

EL DENTISTA

del Siglo XXI

www.eldentistadelsiglo21.com

Nº 38 | ABRIL 2013



LAURA NÚÑEZ EMPEZAR EN FAMILIA

LA IDS PONE DE MANIFIESTO EL AUGE DE LOS PROCESOS DIGITALES EN LOS TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS



**JESÚS OLMEDO:
“LA VISITA AL DENTISTA DEBE FORMAR PARTE DE NUESTRO DÍA A DÍA”**

www.eldentistadelsiglo21.com

Editor
Manuel García Abad

Director
Felipe Aguado Gálvez
faguado@spaeditores.com

Redactora jefe
Lucía Fernández Castillejo
luciafcastillejo@spaeditores.com

Director de Humanidades
Julio González Iglesias

Redacción y colaboradores
Mayte Segura, Eva del Amo, Raquel Rodríguez, Carmen Ledesma, Alicia Almendros, Ricardo de Lorenzo, Felipe Sáez, Cibela.

Fotografía
Antonio Martín

Coordinadora editorial
Marta Donoso

Consejo Editorial

Margarita Alfonsel Jaén
Secretaría general de Fenin

Juan Manuel Aragonés Lamas
Director de Posgrado de la Institución
Mississippi

Juan Carlos Asurmendi Zulueta
Presidente de Adeclidema

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

Alejandro de Blas Carbonero
Presidente del Colegio de Dentistas de Segovia

Josep 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

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

Carlos García Álvarez
Presidente de la Asociación Profesional
de Dentistas

José Luis Gutiérrez Pérez
Gerente del Servicio Andaluz de Salud

Beatriz Lahoz Fernández
Presidenta del Colegio de Dentistas de Navarra

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

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

Helga Mediavilla Ibáñez
Directora de Psicodent

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

Araceli Morales Sánchez
Presidenta de la Sociedad Española
de Implantes

Agustín Moreda Frutos
Presidente del Colegio de Dentistas de
la VIII Región

Claudia Muñoz Naranjo
Odontóloga. Práctica privada. Madrid

José Luis Navarro Majó
Presidente del Colegio de Dentistas de Cataluña

Juan Carlos Prados Frutos
Director del Departamento de Estomatología de
la URJC

Jaime del Río Highsmith
Vicedecano de Formación Continua
y Títulos Propios (UCM)

Juan Miguel Rodríguez Zafrá
Odontólogo. Atención Primaria (SESCAM)

Manuel María Romero Ruiz
Académico Correspondiente de la Real Academia
de Medicina y Cirugía de Cádiz

Felipe Sáez Castillo
Director médico del Grupo Amenta

José María Suárez Quintanilla
Presidente de la SECIB

Mario Utrilla Trinidad
Presidente del Consejo Médico del Hospital
de Madrid

Rosa Mª Vilarinho Rodríguez
Coordinadora de PTD de la UAX El Sabio

CONTROLADO POR:



S.P.A.

SPANISH PUBLISHERS ASSOCIATES S.L.

Maquetación

Carolina Vicent
Carlos Sanz
Eduardo Mota

Publicidad Madrid

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

Publicidad Barcelona

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

Administración

Ana García Panizo

Suscripciones

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

Fotomecánica e impresión: Eurocolor

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

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

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

EN PORTADA



42 | Laura Núñez

Laura Núñez es una de esos jóvenes que se enfrentan al mundo laboral arropados por la proximidad y el consejo profesional de sus progenitores. Incorporarse a la consulta familiar y tener a su madre, Dulce María Ubiñas, en el gabinete de al lado le ha dado la seguridad necesaria para ir superando el miedo a equivocarse que acompaña siempre a un recién licenciado. Juntas han sabido combinar experiencia e ilusión, respetando mutuamente los criterios profesionales y las decisiones personales de cada una. Alegre, emprendedora y creativa, Laura encuentra en el trato con el paciente la motivación para trabajar cada día.

En este número...



CAMPUS

32 | Marta López Gervás

Marta López Gervás ha compaginado sus estudios de Odontología con diferentes trabajos. Luchadora y optimista, no siente que un dentista recién licenciado esté peor pagado que cualquier otro joven profesional sin experiencia, y está convencida de que con trabajo y buena formación se puede optar a puestos más gratificantes y mejor remunerados.

ENTREVISTA

48 | Jesús Olmedo

Jesús Olmedo se ha colado en los hogares españoles a través de series de televisión tan conocidas como *Hispania*, *Imperium* u *Hospital Central*. Es un actor con físico de galán al que, sin embargo, le apasionan los papeles de villano. Trabajador y buen compañero, sigue haciendo callar a quienes en su día pronosticaron que, con su físico, sería flor de un día.



REPORTAJE

52 | Luchon

Situado en la región de Midi-Pirineos, al pie de las más altas cumbres de la impresionante cordillera en su vertiente francesa, Luchon invita a pasar de la gélida nieve al calor de sus lujosos centros termales.





10

OPINIÓN

4 | El dentista voluntario

Vicente Lozano de Luaces

EL DENTISTA ANTE LA LEY

6 | Bioseguridad y prevención de riesgos laborales en las clínicas dentales

Ofelia de Lorenzo y Aparici



12



14

ACTUALIDAD

10 | La IDS pone de manifiesto la capacidad de innovación del sector dental

El pasado 16 de marzo cerró sus puertas en Colonia la 35ª Exhibición Dental Internacional IDS con un nuevo incremento en internacionalidad, visitantes, expositores y superficie. Entre las principales novedades, ha destacado la gran cantidad de tecnología diseñada para el trabajo digital.

12 | Las Jornadas Ibéricas de Profesores Universitarios de Prótesis Estomatológica cumplen 25 años

La UCM ha sido la anfitriona de las Jornadas Ibéricas de Profesores Universitarios de Prótesis Estomatológica, que este año han cumplido 25 años. Alrededor de 90 docentes se han dado cita durante los días 8 y 9 de marzo para debatir sobre cómo afrontar el trabajo de fin de Grado.



16



22

14 | I Simposio Europeo SEPA de Halitosis

Un informe de SEPA evidencia que el origen del 90 por ciento de los casos de halitosis está en la cavidad bucal. Elaborado por David Herrera y Silvia Roldán, ha sido presentado en el marco del I Simposio Europeo de Halitosis.

16 | Sedcydo firma un acuerdo marco con la Sociedad Española de Gerodontología

La Sociedad Española de Gerodontología (Seger) y la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular (Sedcydo) han firmado un convenio de colaboración que permitirá el intercambio de información científica y la organización de actividades conjuntas.



36



62

22 | Áliad, Formadent y Adeclidema formalizan un convenio de colaboración

Áliad, Adeclidema y Formadent han formalizado un convenio de colaboración para la impartición de cursos durante 2013. Con ello se pretende potenciar la formación continuada tanto de los facultativos como del personal laboral de la clínica dental.



61

LA MIRADA EN EL ESPEJO

36 | Dentistas ecuestres (II)

Julio González Iglesias

LITERATURA

56 | Si los impresionistas hubieran sido dentistas

Woody Allen

CINE

61 | Django desencadenado

Cibela

LAS CARAS DE LA EMPRESA

62 | Jorge Machín

Director de Professional Oral Health, P&G Iberia

Su opinión **nos importa**

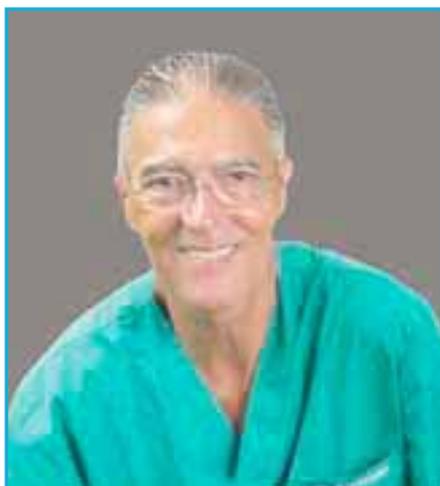
Envíe sus cartas y sugerencias sobre el contenido de la revista a través de nuestra página web:

www.dentistasiglo21.com

El dentista voluntario

Vicente Lozano de Luaces

Profesor titular de la Universidad de Barcelona
Coordinador de Odontología de la Fundación Vicente Ferrer
Coordinador del proyecto dominicano de Dentistas Sin Fronteras



El “dentista voluntario” es aquel licenciado que se desplaza a un lugar en el que su trabajo humanitario y técnico es necesario, aportando su saber, sin esperar nada a cambio. Mi experiencia personal como dentista voluntario a lo largo de estos años ha venido desarrollándose en dos zonas geográficas. La primera en La India, en la sede de la Fundación

Vicente Ferrer en Anantapur, como coordinador de Odontología de la FVF. En el Hospital de Kanekal poseemos un Servicio de Odontología (Dental Office), donde son tratados los pacientes que presentan cualquier tipo de patología oral. La segunda, en los proyectos de Dentistas Sin Fronteras, en concreto en Los Montones, situado en la provincia de Santiago de los Caballeros, en la República Dominicana, como coordinador del proyecto odontológico en dicho país.

“Los dentistas voluntarios no perdemos nunca la esperanza. Sabemos que atravesamos un momento complicado, pero también somos conscientes de que entre todos sacaremos los proyectos adelante”

La ayuda que los organismos oficiales ofertan a las ONG es prácticamente nula y dependemos fundamentalmente de la ayuda privada. Nos encontramos, además, con el problema de la crisis financiera, lo que aumenta, más si cabe, la desesperación para poder alcanzar unos mínimos: necesitamos material e instrumental dental para nuestros pacientes y no disponemos de suficiente capital para poder adquirirlo.

Aunque parezca increíble, a veces estamos en situaciones difíciles. Por ejemplo, no disponer de un ionómero de vidrio, hidróxido de calcio, un dapen, una matriz determinada o cuña de madera... No pararía de enumerar la falta de material para poder llevar a cabo una determinada operatoria. Ya sabemos que el instrumental y material dental es tremendamente costoso y solo dependemos de la buena voluntad de nuestros compañeros dentistas y, algunas veces, de nuestros respectivos colegios profesionales, que colaboran desinteresadamente con nuestros proyectos y que son conscientes del momento delicado que estamos atravesando.

La crisis nos afecta a todos, y a las ONG en particular, ya que muchos proyectos que hasta la fecha marchaban por buen camino, al haberse recortado los presupuestos privados, ha habido que posponerlos o clausurarlos. Es una lástima, ya que las poblaciones de campesinado marginado que atendíamos en Asia, América o África, por ejemplo, vuelven a padecer una patología determinada y no pueden ser atendidas, no se les puede realizar una biopsia para la detección del cáncer oral, se suprimen las campañas de prevención y profilaxis oral... y con ello la situación empeora para estas bolsas de pobreza en poblaciones marginadas.

“La ayuda que los organismos oficiales ofertan a las ONG es prácticamente nula y dependemos fundamentalmente de la ayuda privada”

Normalmente, en una campaña de brigadas rurales de 30 días en época estival, como las que llevamos a cabo en Dentistas Sin Fronteras, que son los proyectos que más conozco, con un promedio de 20 dentistas voluntarios, se realizaba un total de 4.000-5.000 actos de operatoria. Lo que más sentimos es que la población infantil-adolescente es posiblemente la más castigada. Nuestras visitas a los colegios para enseñarles el cepillado correcto, puesta en marcha o supervisión de las campañas de profilaxis y prevención oral, en parte, van camino de desaparecer. No podemos hacer frente a los gastos de material e instrumental dental para nuestros proyectos debido a lo costosos que son.

“Debido a la crisis, muchos proyectos que hasta la fecha marchaban por buen camino ha habido que posponerlos o clausurarlos”

De todas formas, los dentistas voluntarios no perdemos nunca la esperanza. Sabemos que atravesamos un momento complicado, pero también somos conscientes de que entre todos sacaremos los proyectos adelante. Hay que tener confianza en nosotros y en la sociedad y no hemos de desfallecer nunca. Cuando hemos realizado una operatoria determinada a esos pacientes marginados por la sociedad y nos lo agradecen con una simple mirada, somos conscientes de que ya nos han abonado “nuestros honorarios”: sus caras de agradecimiento lo dicen todo.

Bioseguridad y prevención de riesgos laborales en las clínicas dentales

Los profesionales sanitarios vienen reclamando desde hace años la implantación obligatoria de dispositivos de seguridad que podrían reducir hasta en un 85 por ciento los alrededor de 3.600 accidentes percutáneos que conllevan riesgo de transmisión de infecciones por vía hematólogica (VIH, hepatitis, etc.), que se declaran anualmente en nuestro país, de los que el 75 por ciento de los casos afectan a la enfermería, el 11 por ciento de los afectados son médicos y dentistas, y otro 5 por ciento, personal de limpieza.

En una de cada 10 ocasiones, el enfermo que estaba siendo atendido sufría hepatitis C, uno de cada 20 era portador del virus del sida y uno de cada 50 había contraído el virus de la hepatitis B. De hecho, el índice de infección de hepatitis B entre el personal sanitario es dos veces y media más alto que el de la población general, según un estudio realizado por la Sociedad Española de Medicina Preventiva. Los dispositivos de seguridad son básicamente jeringuillas y lancetas provistas de un sistema que esconde o inhabilita las agujas y las partes punzantes durante o después de su uso, siendo estas cifras sólo la punta del iceberg, porque el miedo a la estigmatización y a la marginación hace que un elevado número de profesionales, hasta el 50 por ciento, no declaren sus accidentes, amparándose en la voluntariedad de someterse a los chequeos médicos establecidos en las leyes.

La Ley de Prevención de Riesgos Laborales reconoce al trabajador un derecho de protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo, incluyendo en este campo el derecho a la vigilancia de la salud en su artículo 14, circunstancia que viene a traducirse en el correspondiente deber empresarial de garantizar una vigilancia periódica del estado de salud del trabajador en los términos que, para ello, establece el artículo 22 del mismo cuerpo legal.

VIGILANCIA

Ahora bien, si desde el punto de vista legal es requisito necesario para la realización de la prueba el consentimiento de la persona basada en la voluntariedad de someterse a los chequeos médicos establecidos en las leyes, conforme indicaba anteriormente, también se esgrimen otras razones para no imponer su obligatoriedad. En primer lugar, dadas las vías de transmisión se entiende que sería suficiente utilizar las precauciones universales. En segundo lugar, el hecho

Conforme a la Directiva 2010/32/UE, en vigor desde el 21 de junio de 2010, las clínicas dentales deben ir estableciendo las medidas preventivas de lesiones causadas por instrumentos cortantes y punzantes antes del 11 de mayo de 2013

Ofelia de Lorenzo y Aparici*



de obligar a un profesional sanitario a hacerse la prueba en un determinado procedimiento invasivo no garantiza que en otro resultase seropositivo, con lo que se trunca la finalidad de la prueba; de manera que para garantizar la seronegatividad de dicho profesional a la hora de efectuar estos procedimientos se debería realizar constante y sistemáticamente dicha prueba, con el consiguiente coste económico que esto representa e interferencias en el desarrollo normal de su labor sanitaria.

En tercer lugar, el hecho de someterse a la prueba inmediatamente antes de realizar el procedimiento invasivo no garantiza que sea seronegativo debido al denominado período ventana, aunque ya se haya descubierto un test en el que se detecta la presencia del virus desde que éste se contrae, pero igualmente resulta excesivamente costoso para ser aplicado habitualmente.

Y en cuarto lugar, el hecho de obligar a un profesional a realizarse la prueba por sospecha de infección, supondría dejar

de obligar a otros profesionales que no fueran sospechosos, y sin embargo fueran seropositivos.

Si el caso del contagio masivo de hepatitis C de la Comunidad Valenciana marcó un antes y un después en la responsabilidad profesional sanitaria, a mi modo de ver, también puso en la mesa aspectos de actualización y cumplimiento, especialmente en el ámbito de la vigilancia de la salud de los trabajadores, ya que, partiendo de la premisa recogida en el artículo 43.1 de la Constitución, que reconoce "el derecho a la protección de la salud", y del artículo 14 de la Directiva 89/391/CEE, de 12 de junio, que establece cómo, para garantizar la adecuada vigilancia de la salud de los trabajadores en función de los riesgos relativos a su seguridad y salud en el trabajo, se fijarán medidas de conformidad con las legislaciones y usos nacionales, las cuales permitirán que cada trabajador, si así lo deseara, pueda someterse a una vigilancia de la salud a intervalos regulares.

CLÍNICAS DENTALES

La Ley de Prevención de Riesgos Laborales de 1995 obliga a los odontoestomatólogos a evaluar los riesgos laborales de sus consultas. El profesional, como empresario, debe garantizar que cada trabajador reciba una formación adecuada en materia preventiva, asegurándose de que los medios de trabajo garanticen su seguridad. Cuando los riesgos no se puedan evitar o limitar lo suficiente, se proporcionarán los medios de protección personal adecuados al trabajo a realizar. A su vez, el Reglamento de los Servicios de Prevención, aprobado por Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, recoge aquellos aspectos que hacen posible la prevención de riesgos laborales como actividad integrada en el conjunto de actuaciones de la empresa y en todos los niveles jerárquicos de la misma, presidido todos ellos por los principios de eficacia, coordinación y participación que se indican en la Ley 31/1995, de la que deriva.

En 1995 entró en vigor la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, que lleva aparejada la obligación de controlar y evaluar los posibles riesgos existentes en el lugar de trabajo. Según esta Ley, el responsable de su puesta en marcha y control, en última estancia, es el empresario, aunque haya delegado en una entidad externa. Esta actividad no solo consiste en realizar la evaluación de riesgos laborales, sino también

la adopción de cuantas medidas sean necesarias para la protección de la seguridad y salud de los trabajadores, tales como informar y formar a los mismos, consulta y participación, actuación en caso de emergencia, vigilancia de la salud, etc.

Al afirmar que la entrada en vigor de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales supuso un antes y un después en el ámbito de prevención de riesgos laborales, suele acudir a un ejemplo significativo: la Ordenanza General sobre Seguridad e Higiene en el Trabajo imputaba al Estado el deber de defender la vida, la integridad, la salud y el bienestar de las personas incluidas en su ámbito de aplicación; por el contrario, la Ley de Prevención de Riesgos Laborales ha pasado a atribuirle una función de promocionar la mejora de las condiciones de trabajo, dirigida a elevar el nivel de protección de la salud y seguridad de los trabajadores.

CAMBIO DE PERSPECTIVA

Este cambio de perspectiva, cuya mejor plasmación queda recogida en aquel pronunciamiento, y en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 118 del Tratado de la Comunidad Económica Europea -a partir del cual la CEE quedaba facultada para adoptar disposiciones mínimas con el objeto de armonizar las condiciones existentes dentro del medio laboral en orden a proteger la seguridad y salud de los empleados-, las instituciones europeas debían legislar teniendo en cuenta los cánones suministrados por el preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, la cual define, como es sabido, la salud como un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente como una situación consistente en la ausencia de enfermedad o dolencia alguna.

Bajo este nuevo enfoque, no se pierde el norte o acervo clásico en virtud del cual sobre el empresario, en este caso el dentista, sigue pesando la obligación genérica de utilizar todos los instrumentos posibles de seguridad en beneficio de los trabajadores, con una escrupulosa observancia de las medidas preventivas, debiendo proporcionar los medios de protección adecuados, informar e impartir las instrucciones y formación pertinentes en evitación de los riesgos (o dado su carácter fungible, trasladarlo parcialmente a profesionales y responsables en la materia de la unidad productiva o a entidades especializadas en el desarrollo de estas actividades), y sancionándole aún cuando la infracción no haya derivado accidente o daño.

Pero a la materialización anterior, esencialmente defensiva o de responsabilidad, quiere añadirse un objetivo más avanzado, de carácter promocional y ofensivo, pues cuanto procede perseguir es la mejora permanente de la seguridad y salud de los operarios, entre cuyas obligaciones sólo se incluye la de completar las acciones del empleador.

FRECUENCIAS DE EXPOSICIÓN ACCIDENTAL PERCUTÁNEA EN ESPAÑA

PROFESIÓN	Nº DE CASOS	%
Enfermeras	10.856	46,3 %
Auxiliares de Enfermería	3.456	14,7 %
Estudiantes de Enfermería	2.058	8,8 %
Matronas	150	0,6 %
Médicos	2.588	11,0 %
MIR y Becarios	1.752	7,5 %
Estudiantes de Medicina	77	0,3 %
Personal de Limpieza	1.127	4,8 %
Celadores	412	1,8 %
Técnicos de Laboratorio	395	1,7 %
Otros	285	1,2 %

Fuente: EPINETAC 1996-2002

En este estado de cosas, el de 10 de mayo de 2010, se publicó en el Diario Oficial de la Unión Europea la Directiva 2010/32/UE del Consejo, que aplica el Acuerdo Marco para la Prevención de las Lesiones Causadas por Instrumentos Cortantes y Punzantes en el Sector Hospitalario y Sanitario, celebrado por Hospeem y EPSU, cuya entrada en vigor se produjo el 21 de junio de 2010 y cuya fecha máxima de trasposición a los ordenamientos jurídicos internos de los estados miembros de la Unión será el próximo 11 de mayo de 2013.

DIRECTIVA EUROPEA

Habiendo entrado en vigor la Directiva el pasado 21 de junio de 2010, todos los Estados miembros de la Unión está obligados a promulgar las disposiciones legales, reglamentarias y administrativas necesarias para dar cumplimiento a lo establecido en la misma y todo ello, a más tardar de la fecha de 11 de mayo de 2013, debiendo informar los Estados miembros de la Unión Europea inmediatamente de ello a la Comisión.

La Directiva constituirá, cuando sea transpuesta a los ordenamientos jurídicos internos, un instrumento fundamental para la prevención de lesiones causadas por instrumentos cortantes y punzantes y armonizará las legislaciones en materia de prevención de estas lesiones en todos los Estados miembros de la Unión Europea, manteniendo o introduciendo disposiciones que sean más favorables que no sólo incumbirán en nuestro caso al Estado, sino que han de interpretarse teniendo en cuenta que determinadas comunidades autónomas ya han venido promulgando distintas disposiciones con objeto de prevenir este tipo de lesiones, y entre ellas podemos citar por orden de antigüedad, la Comunidad Autónoma de Madrid, a través de la Orden 827/2005, de 11 de mayo, de la Consejería de Sanidad y Consumo,

por la que se establecen e implantan los procedimientos de seguridad y el sistema de vigilancia frente al accidente con riesgo biológico en el ámbito sanitario de la Comunidad de Madrid. La Comunidad Autónoma de Castilla La Mancha, mediante Orden de 9 de marzo, de la Consejería de Sanidad, sobre los procedimientos de seguridad frente al contagio sanguíneo en el ámbito sanitario. La Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, en virtud del Decreto 59/2008 de 2 de mayo, por el que se establecen e implantan los procedimientos de seguridad y el sistema de vigilancia frente al accidente con riesgo biológico en el ámbito sanitario. La Comunidad Autónoma de Galicia, a través de la Orden de la Consejería de Sanidad de 15 de septiembre de 2008, por la que se establecen e implantan los procedimientos de seguridad y el sistema de vigilancia frente al accidente con riesgo biológico en el ámbito de las instituciones sanitarias del Servicio Gallego de Salud. Y la Comunidad Autónoma Navarra, a través de la Orden Foral 7/2010, de 20 de enero, de la Consejería de Salud, por la que se establecen e implantan dispositivos de seguridad frente al accidente con riesgo biológico en el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

Como consecuencia de lo anterior, y respecto a la valoración relativa a si puede resultar la norma que resulte de la transposición más restrictiva que la regulación prevista en la Directiva 2010/32/UE, teniendo en cuenta lo previsto en el propio Acuerdo Marco que figura como Anexo a la Directiva, en su Cláusula 11, relativa a las disposiciones de aplicación, que señala que "el presente acuerdo se aplicará sin perjuicio de las disposiciones nacionales y comunitarias existentes y futuras que sean más favorables para la protección de los trabajadores contra las heridas causadas por instrumental médico cortopun-

LEGISLACIÓN EN MATERIA DE BIOSEGURIDAD: COMUNIDADES AUTÓNOMAS

Madrid	Orden 827/2005, de la Consejería de Sanidad y Consumo, por la que se establecen e implantan los procedimientos de seguridad y el sistema de vigilancia frente al accidente con riesgo biológico en el ámbito sanitario de la Comunidad de Madrid	11 mayo 2005
Castilla La Mancha	Orden de la Consejería de Sanidad sobre los procedimientos de seguridad frente al contagio sanguíneo en el ámbito sanitario	9 marzo 2007
Baleares	Decreto 59/2008, por el que se establecen e implantan los procedimientos de seguridad y el sistema de vigilancia frente al accidente con riesgo biológico en el ámbito sanitario	2 mayo 2008
Galicia	Orden de la Consejería de Sanidad, por la que se establecen e implantan los procedimientos de seguridad y el sistema de vigilancia frente al accidente con riesgo biológico en el ámbito de las instituciones sanitarias del Servicio Gallego de Salud	15 septiembre 2008
Navarra	Orden Foral 7/2010, de la Consejería de Salud, por la que se establecen e implantan dispositivos de seguridad frente al accidente con riesgo biológico en el Servicio Navarro de Salud-Osasunbide	20 enero 2010

zante”, la Directiva constituirá la “norma mínima” en materia de prevención de lesiones causadas por instrumentos cortantes y punzantes en el sector sanitario, norma mínima ésta que, con arreglo a lo dispuesto en la propia Directiva solamente podrá ser mejorada (“norma más beneficiosa”), y no restringida, por las disposiciones nacionales y comunitarias vigentes y futuras que sean más favorables para los trabajadores contra las heridas causadas por instrumental médico cortopunzante.

Debiendo servir la Directiva como guía para la interpretación de la prevención de riesgos laborales en el sector sanitario, tanto anterior como posterior a la misma, para adaptar el derecho interno al previsto en la directiva, pero sin resultar de aplicación a las relaciones jurídicas privadas, y habiendo entrado en vigor la misma con fecha de 21 de junio de 2010, y no pudiéndose aventurar en el momento presente cuándo se dictará por el Gobierno de la Nación el Real Decreto que presumiblemente la transponga a nuestro ordenamiento jurídico, parece oportuno que, en virtud de la doctrina jurisprudencial existente tanto nacional como comunitaria, los centros sanitarios, y entre ellos las clínicas dentales, deberán ir estableciendo las medidas preventivas de las lesiones causadas por instrumentos cortantes y punzantes del sector hospitalario desde la fecha de entrada en vigor de la misma. Y todo ello sin perjuicio de que el Gobierno de la Nación deba dictar la disposición reglamentaria que transponga la directiva con anterioridad a la fecha prevista para la transposición en la propia directiva, esto es, el 11 de mayo de 2013, fecha ésta a partir de la cual se produciría el efecto directo de la misma.

Los objetivos de la citada Directiva estaban en lograr un entorno de trabajo lo más

seguro posible mediante la prevención de heridas que puedan ser causadas con cualquier instrumental médico cortopunzante -incluidos los pinchazos de agujas- y la protección de los trabajadores expuestos en el sector hospitalario y sanitario, constatándose en la misma que los mismos no pueden ser alcanzados de forma suficiente por los estados miembros de la Unión y, por consiguiente, pueden lograrse mejor a nivel de la Unión, razón esta por la que la Unión Europea puede adoptar medidas conforme al principio de subsidiariedad consagrado en el Tratado de la Unión Europea, y todo ello sin que las medidas adoptadas por la Unión puedan exceder de lo necesario para alcanzar dichos objetivos, y todo ello de acuerdo con el principio de proporcionalidad.

TRANSPOSICIÓN

La necesidad de la Directiva y del establecimiento de disposiciones más favorables en nuestro país, que complementen el establecimiento de disposiciones mínimas de aquella, resulta obvia y patente, bastando una simple referencia a las cifras para hacerse una idea de la necesidad de su existencia.

En efecto, solamente la aplicación de las medidas previstas en la Directiva podrá reducir en un 73 por ciento el coste que supone atender al personal afectado por estos accidentes, el cual se estima en casi 42 millones anuales en bajas, tratamientos médicos y otras medidas, convirtiéndose de este modo la bioseguridad en los centros sanitarios en el mejor aliado de la prevención de riesgos laborales.

La Directiva deja en manos de los Estados miembros de la Unión el establecimiento del cuadro de infracciones y sanciones por el incumplimiento de lo previsto en la misma, disponiéndose al respecto en la norma comunitaria que dichas sancio-

nes han de ser efectivas, proporcionadas y disuasorias, caracteres estos en virtud de los cuales se pretende evitar que el abono de indemnizaciones por el incumplimiento de lo previsto en la Directiva resulte más económico que los gastos que ocasiona el cumplimiento de lo previsto en la misma por los sujetos obligados.

Particular mención ha de hacerse a la circunstancia de que, a pesar de que el plazo establecido en la Directiva para su transposición venza el 11 de mayo de 2013, el Tribunal de Justicia de la Unión Europea ha matizado la doctrina sobre la necesidad de la transposición de la directiva al ordenamiento jurídico interno para su eficacia en los estados miembros de la Unión Europea, y así pueden encontrarse pronunciamientos que, anteponiendo al discurso de la eficacia directa, el de la eficacia interpretativa, que impone una lectura del derecho interno, en la medida de lo posible, conforme con las directivas, agotado el cual, y sólo entonces, se abriría el paso a la posibilidad de una aplicación de estas en detrimento del derecho interno con ellas incompatible. De ese modo la Directiva sirve de guía para la interpretación de los derechos nacionales vigentes tanto anteriores como posteriores a la misma, para alcanzar el resultado a que se refiere cuando no se haya adaptado el derecho interno a la misma, pero sin que le sea aplicable directamente en cuanto confiere derechos a los particulares respecto de otros. Así lo dice el Tribunal de Justicia de la Unión Europea en la Sentencia de 14 de julio de 1994 (asunto Faccini Dori, C-91/92).

De ello se infiere que, debiendo servir la Directiva que comentamos como guía para la interpretación de la prevención de riesgos laborales en el sector sanitario, en acontecimientos producidos tanto con anterioridad como con posterioridad a la misma, para adaptar el derecho interno al previsto en la Directiva, y habiendo entrado en vigor la misma con fecha de 21 de junio de 2010, resulta aconsejable que, en virtud de la doctrina jurisprudencial antedicha los centros sanitarios vayan estableciendo las medidas preventivas de las lesiones causadas por instrumentos cortantes y desde la citada fecha y aún antes del vencimiento de la fecha para su transposición por el Estado.

Como se decía en el título del presente comentario, estamos ante un paso muy significativo en la protección de la salud de los profesionales sanitarios, paso éste, si se quiere, inicial, pero siendo de esperar que el establecimiento de condiciones más favorables por parte del Estado y de las Comunidades Autónomas permita alcanzar, al menos momentáneamente, el ideal máximo de cobertura ante este tipo de riesgos.

* Socia profesional-directora del Área Procesal del Bufete “De Lorenzo Abogados”
 dlorenzo@delorenzoabogados.es
 www.delorenzoabogados.es



La International Dental Show (IDS) se celebra cada dos años en Colonia y está organizada por la Sociedad para la Promoción de la Industria Dental (GFDI), la Asociación de la Industria Dental Alemana (VDDI) y la Koelmesse (Feria de Colonia).

LA IDS PONE DE MANIFIESTO LA CAPACIDAD DE INNOVACIÓN DEL SECTOR DENTAL

La feria bienal de Colonia, con un nuevo incremento en internacionalidad, crece también en visitantes, expositores y superficie

Después de cinco días de celebración, el pasado 16 de marzo cerró sus puertas en Colonia la 35ª Exhibición Dental Internacional IDS con un total de 125.000 visitantes profesionales procedentes de 149 países. Esta

cifra representa un incremento de un seis por ciento en comparación con la alcanzada en la edición anterior. Los resultados mejores se han conseguido en el número de expositores y la superficie de exposición cubierta.



Markus Heibach (VDDI), Martin Rickert (VDDI), Katharina Hamms (Koelmesse), Peter Engel (BZÄK) y Uwe Breuer (VDZI) fueron los encargados de presentar la IDS 2013 a los medios de comunicación.

Ha destacado la gran cantidad de nuevos materiales que se han presentado para la realización del trabajo apoyado en ordenadores

Así, 2.058 empresas (+5,3%) procedentes de 56 países han presentado sobre una superficie de 150.000 m² (+3,4%) una gran cantidad de innovaciones, productos y servicios.

Con una cuota de extranjeros del 68% en cuanto a expositores y del 48% en lo referente a visitantes, se ha conseguido ampliar una vez más el nivel de internacionalidad del certamen.



Jürgen Roters (alcalde de Colonia), Martin Rickert (presidente de la VDDI), Ulrike Flach (secretaria de estado de Sanidad), Gerald Böse (director ejecutivo de Koelmesse) y Katharina C. Hamma (directora general de Koelmesse GmbH), en la ceremonia de inauguración de la IDS 2013.

men. “La fuerza de atracción de la IDS en el mundo entero aumenta de forma impresionante de una edición a otra”, ha manifestado como balance final Martin Rickert, presidente de la junta directiva de la Asociación de la Industria Dental Alemana (VDDI). “Especialmente debido al elevado nivel de internacionalidad y a la marcada capacidad de decisión de los visitantes profesionales que han venido a Colonia, contamos con que se va a producir un efecto muy positivo para el resto del año y una evolución sostenible en los mercados de la salud, tanto nacionales como internacionales”, ha afirmado Rickert.

SATISFACCIÓN

Desde el primer día, la imagen de la IDS de este año ha estado ca-

racterizada por unos pabellones muy visitados y una gran afluencia de visitantes a los *stands* de la feria. Representantes de todos los grupos profesionales importantes, desde odontólogos, laboratorios dentales, comercio dental y universidades, han estado presentes allí procedentes del mundo entero. Tanto expositores como visitantes se han mostrado, según una encuesta realizada por la organización, muy satisfechos con el certamen.

El interés del comercio especializado y de los usuarios por productos y tecnologías innovadoras ha sido especialmente alto. En ellos se ve casi como algo natural que los ya existentes sistemas CAD/CAM, presentaran funciones ampliadas, un “*workflow* digitalizado” más racional, así como actualizaciones de *soft-*

EN CIFRAS

- Superficie bruta de exposición: 150.000 m²
- Visitantes: 125.000
- Cuota de visitantes extranjeros: 48%
- Países (visitantes): 149
- Empresas: 2.058
- Cuota de empresas extranjeras: 68%
- Países (expositores): 56



La feria ha contado con un Speakers' Corner muy concurrido.



Los visitantes han mostrado un especial interés por productos y tecnologías relacionadas con el trabajo digital.



La próxima edición de la IDS se celebrará del 10 al 14 de marzo de 2015.

ware. En este sentido ha impresionado la gran cantidad de nuevos materiales que se han presentado para la realización del trabajo apoyado en ordenadores.

Junto a este “éxito permanente del CAD/CAM” se han

encontrado muchos pequeños progresos en diferentes campos en cuanto a detalle; en la profilaxis tanto como, por ejemplo, en la conservación de piezas dentales y en la implantología.



Los profesores de Prótesis Estomatológica se han reunido en Madrid para poner en común sus puntos de vista sobre el trabajo de fin de Grado.

LAS JORNADAS IBÉRICAS DE PROFESORES UNIVERSITARIOS DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICA CUMPLEN 25 AÑOS

Organizadas por la Universidad Complutense, han reunido a 90 docentes de España y Portugal

La Universidad Complutense de Madrid ha sido la anfitriona de las Jornadas Ibéricas de Profesores Universitarios de Prótesis Es-

tomatológica, que este año han cumplido 25 años. Alrededor de 90 docentes de universidades públicas y algunas privadas, se



Este año, como novedad, se ha organizado un interesante taller de simuladores hápticos dentales, donde los profesores tuvieron la oportunidad de probar estos dispositivos.

han dado cita durante los días 8 y 9 de marzo en la Facultad de Odontología de UCM con el objetivo de poner en común ideas sobre cómo afrontar el trabajo de fin de Grado.

Doce facultades de Odontología han expuesto su plan para

evaluar las competencias en prótesis que ha de adquirir el graduado al final de su formación. Aunque "más que un foro de toma de decisiones", según explica el catedrático Jaime del Río Highsmith, organizador del encuentro, "se trata de una reu-

Catedrático de la Universidad Complutense de Madrid

JAIME DEL RÍO: “Pensamos que la Universidad es la institución adecuada para regular las especialidades”



Pregunta. ¿Cómo nacieron las Jornadas Ibéricas de Profesores Universitarios de Prótesis Estomatológica?

Respuesta. Nacieron en 1988 como respuesta a la inquietud de un grupo de profesores jóvenes de diversas facultades -entonces escuelas de Estomatología- que pretendía reflexionar conjuntamente sobre diferentes aspectos de la docencia y contenidos de la prótesis estomatológica. El profesor López López de Sevilla recogió

la idea y así se organizó la primera reunión en La Rábida (Huelva).

P. ¿Cómo se eligen los temas a tratar?

R. El tema lo propone la Universidad organizadora -vamos rotando entre todas las facultades de la Península Ibérica-. Generalmen-

te es monográfico y relacionado con la enseñanza de la prótesis dental.

P. ¿Ha afectado mucho Bolonia a la manera de impartir la asignatura?

R. Desde luego, y la evaluación de fin de Grado es un claro ejemplo. Ya no se trata de medir objetivos de conocimiento, sino de garantizar competencias diagnósticas y terapéuticas, además de otras de formación del individuo.

P. ¿Se ha abordado el tema de las especialidades? ¿Cuál es la posición de los profesores universitarios a este respecto?

R. Ya se trató en reuniones anteriores. Somos partidarios de que se establezcan según las normas de la Unión Europea. Ya existe la especialidad en ocho países, y hemos seguido fundamentalmente el modelo británico. Los acuerdos que en su momento tomamos fueron remitidos al Consejo General, a Sepes y a la Conferencia de Decanos de Odontología.

P. ¿Cómo ven el planteamiento que ha hecho el Consejo General a este respecto?

R. No lo compartimos. Pensamos que la Universidad es la institución adecuada para regular las especialidades. Podemos garantizar las proporciones académicas, clínicas e investigadoras que exige Europa sin otras intermediaciones.

Doce facultades diferentes han expuesto su plan para evaluar las competencias de los alumnos en esta materia al final del Grado

nión que pretende procurar diferentes puntos de vista para que cada Facultad aplique lo que considere más conveniente a su situación”.

Las Jornadas han contado, además, con un taller sobre simuladores hápticos, que permiten una imitación real del tra-

bajo en boca, con una visión tridimensional y unos parámetros objetivos de realización correcta de la preparación dentaria. “La Facultad de Odontología de la UCM ha adquirido estos simuladores hápticos y pensamos que es un instrumento ideal para el preclínico”, asegura Del Río.



Sobre estas líneas, Jaime del Río, catedrático de Universidad Complutense de Madrid, conversa durante un descanso con Ángel Álvarez, catedrático de Prótesis de la Facultad de Odontología de Oviedo.



Prácticamente todos los profesores universitarios relacionados con la enseñanza oficial de la Prótesis Estomatológica han estado presentes en la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid.

ARTE Y GASTRONOMÍA

El programa del encuentro se ha completado con una serie de actividades sociales y culturales, entre ellas el magnífico concierto ofrecido en el Aula Magna de la Facultad de Odontología por el quinteto de cuerda Calderón -que interpretó obras de Mozart- y una visita a la Real Academia de Bellas Artes de San Fernando, además de una cena de gala en el hotel Ritz y un cocido madrileño, como despedida, el en Círculo de Bellas Artes.

UN INFORME DE SEPA EVIDENCIA QUE EL ORIGEN DEL 90 POR CIENTO DE LOS CASOS DE HALITOSIS ESTÁ EN LA CAVIDAD BUCAL

Ha sido elaborado por David Herrera y Silvia Roldán y se ha presentado en el marco del I Simposio Europeo de Halitosis

Aproximadamente un tercio de la población ha tenido o tiene problemas de halitosis y, a diferencia de lo que se admite popularmente, la gran mayoría de las causas que están detrás del mal aliento no hay que buscarlas en el estómago, sino en la boca: en un 90 por ciento de los casos de halitosis el origen está en la cavidad bucal y más de la mitad de ellos están estrechamente vinculados con enfermedades de las encías.

Para concienciar e informar sobre este problema, la Socie-

dad Española de Periodoncia (SEPA) ha realizado un informe de carácter divulgativo, coincidiendo con la celebración en Madrid, el pasado día 2 de marzo, del I Simposio Europeo SEPA de Halitosis, que cuenta con la colaboración de Halita® y que ha contado con las intervenciones de los mayores expertos europeos en este tema, Silvia Roldán, Marc Quirynen y Edwin Winkel.

El encuentro ha resaltado la importancia y prevalencia de la



David Herrera y Silvia Roldán, coautores del informe.

halitosis, su clasificación y los factores etiológicos asociados, y ha incidido en la relación de este trastorno con el cubrimiento lingual presente en el dorso de la lengua; también ha discutido sobre los tipos de halitosis extraoral y la patología sistémica relacionada, y ha insistido en la importancia de la asociación entre halitosis y enfermedades periodontales, así como en los procedimientos diagnósticos más actuales y los protocolos terapéuticos.

TIPOS

Actualmente se distinguen tres tipos principales de halitosis:

halitosis genuina o verdadera -el mal olor está verdaderamente presente y se puede medir y objetivar-, pseudohalitosis y halitofobia. Aproximadamente en el 90 por ciento de los casos de halitosis genuina, el origen del mal olor está en la boca y, de éstos, hasta un 60 por ciento se asocian con algún tipo de patología periodontal -gingivitis en un 30 por ciento y periodontitis en otro 30 por ciento-. En este sentido, resalta David Herrera, vicepresidente de SEPA y coautor del informe, "el papel de los profesionales del área odontológica es clave en el control y tratamiento de estos pacientes".

ANÍBAL ALONSO IMPARTE UN CURSO SOBRE EL DISEÑO DE LA REHABILITACIÓN ORAL

Contó con la asistencia de más de 160 profesionales

El pasado 21, 22 y 23 de febrero se celebró en Madrid la conferencia "Diseño de la rehabilitación oral", dictada por Aní-

bal Alonso, con una asistencia superior a 160 personas. El curso también contó con la colaboración de Diego Soler, quien sinte-



Aníbal Alonso durante su exposición.

tizó en su presentación toda la filosofía del doctor Alonso.

El objetivo del curso ha sido el desarrollo e implementación de la filosofía D.A.T.O. para abordar rehabilitaciones de alta complejidad. Se habló también del sistema gnático y la fisiología de la

oclusión, la relación céntrica, la dimensión vertical y la fisiopatología de la oclusión.

La conferencia fue organizada por Cursos Formación Continuada, con la colaboración de Editorial Ripano, Avinent, Henry Shein y Odontoplus.

JOLY Y MESQUITA DE CARVALHO IMPARTEN EN MADRID UN CURSO DE RECONSTRUCCIÓN ESTÉTICA DE TEJIDOS

Organizado por la Sociedad Española de Implantes, reunió a numerosos profesionales en el Auditorio Mapfre

Los días 1 y 2 de marzo se celebró en la Sala Castellana del Auditorio Mapfre de Madrid el curso "Reconstrucción estética de tejidos", organizado por la Sociedad Española de Implantes (SEI) y dictado por Paulo Fernando Mesquita de Carvalho y Julio César Joly, de Brasil.

Durante el curso se presentaron las informaciones actuales que integran conceptos quirúrgicos y protésicos importantes para la resolución estética, ya que la búsqueda constante

de resultados estéticos es uno de los temas principales en la implantología. El conocimiento de los aspectos biológicos y sus implicaciones clínicas son esenciales para realizar los procedimientos reconstructivos, así como para comprender las limitaciones derivadas de la pérdida de dientes.

La cita, coordinada por José del Piñal, reunió a numerosos profesionales, que llenaron la Sala Castellana del Auditorio Mapfre.



Los profesionales llenaron la Sala Castellana del Auditorio Mapfre de Madrid.



Sobre estas líneas, en el centro, los ponentes, Paulo Fernando Mesquita de Carvalho y Julio César Joly, y Araceli Morales, presidenta de la Sociedad Española de Implantes, junto a José del Piñal, coordinador del curso, y algunos de los asistentes al mismo.



José López, vicepresidente de Seger; José Luis de la Hoz, presidente de Sedcydo, y Andrés Blanco, presidente de Seger.

SEDCYDO FIRMA UN ACUERDO DE COLABORACIÓN CON LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GERODONTOLOGÍA

El pasado mes de febrero se firmó en Madrid un convenio de colaboración entre la Sociedad Española de Gerodontología (Seger) y la Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular (Sedcydo), rubricado por los presidentes de dichas sociedades, Andrés Blanco Carrión y José Luis de la Hoz Aizpurua.

Este convenio permitirá el intercambio de información

científica entre las dos sociedades que, en muchos aspectos, comparten intereses y contenidos de interés mutuo, la organización de actividades científicas conjuntas y la consideración, a nivel de cuotas de inscripción, como "socio" de los miembros de ambas sociedades que quieran inscribirse en los cursos y congresos que estas organicen.



Josep Lluís Navarro, presidente del FDM y del COEC.

Josep Lluís Navarro Majó, presidente del Fórum Dental Internacional (FDM) -que celebrará su 8ª edición del 11 al 13 de abril en el recinto de Gran Vía de Fira de Barcelona- ha expresado su convencimiento de que "el FDM 2013 constituirá una plataforma de negocio muy sólida para

las más de 150 empresas que expondrán las últimas novedades de todos los ámbitos del sector y, a la vez, un foro de debate y de intercambio de conocimiento esencial para un sector dinámico e innovador como el nuestro, que necesita estar siempre a la vanguardia".

**JOSEP LLUÍS NAVARRO:
"El FDM es un foro
esencial para un sector
como el nuestro, que
necesita estar siempre
a la vanguardia"**

Asimismo, Navarro ha señalado que el congreso presentará las aplicaciones de la tecnología de la próxima década. Así, se estructurará en torno a tres temáticas: sistemas CAD/CAM, magnificación e implantes colocados por navegación. El congreso también profundizará en la periimplantitis. Por otro lado, también se desarrollarán sesiones destinadas a protésicos e higienistas dentales y a logopedas.

En cuanto al cambio de organizador en el FDM, Josep Lluís Navarro ha asegurado que "supondrá un impulso hacia una mayor internacionalización del Fórum, que dinamizaremos a través de las dele-

gaciones de Fira de Barcelona que trabajan en 36 países del mundo".

En resumen, el objetivo principal es, según ha manifestado el presidente del COEC, "fortalecer el papel del FDM como plataforma comercial desarrollando su liderazgo nacional, su mayor internacionalización y expansión y, al mismo tiempo, convertir el European Dental Fórum en uno de los referentes internacionales de intercambio de conocimiento e información. Nuestro deseo es conseguir que tanto las empresas como los profesionales rentabilicen al máximo su presencia en cuanto a ventas, *networking* y conocimiento".

EXPOORTO-EXPOORAL COMPLETA LA OCUPACIÓN DE SU SUPERFICIE EXPOSITORA

La organización, en colaboración con Renfe, ofrece un descuento especial a aquellos asistentes que viajen en tren

El Palacio de Neptuno acogerá durante los días 12 y 13 de abril la tercera edición de Expoorto-Expooral, un congreso ya consolidado en el sector dental que nuevamente presentará las

últimas novedades en productos y servicios. El congreso, de libre acceso gratuito, presenta una exposición comercial completa y un programa científico de profesionales consagrados en el sector.



Expoorto 2013 ofrece un descuento especial a quienes viajen en tren.

Las empresas expositoras esperan gran acogida por parte del público por la calidad de oferta, así como por su variedad y amplitud. Por otra parte, el congreso acoge un amplio programa científico, compuesto por más de cincuenta profesionales de reconocido prestigio, que abordarán en las

conferencias, mesas redondas y talleres prácticos nuevas soluciones y tendencias del sector dental, haciendo especial hincapié en el carácter multidisciplinar.

Por otra parte, Expoorto 2013, en colaboración con Renfe, ofrece un descuento especial a aquellos asistentes que viajen en tren.

EL DENTIBÚS REALIZARÁ REVISIONES BUCODENTALES GRATUITAS EN CENTROS DE EL CORTE INGLÉS

La clínica móvil de la Fundación Dental Española examina a 350 niños participantes en el XII Torneo de Baloncesto de las escuelas de la Fundación Real Madrid



Personal de la FDE revisa la boca de uno de los participantes en el XII Torneo de Baloncesto de las escuelas de la Fundación Real Madrid.

El Dentibús visitará hasta el siete de junio de este año un total de 17 centros de El Corte Inglés de distintas ciudades españolas con el fin de cuidar la salud bucodental de la población.

Una vez efectuada la revisión, se informará a los pacientes del

estado de su salud bucodental y se les ofrecerá asesoramiento sobre las distintas propuestas terapéuticas para solucionar las patologías que pudieran tener. Asimismo, los facultativos darán información sobre la importancia de tener una buena higiene bu-

codental a través de un correcto cepillado utilizando un dentífrico con flúor después de cada comida, dedicando especial cuidado a la limpieza realizada antes de acostarse. Se concienciará también sobre las necesidades de utilizar diariamente hilo dental y colutorios, cambiar de cepillo cada tres meses, o tener una alimentación saludable.

FUNDACIÓN REAL MADRID

Por otro lado, el Dentibús realizó el pasado 3 de marzo revi-

siones bucodentales gratuitas a 350 niños de entre ocho y quince años de edad de la Comunidad de Madrid, todos ellos participantes del XII Torneo de Baloncesto de las escuelas de la Fundación Real Madrid. De esta forma, se contribuyó a promover el valor de la salud en el marco del programa educativo "Por una Educación REAL: Valores y Deporte" que se lleva a cabo desde las escuelas de baloncesto de la Fundación Real Madrid.



El Juzgado de Instrucción nº 9 de Valencia ha condenado a un protésico dental por un delito de intrusismo profesional al realizar labores propias de un odontólogo a un paciente y le ha impuesto la pena de dos meses de multa con cuota diaria de seis euros (360€), así como el pago de las costas procesales causadas en el procedimiento.

El protésico dental reconoció como ciertos los hechos que se le imputaban, motivo por el cual la defensa del acusado manifestó innecesaria la celebración del juicio, requiriendo que se dictara sentencia con una reducción de un tercio de la pena solicitada.

Por otro lado, el Juzgado de lo Penal nº 1 de Mérida ha resuelto una demanda interpuesta por el Colegio de Dentistas de Extremadura, condenando por primera vez

en España -según la información de la que dispone la Organización Colegial de Dentistas- a dos falsos dentistas de una clínica Vitaldent por un delito de intrusismo profesional. Se trata, según informa el Consejo General de Dentistas, del titular de una clínica de Almenralejo (Badajoz) que responde a las siglas de J. P. L. G, y su hermano y protésico dental, I. L.G.

Ambos realizaron actos propios de odontólogo sin tener el título oficial para poder ejercer como dentista, y han sido penados -cada uno de ellos- con una multa diaria de 6 euros durante un periodo de seis meses, y al pago de las costas generadas en el procedimiento. Entre los actos llevados a cabo, destacan la realización de radiografías, la

MULTA PARA UN PROTÉSICO DENTAL DE VALENCIA Y DOS FALSOS DENTISTAS DE MÉRIDA POR INTRUSISMO PROFESIONAL

El Consejo General de Dentistas pide que se endurezcan las penas

participación en decisiones referentes a los diagnósticos de los pacientes, así como la aplicación de tratamientos odontológicos.

Por su parte, el Consejo General de Dentistas de España ha manifestado que es clave conseguir un mayor endurecimiento de las penas. "Teniendo en cuenta los gravísimos daños que se pueden provocar en la salud de la población,

podemos decir que las penas actuales son ridículas. Además, muchas veces los daños ocasionados son económicamente irreparables. De igual manera, es importante realizar un mayor esfuerzo para dar a conocer a la población sus derechos como pacientes", señala Alfonso Villa Vigil, presidente del Consejo General de Odontólogos y Estomatólogos de España.

Día Mundial de la Salud Bucodental

MÁS DEL 90 POR CIENTO DE LA POBLACIÓN MUNDIAL DESARROLLA ALGUNA ENFERMEDAD DENTAL DURANTE SU VIDA

El Consejo General y la FDI insisten en la necesidad de concienciar a los pacientes sobre la relación entre la salud bucodental y la salud general

Con motivo del Día Mundial de la Salud Bucodental, que se ha celebrado este año el 20 de marzo bajo el lema "Dientes sanos para una vida sana", el Consejo General y los Colegios Oficiales de Dentistas

de España, junto con la Federación Dental Internacional (FDI), han recomendado a todos los profesionales, gobiernos, asociaciones, y en general a toda la ciudadanía, que consideren la salud oral como parte indisociable de la salud general.

Asimismo, además del papel crucial que juega una buena salud dentaria, gingival y oral en la salud general, también contribuye a mejorar la calidad de vida, las relaciones laborales y sociales, y disminuye los cuadros de dolor y molestias de la población. Sin embargo, en muchos países, la carga de las enfermedades orales y sus devastadores costes para las familias continúan siendo subestimados y, a nivel mundial, el 90 por ciento de la población está sometida al riesgo de algún tipo de enfermedad bucodental, como la caries, la enfermedad periodontal o el cáncer oral.

Por estos motivos, el Día Mundial de la Salud Bucodental supone una oportunidad única para mejorar el conocimiento sobre salud oral y animar a las familias, asociaciones y gobiernos a tomar las medidas oportunas para disminuir la incidencia de este tipo de patologías. Al mismo tiempo, ofrece



a médicos, dentistas y al resto de profesionales del sector una excelente plataforma para la acción, lo cual es de vital importancia ya que trabajando coordinadamente es posible prevenir de una forma más eficiente la epidemia de caries, enfermedades periodontales, la pérdida dentaria, y ayudar así a las personas a tener una buena salud -tanto bucodental como general- a lo largo de toda su vida.

VÍDEO

Para comunicar este mensaje global la FDI ha creado un vídeo en el que se aprecia que el cuidado de nuestros dientes no solo es importante, sino que también puede ser divertido. El vídeo muestra una serie de personas cepillándose, usando el hilo dental y enjuagando, convirtiendo los sonidos cotidianos de este ritual diario en una pieza musical alegre y contagiosa.

ortoteam

ALINEADORESTETICO SET-UP DIGITAL ARTICULADO

11-13/4 FORUM DENTAL BCN 26/4 VALENCIA 5-8/6 SEDO OVIEDO



TRIOS SCANNER INTRAORAL 3SHAPE

Bioform by Ortoteam®

WWW.ORTOTEAM.COM



alineador
estético





Felipe Aguado, presidente de Formadent; Ana María Rodríguez de Viguri, presidenta de Áliad, y Juan Carlos Asurmendi, presidente de Adeclidema.

El sector dental español, uno de los más atomizados dentro del sector sanitario, atraviesa por circunstancias especialmente difíciles en la situación actual. Es imprescindible alcanzar y demostrar una calidad asistencial de primer nivel y para ello es clave que los profesionales alcancen y mantengan una excelente cualificación. La formación es una necesidad para profesionales y pacientes.

Para responder a esta necesidad, la Asociación de Empresarios de Clínicas Dentales de Madrid (Adeclidema), patronal de las clínicas dentales de la Comunidad de Madrid, Formadent Gestión, empresa con gran experiencia profesional en el ámbito de la formación y en la organización de eventos en este sector, y Áliad, empresa de formación y de servicios especializada en el sector sanitario privado español

e internacional, han firmado un acuerdo para crear y mantener un *Plan Formativo de Referencia* dirigido a las clínicas dentales y a sus profesionales.

El Plan está elaborado por reconocidos expertos y docentes del sector odontológico y contiene cursos generales y especializados dirigidos específicamente al sector dental de toda España.

La calidad de esta oferta de formación viene avalada por la experiencia de las entidades asociadas, que se ha demostrado,

por ejemplo, en el informe que la Comunidad de Madrid ha dirigido a Adeclidema en referencia a su reciente plan de formación, ejecutado por Aliad con éxito y con una clasificación de "muy satisfactorio" en la inspección realizada por la citada Comunidad.

En la firma del convenio estuvieron presentes Juan Carlos Asurmendi, presidente de Adeclidema, Felipe Aguado, presidente de Formadent Gestión, y Ana M^a Rodríguez de Viguri, presidenta de Áliad.

ADECLIDEMA, FORMADENT Y ÁLIAD FIRMAN UN CONVENIO DE COLABORACIÓN

Ofrecerán un plan formativo de excelencia para el sector dental y sus profesionales



De pie, de izquierda a derecha, Antonio del Valle, Carlos García, Martín Romero, Manuel Fernández, José Antonio del Pozo y Julio José González. Sentados, Felipe Aguado, Julio González y Antonio Bascones.

El día 21 de marzo se celebró en Madrid una reunión de la Junta Directiva de la Academia Española de Estudios Históricos de Estomatología y Odontología para tratar asuntos de trámite y preparar la próxima incorporación de miembros de honor y de número, que tendrá lugar en el próximo mes de mayo.

Estuvieron presentes el presidente de la Academia, Julio González Iglesias; los vicepresidentes, Antonio Bascones y Martín Romero; el secretario, Felipe Aguado; el tesorero, Julio José González Pérez, y los vocales, José An-

tonio del Pozo, Manuel Fernández, Carlos García y Antonio del Valle.

Dentro de la reunión, Antonio del Valle y Martín Romero pre-

sentaron su publicación "Cómo cumplir en las clínicas odontológicas las normas legales y éticas en lo concerniente a esterilización con autoclaves".

REUNIÓN DE LA ACADEMIA ESPAÑOLA DE ESTUDIOS HISTÓRICOS DE ESTOMATOLOGÍA Y ODONTOLOGÍA

La institución incorporará nuevos miembros de honor y de número en mayo

LOS AÑOS ROTOS, PRIMERA NOVELA DE CARLOS GARCÍA ÁLVAREZ

Basada en hechos reales, cuenta la historia de una madre que queda atrapada en Madrid durante la Guerra Civil



El acto de presentación del libro estuvo presidido por la vicepresidenta del Colegio de Médicos de Madrid, Ana Sánchez Atrio.

El pasado 8 de marzo tuvo lugar, en la sede del Colegio Oficial de Médicos de Madrid de la calle Esparteros, la presentación de la novela *Los años rotos*, de Carlos Leopoldo García Álvarez. El acto fue presidido por la vicepresidenta del Colegio de Médicos de Madrid, Ana Sánchez Atrio, y estuvo presentado por Julio González Iglesias.

Los años rotos es una novela histórica basada en hechos reales que se desarrollan a lo largo de la Guerra Civil española. Una mujer queda atrapada en Madrid sin posibilidad de escapar durante los tres años que dura la contienda, separada de sus tres hijos y debiendo superar además la muerte de su marido al comienzo del levantamiento.

La novedad reside en que se narra, de manera alternativa, desde ambos frentes, exponiendo tanto los aspectos negativos como los positivos que se dieron en ambos lados, visto desde la perspectiva de los que sufrieron todas sus consecuencias.



El autor, Carlos García Álvarez, junto a Julio González Iglesias, que presentó el libro.

Los años rotos está disponible en las editoriales virtuales www.lulu.com y Amazon. García Álvarez es también autor del libro de relatos breves *El color de los sueños*.

ALFONSO VILLA VIGIL PUBLICA EL LIBRO DEFENDÁMONOS DE ESTA CRISIS

El presidente del Consejo General aboga por la introducción de políticas expansionistas anticíclicas y aporta las soluciones para una rápida recuperación económica

El pasado 13 de marzo se presentó en Madrid, en La Librería, el libro *Defendámonos de la crisis*, de Alfonso Villa Vigil, presidente del Consejo General de Dentistas de España. Aunque el autor no es economista, sí es un gran pedagogo vocacional, por lo que argumenta en el libro, con un lenguaje llano y claro, la necesidad de adoptar políticas expansionistas anticíclicas, es-

tratégicamente elegidas -que no consisten en despilfarrar recursos- y aporta las soluciones que cree únicas para una rápida recuperación económica.

Villa Vigil mantiene en el libro -editado por Sepha- que la respuesta neoliberal a esta gran crisis que estamos padeciendo -consistente en reducción del gasto público para reducir el déficit y en medidas flexibiliza-



La presentación del libro, a cargo del periodista y escritor Gonzalo Ugidos, estuvo moderada por Luis Carlos Ramírez, secretario general de la Asociación de Periodistas Parlamentarios.

doras- es una solución correcta y favorable para los países donde no hay crisis laboral ni de demanda gracias a su gran exportación -caso de Alemania y los llamados países europeos del norte-, pero que es clamorosamente incorrecta para los países que, como España, tienen un gran desempleo, una crisis de demanda interna y una balanza de pagos negativa.

El autor reconoce que no es sostenible una economía en la que permanentemente se gaste

más de lo que se gana, y que en España hemos estado viviendo por encima de nuestras posibilidades, con un despilfarro en la cosa pública -que es imprescindible corregir-. Sin embargo, esgrime que igual que un negocio en retroceso puede necesitar una inversión a crédito, en una parálisis de la demanda hay que arrancar la cadena de consumo y confianza para recuperar la necesidad de crear empleo, y para eso cree necesaria la intervención del Estado.

PRESENTACIÓN DE LA OBRA *HÉROES BAJO LOS PALOS,* DE JAVIER SANZ

Lorenzo Díaz: “Es un fascinante tratado de sociología futbolística, catalizado en la figura del guardameta, que se convertirá en un clásico de la literatura del balompié”

El pasado 8 de marzo tuvo lugar en la biblioteca Rafael Alberti de Madrid, la presentación del libro *Héroes bajo los palos. El guardameta, nº 1 en la historia del fútbol*, de Javier Sanz, profesor de la Facultad de Odontología de la UCM. Lola Larumbe, alma máter de la librería, dio en-

trada al acto recitando la “Oda a Platko”, el célebre poema que el propio Alberti dedicara al guardameta blaugrana allá por los años veinte.

José Antonio Martín “Petón”, prologuista del libro, hizo un canto a la figura del guardameta, a su singularidad y a su sufri-

miento, enganchado por el texto de Javier Sanz, para concluir que de los muchos libros de fútbol que ha tenido que leer, “este es el mejor escrito, o de los dos mejores escritos, pero tendría que pensar cuál es el otro”. Cedió Petón la palabra al sociólogo Lorenzo Díaz, hombre de radio y epilogoista del libro, quien hizo una entrevista muy amena al autor, que en su tiempo fuera guardameta. Marcos López, conductor del *Telediario 2* y asimismo prologuista del libro, no pudo acudir por encontrarse en ese momento en directo en Torrespaña.

El libro, que ha tenido una gran acogida por la prensa especializada, a decir de Lorenzo Díaz, “es un fascinante tratado de sociología futbolística, catalizado en la figura especializada del guardameta, que se convertirá en un clásico de la literatura del balompié”.

Editado por T&B, consta de 216 páginas ilustradas con tres cuadernillos de fotografías de los grandes guardametas de todos



Javier Sanz se dirige al público, flanqueado por Lorenzo Díaz (en la imagen, a la izquierda) y José Antonio Martín “Petón” (en la imagen, a la derecha).

los tiempos, con historias que protagonizaron dentro y fuera del campo.

EL CÍRCULO DE LA SANIDAD ANALIZA EL SNS Y SU EVOLUCIÓN EN LOS PRÓXIMOS AÑOS

El informe ha sido elaborado por Juan Manuel Cabasés, Gabriel Uguet y José María Martín y cuenta con los comentarios de Romay Beccaría y García Vargas

Sanidad 2010, un futuro incierto es el último libro editado por el Círculo de la Sanidad. Este quinto informe del Círculo de la Sanidad, desde un planteamiento racional y riguroso, analiza desde distintos puntos de vista la situación y los factores que pueden influir en la evolución del sistema sanitario español hasta 2020.

Para conseguir este enfoque multidisciplinar, el Círculo de la Sanidad ha contado con tres colaboradores de excepción, expertos del ámbito sanitario: Juan

Manuel Cabasés Hita, que analiza “La sanidad en España”; Gabriel Uguet Adrover, que aborda la “Realidad económica y de gestión del sistema sanitario en España”; y José María Martín Moreno, que expone “El marco de la Unión Europea y su influencia actual y potencial en nuestro Sistema Nacional de Salud”.

Como complemento excepcional, abren el libro dos comentarios de antiguos ministros de Sanidad, José Manuel Romay Beccaría y Julián García Vargas.



Sobre estas líneas, el presidente del Círculo de la Sanidad, Juan Ignacio Trillo, junto a los autores del libro y los ex ministros de Sanidad, José Manuel Romay Beccaría y Julián García Vargas.

TRANSPARENCIA Y EFICIENCIA

El presidente del Círculo de la Sanidad, Juan Ignacio Trillo, ha subrayado dos mensajes del libro: “debemos seguir trabajando en la mejora de la eficiencia de nuestro sistema y, por otra parte, quizás sea el momento de acabar con esa pretendida guerra de lo privado con lo público”.

El Círculo de la Sanidad es una asociación de personas físicas, cuyos socios son personas que ocupan puestos relevantes

en empresas del sector sanitario. No tiene ánimo de lucro y su objetivo fundamental es facilitar y apoyar el acercamiento entre el ámbito sanitario en todas sus facetas y el ámbito empresarial. Tiene como uno de sus objetivos fundacionales fomentar el intercambio de ideas, análisis, reflexiones y estudios con las instituciones y organizaciones afines, interesadas en el desarrollo y la mejora del sector sanitario y la atención al paciente.

LA CIUDAD DE MURCIA INAUGURA EL MONUMENTO AL DENTISTA

La obra ha sido donada por el Colegio de Odontólogos y está situada en una de las arterias de mayor tráfico de la capital



El presidente del Colegio de Murcia, Óscar Castro, junto a los miembros del Comité Ejecutivo del Consejo General. También aparecen el secretario de la Consejería de Sanidad, Martín Quiñonero, y los alcaldes de Murcia, Miguel Ángel Cámara, y de Archena, Patricia Fernández, que además es dentista.

El pasado 9 de marzo tuvo lugar en Murcia la inauguración del *Monumento al Dentista*, situado en la rotonda de confluencia de Ronda Sur con Carretera de Santa Catalina, una de las arterias de mayor tráfico de la capital. De esta manera, Murcia se convierte en el primer lugar del mundo que reconoce la labor de los profesionales que cuidan la salud bucodental de los ciudadanos.

La obra ha sido elegida mediante votación por todos los colegiados de la Región de Murcia, resultando ganadora en el concurso público la obra de la escultora Lola Navarro. La escultura, de acero inoxidable, tiene una altura de 5 metros por 3 metros de ancho, alcanzando una altura total de 8 metros al estar colocada sobre una peana de 3 metros, y ha sido donada por el Colegio Oficial de Murcia a la ciudad.

El monumento fue inaugurado por el alcalde de Murcia, Mi-

guel Ángel Cámara. Al acto acudieron, entre otras autoridades, el Comité Ejecutivo del Consejo General de Colegios de Dentistas de España, con su presidente, Alfonso Villa Vigil al frente.



Manuel García Abad, editor de *El Dentista*, Alfonso Villa Vigil, presidente del Consejo General de Dentistas de España, y Óscar Raúl Castro Reina, presidente del Colegio de Dentistas de Murcia, delante del *Monumento al Dentista*.



Foto de grupo de los participantes en la reunión con el consejero de Sanidad de Castilla y León, Antonio María Sáez Aguado.

El pasado 1 de marzo, el consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, Antonio María Sáez Aguado, y el gerente del Servicio Regional de Salud, Eduardo García Prieto, mantuvieron una reunión con los representantes de los Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de Castilla y León, en la que se abordaron los temas de mayor interés para los profesionales del sector bucodental, tanto en la sanidad privada como en la pública.

Los representantes de los dentistas pusieron de manifiesto que su principal interés es mejorar la calidad en atención sanitaria bucodental y determinar medidas para la correcta práctica profesional. Así, la reunión se centró principalmente en los planes de atención bucal infantil, las autorizaciones de funcionamiento de clínicas, el control de la publicidad sanitaria y la presencia de los colegios de dentistas en el órgano asesor de Sanidad.

LOS DENTISTAS DE CASTILLA Y LEÓN EXPONEN AL CONSEJERO SUS PRINCIPALES PREOCUPACIONES

La reunión abordó la atención dental infantil, las autorizaciones de funcionamiento de las clínicas dentales y la publicidad sanitaria, entre otros temas

LOS DENTISTAS ASTURIANOS Y CÁRITAS PONDRÁN EN MARCHA UNA CLÍNICA DENTAL PARA PERSONAS SIN RECURSOS

La Asamblea General aprueba una bonificación del 15 por ciento de la cuota colegial para el año 2013

El Colegio de Dentistas de Asturias ha celebrado su Asamblea General anual en la que han dado conformidad a la cuentas del año 2012, un ejercicio que el Colegio cerró con superávit gracias a las medidas de austeridad del pasado año. Asimismo, se han aproba-

do los presupuestos de la Entidad para el año 2013, con un marcado carácter social y solidario.

Entre los proyectos relevantes para el año 2013 se ha aprobado llevar a cabo una obra social con Cáritas, que consistirá en la puesta en marcha de una clínica den-



José Villazón, presidente del Colegio de Farmacéuticos; Carmen Rodríguez, presidenta del Colegio de Médicos, y Javier González-Tuñón, presidente del Colegio de Dentistas, durante la presentación del nuevo modelo de receta privada.

tal dirigida a personas sin recursos. El centro estará ubicado en dependencias de Cáritas Asturias en Oviedo, y contará con la subvención del Colegio de Dentistas, que instalará una clínica dental, patrocinará el trabajo de un dentista a jornada completa y promoverá las donaciones y el voluntariado entre sus colegiados.

Asimismo, el Colegio ha aprobado, como medida excepcional para este año y para paliar la situación socio-económica actual, realizar el extorno del superávit del pasado año entre sus colegiados, lo que equivale a una

bonificación de la cuota colegial de, aproximadamente, el 15 por ciento para el año 2013.

RECETA

Por otra parte, el Colegio de Dentistas de Asturias, junto con los colegios profesionales de Médicos y de Farmacéuticos, presentó el pasado mes de febrero el nuevo modelo de receta médica privada, que ya está operativa y que incorpora medidas de seguridad que garantizan su autenticidad, así como la identidad del prescriptor y su habilitación para el ejercicio profesional.

COEM Y CONSEJERÍA DE SANIDAD FIRMAN UN CONVENIO PARA CANALIZAR LAS RECLAMACIONES DE LOS PACIENTES

Se facilitarán los trámites para la renovación de autorizaciones de clínicas dentales

El Colegio de Dentistas de Madrid (COEM) ha firmado el pasado 6 de marzo un acuerdo de colaboración con la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid dirigido a mejorar la canalización de las sugerencias, quejas y reclamaciones de los ciudada-

nos sobre los servicios sanitarios relacionados con la odontología que se lleven a cabo en centros de la Comunidad de Madrid. Este acuerdo aumentará el control de las reclamaciones que los pacientes, lo que ayudará a mejorar la calidad asistencial.



La firma del acuerdo tuvo lugar en la sede del COEM. En la imagen, Javier Fernández-Lasquetty, consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, y Ramón Soto-Yarritu, presidente del Colegio.

El COEM prestará asesoramiento técnico en reclamaciones de especial complejidad sobre cuestiones éticas y deontológicas de centros sanitarios públicos que presten servicios odontoestomatológicos en la Comunidad de Madrid. La Consejería de Sanidad, por su parte, solicitará asesoramiento al COEM en los casos necesarios que afecten a centros públicos e intermediará en los conflictos que planteen los ciudadanos sobre la atención en centros privados.

Asimismo, el Colegio ha firmado con la Consejería de Sanidad una adenda al convenio firmado en 2004 en el que se establecen líneas de actuación armonizadas en cuanto a la autorización de centros profesionales e intrusismo profesional. Con este acuerdo se busca una coordinación e implicación de ambas instituciones para garantizar que las clínicas renueven con mayor facilidad su autorización de funcionamiento, como una forma de proteger a los pacientes y lograr una atención bucodental de calidad.



MARTA LÓPEZ GERVÁS

Estudiante de 5º de
Odontología

**“Echo en falta más
práctica clínica
con pacientes para
tener una visión
más real de
la profesión”**

Marta López Gervás nació en Las Palmas hace 24 años. En 2007 se trasladó a Madrid para estudiar Odontología en la Universidad Rey Juan Carlos (URJC). Desde entonces ha compaginado sus estudios con diferentes trabajos –clases de inglés y alemán, azafata de congresos y ferias, etc.–. En tercer curso de carrera empezó a trabajar en una clínica dental como auxiliar, una experiencia que le ha servido, además de para ganar un sueldo, para conocer el día a día de una profesión en la que el trato con el paciente sigue siendo la pieza central.

La estudiante canaria piensa que las prácticas clínicas con pacientes en la Universidad deberían ser más y empezar antes. Aun así realiza un balance muy positivo de su paso por la URJC, donde está cursando el último año de carrera. Trabajadora y optimista, no siente que un dentista recién licenciado esté peor pagado que cualquier otro joven profesional sin experiencia, y está convencida de que con trabajo y buena formación se puede optar a trabajos más gratificantes y mejor remunerados.

“Trabajar de auxiliar de clínica me ha enseñado muchísimo acerca de la profesión... Me ha servido para diagnosticar con más criterio, priorizar los tratamientos, aprender sobre instrumental, materiales y, sobre todo, distintas técnicas de trabajo en gabinete... He visto la cara real de la odontología y, sinceramente, me encanta”

Pregunta. Este año terminas la carrera, ¿qué balance haces de este período formativo?

Respuesta. La experiencia general es satisfactoria. Mi vocación por la odontología comenzó hace muchos años y este periodo ha cubierto mis expectativas. La clínica de la Universidad Rey Juan Carlos (URJC) es completamente nueva, con tecnología puntera y unas instalaciones amplias que dan todo tipo de servicios al paciente, lo que me ha posibilitado aprender las técnicas más novedosas. Echo en falta más práctica clínica con pacientes, y desde cursos anteriores, para tener una visión más real de la profesión.

P. ¿Cuáles son tus proyectos a corto y medio plazo?

R. Mi interés es continuar con mi formación con un máster. Estoy valorando distintas opciones que me permitan, a su vez, trabajar a tiempo parcial en una consulta para adquirir experiencia en la práctica clínica diaria y, obviamente, por la aportación económica.

P. Parece que cursar un máster es algo casi obligado para un recién licenciado. Sin embargo, no es fácil entrar y económicamente no son muy asequibles. ¿Cómo se afronta esa dificultad?

R. A veces tener un buen currículum no lo es todo. Hay que entender que las universidades tienden a seleccionar primero a los alumnos que han estudiado la carrera ahí. El tema del dinero sí es algo más complicado, estudiar un máster en una universidad privada es casi imposible

“Estudiar un máster en una universidad privada es casi imposible para una familia media normal, pero existen créditos y ayudas que lo hacen algo más factible”

para una familia media normal, pero existen créditos y ayudas que lo hacen algo más factible.

P. Y si tenemos en cuenta que el 40% de los dentistas recién licenciados son mileuristas, la cosa se complica más aún...

R. Con la situación económica que hay hoy en España, no creo que podamos quejarnos por recibir al salir de la Universidad, sin experiencia, un salario de 1.000 euros. Considero que es una situación temporal y que, a medida que vayamos consiguiendo mayor experiencia y formación, podremos ir optando a trabajos más gratificantes y mejor remunerados. A pesar de comprender la situación, no dejan de ser malas noticias para los que vamos a acabar y los que vienen en camino, por eso creo que es fundamental formarse después de la carrera y en adelante.

P. ¿Qué piensas de la propuesta de especialidades dentales que ha puesto en marcha el Consejo General de Dentistas de España?

R. Creo que es una medida muy aplaudida y necesaria. La profesión contaría con una formación de posgrado de calidad, con unos criterios de selección igualitarios y equitativos para todas las comunidades y serían títulos con unos precios más accesibles para todos los odontólogos. Además, estaríamos al nivel del resto de Europa, que ya cuenta con especialidades en nuestra carrera y mejoraríamos la calidad de la prestación asistencial odontológica en España.

P. De todas formas, tú ya sabes lo que es trabajar para costearse un poco los estudios, ¿no?

R. Sí, desde primero de carrera empecé dando clases particulares de alemán e inglés a niños y adultos. También trabajé de azafata de congresos bilingüe y en ferias, como por ejemplo Expodental, para una conocida marca alemana. A partir de tercero conseguí trabajo de auxiliar en una clínica dental. Durante el cuarto curso no pude



La estudiante canaria asegura que lo más importante que se va a llevar de Madrid son las personas que ha conocido, los viajes que ha hecho por toda la Península y, por supuesto, su profesión.

compaginarlo con las prácticas de la Universidad, pero en quinto he podido volver a retomarlo.

P. ¿Qué te ha aportado, además del dinero, trabajar como auxiliar de clínica?

R. Me ha enseñado muchísimo acerca de la profesión. He visto mucha prótesis, mucha conservadora, ortodoncia y cirugía. Me ha servido



Marta López piensa que los títulos de especialista del Consejo General de Dentistas ofrecen una formación de posgrado de calidad, con unos criterios de selección igualitarios y equitativos para todas las comunidades y con unos precios más accesibles para todos los odontólogos.

“Con la situación económica que hay hoy en España, no creo que podamos quejarnos por recibir al salir de la Universidad, sin experiencia, un salario de 1.000 euros”

para diagnosticar con más criterio, priorizar los tratamientos, aprender sobre instrumental, materiales y, sobre todo, distintas técnicas de trabajo en gabinete de la mano de cinco odontólogas increíbles. He visto la cara real de la odontología, que no se ve en las universidades, y, sinceramente, me encanta.

P. ¿Recomendarías esta experiencia a tus compañeros?

R. Evidentemente sí, es una posibilidad no solo de trabajar en tu campo, sino de aprender los entresijos de cómo funciona una consulta. Todo lo que ves y aprendes como auxiliar lo puedes extrapolar después con tus pacientes en la Universidad.

P. ¿Tienes alguna posibilidad de trabajar como odontóloga en la clínica en la que has trabajado como auxiliar?

R. La posibilidad es casi nula... Es una clínica pequeña que ya cuenta con diferentes especialistas en los campos fundamentales de la

odontología y que no tiene ni capacidad ni intención de aumentar la plantilla (para mi pesar).

P. ¿Cuál es tu intención, instalarte profesionalmente en Madrid o regresar a tu tierra, Las Palmas? ¿Es allí más fácil?

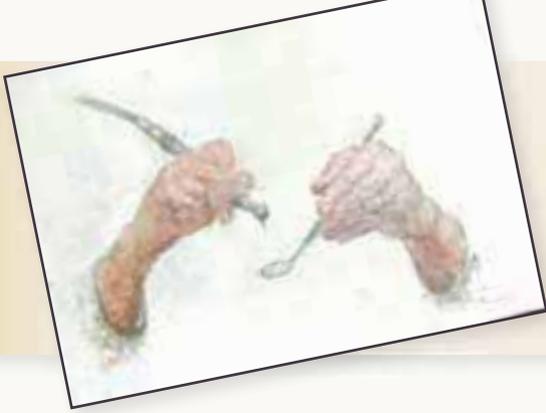
R. No descarto volver a mi tierra en un futuro, pero ahora mismo está fuera de las opciones que barajo, ya que no podría continuar con mi formación. En cuanto a que sea más fácil o menos, creo que eso depende de las aptitudes de cada persona, aunque tengo entendido que hay más demanda de especialistas.

P. ¿Qué destacarías, a nivel personal, de tu estancia en Madrid?

R. Las posibilidades que te brinda Madrid son completamente distintas. Dejas de lado la comodidad y buen clima de Canarias, pero a cambio te llevas la experiencia de vivir en una gran ciudad, con una actividad de ocio increíble y con una diversidad cultural importante. Me sigue fascinando poder coger el coche y estar en cuatro horas en la nieve, la playa o, si quieres, cambiar de país. Lo más importante que me llevo son las personas especiales que he conocido, los viajes y, por supuesto, mi profesión.

TEXTO: E. D.

FOTOS: ANTONIO MARTÍN



LA MIRADA EN EL ESPEJO



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

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

GALERÍA DE EXCÉNTRICOS

Dentistas ecuestres (II)

La moda de los dentistas ecuestres llegó a España a mediados del siglo XIX. La epidemia comenzó en Andalucía, concretamente en Sevilla. De allí se extendió a Mérida, Barcelona, Madrid y otras capitales. La prensa de la época recogió profusamente, con ironía unas veces, con verdadero asombro otras, las peripecias protagonizadas por estos centauros de la tenaza.

En la entrega del mes pasado ofrecimos alguna noticia del dentista Esquer, que recorrió a caballo el Madrid del último cuarto del siglo XIX. Decíamos que el trabajar de esa guisa podía acarrear situaciones complicadas para el profesional y para el paciente. A veces la prensa se hacía eco de tales apreturas, y si no, véase el suelto publicado en *El Heraldo de Madrid* en junio de 1853. Dice así:

“Parece que anteayer sufrió el sacamuelas ecuestre un soberbio batacazo que pudo costarle caro al no haber caído desde el caballo sobre mullido, es decir, sobre un prójimo que esperaba pacientemente la hora de abandonar un colmillo. La causa de este percance fue, si no estamos mal informados, la de haberse armado un barullo de mil diablos, al lado de las cabalgaduras entre los desgraciados que, estando en malas relaciones con sus muelas, querían aprovechar aquella ocasión en que poder separarse completamente de

sus inconsideradas servidoras. Este trastorno produjo la caída del dentista, quien, sin incomodarse por ese suceso, pues otro había sufrido el daño, volvió de nuevo a levantarse sobre los dos caballos y a proseguir en su interrumpida operación con la farsa y aparato que ya es conocido del público.”

Con dos caballos, el espectáculo subía de punto, se hacía más sofisticado, pasando de arcaico centauro a épico auriga, emparentado con los hititas, egipcios, griegos y romanos especialistas en dominar, con carro y sin carro, a los équidos por parejas.

Claro que para correr peligro no hacía falta ir a caballo. Por ejemplo, en marzo de 1887, en el municipio de Cuevas (Málaga), actuaba un sacamuelas ambulante en la plaza y un sujeto le arreó tal cantazo en la boca que le partió dos dientes. El periodista que narró el suceso en el periódico *La Unión* acabó el texto con dos renglones optimistas: “El charlatán -decía- no tardará en ponerse

otros dos nuevos...”. Sí señor, gajes del oficio y a otra cosa mariposa.

El caso es que la moda de los dentistas ecuestres llegó a España a mediados del siglo XIX y, a tenor de las noticias recogidas en la prensa de la época, la epidemia comenzó en Andalucía, concretamente en Sevilla, donde apareció, en enero de 1849, un anuncio realmente curioso. Se decía en él que un “famoso dentista que había trabajado en la Plaza de San Francisco “a caballo” extrayendo dientes, muelas y raigones sin la menor molestia del paciente...”, vendía “un hermoso loro perfectamente adiestrado que podía verse en la Plaza de San Marcos nº 11, todos los días desde las doce a las tres de la tarde”.

No es de extrañar que semejante reclamo, donde se emparejaba un dentista ecuestre y un loro, llamara la atención y que un periódico de Cádiz -según relataba *El Heraldo de Madrid*- le sacara punta, con el agudo gracejo que caracteriza a la gente de esa tierra.



Sacamuelas a caballo, de Jan Mill.



Sacamuelas a caballo, de Johannes Lingelbach.

En primer lugar se admiraba de lo del caballo y suponía que el dentista habría aprendido tal habilidad en el circo olímpico de M. Paul.

Hagamos un inciso para explicar que en el circo de Monsieur Paul Laribeau (Barquillo, 5 y 7) actuaba una "familia ecuestre" que hacia 1848, junto al prestidigitador Macallister -que actuaba y entretenía a Isabel II-, el tenor Cagigal, el niño prodigio violinista Monasterio y el pianista Aguirre, triunfaban en Madrid. Bien es cierto que el *Diario de Madrid* protestó porque el circo Paul Laribeau presentaba a un enano que bailaba un cancán indecentísimo, lleno de posturas obscenas que no se permitirían ni en una reunión de prostitutas, lo cual, y eso era lo malo, podría ser visto por Isabel II, que de vez en cuando se dejaba caer por el famoso circo.

Extrañábase también el rotativo gaditano de que las muelas sacadas a caballo no dolieran, lo cual dejaba fuera de combate al éter y al cloroformo. "No sabíamos que los caballos tuvieran tal virtud" -decía-. Sobre lo del loro y el que "estuviera perfectamente enseñado", no sabiendo en qué, cabía suponer -siempre según el mismo periódico- que el hermoso pájaro hubiera aprendido a sacar, también, las muelas sin dolor.

ANDALUCÍA Y EXTREMADURA

Al parecer, nuestro buen caballista recorría todos los pueblos de Andalucía cosechando éxitos. En septiembre de 1849, se trasladó a Mérida, a la feria, que aquel año fue bueno para la venta de cerdos, pero malo en las transacciones del acei-

En agosto de 1851 *El Contribuyente de Cádiz* daba el nombre del famoso jinete francés. Era Don Juan Nogués y Rico, al que ni la noche le detenía en su frenética actividad, habiendo sacado a oscuras ocho piezas a un paciente



El dolor de muelas ha sido un terrible compañero de la humanidad.

te de oliva, según la prensa. El corresponsal de *El Clamor Público* se quejaba también de los espectáculos teatrales, pobretones y anacrónicos.

Quien verdaderamente triunfó -y así lo destacó el gacetillero- fue el sacamuelas hípico, que se plantó en medio de la plaza, arrendando a la gente como si fuera un general, animándoles a probar su destreza.

Al principio, el auditorio dudaba hasta que un voluntario decidió probar suerte y se acercó al jinete. Este no se anduvo por las ramas, agarró por el cogote al pánfilo y lo subió al caballo, depositándolo frente a él, cara a cara, y sin más dilaciones le arrancó una muela diestramente.

Entonces, el coro popular que observaba la escena lanzó un "ooooohh" de admiración y aplaudió con las orejas.

Hasta los más timoratos hicieron cola para librarse de las muelas podridas y se escucharon exclamaciones de albricias por toda la ciudad.

El mismo reportero elevó el tono y se puso épico, comparándole nada menos que con el General Oudinot -compatriota del dentista ecuestre-, el cual había abierto tres brechas en las murallas de Roma en julio de 1849, mientras que el sacamuelas había abierto más de treinta en las murallas dentadas de los emeritenses, valiéndose solo de sus tenazas y gatillos.

Debemos aclarar que el General Oudinet no era el mariscal de Napoleón I, sino un hijo, llamado Nicolás, que vivió desde 1791 hasta 1863 y que, efectivamente, intervino en la

campana italiana a las órdenes de Napoleón III contra el Papa.

A tanto había llegado la depurada técnica del centauro -decía el corresponsal- que mucha gente se sacó las muelas "por gusto".

"¿Serán capaces de conseguir igual gloria los Rotando, Ibarro y Monasterio?", terminaba, refiriéndose a los dentistas más famosos de Madrid. *El Clamor Público*, importante periódico de Madrid, resaltó el hecho y pronosticó, también en septiembre de 1849, que muy pronto vendría a la capital semejante fenómeno, al cual estaba deseando ver aunque fuera en una plaza de toros o en el hipódromo.

BARCELONA

Como fuera un contagio, pocos días después hizo acto de presencia en Barcelona otro sujeto, esta vez español, que emulaba al francés campeador, extrayendo dientes, muelas y raigones



Grandes ilustradores, como Rowlandson, no desdeñaron plasmar en sus obras a los sacamuelas callejeros.



Los primitivos dentistas, simplemente sacamuelas, montaban su teatrillo al público en las ferias y plazas más concurridas.

A tanto había llegado la depurada técnica del centauro galo -decía el corresponsal de *El Clamor Público*- que mucha gente se sacó las muelas "por gusto"

desde la grupa de un bridón, ayudado tan solo por un alfiler de oro, la punta de un cuchillo u otro instrumento aguzado.

El Heraldo del 21 de septiembre de 1843 decía de él: "Alégrense pues, los que padezcan de muelas, porque su salvador y mesías va a llegar...".

Entretanto, ya en 1850, el dentista ecuestre francés provocaba atascos en Sevilla trabajando ahora con dos caballos, uno para él y otro para el paciente.

El corresponsal de *El Clamor Público* decía que arrancaba las muelas con tanta rapidez y sin dolor que aquello se parecía a las habilidades del famoso prestidigitador McAllister -el que iba a palacio a entretener con juegos de manos a Isabel II-.

En un momento desmueló a 80 personas que bajaron del caballo felices y contentos. Por si aquello fuera contagioso -decía el escritor-, decidió poner pies en polvorosa para no verse impelido a subirse a aquel mágico Clavileño -que en vez de echar fuego como el del Quijote, escupía muelas-.

La España desveló un punto el misterio de la personalidad del sacamuelas publicando en abril de 1850 una carta que el sujeto había mandado a su madre a Francia y que había sido insertada en el *Journal de Toulouse*. Al parecer, el potrero, antes que sacamuelas ecuestre, había sido panadero en Tournay, un pueblecito del distrito de Tarbes, departamento de los Altos Pirineos. En la misiva, le decía a su madre que había abandonado la profesión de tahonero porque no valía gran cosa y que se había hecho cirujano dentista de buenas a primeras. Informaba a su progenitora que extraía los dientes a caballo, lo cual sorprendía en extremo a los españoles. "Ahora tengo dinero y criados que me sirven... Indíqueme el medio para remitirle algunas cantidades", concluía.

Lo que no explicaba era dónde y cómo había aprendido la técnica, en qué escuela o academia de equitación y quién había sido su maestro. Al contrario del que ejercía en Barcelona a lomos de un rocín y cobraba un duro por pieza extraída, él atendía gratis a los pobres.



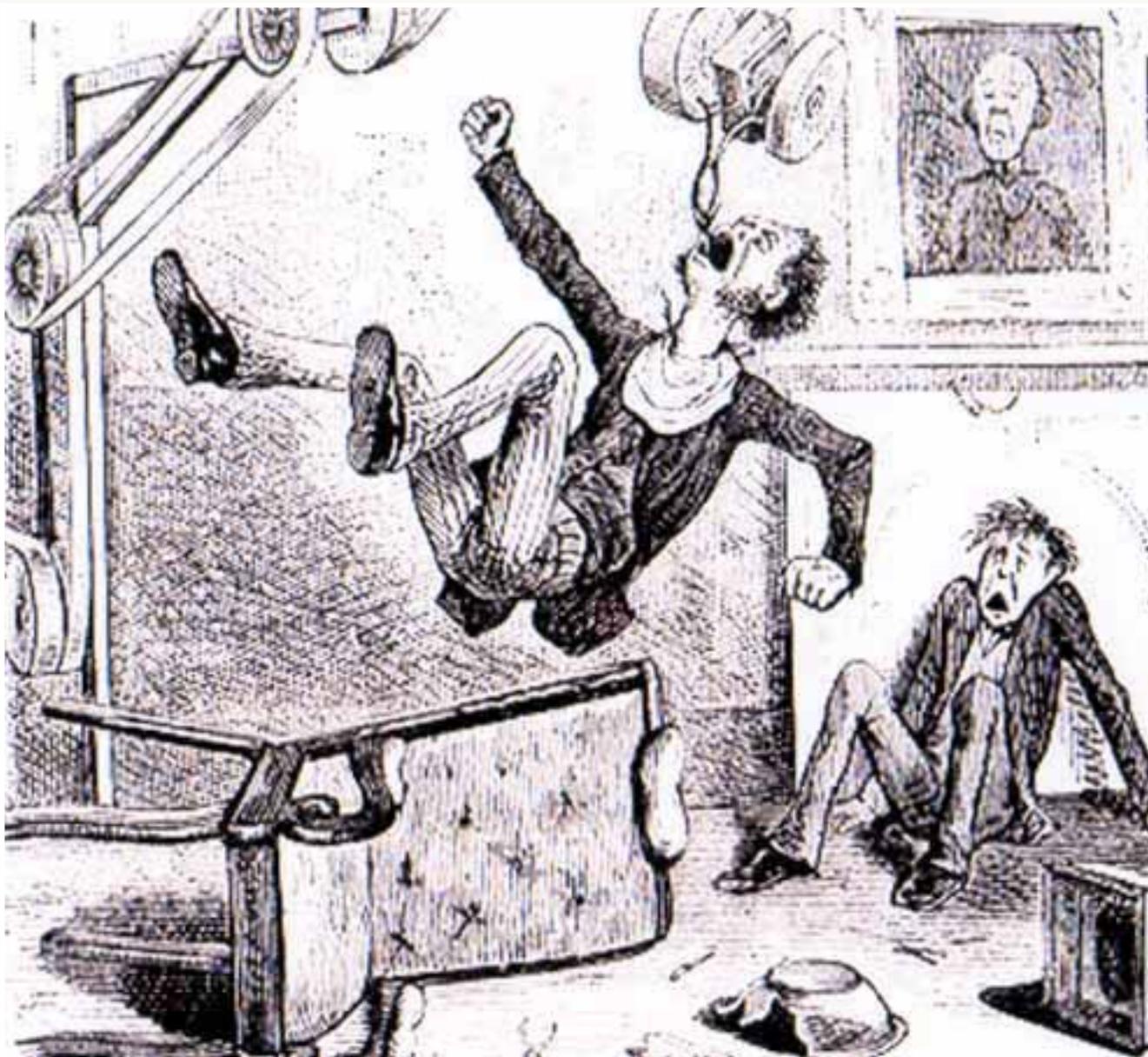
Los herreros sacaban las muelas.



Cuando se hacía presa, no se soltaba.



La extracción con el hilo no se hacía solo a los niños.



Algunos inventaron máquinas con poleas para facilitar las extracciones dentales. Lo dijo Arquímedes: “Dame un punto de apoyo y moveré el mundo”.

El dentista ecuestre francés le confesó a su madre en una carta que había abandonado la profesión de tahonero y que se había hecho cirujano dentista de buenas a primeras, y la informaba de que extraía los dientes a caballo, lo cual sorprendía en extremo a los españoles

En noviembre de 1850, *El Progreso de Cádiz* daba noticia de sus triunfos, la gente le rodeaba y aplaudía cada vez que arrancaba una muela... “Es una especialidad en su clase”, proclamaba el tabloide.

En agosto de 1851, *El Contribuyente de Cádiz* daba el nombre del jinete: era Don Juan Nogués y Rico -del que ya hemos hablado en otro artículo publicado en *El Dentista del siglo XXI-*, al que ni la noche le detenía en su frenética actividad, habiendo sacado ya a oscuras ocho piezas a un paciente.

MADRID

El Genio de la Libertad, en Madrid, se hacía eco del prodigio: “El señor Nogués -decía- sale por las calles de Cádiz a caballo y con un criado que lleva otra ca-

balgadura de repuesto, precedido de un magnífico perro lleno de campanillas y cascabeles, que anuncia el paso del regenerador de la boca [...] Poco tarda en verse rodeado de personas de todas las categorías [...] haciendo subir en el caballo de repuesto a los pacientes, les saca desde el suyo cuantos huesos dañados tengan [...]”.

En Barcelona otro centauro, esta vez español, extraía dientes, muelas y raigones desde la grupa de un bridón, ayudado tan solo por un alfiler de oro, la punta de un cuchillo u otro instrumento aguzado

Dentro de pocos días llegará a esta Corte”, anunciaba.

Y, en efecto, el diario *La Época* narraba en 1853, en junio, cómo el sacamuelas ecuestre que tanto había llamado la atención en varias capitales de provincia, recorría actualmente las calles de Madrid seguido de una turba de muchachos y para arrancar los dientes se ponía de pie sobre dos caballos “formando un grupo particular”. “Faltaba en Madrid este nuevo titirimundi, y ya lo tenemos”, aseguraba.

“El gimnasta sacamuelas, en unos diecinueve minutos, sacó treinta y cinco dientes [...] Hay quien asegura -continuaba- que cuando tenga un buen acopio de huesos piensa subastar el empedrado de Madrid por un método de su invención con las muelas de sus parroquianos”.

Ya hemos comentado al principio cómo en una ocasión cayó del caballo sobre un parroquiano que aguardaba la vez.

A pesar de su popularidad -trabajaba sobre todo en la Red de San Luis-, el señor gobernador le prohibió actuar en público, según *La Esperanza*, “para evitar esos repugnantes espectáculos en los cuales se ofendía el decoro de la profesión, tiñendo con sangre las calles de la capital y exponiendo a los pacientes a peligros que pudieran originárseles de sufrir estas operaciones al aire libre [...]”.

Ciertamente, el espectáculo no debía ser demasiado atractivo, pero en aquellos tiempos (1851) cualquiera se atrevía con las extracciones dentales, como cierto herrero, al que un periodista de *El Heraldo* vio arrancar una muela a un dependiente, atándosela con una guita al yunque y acercándole un hierro al rojo vivo a los ojos, lo que hizo dar tal brinco al mancebo que la muela voló de la boca... “¡Jesús! ¡Qué talentazo!”.

Los dentistas propiamente dichos tampoco andaban muy finos. La prensa recogió la noticia de un dentista alemán que le rompió la columna vertebral a un paciente al arrancarle una muela. Así que en todas partes cocían habas. Para qué vamos a engañarnos.



**LAURA
NÚÑEZ**

Odontóloga

**“Cuando
un paciente
que entra a
la consulta
nervioso me
sonríe al salir,
me siento feliz”**



Laura Núñez (Madrid, 1985) es una de esos jóvenes que se enfrentan al mundo laboral arropados por la proximidad y el consejo profesional de sus progenitores. Incorporarse a la consulta familiar y tener a su madre, Dulce María Ubiñas, en el gabinete de al lado le ha dado la seguridad necesaria para ir superando el miedo a equivocarse que acompaña siempre a un recién licenciado. Juntas han sabido combinar experiencia e ilusión, respetando mutuamente los criterios profesionales y las decisiones personales de cada una.

Fue su padre, sin embargo, quien le aconsejó que estudiara Odontología. Piloto de profesión, vio claro desde el principio que en la clínica dental Laura podría desplegar su potencial innato para las relaciones públicas. Alegre, emprendedora y creativa, la joven odontóloga encuentra en el trato con el paciente –muchos de los cuales la han visto crecer– la motivación para trabajar cada día.

La gran pasión que le pone al trabajo fundamenta su vida. Su sueño es llegar a ser una gran profesional y no dejarse arrastrar nunca por la desidia. Sus herramientas para conseguirlo, la perseverancia y el perfeccionismo, la inteligencia y el don de gentes.

“Trabajar con tu madre no siempre es fácil. Ser joven, recién licenciada y tener que demostrar que estás a la altura de una profesional que lleva tantos años de experiencia, y en la que confían tanto sus pacientes, es un reto”

Pregunta. Hace algo más de dos años que acabó la carrera. ¿El día a día como profesional ha sido como se esperaba?

Respuesta. Sinceramente, no. Cuando estás en la Universidad no eres consciente de que tarde o temprano todo lo que estudias lo tendrás que aplicar en tu trabajo diario. El primer contacto que tienes con un paciente es en las prácticas preclínicas de la Universidad, un momento muy especial en el que se junta el miedo a equivocarte y las ganas de poder poner en práctica lo aprendido. Una vez que finaliza la carrera, ese miedo permanece, en ocasiones aumenta, quizá sea parte de lo que haga tomar conciencia de la responsabilidad que recae sobre tus manos, ya que lo más difícil es conseguir hacer un diagnóstico correcto sobre un paciente real y ya sin profesores que puedan ayudarte en ese momento. Me encanta mi trabajo, disfruto con mi profesión día a día y creo que eso es algo fundamental en la vida de una persona.

P. Tener un padre o una madre dentista es una ventaja para un recién licenciado, pero no siempre es fácil trabajar a su lado. ¿Cómo ha sido la experiencia con su madre?



Laura Núñez está convencida de que una buena formación continuada es la clave del éxito profesional.

“Para mí lo más importante es la fidelidad que depositan en mí mis pacientes. Si esto no existe, se transmite y, en cierto modo, yo no termino de sentirme cien por cien cómoda, aunque esté contenta con el trabajo realizado”

R. En mi caso, más que una ventaja, ha sido la posibilidad de poder trabajar cómoda y segura justo al finalizar la licenciatura, ya que eso en un país con la tasa de paro que hay en el nuestro es una gran ayuda. Aunque, efectivamente, no siempre es fácil. Ser joven, recién licenciada y tener que demostrar que estás a la altura de una profesional que lleva tantos años de experiencia con pacientes que son capaces de venir de otras partes de la ciudad sólo porque confían en su trabajo y persona, es un reto. La verdad es que pensé que iba a ser más complicado pero, tengo la suerte de tener una madre que confía en mí, siendo capaz a la vez de separar esa relación con la responsabilidad que tiene con sus pacientes a la hora de seguir aportando la misma calidad de trabajo. Me exige más que a nadie.

Los pacientes, que la mayoría me han visto crecer, saben que tenemos la misma forma de realizar los tratamientos y que van a recibir el mismo trato cercano y resolutivo. Si te soy franca, siempre que tengo cualquier duda o quiero una segunda opinión sobre mi diagnóstico, recurro a mi madre. ¿Quién mejor que ella para actuar con cariño y veracidad? Aun así, muchas veces mantengo mis propias decisiones y ella lo respeta. Nos llevamos mucho mejor en la clínica que en casa... [risas]. Supongo que lo fundamental de todo es saber hasta que punto estás preparado para realizar un tratamiento y ser tú mismo el que valore la dificultad para tomar la elección de resolverlo o derivarlo.

P. ¿A la hora de trabajar o de enfocar el funcionamiento de la consulta, en qué se nota más la diferencia generacional?

R. En la experiencia. En ocasiones, piensas que todo lo que has leído en los libros o lo que sabes es realmente lo cierto, pero la experiencia es la que hace que aquello aplicable sea lo que en tus manos funciona. Gracias a la buena relación entre mi madre y yo podemos discutir cualquier cosa, tanto clínica como en relación a la empresa, de manera cordial llegando a una solución conjunta. También, en referencia a lo generacional, muchos de los tratamientos que ella realiza son diferentes a los que a mí me hayan podido enseñar. No obstante, es algo que no dificulta el funcionamiento de la clínica o la relación con el equipo de trabajo.

P. Creo que su madre le aconsejaba que no estudiara Odontología porque es una profesión muy absorbente, que obliga a trabajar muchas horas, etc. ¿Por qué, a pesar de todo, se hizo dentista?

R. Siempre supe que seguiría los pasos de mi madre. Me crié prácticamente en la clínica familiar, así que, por una parte, está el lado sentimental. Por otra parte, está mi padre, que fue quien me aconsejó que podía aplicar las relaciones públicas -que era lo que más me gustaba- a mi medio laboral, siendo odontóloga. Le estoy muy agradecida por ello, supo sintetizar y guiarme en el camino. Si volviera a estar en esa misma situación, que es elegir tan pronto a lo que quieres dedicarte en la vida, elegiría lo mismo. La Odontología, como otras muchas profesiones, tiene sus dificultades y no siempre es fácil conseguir tus objetivos. Sé que puede ser sacrificado, pero es lo que realmente necesito para seguir siendo una persona con aspiraciones y metas.

P. La Odontología de hoy es muy diferente a la que se encontró su madre cuando empezó su vida laboral. Sin embargo, hay una cosa que no cambia, la necesidad de seguir formándose y actualizándose continuamente. ¿Cuáles son sus planes en este sentido?

R. Llegar a ser una gran profesional. No sé cómo será mi futuro real, pero supongo que especialización, doctorado y no caer en la desidia. Es fundamental saber de todo un poco y elegir la rama de la Odontología que más te guste, en la que tengas las habilidades adecuadas para desarrollarlas siendo consciente de tus propias limitaciones. Una formación continuada es la clave del éxito profesional y, también, personal.

P. ¿Cómo se orienta alguien joven, con poca experiencia, a la hora de elegir un curso de especialización? Porque hay muchos y muy variados, y no todos con el mismo nivel...

R. Es un tema realmente complicado. La odontología es tan amplia que es prácticamente imposible llegar a ser la mejor en todo. Lo importante es no cerrar tu mente, probar cosas nuevas y, si tienes la posibilidad económica, seguir formándote. Supongo que dentro del mundo de la odontología los cursos que están más solicitados son aquellos que cuentan con un grupo de docentes con renombre, pero realmente es el "boca a boca" lo que hace que elijas un curso u otro. Es decir, conversar con diferentes colegas que ya hayan realizado alguno y te orienten sobre el mismo. En mi caso, somos cuatro odontólogos en la familia, y la cirugía es lo que siempre me ha gustado más. Pensé en especializarme en ello, he realizado diversos cursos y acudido a diferentes congresos de cirugía bucal pero -¡las vueltas que puede dar la vida!- he decidido especializarme en endodoncia. Durante la carrera pensé que jamás me dedicaría a ello hasta que, como reto personal, me apunté a un curso

“Cuando me siento limitada pego *post-it* con la frase ‘Yo puedo’ por toda mi casa... Lo hago desde que alguien muy especial para mí me lo enseñó y me ayuda desde entonces a cumplir mis sueños”

en ese área. A partir de ese momento, me di cuenta de que todo no era la cirugía... No sé si me equivocaré, pero es el camino que quiero seguir e intentaré hacer la especialización en endodoncia. La vida es larga y tengo tiempo para comprobarlo, el saber no ocupa lugar...

P. El tema económico es muy importante a la hora de la especialización. Usted participa en un grupo de estudio que imparte cursos gratuitos. Cuéntenos cómo está organizado.

R. En efecto, Geide (Grupo de Estudios Implantológicos de España) nació en una reunión de colegas como un foro en el que cada integrante pudiera discutir sus casos, relacionados con la implantología, para poder resolver dudas o sugerir otras formas de tratamiento. Sin ánimo de lucro, iniciamos nuestro proyecto en lugares cedidos, sin coste alguno, organizando charlas sobre casos o técnicas implantológicas. Desde 2008, año de nacimiento del grupo, hasta ahora hemos ido evolucionando gracias a las diferentes casas comerciales y a los diferentes dictantes que han contribuido con nosotros desinteresadamente. Cada vez éramos más y el grupo empezó a tener solidez hasta llegar a 300 miembros y colocarnos como la tercera sociedad implantológica de España.

P. ¿Le gustaría darle un impulso a Geide?

R. Si, por supuesto. En estos momentos, debido a una reestructuración del grupo, llevamos varios meses sin reunirnos. Tenemos en men-



Recientemente la joven odontóloga ha retomado sus clases de piano, un instrumento que le apasiona tanto como su trabajo.

“La odontología es tan amplia que es prácticamente imposible llegar a ser la mejor en todo. Lo importante es no cerrar tu mente, probar cosas nuevas y, si tienes la posibilidad económica, seguir formándote”

te volver a retomar nuestro propósito, pero necesitamos que la gente tenga mayor implicación, ya que este grupo es por el bien común y parte de todos los asociados. Las conferencias están enfocadas tanto para estudiantes como para implantólogos con mucha experiencia. Espero que nuestros objetivos puedan, una vez más, cumplirse y seguir con el mismo entusiasmo y acogida que tuvimos desde el principio.

P. ¿Tiene vocación docente?

R. Uno de mis sueños ha sido siempre ser congresista internacional, pero para ello son muchos los años que se necesitan de experiencia teórica y clínica. Sin embargo, con la poca experiencia que en estos momentos poseo, ya me han dado la oportunidad de ello a nivel nacional el grupo Carestream sobre radiología 3D aplicada a la odontología. Sobre docencia en la Universidad, imagino que con los años me gustaría poder transmitir aquello aprendido para que otros puedan evitar mis errores y compartir experiencia.

P. Usted siempre resalta lo positivo de las cosas y eso es muy gratificante para la gente que la rodea. ¿De dónde saca esa energía?

R. Imagino que será algo innato... [risas]. Muchos de los pacientes que acuden a la consulta se encuentran en momentos emocionales difíciles. Yo lo único que intento es prestar mi ayuda si eso puede resolver parte de sus problemas o simplemente servir de desahogo personal. Supongo que esto es algo mío que incorporo de manera natural a mi medio laboral. Conseguir que alguien que entra nervioso y, en cierta manera, triste me sonría al salir es algo que me hace feliz y con más ganas de volver al día siguiente al trabajo.

P. Esa capacidad también le hace ganar muchos amigos y conseguir que la gente confíe en usted. De hecho, dice su madre que ya casi tiene más pacientes que ella...

R. [Risas]... El amor de madre no tiene barreras... Según dicen, aunque no sé si a esta pregunta debería de contestar yo, consigo que los pacientes se sientan cómodos y seguros en mis manos. Como ser humano, tengo días mejores y días peores, pero intento que eso no se transmita y seguir con la misma seguridad que ellos necesitan para que esa relación de la que antes hablábamos paciente-dentista no se rompa. En lo personal, mis amigos son los que me aguantan mis charlas constantes sobre “dientes y más dientes”, es un orgullo poder contar con toda la gente que confía, y siempre lo ha hecho, en mí.

P. Es lo que se llama una gran relaciones públicas, “connecting people”...

R. Sí. Me gusta rodearme de gente que me quiere, y si puedo tenerles a todos, o a muchos de ellos, en el mismo sitio y a la vez, ¿por qué no juntarles? Al fin y al cabo, todos tienen una conexión en común que soy yo. Si yo he visto cosas en ellos, entre ellos también puede surgir la amistad.

P. Volviendo a la consulta, establecer una buena relación con el paciente es básico, ¿no?

R. Vivimos un momento complicado. A esta crisis que estamos atravesando, hay que sumarle muchas veces el miedo que puede representar el hecho de acudir al dentista y, también, el dolor que puede provocar una patología bucodental, que aumenta la ansiedad de nuestros pacientes. La relación paciente-dentista puede estar en ocasiones rota, ya sea por una experiencia pasada negativa o, simplemente, desconfianza. Para mí lo más importante es la fidelidad que depositan mis pacientes. Si esto no existe, se transmite y, en cierto modo, yo no termino de sentirme cien por cien cómoda, aunque esté contenta con el trabajo realizado.



Aunque siempre se ha sentido atraída por la cirugía bucal, Laura Núñez piensa especializarse en endodoncia.

P. Sus amigos dicen que es muy perfeccionista. ¿Virtud o defecto?

R. Espero que sea una virtud, pero imagino que es un poco de las dos cosas... [risas]. La perfección no existe, pero intentar acercarse, lo mismo que pretender alcanzar el horizonte, es necesario en cualquier profesión. Intento siempre dar lo mejor de mí y ser exigente conmigo misma. Aunque algo me resulte complicado, la frase “yo puedo” hace que siga luchando por conseguir mis objetivos. Cuando me siento limitada pego *post-it* con esa frase por toda mi casa para que quede grabada en mi mente... [risas]. Lo hago desde que alguien muy especial para mí me lo enseñó y me ayudó desde entonces a cumplir mis sueños.

P. ¿En qué le gusta emplear su tiempo libre?

R. Dices cuando no hay algún curso al que apuntarse el fin de semana, ¿no?... [risas]. Pues me gusta estar con la gente que quiero, ir al cine, disfrutar de un buen libro, escaparme a algún lugar del mundo, hacer *snow* disfrutando de la naturaleza... Siempre estoy dispuesta a cualquier plan porque, por aventurado que sea, termina siendo una experiencia más que incorporar. Nunca sabes si algo no te gusta si no lo pruebas... En estos momentos, necesitaba tener algo que me apasionara tanto como mi profesión, así que he decidido volver a retomar mis clases de piano. Espero que se convierta en algo que me acompañe toda la vida.

P. Creo que tiene nada menos que cinco perros, eso también es una ocupación importante, ¿no?

R. [Risas]... Me encantan los animales. Desde muy pequeña siempre he tenido perros, no concibo la vida sin ellos. Tienen la capacidad de dar amor y compañía todos los días. También conlleva una responsabilidad y, cómo no, una parte importante de tu tiempo está destinada a sus cuidados. Son la alegría de mi casa y, aunque ladran, a veces demasiado, merece la pena todo lo que aportan a mi vida.

TEXTO: E.D.

FOTOS: Realizadas en el Hotel Melía Barajas por ANTONIO MARTÍN



JESÚS OLMEDO

Actor

“He tenido la suerte de enamorarme de todos y cada uno de los personajes que he interpretado”

Jesús Olmedo se ha colado en los hogares españoles a través de series de televisión tan conocidas como *Hispania*, *Imperium* u *Hospital Central*. Es un actor con físico de galán al que, sin embargo, le apasionan los papeles de villano.

Atrás quedan los años en los que el actor Jesús Olmedo luchaba por darse a conocer al público español. La oportunidad se la dio la serie que triunfaba en 1997, *Hostal Royal Manzanares*, donde Jesús se convertía en Pablo y lograba atraer todas las miradas. Después vendrían otras series míticas, como *Periodistas*, *Al salir de clase* o *El Comisario*, que Jesús iba compaginando con el cine.

Pero el verdadero reconocimiento llegó con la serie *Hospital Central*. Fueron cuatro años en

los que Jesús Olmedo tuvo oportunidad de consolidar su carrera haciendo el papel de Carlos Granados, un joven psicólogo y asistente social que supo ganarse el corazón del gran público.

Continuaron los papeles de cine, llegaron los premios, como el *CQ* al Mejor Actor Revelación por *90-60-90*, *diario secreto de una adolescente*, y el paso a dos de las series que más éxito han tenido en los últimos años: *Hispania* e *Imperium*, donde Jesús Olmedo interpreta al general Marco.

Dicen de este actor que contagia entusiasmo donde quiera que va. Trabajador incansable y buen compañero, sigue haciendo callar a quienes en su día pronosticaron que, con su físico, sería flor de un día en la profesión.

“Cuido mucho mi higiene bucodental por una cuestión de salud, pero es que, además, es fundamental para dar buena imagen, algo muy importante en esta profesión”

Pregunta. ¿Qué queda de ese Jesús Olmedo que empezó sus trabajos como actor en *Hostal Royal Manzanares*?

Respuesta. Queda la esencia. Soy una persona con los pies en la tierra y me siento muy orgulloso cuando la gente que me para por la calle me dice: “Después de hablar contigo veo que eres una persona muy normal”. Es el mejor adjetivo que me puedes poner. No creo que esta profesión sea más grande que otra, aunque yo desde muy pequeño ya tenía claro a lo que quería dedicarme.



Jesús Olmedo es el duro y atractivo general Marco en la serie *Hispania* e *Imperium*.



Jesús Olmedo es la imagen de Pharmaton, complejo de vitaminas y minerales que ayuda a recuperar la energía.

“Soy una persona con los pies en la tierra y me siento muy orgulloso cuando la gente que me para por la calle me dice que soy muy normal”

P. Sabe separar muy bien la vida profesional de la pública. ¿Cómo lo logra?

R. Hay que tener claro que quien no quiere no sale en la foto. Depende mucho de ti y es como todo en la vida: si demuestras respeto también lo recibes. La indiscreción no está en la pregunta, sino en la respuesta. Y yo lo único que hago es ponerle pasión y cariño a mi profesión.

“El personaje de Marco (*Hispania*) ha sido un auténtico regalo. Es muy extremo y tremendamente alejado de mí”

P. ¿Qué le gusta más, hacer de galán o de villano?

R. He tenido la suerte de enamorarme de todos y cada uno de los personajes que he interpretado, porque de todos ellos he aprendido algo. Hacer de galán es muy agradable, pero sin ninguna duda alguna considero que el personaje de Marco ha sido un auténtico regalo. Es muy extremo y tremendamente alejado de mí. Un malo tan sanguinario, con un amor tan pasional y desmedido, que es una maravilla interpretarlo, con el añadido de extra de tener que hacer cosas tan divertidas en un rodaje como montar a caballo o luchas de espadas.

P. ¿Es una responsabilidad participar en series con tanto presupuesto?

R. No tiene más presupuesto que otras que están hoy en pantalla. Lo que sí que es cierto es que es una serie bien hecha, donde todo el mundo remamos en la misma dirección, sabiendo que tenemos un proyecto excelente entre manos, y con la guinda añadida de que hemos ido a Roma a grabar. España está a la cabeza de Europa en series y películas de época y bien cuidadas.

P. ¿Cine, teatro o televisión?

R. La televisión es lo más estable para un actor hoy en día y el medio más directo, el que llega a más gente. El teatro es la magia y el directo. Y el cine es como una pequeña familia que se crea durante los dos o tres meses que dura el rodaje. Y después está tu día a día. Lo bueno es que no hay que elegir. Se trata de disfrutar cuando sale algo interesante.

P. ¿Cómo ve el sector audiovisual en medio de esta crisis?

R. Es cierto que corren tiempos difíciles, pero tenemos que ser optimistas y pensar más en lo que tenemos que en lo que nos falta. No cuesta nada soñar: eso es gratis y no nos lo pueden recortar. Si tú estás positivo también la gente que te rodea lo está, por lo que puedes contribuir a expandir esa sensación como se extienden las ondas cuando tiras una piedra al agua. Hay que tener esa energía para poder hacer frente a lo que la vida nos depara.

“Tenemos que ser optimistas y pensar más en lo que tenemos que en lo que nos falta. No cuesta nada soñar: eso es gratis y no nos lo pueden recortar”

P. ¿Con qué actor o director que no haya trabajado le gustaría hacerlo?

R. Soy poco mitómano en ese sentido y no soy muy dado a decir nombres porque me dejo a muchos otros en el tintero. Pero me gusta mucho la sensibilidad con la que trabaja Alejandro Amenábar y algunos actores como Eduard Fernández o Ricardo Darín. Pero también he tenido la suerte de trabajar con los más grandes, por lo que me siento tremendamente afortunado por haber cumplido y seguir cumpliendo tantos sueños.

P. Sus últimos trabajos publicitarios hacen que se le relacione con temas de salud. Pero, ¿se cuida Jesús Olmedo tanto como parece?

R. Soy una persona de hábitos saludables. Es mi forma de entender la vida. Intento comer sano, dormir todo lo que puedo y hacer algo de ejercicio. Me parece fundamental y también muy necesario por mi profesión.

“España está a la cabeza de Europa en series y películas de época y bien cuidadas”

P. Y hablando de cuidarse, me gustaría saber qué importancia concede a la salud bucodental.

R. Precisamente ahora estoy siguiendo un tratamiento dental y estoy encantando de la vida. Soy de lavarme los dientes cuatro y cinco veces al día, por una cuestión de higiene y por encontrarme mejor conmigo mismo. Pero es que, además de que me gusta llevar hábitos saludables, hay que dar buena imagen en esta profesión. La visita al dentista debe formar parte de nuestro día a día.

TEXTO: EVA DEL AMO

FOTOS: P.J.M./J.O.

CONVERTIRSE EN GLADIADOR

Rodar series como *Imperium* o *Hispania* resulta especialmente duro. Luchas cuerpo a cuerpo, espadas, caballos, escenas bajo el implacable sol extremeño... Todo ello implica un gran esfuerzo para los actores. Jesús Olmedo está, sin embargo, encantando con ese esfuerzo extra. De pequeño coleccionaba espadas y siempre le gustó la esgrima, aunque el mundo del caballo era desconocido para él. Tuvo que aprender a montar para el rodaje y un entrenador personal le preparaba para los esfuerzos más duros. Las escenas de acción, en las que Jesús Olmedo no fue doblado, dieron como resultado heridas, contracturas en diferentes partes del cuerpo, moratones y hasta una lesión de codo que le hizo pasar por quirófano y estar dos meses con el brazo en reposo. Pero... ¿acaso no merece la pena el resultado?



El actor confiesa que es una persona de hábitos saludables.

LUCHON

Del frío al calor

Situado en la región de Midi-Pirineos, al pie de las más altas cumbres de la impresionante cordillera en su vertiente francesa, Luchon invita a pasar de la gélida nieve al calor de sus centros termales.



Luchon es uno de los paisajes más espectaculares de los Pirineos, al lado de valles como los de Larboust y Oeil, capaces de cortar la respiración con tan sólo contemplarlos.

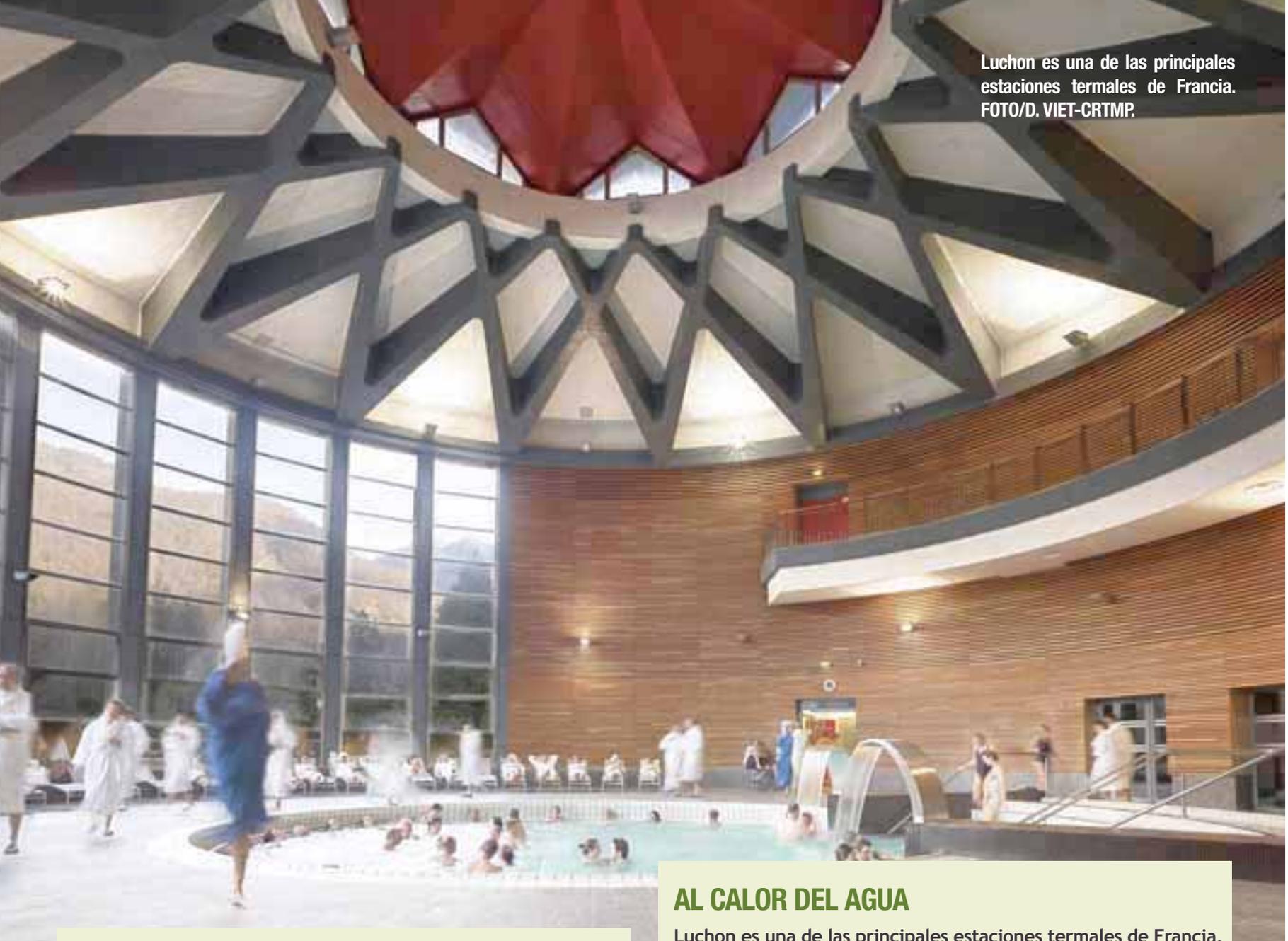
Luchon es una ciudad de montaña situada en la región de Midi-Pirineos que ofrece unos paisajes únicos. Alejada de la contaminación y el ruido infernal de las grandes ciudades, ofrece la tranquilidad que debe presidir unos días de descanso.

Con sus 3.000 habitantes, por esta ciudad pasan casi un millón y medio de visitantes al año en busca, principalmente, de sus aguas termales, que manan a una temperatura de entre 65 y 75 grados centígrados y son las más azufradas de los Pirineos. Aunque también hay quien va buscando los deportes de montaña, pues este destino se encuentra en plena naturaleza. Es precisamente su excelente ubicación geográfica la que hace que sea un destino perfecto tanto en los meses invernales como en la estación estival.

Desde 1993, Luchon ofrece a sus visitantes una telecabina que enlaza el corazón de la ciudad con la estación de esquí de Superbageneres en tan sólo ocho minutos. Los amantes del esquí tienen la posibilidad de practicar este deporte durante el día, y ver anochecer a través de los cristales de alguno de los magníficos centros termales que posee el municipio, con *spas* de infarto y un barro termal azufrado, procedente del plancton, que se convierte en un auténtico producto de lujo.

Tras haber forzado la musculatura con un día de esquí, nada mejor que un hidromasaje para estimular la circulación y relajar los músculos, y posteriormente un masaje relax realizado por kinesioterapeutas con aceites esenciales.

A continuación, se puede pasar al *vaporarium* de Luchon, un baño de vapor natural único en Europa, y el tesoro de las termas de la localidad. Son galerías subterráneas de más de 150 metros excavados en roca y totalmente



AL CALOR DEL AGUA

Luchon es una de las principales estaciones termales de Francia. Sus aguas son beneficiosas, principalmente, en los tratamientos de otorrinolaringología, vías respiratorias y reumatología, aunque también son altamente eficaces en el dolor de espalda o para las secuelas de cualquier traumatismo.

“Luchon Forme et Bien-Être” permite cada año a más de 30.000 personas descubrir los beneficios del turismo de salud en un precioso centro termal, donde realizar diferentes tratamientos adaptados a las necesidades de cada cual, como estancias para ponerse en forma o curas antiestrés o antitabaco. También existen programas de cuidados personalizados al gusto del cliente.

Con sus 3.000 habitantes, por esta ciudad pasan casi un millón y medio de visitantes al año en busca, principalmente, de sus aguas termales, que manan a una temperatura de entre 65 y 75 grados centígrados y son las más azufradas de los Pirineos

naturales, pero acondicionadas para ofrecer mayor comodidad al visitante. El agua se filtra a través de las paredes de la galería y su sulfuro de sodio genera calor, por lo que la temperatura aumenta a unos 38°C con un 95 por ciento de humedad, lo que es perfecto para perder peso, limpiar la piel -ya que el azufre desengrasa los poros-, eliminar toxinas, relajar músculos y respirar mejor.

EN ESTADO PURO

Luchon es uno de esos lugares donde la naturaleza sale a tu encuentro a cada paso. Casi la mitad de su territorio está constituido por preciosos parques con enormes árboles como protagonistas, perfectos para descansar en verano y pasear en invierno. Pero, además, la ciudad está volcada en la cultura.

INFORMACIÓN PRÁCTICA

Cómo llegar: Luchon es fácilmente accesible por carretera, a través de la A-64, salida 17. Existe una estación de ferrocarril y dos aeropuertos no muy lejanos: el de Toulouse, a 147 kilómetros, y el de Tarbes-Ossun-Lourdes, a 110 kilómetros.

Hoteles: más de 500 habitaciones en todas las categorías, desde 1 a 4 estrellas.

Gastronomía: Entre las especialidades gastronómicas de la región destacan el pèteram (plato típico a base de tripas de cordero), la pistache (con judías y cordero), o los guisos de corzo, ciervo o jabalí. También están muy ricos los pescados, con truchas y salmón de río, y los postres, donde no faltan la tarta con fresas y frambuesas del bosque y los aderezados con la miel de montaña.

Actividades con niños: la ciudad tiene un centro de ocio para niños de 3 a 12 años, cine, tióvivo, varias zonas de juego y un pequeño tren que se convierte en la forma más divertida de visitar la ciudad.

Más información: en el e-mail luchon-reservation@luchon.com o en la web www.luchon.com

Los amantes del esquí tienen la posibilidad de esquiar en Superbageneres, a tan sólo ocho minutos de Luchon en telecabina, y ver anochecer a través de los cristales de alguno de los magníficos centros termales que posee el municipio



El *vaporarium* de Luchon está formado por galerías subterráneas de más de 150 metros excavadas en roca y totalmente naturales, pero acondicionadas para ofrecer mayor comodidad al visitante.

DESLIZARSE SOBRE LA NIEVE

El esquí, con las estaciones de Superbageneres y Peyragudes, es una de las mayores apuestas de ocio de la ciudad en pleno invierno. La primera está enlazada con Luchon a través de un telecabina que te lleva del centro de la ciudad a las pistas de esquí en escasos minutos. Esta estación de esquí está situada en un balcón natural, desde donde podrás disfrutar del Valle de Luchon, la Madaleta y el Aneto.

La estación de Peyragudes está situada a tan sólo 15 kilómetros de Luchon, ofrece un ambiente familiar y está dividida en tres sectores, por lo que resulta perfecta para esquiadores de todos los niveles. Existe un *forfait* especial para los principiantes que da acceso únicamente a este sector, mientras que los más expertos pueden esquiar en el bosque.

val internacional de la creación televisual, mientras que en agosto tiene lugar la famosa Fiesta de las Flores, donde numerosas carrozas adornadas recorren la ciudad en un ambiente festivo.

En una visita a Luchon no debe faltar una cita con el Museo de las Artes y las Tradiciones y una visita guiada por el centro urbano. El teatro, la biblioteca, el cine, las discotecas y el casino, situado en un edificio del siglo XIX, terminan

Un paseo por el centro histórico de Luchon nos permite admirar un urbanismo sorprendente, que refleja la arquitectura típica de la época de Napoleón III y se completa con las bellas iglesias de los valles circundantes

de completar las propuestas de ocio de una de las ciudades más animadas del Pirineo.

Luchon también ofrece la posibilidad de practicar multitud de actividades, como tenis, golf, pa-

rapente, paseos en bicicleta de carrera y de montaña, senderismo a través de sus más de 250 kilómetros de caminos balizados o vuelos a motor con planeadores. Sus paisajes únicos hacen de esta región el lugar ideal para combinar montaña, agua y aire, también si va con niños. Más de 2.000 menores disfrutan cada año de las aguas termales y de las inmensas posibilidades que ofrece tanto Luchon y sus alrededores.

Se trata de uno de los paisajes más espectaculares de los Pirineos, con multitud de crestas áreas, magníficos circos e impresionantes paredes de granito que mueren en lagos azules y verdes. Valles como los de Larboust, Lys y Oeil se encuentran a un tiro de piedra y son capaces de cortarnos la respiración con tan sólo contemplarlos.



El esquí, con las estaciones de Superbageneres y Peyragudes, es una de las mayores apuestas de ocio de la ciudad en pleno invierno. FOTO/KILLY-D. FERRER.

TEXTO: EVA DEL AMO
FOTOS: CRTMP

Un paseo por su centro histórico nos permite admirar un urbanismo sorprendente, que refleja la arquitectura típica de la época de Napoleón III y se completa con las bellas iglesias de los valles circundantes. Y cada año, en el mes de febrero, la ciudad acoge el festi-

La Odontología en la Literatura



Si los impresionistas hubieran sido dentistas

Una fantasía que explora la transposición
del temperamento

WOODY ALLEN



Querido Theo:

¿Me tratará alguna vez la vida con decoro? ¡La desesperación me abruma!

¡La cabeza me va a estallar! ¡La señora de Sol Schwimmer piensa demandarme porque le hice el puente tal como sentía y no a la medida de su ridícula boca! ¡No faltaría más! ¡Yo no puedo trabajar por encargo como un simple tendero! ¡Decidí que su puente tenía que ser enorme y ondulante, con dientes fieros, explosivos, que refulgiesen en todas direcciones como llamaradas! ¡Y ella alterada porque no le cabe en la boca! ¡Es tan burguesa y estúpida, quisiera destrozarla! ¡Intenté encajar la prótesis como pude, pero le asomaba como una araña de cristal que se hubiera estrellado contra el suelo! A pesar de ello, me parece hermoso. ¡Y ella se queja de que pueda masticar o no! ¡Theo, no soportaré esto mucho tiempo!

¡Le propuse a Cézanne que compartiese consulta conmigo, pero está viejo y débil e incapaz de manejar instrumental, y hay que atárselo a las muñecas, pero le falta entonces precisión y en cuanto llega a la boca hace saltar más dientes de los que salva. ¿Qué puedo hacer?

Vincent

...

Querido Theo:

He sacado varias radiografías dentales esta semana que parecen buenas. Degas las vio pero se mostró severo. Dijo que la composición era mala. Todas las caries se arracimaban en el ángulo inferior izquierdo. ¡Le expliqué que así era la boca de la señora Slotkin, pero no quiso escucharme! Dijo que detestaba los marcos y que la caoba era un material excesivamente monolítico. ¡En cuanto se marchó, los hice trizas! Por si esto no fuera suficiente, intenté extirparle una raíz a la señora Wilma Zardis, pero a mitad del trabajo me abatió el desaliento. ¡Comprendí de pronto que extirpar raíces no era lo que yo quería hacer! ¡Me sentí enrojecer y me dio

vueltas la cabeza! ¡Salí huyendo de la consulta para respirar aire libre! Estuve sin sentido durante varios días y desperté a orillas del mar. Cuando regresé, la paciente seguía aún en el sillón. Acabé el trabajo con su boca aun cuando nada me obligaba, pero no tuve ánimos para firmarlo.

Vincent

...

Querido Theo:

Una vez más me hallo falto de fondos. Ya sé que soy una gran carga para ti, pero ¿a quién puedo recurrir? ¡Necesito dinero para mis materiales! Estoy trabajando ahora casi exclusivamente con laca dental, improviso sobre la marcha, y los resultados son animadores. ¡Dios mío! ¡No me queda ni para comprar novocaína! ¡Hoy arranqué una muela y tuve que anestesiar al paciente leyéndole un trozo de Dreiser. Auxilio.

Vincent

...

Querido Theo:

He decidido compartir la consulta con Gaugin. Es un ex-

celente dentista, cuya especialidad son los puentes, y parece simpatizar conmigo. Se mostró muy lisonjero sobre mi trabajo con el señor Jay Greenglass. Quizá lo recuerdes, le empasté el séptimo diente inferior, pero luego no me gustó y quise quitárselo. Greenglass se negó terminantemente y acabamos en los tribunales. Como la propiedad se podía discutir legalmente, por consejo del abogado, puse pleito exigiendo astutamente la dentadura completa y la sentencia me concedió el empaste. ¡Bueno, el caso es que alguien lo vio en un rincón de la consulta y quiere presentarlo en una exposición! ¡Y hablan ya de dedicarme una retrospectiva!

Vincent

...

Querido Theo:

Creo que tener consulta común con Gaugin ha sido un error. Es un perturbado. Bebe absenta en enormes cantidades. Al echárselo en cara se puso furioso, y arrancó de la pared mi diploma de doctor en

Odontología. En un momento de mayor sosiego, le persuadí de que empaste dientes al aire libre y trabajamos en un prado donde dominaban verdes y amarillos. ¡Allí estábamos trabajando juntos al aire libre! ¡Filas de dientes cegadoramente blancos que brillaban a la luz del sol! Luego hubo un soplo de viento y el bisoné del señor Kaufman fue a parar a unos matorrales. Al lanzarse en su busca, tiró al suelo el instrumental de Gaugin. Este me echó la culpa a mí y trató de golpearme; pero empujó por error al señor Kaufman, haciéndole caer sentado encima del torno. El señor Kaufman rebotó junto mí como una exhalación, arrastrando con él de paso a la señorita Tonnato. La conclusión, Theo, es que Rifkin, Rifkin, Rifkin & Meltzer me han embargado el sueldo. Envíame todo lo que puedas.

Vincent

...

Querido Theo:

Toulouse-Lautrec es el personaje más triste del mundo. Ansía más que nada ser un gran dentista, y tiene auténtico talento, pero es demasiado bajo como para alcanzar la boca de sus pacientes y demasiado orgulloso como para subirse encima de algo.

Entretanto, mi viejo amigo Monet se niega a trabajar con bocas muy, muy grandes, y Seurat, que es muy puntilloso, ha perfeccionado un método para limpiar los dientes de uno en uno hasta conseguir lo que él llama "una boca completa, pura". Hay una solidez arquitectónica en ello, pero ¿se le puede llamar odontología?

Vincent

...

Querido Theo:

Estoy enamorado. Clara Memling vino la semana pasada para que le hiciera una profilaxis bucal. (Le envié una tarjeta para advertirle de que habían pasado seis meses desde la última limpieza, aunque sólo eran cuatro días.) ¡Theo, me enloquece! ¡El deseo me posee! ¡Su mordedura! ¡Nunca he visto una mordedura semejante! ¡Sus dientes encajan de un modo perfecto! ¡No como los de la señora Itkin, cuya mandíbula inferior sobresale tres centímetros con relación a la superior, lo cual la hace parecer un licántropo! ¡No! ¡Los dientes de Clara al cerrarse se engarzan! ¡Y cuando esto sucede comprendes que hay un Dios! Y sin embargo no es demasiado perfecta. No es tan impecable que acaba por resultar sosa. Hay un vacío entre sus muelas inferiores novena y undécima. La décima la perdió durante la adolescencia. De repente y sin aviso previo se le picó. Le fue extirpada con cierta facilidad (de hecho se le cayó mientras hablaba) y nunca se le puso otra postiza. "Nada puede remplazar a una décima muela", me confió. "Era más que una muela, había sido toda mi vida hasta aquel momento." Mientras se hacía mujer raras veces se volvió a mencionar la muela, y creo que estaba más que deseosa de hablar de ella conmigo porque tiene confianza en mí. Oh, Theo, la amo. Estaba hoy observando el interior de su boca y me sentía otra vez un nervioso e inmaduro estudiante de Odontología, que maneja con torpeza espejos y compresas. Luego la rodeé con mis brazos, para enseñarle a cepillarse los dientes correctamente. La adorable tontuela estaba acostumbrada a sostener el cepillo inmóvil y menear la cabeza de un lado

para otro. El próximo jueves le daré cloroformo y le pediré que se case conmigo.

Vincent

...

Querido Theo:

¡Gauguin y yo nos hemos peleado una vez más y se ha ido a Tahití! Estaba llevando a cabo una extracción cuando le distraje. Su rodilla estaba apoyada en el pecho del señor Nat Feldman y tenía el molar superior derecho de éste cogido con los alicates. Mientras se producía el forcejeo habitual, tuve la desgracia de entrar para preguntarle a Gauguin si había visto mi sombrero de fieltro. Distraído, Gauguin perdió presa en el diente y Feldman aprovechó tal desliz para saltar del sillón y salir huyendo de la consulta. ¡Gauguin se puso frenético! Me tuvo con la cabeza metida durante diez minutos dentro de la máquina de hacer radiografías y transcurrieron varias horas hasta que conseguí parpadear de nuevo con los dos ojos a un tiempo. Ahora me siento solo.

Vincent

...

Querido Theo:

¡Todo se ha perdido! Al ser hoy el día en que pensaba pedirle a Clara que se casase conmigo, me sentía un poco en vilo. Ella estaba espléndida con su vestido de organdí blanco, su sombrero de paja y sus encías regresivas. La tenía en el sillón, con el torno dentro de su boca, y mi corazón palpitaba estruendosamente. Intenté crear un clima romántico. Tras amortiguar las luces, procuré dirigir la conversación hacia temas alegres. Los dos tomamos un poco de cloroformo. Cuando el momento me pareció el adecuado, la miré derecho a los ojos y dije: "Por favor, enjuágate." ¡Y ella se rio! ¡Sí, Theo! ¡Se rio de mí y luego se puso furiosa! Gritó: "¿Crees que voy a enjuagarme por un hombre como tú?! ¡Estás de guasa!". Y yo imploré: "Por favor, no me has entendido." Ella replicó: "¡Ya lo creo que te he entendido! ¡Nunca me enjuagaría con nadie que no fuera odontólogo ortodoncista titulado! ¡Vaya, mira que creer que yo iba a enjuagarme aquí! ¡Aléjate de mí!". Y salió corriendo entre lágrimas. ¡Theo! ¡Quiero morir! ¡He visto mi cara en el espejo y voy a aplastarla! ¡Aplastarla! Espero que estés bien.

Vincent

...

Querido Theo:

Sí, es cierto. La oreja que venden en Fleishman y Hermanos es mía. Ya sé que he cometido una estupidez, pero quería regalarle algo a Clara por su cumpleaños el sábado último y estaba todo cerrado. Oh, en fin. Hay veces que quisiera haberle hecho caso a papá y ser pintor. No es que resulte muy emocionante, pero se lleva una vida metódica.

Vincent



SELECCIÓN DE JULIO GONZÁLEZ IGLESIAS

Woody Allen

Nació en Brooklin (Nueva York) el 1 de diciembre de 1935. Su verdadero nombre es Allan Stewart Königsberg. Es director de cine, guionista, actor, músico y escritor. Proviene de una familia judía de orígenes ruso-austríacos.

Recibió en 1977 un Oscar por la película *Anni Hall*.

En 2002 recibió el Premio Príncipe de Asturias y en 2007 rodó *Vicky Cristina Barcelona* en Barcelona, Oviedo, Avilés y La Felguera, paseándose a lo grande y bien subvencionado. En

la película intervienen Penélope Cruz y Javier Bardem, que hacían carrera en USA. Todos son de la "divine gauche". Que el señor les acompañe y les procure abundantes ganancias. Me refiero en las películas, no en el dinero, por el que no sienten ningún apego.

Además, Woody Allen tiene una estatua en Oviedo y la gente se fotografía a su lado como si fuese don Tancredo.

Como se ve uno no le tiene demasiada simpatía, ¡qué le vamos a hacer! Ingenioso sí lo es.



AGENDA | CULTURAL



José Manuel Ballester, *La última cena* (2010).

FOTOGRAFÍA

Ballester: *Bosques de Luz*

El pintor y fotógrafo José Manuel Ballester (Madrid, 1960) presenta hasta el 28 de abril en el Espacio Promoción del Arte de Tabacalera (Madrid) *Bosques de Luz*, una gran exposición que, a través de medio centenar de fotografías, muestra los últimos ocho años de trabajo del artista, distinguido con el Premio Nacional de Fotografía de 2010 por su trayectoria personal y por su singular interpretación del espacio arquitectónico y la luz. La rigurosa selección de fotografías que ahora se presenta en Tabacalera, realizada por las comisarias María de Corral y Lorena Martínez de Corral, permite asomarse a la evolución que se ha ido fraguando en la obra de Ballester a lo largo de esta última década.

El trabajo de Ballester gravita siempre en torno a tres claves fundamentales: el tiempo, la luz y el espacio. El artista no se propone desarrollar un lenguaje fotográfico específico, sino utilizar el objetivo como testigo para justificar, registrar, matizar e interrogar la actualidad y el progreso. Trabaja a través de series, que en esta exposición vienen representadas por una selección de temas de una gran diversidad, como son los grandes espacios paisajísticos que abarcan desde China hasta Brasil, las naves industriales, a las que el artista señala como espacios desde los que contemplar el pasado y el futuro, y los museos, uno de los temas más representados en *Bosques de Luz*, algunos recién construidos, otros renovados, y varios ya desaparecidos.

MÚSICA

Los Enemigos

Ha pasado poco más de un año desde que Los Enemigos volvieron a ponerse bajo los focos, tras una década de parón. Doce meses de trabajo intenso en los que el grupo madrileño integrado por Josele Santiago, Fino Oyonarte, Chema Pérez y Manolo Benítez se ha reencontrado con un público fiel y entusiasta.

Hasta ahora *La Revuelta Enemiga* -así reza la fe de bautismo de tan anhelado regreso- no ha podido ser más satisfactoria. Una docena de actuaciones, principalmente en festivales y recintos abiertos de grandes dimensiones, en las que el cuarteto ha demostrado atravesar un excelente estado de forma. No solo eso: el tiempo ha hecho ganar peso específico a un repertorio perdurable, que sigue pellizcando a iniciados y asombrando a neófitos.

Buena parte de él ha quedado recogido en *Desde el jergón*, caja recopilatoria publicada en junio pasado bajo la supervisión del propio grupo. En ella se encuentran todas las canciones que les han convertido en una banda única, así como un importante aporte de material extra y el DVD *Hasta el lunes*, que levanta acta del inolvidable concierto-despedida que protagonizaron en La Riviera madrileña el 7 de abril de 2002.

La Revuelta Enemiga continúa en 2013. Tras su paso en marzo por Barcelona y Castellón, este mes de abril actuarán en el Laboratorio de las Artes de Valladolid (12), El Hangar de Burgos (13) y La Rivera de Madrid (26).



Los Enemigos.

PINTURA

Retrospectiva de Dalí

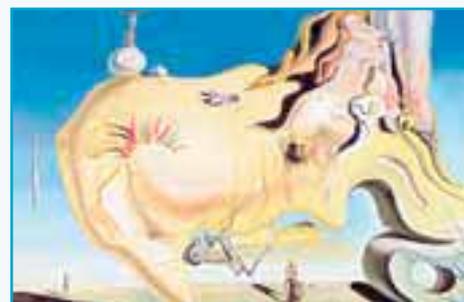
A partir del 27 de abril y hasta el 2 de septiembre de 2013, el Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía propone una gran relectura de la obra de Salvador Dalí, que reunirá más de 200 piezas procedentes de la Fundación Gala-Salvador Dalí, el Salvador Dalí Museum de St. Petersburg, el propio Reina Sofía e incluso piezas MoMa y el Philadelphia Museum of Art.

Dalí. Todas las sugerencias poéticas y todas las posibilidades plásticas es la primera retrospectiva histórica de Salvador Dalí desde la realizada en 1983 en el MEAC (Museo Español de Arte Contemporáneo). El núcleo de la exposición lo constituye el período surrealista del artista, haciendo especial hincapié en el método paranoico-crítico desarrollado por el artista como mecanismo de transformación y subversión de la realidad.

El recorrido de la exposición se inicia en esta sección, época central y más transgresora, y se proyecta hacia el pasado y el futuro, abordando su niñez, su época en la residencia de estudiantes con Buñuel y la experiencia de Dalí en Estados Unidos.

En la parte dedicada a su etapa temprana se muestra el período inicial del artista, del niño soñador y las primeras impresiones recibidas de un paisaje fantástico mediante los autorretratos, los retratos familiares y los paisajes de Cadaqués.

La última sección de la exposición, dedicada a la estancia del artista en Estados Unidos, muestra la teatralidad de su obra -precursora de un aspecto clave en la práctica artística contemporánea-, así como su interés por la ciencia.



Salvador Dalí. *El gran masturbador* (1929).



CINE

Barbara

El 5 de abril se estrena en España *Barbara*, una película de Christian Petzold que cuenta la historia de personas que se conocen en circunstancias difíciles, de una verdad que solo

existe por una mentira, de un amor que sospecha de sí mismo, y de la libertad de irse o quedarse.

La acción se sitúa en el verano de 1980 en la República Democrática Alemana. Barbara, una médica, ha pedido autorización para marcharse definitivamente a Occidente. Como castigo, la trasladan de la capital a un pueblo. Jörg, su amante, que reside en el Oeste, prepara su huida.

Barbara espera. El piso, los vecinos, el verano, el campo, nada parece importarle. Trabaja en el

departamento de Pediatría a las órdenes de André, un cirujano. Es cariñosa con los pacientes, pero distante con sus compañeros. Está convencida de que su futuro empezará en otro lugar.

Pero André la sorprende. No entiende por qué confía en ella, en su profesionalidad. ¿Por qué no la denuncia por querer ayudar a una adolescente huida? ¿Le han encargado que la vigile? ¿Está enamorado de ella? El día de la huida se acerca y Barbara empieza a perder el control de sí misma, de sus planes y de su corazón.



CINE | DIENTES Y DENTISTAS

DJANGO DESENCADENADO

El sacamuelas cazarrecompensas contra el país de los dulces

Si hay un dentista en el que Tarantino se ha fijado para componer al doctor King Schultz, ese es "Indoloro", el personaje que encarna Bob Hope en *Rostro Pálido*

El western de todos los tiempos conserva un lugar muy especial para los dentistas. Un cineasta como Tarantino, cuyos gustos cinéfilos se forjaron entre las estanterías de un videoclub, no podía estar ajeno a esta constante, y por eso no es extraño que en su western del siglo XXI, *Django desencadenado*, uno de los protagonistas sea precisamente un dentista.

En el Oeste clásico la figura del dentista iba unida a la del médico, a la del cirujano e, incluso, a la del barbero y su tarea permanecía siempre muy cercana a la idea del dolor. En un buen número de títulos, el dentista era además un personaje alcoholizado al que sus conocimientos servían a veces para redimirse, aunque fuera momentáneamente. Tarantino sabe de todas estas peculiaridades y conoce a los médicos/dentistas que aparecen en películas como *El árbol del ahorcado*, de Delmer Daves; *Río Lobo*, de Howard Hawks; *Tres forajidos y un pistolero*, de Richard Fleischer; *Pasión de los*

fuertes, de John Ford; *Muerde la bala*, de Richard Brooks, o *La hora de las pistolas*, de John Sturges.

Pero si hay un dentista en el que Tarantino se ha fijado para componer al doctor King Schultz de *Django desencadenado*, ese es "Indoloro", el personaje que encarna Bob Hope en la película de Norman Z. McLeod *Rostro pálido* (1948). "Indoloro" viaja por el Oeste en una caravana en cuya lona aparece dibujada una muela gigantesca. El director de *Malditos bastardos* copia la idea e instala una muela, también gigante, sujeta a un enorme muelle que la mantiene en constante movimiento, sobre la caravana del doctor Schultz.

CAMBIO DE OFICIO

Pero hay más coincidencias. "Indoloro" abandona su consulta, se adentra en las praderas del lejano Oeste acompañado por Juanita Calamidad (Calamity Jane) y disfruta con la idea de ser un héroe. En el caso del doctor



Título: *Django desencadenado* | **Título original:** *Django Unchained* | **Año:** 2012 | **Duración:** 165 minutos | **País:** EE.UU. | **Director:** Quentin Tarantino | **Guión:** Quentin Tarantino | **Fotografía:** Robert Richardson | **Género:** Western, Acción, Drama | **Calificación:** mayores de 16 años | **Reparto:** Jamie Foxx, Kerry Washington, Leonardo DiCaprio, Christoph Waltz, Samuel L. Jackson.

Schultz, su compañero de viaje será un esclavo llamado Django, y su heroísmo estará estrechamente relacionado con el botín que obtenga, porque su nueva profesión es la de cazarrecompensas.

Y en eso del cambio de oficio, el doctor Schultz coincide también con otro mítico dentista del lejano Oeste, Doc Holliday. El amigo de Wyatt Earp cambió la odontología por el póquer; el doctor Schultz la abandona por la caza de forajidos, aunque siga viajando en su carreta de dentista.

Su transformación en dentista cazarrecompensas le ha valido a Christopher Waltz una nominación a los Oscar como Mejor Actor de Reparto. En 2009 su papel de oficial nazi en *Malditos Bastardos* le proporcionó una estatuilla en esa misma categoría. Está claro que Tarantino tiene una habilidad

especial para crear inolvidables personajes de reparto.

Y, por si no quedara suficientemente clara la importancia que Tarantino le da a la profesión del doctor Schultz, solo hay que echar un vistazo al nombre que le ha puesto al malvado que interpreta Leonardo DiCaprio: Calvin Candie; y a su plantación: Candyland, es decir, "País de los dulces". La denominación proviene de un juego de mesa muy popular en el mundo anglosajón, pero seguramente Tarantino, tan aficionado a los homenajes y a las coincidencias, no podía dejar pasar la oportunidad de contraponer las bondades de su dentista cazarrecompensas con la maldad del hombre que ha bautizado su imperio como el paraíso de las golosinas.

TEXTO: CIBELA



Christoph Waltz interpreta al doctor King Schultz. En la imagen, junto al esclavo Django (interpretado por Jamie Foxx), su compañero de viaje en la película.

LAS CARAS DE LA EMPRESA



Jorge Machín lidera el negocio Profesional de Oral B para España y Portugal.

JORGE MACHÍN

Director de Professional Oral Health, P&G Iberia

“La fidelidad de la comunidad dental se consigue con productos de calidad que mejoren la salud de los pacientes”

Licenciado en Ciencias Económicas y profesional con más de 10 años de experiencia en el manejo de cuentas y equipos, así como en el área de *trade marketing*, Jorge Machín ha trabajado en marcas tan diversas como Oral B, Pantene, Herbal Essences, Gillette, Braun y Duracell. Actualmente es el director para la Península Ibérica de Oral B Professional, división de Procter and Gamble (P&G), compañía presente en España de 1968, donde cuenta con más de 1.500 empleados.

Tal y como ocurre ya con los cepillos eléctricos dentales Oral B –los más recomendados a nivel mundial por los dentistas–, Jorge Machín está convencido de que la nueva pasta dental Oral B Pro-Expert –producto multiprotección destinado a cuidar caries, placa, gingivitis, sensibilidad, erosión del esmalte, manchas, sarro y halitosis– se convertirá, cuando los odontólogos la prueben y comprueben sus beneficios, en el dentífrico de elección para ellos y sus pacientes.

Pregunta. Oral B Professional es una división que pertenece al grupo Procter and Gamble (P&G). ¿Podría explicarnos brevemente cuál es la estructura de P&G y cómo encaja Oral B Professional dentro de ella?

Respuesta. Oral B Professional está incluida dentro de P&G Professional Oral Health, división que maneja nuestra relación con los profesionales dentales y que está encuadrada dentro de P&G Iberia.

P. ¿Desde cuándo están presentes en España Oral B y P&G?

R. P&G lleva en España desde el año 1968 y Oral B se incorporó a P&G con la adquisición de Gillette en el año 2006. Actualmente en España somos más de 1.500 profesionales.

P. Una de las principales fortalezas de P&G es el “entendimiento del consumidor”. ¿Cómo trabaja Oral B en este sentido?

R. El lema en P&G es “el consumidor es el jefe”. Hablar con los consumidores es una parte fundamental en la creación de nuevos productos y en la mejora de los que ya existen. Así, nuestro último lanzamiento, Oral B Pro-Expert, ayudará a mejorar la salud de los

“La labor de investigación es imprescindible e insustituible... Esta es una de las claves que hacen que Oral B sea la marca de cepillos más recomendada por los dentistas en todo el mundo”

consumidores en España, tal y como avala la Fundación Dental Española (FDE), que confirma que se trata de una revolución en el mundo de los dentífricos.

P. También los odontólogos confían en Oral B. ¿Cuál es la clave?

R. Desde Oral B Professional creemos que la labor de investigación es imprescindible e insustituible, es por ello que desde siempre le hemos dedicado tanta atención. Esta es una de las claves que hacen que Oral B sea la marca de cepillos más recomendada por los dentistas en todo el mundo. La fidelidad de la comunidad dental se consigue proporcionando productos

de calidad que mejoren la salud bucodental de los pacientes de una manera inequívoca.

P. En este sentido, y centrándonos en las pastas dentales. ¿Cuál es el peso del odontólogo en la recomendación de un dentífrico a un potencial consumidor de Oral B Pro-Expert?

R. El peso de la recomendación profesional del nuevo Oral B Pro-Expert es enorme, sobre todo teniendo en cuenta que el profesional dental es la autoridad máxima en cuestiones de índole bucodental y los pacientes así lo perciben.

P. ¿Qué significa el lema “Connect+develop”?

R. La innovación es el alma de P&G y de Oral B. Tenemos una estructura de investigación y desarrollo con presencia global que nos permite desarrollar innovaciones líderes de la industria. Además de la capacidad de innovación interna, contamos con el programa “Conecta y desarrolla”, que crea colaboraciones externas para mejorar y acelerar la innovación.

P. ¿Cuál ha sido el proceso de investigación y desarrollo de Oral B Pro-Expert, la última gran innovación de Oral B?

R. Detrás de nuestro último lanzamiento, la nueva pasta Oral B Pro-Expert fueron necesarios 15 años de investigación, 12 patentes internacionales y 70 estudios para conseguir una nueva formulación con fluoruro de estaño estabilizado, que representa una revolución en pastas dentales.

P. ¿Qué diferencia a Oral B Pro-Expert de otros productos presentes en el mercado y elaborados también con fluoruro de estaño?

R. Oral B Pro-Expert es el único producto con fluoruro de estaño estabilizado, lo que incide en una disponibilidad idónea del ingrediente activo en la boca del paciente. Además, contiene un exclusivo polifosfato, el hexametáfosfato de sodio, que previene las manchas y el sarro y potencia los efectos beneficiosos del estaño.

“Además de la capacidad de innovación interna, contamos con el programa ‘Conecta y desarrolla’, que crea colaboraciones externas para mejorar y acelerar la innovación”

P. ¿Oral B Pro-Expert está dirigido a algún tipo de paciente en particular?

R. Dada su tecnología revolucionaria, Oral B Pro-Expert es un producto multiprotección destinado a cuidar las ocho áreas que a los dentistas más les preocupan. Con un único dentífrico, ya no tendrás que renunciar a ninguna de esas áreas.

P. ¿Cuál es el principal beneficio destacable del fluoruro de estaño, en qué se basa exactamente su eficacia?

R. Por un lado, conseguimos que el flúor esté más biodisponible; así la protección anticaries es comparable a la de una pasta con más del doble de cantidad de ión flúor. Y, por otro lado, el estaño es un potente antibacteriano muy eficaz contra la placa dental, los problemas de encías y la halitosis, y además bloquea los túbulos dentinarios, evitando la sensibilidad dental.

P. ¿Cuáles son sus diferentes presentaciones?

R. La gama profesional de Oral B Pro-Expert tiene 3 presentaciones: *Multiprotección*, fórmula original con eficacia y seguridad demostradas científicamente; *Dientes sensibles*, con textura de partículas más refinadas gracias a su exclusivo polímero (además incluye la tecnología *out-last*, que da mayor sensación de suavidad y frescor duradero); y *Protección de encías*, que, además del fluoruro de estaño añade cloruro de estaño, incrementando la cantidad total de estaño biodisponible y aumentando así su poder bacteriostático y bactericida, fundamental para tratar gingivitis y periodontitis.

Las tres presentaciones mantienen la eficacia frente a las 8 áreas que los dentistas más cuidan: caries, placa, gingivitis, sensibilidad, erosión del esmalte, manchas, sarro y halitosis.

“Nuestro reto diario es seguir consolidándonos como un referente en el cuidado bucal y mejorar día a día la salud bucodental de los españoles”

“Antes de lanzar Oral B Pro-Expert fueron necesarios 15 años de investigación, 12 patentes internacionales y 70 estudios para conseguir una nueva formulación con fluoruro de estaño estabilizado, que representa una revolución en pastas dentales”

P. Los cepillos eléctricos dentales de Oral B son los más recomendados a nivel mundial por los odontólogos. ¿Esperan que ocurra lo mismo con el nuevo dentífrico Pro-Expert?

R. Los cepillos eléctricos son líderes porque los profesionales dentales los han probado y han comprobado sus beneficios, y con Oral B Pro-Expert estamos seguros de que ocurrirá lo mismo. Cuando lo prueben y comprueben todos sus beneficios, estamos seguros de que se convertirá en un dentífrico de elección para ellos y sus pacientes.

P. ¿En qué destaca la tecnología de los cepillos eléctricos Oral B?

R. Los cepillos eléctricos de Oral B han demostrado eliminar el doble de placa que los cepillos manuales, gracias a su tecnología oscilante rotacional. Además este año acabamos de lanzar una nueva tecnología, Oral B triZone, dirigida a aquellos que quieren seguir con su rutina de cepillado habitual -movimientos horizontales- eliminando también el doble de placa que uno manual.

P. Oral B también comercializa irrigadores bucales. ¿Cuál es el potencial de este mercado?

R. El mercado de irrigadores está mucho más desarrollado en España que la media europea. No obstante, el uso de este producto por parte del consumidor español tiene todavía mucho espacio de crecimiento. Desde Oral B, el irrigador Oxyjet, como su propio nombre indica, proporciona una combinación de chorro de agua y oxígeno, lo que le hace mucho más efectivo contra las bacterias anaerobias.

P. ¿Qué retos tiene por delante Oral B en los próximos años?

R. Nuestro reto diario es seguir consolidándonos como un referente en el cuidado bucal y mejorar día a día la salud bucodental de los españoles. Para ello es clave el buen entendimiento con los profesionales dentales.

P. ¿Cuál es el nivel de compromiso medioambiental de Oral B?

R. Recientemente P&G ha presentado su XIV Informe de Sostenibilidad, en línea con su compromiso de mejorar la vida de las personas de todo el mundo a través de su estrategia medioambiental y de responsabilidad social. Este informe incluye los resultados de la compañía en materia de sostenibilidad correspondientes al pasado ejercicio fiscal (julio 2011-junio 2012), entre los que destacan una reducción drástica del consumo de energía, residuos, consumo de agua y emisiones de CO₂ durante los últimos cinco años.

Lo más destacado de este informe es el lanzamiento de un piloto en Filipinas para abordar la emisión de residuos global; la eliminación del tétanos materno y neonatal en seis países con el programa “Pampers 1 paquete = 1 vacuna”, en colaboración con Unicef; el compromiso con los bosques sostenibles, y la reducción de los días de enfermedad y absentismo a través de la educación para el lavado de manos con “Save the Children” en México.

P. P&G promueve la iniciativa “Live, learn and thrive”. ¿Cómo se concreta esto en España?

R. P&G desarrolló en varios continentes el programa para la infancia “Vivir, aprender, crecer”. Este programa comprendía un abanico de campañas para el desarrollo de la infancia destinadas principalmente a niños de 0 a 13 años con pocos recursos económicos, en distintos países del mundo. Desde 2007, más de 210 millones de niños han recibido apoyo. En este contexto, P&G colabora activamente en España con el Centro de Día de Collado Villalba y con la Aldea de El Escorial de Aldeas Infantiles SOS, en un compromiso que involucra la participación de los empleados.

PSN presenta los resultados de 2012 y los planes para 2013 en la Convención del Área de Negocio

Carrero destaca el compromiso y las soluciones "a la carta" de la mutua

Previsión Sanitaria Nacional (PSN) ha celebrado, los días 15 y 16 de marzo, su tradicional Convención del Área de Negocio, una reunión en la que, como desde hace ya 13 años, se han puesto de manifiesto los resultados de la mutua en el año 2012 y se han planteado los planes para que en este 2013 la entidad amplíe aún más su crecimiento en número de mutualistas, pólizas y primas. De este modo, cerca de 400 profesionales del Grupo PSN, procedentes de toda España y Portugal, y varios invitados de diferentes instituciones relacionadas con la compañía han asistido al evento, celebrado en el Complejo PSN San Juan (Alicante). En este sentido, han intervenido, de entre ellos, Elena Villalba, directora de Desarrollo de Banco Madrid -socio de PSN en su estrategia de ampliación de ofertas y canales-, y Pedro Herrera, director general de Nacional de Reaseguros, líder del cuadro de reaseguradoras de PSN.

El presidente, Miguel Carrero, clausuró la reunión transmitiendo la necesi-

dad de evolucionar junto con las demandas de los mutualistas. "En un mercado en el

que se impone la rapidez, el precio y la variedad, responderemos con nuestro compromiso de productos y servicios a la carta".

"Podemos decir -continuó- que hemos resurgido con una compañía nueva a la que hemos dotado de una sólida cultura empresarial. Nos esforzamos en hacer bien las cosas y mejorar constantemente, lo que nos ha dado buenos resultados. Pero lo que nos ha asegurado el pasado tal vez ya no sea garantía de futuro". Así, "tiempos nuevos requieren estrategias nuevas: en ello está la oportunidad de sacar provecho de la crisis", añadió Carrero.

LA CRISIS COMO OPORTUNIDAD

Por su parte, el director general, José María Martín Gavín, desarrolló la inter-



El presidente de PSN, Miguel Carrero, flanqueado por el director del Área de Negocio y anfitrión de la reunión, Jesús Jiménez, y el director general de PSN, José María Martín Gavín.

vención central, haciendo hincapié en el fin último de la mutua: "Asegurar el futuro de las 500.000 personas que forman parte de nuestro colectivo protegido, que confían en nosotros porque llevamos más de 80 años al lado de los profesionales sanitarios, más de diez con el conjunto de las profesiones universitarias españolas y más de cinco junto a las de Portugal, con los valores de la honestidad, la transparencia y la vocación de servicio, en la cultura del esfuerzo y el trabajo bien hecho". Asimismo, Martín Gavín explicó que "PSN ha convertido la coyuntura adversa de crisis económica en una oportunidad".

Jesús Jiménez, director del Área de Negocio, hizo referencia al reto de obtener más nuevos mutualistas que nunca en este 2013, concretamente, hasta 20.000.



Joaquín Estévez y Diego Murillo en el momento de la firma del acuerdo.

A.M.A. y Sedisa impulsarán actividades de formación y promoción de la sanidad

Los presidentes de ambas entidades, Diego Murillo y Joaquín Estévez, firman un acuerdo de colaboración

A.M.A. ha suscrito un convenio de colaboración con la Sociedad Española de Directivos de la Salud (Sedisa), que aglutina a directivos de empresas sanitarias y a expertos en gestión de la sanidad. En virtud del

acuerdo, la mutua se convierte en colaborador asociado de Sedisa para promover iniciativas científicas y divulgativas sobre gestión y dirección sanitaria, con especial atención a cursos formativos, conferencias, reu-

niones sectoriales y actividades de investigación.

Asimismo, los miembros de Sedisa podrán beneficiarse de distintos descuentos y servicios preferentes en los productos que contraten con A.M.A., que

además prestará apoyo logístico y formativo a la sociedad. El convenio fue firmado el pasado día 13 de marzo por Diego Murillo, presidente de A.M.A., y Joaquín Estévez, presidente de Sedisa.



La catedrática de la Universidad Complutense Elena Barbería con las alumnas de la 4.ª edición del curso de Odontopediatría.

Elena Barbería imparte la cuarta edición del curso de Odontopediatría

Dentro del programa de formación posgraduada de Formadent

La catedrática de la Universidad Complutense de Madrid Elena Barbería ha impartido, en las instalaciones del Centro Tecnológico de Henry Schein en Madrid, la 4.ª edición del curso teórico-práctico de Odontopediatría, dentro del programa de formación de posgrado ofrecido por Formadent.

Las clases se estructuran en cuatro módulos que se han llevado a cabo en cuatro fines de semana repartidos durante el primer cuatrimestre del año 2013. El curso se divide en dos partes -teórica y práctica-, con ejercicios reales y prácticas en clínica virtual.

Debido al éxito de las ediciones anteriores, ya está abierto el plazo para matricularse en la 5.ª edición, que dará comienzo en septiembre de 2013.

COLEGIO DE DENTISTAS DE EXTREMADURA

Por otra parte, dentro de programa formativo de Formadent, el pasado 4 de marzo se celebró en Cáceres, en la sede del Colegio de Dentistas de Extremadura, un curso de "Endodoncia avanzada, restauración y estética del diente endodonciado".

Los dictantes fueron Miguel Ángel Tapia Flores, profesor de la URJC, que impartió el módulo sobre endodoncia avanzada, y Rosa Vilariño Rodríguez, directora del Posgrado en Odontología Restauradora y Estética del Colegio de Odontólogos de León y coordinadora de PTD II de la UAX, quien se encargó del módulo de restauración y estética del diente endodonciado.

El curso -en el que colaboró Henry Schein- contó con lecciones prácticas de las técnicas explicadas, y los participantes obtuvieron un kit de

reconstrucción posendodóntica gratis, por cortesía de Dentsply. La próxima edición tendrá lugar en Mérida, en el mes de junio.



Participantes en el curso de endodoncia celebrado en Cáceres, bajo el patrocinio de Dentsply DeTrey, Dentsply Maillefer y Henry Schein.

Klockner colaborará en la 47ª Reunión Anual SEPA

La compañía participa en el curso "Elevación del suelo del seno maxilar", del centro de formación Endobalear

Klockner, en calidad de Patrocinador Platino, colaborará en 47ª Reunión Anual de SEPA y la 3ª Reunión de Higiene Bucodental que tendrán lugar

entre los días 23 y 25 de mayo en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Granada. Además de estar presente en la exposición comercial (stand A), Klock-

ner colaborará en el programa científico con la conferencia de Matteo Albertini, "Implantología integrada en el entorno multidisciplinar", que tendrá lugar el viernes 24 de mayo a las nueve de la mañana en la Sala Federico García Lorca.

CENTRO ENDOBALEAR

Por otro lado, el próximo 26 de abril tendrá lugar el curso

teórico-práctico de "Elevación del suelo del seno maxilar", ofrecido por el centro de formación Endobalear y dirigido por Borja Fernández, máster de Periodoncia e Implantes por la UAH.

Klockner, a través de su programa de colaboraciones con la formación de calidad, participará en este curso.



Fortune 2013 incluye a Henry Schein en la lista de las compañías más admiradas del mundo

Alcanza el primer puesto en responsabilidad social, competitividad global, calidad de la gestión, calidad de los productos/servicios y uso de activos corporativos

Henry Schein, el mayor proveedor mundial de productos y servicios de cuidado de salud para profesionales pertenecientes a consultorios médicos, dentales y veterinarios, ha sido incluida en la lista Fortune 2013 de "Las compañías más admiradas del mundo" por duodécima vez de manera consecutiva.

En 2013, Henry Schein se ha clasificado en el primer puesto de su sector en cinco de las nueve categorías, incluyendo

responsabilidad social, competitividad global, calidad de la gestión, calidad de los productos/servicios y uso de activos corporativos. Henry Schein ocupó el segundo puesto entre otras compañías de la industria en las cuatro categorías restantes (innovación, gestión de personal, inversión a largo plazo y solidez financiera).

"Resulta muy gratificante haber obtenido de nuevo el reconocimiento de nuestra industria como una de las

compañías más admiradas del mundo", ha dicho Stanley M. Bergman, presidente y director ejecutivo de Henry Schein, Inc. "Al seguir estableciendo los estándares de la industria en responsabilidad social y en competitividad global creemos estar demostrando la sabiduría que encierra la filosofía del 'interés propio ilustrado' de Benjamin Franklin. Henry Schein está probando que es posible 'prosperar haciendo el bien' y que ser un ciudadano corporativo responsable es un buen negocio".

FUNDACIÓN IVÁN MAÑERO

Por otra parte, Henry Schein ha colaborado en el último proyecto sanitario impulsado por la Fundación Dr. Iván Mañero (DrIM) en Guinea Bissau. El proyecto consistió en el traslado de un equipo médico-sanitario liderado por Iván Mañero para realizar intervenciones programadas y hacer

llegar la asistencia sanitaria a pequeños poblados en este país, uno de los más pobres del planeta con gravísimos problemas de salud.

Henry Schein ha colaborado con este proyecto y, entre otras cosas, ha aportado material médico para las intervenciones realizadas con el objetivo de sumar esfuerzos a la labor impulsada por la Fundación DrIM. La colaboración de la compañía con este proyecto se alinea perfectamente a los objetivos perseguidos por Henry Schein de acercar todos los medios para que la población más desfavorecida pueda gozar de atenciones médicas y salud.

La DrIM es una ONG trabaja básicamente en Guinea Bissau, donde desarrolla proyectos sanitarios, educativos y sociales en beneficio de los sectores más desfavorecidos de la sociedad guineana: los niños y las mujeres, principalmente.



Equipo de Formación en Implantología.

Formación en Implantología ha celebrado los días 28 de febrero y 1 y 2 de marzo, en sus instalaciones de la calle Canarias n.º 7, el curso "Introducción a la implantología avanzada". Se realizaron residencias clínicas a la carta, efectuando implantes en el sector anterior, elevaciones de seno abiertas, elevaciones de

seno cerradas e implantes en arcadas completas. En total, se llevaron a cabo un total de 16 cirugías de implantología avanzada sobre pacientes reales.

Este tipo de curso proporcionan las competencias necesarias para comprender y saber realizar un diagnóstico integral que incorpore los implantes a los conceptos de

Formación en Implantología realiza residencias clínicas personalizadas de implantología avanzada

Clausurado el curso básico realizado sobre pacientes reales

planificación, y enseñan a saber aplicarlo a la resolución de casos donde se han colocado implantes previamente para la realización de prótesis implanto-asistidas, satisfaciendo así los requisitos biológicos, funcionales y estéticos básicos.

BÁSICA

Por otra parte, entre los días 4 y 9 de marzo pasados, Formación en Implantología en

colaboración con Mozo-Grau, impartió un curso de "Implantología básica sobre pacientes reales". Los alumnos colocaron más de 100 implantes bajo la supervisión del equipo de Ismael Soriano. El curso tenía como objetivo el aprendizaje in situ de técnicas implantológicas específicas que permitirán al profesional odontológico solucionar las complicaciones que puedan surgirle en su práctica diaria.

W&H lleva sus novedades a la feria dental alemana IDS

La compañía, con un vanguardista stand, acaparó la atención de los visitantes

W&H ha estado presente en la pasada IDS que se celebró del 12 al 16 de marzo en Colonia. Durante este acontecimiento, W&H acaparó una gran expectación, ya que mostró en su stand vanguardista sus últimas novedades mundiales, que recibieron una gran acogida por parte de los miles de visitantes que acudieron al recinto ferial.

Entre las novedades presentadas, destaca el nuevo instrumental rotatorio Synea Vision y Synea Fusion; las nuevas turbinas, piezas de mano y contra-ángulos Synea de W&H; las unidades de mantenimiento Assistina 3x3 y 3x2; la unidad de cirugía ul-



El stand de W&H en la IDS de Colonia despertó el interés de los asistentes a la feria.

trasónica Piezomed; el nuevo contra-ángulo quirúrgico de 45°, para espacios reducidos;

el autoclave Lisa, ahora con ciclo rápido, y la nueva web: www.wh.com.

Puesta en marcha del Club Bien Air durante la IDS 2013

En España y Portugal entrará en funcionamiento el próximo mes de mayo

El próximo mes de mayo verá la luz, en España y Portugal, el nuevo proyecto Club Bienair, que ha sido desarrollado para todas las filiales del grupo. A través de la página web www.club-bienair.com, el usuario podrá registrarse y solicitar la recogida/entrega de

su reparación, su seguimiento y situación en cualquier momento. También tendrá acceso a todas las promociones vigentes.

Se trata de una revolución dentro del ámbito de la posventa, que posibilitará que la reparación de los instru-

mentos sea más económica, más fiable y más rápida. Su puesta en funcionamiento se ha producido durante la IDS 2013 para los países de Francia, Italia y EEUU.

FDM

Por otra parte, Bien Air estará presente en el stand C386 del FDM, que se celebrará en Barcelona entre los días 11

y 13 de abril. La compañía dispondrá de una amplia superficie expositora, en la que mostrará sus micromotores, sus avanzados sistemas de implantología, las turbinas ergonómicas de última tecnología y algunas de las novedades lanzadas en IDS en Colonia. También estarán sus estaciones de laboratorio y todo el instrumental rotatorio y sistemas de lubricación y mantenimiento.



Ortoteam 3D ha firmado un convenio de colaboración con la empresa 3Dental de Madrid para poder así ampliar su gama de servicios digitales, ofreciendo también la opción "Dentaldesigner software de 3Shape". Esto permite diseñar prótesis o bien enviar archivos ".stl" escaneados con el escáner de sobremesa R700 o con el escáner intraoral Trios a los centros de fresado/procesado de archivos digitales de

ambas empresas, obteniendo así un servicio completo *on line*.

Por otro lado, el 22 de marzo, en el hotel NH La Habana de Madrid, se presentó el escáner Intraoral Trios®, una herramienta que facilita el trabajo diario en la consulta. Gracias a su fácil utilización, impecable impresión digital y su rapi-

Ortoteam 3D firma un convenio de colaboración con la empresa 3Dental

Presentación en Madrid del escáner Intraoral Trios®

dez, el paciente recibe un servicio de alta calidad y comodidad. Durante la presentación, Ortoteam mostró cómo gracias a la alta tecnología 3D junto al sistema del

Alineador Estético, los tratamientos son más precisos y controlados.

La próxima presentación tendrá lugar en Valencia, el 26 de abril.



Fernando Miñambres actuó como dictante en curso de endo-resto celebrado en el Colegio de Dentistas de Sevilla los días 15 y 16 de febrero.

Dentsply Detrey y Dentsply Maillefer ha celebrado, junto con el Colegio de Dentistas de Sevilla, un curso sobre "Presente y futuro de los tratamientos de conductos" y "Restauración del diente endodonciado", con Fernando Miñambres como dictante. Durante el mismo, que tuvo lugar los días 15 y 16 de febrero, se revisaron las últimas técnicas en endodoncia y a

continuación se llevó a cabo un taller práctico. En la restauración del diente no vital, Fernando Miñambres explicó, paso a paso, las pautas más actuales para la restauración del diente endodonciado.

Los asistentes tuvieron la oportunidad de colocar un poste de fibra de vidrio con el sistema Core&Post, así como también la restauración posterior con SDR y Ceram.X y el

Dentsply DeTrey patrocina un curso en el Colegio de Dentistas de Sevilla

Participa también en el Certificado en Endodoncia Rotatoria y Microscópica de la Universidad de Valencia

punto de contacto preciso con Palodent Plus.

UNIVERSIDAD DE VALENCIA

Por otro lado, el pasado 22 de febrero se llevó a cabo el módulo teórico-práctico "Restauración del diente endodonciado" de la 6ª Edición del Certificado en Endodoncia Rotatoria y Microscópica, título propio de la Universidad de Valencia, organizado por el Departamento de Estomatología y dirigido por Vicente J. Faus.

Este módulo contó con la colaboración de Nicola Barabanti y Vicente Faus Matoses, quienes revisaron las pautas y técnicas más actuales en restauración del diente endodonciado.

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



Momento del curso teórico-práctico de prótesis, celebrado dentro de los proyectos "Mis Training" y dictado por los doctores Cantó y Medina.

MIS ha convocado un concurso de casos clínicos que se centrará en el uso combinado de implantes dentales MIS con el biomaterial Bondbone para los procedimientos de casos inmediatos en la zona estética. El ganador del primer premio será invitado a presentar su caso en el escenario principal durante la celebración del Congreso Global de MIS, que se celebrará del 6 al 9 de junio de 2013 en Cannes, Francia.

El segundo ganador tendrá un premio de 5.000 dólares, y el tercero, de 2.500 dólares. Además, se premiarán las diez mejores presentaciones efectuadas con un valor de 1.000 dólares cada una. Todos los casos clínicos ganadores -los tres primeros más los diez finalistas-, queda-

rán incorporados y serán publicados en el *MNews Clínico* de casos MIS.

II SIMPOSIO MIS IBÉRICA

Por otra parte, después del éxito del I Simposio que se celebró en Madrid en el pasado mes de mayo, MIS Ibérica ya está preparando su nueva edición, que se celebrará el día 26 de abril de 2013 en Alicante. El encuentro tendrá lugar en el Auditorio de la Diputación de Alicante y estará presidido por José Luis Calvo Guirado.

Se tratarán temas actuales tan importantes como biomateriales, cirugía 3D, implantología actual, estética sobre implantes, CAD/CAM y prótesis so-

MIS convoca un concurso de casos clínicos sobre uso combinado de sus implantes con el biomaterial Bondbone

El II Simposio MIS Ibérica se celebra el 26 de abril en Alicante

bre implantes, entre otros, ofreciendo a los asistentes la oportunidad de ampliar y debatir sus conocimientos en estos campos.

En otro orden de cosas, MIS Ibérica ha celebrado, dentro de sus proyectos "Mis-Training" -sesión gratuita a sus clientes de un centro de formación para posibles ponencias que deseen realizar-, el primer curso teórico-práctico de prótesis, dictado por los doctores Cantó y Medina. El grupo de asistentes fue obsequiado con una carraca dinamométrica.

La Reina recibe a los representantes de Normon en su 75 aniversario

Los laboratorios donan a Fundación Reina Sofía tres toneladas de leche para lactantes

La Reina Sofía recibió en audiencia, el pasado 12 de marzo, a los representantes de los laboratorios Normon, con motivo de su 75 aniversario. Durante el desarrollo de la misma el director general de los laboratorios, Jesús Govantes, anunció la donación de tres toneladas de leche para lactantes.

Estos productos alimenticios, por un valor aproximado de 60.000 euros, serán entregados por la Fundación Reina Sofía a la Federación Española

de Banco de Alimentos, para que los distribuya entre la población española.

La Fundación Reina Sofía y los laboratorios Normon mantienen un convenio por 120.000 euros anuales para la donación y distribución de productos y medicamentos entre las personas más necesitadas en España y países iberoamericanos, principalmente.

En base a dicho convenio, la Fundación Reina Sofía, que promueve el apoyo sanitario



La Fundación Reina Sofía y los laboratorios Normon mantienen un convenio por 120.000 euros anuales para la dotación y distribución de productos y medicamentos entre las personas más necesitadas en España y países iberoamericanos.

a países u organizaciones mediante el suministro de medicamentos genéricos, es la encargada de la distribución de los medicamentos y productos farmacéuticos -principalmente alimentos infantiles- por medio de diversos centros sanitarios u ONG que identifica previamente en colaboración con laboratorios Normon.

Además de la cuantía anual estipulada, los laboratorios Normon realizan donaciones puntuales cuando se dan situaciones extraordinarias de necesidad, como fue el caso del terremoto de Haití, en que la entidad donó productos alimenticios por un valor aproximado de unos 600.000 euros.



Yolanda Cepillo, brand manager de Dentaïd, con el galardón.

Vitis Blanqueadora recibe el premio *Correo Farmacéutico* a la Mejor Iniciativa de 2012

La nueva pasta dentífrica está formulada con la tecnología Dentaïd *technology nanorepair*[®]

con el premio a la Mejor Iniciativa de la Farmacia del Año 2012, en la categoría de Investigación, Farmacología y Productos, otorgado por la publicación *Correo Farmacéutico*.

La nueva pasta dentífrica es fruto del desarrollo de una revolucionaria y exclusiva Dentaïd *technology nanorepair*[®]. La compañía es el primer y único laboratorio español que utiliza la nanotecnología en la formulación de sus productos. Esta tecnología se basa en nanopartículas de hidroxiapatita, elemento natural del diente, que tienen

la capacidad de combinarse e integrarse con la superficie del esmalte dental formando una capa protectora y resistente al lavado.

Vitis[®] Blanqueadora devuelve el blanco natural del diente eficazmente tras 10 días de uso y no daña el esmalte a causa de su baja abrasividad, gracias a una formulación única de cinco acciones combinadas que garantizan una mayor eficacia: antimanchas, antisarro, anticaries, reparadora y blanqueadora-abrillantadora.

Dentaïd *technology nanorepair*[®] ofrece dos beneficios principales: sella los túbulos dentinales abiertos, previniendo así la sensibilidad dental y rellenan superficies irregulares del esmalte dental proporcionando unos dientes más blancos y brillantes.

La nueva pasta dentífrica Vitis[®] Blanqueadora, de Dentaïd, se ha alzado

basa en nanopartículas de hidroxiapatita, elemento natural del diente, que tienen

Grupo Inibsa adquiere la empresa biotecnológica Biotoools



Eduard López: "Con esta acción queremos fortalecer nuestra posición como grupo farmacéutico"

Grupo Inibsa ha adquirido el 100% de la empresa Biotoools B&M Labs S.A., de la que ha formado parte como accionista durante los últi-

mos once años. Eduard López, actual director general corporativo de Grupo Inibsa, asumirá también la nueva dirección de Biotoools en susti-

nuestra posición como grupo farmacéutico, ya que creemos y llevamos a cabo una clara apuesta por el sector de la biotecnología". Tam-

tución de Pedro M. Franco de Sarabia Rosado.

Según Eduard López, con esta adquisición "queremos fortalecer

bién señaló que Inibsa quiere aportar a Biotoools su "experiencia global y excelencia técnica para preservar tanto su desarrollo tecnológico como su proceso de crecimiento".

Bajo la dirección del Grupo Inibsa, Biotoools podrá seguir con el proceso de internacionalización ya iniciado con éxito.



Juan Díaz Ugalde.

Juan Díaz Ugalde, nuevo director internacional de Orthoapnea

Ha asistido a la IDS de Colonia donde ha presentado las últimas novedades de la marca

Orthoapnea ha nombrado como nuevo director internacional a Juan Díaz Ugalde, profesional de consagrada experiencia en comercio internacional. Díaz Ugalde marcará la estrategia de distribución de Orthoapnea en el mercado internacional con el objetivo de consolidar su presencia en sus mercados actuales y ampliar su área de acción sobre otros mercados emergentes.

Recientemente, al frente de su nuevo cargo, asistió a la feria IDS de Alemania con un stand para presentar las últimas novedades de Orthoapnea a nivel mundial. Próximamente la marca tendrá también presencia en la exposición comercial de Expoorto 2013 donde, además, Javier Vila dará una conferencia sobre Orthoapnea y Juan Villoslada impartirá un taller práctico para el adecuado diagnóstico y tratamiento con Orthoapnea.

Proclenic adopta una nueva imagen corporativa para 2013

Bajo el eslogan "Proclenic. Y ahora tú", la compañía renueva también su página web

Proclenic presenta para el 2013 la imagen más diferente de toda su trayectoria, que cuenta ya con 30 años de experiencia. Este cambio de imagen se debe a la necesidad de la compañía de adaptarse continuamente a las nuevas formas de comunicación e imagen corporativa, donde el cliente tendrá el máximo protagonismo.

Bajo el eslogan "Proclenic. Y ahora tú", la empresa quiere implicar a sus clientes, haciéndoles partícipes de lo que representa la compañía dentro del sector odontológico gracias a la confianza que todos ellos han depositado a lo largo de los años.

En el mes de marzo se ha lanzado el primer folleto de



Proclenic ha lanzado en marzo el primer folleto de ofertas con la nueva imagen.

ofertas con la nueva imagen, que viene de la mano de una

nueva web y un nuevo catálogo general.



Ken Fischer es el dentista de numerosas *celebrities* de Hollywood.

Ken Fischer pronuncia una conferencia para los alumnos del CES Vitaldent

El ortodoncista norteamericano asegura que la estética es la principal preocupación de los pacientes que acuden a la consulta

El Centro de Estudios Superiores Vitaldent (CES Vitaldent) acogió el pasado 11 de marzo la ponencia "Innovación, estética y ortodoncia" impartida por el prestigioso ortodoncista norteamericano Ken Fischer. Fischer es director de Villa Park Smiles en Los Ángeles (California) desde 1975, centro de ortodoncia de referencia a nivel mundial, y clínica donde numerosas *celebrities* de Hollywood, como Drew Barrymore, Natalie Wood, Jason Bateman o Nicole Eggert, tratan su salud bucodental.

Ante casi un centenar de asistentes, entre los que se encontraban numerosos profesionales del sector y alumnos del CES Vitaldent, Fischer contó su experiencia de estos 38 años en su clínica de Los Ángeles y explicó algunos de los nuevos tratamientos vanguardistas que están aplicando en el centro, así como la tecnología puntera que está utilizando para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Según Fischer, galardonado con numerosos premios y au-

tor de diversos libros de referencia para el sector, "los pacientes cada vez son más exigentes; piden conocer la mejor tecnología y ser tratados con los métodos más innovadores, por lo que el futuro de la profesión pasa por seguir investigando en innovación. De esta manera podemos lograr que todo el mundo pueda acceder a tratamientos odontológicos".

SIMPLICLEAR

Para Fischer, la estética es la principal preocupación

de los pacientes en los tratamientos odontológicos en la actualidad, especialmente entre los adultos, por lo que este factor marcará el crecimiento de los profesionales que sepan adaptarse a esta situación. Como ejemplo de tratamientos estéticos pioneros, Fischer habló de SimpliClear, un sistema de ortodoncia revolucionario que se caracteriza por poseer un arco translúcido, que Vitaldent presentó públicamente el pasado martes 12 de marzo.

UBK amplía su equipo de asesores e inaugura nuevas instalaciones en Barcelona

La acción se enmarca dentro del plan estratégico de la correduría para reforzar su presencia en las principales ciudades de España

El crecimiento del equipo asesor de UBK en estos últimos años se ha visto acompañado de unas nuevas instalaciones para



Vista general de las nuevas instalaciones de la Delegación de Barcelona.

la Delegación de Barcelona. La nueva oficina goza de una ubicación privilegiada en el centro de la ciudad. Los 160 m² de la nueva Delegación permiten acomodar al equipo de 15 personas responsables de dar atención personalizada a los clientes de la correduría en Barcelona y Lleida. El nuevo local cuenta con dos despachos de reuniones y una sala de formación permanente con capacidad para 16 personas.

Con las instalaciones dedicadas exclusivamente a la formación, UBK promueve

el aprendizaje continuado de los miembros de la organización como uno de los ejes primordiales en su labor de gestión de riesgos personales.

La inversión realizada se contempla dentro del plan estratégico de la correduría de reforzar su presencia en las principales ciudades de España, aumentando el número de efectivos en disposición de atender de forma personalizada las necesidades de asesoramiento de sus clientes actuales y futuros.

AGENDA | PROFESIONAL

ABRIL | 2013



Colegio de la XI Región: Formación continuada

- Estética y regeneración. Manejo de los tejidos en situaciones complejas: 5 de abril de 2013 (Vigo)
- Arco recto de baja fricción: Sistema Synergy-SWLF: 19 y 20 de abril de 2013 (Orense)

Más información: 98 686 44 49
cooe36@telefonica.net



Formación Dentsply DeTrey

- Restaurando una sonrisa: 5 y 6 de abril de 2013 (Madrid)
- Nuevos conceptos en prótesis sobre implantes: presente y futuro: 12 y 13 de abril de 2013 (Las Palmas de Gran Canaria)

Más información: 91 383 37 28
<http://www.dentsply.es>



Formación Klockner

- Actualización en periodoncia e implantes para higienistas y auxiliares dentales: 6 de abril de 2013 (Barcelona)
- Manejo de tejidos blandos en los tratamientos con implantes: 11 de mayo de 2013 (Madrid)
- Oclusión y prótesis sobre implantes: 25 de mayo de 2013 (Sevilla)

Más información: 93 185 19 12 (Sandra Pérez)
formacion@klockner.es



Fórum Dental Mediterráneo (FDM)

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

Más información:
www.forum-dental.es



Expoorto-Expooral 2013

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

Más información:
www.expoorto.com



Formación SEI

- Curso de diagnóstico y cirugía periodontal (Prof. Zuchelli): 25-26 de abril; 13-14 de junio; 11-12 julio (Madrid)
- Estrategias de gestión y desarrollo para clínicas: 12-13 de abril de 2013 (Madrid)

Más información: www.sociedadsei.com



Formación Ortoteam

- Alineador estético: 26 de abril de 2013 (Valencia)
- Bioform: 24 de mayo de 2013 (Barcelona)

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



II Simposio Mis Ibérica

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

Más información:
www.misiberica.com



Congreso SELO

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

Más información:
www.selo.org.es

MAYO | 2013



Jornada de Gestión Sedisa: La gestión en tiempo de incertidumbre. Un espacio para la inspiración

Lugar: Santander
Fecha: 9 y 10 de mayo de 2013

Más información: 91 416 92 80
secretaria@sedisa.net



47ª Reunión Anual SEPA

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

Más información:
www.sepaganada2013.es