

EL DENTISTA

www.dentistasiglo21.com

Nº 112 | NOVIEMBRE 2021

JOSÉ MARÍA VEGA DEL BARRIO

Profesor Titular de la
Facultad de Odontología
de la Universidad
complutense de Madrid



ESTAMPAS DE LITERATURA (I)

Tiempo de
pandemia
Covid-19



NOTO Y CATANIA

Noto, el barroco
siciliano, joya de
la arquitectura.
Catania, la
monumentalidad
hecha ciudad.

EXPODENTAL

SALÓN INTERNACIONAL
DE EQUIPOS, PRODUCTOS
Y SERVICIOS DENTALES

Comunidad invitada:



Promueve:



Patrocina:



Tecnología al servicio de
los profesionales.

24-26 2022
Mar

Recinto Ferial
ifema.es



Editor

Antonio Bascones Martínez

Redactora jefe

Vera C. López

redaccion@dentistasiglo21.com

Redacción y colaboradores

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

Consejo Editorial

Margarita Alfonso Jaén

Secretaria general de Fenin

Honorio Bando

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

Juan Blanco Carrión

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

Alejandro de Blas Carbonero

Presidente del Colegio de Dentistas de Segovia

Josep María Casanellas Bassols

Presidente de la Societat Catalana d'Odontologia i Estomatologia

Juan Antonio Casero Nieto

Presidente de la Junta Provincial de Ciudad Real

Antonio Castaño Seiquer

Presidente de la Fundación Odontología Social

Alejandro Encinas Bascones

Cirujano Maxilofacial

Manuel Fernández Domínguez

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

José Luis Gutiérrez Pérez

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

Beatriz Lahoz Fernández

Vicepresidenta del Colegio de Dentistas de Navarra

Ricardo de Lorenzo y Montero

Presidente de la Asociación Española de Derecho Sanitario

Rafael Martín Granizo

Cirujano maxilofacial. Hospital Clínico San Carlos (Madrid)

Helga Mediavilla Ibáñez

Directora de Psicodent

Florencio Monje Gil

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

Agustín Moreda Frutos

Presidente del Colegio de Dentistas de la VIII Región

José Luis Navarro Majó

Presidente del Colegio de Dentistas de Navarra

Oscar Pezonaga Gorostidi

Presidente del Colegio de Dentistas de Navarra

Jaime del Río Highsmith

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

Juan Miguel Rodríguez Zafrá

Otodólogo. Atención Primaria (SESCAM)

Manuel María Romero Ruiz

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

Felipe Sáez Castillo

Director médico del Grupo Amenta

José María Suárez Quintanilla

Presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de A Coruña

Mario Utrilla Trinidad

Presidente del Consejo Médico del Hospital de Madrid



DESDE MI VENTANA

Por Antonio Bascones

Cosas de Baroja

Uno de los grandes escritores de las letras españolas es Pío Baroja que nació en Vera del Bidasoa (Navarra) y ya desde el primer momento mostró un carácter excéntrico y, en cierto modo, hueraño. Perteneció a una familia acomodada de San Sebastián relacionada con el periodismo y los negocios como la imprenta y una panadería. Su infancia fue en esta ciudad, aunque muy pronto, a los siete años, se trasladó a Madrid. Allí, en la madrileña calle Fuencarral, junto a la glorieta de Bilbao, conoció el palpitante de la sociedad de su tiempo. Los aguadores, de origen asturiano, los soldados de la guerra de Cuba, las porteras, los diferentes oficios, los viajeros que transitaban las calles repletas de gentes, que iban de un lado a otro, en búsqueda de algo, ocuparon muchas de sus fantásticas páginas. De aquí nace su famosa trilogía de la lucha por la vida, la busca, la mala hierba y Aurora Roja.

En la carrera de medicina no se encontró cómodo y tuvo ciertos encontronazos con sus profesores como Letamendi y Hernando. De aquí su inclinación a las letras.

Su tendencia al aislamiento le llevó a desarrollar una personalidad distante con los actos sociales y las tertulias. Con los años fue moderando su carácter lo que le llevó a asistir a ciertas tertulias literarias de la época, unas en su casa y otras en el Café Levante, donde solía acudir regularmente.

Corría el año 1904 cuando en el Nuevo Café de Levante, donde acudían lo más granado de la generación del 98, siendo presidente un gallego, Ramón María del Valle-Inclán, tomó la palabra para definir a los españoles y clasificarlos en siete categorías: "La verdad es que en España hay siete clases de españoles... Sí, como los siete pecados capitales:

- los que no saben;
- los que no quieren saber;
- los que odian el saber;
- los que sufren por no saber;
- los que aparentan que saben;
- los que triunfan sin saber, y
- los que viven gracias a que los demás no saben.

Estos últimos se llaman a sí mismos políticos y a veces hasta intelectuales"

Zuloaga, Gutiérrez Solana, Santiago Rusiñol, Mateo Inurria, Rafael Penagos entre otros quedaron con la boca abierta ante tan docto parlamento y fina y exquisita exposición. Era un trece de mayo, en plenas fiestas de San Isidro, cuando un vasco de pro se atrevió a clasificar a los españoles. Don Miguel de Unamuno, vasco así mismo y Benito Pérez Galdós aplaudieron largamente. Aún resuenan entre las paredes del Café de Levante el grupo final "los que viven gracias a que los demás no saben". Estos últimos se llaman a sí mismos "políticos" y a veces hasta "intelectuales". Ya en esa época los políticos no gozaban de buena imagen.

Es curioso que Don Pío no tenía, en principio, una vocación precisa hacia la literatura y sus pasos le encaminaron a la Medicina donde se doctoró. Más tarde y después de algunos escauceos de práctica médica en Cestona y otros lugares, completó su formación con estudios de filosofía e historia teniendo ya entonces marcado su camino en las letras. Su misantropía le llevó a ser un bibliófilo consumado. A veces se definía como bibliópata.

En un momento de su vida decidió regentar la tahona, cercana al Monasterio de las Descalzas Reales, en la Plaza de Celenque, que le dejó

Don Pío no tenía, en principio, una vocación precisa hacia la literatura y sus pasos le encaminaron a la Medicina donde se doctoró

su tía. Este hecho le marcó durante toda su vida hasta el punto que una de las bromas que le decían era: "Es un escritor de mucha miga". Este comentario fue de Rubén Darío el cual fue contestado por nuestro autor como "También Darío es escritor de mucha pluma: se nota que es indio"

Su fino y agudo pensamiento marcaron un broche de oro en nuestra literatura. Su honda y sólida personalidad hicieron que la generación del 98 tomara cuerpo de naturaleza en su acendrada pluma.

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



EDICIONES AVANCES

Maquetación

Fernando Amieiro Baonza

Administración y suscripciones

Sara Martín Toyos
avances@arrakis.es

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

Fotomecánica e impresión:

Círculo Pro

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

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

EN PORTADA



8 | José Mª Vega del Barrio

Nacido en pleno Barrio de las Letras de Madrid se siente madrileño por los cuatro costados. Gran aficionado a la música, es médico estomatólogo, desde hace muchos profesor titular de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid y está siendo testigo de los rápidos cambios que se vienen produciendo en el mundo de los biomateriales y tecnologías aplicadas.

En este número...



GEOGRAFÍA OLVIDADA

7 | Isla de Alborán

La isla de Alborán pertenece administrativamente, desde 1884, a la ciudad de Almería y está habitada por un destacamento de la Armada. La isla aparecía ya en antiguas cartas de navegación como punto estratégico, fondeadero, zona de descanso y encrucijada en las rutas comerciales que unían Europa y África. Nunca tuvo una población estable, salvo el farero y su familia, ya que su tierra es yerma, carece de agua potable y está permanentemente azotada por fuertes vientos.

ESTAMPAS DE LITERATURA (I)

18 | Tiempo de pandemia Covid-19

Durante la España confinada por la pandemia Covid-19 existió una discordia y controversia en cuanto a abrir las librerías como servicio esencial. Naccio Ondine advertía que "en un momento terrible en el que, debido a la pandemia, muchos Gobiernos han decidido dejar abiertos los supermercados, mientras cierran las librerías y las bibliotecas... pensar en alimentar solo el cuerpo sin alimentar el espíritu significa fomentar la esterilización de la mente".



DESTINOS

20 | Sicilia, crisol de culturas (VII). Noto y Catania

Noto es la ciudad del barroco por excelencia, una explosión de arte que llegó a recibir el nombre de "jardín de piedra". Catania, la ciudad monumental con una bella Plaza del Duomo donde mira la catedral dedicada a Santa Águeda, auténtica joya del barroco italiano.



ACTUALIDAD

5 | SEPES celebra arropada por sus asociados e industria su 50 congreso anual en Madrid

Un congreso en formato híbrido (presencial y en streaming directo) organizado por primera vez por una sociedad científica

6 | El dentista tiene un papel fundamental dentro del equipo multidisciplinar de las unidades del sueño

A principios de octubre tuvo lugar en la sede del Consejo General de Dentistas una reunión institucional entre el presidente de la Organización Colegial, el Dr. Óscar Castro Reino, y el presidente de la Sociedad Española de Medicina Dental del Sueño (SEMDeS), el Dr. Manuel Míguez Contreras

6 | 'Overbooking' en odontología: el número de dentistas crece un 43% en diez años

La ratio es de 1.192 habitantes por cada dentista, hasta alcanzar un total de 39.764 profesionales repartidos en todo el país. El 57,3% de ellos son mujeres, lo que supone un incremento de trece puntos respecto 2010

7 | Condena firme por un delito de intrusismo profesional en La Palma

Pese a carecer de la titulación oficial de dentista requerida para ello, el acusado llevaba 10 años realizando tratamientos dentales.

7 | En España se colocan entre 1,2 y 1,4 millones de implantes al año

Es importante que tras la colocación de los implantes dentales se lleven a cabo una serie de cuidados específicos

CINE

27 | 'Cómo acabar con tu jefe', de Seth Gordon

Cibela

SEPES CELEBRA ARROPADA POR SUS ASOCIADOS E INDUSTRIA SU 50 CONGRESO ANUAL EN MADRID

Un congreso en formato híbrido (presencial y en streaming directo) organizado por primera vez por una sociedad científica



Entre el 9 y el 11 de octubre la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética, SEPES, ha celebrado en Madrid la 50 edición de su congreso anual bajo la presidencia del Prof. Guillermo Pradiés Ramiro y con el lema "Por un paciente feliz" como hilo conductor de un programa científico que dejó vislumbrar los cambios de la odontología del futuro a partir de una revisión sistemática del trabajo clínico e investigador que se está realizando internacionalmente hoy en día en las clínicas y facultades. Siguiendo la trayectoria interdisciplinar que SEPES sigue en sus congresos, en esta ocasión el programa se estructuró en diferen-

tes bloques temáticos en los que se agruparon las conferencias y workshops sobre materiales, sector anterior, digital, periodoncia, cirugía, relación clínico-técnico...

Dada la restricción de aforo que coartaba la admisión de un número elevado de asistentes a la sede del congreso, la Junta Directiva de SEPES con el Prof. Miguel Roig a la cabeza y el comité organizador del congreso asumieron el compromiso y el esfuerzo de que cualquiera que quisiera ver este congreso pudiera hacerlo, para ello se habilitó la opción de streaming directo para aquellos que prefirieron disfrutar el congreso online o que por ese aforo restringido

se quedaron sin plaza presencial.

La sesión inaugural del congreso en la sala principal sobre estética dental corrió a cargo del clínico brasileño Ronaldo Hirata. Posteriormente las conferencias magistrales de los doctores Mariano Sanz y Eduardo Anitua abrieron oficialmente el congreso.

Como indicaron en la rueda de prensa los doctores Rafael Martínez de Fuentes, vicepresidente del congreso y Francisco Martínez Rus, miembro del comité científico y coordinador de las comunicaciones, el nivel de las comunicaciones orales y poster recibidas era muy elevado tanto en el plano clínico como en el de investigación. Finalmente tras una exhaustiva criba

se admitieron a defensa 127 comunicaciones de las cuales más de 60 fueron orales.

Destacar el apoyo de la industria que año tras año recibe incondicionalmente SEPES en su congreso. A parte de las empresas sponsors de la sociedad fueron muchas las que quisieron estar presentes en este primer congreso híbrido de SEPES y el primero también en formato presencial que las sociedades odontológicas celebran post-pandemia. Todos los inscritos al congreso y aquellos que no pudieron hacerlo por un motivo u otro tendrán la oportunidad durante treinta días de ver las conferencias en diferido.

Por primera vez en un congreso de SEPES, otras áreas de la salud, tan alejadas de la Odontología en la equivocada percepción de la población general, como la nutrición, la oncología, el estrés o el sueño dieron cuerpo a una interesante Jornada que sobre el binomio indisoluble Odontología y bienestar, tuvo lugar el último día del congreso y en la que el presidente del COEM, el Dr. Antonio Montero ofreció una ponencia sobre el peligro de los autotratamientos adquiridos por internet. El seguimiento de esta Jornada fue altamente satisfactorio para SEPES y para el COEM que regaló a sus colegiados el acceso online a esta Jornada.

Un congreso diferente como éste en el que el bienestar y la felicidad del paciente estaba presente en todos los aspectos, tenía que tener una clausura acorde. El psiquiatra Enrique Rojas y su hija, la psicóloga Isabel Rojas Estapé, fueron los encargados de clausurar el congreso con su ponencia titulada "Siete consejos para ser feliz".

TOMA DE POSESIÓN DE LA NUEVA JUNTA DIRECTIVA DE SEPES PARA EL PERIÓDO 2021-2024

La Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética elige en su Asamblea Ordinaria General de Socios celebrada el pasado 9 de octubre, la nueva Junta Directiva que regirá los próximos tres años de SEPES



De izquierda a derecha: Alfonso Gil López-Areal (vocal), Sandra Fernández Villar (secretaria-tesorera), Guillermo Pradiés Ramiro (presidente de SEPES), Rafael Martínez de Fuentes (vicepresidente), Iria López Fernández (vocal).

Esta nueva Junta Directiva está conformada por Prof. Guillermo Pradiés como presidente, por los doctores Jaime Jiménez García y Rafael Martínez de Fuentes como vicepresidentes; Sandra Fernández

Villar como secretaria-tesorera y Alfonso Gil López-Areal e Iria López Fernández como vocales.

Con la frase "si algo no está roto no trates de arreglarlo" el Prof. Pradiés manifestó en su interven-

ción en la Asamblea, su intención de continuar la senda ascendente de SEPES y seguir trabajando por ella consolidando lo que está funcionando, puliendo algunos aspectos y trabajando para abrir nuevas

áreas de acción. Destacar entre estos nuevos proyectos, la creación de la FUNDACIÓN SEPES, proyecto iniciado en la anterior Junta presidida por el Prof. Miguel Roig y que con esta nueva Junta verá la luz.

EL DENTISTA TIENE UN PAPEL FUNDAMENTAL DENTRO DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR DE LAS UNIDADES DEL SUEÑO

A principios de octubre tuvo lugar en la sede del Consejo General de Dentistas una reunión institucional entre el presidente de la Organización Colegial, el Dr. Óscar Castro Reino, y el presidente de la Sociedad Española de Medicina Dental del Sueño (SEMDeS), el Dr. Manuel Míguez Contreras

El Dr. Castro se puso a disposición de SEMDes, adscrita al Consejo, para colaborar en todo lo necesario con el objetivo de continuar impulsando el desarrollo científico de la medicina dental del sueño, trabajando de forma multidisciplinaria con el resto de las especialidades médicas vinculadas a este tipo de trastornos.

SEMDes, por su parte, hizo partícipe al presidente del Consejo de los detalles del IV Congreso SEMDeS 2021, que tendrá lugar el 26 y 27 de noviembre de forma virtual.

El Congreso, que se celebra junto a la European Academy of Dental Sleep Medicine (EADSM), está dirigido a dentistas y se centra en el trabajo interdisciplinar entre profesionales de Neumología, Otorrinolaringología, Neurología,



Fisioterapia y otros expertos de las unidades del sueño, para solucionar esta patología.

Las alteraciones del sueño pueden aumentar el riesgo de sufrir problemas de salud, como el Síndrome de la Apnea Obstructiva (SAOS), insomnio crónico o hipersomnia, entre otros, afectando a la calidad de vida de las personas.

Una de las causas de estas patologías son los trastornos respiratorios del sueño, que en el caso del SAOS puede llegar a ser mortal. En ese sentido, el dentista tiene un papel imprescindible como integrante del equipo multidisciplinar de las unidades del sueño.

“Gracias al trabajo de SEMDes, los dentistas podemos conocer en profundidad esta patología, intercambiar conocimientos con otros profesionales e implicarnos en esta materia interdisciplinar para ayudar a los pacientes con trastornos del sueño que van a la clínica dental y que no están diagnosticados”, asegura el Dr. Castro.

‘OVERBOOKING’ EN ODONTOLOGÍA: EL NÚMERO DE DENTISTAS CRECE UN 43% EN DIEZ AÑOS

La ratio es de 1.192 habitantes por cada dentista, hasta alcanzar un total de 39.764 profesionales repartidos en todo el país. El 57,3% de ellos son mujeres, lo que supone un incremento de trece puntos respecto 2010

La odontología está de moda en España. El número de dentistas en el país ha crecido un 43% en los últimos diez años, hasta alcanzar un total de 39.764 profesionales, según el Informe Técnico sobre la Demografía de los dentistas en España 2021 del Consejo General de Dentistas de España. El número es tal que el Colegio de Dentistas pide incluso regular su profesión.

La ratio de dentistas por habitantes se ha situado en un por cada 1.192 en 2021. Mientras que, diez años antes la relación se encontraba en 1.671 habitantes por profesional. La tendencia del número de profesionales en España es creciente desde hace más de treinta años. Entre 1994 y 2009, su número se dobló, pasando de 13.242 profesionales a 26.725.

Respecto al género, el 57,3% de los dentistas son mujeres, lo que supone un incremento de tre-



ce puntos respecto a 2010. Si se compara con las cifras de 1994, la feminización es más clara: entonces el porcentaje de mujeres se situaba en el 29,5%. En el contexto de la Unión Europea (UE), España presenta unas cifras similares a Noruega, con un 45% de mujeres dentistas, o Dinamarca, con un 50%.

Por regiones, la Comunidad de Madrid, con una ratio de 778 habitantes por profesional de la odontología, es la zona de España con una relación más alta. En cambio, Castilla la Mancha, con una ratio de 2021 habitantes por profesional, es la región con menos odontólogos.

La Comunidad de Madrid, con

una ratio de 778 habitantes por dentista, es la zona de España con una relación más alta. Actualmente, cerca del 59,8% de los profesionales del sector tienen menos de 45 años, una cifra que está estabilizada desde 2012, el primer año del que se dispone de datos clasificados por edad. Los porcentajes más extremos de esta variable se dan en Navarra,

con sólo un 45,1% de los profesionales

por debajo de 45 años, y la Región de Murcia, con el 68,1%.

En España, anualmente se gradúan 1.980 nuevos dentistas provenientes de las 23 facultades de Odontología públicas y privadas que existen en el país. Estas cifras equivalen a doblar el número de estudiantes que salen al mercado laboral en países como Francia o Reino Unido.

Óscar Castro, presidente del Consejo General de Dentistas de España, explica que la actual ratio de dentistas por habitante que existe en España es “claramente desproporcionada” y pide una actuación correctora a medio plazo.

CONDENA FIRME POR UN DELITO DE INTRUSISMO PROFESIONAL EN LA PALMA

Pese a carecer de la titulación oficial de dentista requerida para ello, el acusado llevaba 10 años realizando tratamientos dentales.

Según informa el Colegio Oficial de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife, el Juzgado de lo Penal N.º 7 de Santa Cruz de La Palma ha condenado al acusado a 6 meses de prisión y al pago de las costas, por un delito de intrusismo profesional ya que realizó funciones propias de un dentista, sin tener título académico oficial de odontólogo que le faculte para el ejercicio de dicha profesión.

El acusado llevó a cabo, entre 2010 y 2020, exámenes y manipulaciones bucales, así como diag-

nósticos y tratamientos dentales, en una clínica de Santa Cruz de La Palma.

El acusado ha manifestado su conformidad con los hechos acusatorios y la sentencia es firme sin posibilidad de recurso.

El presidente del Consejo General de Dentistas, el Dr. Óscar Castro Reino, pone de manifiesto, una vez más, la necesidad de perseguir con más vehemencia este tipo de delitos y de imponer unas penas que sean verdaderamente disuasorias. “Es inaudito que



una persona sin título oficial de dentista pueda ejercer durante 10 años nuestra profesión, po-

niendo en peligro la salud de la población, y que estas acciones no tengan prácticamente consecuencias para el intruso”, asevera el presidente de la Organización Colegial.

El Dr. Castro concluye indicando que desde el Consejo de Dentistas se continuarán realizando

las acciones oportunas ante todas las instancias competentes, para conseguir que se endurezcan las penas por intrusismo profesional. Asimismo, destaca el trabajo realizado por el Colegio de Dentistas de Santa Cruz de Tenerife, denunciando casos de intrusismo profesional

como el actual, con el objetivo de defender a los pacientes y a la propia profesión.

EN ESPAÑA SE COLOCAN ENTRE 1,2 Y 1,4 MILLONES DE IMPLANTES AL AÑO

Es importante que tras la colocación de los implantes dentales se lleven a cabo una serie de cuidados específicos

Venticinco millones de habitantes han perdido, al menos, un diente en nuestro país. El Consejo General de Dentistas recuerda que el objetivo principal de la implantología oral es recuperar la funcionalidad de la cavidad bucodental y no solo algo meramente estético.

La media de dientes en adultos jóvenes (de 35 a 44 años) en nuestro país es de 26 dientes y en adultos mayores (de 65 a 74 años) de 17 dientes, de los 32 dientes totales. Como consecuencia, cada año se colocan en España entre 1,2 y 1,4 millones de implantes por pérdida dentaria.

Tipos de implantes y cuidados

La mayoría de los implantes dentales están compuestos de titanio o zirconio y se introducen en el tejido óseo, simulando la raíz del diente perdido. Hay varios tipos de implantes:

- Unitario: sustituye a un solo diente y ayuda a mantener el hueso sano, mediante una estimulación constante similar a la

del diente natural.

- Puente implanto-soportado: cuando falta más de un diente, el puente fijo puede apoyarse en implantes para evitar dañar los dientes sanos.

- Arcada completa: cuando hay que reponer todos los dientes de una arcada, algunos pacientes prefieren que la prótesis quede sujeta mediante implantes.

Una vez colocado el implante, se habilita una prótesis temporal durante el periodo de osteointegración, es decir, durante el tiempo que tarda el implante dental y el hueso en unirse de forma sólida. Este proceso puede durar de 3 a 6 meses. El dentista será quien determine, mediante

radiografías de control, si la integración es correcta.

Es muy importante que tras la colocación de los implantes dentales se lleven a cabo los cuidados pertinentes:

- Si hay sangrado en la herida, colocar una gasa seca presionando la zona durante 15- 20 minutos.

- Si la zona se inflama, aplicar frío desde el exterior de la cavidad oral y, si lo prescribe el dentista, tomar analgésicos o antiinflamatorios.

- Seguir una dieta blanda y evitar tomar alimentos muy fríos o calientes.

- Evitar el tabaco y el alcohol,

- No realizar esfuerzos físicos durante la semana posterior a la cirugía y mantener la cabeza elevada al dormir.

“Tras la intervención el paciente deberá realizar las consultas postoperatorias con el dentista para comprobar el estado de la cicatrización, retirar las suturas y comprobar la adhesión del implante en el hueso. Cuando el implante esté integrado, se tomarán las medidas para confeccionar, el puente o la prótesis a medida y se llevarán a cabo varias pruebas de ajuste antes de la colocación final. Como con todos los tratamientos dentales, las revisiones



ya que pueden provocar el fracaso del implante.

- Ser estrictos con la higiene oral, siempre utilizando un cepillo ultrasuave quirúrgico.

periódicas y el seguimiento de los implantes colocados es primordial”, explica el presidente del Consejo General de Dentistas, el Dr. Óscar Castro Reino.

JOSÉ MARÍA VEGA DEL BARRIO

Profesor Titular de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid y gran aficionado a la música

Testigo de los rápidos cambios que se vienen produciendo en el mundo de los biomateriales y tecnologías aplicadas

En Lucca (Toscana-Italia) Ante la gran estatua que la localidad dedicó a Puccini.



Pregunta.- El Dr. José M^a Vega del Barrio es Profesor Titular de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid desde hace muchos años, ahora jubilado. Pero ¿Quién es

José María Vega del Barrio? **Respuesta.-** Nací en abril de 1941, en Madrid, en lo que hoy se conoce como Barrio de las Letras, en plena calle de las Huertas. Frente al convento de las Trinita-

rias, donde se conservan los restos de Miguel de Cervantes; cerca también de la Casa Museo de Lope de Vega. Quien iba a pensar que en la calle Huertas, lo que entonces eran unas tiendas de

barrio serían hoy sedes de conspicuos bares de copas, restaurantes y sede de una parte importante de cierta movida madrileña. A lo largo de toda la calle, hoy peatonal, existen grabadas en el suelo

frases de ilustres literatos. Para más satisfacer mi "vanidad madrileña" fui bautizado en la Iglesia de San Jerónimo el Real (conocida como Iglesia de los Jerónimos), con amplia presencia en la histo-

ria y vida de Madrid. Entonces era la parroquia de toda la zona. Soy madrileño por los "cuatro costados". Me siento plenamente identificado con mi lugar de nacimiento. Una cosa muy típica

de muchos que hemos nacido en Madrid se da también en el origen de mi modesta persona: soy hijo de madre quipuzcoana y padre sevillano. Ambos se conocieron en Madrid.

Cursé el bachillerato en el Colegio de los P.P. Escolapios de San Antonio Abad (San Antón), en la calle de Hortaleza esquina con la calle de la Farmacia (donde, ya hace muchos años, se encuentra la Real Academia de Farmacia). Después de una gran obra de modernización, durante los primeros años del siglo XXI, el colegio quedó transformado en la sede del Colegio Oficial de Arquitectos de Madrid. La Iglesia de San Antón (San Antonio Abad) fue respetada y se conserva actualmente abierta al culto y con una importante labor social. San Antón, además, es el Patrón de los animales. En la Iglesia (calle Hortaleza) y alrededores es donde, desde hace muchos años (mas de dos siglos), el día 17 de enero, se procede a la bendición de animales. Una fiesta muy popular y emotiva de la vida madrileña.

Durante mi infancia y juventud el plan de estudios vigente contemplaba seis años de bachillerato, subdividido en dos periodos. Bachiller Elemental (cuatro cursos) y Bachillerato Superior (dos cursos más). Al finalizar se podía cursar el preuniversitario cuyo examen final se hacía en la Ciudad Universitaria. Así se entraba en la Universidad.

P.- ¿Qué le impulsó a estudiar Medicina y después Estomatología?

R.- Ya desde joven decía que quería estudiar medicina. Me interesaban los

temas biológicos y médicos. Solía leer con frecuencia los libros que caían en mis manos y que había por casa. No sentía ninguna repulsión o asco, como así oía a otras personas. También es necesario

comentar que mis padres daban por supuesto que tenía que ser médico para luego estudiar estomatología. La razón era sencilla de entender: mi padre era protésico dental. Murió nada más terminar yo la carrera, con 54 años. Después aportaré algo más sobre este asunto.

En aquellos tiempos los estudios de Medicina duraban siete años. El primer curso era selectivo y pertenecíamos a la Facultad de Ciencias. Estaba integrado por las asignaturas de biología, física, química y matemáticas, comunes a los demás de ciencias. A los de medicina nos eximían de la geología. La Licenciatura en Medicina (plan de 1953) contaba con un to-



José M^a Vega del Barrio y su prometida M^a Teresa Sorrosal, en una terraza del interior del Hospital Provincial de Atocha, siendo alumnos colaboradores.



Boda en octubre de 1968.

tal de 30 asignaturas principales (hoy se denominarían troncales) y 13 denominadas popularmente "marías"

En 1958 comencé el primero de carrera. Una desagradabilísi-



Viaje de novios por Andalucía.



Hemos sido padres de tres hijos.

ma sorpresa fue que aquel mismo año, cuando estábamos finalizando el primer curso, el Ministerio de Educación decretó suprimir ese primer curso selectivo de ciencias para medicina, quedando en seis años. Es fácil de entender la frustración después de haber "tirado un año". Los restantes cursos preclínicos, discurrieron sin mayor trascendencia, pero muy masificados. En los veranos siempre tenía que estudiar alguna asignatura. Aprobaba en septiembre. En cuarto curso participé activamente en la organización de la tradicional fiesta del Paso Ecuador y actuar en una pantomima, durante la tradicional y famosa Sátira del Hueso. Cuando llegó la época de cursar las asignaturas de contenido clínico, a partir del cuarto curso, tomé mucho interés por la neurología. Sin embargo no me sentía a gusto en el Hospital Clínico, dada la masificación de alumnos alrededor de las camas de los enfermos. Solamente se había inaugurado, en aquel mismo curso, la segunda planta del ala sur. Un antiguo profesor de mi colegio, con el que mantenía amistad, después de terminar el preuniversitario, me presentó al Prof. D. Vicente Pozuelo que acababa de hacerse cargo, en el Gran Hospital de la Beneficiencia Provincial (Hospital General, en Atocha) del servicio de endocrinología que había quedado vacante, poco antes, a la muerte del Prof. Gregorio Marañón. A partir de quinto curso siempre que no tenía obligaciones en el Clínico (prácticas o ciertas clases interesantes). Allí tuve ocasión de aprender mucha medicina práctica. Permanecí más de tres años, como asistente voluntario. Poco después se incorporó también, como alumna colaboradora, mi futura esposa. Al poco de terminar la carrera, este hospital fue trasladado a la nueva Ciudad Sanitaria Gregorio Marañón que se construyó en los antiguos terrenos del viejo Hospital de San Juan de Dios. Hoy Ciudad Sanitaria Gregorio Marañón.

P.- ¿Cómo fueron sus primeros tiempos como profesional?

R.- Cuando terminé la carrera me matriculé en Estomatología pero seguí asistiendo al Hospital Provincial. Allí me fui formando

en medicina práctica, principalmente neurología y endocrinología. Al poco, el viejo y recio edificio, como se indicó, quedó abandonado, sujeto a diversos proyectos de futuro hasta que en 1986 fue transformado en el Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía, dedicado a arte moderno y contemporáneo, como ahora es conocido.

Cursé los dos años de la especialidad de Estomatología. Terminé e instalé un consultorio privado. Me colegié como Licenciado Médico-Estomatólogo (así

“Al poco de terminar en la Universidad, entré a formar parte, como asesor médico, en un importante laboratorio multinacional cuya sede central radicaba en Milán”

se denominaba entonces), en el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de la 1ª Región (Madrid), desde el año 1967. También me colegié en el Colegio de Médicos de Madrid. Siempre, mi mujer y yo, hemos pasado consulta privada por las tardes, generalmente lunes, miércoles y jueves. Teníamos dos gabinetes y una sala de espera común. Las mañanas las he dedicado toda mi vida profesional a asistir a algún medio “abierto”.

P.- ¿Por qué su dedicación a los biomateriales?

R.- Al poco de terminar en la Universidad, entré a formar parte, como asesor médico, en un importante laboratorio multinacional cuya sede central radicaba en Milán. Este laboratorio se dedicaba preferentemente a antibióticos. En sus instalaciones de Milán se habían sintetizado la rifamicina y la rifampicina, dos antibióticos muy importantes. Tenía jornada continuada pero pasaba la consulta privada, junto con mi mujer, como dije, tres tardes a la semana. Mi proyecto consistía en estar unos pocos meses en la industria farmacéutica. Entre mis funciones estaba la de elaborar los larguísimo estudios y expedientes que habla de presentar en la Dirección General de Sanidad sobre los nuevos medicamentos que se iban comercializando. No perdí el hábito de estudio. Por el contrario, el Laboratorio me amplió mucho el mundo del conocimiento en muchas materias. Poco después fue integrado en una mul-



Una cena con la mayoría de los integrantes de la Cátedra de Quirúrgica (de izquierda a derecha: Juan Puertas, Apolinar García Peñín, Francisco Jiménez Leza, José Mª Martínez González, José Mª Vega del Barrio, María Jesús Díaz Torres, Manuel Donado Rodríguez, Rafael Baca Pérez-Bryan, José Mª Sada García Lomas y las correspondientes esposas.

tinacional norteamericana entre cuyos productos se encontraban muchas prótesis para cirugía plástica, traumatología, cirugía cardiovascular, etc. La Central para Europa quedó radicada en Zurich. Por tal motivo me ofrecieron ser director médico en España de una División que comercializaba estos biomateriales. Empecé a tomar contacto con biopolímeros (siliconas, acrílicos, polietilenos...), con ciertas aleaciones (aceros quirúrgicos, cromo-cobalto, titanio, etc.). El tema me apasionó tanto que lo que en principio iba a tener una duración de unos pocos meses, acabó transformándose en nueve años.

Por entonces se empezó a rumorear la posibilidad de que en un futuro España entraría en la comunidad europea. Se empezó a hablar de la carrera de Odontología. Obtuve información de otros países de Europa y de América y pude comprobar que se daban asignaturas de materiales odontológicos. El ser hijo de protésico dental me habla aportado, en mi juventud, muchos conocimientos sobre manejo de ciertos materiales dentales. Yo estudiaba el bachillerato, no aprendía para



Imitando al inolvidable humorista Eugenio, contando chistes, en febrero de 1985, durante la festividad de Santa Apolonia, en el gran hall de entrada de la Facultad de Odontología.

ser protésico, pero los fines de semana ayudaba a mi padre en el manejo de aleaciones. En los años cincuenta y sesenta la circulación de oro y metales preciosos estaba

muy restringida. Había que reciclar y refinar el oro de coronas y puentes fijos que enviaban los cinco odontólogos, con los que trabajaba mi padre, y después alearlo con plata y cobre, en pequeñas proporciones, para conseguir aleaciones con los kilates que me enriquecieron también bastante.

P.- ¿Como ha transcurrido su actividad clínica y su paso a la docencia?

R.- Como ya indiqué desde que terminé la especialidad instalé un consultorio privado. Me ha tocado vivir problemas y crisis económico-financieras mundiales, de diversa entidad. Durante la década de los ochenta hubo muchas movidas políticas internacionales, fusiones de industrias, conflictos bélicos, etc. En el laboratorio donde yo trabajaba hubo algunas “disfunciones” laborales con contracciones de personal. A mí no me afectaba para nada, pero sí me produjo cierta desazón. Por aquel entonces nuestra consulta privada, además, había aumentado y la falta de tiempo comenzaba a agobiarme. El horario del laboratorio era largo y muy absorbente. Tenía también muchos viajes. Estaban a punto de convocarse oposiciones para Odontología en

Como se ve coincidieron diversas circunstancias con lo que el tema de los materiales (biomateriales) me interesó grandemente. Comencé a manejar la idea de dedicarme a la docen-

la Seguridad Social. Me puse a prepararlas. Se celebraron entre finales de 1985 y comienzos de 1986. Saqué plaza en Madrid y me despedí del laboratorio. A partir de ese momento me dediqué a la Estomatología-Odontología a "tiempo completo". Sin embargo, debo reconocer que mis nueve años de estancia en la industria farmacéutica fueron enormemen-

“La Odontología estaba presente en toda Europa y América. Comenzó pues el largo y complicado proceso de transformar las Escuelas de Estomatología en Facultades de Odontología”

te positivos y enriquecedores en mi formación, incluso de cara al futuro.

Permanecí otros nueve años en la Seguridad Social. Los primeros cuatro en un ambulatorio de la periferia, donde el número de paciente era muy alto. Los cinco siguientes conseguí un traslado a otro ambulatorio del centro de Madrid, donde la asistencia fue más relajada. No obstante, en un cálculo muy a vuela pluma, hecho con el ATS del 2º ambulatorio, he tratado alrededor de unos 35.000 pacientes, en todo ese periodo, en la Seguridad Social. No es para enorgullecerse, pero dado el estado de muchas bocas con dientes y molares rotos o destruidos por caries, restos radiculares, infecciones crónicas, etc. no quedaba otro remedio que hacer multitud de extracciones. El único consuelo es que para aquella época, las numerosas exodoncias que había que realizar, seguramente fueron una eficaz profilaxis de muchas enfermedades sistémicas o problemas locales. La población, en general, era poco receptora hacia la práctica de endodoncias o de restauraciones complejas. El nivel de educación sanitaria, y especialmente en odontología, de la población era muy bajo.

En un momento dado, en la Policlínica del Cuartel General del Ejército del Aire, en la Moncloa, dependiente del Hospital del Aire, se produjo una baja en el servicio de Odontología. Había tres estomatólogos militares y tres civiles. Conocía al jefe del servicio y me ofreció un contrato para cubrir dicha plaza. Les apremiaba porque entonces había una gran demanda asistencial ya que también se

atendía a los familiares de los militares (todavía no existía ISFAS). Acepté y al poco tiempo conocí al prof. D. Luis Calatrava, Teniente Coronel Jefe del Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital del Aire y Catedrático de Patología Quirúrgica Oral y Maxilofacial de la Escuela de Estomatología. En una entrevista personal con él, le conté mi vida y mis inquietudes docentes. Ya había comenzado a elaborar la tesis doctoral. Me contestó que podía ir a su cátedra a iniciarme en la docencia. Comencé a asistir como colaborador voluntario y al poco me

ofreció un contrato de profesor no numerario. Mi alegría fue enorme, ya que aquello transformaba totalmente mi futuro de vida profesional. Fui profesor de prácticas en la cátedra de Quirúrgica, por las mañanas y dos tardes a la semana, cuando no tenía consulta privada, iba además, a ayudar y a formarme en los quirófanos del hoy desaparecido Hospital del Aire, en la calle Arturo Soria. Había gran cantidad de traumatología maxilofacial.

P.- ¿Cómo fueron sus inicios en la docencia y en el mundo universitario, es general?

R.- Dejé la consulta de la Seguridad Social y ya me dediqué de lleno a la docencia y al estudio de biomateriales. En 1980 defendí mi tesis doctoral titulada: Materiales Implantables en la Historia de la Cirugía” A continuación desempeñé los puestos de profesor ayudante, profesor encargado de curso nivel C y profesor adjunto interino, en la Escuela de Estomatología de Madrid. Para entonces se habían inaugurado otras Escuelas de Estomatología en España. En 1984 hubimos de asistir a la pérdida del Prof. Calatrava. Quedó encargado de la cátedra el entonces Prof. Adjunto Titular, el Dr. D. Manuel Donado Rodríguez. Fueron tiempos complicados y de mucha actividad. Al poco se convocó la plaza de Catedrático vacante y la obtuvo el Prof. Donado.



Celebración de nuestras Bodas de Oro. En una escalinata del Palacio de Las Dueñas, en Sevilla con toda la familia.



Hemos tenido cuatro nietos. Hay en la vida un antes y un después de ser abuelos.

Por entonces España había entrado en la Comunidad Económica Europea y había que adaptar todo. Solamente existía Estomatología en Italia, Francia y España. La Odontología estaba presente en toda Europa y América. Comenzó pues el largo y complicado proceso de transformar las Escuelas de Estomatología en Facultades de Odontología. En el edificio de la de Madrid se realizó una obra física, muy com-

pleja, para modernizarlo. También comenzaron unos complicados cálculos y largas negociaciones para crear un plan de estudios de cinco años, donde tenían que intervenir también los departamentos y profesores de Ciencias Básicas. Independientemente, yo ya llevaba cinco años como profesor en patología quirúrgica y me preparaba para lo que pudiera venir. Efectivamente, se convocó una plaza de profesor



Violín adquirido en una casa de compra venta, de Madrid, restaurado por mí. Guitarra regalo de mi esposa, cuando cumplí 40 años.



Piano vertical procedente de una herencia familiar.



Coro del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid, en el Gran Anfiteatro, junto a otros coros invitados y orquesta de cámara, interpretando el Requiem de Mozart, en marzo de 2014.

Titular con este perfil. Se celebró la oposición y no la obtuve. Continué con la actividad como la venía ejerciendo, a pesar de que muchos pensaron que tiraría la toalla. No me desanimé. Pasó el tiempo y la oposición se volvió a convocar, celebrándose en julio de 1985. Esta vez sí obtuve la plaza. Guardo un recuerdo muy grato de mi paso por la cátedra de Quirúrgica y, sobre todo, de las personas con las que conviví.

Al poco tiempo comenzó a impartirse la carrera de Odontología, coexistiendo todavía con la Especialidad de Estomatología. En el primer curso se había creado una asignatura anual de contenido odontológico, junto a las básicas (anatomía, fisiología, etc.). Se llamaba "Introducción a la Clínica y Laboratorio". El Prof. D. Juan Pedro Moreno, presidente de la comisión gestora para instaurar

la carrera, y futuro decano, me ofreció si quería hacerme cargo de ella. Le dije que sí. La asignatura Materiales Odontológicos, se daría en tercero. Durante dos años, por tanto, permanecí en quirúrgica e impartía también la nueva asignatura, por la tarde. Desde algunos tiempos atrás concebí la idea de publicar un libro "accesible" para entender de materiales por personas no versadas en conocimientos básicos aplicados de biofísica, químico-física, biocompatibilidad, etc. En 1996, a través de Ediciones Avances publiqué el libro "Materiales en Odontología; Fundamentos Biológicos, Clínicos, Biofísicos y Físico-químicos", en el que colaboraron y me ayudaron todos los profesores de Materiales de las diferentes Facultades de Odontología de España. Este libro me ha ayudado mucho en la docencia.

Después, se crearon cuatro departamentos en la Facultad de Odontología y la asignatura de Materiales Odontológicos quedó adscrita al Departamento de Odontología Conservadora, cuyo director era el Prof. D. Juan Antonio López Calvo. Me trasladé oficialmente de departamento y ya quedé adscrito a éste último hasta que me he jubilado. Con frecuencia me he encontrado a antiguos alumnos que me recuerdan, unos de Estomatología (por cirugía) y otros de Odontología (por Materiales Odontológicos). En los últimos años he tenido varias veces la experiencia de haber sido profesor, muchos años atrás, de profesionales que ahora eran padres o madres de alumnos actuales. Eso significa que he permanecido en la docencia

35 años. Siempre he mantenido buenas relaciones con los alumnos. Mantengo el criterio de que hay que tratar con los alumnos de idéntica manera como a nosotros mismos nos gustaría que trataran a nuestros propios hijos o nietos. Participaba con frecuencia en eventos y festejos que se organizaban en la Facultad.

asignatura se comenzó a impartir con el largo nombre de "Materiales Odontológicos, Equipamiento, Instrumentación y Ergonomía." La necesidad de adquirir conocimientos tecnológicos y biotecnológicos, se hacía, y se hace, cada vez mas precisa en Odontología. Después, otro plan la situó en segundo curso (dichosos cambios de planes)

P.- Durante muchos años en la Universidad ¿Cuál ha sido su relación con la investigación?

R.- Desde que se alcanza el grado de doctor se obtiene plena capacidad investigadora. Es decir, se pueden dirigir tesis doctorales, participar en proyectos de investigación, etc. He dirigido 15 tesinas de licenciatura y 16 tesis doctorales, sólo o en colaboración con otros departamentos. Este último aspecto lo considero fundamental. Hoy la superespecialización en muchos temas es deseable, pero por su propia idiosincrasia y profundidad, establece muchas barreras para la comunicación con otros superespecialistas. Es totalmente deseable la cooperación entre investigadores clínicos e investigadores básicos o de ciencias con alto grado de tecnificación. Los resultados están a la vista (basta con observar la actual problemática de la pandemia del Covid). En mi caso he dirigido o codirigido tres tesis doctorales "in vivo" en humanos y tres con animales de experimentación. Una de las primeras fue con radiación laser después de cirugía bucal, otra fue en colaboración con el Departamento de Farmacología; otro con el Instituto de Técnica Aeroespacial. Un grave inconveniente en la Universidad Pública era la cantidad de burocracia y de tiempo que se tardaba en obtener permisos y autorizaciones para investigar en humanos o en animales. El resto de las experimentaciones las llevé a cabo, in vitro, en un pequeño laboratorio experimental, que dispusimos en el Departamento de Odontología Conservadora, para estudiar comportamientos de biomateriales: diferentes tipos de resistencia mecánica, concretamente de la unión ceramo-metálica y ceramocerámica; envejecimiento artificial de materiales, fotopolimerización, etc. En alguna ocasión he tenido la interesante oportunidad de recurrir al Centro de Microscopía Electrónica Luis Bru, de la U.C.M. (observación mediante M.E. de barrido) de ciertas su-



En el Cementerio Central de Viena, junto a los monumentos funerarios de Beethoven, Mozart y Schubert; en el verano de 2010.

perfiles). La escasez de recursos económicos casi siempre hay que solucionarla recurriendo a convenios con la Industria, a través de la Fundación General. A veces, en ciertos medios o personas la colaboración con la industria despertaba, o despierta, algunos recelos y suspicacias (en ocasiones hasta cierta prensa puede manifestar algunas reticencias). Hoy parece que el tema se va “curando”. La colaboración Universidad-Industria privada, es imprescindible. En otro orden de cosas, he asistido a gran cantidad de Congresos. He dictado cursos y tengo unas 90 publicaciones en libros o revistas. Algunas de éstas últimas en formato “on line”.

P.- Según tenemos entendido ha ostentado, u ostenta, otros distintos puestos y distinciones.

R.- Entre 1997 y 2005 fui miembro electo de la Junta de Facultad de Odontología de la U.C.M. Durante el mandato de Decano del Prof. D Francisco López Lozano tuve el honor de ser desig-

nado Vicedecano de Ordenación Académica. Por otra parte, en el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Madrid, durante la Presidencia del Dr. D. Juan Antonio López Calvo, ocupé el cargo de Presidente de la Comisión Deontológica. He sido distinguido con la Medalla de Oro al Mérito Colegial y al Mérito Científico, en el Colegio de Odontólogos y Estoma-

“Hoy la superespecialización en muchos temas es deseable, pero por su propia idiosincrasia y profundidad, establece muchas barreras para la comunicación con otros superespecialistas”

tólogos de Madrid. También he tenido la gran satisfacción y orgullo de ser nombrado Académico de la Academia de Ciencias Odontológicas de España.

P.- Se aprecia que ha tenido mucha actividad y en diferentes

parcelas ¿Cómo ha compatibilizado su vida profesional con su vida familiar?

R.- La verdad es que con muchas horas de trabajo y dedicación y, por qué no decirlo, esfuerzo. He contado con la colaboración y comprensión, siempre eficaz de mi esposa y mis hijos, en todo momento. Como quedó indicado, en 1968 me casé con una compañera de carrera, la Dra. María Teresa Sorrosal Galván. Posteriormente, ella, después de haber tenido tres hijos, también realizó la especialidad de Estomatología. Hemos mantenido y compartido la

consulta privada hasta 2010. Juntos hemos vivido todas nuestras peripecias vitales y profesionales hasta la actualidad (incluida la pérdida de un hijo a los 10 años de edad). Recientemente hemos celebrado nuestras Bodas de Oro

junto a nuestros dos hijos, con sus respectivos cónyuges, y nuestros cuatro nietos. Somos amantes y fervientes defensores de la vida de familia. Quien sea abuelo sabe muy bien que hay un antes y un después de la llegada de nietos.

Durante este periodo además de trabajar y “hacer familia”, hemos realizado inversiones en instalaciones, equipamiento, instrumental, etc. Es un gran inconveniente de esta profesión que la gente no acaba de comprender bien. Incluso algunos compañeros médicos tuercen el gesto, o te manifiestan abiertamente su crítica, cuando no tienes más remedio que cobrar algo por un tratamiento conservador, una endodoncia, una prótesis (¿?). En esto siempre estimo que la causa puede estar en nosotros mismos, que no hemos sabido informar bien a la población en qué consiste ser dentista. Análogamente, la cultura sanitaria de la población en temas odontológicos ha sido muy baja. Probablemente

P.- ¿En qué ocupa su tiempo libre? ¿Tiene algún hobby?

R.- ¿Por qué empecé a estudiar medicina? Desde luego yo siempre he sido “de ciencias”. Me han gustado especialmente la química, la física y las entonces denominadas ciencias naturales (biología, etc.). Asignaturas como historia y geografía, durante el bachillerato no me atraían. Tuve la experiencia, poco grata, de tener el mismo profesor de estas asignaturas desde cuarto hasta preuniversitario (cuatro cursos seguidos). Debo decir que a mí no me produjeron ninguna motivación sus métodos pedagógicos. El hecho es que de adulto, de forma espontánea, comencé a interesarme los temas históricos y el conocimiento de la geografía. En la actualidad me gusta mucho el ensayo y la novela histórica, así como la historiografía de los Grandes Descubrimientos; algo falló entonces en la enseñanza media. Especialmente me llama la atención hoy la Vuelta al Mundo Magallano-elcánica, como ahora se dice, reivindicando la figura de Elcano. Este tema ocupa parte de mi tiempo libre.

Prácticamente, Juan Sebastián Elcano, en España es muy conocido, pero en Filipinas y toda la zona de las Molucas apenas se tiene noticia de él. La vuelta al mundo es una hazaña fascinante y se debe al arrojo y pericia de Elcano, aunque el promotor de la idea fuera Magallanes que, como es conocido, murió en la isla Mactan en las Filipinas. Sin embargo el mérito real de la decisión primera de la gran vuelta se debe a Juan Sebastian Elcano. Existe hoy una amplia corriente reivindicando su memoria.

También me interesa mucho el siglo XIX, sus movimientos artísticos, así como corrientes culturales y sociales que le acompañaron. El Romanticismo, especialmente, en todas sus formas, muy particularmente en la música. Es difícil entender la historia y los hechos del

siglo XX sin conocer previamente la historia del XIX.

P.- Sin embargo, usted manifiesta siempre mucho interés por la música y conocemos que ha dado algunas conferencias sobre medicina y música.

R.- A pesar de lo dicho, lo que ha ocupado siempre, y ocupa, mi tiempo libre, prácticamente al cien por cien es la música. Siendo niño, un tío, cuñado de mi madre, me regaló algo que ha tenido una gran repercusión luego a lo largo de toda mi vida. Él era aficionado a la música y me compró un laúd. Lo cogí con ilusión y poco a poco fui sacando melodías de oído. Este tipo de laúd, que se puede denominar “moderno”, nada tiene que ver con los laúdes renacentistas o barrocos que se puede ver en muchos cuadros. Descubrí entonces que tenía una cierta facilidad para la música. Poco después en el colegio se empezó a formar una pequeña rondalla. Había en dicha agrupación un compañero que además del bachillerato cursaba la carrera de violín. Trabé bastante amistad con él y con otro compañero de su clase que tocaba la guitarra. En la casa del primero, el padre era violinista, la madre había sido soprano y una hermana mayor tenía la carrera de piano (y era Licenciada en Filosofía y Letras), Allí, obviamente, había un violín y un piano y se “respiraba la música”. En ese ambiente me entró una gran afición por la música y empecé a impregnarme de conocimientos musicales de forma totalmente anárquica e irregular. Fue la primera vez que yo me acerqué a un teclado, a un violín y a una guitarra. Y fue la primera vez que tuve partituras de música de verdad a mi alcance. Por otro lado, en mi casa existía un viejo método de solfeo de Hilarión Esclava, que pertenecía a la época infantil de mi madre. En dicho método comencé de niño a aprender a leer un poco de música, con ayuda de mi madre. Poco a poco fui aprendiendo algo mas en casa de mis amigos y lo que yo deducía y estudiaba, por mi cuenta, en casa. Aprendí a tocar la guitarra, lo suficiente al menos para acompañar, pero también empecé a leer cosas sencillas de música clásica para guitarra, por mi propia mano. Es un instrumento muy hermoso que todavía utilizo.

Muy grande fue mi sorpresa cuando al acabar el preuniversitario y estando ya matriculado en el primer curso de la carrera de me-

dicina, el profesor de música que había tenido en el colegio, durante el bachillerato, me contactó para ver si quería ser profesor ayudante suyo en el Colegio de Nuestra señora de las Maravillas (La Salle), próximo a República Argentina. En 1958 comencé el primero de la carrera de medicina y, a la vez, a ser profesor en el Colegio Maravillas. Mi afición e interés por la música siguió progresando. Como ya disponía de dinero propio pude culminar una de mis grandes ilusiones. En el escaparate de una casa de compra-venta, en el centro de Madrid, había un viejo violín desarmado y sin cuerdas. Lo compré y restauré. Tiene un sonido algo pobre pero a mí me ha valido para iniciarme en el conocimiento del violín. No soy violinista, ni mucho menos, pero todavía lo conservo. Cuando llegué a quinto de medicina, dejé de ser profesor de música en el Colegio Maravillas, para dedicarme mas de lleno a la parte clínica de la carrera.

A partir de los 20 años conté con un profesor de música, de verdad, que me enseñó lenguaje musical y gran parte de los conocimientos que ahora poseo (formas musicales, estructura, armonía, estilos, etc.). Cierta vez por mi cumpleaños mi esposa me regaló una guitarra, con la que he practicado muchas horas guitarra clásica. Por diversas vías han llegado a mis manos diversos instrumentos (viajes, familia, conocidos, etc.). En cierto viaje a Italia compré una mandolina que también he manejado con alguna soltura (se afina como un violín aunque la técnica de interpretación es muy diferente). Cierta vez familiar, desde un viaje a Rusia, me trajo una balalaika, más complicada de tocar. En otro viaje a Galicia adquirí una gaita gallega. Gracias a los modernos sistemas electrónicos adquirí en los noventa un aparato electrónico con dos teclados manuales y un tercer pedalero. Al morir una tía de mi mujer heredamos un piano vertical. En fin un largo etc. que lo único que indica es mucha afición pero aprendiz de muchas cosas y maestro de nada. Durante una cierta temporada, durante mi juventud, pertenecí a un grupo donde tocaba el bajo.

Otra actividad que me ha atraído mucho y que todavía practico es la coral. He pertenecido a varios coros. Durante los últimos años de los noventa, Siendo Decano el Prof. D. Francisco López Lozano, junto a la Profesora de



Suntuoso sepulcro de Rossini en la Basilica de la Santa Croce en Florencia.

estén mejorando las cosas en los últimos tiempos, pero por todos los medios tenemos que divulgar mas y mejor lo que es la profesión de Odontólogo y desvincularla de tanto viejo prejuicio y estereotipos totalmente desfasados.

siglo XIX, sus movimientos artísticos, así como corrientes culturales y sociales que le acompañaron. El Romanticismo, especialmente, en todas sus formas, muy particularmente en la música. Es difícil entender la historia y los hechos del

Anatomía D^a Concepción Martínez y la Profesora de Anestesiología y Reanimación D^a Carmen Gasco, creamos en la Facultad de Odontología un grupo coral que duró unos cinco años. Actuábamos en las ceremonias solemnes de la Facultad y en algunas fiestas características. Guardamos un grato recuerdo. Actualmente formo parte del Coro del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid con el que hemos dado algunos conciertos en colaboración con otros coros. En las Navidades de 2012 participamos en un certamen internacional de coros en el Rathaus (Ayuntamiento) de Viena.

Actualmente practico algo con diversos instrumentos pero no se pueden abarcar tantas cosas. Además la interpretación musical es muy ingrata. Necesita dedicación todos los días varias horas, si no se olvida, se pierde habilidad y precisión. Desde que me jubilé tengo una profesora de piano que viene a mi casa cada quince días.

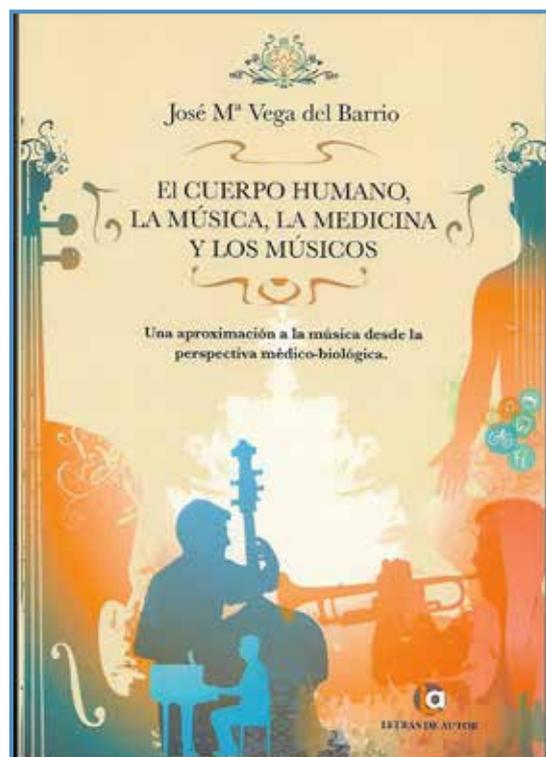
P.- ¿Asiste con frecuencia a conciertos? ¿Le gusta la Historia de la Música?

R.- Desde hace ya muchos años mi mujer y yo somos bastante asiduos del Gran Auditorio de Conciertos de Madrid. Todos los cursos adquirimos algún abono anual. Últimamente asistimos mensualmente a los ciclos de conciertos que planifica La Orquesta Sinfónica de Madrid (Orquesta Titular del Teatro Real). Por otro lado planificamos nuestros viajes de verano con mucho tiempo y dedicación. Con frecuencia nos centramos en la vida de algún músico o ciertos hechos relacionados con la música. Aunque parezca una cierta excentricidad solemos visitar los cementerios donde hay enterrados músicos famosos. En París hay dos cementerios muy interesantes con bastante información gráfica guiada. Uno es el Cementerio Père Lachaise y el otro el Cementerio de Montmartre. En Viena existe el llamado Friedhof o Cementerio Central de Viena. En todos ellos están perfectamente señaladas las sepulturas de muchos personajes famosos. Recientemente hicimos un viaje por el Piamonte y Lombardía, siguiendo la ruta de Verdi.

P.- Recientemente ha publicado un libro de contenido médico y musical ¿Qué le ha movido a ello?

R.- Durante toda mi vida profesional, como Odonto-Estomatólogo, he padecido vicios posturales, dolores en la espalda y

en los hombros... ¿Le recuerda algo a alguien de los que lean estas líneas? Nadie nos enseñó a trabajar sentados. Por otra parte, poco a poco, dada mi afición por la música, me fui dando cuenta que la actividad musical es fuente también de problemas análogos. Tuve ocasión, además, de tratar pacientes músicos de bandas militares, durante mi época en el Hospital del Aire. Los padecimientos pueden localizarse en boca, cara, cuello y zonas afines. Pero hay otros problemas independientes de los instrumentos de viento. Por ejemplo, los violinistas. De aquí surgió poco a poco la idea de recoger en un texto aquellos aspectos del cuerpo humano que son comunes a Medicina y Música. En 2019 he



El Cuerpo Humano, la Música, la Medicina y los Músicos. Ed. Letras de Autor. Madrid 2019.

“Actualmente formo parte del Coro del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid con el que hemos dado algunos conciertos en colaboración con otros coros.”

publicado el libro “El Cuerpo Humano, la Música, la Medicina y los Músicos. Una aproximación a la música desde la perspectiva médico-biológica”, a través de la Editorial Letras de Autor.

P.- ¿Practica otras actividades, por ejemplo algún deporte?

R.- No, en términos absolutos. No me considero deportista ni creo poseer cualidades físicas,

dada mi biotipológica constitución asténica. Ello no es óbice para que me gusten la montaña y el mar. Cuando mis hijos eran pequeños hemos hecho largas excursiones por la Sierra de Guadarrama, recorriendo zonas del Puerto de Navacerrada, del Pico de la Maliciosa o de la Laguna de Peñalara. Actualmente poseemos un apartamento en el Levante Almeriense, caracterizado por multitud de calas pedregosas, con poca arena, junto a una temperatura muy estable, lo que asegura poca gente, aún en pleno verano. Ello nos permite, a mi mujer y a mí, la práctica de esnórquel cuando podemos hacer escapadas, desde finales de abril o comienzos de mayo, hasta finales de octubre.

P.- ¿Qué proyección puede hacer, desde el punto de vista profesional, tras los cambios en los últimos 60-70 años, de cara al futuro?

R.- Cómo pasa el tiempo. Estamos ya casi finalizando el primer cuarto del siglo XXI. Nunca imaginé llegar hasta aquí. Pero lo más apasionante ha sido vivir los profundos avances habidos, en el mundo del conocimiento (científicos, técnicos, biológicos) así como las profundas transformaciones en el modo de pensar, en los fenómenos sociales, en las relaciones, en los modos de vida,... etc. En nuestro ámbito ahora me doy cuenta del gran esfuerzo y las energías gastadas en estar al día en técnicas, materiales, aparatología, etc. Sobre todo, a partir de los años ochenta, desde

donde las aportaciones han sido velocísimas. Me hace gracia ahora alguna frase oída en el pasado, en el propio ámbito odontológico: “Los implantes dentarios son antinaturales”, dada la gran cantidad de problemas que daban los más antiguos. Si hoy se implantan o trasplantan tejidos u órganos completos, como válvulas cardíacas o el corazón total o se hacen

delicadísimas intervenciones en el tejido nervioso ¿Son estas maniobras también antinaturales?

En el mundo odontológico se han manejado escasas cosas, durante largas décadas. En el arsenal de los materiales, ciertas aleaciones de comportamiento noble, el superextendido y nunca bien ponderado ortofosfato de cinc, el eugenol, la godiva, la amalgama y pocas cosas más. Recuerdo con auténtico placer la llegada de la alta velocidad para tallar pilares de puentes o para preparar cavidades. Por otro lado, aún recuerdo el respeto que suponía el paso a la anestesia troncular, con los modernos carpules y con finas agujas, después de las primitivas intraligamentosas obligadas para todo. Algo parecido nos ocurrió durante la colocación de las primeras resinas compuestas, el respeto que nos infundía el grabado ácido del esmalte (una auténtica revolución). De cara al futuro habría que separar dos mundos, uno el de los biomateriales, otro el de las innovaciones tecnológicas aplicadas. Ambos caminan paralelos, pero son totalmente diferentes y complementarios. Por lo que respecta a los biomateriales, las últimas generaciones asistimos a un paulatino y lento decrecer de los diversos metales y aleaciones. De forma no tan rápida, el mundo de los biomateriales orgánicos (resinas, polímeros, etc.) disminuye más lentamente, aunque son previsibles futuras sorpresas. Sin duda el avance más significativo, ya lo venimos observando desde los últimos años, es en favor de los biomateriales cerámicos e inorgánicos (hidroxiapatita y otros fosfatos de calcio, óxido de circonio, óxido de aluminio, etc. En mi opinión es el claro futuro y no solo en Odontología ¿Qué nos depararán los futuros sistemas CAD-CAM o de diseño tridimensionales, por denominarlos de alguna manera? ¿Se puede pensar en el potencial del complejo mundo de las células madre? ¿Y los eventuales trasplantes de folículos dentarios tanto auto, como homo o heteroinjertos? ¿Y la genética?... Los Estados, los Gobiernos deben adoptar posturas más humildes y dejar a científicos e investigadores espacio y recursos, en beneficio de todos. El futuro aparece en el horizonte del mundo médico-quirúrgico, en todas sus ramas, altamente esperanzador y dispuesto a ofrecer, todavía, muchas sorpresas.

SOLO SE PUEDE DEFENDER AQUELLO QUE SE CONOCE. LA GEOGRAFÍA OLVIDADA: Islas españolas en África (IV)



Por José Antonio Crespo-Francés

Y para terminar citamos la *Isla de Alborán* con una extensión de 0,07 kilómetros cuadrados y una altura máxima de 15 m. con una distancia a las costas de 93 Km. a la española, 56 a la africana.

La isla de Alborán pertenece administrativamente, desde 1884, a la ciudad de Almería y está habitada por un destacamento de la Armada. Su nombre proviene del corsario tunecino Al-Borany, que utilizaba la isla como base de operaciones. En lengua turca antigua, Al-Borany significa tempestad. De origen volcánico, casi toda la costa es acantilada, salvo dos pequeñas playas que sirven de fondeadero. En la isla hay un faro y un cementerio.

La isla aparecía ya en antiguas cartas de navegación como punto estratégico, fondeadero, zona de descanso y encrucijada en las rutas comerciales que unían Europa y África. Nunca tuvo una población estable, salvo el farero y su familia, ya que su tierra es yerma, carece de agua potable y está permanentemente azotada por fuertes vientos.

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



ESTAMPAS DE LITERATURA (I)

Tiempo de pandemia Covid-19



Por Francisco Javier Barbado

Las librerías

Durante la España confinada por la pandemia Covid-19 existió una discordia y controversia en cuanto a abrir las librerías como servicio esencial.

El escritor y profesor de la Universidad de Calabria Naccio Ondine advertía (El País, 23-1-2021) que “en un momento terrible en el que, debido a la pandemia, muchos Gobiernos han decidido dejar abiertos los supermercados, mientras cierran las librerías y las bibliotecas... pensar en alimentar solo el cuerpo sin alimentar el espíritu significa fomentar la esterilización de la mente”.

El confinamiento forzoso nos obligó a la quietud, a guardar las distancias, sin embargo esto fue un aguijón para leer y alimentar las capacidades imaginativas.

La lectura como refugio

Irene Vallejo, doctora en Filología Clásica, ha escrito un sorprendente libro “El infinito en un junco. La invención de los libros en el mundo antiguo” (2020) de gran efecto. Vallejo considera la literatura como un refugio en tiempo de pandemia “más que nunca en estos días te refugias en la lectura. Desde los libros te hablan voces de autores muertos y escritores lejanos, como las estrellas que brillan para ti después apagarse. Las historias no son una evasión que nos aísla del mundo, sino pasarelas propias y las compartidas, acogedoras islas para náufragos” (El País Semanal, 12-4-30).

Durante el confinamiento de la primavera del año 2020 se registró un aumento significativo de préstamo de libros electrónicos a través de la Red en las bibliotecas de Madrid. Solo en abril de 2020 se prestaron 124.000 libros, cifra asombrosa, un 84% más que en febrero 2020, antes de la peste.

¿Qué libros tuvieron más éxito?

Pues en primer lugar la novela de Santiago Posteguillo <Y Julia retó a los dioses>, y después <La chica de nieve> de Javier Castillo, <La madre de Frankenstein>, de Almudena Grandes y <A corazón abierto>, de Elvira Lindo.

Libros recomendados

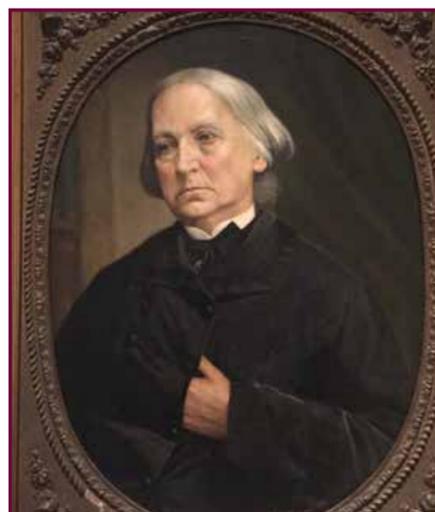
Los libros más recomendados por escritores de prestigio para leer durante el confinamiento han sido <La peste>, de Albert Camus, La montaña mágica, de Thomas Mann, Los novios de Alessandro Manzoni y Robinson Crusoe, de Daniel Defoe.

Curiosamente todos están incluidos en el catálogo <1001 libros que hay que leer antes de morir> de Peter Boxall (2006). Otro libro muy recomendado y leído durante la Covid-19 fue <El Decamerón> de Giovanni Boccaccio. Un grupo de jóvenes, siete mujeres y tres hombres, se refugian a las afueras de Florencia durante la peste en 1348, decididos a pasar el tiempo contando historias.

Sin embargo, Javier Marías está en contra de este tipo de lecturas porque “por uno u otro concepto, nos remiten a la situación real y ya tenemos suficiente con esta realidad monemática (El País Semanal, 26-4-20). Y nos aclara que él se inclina por Joseph Conrad en su obra <El espejo del mar>, con sus recuerdos y reflexiones sobre la vida marinera que llevó antes de atreverse a empuñar la pluma. Es decir, una literatura alejada de epidemias y con vidas imaginativas.

Mis lecturas

Leer o releer libros cuya lectura



Concepción Arenal, retrato de Vicente Díaz González.

fue demorada a través de los avatares de la vida. Por ejemplo, la Historia de la Filosofía, de Julián Marías, un libro universitario pilar desde la primera edición en 1941, Hispania. Síntesis de Historia de España, de S. Sobrequés Vidal, un

resumen lleno de claridad, didacticismo, sin apologías ni interpretaciones tendenciosas, la novela Contrapunto, de Aldous Huxley, ejemplo de disección psíquica del laberinto psicológico de los protagonistas.

Las novelas tardías de Pío Baroja, Laura o la soledad sin remedio (1939) y Susana y los cazadores de moscas (1938), envueltas en los años de la guerra civil, tienen un conocimiento y trato exquisito de la personalidad femenina, alejados de la supuesta misoginia barrojiana.

Y un regreso a la vida escolar, el libro Lecturas Graduadas, de Edelvives (1952), y una historia de la literatura del bachillerato Lengua y Literatura (1956), con tintes de nacional catolicismo, pero sorprendentemente no muy alejada de las escritas por Lázaro Carreter a finales del siglo XX.

La lectura como medicina

Beatriz Sarlo (Babelia, 9-5-20)



El autor leyendo *Charlas de Café* en el Colegio de Médicos de Madrid.

escribe que “el uso terapéutico de la literatura se ha convertido en receta contra las consecuencias psíquicas de la pandemia. La Covid-19 ha tenido el milagroso poder de convertir la literatura en una droga benéfica y tranquilizadora”.

La madrileña Escuela de Escritores tuvo una sugerente iniciativa “Te receto un libro: medicina para el confinamiento”. Autores de prestigio recomendaron lecturas a través de videoconferencias para llevar mejor el aislamiento durante el estado de alarma. El objetivo era aliviar la acedia, la depresión o la ansiedad durante el encierro.

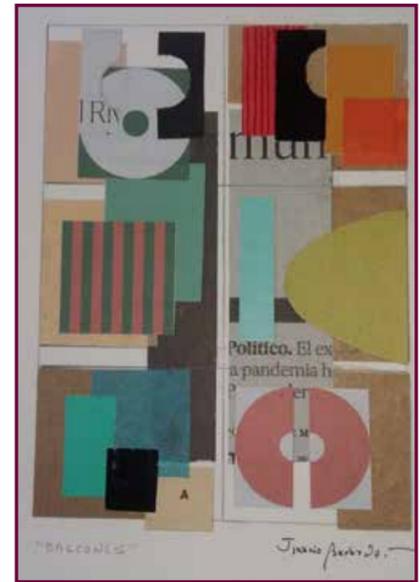
Como médico internista he prescrito recetas electrónicas para recoger en las boticas espirituales. He aquí, algunas espigas. Para los que viven solos, Las horas solitarias de Pío Baroja y Vidas escritas de Javier Marías; para el tedio y aburrimiento, Hacia los confines del mundo, de Harry Thomp-

son, el apasionante viaje Darwin en el Beagle; los pesimistas, Ideas de Peter Watson; la melancolía y la tristeza, los Aforismos de Jorge Wagensberg y Castilla del Pino; para la dislexia o trastornos de la esperanza y la depresión, Todos los poemas, de Joan Margarit.

Santiago Ramón y Cajal en su libro *Charlas de Café. Pensamientos, anécdotas y confidencias* (1920) con gran gracejo e ironía clasifica a los libros desde un punto de vista de la farmacopea: “la biblioteca debe ofrecernos, en armonía con nuestro estado de espíritu, libros fúnebres que hagan llorar como la pilocarpina; libros que hagan reír y delirar como el alcohol y el haschish (fase de delirio hilarante); libros sedantes, como el veronal y el bromuro de potasio; libros analgésicos, como la cocaína y la morfina; libros tónicos, como los preparados de hierro, y hasta libros de pura broza, ganga y relleno, como la vaselina y el cerato simple”.

Las librerías o boticas espirituales, como las farmacias y la alimentación, como advertía Naccio Ondine, son un bien esencial.

Una curiosidad decimonónica. ¿Libros para curar a los pobres? Concepción Arenal (1820-1893) publicó en 1860 un *Manual del visitador del pobre*, inspirado en la conocida obra del Barón de Gérando, que lleva igual título. En la edición del año 1934 (*El visitador del pobre*, Librería de Victoriano Suárez) leemos “la lectura puede servirnos de auxiliar poderoso para la regeneración del pobre, y nunca será excesivo el cuidado en que tengamos en la elección de libros. Sería un grave error leer o recomendar la lectura de uno ascético a un pobre impío: no tendría ni la posibilidad ni la voluntad de entenderlo; lo desecharía por incomprendible y por fastidioso”. Y concreta “empecemos, pues, por proporcionar, al pobre, materializado por tantas causas, un goce que no sea material: los libros de guerras suelen inspirar mucho interés a la gente poco culta; y



Collage Balcones, de Ignacio Barbado.



Collage Confinamiento, de Ignacio Barbado.

también habla a su imaginación el relato de las grandes catástrofes de la naturaleza, como una inundación, un terremoto, la erupción de un volcán, etc. “

A lo último, es posible, como sugiere Alberto Manguel, que después de la pandemia Covid-19 surjan numerosos <Diarios del Año de la Peste>. Y en mi opinión algún médico que haya vivido en primera línea la pandemia (Urgencias, UVI, hospitales de campaña, atención primaria, salas de hospitalización) escribirá el día de mañana una excelente obra, novela o ensayo, que nos haga ver por dentro esta catástrofe.

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



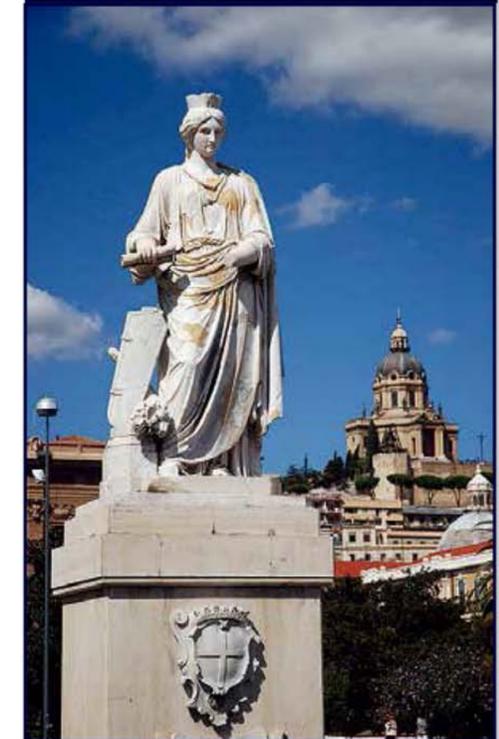
Es Noto es un barroco explosivo que llegó recibir el nombre de “jardín de piedra”. La ciudad actual, reconstruida después del terremoto sobre la orilla izquierda del río Asinaro, fue planeada sobre un sistema de cuadrícula. La ciudad, que había perdido su estatus de capital provincial en 1817, se rebeló contra la Casa de Borbón el 16 de mayo de 1860, dejando que Giuseppe Garibaldi y su expedición pudieran entrar en ella.

Esta ciudad nace como consecuencia del azar, ya que el terremoto de 1693 que originó la destrucción de la parte oriental de Sicilia, se cebara con Noto Antica. De este desastre surgió la oportunidad de construir una nueva Noto en la pendiente de la colina; un lugar diseñado, según el gusto barroco de la época, con calles paralelas intercaladas entre plazas que se plantearon como grandes escenarios, con escalinatas, terrazas y desniveles creando una

bella armonía entre iglesias, palacios, conventos y casonas de piedra que, al contacto con el sol, adquieren una tonalidad dorada. La calle principal de Noto, el corso Vittorio Emanuele III al que se llega nada más cruzar la Puerta Real (al estilo de los arcos del triunfo romanos, y construida para conmemorar la visita de Fernando II en 1838), representa el epicentro del poder eclesiástico con la catedral de S. Nicolò y las iglesias de S. Francesco, S. Chiara, S. Carlo Borromeo y S. Domenico y sus respectivos conventos.

Es una ciudad salpicada de iglesias. Junto a la Catedral (terminada en 1776) tenemos las Iglesias de Santa Caterina, de San Corrado, del Collegio di San Carlo, del Sacro Nome di Gesu, el Monasterio de Santa Chiara, de San Michele Arcangelo, de Santa Maria della Scala, del Santissimo Salvatore, de San Carlos Borromeo, la iglesia dedicada a Santo Domingo, de San Nicola di Mira, de Santa Chiara, de San Francesco d'Assisi, del Spirito Santo, del Ecce Homo, de Santa Maria dell'Arco, de las Anime Sante del Purgatorio, de Santa Maria della Rotonda, de la Santissima Trinità, de San Carlo al Corso, de Santa Maria del Carmelo, de San Pietro Martire, de San Michele Arcangelo, de San Domenico, de

Sant'Antonio Abate, de Santa Caterina, del Crociferio di San Camillo, de Montevegine, de Santissimo Salvatore, de San Andrea Apostolo, de San Pietro



Arriba, fachada de la Catedral de Vaccarini con la estatua de la patrona. Debajo, estatua de Mesina.

A la izq. convento de la Iglesia de San Salvador. Debajo, Santa Ágata, en Catania.



SICILIA, CRISOL DE CULTURAS (VIII)

NOTO Y CATANIA

Noto, el barroco siciliano, joya de la arquitectura. Catania, la monumentalidad hecha ciudad.



Por Antonio Bascones

Noto es la ciudad del barroco por excelencia, una explosión del arte, y Catania la ciudad monumental con una bella plaza del Duomo donde mira la Catedral dedicada a Santa Agata.

delle Rose, del SS. Crocifisso, de Sant'Egidio Vescovo, de Santa Maria del Gesù, de la Annunziata., de Santa Agata. Se trata de una larga lista de iglesias de



Estatua al soldado desconocido. Abajo, de izquierda a derecha, plaza Stesicoro con los restos del anfiteatro romano; coche de época y plaza del centro histórico con el Palacio Asmundo.

Catania es el otro polo industrial e importante de la isla, cuna del barroco también. Es la segunda ciudad más grande de Sicilia, situada en la costa este.

un puro arte barroco. La ciudad donde el barroco se ve en cada rincón y en cada esquina. No hay iglesia, edificio, lugar donde no se vea este arte tan impresionante e insólito.

Destaca en las iglesias un detalle arquitectónico interesante como es que la fachada es curvilínea (cóncava y convexa) para imitar el claroscuro.

La catedral destaca en una plaza elevada en tres tramos de escaleras junto al palacio arzobispal y la iglesia de la inmaculada. El interior tiene tres naves con algunas de las capillas barrocas decoradas con frescos, una de las capillas más visitadas es la de San Corrado, que alberga las reliquias santas. La historia de la Cattedrale de Noto,

es la suma de continuos desastres -naturales y humanos- que han causado su ruina en varias ocasiones (1760, 1848 y 1996). Afortunadamente se ha reconstruido y hoy día su mole arquitectónica es visible desde la distancia. En los años últimos ha sufrido un terremoto en 1990 y otro en 1996. Fueron restaurados la mayoría de los edificios importantes incluyendo la Catedral que se desarrolla alrededor de su calle principal (corso Vittorio Emanuele) y que es uno de los lugares imprescindibles de Sicilia. Sentarse a degustar un helado o un granizado en uno de los múltiples cafés de la calle es un placer extraordinario.

Podemos encontrarnos en nuestro paseo con el Palacio Ducezio, hoy día el Ayuntamiento actual, el Palacio Astuto o el Palacio Villadorata en la vía Nicolaci. cada edificio, cada rincón merece una reflexión importante. Es una exquisitez contemplarlos y pienso que los añoraré cuando esté lejos de ellos.

Seguimos nuestra rápida visita a la ciudad de Catania. Es el otro polo industrial e importante de la isla, cuna del barroco también. Es la segunda ciudad más grande de Sicilia; situada en la costa este fue fundada



De arriba a abajo, Porta Reale; Palacio Ducezio en Noto, sede del Ayuntamiento, y Casa-Palacio Nicolaci en Noto.

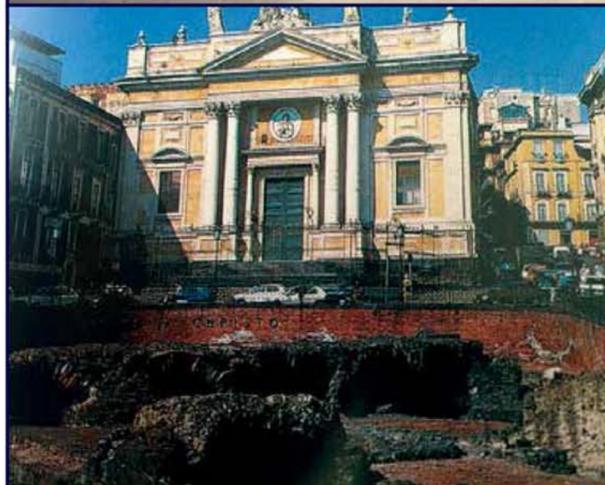




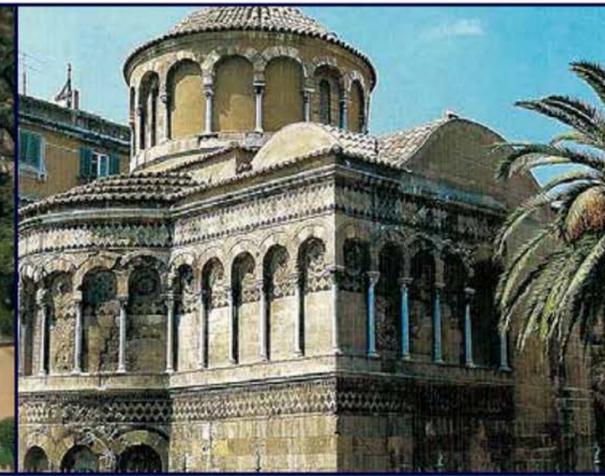
Imagen de las calles de Catania con visitantes y, debajo, de una de sus múltiples iglesias.

en el siglo VIII a. C a mitad de camino entre las ciudades de Mesina y Siracusa, a los pies del volcán Etna. es una ciudad monumental, de una explosión de belleza, magnificencia y barroquismo ingente.

La Piazza del Duomo es la plaza más importante de la ciudad y lugar de citas y reuniones. En ella confluyen tres calles, la Via Etnea, eje histórico más importante de la ciudad, la Via Garibaldi y la Via Vittorio Emanuele II, que la atraviesa de este a oeste. En un lugar característico se encuentra la fontana dell'Amenano, famosa porque en ella se arrojan monedas al igual que en la fontana di Trevi. El Palacio Municipal se asoma a la plaza del Duomo donde está la fuente del elefante.

La Catedral de Catania está situada en el centro de la ciudad, en la Piazza del Duomo. Destaca como una auténtica joya del barroco italiano, rica de ornamentos y ritmo estético. Está consagrada a Santa Agata, la joven virgen, que según la tradición cristiana fue sometida a martirio por el cónsul romano, y sacrificó su vida antes de renunciar a su fe. Su construcción se inició en el siglo XI (1078-1093) por el rey normando Roger I sobre unas termas romanas. Más tarde en 1169 un terrible terremoto la destruyó y fue reconstruida. En 1693, nuevamente, otro terremoto la devastó nuevamente. Del edificio normando sólo se conserva la imponente estructura de los ábsides y el crucero. La bella fachada con la imagen de santa Agata es de una considerable belleza y fue realizada por Vaccarini. El interior tiene tres naves y presenta importantes vestigios normandos. Se puede ver la tumba de, Vincenzo Bellini, uno de los hijos predilectos de la ciudad. es de gran belleza la capilla de Santa Ágata.

La iglesia de San Plácido fue construida en 1409, muy probablemente sobre un templo pagano. Después del terremoto de 1693 fue reconstruida. Sobresale por su fachada cóncava



Rectorado de la Universidad de Catania. Arriba, de izquierda a derecha, iglesia dedicada a Santo Domingo, iglesia de la Anunciación de los catalanes y casa-palacio.

La iglesia de San Plácido fue construida en 1409, muy probablemente sobre un templo pagano. Después del terremoto de 1693 fue reconstruida



en piedra blanca de Taormina sobre la que dominan las estatuas de San Plácido y San Benito.

La iglesia de María Santissima dell'Elemonisa (Basilica Collegiata) es una de las iglesias más bellas de Catania y bien merece una visita. no siempre se puede tener suerte ya que a veces nos encontramos con alguna de las iglesias cerrada o con obras por lo que no es posible visitarla.



Convento de la iglesia de San Salvador.

En Plaza Stesicoro está el anfiteatro romano de una gran belleza aunque solo hay unos pocos restos. Cerca está el teatro Bellini de la segunda mitad del siglo XIX.

El teatro romano fue edificado sobre el lugar donde había un teatro griego del siglo V a. C.

El castillo Ursino es una sólida construcción de planta cuadrada construida en la primera mitad del siglo XIII por Ricardo da Lentini. La estructura está

rodeada por un foso con torres cilíndricas en los lados.

La puerta Uzeda se encuentra en el centro de la ciudad animada por las personas que pasean por la zona. cerca está el palacio arzobispal y el palacio Biscari.

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



PSN

PSN Multirriesgo

Tú cuidas de tus pacientes,
nosotros de tu negocio

PSN Multirriesgo está diseñado para proteger tu clínica odontológica de manera amplia y en una única póliza, **garantizando también el beneficio frente a riesgos accidentales.**



SEGUROS • AHORRO E INVERSIÓN • PENSIONES

910 616 790 · psn.es ·      

SEPES CLÍNICA

11 Y 12 DE FEBRERO 2022 MADRID

PRÓTESIS & OCLUSIÓN



Rafael MARTÍNEZ DE FUENTES
COORDINADOR

SEPES

SEDCYDO

Francisco LÓPEZ FALERO
COORDINADOR



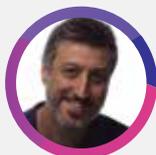
VIERNES TARDE

SEDCYDO



Juan Manuel
PRIETO

SEPES



Diego
SOLER

SEDCYDO



Antonio
ROMERO

SEPES



Salvador
GALLARDO

SEDCYDO



Lluís
NOGUÉS

SEPES



Antonio
MEAÑOS

SÁBADO TARDE

SEPES



Gerardo
RUALES

SEDCYDO



Adelaida
DOMÍNGUEZ

SEPES



Iria
LÓPEZ

SEDCYDO



Javier
HIDALGO

SEPES



Alfonso
GIL

SEDCYDO



Carlos
MAS

TARIFAS REDUCIDAS HASTA 28 ENERO

- SOCIOS SEPES y SEDCYDO: 50 €
- SEPES Júnior*, SEDCYDO Joven: 30 €
- Estudiantes de Master en universidad española**: 30 €

- AMIGOS SEPES***: 75 €
- NO SOCIOS: 100 €

* Socios de SEPES menores de 30 años.

** Mandar acreditación a sepes@sepes.org.

*** Consultar en la web las sociedades amigas de SEPES.

INSCRIPCIONES/INFORMACIÓN

www.sepes.org
Tel.: 91 576 53 40

SEDE

Auditorio Mutua Madrileña
C/ Eduardo Dato, 20. Madrid



Inscríbete en www.sepes.org antes del 28 de enero con tarifa reducida