciales vía online, se realiza una actualización de conocimientos para el ejercicio de la profesión. Cupo limitado (88 plazas).

ALUMNOS QUE SE INSCRIBAN EN LA ACTIVIDAD DE INICIACIÓN PUEDEN OPTAR A LA REALIZACIÓN DE LOS CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA. COSTE DE INSCRIPCIÓN 2500 €. GESTIÓN DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS 2500 €. ODONTOLÓGICA LEGAL Y FORENSE 8500 €. PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN ODONTOLÓGICA 950 €. HIGIENISTAS DENTALES 250 €. CONTACTO: TEL: 95 89 46 96. EMAIL: acastano@us.es www.odontologiasocial.es



IBIZA

Más allá del verano

Aunque el estío es su momento estrella, la mayor de las islas Pitiusas presume de agradables temperaturas durante todo el año. Isla de paradojas, en Ibiza conviven exclusivas fiestas que duran hasta el amanecer con rincones en los que el silencio es el único protagonista.





La cifra se dispara. Es incontable el número de personajes conocidos, ya sean nacionales o internacionales, que escogen Ibiza año tras año para desconectar del mundanal ruido o dar rienda suelta al desenfreno. Actores, cantantes, futbolistas, aristócratas, modelos... La lista es interminable. Pero, ¿qué tiene Ibiza que tanto enamora? De nuevo, la respuesta merece una larga lista de argumentos: calas recónditas en las que perderse de miradas ajenas, animadas playas en las que no falta la diversión, multitudinarias fiestas hasta el amanecer, atardeceres de infarto, mercadillos *hippies* como los de antaño, casi tres mil horas de sol al año...

La hermana mayor de las islas Pitiusas tiene fama en el mundo entero y, sin embargo, sigue siendo una gran desconocida donde sorprende poder caminar entre árboles frutales o recorrer parajes solitarios montados en una bicicleta. Y, lo que es mejor, en cualquier época del año. A pesar de las apariencias, Ibiza también tiene una cara de calma y sosiego, ideal para quienes viajan en familia o buscan encontrar un auténtico rinconcito de paz. Y es precisamente esa otra cara, la oculta, la sencilla, la anónima, la que atrapa al turista que llega por primera vez a Eivissa.

ATARDECE EN BENIRRÁS

Ocho y media de la tarde. Es domingo y el rugido de los tambores tañidos por *hippies* pone la banda sonora a una escena mágica. Anochece en Cala Benirrás, al norte de Ibiza, y la piel se pone de gallina al contemplar cómo el conocido "dedo de Dios" se tiñe de rojo y naranja, mientras una decena de veleros "baila" al son del mar Mediterráneo. La paz interior nos invade de arriba abajo y la espontánea meditación que iniciamos tan sólo es rota con el estruendo de los aplausos. El sol ya se ha escondido, aunque la fiesta continúa hasta que el cuerpo aguante. Pero también hay hueco para una fiesta tranquila. No son palabras antónimas. De hecho, en Ibiza, cobra más sentido que en ningún otro lugar. Tumbados en la arena, una larga charla puede ser el mejor ejemplo de una fiesta al más puro estilo ibicenco.

Y al día siguiente, las opciones son casi infinitas. Como una postal de quiosco, la naturaleza de la isla mantiene intacta su virginidad y atesora un valioso patrimonio botánico y animal que muchos desconocen. Los que recorran la isla en enero y febrero quedarán boquiabiertos al contemplar la blancura de los campos, iluminados por los almendros que empiezan a florecer. Frondosos bosques de pinos, olivos milenarios y sabinas espectaculares también nos acompañan en el camino. Y tan sólo hay que estar un poco atentos a nuestro alrededor para toparnos con lagartijas verdes y azuladas, bandadas de perdices, liebres o halcones.

A la izquierda, Cala d'Hort, perteneciente al municipio de Sant Josep de Sa Talaia, una de las más bellas de la isla.



Como se puede ver en la imagen superior, las típicas casas payesas sobreviven a la modernidad y mantienen su blanco impoluto.

Merece la pena descubrir el Parque Natural de Ses Salines a pie, pues hay una gran variedad de rutas y senderos aptas para todos los niveles

Pero si lo que busca el viajero es disfrutar de la naturaleza en su máxima expresión, hay dos citas que resultan obligadas. El Parque Natural de Ses Salinas es la primera de ellas y merece la pena descubrirla a pie. Ataviados con unas cómodas zapatillas y un buen sombrero que nos proteja del sol, tres horas y poco más de siete kilómetros de ruta son suficientes para impregnarse del embrujo de este rincón en el que los flamencos campan a sus anchas. La segunda parada es la Reserva Natural de Cala d'Hort. Allí, las impo-

nentes siluetas de los islotes de Es Vedrá y Es Vedranell se llevan todo el protagonismo. Si las fuerzas lo permiten, una excursión en kayak -también apta para niños- es la mejor manera de entender el magnetismo del lugar, pues a ras del agua la sensación de fragilidad del intrépido que rema es única. Para los que prefieran las dos ruedas, la ruta para ciclistas por el área también regala una panorámica difícil de superar.

Aunque el verde y los alegres colores de las flores visten el paisaje de la isla, el blanco es,



Contemplan el atardecer en Cala Benirrás es uno de los espectáculos más bellos que ofrece la isla de Ibiza.





Sobre estas líneas, Torre de Savinar, con las imponentes siluetas de los islotes de Es Vedra y Es Vedranell al fondo.

Anochece en Cala Benirrás y la piel se pone de gallina al contemplar cómo el conocido “dedo de Dios” se tiñe de rojo y naranja, mientras una decena de veleros “baila” al son del Mediterráneo

sin duda, el tono estrella. Encaladas de un blanco impoluto, las típicas casas payesas salpican el paisaje ibicenco sobreviviendo a los efectos de la modernidad. Formadas por cubos de distintas dimensiones que crecen con nuevos espacios según aumenta la familia, se trata de construcciones centenarias que siempre están orientadas hacia el sol.

Pero también hay coquetas localidades que invitan a ser

descubiertas a golpe de zapato. Al suroeste, el municipio de Sant Josep de Sa Talaia, el más extenso de la isla y el que cuenta con un mayor número de playas y calas a lo largo de sus 80 kilómetros de costa, destaca por su iglesia, en el mismísimo centro urbano. El templo fortificado es una de las muestras más representativas de la arquitectura popular ibicenca.

Tampoco deslucen las expectativas la localidad de San Antonio de Portmany, un poco más al norte. La espléndida bahía, junto al casco urbano, es el centro de la vida del pueblo, con un club náutico y un puerto deportivo que hace las delicias de los amantes de los deportes acuáticos. Y ya que andamos por aquí, merece la pena acercarse hasta el fértil valle de Sant Mateu de Abarca y visitar alguna de las bodegas

en las que se producen los vinos ibicencos de forma tradicional.

En dirección este, Santa Eulalia es el otro gran polo de atracción. El viajero que llega hasta este rincón de la isla por primera vez no puede evitar quedar prendado por el monte coronado de una iglesia que preside la entrada a la localidad. Se trata del Puig de Missa, lugar de visita imprescindible desde el que puede

La capital, Eivissa, presume de un impresionante recinto amurallado, Dalt Vila, que fue declarado Patrimonio de la Humanidad por la UNESCO en 1999



La capital ibicenca presume de una vida nocturna única, conocida en el mundo entero.

contemplarse todo el pueblo y que en su momento sirvió de refugio frente a los piratas.

De nuevo en dirección sur, el colón que cierra el círculo es de los que quitan el hipo. Y no es de extrañar, pues la capital, Eivissa, alardea de un impresionante recinto amurallado -Dalt Vila- que fue declarado Patrimonio de la Humanidad por la Unesco en 1999. Cruce de culturas desde hace siglos, en sus callejuelas conviven el peso de la historia y el encanto de una ciudad alegre y abierta al mundo. La vida fluye en la Plaza de Vila y en la Plaza de Sa Carrosa. Para los que se chiflan por las cuestiones más mundanas, el puerto es su lugar, ya que allí se concentra gran parte de la actividad comercial y de ocio de la capital. Y es que en Ibiza hay opciones para todos.

TEXTO Y FOTOS: RAQUEL RODRÍGUEZ

La hermana mayor de las Pitiusas tiene fama en el mundo entero y, sin embargo, sigue siendo una gran desconocida donde sorprende poder caminar entre árboles frutales o recorrer parajes solitarios montados en una bicicleta

AD-LIB, UN ESTILO INCONFUNDIBLE

A partir de los años 60 muchos americanos y europeos descubrieron un lugar del Mediterráneo que hasta entonces había permanecido aislado del turismo: Ibiza. Poco a poco, la isla se convirtió en uno de los refugios internacionales del movimiento *hippy* y en ese ambiente desbordante de libertad y desenfadado nació la moda *ad-lib* (del latín *ad-libitum*, es decir, "a placer"), una estética cómoda y sencilla que basada en el color blanco que pronto se convirtió en santo y seña de la isla. Y es por ello que ir de compras por los mercadillos de Ibiza es una de las obligaciones de cualquier amante de la moda, pues son muchos los que afirman que sus puestos son pequeños laboratorios de tendencias.

La carretera que une las localidades de Santa Eulalia y San Carlos cobija el más famoso de todos los mercadillos de la isla: Las Dalias. Prendas de un blanco imponente, bisutería de todos los tamaños y colores, alpargatas hechas a mano... Si el viajero quiere "camuflarse" como un ibicenco de "pura cepa", aquí puede encontrar todo lo que necesita, amenizado con música en directo y un ambiente de lo más entretenido.

Liquen plano

Aurora Guerra Tapia

Profesora titular de Dermatología Médico-Quirúrgica de la Universidad Complutense de Madrid.
Jefa de Sección de Dermatología del Hospital Universitario 12 de Octubre



Cuando un paciente se sienta en el sillón del odontólogo, abre la boca y muestra en su mucosa yugal una red reticulada blanquecina con aspecto de encaje o, mejor aún, un dibujo que recuerda a las siluetas que crean

los líquenes, esa simbiosis de hongo y alga que aparecen sobre las rocas o los troncos de los árboles, el diagnóstico de liquen plano, es sencillo.

Pero no siempre es así. A menudo, las lesiones son inespecíficas, sobre todo en las formas clínicas denominadas atróficas, eritematosas y erosivas, en las que la atrofia de papilas, las placas blanquecinas y rosadas, la fisuración, las erosiones e, incluso, las ampollas y las úlceras carecen de datos de especificidad.

En esos casos nos puede ayudar la piel. Sabemos que en el 85 por ciento de los enfermos, además de las manifestaciones mucosas, existe afectación cutánea. Una exploración sistemática del órgano cutáneo puede ofrecer la clave del diagnóstico.

LESIONES CARACTERÍSTICAS

Las lesiones características consisten en pápulas poligonales, brillantes de coloración violácea, agrupadas en pequeñas placas o en formas anulares. Si se observan detenidamente y se aplica sobre su superficie aceite de cedro o xileno, se pueden apreciar líneas blanquecinas llamadas estrías de Wickham. Si las lesiones están curando, el color suele ser marrón. Esta hiperpigmentación residual permite realizar también un diagnóstico retrospectivo de la enfermedad.

En el 85 por ciento de los enfermos, además de las manifestaciones mucosas, existe afectación cutánea. Una exploración sistemática del órgano cutáneo puede ofrecer la clave del diagnóstico

Hay que buscar en la parte distal de las extremidades, región lumbar y genitales, pero de forma fundamental en la superficie flexora de antebrazos y muñecas. Los traumatismos locales como el rascado pueden provocar el fenómeno isomórfico de Koebner, con aparición de lesiones típicas en la zona de rascado en cualquier punto de la economía cutánea.

Además, en el 10 por ciento de los pacientes las uñas estarán adelgazadas y con estriación longitudinal. No es frecuente la participación del cuero cabelludo, pero, cuando ocurre, las lesiones suelen ser permanentes. Las pápulas destruyen el folículo, dando lugar a una alopecia cicatricial irreversible.

Las palmas y plantas presentan en ocasiones un aspecto hiperqueratósico difuso, de tono amarillento con un halo inflamatorio eritematoso.

CAUSA DE LA ENFERMEDAD

La causa de la enfermedad es desconocida, aunque la hipótesis inmunológica es la preconizada en la actualidad. Factores exógenos y endógenos pueden desencadenar el mecanismo inmunológico responsable. El hecho de que algunos medicamentos induzcan lesiones de liquen plano, la presencia del virus de hepatitis C en numerosos pacientes, la aparición en la enfermedad injerto contra huésped crónica después del trasplante de médula ósea, o la asociación a enfermedades autoinmunes como la cirrosis biliar primaria o el lupus eritematoso apoyan esta teoría. Además, la presencia de un intenso infiltrado linfomonocitario en el límite dermoepidérmico, que expresa marcadores de activación linfocitaria (interleuquina 2, HLA-DR, receptor de transferrina,



ICAM 1, ICAM 3), sugieren un mecanismo celular inmune en la patogenia.

El curso y pronóstico es variable. Puede durar semanas o meses e incluso años, en las formas generalizadas. Las formas mucosas orales y genitales son susceptibles de degeneración maligna.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

El diagnóstico diferencial con erupciones liquenoides provocadas por medicamentos o por ciertos componentes de uso industrial, como los reveladores en color, son los que plantean mayores problemas por la similitud clínica e histológica del cuadro. Algunas entidades como la pitiriasis rosada, sífilis secundaria liquenoide, liquen amiloideo y ciertos tipos de psoriasis también deben considerarse.

Hay que buscar en la parte distal de las extremidades, región lumbar y genitales, pero de forma fundamental en la superficie flexora de antebrazos y muñecas

La existencia de liquen plano asociado a lupus eritematoso o de cuadros denominados lupus/lichen hacen en ocasiones imposible desligar ambas enfermedades. En el caso de lesiones erosivas, el diagnóstico diferencial debe hacerse con el pénfigo, penfigoide o leucoplasia vellosa.

Liquen plano oral

Cristina Bascones Ilundain

Doctora en Odontología. Máster en Periodoncia e Implantes.

Profesora asociada de Medicina Oral de la Universidad Complutense de Madrid



El liquen plano (LP) es una enfermedad mucocutánea crónica inflamatoria, de etiología desconocida y naturaleza autoinmune, en la que se produce una agresión T linfocitaria dirigida hacia las células basales

del epitelio de la mucosa oral. Se trata de una patología frecuente que afecta entre el 0,2% y el 4% de la población general. La edad media está entre los 40-50 años y predomina en el sexo femenino.

La OMS acepta que la aparición de un liquen plano oral (LPO) implica un incremento del riesgo de desarrollo de cáncer, considerándose la enfermedad como un estado precanceroso y, aunque persiste cierta polémica al respecto, algunos autores han publicado una serie de casos en estudios retrospectivos recogidos por Mattson y colaboradores (2002) poniendo de manifiesto la tasa de transformación maligna del LPO. Las formas atrófico-erosivas que se localizan en el dorso de la lengua están especialmente predisuestas.

Además de por su frecuencia, el LP es una enfermedad relevante por las manifestaciones clínicas que ocasiona cuando afecta a la mucosa oral. Así, si bien las formas reticulares suelen ser asintomáticas, las formas atrófico-erosivas cursan frecuentemente con escozor, ardor o dolor, que pueden ser intensos, crónicos y de larga duración, constituyendo una fuente muy importante de molestias para el paciente.

Todas estas características se relacionan con el hecho patogénico fundamental de la enfermedad, que consiste,

Histológicamente, los hechos esenciales de la enfermedad están constituidos por dos fenómenos fundamentales: la degeneración vacuolizante de la capa basal del epitelio y el infiltrado inflamatorio subyacente en banda de tipo intenso



a) y b) LP en placa en la lengua; c) LP ampolloso en la lengua; d) LP reticular en la cara ventral de la lengua; e) LP erosivo en la comisura labial; f) LP ulceroso en el paladar duro.

como se ha comentado, en la agresión T linfocitaria, dirigida frente a las células basales del epitelio. De esta forma, las alteraciones histopatológicas que aparecen en el epitelio y el corion son secundarias a esta agresión.

Desde el punto de vista histopatológico, en la mucosa oral afectada por el LP se pueden presentar alteraciones diferentes, como hiperqueratosis (orto o paraqueratósica), acantosis, granulosis, espongirosis, cuerpos coloides, exocitosis linfocitaria y atrofia epitelial. Aunque los hechos esenciales de la enfermedad están constituidos por dos fenómenos fundamentales: la degeneración vacuolizante de la capa ba-

sal del epitelio y el infiltrado inflamatorio subyacente en banda de tipo intenso.

TRATAMIENTO

En cuanto al tratamiento, que no es curativo, va a depender del tipo clínico y de la fase en la que se encuentre. Si bien el LP reticular no va a requerir tratamiento, el atrófico-erosivo o el ampolloso en fases de agudización (escozor, dolor, dificultad al hablar o tragar, etc.) sí lo necesitará.

El tratamiento consiste en identificar y controlar factores irritantes: tabaco, alcohol, placa, cálculo o trauma mecánico; controlar las alteraciones psicósomáticas y las enfermedades sistémicas; comprobar

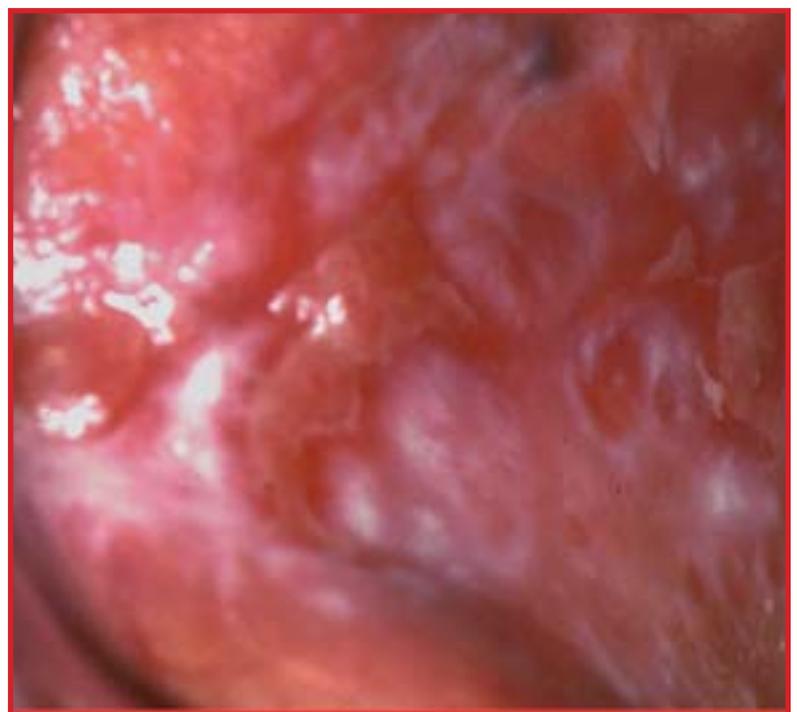
La aparición de LPO implica un incremento del riesgo de desarrollo de cáncer, considerándose la enfermedad como un estado precanceroso. Las formas atrófico-erosivas que se localizan en el dorso de la lengua están especialmente predisuestas



Liquen plano en mucosa yugal.



Liquen plano reticular en mucosa yugal.



Liquen plano ampollosa en mucosa yugal.

la ingesta de fármacos, y tratar las lesiones sintomáticas.

La preparación puede ser en solución acuosa o en orabase y los principios activos se elegirán en función de la agudización de la lesión: acetónido de triamcinolona (0,1 - 0,3%), acetónido de flucinolona (0,05 - 0,1%), valerato de betametasona (tabletas o aerosoles) propionato de clobetasol (0,025 - 0,05%), corticoides intralesionales, corticoides sistémicos.

La pauta de administración es: 3 veces/día; 15 días y, según la remisión de los síntomas, se irá reduciendo dosis de forma paulatina (2 veces/día, 1 vez/día, días alternos). Para prevenir la sobreinfección por *Candida* se debe sumar al preparado un antifúngico (nistatina 100.000 UI/cc).

El paciente debe ser revisado periódicamente, dependiendo del tipo de LP, para controlar su posible agudización o malignización.

Periodontalmente, se considera que el LPO no es capaz de producir enfermedad periodontal (EP) por sí mismo, pero la incapacidad de los pacientes para mantener un correcto control de placa, origina empeoramiento de la enfermedad ya establecida.

El tratamiento consiste en identificar y controlar factores irritantes: tabaco, alcohol, placa, cálculo o trauma mecánico; controlar las alteraciones psicósomáticas y las enfermedades sistémicas; comprobar la ingesta de fármacos, y tratar las lesiones sintomáticas

EL DENTISTA ANTE LA LEY

La reforma laboral y su incidencia en las clínicas dentales (III)

Los autores exponen las novedades más significativas –en lo referente a medidas para reducir la dualidad y la temporalidad- introducidas por la Ley 35/2010, de 17 de septiembre, de medidas urgentes para la reforma laboral.

Ricardo de Lorenzo

Socio-director del bufete "De Lorenzo Abogados"

María Rosa Gonzalo Bartolomé y Tania Ruiz Camáñez

Abogadas del Área Laboral y de Seguridad Social de "De Lorenzo Abogados"
alss@delorenzoabogados.es | www.delorenzoabogados.es



Ricardo de Lorenzo.



María Rosa Gonzalo.



Tania Ruiz Camáñez.

El Pleno del Congreso de los Diputados aprobó definitivamente el pasado 9 de septiembre de 2010 la reforma del mercado laboral mediante la Ley 35/2010, de 17 de septiembre, de medidas urgentes para la reforma laboral, que ya se encuentra en vigor tras haber sido publicada en el Boletín Oficial del Estado.

La nueva Ley de Reforma del Mercado Laboral ha mantenido la regulación de los aspectos introducidos con la reforma de junio - tratado en anteriores ediciones de *El Dentista*-, tales como la contratación y, en especial, el régimen jurídico del contrato de fomento de la contratación indefinida, y los despidos, pero ha supuesto importantes modificaciones en la regulación

CONTRATOS TEMPORALES

■ Contrato de obra o servicio (art. 15.1.a ET)

ANTES DEL RD-LEY 10/2010

No establece duración máxima

DESPUÉS DEL RD-LEY 10/2010

Duración máxima 3 años. Prorrogable por negociación colectiva sectorial, 12 meses más

LEY 35/2010

Duración máxima 3 años. Prorrogable por negociación colectiva sectorial, 12 meses más

Régimen Transitorio (D.T. 1ª) LEY 35/2010

- Los contratos concertados con anterioridad a esta Ley se regirán por la normativa vigente en la fecha que se celebraron
- Lo previsto en la nueva redacción de esta Ley será de aplicación a los contratos suscritos a partir de la fecha de su entrada en vigor

■ Encadenamiento de contratos temporales (art.15.5 ET)

Se prohíbe para el mismo puesto en la misma empresa, dos o más contratos temporales

Se prohíbe para el mismo puesto en la misma empresa, o grupo de empresas, dos o más contratos temporales

Se prohíbe en caso de sucesión o subrogación empresarial

Se exceptúan los contratos formativos, de relevo y de interinidad

Se prohíbe para el mismo puesto en la misma empresa, o grupo de empresas, dos o más contratos temporales, celebrados directamente o a través de ETT

Se prohíbe en caso de sucesión o subrogación empresarial

Se exceptúan los contratos formativos, de relevo y de interinidad, temporales celebrados en el marco de programas públicos de empleo o temporales celebrados por empresas de inserción

Régimen Transitorio (D.T. 2ª) LEY 35/2010

- Contratos suscritos a partir de la entrada en vigor de la Ley 35/2010: se regirán por el nuevo artículo 15.5 ET
- Los contratos celebrados a partir de 18 de junio de 2010: a efectos del cómputo de número de contratos, el periodo y plazo previsto, se regirá por la normativa vigente a esa fecha
- Respecto de contratos celebrados antes del 18 de junio de 2010 seguirá siendo de aplicación, a efecto del cómputo de número de contratos, lo establecido en el art.15.5, según la redacción dada por la ley 43/2006

CONTRATOS TEMPORALES (continuación)

ANTES DEL RD-LEY 10/2010	DESPUÉS DEL RD-LEY 10/2010	LEY 35/2010
<p>■ Justificación de condición trabajador fijo en la empresa en contrato de obra o servicio y de encadenamiento de contratos temporales (art. 15.9 ET)</p>		
El ET no prevé la justificación de la adquisición de la condición de fijo	El empresario facilita documento acreditativo de la condición de fijo al trabajador. Plazo 10 días desde que adquiere dicha condición	El empresario facilita documento acreditativo de la condición de fijo al trabajador. Plazo 10 días desde que adquiere dicha condición El trabajador puede solicitar un certificado de los contratos temporales al Servicio Público de Empleo. El citado servicio emitirá el documento y lo pondrá en conocimiento de la empresa
<p>■ Indemnización por extinción del contrato temporal (art. 49.1c ET)</p>		
8 días de salario por año de servicio	Excepciones: Contrato de interinidad y contratos formativos Gradualmente se llegará hasta 12 días de salario por año de servicio en 2015	Excepciones: Contrato de interinidad y contratos formativos Gradualmente se llegará hasta 12 días de salario por año de servicio en 2015 (D.T.13 ET) de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • 8 días los celebrados hasta 31/12/2011 • días los celebrados hasta 31/12/2012 • 10 días los celebrados hasta 31/12/2013 • 11 días los celebrados hasta 31/12/2014 • 12 días los celebrados hasta 31/12/2015

EXTINCIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO

■ Despido Colectivo (art. 51.1 ET)

ANTES DEL RD-LEY 10/2010	DESPUÉS DEL RD-LEY 10/2010	LEY 35/2010
<p>La extinción de contratos de trabajo fundada en causas económicas, técnicas, organizativas o de producción, cuando, en un periodo de noventa días, la extinción afecte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 10 trabajadores en empresas de menos de 100 trabajadores • 10% del número de trabajadores de la empresa, en empresas entre 100 y 300 trabajadores • 30 trabajadores en empresas de 300 o más trabajadores <p>Se entenderá igualmente como despido colectivo la extinción de los contratos de trabajo de toda la plantilla de la empresa cuando afecten a más de 5 trabajadores y se produzca como cesación total de la actividad de la empresa (cese fundado en causas económicas, técnicas, organizativas y de producción)</p> <p>Procedimiento: El empresario que tenga la intención de efectuar un despido colectivo deberá solicitar autorización para la extinción de los contratos de trabajo conforme al procedimiento de regulación de empleo</p>	<p>Se redefinen las causas. Se precisa acreditación y justificación Los umbrales se mantienen siendo estos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 10 trabajadores en empresas de menos de 100 trabajadores • 10% del número de trabajadores de la empresa, en empresas entre 100 y 300 trabajadores • 30 trabajadores en empresas de 300 o más trabajadores <p>Se entenderá igualmente como despido colectivo la extinción de los contratos de trabajo de toda la plantilla de la empresa cuando afecten a más de 5 trabajadores y se produzca como cesación total de la actividad de la empresa (cese fundado en causas económicas, técnicas, organizativas y de producción)</p> <p>Procedimiento: El empresario que tenga la intención de efectuar un despido colectivo deberá solicitar autorización para la extinción de los contratos de trabajo conforme al procedimiento de regulación de empleo</p>	<p>Se mantienen los umbrales numéricos Se entiende que concurren causas económicas cuando de los resultados de la empresa se desprenda una situación económica negativa, en casos tales como la existencia de pérdidas actuales o previstas, o la disminución persistente de su nivel de ingresos, que puedan afectar a su viabilidad o a su capacidad de mantener el volumen de empleo La empresa tendrá que acreditar los resultados alegados y justificar que de los mismos se deduce la razonabilidad de la decisión extintiva para preservar o favorecer su posición competitiva en el mercado Causas técnicas: cambios en el ámbito de los medios o instrumentos de producción Causas organizativas: cambios en el ámbito de los sistemas y métodos de trabajo del personal Causas productivas: cambios en la demanda de los productos o servicios que la empresa pretende colocar en el mercado En las tres causas anteriores, la empresa ha de acreditar la concurrencia de una de las causas señaladas y justificar que de las mismas se deduce la razonabilidad de la decisión extintiva</p> <p>Procedimiento: El empresario que tenga la intención de efectuar un despido colectivo deberá solicitar autorización para la extinción de los contratos de trabajo conforme al procedimiento de regulación de empleo previsto en Real Decreto Legislativo 1/1995, de 24 marzo, y en sus normas de desarrollo reglamentario, y simultáneamente abrir el periodo de consultas</p>

EXTINCIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO (continuación)

Régimen Transitorio (D.T. 4ª) LEY 35/2010

Los expedientes de regulación de empleo para la extinción de contratos de trabajo que estuvieran en tramitación a 18 de junio de 2010 se regirán por la normativa vigente en el momento de su inicio.

Los expedientes de regulación de empleo, de carácter temporal:

- resueltos por la autoridad laboral y con vigencia en su aplicación a 18 de junio de 2010: se regirán por la normativa en vigor cuando se dictó la resolución del expediente
- en tramitación a 18 de junio de 2010: se les podrá aplicar el régimen de la nueva Ley, siempre que:
 - a) se solicite conjuntamente por empresario y representante de los trabajadores
 - b) se haga constar tal circunstancia en la resolución de la autoridad laboral

■ Despido objetivo (art. 52 y 53 ET)

<u>ANTES DEL RD-LEY 10/2010</u>	<u>DESPUÉS DEL RD-LEY 10/2010</u>	<u>LEY 35/2010</u>
<p>CAUSAS: Art. 52 ET</p> <p>a) Por ineptitud del trabajador conocida o sobrevinida con posterioridad a su colocación efectiva en la empresa</p> <p>b) Por falta de adaptación del trabajador a las modificaciones técnicas operadas en su puesto de trabajo</p> <p>c) Cuando concurren causas económicas, técnicas, organizativas y de producción, y la extinción sea inferior a los números del despido colectivo</p> <p>d) Por faltas al trabajo, aun justificadas: <ul style="list-style-type: none"> • 20% en dos meses • 25% en cuatro meses discontinuos en periodos de 12 meses, cuando el índice de absentismo total de la plantilla del centro supere el 5% </p> <p>e) En el caso de contratos por tiempo indefinido concertados directamente por las administraciones públicas o por entidades sin ánimo de lucro para la ejecución de planes y programas públicos determinados, sin dotación económica estable, por la insuficiencia de la correspondiente consignación para el mantenimiento del contrato de trabajo de que se trate</p> <p>NULIDAD: Por no cumplir requisitos del art.53.1</p> <p>PREAVISO: 30 días</p> <p>INDEMNIZACIÓN: Por despido objetivo improcedente declarado por autoridad judicial o reconocido por empresario en Contrato de Fomento de Contratación Indefinida: 33 días por año de servicio, con un máximo de 24 mensualidades</p> <p>El empresario abona íntegramente la indemnización</p>	<p>CAUSAS: Art. 52 ET</p> <p>Se mantienen los apartados anteriores, modificando los apartados c y d:</p> <p>c) Cuando concorra alguna de las previstas en el artículo 51.1 ET y la extinción afecte a un número inferior de trabajadores</p> <p>d) Por faltas al trabajo, aun justificadas: <ul style="list-style-type: none"> • 20% en dos meses • 25% en cuatro meses discontinuos en periodos de 12 meses, cuando el índice de absentismo total de la plantilla del centro supere el 5% </p> <p>IMPROCEDENCIA: Por no cumplir requisitos del art.53.1 La falta de preaviso o error excusable en el cálculo de la indemnización no convierten el despido en improcedente</p> <p>PREAVISO: 15 días</p> <p>INDEMNIZACIÓN: Por despido objetivo improcedente declarado por autoridad judicial o reconocido por empresario en Contrato de Fomento de Contratación Indefinida: 33 días por año de servicio, con un máximo de 24 mensualidades</p> <p>En contratos indefinidos (ordinarios o de fomento de la contratación indefinida), celebrados a partir del 18/06/2010, cuando se extinga por causas objetivas o despidos colectivos, Fogasa abona 8 días de indemnización. El contrato ha de tener una duración mínima de un año</p> <p>El Fogasa dejará de abonar, una vez entre en vigor el Fondo de Capitalización</p>	<p>CAUSAS: Art. 52 ET</p> <p>Se mantienen los apartados anteriores, modificando los apartados c y d:</p> <p>c) Cuando concorra alguna de las previstas en el artículo 51.1 de esta Ley y la extinción afecte a un número inferior de trabajadores</p> <p>d) Por faltas al trabajo, aun justificadas: <ul style="list-style-type: none"> • 20% en dos meses • 25% en cuatro meses discontinuos en periodos de 12 meses, cuando el índice de absentismo total de la plantilla del centro supere el 2,5% (disposición adicional vigésima) </p> <p>IMPROCEDENCIA: Por no cumplir requisitos del art.53.1 La falta de preaviso o error excusable en el cálculo de la indemnización no convierten el despido en improcedente</p> <p>PREAVISO: 15 días (computado desde entrega comunicación personal al trabajador hasta la extinción del contrato de trabajo)</p> <p>INDEMNIZACIÓN: Por despido objetivo improcedente declarado por autoridad judicial o reconocido por empresario en Contrato de Fomento de Contratación Indefinida: 33 días por año de servicio, con un máximo de 24 mensualidades</p> <p>En contratos indefinidos (ordinarios o de fomento de la contratación indefinida), celebrados a partir del 18/06/2010, cuando se extinga por causas objetivas o despidos colectivos, Fogasa abona 8 días de indemnización. El contrato ha de tener una duración mínima de un año</p> <p>El Fogasa dejará de abonar, una vez entre en vigor el Fondo de Capitalización, previsto en la disposición adicional décima de esta Ley</p>

El Pleno del Congreso de los Diputados aprobó definitivamente el pasado 9 de septiembre de 2010 la reforma del mercado laboral mediante la Ley 35/2010, de 17 de septiembre, de medidas urgentes para la reforma laboral, que ya se encuentra en vigor tras haber sido publicada en el Boletín Oficial del Estado

de los contratos formativos y temporales, en la definición de las causas económicas y del absentismo laboral, en la ampliación

de los colectivos con quien poder celebrar el contrato de fomento de la contratación indefinida, y en la determinación del pro-

cedimiento a seguir en el período de consultas con los representantes de los trabajadores.

En este nuevo análisis de la Ley 35/2010, de 17 de septiembre, de medidas urgentes para la reforma laboral, se han confeccionado unas tablas comparativas -de medidas para reducir la dualidad y la temporalidad en el mercado de trabajo- de fácil uso para el profesional antes y después del Real Decreto-Ley 10/2010, de 16 de junio, de medidas urgentes para la reforma del mercado de trabajo, y finalmente con la Ley en vigor de Reforma del Mercado Laboral.

SENSORES INTRAORALES XIOS – RÁPIDO, FLEXIBLE Y SENCILLO

Ahora tiene su futuro siempre a mano.

El futuro es la radiología digital – imágenes disponibles en segundos, donde se necesitan, calidad de imagen perfecta con la mínima dosis. Pero con los sensores intraorales XIOS todavía le damos más ventajas a mano: fáciles de posicionar gracias al diseño plano, los bordes redondeados y la salida del cable inteligentemente posicionada. Además se pueden usar flexiblemente en varios puestos gracias a la conexión USB. La tecnología CMOS garantiza una excelente calidad de imagen y junto con el software radiológico SIDEXIS un diagnóstico rápido y exacto. **Hoy va a ser un buen día con Sirona.**

CONSIGA SU XIOS desde 3.590 €* con 5 años de garantía

PLAN REMOVE SENSORES recomparamos su captador por 600 €*

* oferta para sensor tamaño 1, válida hasta el 31 de diciembre de 2010.



Póngase en contacto con nosotros: Tel. 649 894 833
contact@sirona.com · www.sirona.es

The Dental Company

sirona.

¿Qué es el trabajo en equipo?

Felipe Sáez

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



Es frecuente en muchas consultas que el grupo de personas que trabaja en ella se haya formado en sus orígenes por una mezcla semianárquica de las aportaciones individuales que a cada uno se le presuponían por su puesto de trabajo, pero sin que verdaderamente hubiera en ningún momento un plan de distribución de funciones y tareas definido y, mucho menos, bien supervisado.

Esto suele conducir, en el mejor de los casos, a un estado de equilibrio donde las personas conviven con los males de los demás y se autogestionan en lo que ellos consideran su buen hacer frente a las carencias de los otros. Partiendo de esta base, tampoco se diseña un plan de acogida para las nuevas incorporaciones, que son, como mucho, adiestradas por el veterano del puesto en su saber hacer personal, lo que dificulta su integración y suele provocar una alta rotación para los puestos más "jóvenes", menos tolerantes con este desorden ya que no han vivido el proceso desde sus inicios y no han tenido el tiempo de acostumbrarse.

El trabajo en equipo no es simplemente la suma de aportaciones individuales. Un grupo de personas trabajando juntas en la misma materia, pero sin ninguna coordinación entre ellos, en la que cada uno realiza su trabajo de forma individual y sin que le afecte el trabajo del resto de compañeros, no forma un equipo. El trabajo en equipo implica un grupo de personas trabajando de manera coordinada en la ejecución de un proyecto.

El equipo responde del resultado final y no cada uno de sus miembros de forma independiente. Cada miembro está especializado en una o varias áreas que afectan al proyecto. Cada miembro del equipo es responsable de un cometido y sólo si todos ellos cumplen su función será posible sacar el proyecto adelante. Hay que comprender que el buen o mal hacer de cada uno influye a los demás, y a veces es difícil detectar en que punto se cometió el error porque las incidencias suelen manifestarse siempre al final. Por ejemplo, una agenda mal organizada puede provocar retrasos en la atención de los pacientes y estrés en el odontólogo, lo que puede precipitar un aumento en la velocidad de trabajo que multiplique la posibilidad de error en los tratamientos. He aquí cómo un mal proceder por parte de la recepción puede acabar generando, por ejemplo, una restauración defectuosa que provoque sensibilidad.

CUALIDADES DEL EQUIPO

1. COORDINACIÓN. El grupo de profesionales, con un líder o coordinador a la cabeza, debe actuar de forma organizada con vista a sacar el proyecto adelante. Obsérvese que se habla de coordinación y no de imposición. En la actualidad los sistemas de dirección que tienen más éxito son aquellos con un formato horizontal, donde se concibe a un equipo como un conjunto de complementariedad entre los distintos miembros, y no vertical o jerárquico donde unos puestos o funciones priorizan y se superponen a otros. Esto deriva en la siguiente cualidad.

2. COMPLEMENTARIEDAD. Cada miembro domina una parcela determinada del proyecto. Todos estos conocimientos son necesarios para sacar el trabajo adelante.

3. COMUNICACIÓN. El trabajo en equipo exige una comunicación abierta entre todos sus miembros, esencial para poder coordinar las distintas actuaciones individuales. No existe otra forma de que distintas personas se coordinen y de que la información necesaria para el buen funcionamiento del equipo fluya. La comunicación puede ser verbal o no, reglada o informal (charlas de pasillo), pero debe existir y ser suficiente. Una jerarquía plana elimina escalones que generan distorsión en el mensaje.

4. COMPROMISO. Cada miembro se compromete con el proyecto, a aportar lo mejor de sí mismo, a poner todo su empeño en sacar el trabajo adelante. No existe el compromiso con condiciones. El equipo responde de los resultados obtenidos pero goza de libertad para organizarse como considere más conveniente. Dentro de ciertos márgenes, el equipo tomará sus propias decisiones sin tener que estar permanentemente solicitando autorización a los estamentos superiores. Esto sólo es posible desde la perspectiva de un compromiso total con el proyecto común, porque si no es así se acaba desviando el esfuerzo hacia intereses individuales.

5. CONFIANZA. Cada persona confía en el buen hacer del resto de sus compañeros. Esta confianza se basa en la certeza de saber que se ha recibido la formación y la información necesaria y del compromiso de todos los miembros del equipo. Cada miembro trata de aportar lo mejor de sí mismo, no buscando destacar entre sus compañeros sino porque confía en que éstos harán lo mismo; sabe que éste es el único modo de que el equipo pueda lograr su objetivo.

6. CONTROL. Lo que no se puede medir, no se puede dirigir. Debe existir un mecanismo de control y supervisión del trabajo en equipo, no orientado a premiar o castigar aciertos y errores, sino destinado a verificar que todo funcione correctamente detectando lo más precozmente posible fallos que puedan afectar al resultado.

DIFERENTES ETAPAS

Hay que ser consciente de que los equipos van a necesitar tiempo para acoplarse y funcionar eficazmente. Normalmente los equipos irán pasando por diversas etapas:

1. INICIO. Predomina el optimismo, los miembros se sienten ilusionados con el proyecto que se les ha encomendado; se conocen poco, pero las relaciones son cordiales, todos ponen de su parte para evitar conflictos.

2. PRIMERAS DIFICULTADES. El trabajo se complica y surgen las primeras dificultades, lo que origina tensión y roces entre sus miembros; las diferencias de carácter y personalidad asoman.

3. ACOPLAMIENTO. Los miembros son conscientes de que están obligados a entenderse si quieren sacar el proyecto adelante. Esto les obliga a tratar de superar los enfrentamientos personales. Por otra parte, los miembros ven que, aunque con dificultades, el proyecto va avanzando, lo que permite recuperar cierto optimismo.

4. MADUREZ. El equipo está acoplado, controla el trabajo y sus miembros han aprendido a trabajar juntos (conocen los puntos débiles de sus compañeros y evitan herir sensibilidades). El equipo entra en una fase muy productiva.

5. AGOTAMIENTO. Si el tiempo transcurre y el trabajo se hace monótono, no aparecen nuevos retos en el horizonte que exijan aprender nuevas disciplinas o mejorar las ya aprendidas, el rendimiento puede caer y es posible que surjan rivalidades.



A M E R I C A N
O R T H O D O N T I C S

BRACKETS DE ZAFIRO PURO



LA ALTA CALIDAD ES MÁS SEGURA Y RENTABLE

* American Orthodontics NO fabrica para otras marcas



DISTRIBUIDOR OFICIAL PARA ESPAÑA
C/ Eduardo Vicente, 5, 1º izda. 28028 Madrid (España)
Telf.: 91 726 78 91 • Fax: 91 669 64 64
Correo electrónico: ortotec@wanadoo.es
www.americanortho.com



Aspecto del hall durante el coffee-break.



Sobre estas líneas, lista de la sala durante una de las ponencias de la primera Reunión Conjunta KLOCKNER-SEPA.

ÉXITO TOTAL DEL I KLOCKNER-SEPA MEETING FRIENDS

Los días 24 y 25 de septiembre tuvo lugar en el Teatro Quinto de Madrid la primera Reunión Conjunta KLOCKNER-SEPA MEETING FRIENDS. El encuentro de los amigos de KLOCKNER y SEPA fue un gran éxito tanto a nivel científico, debido al altísimo nivel de las conferencias y cursos, como a nivel de participación, con la presencia de más de 1.100 profesionales del sector implantológico.

Entre los asistentes cabe destacar la presencia de presidentes y miembros de las juntas directivas de colegios de profesionales de España y de sociedades científicas, profesores y estudiantes de las principales universidades españolas y de numerosos referentes de la implantología española.

El evento tuvo como presidente al Dr. Alejandro Padrós; como vicepresidente, al Dr. Juan Carlos Vara, y fue inaugurado por la Dra. Nuria Vallcorba, presidente de SEPA. Era la primera vez que KLOCKNER y SEPA se unían para crear un evento conjunto. Una unión cimentada en los valores que rigen ambas entidades: rigor científico, investigación y calidad.

RIGOR CIENTÍFICO, INVESTIGACIÓN Y CALIDAD

El respeto a estos valores dio como consecuencia el programa científico donde se reunieron un gran número de profesionales de primerísimo nivel nacional e internacional. Todo en un formato dinámico y ameno, con ponencias y cursos, con el claro objetivo de estimular y activar la participación de los asistentes. El evento fue creado para satisfacer las necesidades de los protagonistas del sector: dentistas, protésicos, higienistas y auxiliares.



El KLOCKNER-SEPA MEETING FRIENDS arrancó el viernes 24 en el auditorio principal del Teatro Quinto con una conferencia impartida por el Dr. Mariano Herrero, en la que mostró a los asistentes *KLOCKNER hoy*. A partir de ahí, se sucedieron las conferencias en formatos de 30 minutos hasta desembocar al final de las mismas en mesas redondas que permitían la participación de todos los asistentes. Una vez finalizadas las conferencias y cursos tuvo lugar un cóctel donde los integrantes de la familia



Doctores Eduardo Padrós y Alejandro Padrós.



En la imagen, una de las mesas redondas celebradas durante el encuentro.



Sobre estas líneas, Sr. Alejandro Padrós, Dr. Juan Carlos Vara, Dra. Nuria Vallcorba, Dr. Adrián Guerrero y Dr. Alejandro Padrós.

KLOCKNER-SEPA pudieron reencontrarse e intercambiar opiniones en un ambiente distendido.

El sábado siguió con el mismo formato del día anterior, destacando la emotiva clausura del evento donde el Dr. Eduardo Padrós rindió homenaje por toda su trayectoria y contribución a la implantología a su hermano el Dr. Alejandro Padrós.

Además de las conferencias generales, hubo dos salas anexas. En una se impartían cursos prácticos de dos horas de duración sobre temas candentes de la implantología actual y en la otra, el viernes 24, hubo conferencias dedicadas a protésicos y, el sábado 25, conferencias dedicadas a higienistas y auxiliares. Destacar que ambos cursos superaron ampliamente las expectativas, al congregar más de un centenar de protésicos y otro tanto de higienistas y auxiliares.

CÁTEDRAS KLOCKNER

KLOCKNER mostró que es una empresa nacional que apuesta por la investigación e innovación, teniendo así tres cátedras en diferentes universidades de gran prestigio de este país: Universidad Politécnica de Cataluña, Universidad de Sevilla y Universidad San Pablo CEU y siendo la empresa de implantes, tanto nacional como extranjera, con más cátedras de investigación con universidades españolas, mostrando su apoyo y confianza en la investigación que se desarrolla en este país.

KLOCKNER quiere agradecer profundamente a todos los conferenciantes y participantes que gracias a su esfuerzo, a la implicación que tuvieron en el proyecto y a la calidad de sus intervenciones hicieron que el evento fuese un rotundo éxito. Muchas gracias a TODOS.





La cita contó con la asistencia de más de 500 profesionales (imagen superior), en su mayoría catalanes, aunque también hubo asistentes procedentes de Polonia y Colombia. En la imagen inferior, de izquierda a derecha, Ángel Mozo-Grau, Juan Antonio Hueto, Fernando Gutiérrez, Néstor Montesdeoca, Josep María Clemente y Fernando Mozo Grau.

Mozo-Grau celebra las I Jornadas Catalanas de Actualización en Implantología

El encuentro reunió en el Colegio de Dentistas de Cataluña a más de 500 profesionales

Mozo-Grau celebró el pasado 1 de octubre en Barcelona, en la sede del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña (COEC), sus I Jornadas Catalanas de Actualización en Implantología. La cita contó con la asistencia de más de 500 profesionales, en su mayoría catalanes, aunque también hubo asistentes procedentes de Polonia y Colombia, países en los que Mozo-Grau cuenta con importante presencia comercial y científica.

Con estas I Jornadas Catalanas de Actualización en Implantología - junto con las VI Jornadas de Actualización



en Implantología celebradas en febrero en Madrid- se elevan a más de 2.000 personas el número de asistentes a las Jornadas de Mozo-Grau, sin olvidar los numerosos cursos locales celebrados durante el año dentro de su Programa de Formación Continuada.

PROGRAMA CIENTÍFICO

Conferenciantes y moderadores compartieron con los asistentes sus amplios conocimientos y extensa experiencia en el campo de la implantología oral dentro

de un programa científico que se dividió en diferentes epígrafes. Así, el primer tema tratado fue el de "Planificación y Carga Inmediata", con la participación de Jordi Gargallo, Herminio García y Néstor Montesdeoca. A continuación, las conferencias de Juan Antonio Hueto, Miquel Vila Biosca, Miguel Peñarrocha e Ignacio de Lucas, ahondaron en el siempre complicado tema de los "Pacientes Especiales".

Tras la pausa para la comida, se abordó la "Regeneración e Injertos",



Mozo-Grau concede mucha importancia a su Programa de Formación Continuada. En la imagen mesa inaugural de las I Jornadas Catalanas de Actualización en Implantología. Conferenciantes y moderadores compartieron con los asistentes sus conocimientos y experiencia en el campo de la implantología oral (derecha).

con la participación de Joan Birbe, Javier Mareque, Jordi García Linares y Ferrán Boneu. El encuentro terminó con un tema de gran actualidad e interés, "Tejidos blandos y estética en sector anterior", con las ponencias de Pere Baldomá, Francisco Torres Lear y Josep María Anglada.

Por otro lado, como también sucediese en la cita de Madrid, paralelamente a la sesión principal, se organizó un curso teórico-práctico sobre elevación de seno para un reducido grupo de asistentes, con la colaboración como ponentes de Juan Antonio Hueto y Josep Rubio.



Sobre estas líneas, Juan Antonio Hueto, del Hospital Vall d'Hebrón de Barcelona, y Néstor Montesdecoa, de la Clínica Universitaria de Navarra. A la derecha, vista del curso teórico-práctico sobre elevación de seno impartido por Juan Antonio Hueto y Josep Rubio.

Edward P. Allen imparte un taller sobre cirugía plástica periodontal y periimplantaria

Se enmarca dentro de una serie de cursos monográficos intensivos programados por Clínica Aparicio



Sobre estas líneas, Edward P. Allen, realizando su hobby favorito: subir montañas con sus dos hijos. En la imagen, le vemos en la cima de la montaña Crested Butte junto a sus hijos Ted (a la derecha) y Everett (a la izquierda).

El americano Edward P. Allen estará entre los días 15 y 19 de noviembre en Clínica Aparicio, participando como dictante del taller monográfico intensivo "Cirugía plástica periodontal y periimplantaria". La aceptación del curso ha sido tal que se ha tenido que abrir una lista de espera.

En el programa de Allen se abordarán temas relacionados con la cirugía plástica periodontal y la periimplantaria; se argumentarán los conceptos de estética en cirugía mucogingival, optimización del margen gingival, alargamiento coronario y la erupción ortodóntica forzada; se hablará del manejo de la matriz dérmica acelular (Alloderm) y su

uso en técnicas como el aumento de reborde. Asimismo, se explicarán las claves para obtener el éxito en el injerto de recubrimiento radicular y cuándo reparar las lesiones cervicales, y se puntualizará en la reconstrucción de tejidos blandos y duros en lecho implantario, sus complicaciones y sus soluciones.

Los cursos de Clínica Aparicio tienen el objetivo de satisfacer las necesidades específicas de los profesionales de la odontología con interés en la posibilidad de acercarse al dictante hasta conocerlo en su intimidad, tanto personalmente como en su ciencia. Esto permitirá penetrar profundamente en la técnica y adquirir mayor

confianza en las habilidades que se desarrollan en el programa. La selección de estos cursos está diseñada para llevar las prácticas de los participantes al más alto nivel, permitiendo la aplicación inmediata de los conocimientos adquiridos.

Los siguientes monográficos estarán a cargo de Pascal Magne: Restauraciones estéticas y cerámicas adheridas. Estética dental sin postes ni coronas; Carlos Aparicio: Rehabilitación con implantes zigomáticos. Experiencia de 21 años; Stefan Lundgren: Cirugía avanzada y alternativas a los injertos, y Francesca Vailati: Rehabilitación adhesiva de toda la boca.



José Luis Gascón, nuevo director de Marketing de MIS Ibérica.

MIS Ibérica estuvo presente en la 40ª Reunión Anual de SEPES, celebrada en Santander entre el 8 y el 11 octubre. MIS Ibérica ofreció la conferencia "Mesoestructuras en prótesis fija: soluciones quirúrgico-prótesis", a cargo de Oriol Cantó y Raúl Medina, que contó con un numeroso público.

Asimismo, en la exposición comercial fueron muchos los profesionales que se interesaron tanto por las diferentes opciones para solucionar sus cirugías con la gama de

implantes MIS, como por la gran novedad del producto BondBone.

Además, MIS Ibérica participará en el XXV Congreso Nacional y XVIII Congreso Internacional de la Sociedad Española de Implantes (SEI) con la conferencia "Nuevos abordajes para la preservación ósea y maxilar atrófico", de Vicente Ferrer Pérez (Universidad de Murcia). La ponencia tendrá lugar el día 26 de noviembre a las nueve de la mañana.

INCORPORACIÓN

Por otra parte, MIS Ibérica ha incorporado a José Luis Gascón como nuevo director de Marketing. Gascón es ingeniero técnico en Mecánica y titulado en Prótesis Dental; además, tiene una experiencia de más de 30 años y ha desempeñado cargos directivos en diferentes empresas del sector.

MIS Ibérica, presente en la 40ª Reunión Anual de SEPES

La compañía incorpora como nuevo director de Marketing a José Luis Gascón



Los asistentes a la Reunión Anual de SEPES se interesaron por las novedades de MIS Ibérica (imagen superior).

Hablamos SU IDIOMA

Global-IE le acerca a la tecnología de vanguardia

Para **Global-IE** lo más importante es conocer el entorno y aportar soluciones a las necesidades del odontólogo y sus pacientes. Somos pioneros en la comercialización y distribución de equipos inteligentes que facilitarán su día a día. Trabajamos mano a mano con usted para ofrecerle el mejor servicio, los equipos más adecuados y la formación para su correcto uso con las mejores prácticas. Disponemos de exclusivos productos de alta tecnología que cumplen las máximas premisas de **Global-IE**: Calidad, Innovación, Rentabilidad, Rendimiento, Seguridad e Higiene. Todo ello sin renunciar a la ergonomía y la estética que hacen de su consulta un lugar más cálido y agradable para usted y sus pacientes.



Autrán Advanced Dental Institute celebra la tercera edición de su Posgrado en Estética Dental

El curso se desarrolla en colaboración con la New York University

La semana del 25 al 30 de octubre se celebró, en las instalaciones del Colegio de Dentistas de Cataluña (COEC), la tercera edición del Posgrado de Estética Dental que ofrece Autrán Advanced Dental Institute en colaboración con la New York University.

Los 26 participantes en el curso -que consta de una semana eminentemente práctica en España y una semana en la prestigiosa universidad neoyorquina con los gurús más renombrados

de la estética dental mundial- han destacado "la calidad de las numerosas horas de prácticas recibidas, tanto en técnicas avanzadas de composites y excelencia en cerámicas, como en implantes estéticos, blanqueamiento, fotografía dental y en el arte de la periodoncia, estética...".

Debido a la numerosa cantidad de solicitudes que



Sobre estas líneas, grupo de alumnos del Posgrado en Estética Dental, durante su estancia en la New York University en marzo de 2010.

no pudieron acceder a esta tercera edición, Autrán Advanced Dental Institute ha organizado una edición extraordinaria, que tendrá lugar a finales del mes de febrero.

Por otra parte, gracias al acuerdo entre New York Uni-

versity y Joan Autrán, los participantes en el posgrado viajarán juntos el próximo mes de marzo a Nueva York, donde disfrutarán de una semana intensiva con profesores americanos y recibirán un "Certificate" oficial de la prestigiosa Universidad.



El equipo Robodent (en la imagen superior) es uno de los sistemas más avanzados para la realización de cirugías guiadas de implantes.

DI&B instaló los pasados días 23 y 24 de septiembre, en el Instituto Neofacial, de José Carlos Moreno Vázquez (Badajoz), un equipo Robodent, uno de los sistemas más avanzados para la realización de cirugías guiadas de implantes. Se

trata del segundo equipo Robodent instalado en España, después del que ya posee la Clínica Sicilia (Oviedo).

Robodent, comercializado en España por DI&B, es un sistema de navegación quirúrgica robotizado con el que se pueden realizar

las imágenes 3D obtenidas a través del TAC y CBCT exportadas al propio software Robodent, en el que se realiza la planificación con el sistema de navegación. De esta manera, se consigue un fresado guiado, una colocación de implante guiada y un

El Instituto Neofacial instala el sistema de cirugía guiada Robodent

El equipo es comercializado en España por DI&B

cirugías de implantes, tanto mínimamente invasiva como convencionales, sustituyendo a las guías quirúrgicas estáticas. Combina

las imágenes 3D obtenidas a través del TAC y CBCT exportadas al propio software Robodent, en el que se realiza la planificación con el sistema de navegación. De esta manera, se consigue un fresado guiado, una colocación de implante guiada y un

control total de la profundidad.

Robodent tiene la gran ventaja de su flexibilidad, ya que la navegación guía al cirujano, y éste tiene la libertad de elegir teniendo en cuenta los aspectos anatómicos que puedan surgir durante la cirugía, no contemplados previamente, puesto que el sistema Robodent no tiene guías físicas estáticas que impidan el movimiento de la fresa. Así, el cirujano puede replanificar la posición del implante, sin necesidad de esperar una nueva guía de fresado, y seguir la cirugía guiado por el Robodent con la nueva planificación.



OFERTAS

MAILLEFER

CALAMUS® DUAL

Por la compra de cada unidad del nuevo aparato de obturación Calamus® Dual (ref. A1300), obtendrá de **REGALO**, 1 Plugger M (ref. A1120), 1 Plugger L (ref. A1130), 1 Punta Térmica (A1150), 1 Pack de 10 cartuchos de Gutapercha 20G (ref. A1210), 1 Pack de 10 Cartuchos de Gutapercha 23G (ref. A1220), 1 Plugger Machtou 1/2 (ref. A289S) y 1 Plugger Machtou 3/4 (ref. A289S)

El **REGALO** tiene un valor de PVP de 391,80€, lo que equivale a un 16,36% sobre el PVP del Calamus® Dual.



PROMOCIÓN 10 + 2

LIMAS, ENSANCHADORES, HEDSTROEM, GOLDEN MEDIUM

Por la compra de 10 Cajas de 6 unidades de Limas ó Ensanchadores ó Limas Hedstroem ó Golden Medium (refs. A011D, A011C, A011I, A012D, A012C, A012I, A016D), obtendrá de **REGALO**, otras 2 Cajas de 6 unidades de la misma referencia y número.



PROMOCIÓN 10 + 2

RADIX ANKER

Por la compra de 10 Blíster de 12 unidades de reposiciones Radix Anker (ref. C193T), obtendrá de **REGALO**, otros 2 Blíster de 12 unidades de la misma referencia y número.

Por la compra de 10 Sets Individuales de Radix Anker (ref. C195CT), obtendrá de **REGALO** otros 2 Sets de la misma referencia y número.



PROMOCIÓN 10 + 2

UNIMETRIC

Por la compra de 10 Blíster de 25 unidades de reposiciones Unimetric. (ref. C215T), obtendrá de **REGALO**, otros 2 Blíster de 25 unidades de la misma referencia y número.

Por la compra de 10 Sets de Unimetric (ref. C226T/0,8 o C226T/1,0), obtendrá de **REGALO** otros 2 Sets de la misma referencia y número.



Promoción válida durante los meses de Septiembre, Octubre y Noviembre
Realice su pedido a través de su distribuidor Maillefer habitual

CONTACTE CON EL PROMOTOR DE SU ZONA

DEMOSTRACIÓN DE PRODUCTOS Y NOVEDADES.

SOLICITE VISITA INFORMATIVA EN EL

91 872 90 90



Tel. 91 872 90 90
Fax 91 870 66 25
simesp@simesp.com
www.simesp.com

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO MAILLEFER

Un seminario organizado por 3M ESPE analiza el flujo de trabajo digital en Odontología

La cita reunió en Madrid a más de 40 profesionales

3M ESPE, división de 3M destinada a los profesionales de la Odontología, en colaboración con el Colegio Profesional de Protésicos Dentales de la Comunidad de Madrid, organizó un seminario para profundizar en el flujo de trabajo digital en Odontología, campo en el que la compañía destaca por sus grandes avances.

ZIRCONIO

El protésico Carlos Saavedra fue el encargado de impartir este seminario que



3M ESPE fabrica y comercializa más de 2.000 productos usados por dentistas de todo el mundo.

reunió a más de 40 profesionales en el auditorio de 3M. Además de tratar sobre el flujo de trabajo digital, los asistentes tuvieron la oportunidad de ampliar su conocimiento sobre el Zirconio Lava y sus diferencias frente a otros tipos de óxido de zirconio.

En su apuesta por la formación, 3M ESPE también estará presente de mano de Carlos Saavedra en un curso organizado por el Colegio de Protésicos de Castellón y Valencia el próximo 5 de noviembre y contará con un stand propio en las XVI Jornadas de Acaden.



Luis Campos Villarino, presidente de PSN Educación y Futuro; Manuel Campos Villarino, secretario de AMA; Miguel Carrero, presidente de PSN; Diego Murillo, presidente de AMA, y José Emilio Buela, consejero de AMA, durante la inauguración de la escuela infantil en Pontevedra.

El grupo Previsión Sanitaria Nacional (PSN) ha inaugurado su tercera escuela infantil PSN -tras los centros de La Coruña y Salamanca- bajo la marca PSN Bicos. En esta ocasión el lugar elegido ha sido Pontevedra, concretamente en un edificio histórico de tres plantas situado en la zona monumental de la ciudad. En total son 78 plazas para niños de entre cero y tres años en un centro exclusivo para hijos de profesionales universitarios.

La escuela infantil de Pontevedra es la tercera que inaugura el grupo en su in-

tención de desarrollar una red educativa de calidad gestionada a través de su filial Educación y Futuro. El objetivo de PSN es aportar un servicio de valor añadido y muy demandado entre los profesionales universitarios, principalmente por los jóvenes, que son los que más necesidad tienen de compatibilizar trabajo y vida familiar en sus primeros años laborales.

TERCER TRIMESTRE

Por otro lado, PSN cerró el tercer trimestre del año creciendo por encima

PSN inaugura el tercer centro de su red de escuelas infantiles

El grupo cierra el tercer trimestre creciendo más del 20 por ciento en primas de nueva producción

del 20 por ciento en primas de nueva producción, con respecto al mismo periodo de 2009, aprovechando el tirón de su campaña de verano y el éxito de la tercera emisión del Inver PSN Renta, agotada tras cubrir los 5 millones de euros en una semana.

En concreto, PSN elevó la producción un 22 por ciento, hasta los 30.300.000 de euros, gracias al buen comportamiento de las primas únicas, que subieron un 18 por ciento hasta alcanzar 21.260.000 euros y sobre todo, de las primas periódicas, las que aseguran la buena salud de la actividad aseguradora y que crecieron un 33 por ciento, llegando a los 9.051.753 euros.

X Simposio

de Odontoestomatología para
Higienistas Dentales y Auxiliares

Barcelona, 19 y 20 de noviembre de 2010

VIERNES 19 NOV 10

- 14:00 - 15:00 **Entrega de documentación y acreditaciones**
- 15:00 - 15:15 **Acto inaugural**
Ilma. Dra. Silvia Sánchez González. Degana de la Facultad de Odontología de la Universitat de Barcelona.
- 15:15 - 16:00 **Farmacología en la práctica profesional de los higienistas dentales**
Prof. Dra. Silvia Sánchez González. Doctora en farmacia y profesora de la Universitat de Barcelona.
- 16:00 - 16:45 **Nuevas prestaciones para escolares en el sistema público**
Dr. Elias Casals Peidró. Doctor en odontología y odontólogo.
- 16:45 - 17:30 **Enfoque actual en el tratamiento de las periodontitis agresivas**
Dr. Santiago Cervera Echeverría. Odontólogo.
- 17:30 - 17:45 **Pausa / Café**
- 17:45 - 18:45 **Blanqueamiento dental: Protocolo TCR en relación a las técnicas de motivación instauradas por los higienistas**
Srta. Anita Álvarez Barez. Higienista bucodental.
- 18:45 - 19:45 **El crash del 2010: Estado de la cuestión**
Dr. Santiago Niño-Becerra. Doctor en Ciencias Económicas y Catedrático de Estructura Económica (IQS).

SABADO 20 NOV 10

- 09:00 - 09:30 **Entrega de documentación y acreditaciones**
- 09:30 - 10:15 **Aspectos nutricionales en el ámbito odontoestomatológico**
Profesor titular de medicina bucal Eduardo Chimenos Küstner. Doctor y licenciado en medicina y cirugía y médico estomatólogo.
- 10:15 - 11:00 **La osteoporosis y su implicación en la cavidad bucal**
Dr. Enric Jané Salas. Doctor en medicina y cirugía y médico estomatólogo.
- 11:00 - 11:15 **Pausa / Café**
- 11:15 - 12:00 **Malformaciones de los dientes**
Dr. Javier Roselló Llabrés. Doctor en medicina y cirugía. Especialista en estomatología.
- 12:00 - 12:45 **Alcohol y medicina bucal**
Dr. José López López. Doctor en medicina y cirugía. Médico estomatólogo y profesor de universidad.
- 12:45 - 13:30 **Aplicación de los antisépticos orales para la prevención de las enfermedades sistémicas**
Prof. Dra. Inmaculada Tomás Carmona. Doctora en odontología y profesora titular de universidad.
- 13:30 - 14:00 **Entrega del X Premio científico de investigación odontoestomatológica**

PRECIOS

Socios AHIADDEC:

Gratis

No socios:

145 eur hasta el 31 de octubre

160 eur a partir del 1 de noviembre

Estudiantes:

30 eur hasta el 31 de octubre

50 eur a partir del 1 de noviembre

INSCRIPCIONES

NO SE ADMITIRÁN INSCRIPCIONES POR TELÉFONO

Para formalizar la inscripción, hay dos opciones: Transferencia bancaria al núm. de cuenta 0081-5119-61-0001010409, Banco Sabadell Atlántico y enviando el comprobante, especificando claramente el nombre y los apellidos de la persona que se inscribe, y la hoja de inscripción debidamente rellena al núm. de fax 93 321 07 51 o al e-mail secretariaahiadec@infomed.es. Sólo se aceptarán las inscripciones que adjunten la hoja de pago correspondiente.

Cheque nominativo a nombre de AHIADDEC. Es necesario adjuntar también la hoja de inscripción debidamente rellena. Enviarlos todo a: AHIADDEC, C. Provença 102, 1a, 08029 Barcelona.

AVISO IMPORTANTE!

La fecha límite de la inscripción es el 12 de noviembre. Las cancelaciones hechas con un mínimo de 5 días de antelación al inicio del Simposio implicarán la pérdida del 50% del precio de la inscripción. Si la cancelación se efectúa después de la fecha límite, se perderá el 100% de la inscripción.

En el caso que se inscriban dos personas higienistas y /o auxiliares de la misma clínica y que no sean miembros de AHIADDEC, tendrán un 50% de descuento sobre el precio de la inscripción. Es necesario el aval del doctor de la clínica donde trabajen.

Más información en www.ahiadec.com



Universitat Pompeu Fabra
Agora Jordi Rubió i Balaguer
C. Ramon Trias Fargas 25-27
08005 Barcelona

ORGANIZA

AHIADDEC

Associació d'Higienistes i
Auxiliars Dentals de Catalunya

Microdent patrocina un canal de cirugía bucal *on line*

Este proyecto formativo permite hacer retransmisiones en directo

Microdent, en colaboración con Holmes Ortega Mejía, ha puesto en marcha el Canal Cirugía Bucal (www.canalcirugiabucal.com), un proyecto formativo para profesionales de la odontología. Se trata de un canal *on line* que permite retransmitir en directo diferentes cirugías con el fin de ofrecer al profesional de la implantología una formación de la más alta calidad.



El Canal Cirugía Bucal (www.cirugiabucal.com) ha emitido hasta el momento seis cirugías en directo.

Al ser una emisión en directo, permite a sus seguidores interactuar con el cirujano con el objetivo de crear un debate, resolver dudas, comentar técnicas y hacer aportaciones, siempre en tiempo real, con el afán de cultivar el proceso de aprendizaje que ofrece el portal. Hasta el momento, Canal Cirugía Bucal ha emitido seis cirugías de implantes *on line* y un curso completo de técnicas avanzadas en implantología.

UNIVERSIDAD ALFONSO X

Por otra parte, Microdent ha recibido recientemente la visita de los alumnos del Máster de Implantología de la

Universidad de Alfonso X El Sabio en sus instalaciones. Los alumnos han conocido cada uno de los procesos de la fabricación de los implantes de la firma, acompañados del director de Producción, Juan Muñoz, quien les explicó detalladamente todas las etapas, desde la llegada de la materia prima hasta el envasado final del producto.

Los alumnos del Máster compartieron también la visita -de casi cuatro ho-



Sobre estas líneas, alumnos y profesores del Máster de Implantología de la Universidad de Alfonso X El Sabio durante su visita a Microdent.

ras de duración- con Eugenio Gil, presidente de la compañía; Joaquín Portella, director comercial, y Fernando Rodríguez, delegado jefe de la zona centro.



María Valiente (sobre estas líneas) fue la ganadora de la I Beca Proclínic.

Proclínic lanza la segunda edición de su beca para odontólogos recién licenciados, con el doble objetivo de contribuir a la ampliación y especialización profesional,

Proclínic convoca la segunda edición de su beca para recién licenciados

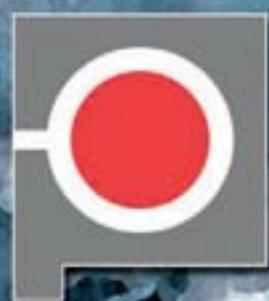
La dotación está destinada a sufragar la formación posgraduada en cualquier centro académico del mundo

así como al desarrollo de la profesión odontológica.

La Beca Proclínic consiste en una bolsa de estudios destinada a sufragar los gastos de matriculación, estancia y manutención -si fuesen necesarios- derivados de la realización de una formación posgraduada en cualquier centro académico del mundo. El candidato deberá presentar una propuesta de la

formación posgraduada que desee realizar, especificando el centro académico y objetivos que pretende alcanzar con la misma.

Como novedad, este año se convocan dos premios. El primero estará dotado con 20.000 euros y el segundo con 15.000 euros. El plazo máximo para la entrega de las propuestas de estudio es el 30 de diciembre de 2010.



PUNTEX



líder en el sector

DENTAL



PUBLICACIONES NACIONALES TÉCNICAS Y EXTRANJERAS, S.A.
puntext@puntext.es - www.puntext.es

Oficina Central:
 Mossèn Ramon Fornells, 24
 Tel. 937 964 507 - Fax 937 904 045
 08301 Mataró - Barcelona

Delegación:
 López de Hoyos, 168, 1º D, ext.
 Tel. 915 103 460 - Fax 915 102 255
 28002 MADRID

María Cura recibe el IV Premio Colgate en Investigación Odontológica

La ganadora es alumna de quinto curso de Odontología de la Universidad Rey Juan Carlos

El pasado 13 de octubre tuvo lugar, en la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid (UCM), el acto de entrega del Premio Colgate en Investigación Odontológica que, en su carta edición, ha recaído en el trabajo "Resistencia adhesiva al esmalte blanqueado con productos de venta libre", de María Cura Peña, alumna de quinto curso de Odontología de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid.

Además, esta edición ha querido reconocer el trabajo de los tutores del trabajo ganador: Laura Ceballos García y M^a Victoria Fuentes Fuentes, pertenecientes al Departamento de Estomatología, Anatomía y Embriología Humana, de la Universidad Rey Juan Carlos.

La ceremonia estuvo presidida por el decano de Odontología de la UCM, Mariano Sanz,

y contó con la presencia del vicedecano de Investigación y Tercer Ciclo de la Universidad Rey Juan Carlos, Martín Romero Maroto; el asesor científico de Colgate, Ignacio Corral, y el responsable del Área Profesional de Colgate, Guillermo Camacho.

V EDICIÓN

Por quinto año consecutivo, el responsable de asuntos profesionales de Colgate, Guillermo Camacho, presentó las bases del Premio de Investigación Odontológica, agradeciendo a buena acogida que continúan teniendo los galardones entre el ámbito universitario y el interés que tanto alumnos como profesores muestran en la presentación de trabajos cuyo nivel está siendo cada vez superior. La fecha de plazo para su entrega finalizará en el mes de junio del presente curso académico.



Sobre estas líneas, Guillermo Camacho entrega el premio a la ganadora, María Cura, alumna de quinto curso de Odontología de la URJC. Abajo, de izquierda a derecha, Ignacio Corral, Mariano Sanz, María Cura junto a sus tutoras, Laura Ceballos y M^a Victoria Fuentes; Martín Romero y Guillermo Camacho.



Luis Bertrand, Felipe Aguado y Elena Barbería (cuarta por la derecha) junto al grupo de alumnos que han seguido el curso.

La catedrática de la Universidad Complutense Elena Barbería está impartiendo, en las instalaciones del Centro Internacional de Implantología, un curso teórico-práctico de especialización en atención odontopediátrica. El curso está planteado en cuatro módulos

de dos días de duración cada uno (viernes por la tarde y sábado por la mañana).

El primer módulo aborda el diagnóstico y el plan de tratamiento en el niño; el manejo de la conducta en el consultorio dental, y el programa de prevención de caries. El segundo

Elena Barbería imparte un curso de Odontopediatría en el Centro Internacional de Implantología

Está estructurado en cuatro módulos de dos días de duración cada uno

se centra en la erupción y desarrollo de la oclusión; la prevención de las pérdidas de espacio; el estudio de las alteraciones precoces de la oclusión, y la utilización de aparatos fijos y removibles en los tratamientos precoces.

La terapia pulpar en dentición temporal y permanente joven, y las coronas prefor-

madas para dentición temporal, son los temas principales del tercer módulo, mientras que el cuarto -que se celebrará los próximos días 12 y 13 de noviembre- analizará los traumatismos dentarios en dentición temporal y permanente joven, y las prótesis anteriores en la dentición temporal.

AHORA
POR SOLO
3 € EL
EJEMPLAR



EL DENTISTA

del siglo XXI

La única revista
que integra información
profesional, social
y personal de interés
para el dentista moderno

APROVECHE
LAS VENTAJAS
la mejor opción
DE LA DOMICILIACIÓN
BANCARIA

S U S C R Í B A S E

Recorte y envíe este boletín por correo o fax a:

Spanish Publishers Associates Ref: Suscripción El Dentista del siglo XXI - C/Antonio López, 249, 1º Madrid, 28041. ESPAÑA Fax: 915002075

Tipo de suscripción (para 10 números de El Dentista del siglo XXI - Edición Española)

Instituciones 110 €

Profesionales 80 €

Suscripción bonificada: 30 €

Forma de pago

Domiciliación bancaria

Cheque adjunto

TITULAR _____

Nº _____ a nombre de Spanish Publishers Associates

Nº DE CUENTA _____

Banco/Caja _____

Dirección de envío

Nombre y Apellidos _____ NIF: _____

Odontólogo

Estomatólogo

Empresa

CIF: _____

Otros _____

Dirección _____

Población _____ Provincia _____

Código Postal _____ País _____

Teléfono _____ E-mail _____

Firma _____

De conformidad a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, mediante la cumplimentación de este formulario, Vd. consiente de modo expreso en la incorporación de sus datos en el fichero automatizado de SPA, S.L. cuya finalidad es tramitar su suscripción a esta revista, así como informarle sobre temas de ámbito científico, profesional, sanitario y/o farmacéutico que puedan resultar de su interés tanto de SPA, S.L., como del resto de empresas del grupo Drug Farma (Drug Farma, S.L.; Prodrug Multimedia S.L.). Usted tiene los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podrá ejercitar mediante carta remitida a SPA, S.L. C/Antonio López, 249, 4º. 28041. Madrid.

**IMPORTANTE: NO OLVIDE COMUNICAR A SU BANCO LA ORDEN DE PAGO
O, EN SU CASO, ADJUNTAR EL CHEQUE EN EL SOBRE DE ENVÍO**

Para cualquier información: Dpto. Suscripciones Spanish Publishers Associates Telf: 91 500 20 77 Mail: suscripciones@drugfarma.com



Sobre estas líneas, miembros del Patronato de la Fundación AMA, cuya puesta en marcha se aprobó en la última Asamblea de la mutua.

Las actividades científicas y de formación, ejes de la Fundación AMA

La primera reunión del Patronato se celebró el pasado 30 de septiembre

Aggrupación Mutual Aseguradora (AMA) ha constituido la Fundación AMA, que nace con la intención de consolidarse como referencia ibérica en sus áreas de actividad. En especial, se ha marcado como objetivos centrales de su patronazgo

impulsar las actividades científicas, culturales, formativas, sociales, educativas y docentes, para fomentar en España y Portugal valores de desarrollo sostenible, social y cultural en educación, salud, economía y seguro asistencial.

El pasado 30 de septiembre se celebró la primera reunión del Patronato, que está integrado por Carmen Peña, presidenta del Consejo General de Farmacéuticos; Juan José Badiola, presidente del Consejo General de Veterinarios; Alfonso Villa, presidente del Consejo General de Odontólogos, y José Manuel Bajo, presidente de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia.

Completan el Consejo de Patronos Ricardo de Lorenzo, presidente de la Asociación Española de Derechos Sanitario; Javier de Teresa, presidente del Colegio de Médicos de Granada; Luis Cáceres, presidente

del Colegio de Odontólogos de Sevilla, y Alfredo Escaja, presidente del Consejo de Enfermería de Castilla y León.

La puesta en marcha de la Fundación AMA se aprobó con el 99 por ciento de los votos en la última Asamblea de la mutua. Se nombró entonces al Consejo de Administración de AMA patrono y presidente vitalicio de la Fundación. A su vez, el Consejo de AMA, como patrono vitalicio, nombró a Eudald Bonet como representante de la presidencia de la Fundación, y como vicepresidente fundacional a Diego Murillo, a su vez presidente de AMA.



Anna Troëng, directora comercial de TePe Productos de Higiene Bucal, y Anna Cornudella, coordinadora técnica de la Fundación Odontología Solidaria, en la sede de la Fundación en Granollers.

La empresa TePe Productos de Higiene Bucal ha iniciado su temporada de otoño con una donación de 1.500 cepillos

dentales a la Fundación Odontología Solidaria. El pasado 23 de septiembre, los representantes de TePe se desplazaron

TePe dona 1.500 cepillos dentales a Odontología Solidaria

Alrededor de 4.000 personas necesitadas se benefician cada año en España de los proyectos de la Fundación

a la sede de Fundación Odontología Solidaria en Granollers (Barcelona) para entregar el material donado.

En el centro disponen de dos sillas y tratan a diario a pacientes necesitados de toda Cataluña. "Esta clínica funciona gracias al voluntariado de los profesionales de la odonto-

logía y donaciones de material de diversas empresas del sector odontológico", comenta Anna Cornudella, coordinadora técnica de Fundación Odontología Solidaria. "De hecho, la prevención, y en concreto la educación en higiene bucal, constituye una parte fundamental de nuestra labor", añade.

Suscríbese



**El mejor soporte
para integrar
visión de negocio,
práctica clínica
y avances tecnológicos**

Recibirá **gratuitamente**
la revista mensual
cumplimentando
el boletín de suscripción en
www.dentalpractice.es

NOVEDADES

- Camlog lanza el sistema de prótesis atornillada Vario SR
- MIS Ibérica presenta Bond Bone, un nuevo concepto para la regeneración ósea
- Klockner incorpora a su cartera de productos el iluminador intraoral E-BITE
- DI&B distribuye Robodent, un sistema de navegación para cirugía guiada

Vario SR, sistema de prótesis atornillada de Camlog



Camlog lanza Vario SR, su nuevo sistema de Prótesis atornillada por oclusal con todas las ventajas del sistema de implantes Camlog. Permite realizar con el mismo pilar tanto rehabilitaciones fijas como removibles. Incorpora, además, un componente auxiliar para la alineación de los ejes del implante. Vario SR hace posible que con el mismo implante se puedan realizar prótesis atornilladas o cementadas.

Ventajas:

- Posibilidad de rehabilitaciones protésicas atornillables por oclusal.
- Posibilidad de rehabilitaciones con coronas y puentes y rehabilitaciones híbridas.
- Elaboración estandarizada de la prótesis con componentes prefabricados.
- La impresión se realiza sobre el pilar.
- Precisión, resistencia mecánica y estabilidad desde el punto de vista rotacional gracias a la unión implante-pilar Tube-in-Tube patentada.
- Manejo sencillo gracias los pilares codificados por colores.

SISTEMA DE ANCLAJE LOCATOR

Por otro lado, Camlog ofrece Locator, un sistema de anclaje para restauraciones simples que provee una sujeción segura a pilares hembras debido a la retención de los componentes. El paciente puede insertar la prótesis fácilmente mediante estas estructuras autoajustables.

Este sistema puede usarse para compensar divergencias entre implantes de hasta 20 grados por implante.

Bond Bone, nuevo material de injerto óseo sintético

MIS Ibérica presenta Bond Bone, un nuevo material de injerto óseo sintético, considerado como un gran avance en el campo de los injertos óseos dentales.

Está compuesto por sulfato de calcio bifásico, tiene propiedades biocompatibles, osteoconductores y bioreabsorbibles bien establecidas y documentadas. Bond Bone se puede mezclar con otros materiales de relleno óseo granulados, consiguiendo que el injerto esté estable. Esto lo convierte en una excelente matriz de soporte óseo.

Está disponible en forma de gránulos, envasado en aplicadores de 0.5 cm³ y 1 cm³, y se comercializa en paquetes que contienen 3 jeringas.



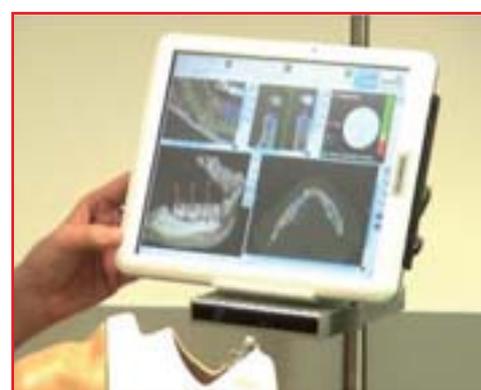
E-Bite, iluminador intraoral con leds recargable



Klockner incorpora a su cartera de productos E-Bite, el iluminador intraoral con leds recargable. E-Bite ilumina de forma eficaz la cavidad intraoral gracias al sistema de leds blancos, que superan en calidad a la iluminación que ofrecen los sistemas convencionales y no produce cansancio ocular al profesional.

Inalámbrico, de uso práctico, actúa como retractor de mejilla y como abre-bocas, gracias a los BiteBlock de silicona autoclavables. Los BiteBlock están disponibles en dos tamaños.

Cirugía guiada flexible, con el sistema Robodent



Robodent, comercializado en España por DI&B, es un sistema de navegación quirúrgica robotizada con el que se pueden realizar cirugías de implantes, tanto mínimamente invasiva como convencionales, sustituyendo a las guías quirúrgicas estáticas. Combina las imágenes 3D obtenidas a través del TAC y CBCT exportadas al propio *software* Robodent, en el que se realiza la planificación con el sistema de navegación. De esta manera, se consigue un fresado guiado, una colocación de implante guiada y un control total de la profundidad.

Una vez puesta en marcha la intervención a través de la navegación quirúrgica, con sólo pulsar un botón en la pantalla táctil, el cirujano transfiere la planificación del ordenador a la realidad quirúrgica en tiempo real siguiendo tres parámetros: el punto de entrada del implante, el eje o inclinación del implante y la profundidad de perforación. Aunque el paciente o la mano del cirujano se muevan, el sistema va a indicar al cirujano la situación perfecta del implante planificado con cirugía mínimamente invasiva. Este es un sistema flexible y versátil, que se puede utilizar con diferentes tipos de implantes.

El primer paso es registrar la longitud del instrumento que se va a utilizar. Al apoyar la broca sobre la encía, el sistema reconocerá el instrumento e indicará al cirujano el punto de entrada correcto. En la pantalla aparece una diana que indica el eje correcto de inserción y una escala que aporta información sobre la profundidad del implante planificado, respetando los dos parámetros anteriores.



J | A | D | A |



The Journal of the American Dental Association

La **publicación nº1** en lectura para los profesionales de la Odontología en Estados Unidos

La revista de elección para la práctica dental, la investigación y la enseñanza, y ahora puede disponer de ella **en español**

En cada número **encontrará:** informes científicos originales, artículos en profundidad, artículos clínicos y lo último en investigación dental

S U S C R Í B A S E

Recorte y envíe este boletín por correo o fax a:

Spanish Publishers Associates Ref: Suscripción JADA C/Antonio López, 249, 1º Madrid, 28041. ESPAÑA Fax: 915002075

Tipo de suscripción (para 6 números de JADA - Edición Española)

- Instituciones 97 € Profesionales 65 €

Forma de pago

- Transferencia Cheque adjunto
Spanish Publishers Associates 2100 1745 54 0200065096 La Caixa Nº _____ a nombre de Spanish Publishers Associates
Banco/Caja _____

Dirección de envío

Nombre y Apellidos _____ NIF: _____
 Odontólogo Estomatólogo
 Empresa _____ CIF: _____
 Otros _____
Dirección _____
Población _____ Provincia _____
Código Postal _____ País _____
Teléfono _____ E-mail _____
Firma _____

De conformidad a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, mediante la cumplimentación de este formulario, Vd. consiente de modo expreso en la incorporación de sus datos en el fichero automatizado de SPA, S.L. cuya finalidad es tramitar su suscripción a esta revista, así como informarle sobre temas de ámbito científico, profesional, sanitario y/o farmacéutico que puedan resultar de su interés tanto de SPA, S.L., como del resto de empresas del grupo Drug Farma (Drug Farma, S.L.; Prodrug Multimedia S.L.). Usted tiene los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podrá ejercitar mediante carta remitida a SPA, S.L. C/Antonio López, 249, 4º. 28041. Madrid.

INDIQUE POR FAVOR SU PETICIÓN Y DIRECCIÓN DE ENVÍO E INCLUYA EN EL MISMO SOBRE EL RECIBO DE TRANSFERENCIA DE PAGO O EL CHEQUE

Para cualquier información: Dpto. Suscripciones Spanish Publishers Associates Telf: 91 500 20 77 Mail: suscripciones@drugfarma.com

AGENDA | PROFESIONAL

NOVIEMBRE | 2010



Bloque modular de implantología avanzada

Lugar: Barcelona (Defcon Knowledge Center)
Fecha: octubre y noviembre de 2010

Más información: 902 201 413
info@defcon.es
www.defconimplants.com



Cursos prácticos de rehabilitación neuro-oclusal

Lugar: Barcelona (Dentoclinic)
Fecha: noviembre de 2010-Junio de 2011

Más información: 93 200 13 54
info@dentoclinic.net
www.dentoclinic.net



6º Reunión SEPA Joven

Lugar: Segovia
Fecha: 5 y 6 de noviembre de 2010

Más información:
www.sepa.es



3M ESPE: II Simposio de odontología restauradora predecible

Lugar: Madrid
Fecha: 5 y 6 de noviembre de 2010

Más información: 91 321 04 95
cpaterna@mmm.com
palmira.munoz@porternovelli.es



Jornadas intensivas de marketing dental

Lugar: Madrid
Fechas: 6 y 13 de noviembre de 2010

Más información: 96 344 59 11
www.swissdentalmarketing.com



Formación Camlog

- Congreso Anual de la Ordem dos Médicos Dentistas:
11-13 de noviembre (Oporto)
- Posgrado en Implantología del Hospital San Rafael: modular

Más información: 91 456 08 72
info@camlogmed.es
www.camlog.com



Formación Microdent

- XIX Congreso Anual de la Ordem dos Médicos Dentistas: 11-13 de noviembre (Portugal)
- XXV Congreso Nacional de la SEI: 26 - 28 de noviembre (Sevilla)

Más información: 902 402 420
www.microdentssystem.com



Formación Peridental

- Iniciación a la implantología: 11-12 de noviembre (Santiago de Compostela)
- Introducción a la cirugía guiada mínimamente invasiva: 5 de noviembre (Madrid); 13 de noviembre (Galicia)

Más información: 902 11 70 77
peridental@peridental.com



XIX Congreso de la Ordem dos Médicos Dentistas

Lugar: Oporto
Fecha: 11-13 de noviembre de 2010

Más información:
www.ond.pt



I Congreso Ibérico de la SEMO

Lugar: Salamanca
Fecha: 11-13 de noviembre de 2010

Más información:
http://fundacion.usal.es/semo20



Formación Klockner

- XIX Congreso Anual del Colegio de Odontólogos de Portugal: 11-13 de noviembre (Oporto)
- Los Principios del tratamiento implantológico: 18 de noviembre (Massachusetts)

Más información: 902 900 973
formacion@klockner.es



Congreso-Homenaje al Profesor Bränemark

Lugar: Madrid
Fecha: 12 y 13 de noviembre de 2010

Más información:
www.quintessenz.de/branemark



III Simposio Internacional "Avances en cáncer oral"

Lugar: Universidad del País Vasco (Leioa-Vizcaya)
Fecha: 18 y 19 de noviembre de 2010

Más información: iioralcancersymp@gmail.com
josemanuel.aguirre@ehu.es



Jornadas Científicas Mis Ibérica: De la regeneración a la rehabilitación

Lugar: Barcelona
Fecha: 19 y 20 de noviembre de 2010

Más información: info@misiberica2010.com
www.misiberica2010.com



18ª Reunión de Invierno de la SEDO

Lugar: Madrid
Fecha: 19 y 20 de noviembre de 2011

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



XV Congreso Nacional y XVIII Internacional de la SEI

Lugar: Sevilla
Fechas: 25-27 de noviembre de 2010

Más información: seisevilla2010@gmail.com
www.sei2010.com

DICIEMBRE | 2010



El tercer molar incluido

Lugar: Orense
Fecha: 10 y 11 de diciembre de 2010

Más información: 986 86 44 49
(Colegio de Dentistas de la XI Región)

ENERO | 2011



Universidad de Alcalá de Henares: Máster de Cirugía Bucal

Lugar: Alcalá de Henares (Hospital Príncipe de Asturias)
Fecha: enero de 2011-enero de 2013

Más información: 91 885 48 81
dep.cirurgia@uah.es



II Simposio Astra Tech-SEPA

Lugar: Barcelona
Fecha: 29 de enero de 2011

Más información:
www.astratechdental.es



29º Congreso Internacional de Odontología de São Paulo

Lugar: São Paulo (Brasil)
Fecha: 29 de enero-2 de febrero de 2011

Más información:
www.ciosp.com.br

FEBRERO | 2011



XI Congreso Sociedad Española de Láser Odontostomatológico (SELO)

Lugar: Sevilla
Fecha: 11 y 12 de febrero de 2011

Más información:
www.selosevilla.com



II Congreso Nacional de Apnea del Sueño en Odontología

Lugar: Madrid
Fecha: 18 y 19 de febrero de 2011

Más información:
www.congresodeapnea.es



XXXII Curso Básico de Cirugía Bucal

Lugar: Barcelona (Centro Médico Teknon)
Fecha: 21-26 de febrero de 2011

Más información:
www.gayescoda.com

MARZO | 2011



IDS 2011

Lugar: Colonia
Fecha: 22-26 de marzo de 2011

Más información:
english.ids-cologne.de



I Congreso Nacional SCOI

Lugar: Granada
Fecha: 31 de marzo-2 de abril de 2011

Más información: 691 22 00 03
secretaria@scoi.es
www.scoi.es

ABRIL | 2011



II Expoorto-Expooral

Lugar: Madrid
Fecha: 7-9 de abril de 2011

Más información: 91 327 43 48
emilia@grupoorbita.com



VII Forum Dental Mediterráneo

Lugar: Barcelona
Fecha: 7-9 de abril de 2011

Más información: 93 446 2064
www.puntex.es/fdm/

MAYO | 2011



Reunión Anual SEPA

Lugar: Oviedo
Fecha: 26-28 de mayo de 2011

Más información: 93 238 87 77
sepa2010@pacífico-meetings.com
www.sepaoviedo2011.es

AGENDA | CULTURAL



El neoyorquino Theodore Walter Rollins.

MÚSICA

Festival de Jazz de Barcelona

El Voll Damm Festival de Jazz de Barcelona -que estrena hermanamiento y colaboración con el legendario Festival de Newport- celebra su 42 edición. El certamen contará con el veterano saxofonista Sonny Rollins y los pianistas Chick Corea y Chucho Valdés, nombres a subrayar en una lista de más de treinta músicos y actuaciones.

La intervención de Sonny Rollins en L'Auditori coincidirá con su 80 aniversario. El saxofonista, además, recibirá la tercera medalla de oro del festival -las otras dos recayeron en Bebo Valdés y Wayne Shorter-. Le acompañarán en el escenario Bob Cranshaw (bajo), Kobe Watkins (batería) y Peter Bernstein (guitarra).

La Locomotora Negra y la Coral Sant Jordi unirán esfuerzos para llevar a escena *He mirat aquesta terra*, cantanta jazz para coro y orquesta basada en poemas de Salvador Espriu, mientras que Chick Corea, habitual del festival, regresará a Barcelona para ofrecer su primera actuación solo ante el piano.

El cantautor tejano Micah P. Hinson, Marlango y un espectáculo que, bajo el nombre de *Afrocubism* reunirá a Eliades Ochoa, Toumani Diabaté y Bassekou Kouyaté, serán los protagonistas de los traspases estilísticos.

Chucho Valdés, Kurt Rosenwinkel y el infatigable Jamie Cullum pondrán la guinda al festival por el que también desfilarán Concha Buika -con su homenaje a Chavela Vargas- y Omar Sosa -que presenta en el Palau de la Música su proyecto *Ceremony*, con el NDR Big Band y el mítico violonchelista y arreglista Jacques Morelenbaum-, entre otros.



Gustave Caillebotte. *Dallas, jardín de Petit Gennevilliers*.

PINTURA

Jardines impresionistas

El Museo Thyssen-Bornemisza de Madrid y la Fundación Caja Madrid albergan, desde el 16 de noviembre de 2010 hasta el 13 de febrero de 2011, la exposición *Jardines Impresionistas*, una muestra donde se trazará el desarrollo de la pintura de jardines incluyendo no sólo obras de todas las grandes figuras del impresionismo, sino también de sus precursores, entre ellos Delacroix y Corot, así como artistas posteriores como Klimt, Munch y Sargent.

En la década de 1860, gracias a la introducción de cientos de plantas y especies de flores "nuevas" procedentes de Asia, África y América, así como a la inauguración de los parques reales, los jardines eran muy populares en Francia. Con su gusto por el color, los efectos al aire libre y los temas de la vida moderna, los pintores impresionistas y sus seguidores no fueron ajenos a esa tendencia, y volvieron su mirada de forma natural hacia los jardines en busca de inspiración.

A pesar de ello y de su enorme atractivo, la pintura de jardines de tipo impresionista no tuvo una gran difusión fuera de Francia. Esta muestra presentará, además, no sólo destacados ejemplos de los maestros impresionistas franceses, sino también de la representación de los temas de jardín por parte de artistas de otros países de Europa y de Estados Unidos, llegando hasta el posimpresionismo y el simbolismo.



LIBROS

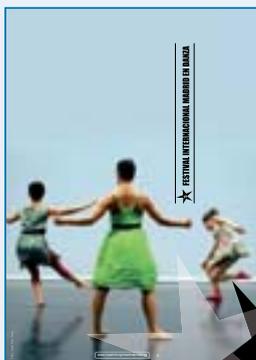
El sueño del Nobel

Cuatro años después de *Travesuras de la niña mala*, el flamante premio Nobel Mario Vargas Llosa vuelve a las librerías este mes de noviembre con su nueva novela, *El sueño del celta*, basada en la vida del irlandés Roger Casement (1864-1916), cónsul británico en el Congo belga a principios del siglo XX y amigo de Joseph Conrad.

El sueño del celta recorre el rastro fascinante de Casement, que acabó militando activamente en la causa del nacionalismo irlandés y que dedicó dos décadas de su vida a denunciar las atrocidades cometidas por el régimen de Leopoldo II en la colonización belga del Congo.

Tras su actuación en el Congo, el gobierno británico le encomendó investigar la situación de los indígenas que trabajaban en la extracción del caucho en la Amazonía, en la región del Putumayo, zona fronteriza entre Colombia y Perú, y fruto de este trabajo escribió dos informes sobrecogedores donde detallaba los abusos contra la población aborígen.

Además, Roger Casement viajó con Conrad por el río Congo y fue, en palabras de Vargas Llosa, quien le abrió los ojos al autor de *El corazón de las tinieblas* sobre lo que realmente ocurría allí.



DANZA

Festival Internacional de la Comunidad de Madrid

Entre el 8 y el 28 de noviembre se desarrollará una nueva entrega del Festival Internacional Madrid en Danza, que cumple 25 años de andadura, y presenta una contundente programación elaborada con algunos de los principales nombres de la danza internacional.

Enmarcada en cinco ciclos diferentes, que contemplan un total de 34 espectáculos -diez más que en la pasada edición- y 75 actuaciones, las propues-

tas de esta nueva entrega quieren hacer un guiño especial a aquellas compañías y artistas que han estado vinculados al festival en estos 25 años.

En este sentido, destacan las agrupaciones de Gelabert, que mostrará *Belmonte*; el Ballet de la Ópera de Lyon, que pondrá en escena el montaje *Giselle*, revisión del clásico firmado por Mats Ek, y el emblemático solo de Carolyn Carlson *Blue Lady*, interpretado por el coreógrafo y bailarín Tero Saarinen.

Destacan también las propuestas de Teresa Nieto, que está cumpliendo 20 años al frente de su compañía y lo ce-

lebrará con el montaje *Tacita a Tacita*; el nuevo trabajo de Chevi Muraday, y la participación de la Compañía Nacional de Danza (1 y 2), que mostrarán los trabajos *Noodles* -estreno en nuestro país-, del creador Phillippe Blanchard, *Jardí Tançat* y *White Darkness*, estas dos últimas con coreografía de Nacho Duato.

Otras compañía presentes en la muestras son Última vez/Wim Vandekeybus, la Batsheva Dance Company, Gallim Dance, Otra Danza y Dospormedio Compañía, con la participación de Antonio Ruz.



Suscríbese a las mejores publicaciones periódicas para los profesionales de la salud

Publicaciones

Precio*

	Números	Instituciones	Profesional
<input type="radio"/> Gerokomos	4	68€	47 €
<input type="radio"/> Medicina y Seguridad del Trabajo	4	120 €	80 €
<input type="radio"/> Medical Economics	20	140 €	113 €
<input type="radio"/> JADA - Edición Española	6	97 €	65 €
<input type="radio"/> Dental Practice	6	90 €	55 €
<input type="radio"/> El Dentista del siglo XXI	10	110 €	80 €**
<input type="radio"/> Cosmetic Surgery Times	5	97 €	65 €

* Para el precio de suscripción fuera de España consultar con el departamento de suscripciones.

** Oferta de lanzamiento: 30 €

Suscríbese ahora a la revista imprescindible para el médico del siglo XXI

Nombre y apellidos: CIF/NIF:

Dirección:

Población:

Provincia:

Especialidad:

Teléfono: Fax: Móvil:

E-mail:

Forma de pago

- Cheque adjunto nº: a nombre de Spanish Publishers Associates
Banco/Caja:
- Transferencia a la C/C: 2100 1745 54 0200065096 de Spanish Publishers Associates

S.P.A.

SPANISH PUBLISHERS ASSOCIATES S.L.

Manuel Jurado • Dpto. Suscripciones
Edif. Vértice • Antonio López, 249 - 1º • 28041 MADRID
Tel.: 91 500 20 77 • Fax: 91 500 20 75
suscripciones@drugfarma.com

S.P.A.

SPANISH PUBLISHERS ASSOCIATES S.L.

Edificio Vértice - Antonio López 249 1º / Telf.: 91 500 20 77 - Fax: 91 500 20 75 / 28041 - MADRID
www.drugfarma.com - spa@drugfarma.com

De acuerdo con lo contemplado en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, le informamos de que los datos que nos facilita, necesarios para la correcta gestión de su suscripción a nuestras revistas, serán incluidos en un fichero automatizado de Spanish Publishers Associates, S.L.. Vd. tiene el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podrá ejercitar mediante carta remitida a Spanish Publishers Associates, S.L., C/ Antonio López, 249 (1º) 28041 Madrid.



CINE | DIENTES Y DENTISTAS

CACHORRO

La película presenta con absoluta normalidad a un profesional "de fiar", Pedro, dentista homosexual y seropositivo

¿Qué debería haber hecho Pedro? ¿Confesar su condición de portador de VIH a sus pacientes y arriesgarse a perderlos? ¿No decir nada y seguir trabajando con las máximas precauciones?

He tenido ocasión de volver a ver esta película que ya había visto en el cine en el momento de su estreno, en 2003, con motivo de su reposición en televisión. Recordaba bien la historia que trata del mundo gay y más concretamente se centra en el colectivo de los osos, representado por el protagonista principal Pedro, un dentista bastante desinhibido y promiscuo hasta que le llegan las responsabilidades: debe ocuparse de su sobrino durante dos semanas mientras su hermana se va a la India de vacaciones.

La historia se complica cuando la hermana -patética interpretación de Elvira Lindo- es capturada por posesión de drogas y encarcelada, por lo que Pedro tendrá que cambiar su modo de vida y revisar su escala de valores para poder hacerse cargo de su sobrino -David Castillo, el Jonathan de Aída- y educarlo correctamente.

En uno de los primeros momentos, cuando aún no sabemos a qué se dedica Pedro, aparece una escena en la que tío y sobrino se cepillan los dientes antes de irse a la cama. Aquí ya tenemos la primera pista: el tío mira de reojo a su sobrino que está cepillándose mal y le corrige: gestos cortos, sencillos y didácticos.

En otra escena de la película aparece la consulta de Pedro, el dentista, y se le ve trabajando. La estética de la consulta es correcta. La manera de trabajar de nuestro dentista, también, y el trato con los pacientes suponemos que es agradable aunque sólo le vemos cuando trata a un amigo. Y ahí el trato es profesional y cercano, puesto que se trata de uno de sus amigos. En general, la impresión que nos quiere dar el director es la de que estamos ante un buen profesional.

Pero el tema principal sobre el que debemos reflexionar no es sobre cómo el cine presenta con absoluta normalidad a un dentista homosexual, ni sobre cómo nuestro protagonista aparece como un profesional "de fiar".

LA ABUELA

Más tarde, en la película, cuando ya está claro que la hermana del dentista va a pasar mucho tiempo en la cárcel, aparece un personaje al que al principio le habíamos hecho poco caso: la abuela paterna del niño. Este personaje, que encarna los valores tradicionales y trata de adjudicarse la custodia de su nieto, terminará desvelándonos que nuestro protagonista es seropositivo y, ante la amenaza de divulgar esto entre sus pacien-

tes, Pedro terminará dejando que esta mujer se lleve a su sobrino a un internado.

Y este es el tema que quiero proponer esta vez para reflexión. Esta cuestión va más allá del propio marco de la película y creo que merece la pena pensar en ello. ¿Que debería haber hecho Pedro? ¿Confesar su condición de portador de VIH a sus pacientes y arriesgarse a perderlos? ¿No decir nada y seguir trabajando con las máximas precauciones?

En cualquier caso este tema afecta a cualquier profesional sanitario. Y trasciende incluso de este ámbito, ya que por desconocimiento muchas personas suelen manifestar miedo ante el contacto con portadores de VIH. Aquí la lección magistral la da el niño protagonizado por David Castillo: él sabe perfectamente qué es lo que se debe hacer y cómo comportarse.

TEXTO: CIBELA



Director: Miguel Albaladejo | **Intérpretes:** José Luis García Pérez, David Castillo, Diana Cerezo, Mario Arias, Arno Chevrier, Josele Román, Elvira Lindo, Empar Ferrer, Félix Álvarez | **País:** España | **Año:** 2003 | **Fecha de estreno:** 27-02-2004 | **Duración:** 99 min. | **Clasificación:** Sin definir | **Género:** Drama | **Color o en B/N:** color | **Guión:** Miguel Albaladejo, Salvador García Ruiz | **Montaje:** Pablo Blanco | **Fotografía:** Alfonso Sanz | **Música:** Lucio Godoy.



La lección magistral la da el niño protagonizado por David Castillo: él sabe perfectamente qué es lo que se debe hacer y cómo comportarse



**¿Tiene alguna obsesión?
Nosotros sí,
servicio, servicio, servicio...**

Más de 500.000 profesionales disfrutan de nuestro servicio.

SEGUROS PERSONALES

- > Automóvil, Motos y Ciclomotores
- > Multirriesgo Hogar
- > Responsabilidad Civil General
- > Multirriesgo Viajes
- > Multirriesgo Accidentes
- > Multirriesgo Embarcaciones

SEGUROS PROFESIONALES

- > Responsabilidad Civil Profesional
- > Multirriesgo Farmacia
- > Responsabilidad Civil de Instalaciones Radiactivas
- > Multirriesgo Establecimientos Sanitarios
- > Responsabilidad Civil de Sociedades Sanitarias
- > Defensa y Protección por Agresión
- > Multirriesgo PYME

Más información en:

Teléfono Central de Madrid **91 343 47 00 - 902 30 30 10**

A través de internet: www.amaseguros.com



A.M.A. Madrid - Central 91 343 47 00
Santa María Magdalena 15 CP 28016
ama@amaseguros.com

A.M.A. Madrid - Villanueva 91 431 06 43
Villanueva 24 CP 28001
ama@amaseguros.com

A.M.A. Madrid - Hilarión 91 549 60 88
Hilarión Eslava 50 CP 28015
hilarión@amaseguros.com

Taller Monográfico Intensivo

Formación Clínica Aparicio
Restauraciones
Estéticas y Cerámicas
Adheridas. Estética
Dental sin Postes ni
Coronas

Nuestros cursos tienen el objetivo de satisfacer las necesidades específicas de los profesionales de la odontología con interés en la posibilidad de acercarse al dictante hasta conocerlo en su intimidad, tanto personalmente como en su ciencia. Esto permitirá penetrar profundamente en la técnica y adquirir mayor confianza en las habilidades que desarrollaremos en el programa. La selección de estos cursos está diseñada para llevar las prácticas de los participantes al más alto nivel permitiendo la aplicación inmediata de los conocimientos adquiridos el próximo lunes.

Bienvenido a un nuevo concepto de formación.

Prof. Pascal Magne

Fechas: del 21 al 25 de Marzo 2011
Habrá una parte práctica preclínica
Sede: Clínica Aparicio

Se obtendrán las bases para el tallado y la fabricación de las restauraciones directas, semidirectas e indirectas.

Se detallarán los principios biomiméticos, las ventajas de las restauraciones adheridas, el protocolo de la adhesión dentinaria y el uso del sellado inmediato de la dentina.

Pautaremos los procedimientos de cementado para restauraciones adheridas.

Se tratarán las restauraciones de composite, técnicas de estratificación y la preparación y fabricación de las restauraciones de clase II y las onlay.