

Doctor Valentín Fuster

*“Recomendaría
a los odontólogos
hacer promoción
de la salud de
forma positiva”*



Barcelona

Sede del VII Forum Dental del Mediterráneo
y del 32º Congreso Nacional de Odontología
y Estomatología



Entrevista a Miguel Carballada

Presidente de la ONCE y su Fundación



Tetric EvoCeram® Bulk Fill

El composite bulk-fill



Obturaciones posteriores, más eficientes.

- Obture con capas de hasta 4 mm, gracias al fotoiniciador patentado Ivocerin
- Modele de manera sencilla, gracias a su adecuada consistencia
- Polimerice... y la restauración estética estará lista



Vea el video de animación de Tetric EvoCeram Bulk Fill:
www.ivoclarvivadent.com/bulkfill_en

www.ivoclarvivadent.es

Ivoclar Vivadent SLU
C/ Emilio Muñoz 15 entrada por C/ Albarracín | 28037-Madrid | Telf.: 91 375 7820 | Fax: 91 375 7838

**ivoclar
vivadent**
passion vision innovation

SUMARIO

06 · ENERO/FEBRERO '13

6 Opinión

8 Actualidad

8 NOTICIAS

El IVA Sanitario sube al 21 % · Entrega de premios de la Odontología · Nuevo modelo de Receta Médica Privada · Premios Top 10 de Redacción Médica · El Dr. Cosme Gay galardonado.

28 REPORTAJE:

Barcelona, un atractivo punto de encuentro a orillas del Mediterráneo

38 EMPRESAS

42 Entrevista

42 DR. VALENTÍN FUSTER

Presidente del CNIC

48 MIGUEL CARBALLEDA

Persidente de la ONCE y su Fundación

52 Ciencia y salud

52 Clásicos de la Odontología

Florestán Aguilar, Vizconde de la Casa Aguilar

54 Caso Clínico

Carcinoma oral de células escamosas

56 Mejora tu gestión

56 El alquiler del local: las claves para negociar un buen contrato

Javier Relinque, Abogado.

60 Nuevo reglamento de facturación

Ignacio Gutiérrez Galende, Abogado.

62 Ocio y deporte

62 DESTINOS: La India, perlas urbanas de Rajasthan

70 PRACTICA DEPORTE: La caza, una forma de vida

80 RECOMENDAMOS: "Golpe de efecto"

Drama familiar con el deporte como telón de fondo. **Vaivén**, Una compañía artística al servicio de la cultura.

82 Agenda cultural

84 Formación



10



28



34



42



48



62



82

ODONTÓLOGOS DE HOY

EDITOR:

Fernando Gutiérrez de Guzmán
editor@odontologosdehoy.com

DIRECTOR CIENTÍFICO:

Francisco Antonio García Gómez
d.cientifica@odontologosdehoy.com

REDACTORA JEFE:

María José García
redaccion@odontologosdehoy.com

CORRESPONSAL BARCELONA:

Juan José Guarro Miquel
delegación.bcn@odontologosdehoy.com

CORRESPONSAL DE ODONTOLÓGIA SOCIAL:

Antonio Castaños Seiquer
social@odontologosdehoy.com

DIRECCIÓN COMERCIAL:

Olga Sánchez Neila
comercial@odontologosdehoy.com

DISEÑO Y MAQUETACIÓN:

Oklok
maquetacion@odontologosdehoy.com

IMPRESIÓN:

MSH Impresores

COMITÉ CIENTÍFICO:

Andrés Blanco Carrión. Profesor Titular de Medicina Oral. Santiago de Compostela.

Ángel Álvarez Arenal. Catedrático Prótesis Bucofacial y Oclusión. Universidad de Oviedo.

Ángel Gil de Miguel. Catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública. Decano Facultad de Ciencias de la Salud. U.R.J.C. Madrid.

Ángel González Sanz. Profesor Titular U.R.J.C. Madrid.

Antonio Castaño Seiquer. Presidente de la Fundación Odontología Social. Sevilla.

Antonio Fons Font. Profesor Titular de Prosthodontia y Oclusión. Universidad de Valencia.

Bernardino Navarro Guillén. Jefe de Sección de Anestesia, Reanimación y Terapia del dolor. Hospital General Universitario de Alicante.

Brian J. Swann. Clinical Instructor in Oral Health Policy & Epidemiology. Harvard School of Dental Medicine.

Carlos Araujo. Profesor de prótesis de la Facultad de Odontología de Bauru (Univ. de Sao Paulo, Brasil).

Carlos Perezagua Clamagirand. Catedrático de Medicina Bucal, U.C.M. Madrid.

Cristina García Durán. Protésico Dental. Madrid.

David Ribas. Profesor Asociado de Odontopediatría. Universidad de Sevilla.

Emilio Jiménez - Castellanos Ballesteros. Catedrático de Prótesis Estomatológica. Universidad de Sevilla.

Esteban Zubiría Ibarzabal. Evaluador externo de la Comisión de Acreditación de Formación Continuada del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco. Gipuzkoa.

Florencio Monje Gil. Jefe del Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Universitario Infanta Cristina de Badajoz.

Francisco Cardona Tortajada. Jefe Sección Salud Bucodental. Sist. Navarro de Salud. Pamplona.

Francisco Javier Sanz Serrulla. Profesor de la Unidad de Historia de la Medicina. U.C.M. Madrid.

Francisco Javier Silvestre Donat. Jefe de Estomatología del Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia.

Jaime del Río Highsmith. Catedrático de Prótesis Dental y Maxilofacial. U.C.M. Madrid.

Jaime Gil Lozano. Catedrático de Prótesis Dental y Maxilofacial. U.P.V. Bilbao.

Javier Relinque. Socio IVB Abogados y Economistas. Sevilla.

Jesus Albiol Monné. Presidente Junta Provincial de Tarragona del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña.

Joaquín de Nova García. Profesor Titular de Profilaxis, Odontopediatría y Ortodoncia, U.C.M. Madrid.

Joaquín Estévez Lucas. Presidente Asociación de Directivos de la Salud. Madrid.

Joan Birbe Foraster. Presidente de la Soc. Catalana - Balear de Cirugía Oral y Maxilofacial. Barcelona.

José Francisco López Lozano. Catedrático de Prótesis Bucal facial U. C. M. Madrid.

José Ignacio Salmerón. Jefe de Sección de Cirugía Oral y Maxilofacial. Hospital Gregorio Marañón. Madrid.

José María Martínez González. Profesor Titular de Cirugía Oral y Maxilofacial. U.C.M. Madrid.

Juan Salsench Cabré. Catedrático prótesis dental, Universidad de Barcelona.

Juan Carlos Prados Frutos. Profesor Titular de cirugía. Director Dto. de Estomatología. U.R.J.C. Madrid.

Juan José Guarro Miquel. Presidente Asociación Empresarial de Centros de Asistencia Dental de Cataluña. Barcelona.

Laura Ceballos García. Profesora Titular de P.T.D. y Endodoncia. U.R.J.C. Madrid.

Luis Antonio Hernández Martín. Profesor de Prótesis Dental y Maxilofacial. Clínica Odontológica. Universidad de Salamanca.

Luis Giner Tarrida. Decano Facultad de Odontología, Universidad Internacional de Cataluña. Barcelona.

María Angustias Palomar Gallego. Catedrática de Anatomía. U.R.J.C. Madrid.

María Jesús Mora Bermúdez. Profesora Titular de Prótesis. Universidad de Santiago de Compostela.

María Jesús Suárez García. Profesora Titular de Prótesis Bucofacial U.C.M. Madrid.

Marín Romero Maroto. Profesor Titular Ortodoncia U.R.J.C. Madrid

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

Miguel Cortada Colomer. Catedrático de Prótesis Dental. Universidad Internacional de Cataluña. Barcelona.

Paloma Planells del Pozo. Profesora Titular de Odontopediatría. U.C.M. Madrid

Peter Carlsson. Profesor de Cariología (Universidad de Malmö, Suecia). Director del CAPP (Country Area Profile Project), centro colaborador de la OMS para la salud oral.

Ramón del Castillo Salmerón. Profesor titular de Prótesis Bucal. Univ. de Granada.

SUSCRIPCIONES:

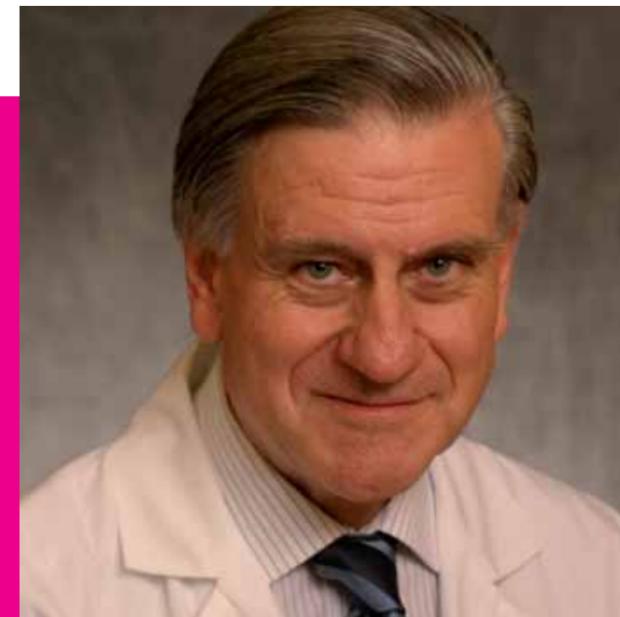
Si usted no tiene acceso a la revista y desea recibirla, por favor, envíenos un mail a distribucion@odontologosdehoy.com indicando los siguientes datos:

- Nombre.
- Dirección Postal Completa.
- N° de Colegiado Médico u Odontólogo.
- Correo Electrónico.
- Indíquenos si desea recibirlo en formato digital (pdf) o en papel.

© Publicaciones Siglo XXI, S.L.
C/ General Pardiñas 15, 1º. Iza.
28001 Madrid
Telf: 91 444 82 39

[EN PORTADA] 42 · Doctor Valentín Fuster

Entrevistamos al reconocido Dr. Fuster, Presidente del Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC) y del Observatorio de la Nutrición y Estudio de la Obesidad.



48 · Hablamos con Miguel Carballada, Presidente de ONCE y su Fundación



28 · Barcelona, un atractivo punto de encuentro a orillas del Mediterráneo.



[ACTUALIDAD] 10 · Premios de la Odontología

La Fundación Dental Española hizo entrega de los premios de la Odontología durante la Cena de Gala de la Organización Colegial de Dentistas.



Nuestro modelo de farmacia

POR: DOCTOR FERNANDO GUTIÉRREZ DE GUZMÁN

Si el 2013 ha empezado duro para la Sanidad en general, por la sentencia de la Unión Europea que obliga a subirnos el I.V.A., para los farmacéuticos ha sido aun más convulso al conocer que en el anteproyecto de ley de Servicios Profesionales que el Ministro de Economía y Planificación ha elaborado se propone la liberación de la titularidad de la farmacia.

Han sido varias las Comunidades Autónomas que han mostrado su apoyo al modelo actual de farmacia, e incluso el propio Ministerio de Sanidad, junto a los diferentes colectivos sanitarios.

Desde estas páginas también nos sumamos al reconocimiento del inestimable valor del actual sistema de farmacia y transcribimos la carta de apoyo que la Consejera de Sanidad de Andalucía, María Jesús Montero, ha dirigido a los farmacéuticos andaluces •



Estimado Antonio:

A raíz de tu carta recibida en esta consejería, en la que me trasladas tu enorme preocupación sobre el borrador del Ministerio de Economía y Competitividad de 20 de diciembre con las líneas generales del anteproyecto de ley de servicios profesionales, en el cual, entre otras cosas, se suprime la reserva exclusiva de la propiedad y titularidad de las farmacias al farmacéutico, quiero manifestar:

Que desde el Gobierno de la Junta de Andalucía, apoyamos totalmente el mantenimiento de un modelo planificado de atención farmacéutica como el que disponemos actualmente en nuestro país y en nuestra Comunidad Autónoma. Un modelo con el que nos comprometimos con la Ley de Farmacia de Andalucía y que, como muy bien dices, tan buenos resultados está dando.

Sin duda son muchas las ventajas de este modelo, y creemos que juega un papel estratégico por todo lo que aporta a la salud de la población. Un papel que, con toda seguridad, sería muy difícil mantener en términos de equidad y accesibilidad en caso de que se produjera la liberalización de un sector como el farmacéutico que no es, ni mucho menos, un sector económico más, sino el responsable de que haya mejorado extraordinariamente la salud y la calidad de vida de la población en el último siglo.

En efecto, desde el Sistema Sanitario Público de Andalucía, entendemos que nuestro modelo de Farmacia, en primer lugar, llega hasta el último rincón de la población, desplegando una de las mayores carteras de servicios de nuestro entorno comunitario con la mayor calidad. En este sentido, asegura la disponibilidad de los medicamentos para cubrir las necesidades de todos los pacientes, de forma equitativa y sin discriminación, pues las oficinas de farmacia alcanzan a las zonas y entidades locales de menor tamaño y a las más alejadas de los grandes núcleos poblacionales. Todos sabemos que no existe rincón de nuestro territorio, donde las personas no estén asistidas por una botica.

Con la Ley de Farmacia Andaluza, incluso hemos flexibilizado los criterios de planificación básicos y los hemos adaptado a la realidad demográfica y geográfica de Andalucía, mejorando aún más la accesibilidad de la población a la atención farmacéutica, ya que nuestra Ley promueve que los ayuntamientos y otras entidades públicas puedan solicitar a la administración sanitaria la instalación de oficinas farmacéuticas en su municipio, en situaciones de necesidad e interés general, y cuando las condiciones de población de hecho, flotante o inmigrante requiera una mayor dotación de la que sería reconocida según los módulos poblacionales establecidos.

Todo esto no sería posible sin el excelente acceso a cualquier medicamento que, por raro que sea, hoy tiene cualquier ciudadano, con independencia de su lugar de residencia. Del mismo modo que tampoco sería posible si la instalación de oficinas de farmacia no estuviera planificada o si los farmacéuticos no recibieran algún tipo de incentivo (formación, mejora del baremo para traslados, etc) para instalarse en estas zonas menos 'rentables' desde el punto de vista estrictamente comercial.

En segundo lugar, un modelo como el español y el andaluz, tiene entre sus principios irrenunciables la profesionalidad de sus farmacéuticos. Para nuestro modelo son agentes de salud de gran valor ya que dan información sobre el uso correcto del medicamento, o de otras actividades en materia de protección, de promoción de la salud, en la prevención de la enfermedad y en la farmacovigilancia. De hecho, en la Ley andaluza de Farmacia se establece la obligación de declaración al Centro Andaluz de Farmacovigilancia de los efectos adversos que pudieran haber sido causados por los medicamentos y productos sanitarios, indicando, en su caso, si se trata de automedicación, además de comunicar al profesional que realiza la prescripción, las reacciones adversas que detecte en su ejercicio profesional en la oficina de farmacia.

En definitiva, contamos con un modelo de Farmacia que en estos momentos de crisis debería reforzarse pues favorece la equidad, potencia su función sanitaria, y establece un sistema de acreditación de calidad de las farmacias, que impulsa su mejora continua. Sin duda, todas estas ventajas sufrirían un deterioro irreversible en la prestación farmacéutica con un cambio en la titularidad-propiedad de las Farmacias, tal como pretende establecer el gobierno de la nación.

Por ello te aseguro que contáis con nuestra colaboración para apoyar nuestro modelo de farmacia, así como todas aquellas demás iniciativas y actividades que se traduzcan en mejoras para la atención a la salud de la ciudadanía andaluza.

Recibe un cordial saludo

María Jesús Montero Cuadrado

El Seguro de Auto que protege su vida



50% Dto.



Descubra nuestras COBERTURAS EXCLUSIVAS

-  Vehículo de sustitución en la garantía de pérdida total por accidente, robo o incendio
-  Le valoramos su vehículo como nuevo los dos primeros años y el 115% del valor venal en el tercer y cuarto año en caso de pérdida total del vehículo
-  Duplicamos la indemnización en caso de fallecer en accidente el conductor y su cónyuge, siempre que tengan hijos comunes y menores de edad
-  Reparación y sustitución de lunas a domicilio
-  Servicio de desplazamiento gratuito a nuestros talleres preferentes
-  Vehículo de cortesía en nuestros talleres preferentes (según disponibilidad)
-  Asistencia jurídica gratuita para cualquier incidencia en su vida cotidiana

LA CONFIANZA ES MUTUAL

www.amaseguros.com 902 30 30 10



[TRIBUNAL DE JUSTICIA DE LA UNIÓN EUROPEA]

La justicia europea obliga a España a subir el IVA sanitario al 21%

La Federación Española de Empresa de Tecnología Sanitaria (FENIN), el Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS), la Confederación Nacional de Clínicas y Hospitales Privados y la Asociación Empresarial de Centros de Asistencia Dental de Cataluña (AECAD), entre otros, ya han mostrado su preocupación por las consecuencias de esta sentencia que, aunque no se aplicará de forma inmediata, en el caso de las clínicas dentales supondrá fundamentalmente un encarecimiento en la renovación de equipamientos. **REDACCIÓN**

El 17 de enero de 2013 el Tribunal de Justicia de la Unión Europea (TJUE) se ha pronunciado sobre el recurso planteado en octubre del 2012 por la Comisión Europea contra España, relativo al incumplimiento por parte de España en el uso de tipos reducidos del IVA, según fija la Directiva Comunitaria, obligando a elevar el IVA de ciertos productos sanitarios del 10 al 21%, excepto los medicamentos que tienen un tipo de gravamen del 4%. Contra esta sentencia ya no cabe recurso alguno.

La consecuencia de esta sentencia no será inmediata, puesto que es necesario que el Ministerio de Hacienda vuelva a elaborar la lista de los productos que se encuentran sometidos al IVA reducido conforme a lo fijado por el TJUE. En caso de que España no cumpliera con lo fijado en la Sentencia el TJUE podría imponer sanciones pecuniarias.

Según la patronal FENIN, esto tendrá graves consecuencias para la financiación autonómica, donde la factura pública en productos sanitarios asciende a 7.700 millones, por lo que el incremento del tipo de gravamen del 10 al 21% encarecerá el coste sanitario en 847 millones, lo cual unido al elevado endeudamiento que mantienen las autonomías con el sector, que alcanza los 3.000 millones de euros agravará la situación.

Los productos que se ven afectados por la Sentencia son:

1. *Sustancias medicinales susceptibles de ser utilizadas habitualmente en la obtención de medicamentos.*

A juicio de la Comisión, las sustancias medicinales no son productos acabados, y por ello no pueden utilizarse normalmente para el cuidado de la salud, la prevención de enfermedades y el tratamiento con fines médicos o veterinarios. Es decir, sólo se puede aplicar el tipo reducido a aquellos productos que se encuentren acabados y sean susceptibles de ser utilizados directamente por el consumidor final, por lo que no pueden incluirse los productos empleados en la obtención de medicamentos. En resumen, aquellos que deban ser objeto de una transformación posterior.

Sin embargo, en el caso de sustancias medicinales que puedan comercializarse como un

producto acabado, sin que sea necesario mezclarlo con otras sustancias, y que en consecuencia sea susceptible de utilización directa por el consumidor final, en estos casos sí se podrá aplicar el tipo reducido.

2. *Productos sanitarios, material, equipos o instrumental que solamente puedan utilizarse para prevenir, diagnosticar, tratar, aliviar o curar enfermedades del hombre o de los animales.*

En primer lugar el TJUE considera que esta categoría se refiere únicamente a humanos, por lo que deben excluirse los animales. Por otro lado, el TJUE estima que estos bienes no pueden considerarse dentro del concepto "producto farmacéutico" fijado en la directiva del IVA.

Se considera que la finalidad del tipo reducido es disminuir los costes para el consumidor final, pero en el caso del instrumental y material de los equipos médicos este gasto no es soportado por el consumidor final, es decir, el paciente, ya que estos productos son utilizados por los profesionales de la sanidad en la prestación de sus servicios, que por lo general suelen estar exentos de IVA.

3. *Aparatos y complementos esencial o principalmente utilizados para suplir deficiencias del hom-*

bre pero que no se destinan al uso personal y exclusivo de los discapacitados.

El TJUE considera que la aplicación de un tipo reducido del IVA a los bienes anteriores no es conforme con la Directiva del IVA, puesto que la directiva no comprende a los equipos médicos destinados al uso general.

Según el tribunal, España hace una interpretación demasiado amplia del término discapacitado, equiparándolo a enfermo, pero para la Comisión discapacitado debe implicar que exista una deficiencia que impida a un individuo participar normalmente en la sociedad a largo plazo.

También ha de tenerse en cuenta que, de acuerdo con la directiva, el tipo reducido del IVA implica que los equipos médicos, aparatos e instrumental utilizados sean para uso personal y exclusivo de los discapacitados, por lo que se excluirían los bienes utilizados en hospitales, centros de salud o clínicas donde se atiende a los mismos.

Finalmente, tampoco pueden beneficiarse del tipo reducido los bienes que pueden ser destinados tanto para minusválidos como para otros usos, por ejemplo, los teléfonos inalámbricos •

[TRIBUNAL CONSTITUCIONAL ESPAÑOL]

El Constitucional declara obligatoria la Colegiación en las Administraciones Públicas

El Tribunal Constitucional (TC) ha estimado el recurso de inconstitucionalidad promovido por el Gobierno central contra un precepto del artículo 30.2 de la Ley de Acompañamiento de los Presupuestos de Andalucía para 2002, que establecía que no será exigible el requisito de colegiación al personal funcionario, estatutario o laboral de las administraciones públicas de Andalucía. El alto tribunal señala que el inciso impugnado establece "una excepción no contemplada" en la Ley estatal de Colegios Profesionales.

El Tribunal dice que "sólo el Estado es competente para establecer excepciones a la colegiación obligatoria por lo que esta ley "vulnera" las competencias estatales y cabe declarar su inconstitucionalidad".

El anteproyecto de Ley de Servicios Profesionales ya recoge que la Colegiación será obligatoria para toda España •



Entrega de premios de la Odontología



La Fundación Dental Española ha entregado los premios de la Odontología durante la Cena de Gala de la Organización Colegial de Dentistas celebrada el pasado 12 de diciembre. Durante el transcurso de la misma se hizo entrega de las diferentes condecoraciones.

1. D^o. MARÍA JOSÉ NEVADO GARCÍA

2. DR. PERE HARSTER NADAL Y ALFONSO VILLA VIGIL

3. FUNDACIÓN MOZAMBIQUE SUR. RECOGE EL PREMIO D^{ña}. MARTA HOYO DE LOS RÍOS, PORTAVOZ DE LA FUNDACIÓN, Y D. IGNACIO HERNÁNDEZ DE LOS RÍOS, DIRECTOR DE COMUNICACIÓN DE LA FUNDACIÓN

4. ENTRE LOS ASISTENTES, EN PRIMER PLANO LOS GALARDONADOS: DR. PERE HARSTER NADAL, DR. EDUARDO ANITUA ALDECOA Y EL DR. JOSÉ MARÍA LARA SANZ

Premio Santa Apolonia

En esta ocasión, se ha concedido el premio Santa Apolonia, la máxima distinción y galardón individual de la Organización Colegial, al **Dr. Pere Harster Nadal**. Una condecoración que se otorga cada año a los dentistas que más han destacado en su trayectoria personal por los trabajos, dedicación y aportación hacia la Odontología y su contribución a su prestigio y desarrollo.

Premio Dentista del Año

El **Dr. Eduardo Anitua Aldecoa** fue galardonado con el Premio Dentista del Año. Un premio que se concede a aquellos odontólogos y estomatólogos que más se han distinguido por su contribución a la mejora, desarrollo y promoción de la profesión. Se reconocen así los valores humanos del galardonado, la relevancia de los méritos conseguidos en defensa de la sanidad bucodental. La elaboración y difusión de estudios y trabajos de investigación, el desempeño de su actividad de forma desinteresada, así como la práctica de cualquiera de los ámbitos de la Odontología con reconocimiento nacional e internacional, son otros aspectos valorados.

Ayudas a ONG's

Durante la Cena de Gala de la Odontología, el Consejo General de Dentistas de

España donó cerca de 21.000 € (0.7% de su presupuesto de 2012) a las ONG's "**Fundación Odontología Social Luis Seiquer**" por el proyecto de unidad de odontología social para la ciudad autónoma de Melilla, y a la "**Fundación Mozambique Sur**" por el proyecto "Impulso a la Salud bucodental" en el sur de Mozambique. La primera de ellas recibirá una donación de cerca de 14.000 €, mientras que a la "Fundación Mozambique Sur" se le entregará un cheque por valor de cerca de 7.000 €.

Con esta aportación, se persigue incentivar los programas que estas dos organizaciones están desarrollando entre la población más desfavorecida o en riesgo de exclusión social para garantizarles el derecho universal que tienen todos los ciudadanos a recibir una atención odontológica adecuada.

Estas ayudas se enmarcan dentro de la política de Responsabilidad Social Corporativa del Consejo General con la que se promueven acciones sociales para reducir la desigualdad en el acceso a la salud bucodental.

Premio al mejor artículo inédito publicado en 2011 en la revista RCOE

Con este galardón se realiza un reconocimiento al mejor artículo publicado en la revista científica RCOE editada por el

Consejo General de Dentistas. En esta ocasión, el artículo galardonado ha sido "**Estreptococos Mutans y Lactobacilos: Microorganismos patógenos de la caries dental. Su presencia en el anciano institucionalizado**", firmado por **María José Nevado García**. En él se analiza la presencia de microorganismos (S. Mutans y Lactobacilos) y su asociación con la prevalencia de caries, especialmente en la tercera edad.

Condecoraciones del Consejo General

El **Dr. José M^a Romeo Moya**, ex-presidente de Córdoba, fue reconocido como Consejero de Honor con Condecoración de Oro.

Premio Juan José Suárez Gimeno al Fomento de la Salud Oral

Declarado desierto. Este premio está dirigido a personas, instituciones o empresas no relacionadas directamente con el ámbito empresarial o profesional de la Odontología o Estomatología que se hayan distinguido por su labor de mecenazgo o divulgación de cualquiera de los ámbitos de la salud oral.

Premio Científico

Declarado desierto •

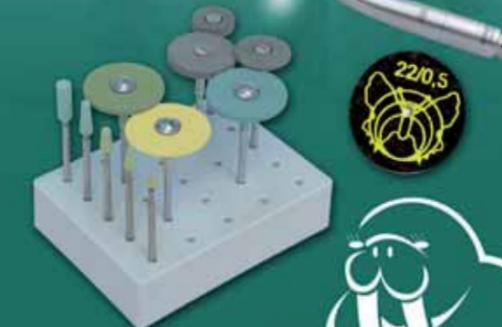
INRODENT
GRUPO FERTIZANO S.L.
Inst. Rotativos y Art. Dentales

Visita nuestro catálogo virtual

Rápido, Fácil y Económico

900 101 207

Amplia gama de artículos para Clínica Dental y Prótesis



www.inrodent.es

C/ Ferrocarril, 16 Pque. Emp. NEINOR Edif. 5 nave 4
28880 Meco (Madrid)

[FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE EMPRESAS DE TECNOLOGÍA SANITARIA, FENIN]

Daniel Carreño, reelegido Presidente de Fenin



Daniel Carreño ha sido reelegido Presidente de la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (Fenin), con un total de 125 votos frente a los 68 que ha logrado el candidato a reemplazarle, Ramón Roca, expresidente de Fenin Cataluña. Los socios de Fenin han apoyado mayoritariamente a Carreño, que ha logrado el 80% de los votos posibles, y renueva así su cargo para los dos próximos años.

El equipo de Carreño ha manifestado que las líneas de actuación de la futura gestión de Daniel Carreño se centrarán en el fomento de la internacionalización como elemento clave para el desarrollo empresarial y la implantación de políticas de impulso a la innovación tecnológica. Asimismo, se trabajará en la solución del problema de la deuda contraída por las comunidades autónomas que se ha reproducido de nuevo en 2012, tras el plan de

pago a proveedores que resolvió gran parte de la deuda antigua.

El reelegido Presidente ha afirmado que “se potenciarán las relaciones con las comunidades autónomas para impulsar la homogeneización de sistemas y la optimización de criterios de compra”. Además, “insistiremos en la normalización de los plazos de pagos legales para resolver el problema endémico de la deuda en España”.

La Junta Directiva de Fenin que acompañará a Daniel Carreño en su gestión para los dos próximos años está formada por: Enrique Alvarez y Javier Martín como Vicepresidentes; Diego Palacios como Tesorero, y Jesús Escudero como contable. Como vocales contarán con Guillermo Mur; Alex Montaner; Lluís Serra; Victoria Prim; Esperanza Guisado; Jaime Vives; Carlos Ibares; Miguel González y Genoveva Martínez •

[ICOEV]

Campaña para reforzar la imagen del profesional frente a tratamientos gratuitos

El Colegio de Odontólogos de Valencia ha iniciado una campaña informativa en autobuses urbanos con el objetivo de promover la salud buco dental en la población, por las claras repercusiones que un adecuado cui-

dado e higiene de la boca tienen posteriormente en la salud general. Con esta acción, el Colegio también persigue alertar al ciudadano sobre la proliferación de centros sin un responsable sanitario claro, cuya estrategia comercial se basa en ofrecer tratamientos gratuitos o a bajo coste, que se ven compensados por la baja calidad de los mismos e incluso por su cuestionable necesidad de realización.

Esta campaña tiene como objetivo fomentar la salud buco-dental en el conjunto de la sociedad, utilizando mensajes

que instan al ciudadano a mantener el cuidado de la boca.

Además, el Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Valencia busca reforzar la confianza del ciudadano en el dentista con nombre y apellidos. Es decir: en aquellos profesionales de la Odontología con referencias conseguidas a través de trabajo constante, una relación cimentada en la confianza y dedicación absoluta.

En este sentido, el Colegio ha aludido a la desconfianza que generan en los pacientes muchas de estas nuevas clínicas en las que no hay un responsable sanitario último, constante y reconocido. Con esta nueva campaña el ICOEV pretende seguir en su línea de comunicación al paciente para concienciar de los peligros manifiestos de las alternativas gratuitas de tratamientos que en ocasiones son innecesarios o de dudoso diagnóstico •



8 y 9 de febrero de 2013
PALACIO DE CONGRESOS DE MADRID

PONENTES

	PRÓTESIS	DR. URS BELSER <i>Universidad de Ginebra</i>
	PERIODONCIA	DR. GIUSEPPE CARDAROPOLI <i>Universidad Vita-Salute San Raffaele, Milán</i>
	ENDODONCIA	DR. ARNALDO CASTELLUCCI <i>Universidad de Florencia</i>
	CONSERVADORA	DR. SIDNEY KINA <i>Universidad de Maringá (Brasil)</i>
	ORTODONCIA	DR. GIUSEPPE SCUZZO <i>Universidad de Ferrara</i>
	IMPLANTOLOGÍA	DR. OTTO ZUHR <i>Instituto de Periodoncia e Implantología, Munich</i>



Programa de eventos paralelos
Para más información visitar
www.coem.org.es/congreso2013



PATROCINA:



ENTIDADES COLABORADORAS:



Nuevo modelo de Receta Médica Privada

Las tres corporaciones presentan una plataforma única de prescripción que aporta elementos de garantía para la sociedad, para el facultativo y para los empleadores de los facultativos. La nueva receta incorpora un código de verificación electrónica (CVE) que garantiza su autenticidad.

El presidente de la OMC, Juan José Rodríguez Sendín; el presidente del Consejo de Dentistas, Alfonso Villa Vigil; y el vicepresidente del Consejo General de Podólogos, Manuel Meneses, han sido los encargados de presentar esta plataforma única de prescripción, junto con **Pedro Hidalgo**, presidente del Colegio de Médicos de Badajoz y coordinador del Observatorio de la Prescripción, cuya labor ha sido decisiva para este importante paso. La receta médica privada, al igual que la pública, pasa a ser un documento normalizado y obligatorio mediante el cual los médicos, dentistas o podólogos, legalmente facultados para ello, y en el ámbito de sus competencias, prescriben a los pacientes medicamentos sujetos a prescripción facultativa para su posterior dispensación en las oficinas de farmacia.

Con la nueva receta privada se pretende contribuir a mejorar el uso adecuado de los medicamentos, ayudar a simplificar la tarea de los profesionales prescriptores y farmacéuticos y a reforzar las garantías de los ciudadanos.

Un modelo similar al hoy adoptado por los tres Consejos Generales se puso en funcionamiento hace 10 años en Gipuzkoa por acuerdo conjunto de los Colegios de Médicos, Odontólogos y Farmacéuticos. Siendo adoptado posteriormente por Médicos de Álava y Vizcaya.

La implementación de este sistema permite tener la trazabilidad de

la receta y, en caso de ser necesario, anular una receta o un lote.

El médico, dentista o podólogo prescriptor deberá solicitar el talonario o lote de recetas al colegio al que pertenece.

La receta incluirá los datos del prescriptor, los del paciente (nombre, apellidos, año de nacimiento y nº de DNI, NIE o Pasaporte), datos del medicamento, nº de fármacos por receta (en la receta en papel sólo se puede prescribir un solo medicamento y un solo envase) y, en caso de tratarse de estupefacientes, estarán sujetas a la normativa específica actual.

La receta quedará bajo la custodia del farmacéutico por un periodo de

tres meses y deberá constar de dos partes diferenciadas: la receta en sí y la hoja de información al paciente. Su validez será de diez días, una vez realizada la prescripción •

ARRIBA: IMAGEN DEL NUEVO MODELO DE RECETA MÉDICA PRIVADA

ABAJO, DE IZQUIERDA A DERECHA: DR. PEDRO HIDALGO (PRESIDENTE DEL COLEGIO DE MÉDICOS DE BADAJOZ), DR. JUAN JOSÉ DOMÍNGUEZ SENDÍN (PRESIDENTE DE OMC), ALFONSO VILLA VIGIL (PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ODONTOLÓGIA) Y MANUEL MENESSES (VICEPRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL DE PODÓLOGOS).



CURSO MODULAR

Fundamentos básicos y técnicas avanzadas para la Implantología actual

Implantología básica y avanzada. **Curso teórico-práctico**
Impartido por Dr. Juan Alberto Fernández

Lugar

Hotel Husa
Paseo del Arte
 c/ Atocha 123
 28012 Madrid
 Horario: 9 a 14h y de 15,30 a 19,30h.

Posibilidad de realizar estancia clínica.
 Consultar fechas

Inscripción Premium
 Oralsurgerytube.com incluida

Precio

Con estancia clínica
 3.100€

Sin estancia clínica
 1.900€

Si se completa la inscripción antes del 15 de marzo se le aplicará un 10% de descuento.

Programa

1er bloque:
Implantología Básica

Módulo 1 - 19 abril
 Introducción del curso
 Bases anatómicas para la Implantología en el maxilar superior
 Bases anatómicas para la Implantología en el maxilar inferior
 Historia clínica en Implantología
 Tipos de implantes dentales
 Diagnóstico en Implantología
 Parte práctica: diagnóstico radiológico y técnicas anestésicas

Módulo 2 - 10 mayo
 Colocación de implantes convencionales en el maxilar superior
 Colocación de implantes convencionales en el maxilar inferior
 Toma de impresiones
 Parte práctica: curso *Hands-On*

Módulo 3 - 14 junio
 Colocación de implantes en el sector anterior
 Injerto de tejido conectivo
 Regeneración ósea guiada. Bases teóricas, indicaciones, límites y técnica
 Parte práctica: curso *Hands-On*

2º bloque:
Implantología Avanzada

Módulo 4 - 13 septiembre
 Anatomía y fisiología del seno maxilar
 Técnicas atraumáticas de elevación de seno
 Elevación de seno abierta
 Plasma rico en factores de crecimiento. Tipos y aplicaciones
 Parte práctica: curso *Hands-On*

Módulo 5 - 4 octubre
 Toma de injertos óseos intraorales
 Fijación de injertos monocorticales y técnicas Tent-Pole
 Manejo de tejidos blandos para las técnicas de aumento.
 Colocación de implantes en zonas regeneradas.
 Parte práctica: curso *Hands-On*

Módulo 6 - 8 noviembre
 Toma de injertos extra-orales
 Técnicas complementarias: lateralización del dentario y transposición de nervio dentario
 Consejos para la práctica clínica.
 Cierre de la parte teórica del curso
 Evaluación del curso



✓ **INFORMACIÓN e INSCRIPCIONES**

euroteknika@euroteknika.es
 T. 900 504 219 - F. 900 504 172
www.euroteknika.es/eventos

Háblanos, te escuchamos.

f t in

[DURANTE LAS PASADAS FIESTAS NAVIDEÑAS]

El Colegio de Dentistas de Navarra participa en la Cabalgata de Reyes de Estella

El Colegio de Dentistas de Navarra participó en la tradicional Cabalgata de Reyes que tuvo lugar en Estella el 5 de enero. Desfiló con la carroza "La casita del Ratoncito Pérez", desde la que se lanzaron caramelos sin azúcar, cepillos y pastas de dientes para los más pequeños.

La carroza, con la temática de "La casita del Ratoncito Pérez" estaba ocupada por el Ratón Pérez, en esta ocasión ayudante de los Reyes Magos, y varios ratoncitos y pajes que le ayudaban. Repartió entre los niños caramelos sin azúcar y pastas

y cepillos de dientes. Y recomendó a los más pequeños de la casa la necesidad de lavarse los dientes después de comer, sobre todo, los dulces y turrones.

Se trata del tercer año consecutivo en el que "La casita del Ratoncito Pérez" participa en el desfile de la Cabalgata de Reyes en la Ciudad del Ega y se ha convertido en una carroza muy querida entre todos los niños. Estamos seguros que los Reyes Magos contarán en su visita del año que viene con el Ratón Pérez para ayudarle en su reparto de regalos •



Estella recibió el pasado 5 de enero la visita de sus majestades los Reyes Magos de Oriente. Como en otras ocasiones, la Comitiva Real iba acompañada de distintas carrozas hasta que, cerrando el desfile, y junto a los bomberos de Estella, llegó la carroza del Colegio de Dentistas de Navarra.

[COLEGIO DE DENTISTAS DE LAS PALMAS]

El Tribunal Supremo ratifica una sanción de casi 400.000€ al Colegio de Dentistas de Las Palmas

El Tribunal Supremo ha confirmado la multa de 385.000 euros impuesta en 2007 por el Tribunal de Defensa de la Competencia al Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Las Palmas de Gran Canaria por sugerir de forma reiterada a sus asociados los honorarios mínimos que debían cobrar. El Supremo ratifica la sentencia dictada por el Tribunal Superior de Justicia de Canarias (TSJC), que consideró acreditado que el Colegio de Las Palmas de Gran Canaria vulneró la libre competencia por enviar de forma reiterada entre 2002 y 2005 a sus casi 500 asociados unas tabales de honorarios "recomendados", que unas veces describía como "mínimos" y otras como "orientativos". El Alto Tribunal considera que el Colegio, con su conducta, ha infringido el artículo 1 de la Ley de Defensa de la Competencia de 1989, vigente en ese momento.

Práctica perjudicial

Asimismo, el TSJC estimó que la práctica llevada a cabo por el Colegio de las Palmas de Gran Canaria fue "perjudicial y atentatoria contra los derechos de los consumidores", teniendo en cuenta que se trataba de un mercado "isleño" y "único", y resultaría "impensable la posibilidad de que los clientes se trasladaran a otra isla para ser atendidos".

Se da la circunstancia de que el Consejo General había insistido en numerosas ocasiones a todos los colegios de las consecuencias que se podrían derivar, como así ha sido, de estas actuaciones. Ahora una Junta de Gobierno distinta a la que dirigía el Colegio en el momento de los hechos sancionados tendrá que enfrentarse al pago de esta multa y las costas del procedimiento, que en definitiva corresponde a todos los colegiados •

SIGUE
EN VANGUARDIA
CON SEPA



SEPA
GRANADA
2013



47ª SEPA
REUNIÓN ANUAL



3ª SEPA HIGIENE
BUCODENTAL

- ELEVACIÓN DE SENO MAXILAR SIN MATERIALES DE INJERTO
- TRATAMIENTO PERIODONTAL PARA MEJORAR LA SALUD GENERAL
- MANEJO DE LOS PROBLEMAS PERIIMPLANTARIOS

- REPERCUSIONES SISTÉMICAS DE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES.
- RECESIONES GINGIVALES EN EL PACIENTE DE ORTODONCIA.
- GESTIÓN CLÍNICA EN PLENA CRISIS ECONÓMICA.



SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE PERIODONCIA
Y OSTEointegración



913 142 715
sepa@sepa.es
www.sepa.es



DEL 23 AL 25 DE MAYO DE 2013
PALACIO DE EXPOSICIONES Y CONGRESOS
www.sepaganada2013.com



Patrocinadores SEPA Platino:



Premios Top 10 de Redacción Médica



DE IZQUIERDA A DERECHA DE PIE:
ALFONSO VILLA VIGIL, PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS; JOSÉ MARÍA PINO, PRESIDENTE DE SANITARIA 2000; ÓSCAR CASTRO, PRESIDENTE DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE MURCIA; DIEGO MURILLO, PRESIDENTE DE AMA, Y ÁLVARO BASILIO, DIRECTOR DE COMUNICACIÓN Y ASESOR DE PRESIDENCIA DE AMA.

DE IZQUIERDA A DERECHA SENTADOS:
JOAQUÍN DE DIOS VARILLAS, PRESIDENTE DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE EXTREMADURA; ANTONIO TAMAYO, PRESIDENTE DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE LA RIOJA; RAMÓN SOTO-YARRITU, PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE LA I REGIÓN, JOSÉ MARÍA SUÁREZ QUINTANILLA, PRESIDENTE DEL COLEGIO DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE LA CORUÑA, Y MIGUEL ÁNGEL LÓPEZ-ANDRADE, PRESIDENTE DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE JAÉN.

El Grupo Editorial Sanitaria 2000 ha incluido a los dentistas en sus premios Top 10 de Redacción Médica. El galardón se concede a partir de los resultados de una encuesta realizada entre los lectores de la publicación Redacción Médica, diario digital, que han reconocido al colegio más relevante de entre diez previamente seleccionados y que fueron los de Jaén, la I Región (Madrid, Ávila, Guadalajara, Cuenca, Toledo y Ciudad Real), La Coruña, Baleares, Extremadura, La Rioja, Málaga, Tenerife y XI Región (Pontevedra y Orense).

El Presidente del Colegio de Murcia, que fue el más votado, recogió el premio de manos de Diego Murillo, presidente de AMA (Agrupación Mutual Aseguradora), la mutua de los profesionales sanitarios, patrocinadora del acto. El presidente Murillo destacó la importancia de la colegiación: "Es fundamental sobre todo en el plano ético, puesto que alguien tiene que vigilar al profesional sanitario para que no se produzca mala praxis".

En el acto también intervino Alfonso Villa Vigil, presidente del Consejo General de Dentistas, que dijo que en

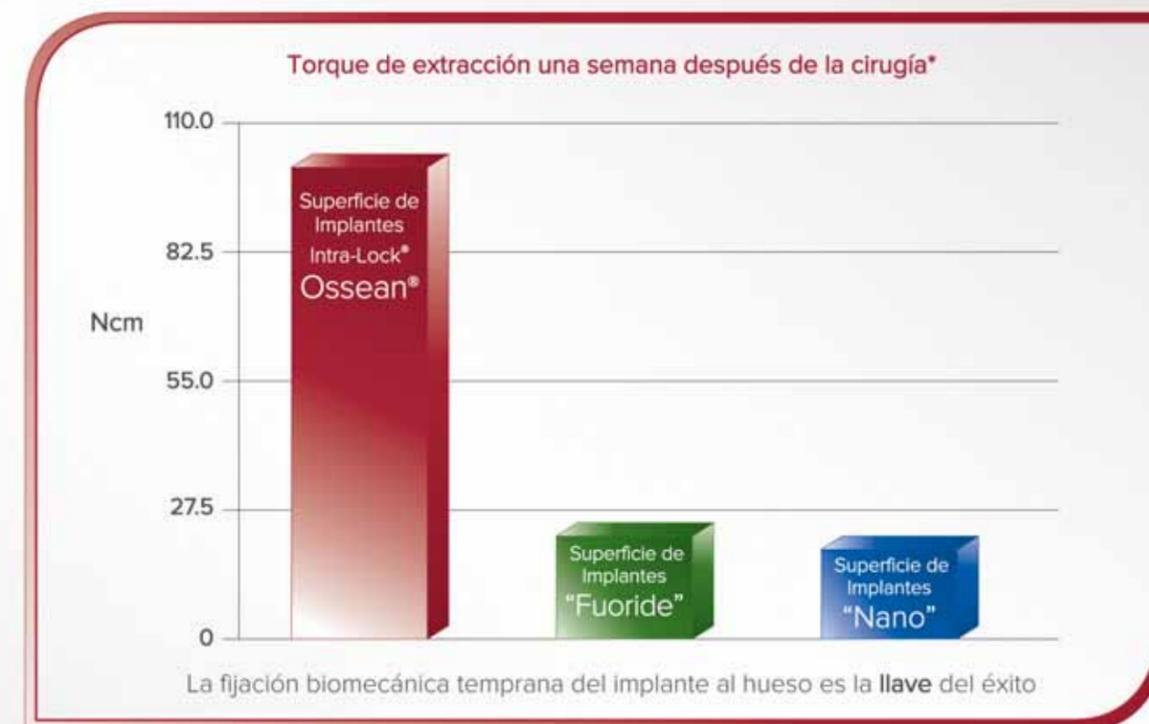


España hay exceso de profesionales: "Es un riesgo que haya más dentistas de lo debido". A su juicio, es necesario implantar topes para el acceso a la profesión, puesto sólo hay capacidad para tener no más de 15.000 dentistas: "España está en este momento cerca del doble de los dentistas necesarios, y en el año 2020 habrá 40.000 profesionales titulados" •

ABAJO: EL PRESIDENTE DEL COLEGIO DE MADRID DR. SOTO JUNTO AL PRESIDENTE DE SANITARIA 2000 EL DR. JOSÉ MARÍA PINO.



Éxito a la vista



¿Conoce una razón mejor para elegir un sistema de implantes?



*P. G. Coelho, R. Granato, C. Marin, et al: Biomechanical Evaluation of Endosseous Implants at Early Implantation Times: A Study in Dogs. J Oral Maxillofac Surg 68:1667-1675, 2010.

Más información en:



www.intra-lockiberia.com | 900 10 16 34
info@intra-lockiberia.com



[UNIVERSIDAD DE BARCELONA]

Premio al Mejor Artículo Científico para el Doctor Cosme Gay



El equipo de Cirugía Bucal e Implantología Bucofacial de la Universidad de Barcelona, en el marco del grupo consolidado "Patología Terapéutica Odontológica y Maxilofacial" del Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge, que dirige el doctor Cosme Gay Escoda, es el autor del estudio sobre prevalencia de enfermedades periimplantarias, que ha sido publicado en el número de mayo de la prestigiosa revista "Journal of Clinical Periodontology".

Este estudio incluye un grupo de 245 pacientes portadores de 964 implantes tratados en una clínica dental privada de Menorca.

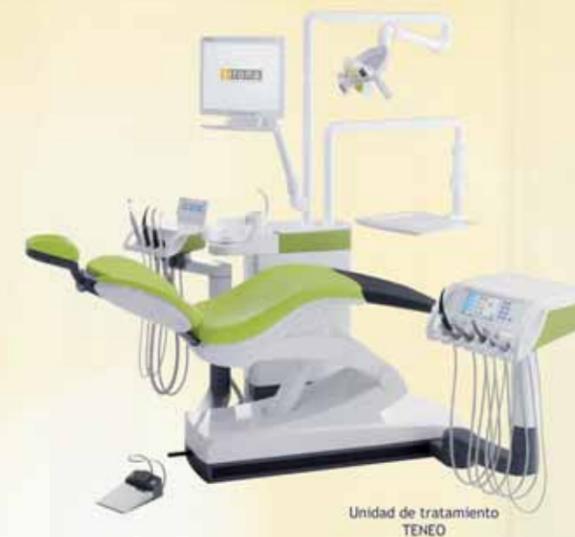
El objetivo de este trabajo era determinar la prevalencia de las diferentes enfermedades periimplantarias como son la mucositis y la periimplantitis. Como objetivo secundario se pretendía comparar los resultados obtenidos con los datos publicados hasta el momento, todos ellos obtenidos en el ámbito universitario.

Prevalencias encontradas

Se determinó que la prevalencia de la mucositis y de la periimplantitis en esta clínica privada son comparables con los resultados obtenidos en Centros Universitarios y controlados

por profesionales expertos con dedicación preferente a la investigación clínica. Las prevalencias encontradas en el mencionado estudio son del 16,3% de pacientes con periimplantitis y de un 38,8% de pacientes con mucositis. Estos valores son sensiblemente más bajos cuando se analizan a nivel de un implante con un 9,1% y un 21,6% de periimplantitis y de mucositis, respectivamente.

La interpretación de estos resultados indica que existe un grupo de pacientes de riesgo que acumulan la mayor parte de los implantes afectados. Un análisis más detallado de estos casos demuestran la gran prevalencia de periimplantitis y mucositis en pacientes que ya tenían un implante afectado de periimplantitis. Aquellos pacientes en los que ya se



Si no conoce todavía el Nuevo Software 4.0 llámenos al Tefl. 981 597 988 y solicite una demostración del mismo.

www.galident.com
galident@galident.com



Todo lo que usted necesita para un buen día con Sirona

Distribuidor Oficial



Síganos en Facebook

Extracto de los objetivos del artículo publicado en "Journal of Clinical Periodontology"

Prevalence of peri-implant diseases. A cross-sectional study base on a private practice environment Abstract

Aim: to determine the prevalence of peri-implant diseases in private practice patients enrolled in a periodontal maintenance programme.
Material and Methods: A cross-sectional study was carried out in patients with dental implants attending the dental clinic to comply with a periodontal maintenance programme between January and June 2010. Implants with at least 1 year of loading time (range 1-18 years) were included. A patient-based prevalence analysis of peri-implant diseases was carried out. Additionally, implants were classified into the following categories: healthy, clinically stable, mucositis, and peri-implantitis.

Results: A total of 245 patients (964 dental implants) were analysed. Implant and patient-based peri-implantitis prevalences were 9,1 % (95% confidence interval; (95% CI): 7.5-11.1%) and 16.3% (95%CI:12.2-21.5%) respectively. Mucositis affected 21.6% (95%CI: 19.1-24.5%) of the studied implants and 38.8% (95%CI:33.3-45.4%) of the patients.

Conclusions: the prevalence of peri-implantitis in private practice patients enrolled in a periodontal maintenance programme was estimated to be between 12% and 22%. Almost 40% of the patients had mucositis. These prevalences are similar to those published in University environment samples.

JAVIER MIR-MARI; PEDRO MIR-ORFILA; RUI FIGUEIREDO, EDUARD VALMASEDA-CASTELLÓN AND COSME GAY ESCODA.

habían colocado varios implantes y, al menos, uno padecía periimplantitis, el 65% del resto de los implantes presentaba algún tipo de inflamación (mucositis o periimplantitis).

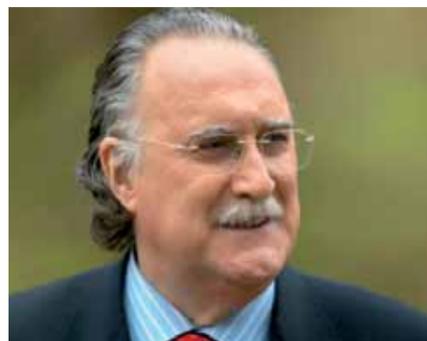
“ *Esta línea de investigación sigue abierta y los autores ya están preparando un segundo manuscrito* ”

La conclusión de este trabajo es que la aplicación de un correcto protocolo de mantenimiento de los implantes en una clínica dental privada obtiene resultados equiparables a los estudios efectuados en los centros universitarios de gran prestigio, en relación con la prevalencia de las enfermedades periimplantarias.

Esta línea de investigación sigue abierta y los autores ya están preparando un segundo manuscrito en el que se analizan los diferentes factores de riesgo que influyen en el desarrollo de estas enfermedades •

[FUNDACIÓN BRITÁNICA CITY MAYORS]

Un médico vasco, el mejor alcalde del mundo



IÑAKI AZKUNA, ALCALDE DE BILBAO

La Fundación británica **City Mayors** acaba de hacer público que Iñaki Azkuna, primer edil de Bilbao desde 1999, es el mejor alcalde del mundo.

Azkuna, médico y doctor por la Universidad de Salamanca, fue además consejero de Sanidad en el País Vasco entre 1991 y 1999. Durante su etapa en este cargo, se consolidó el Plan de Asistencia Dental Infantil

(P.A.D.I.). Otro de los aspectos valorados por el Jurado que ha fallado esta distinción es que Azkuna es uno de los grandes "responsables" de la conversión de Bilbao de «una ciudad industrial en declive del País Vasco, en el norte de España, en un centro internacional para el turismo y las artes», gracias, sobre todo, a la construcción del Museo Guggenheim •

III Jornadas Catalanas de Actualización en Implantología

III Jornades Catalanes d'Actualització en Implantologia

22 de febrero de 2013 22 d'Febrer del 2013

Implantologia en estado puro *Implantologia en estat pur*

Auditorio del Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Cataluña
 Auditori del Col.legi Oficial d'Odontòlegs i Estomatòlegs de Catalunya
 Travessera de Gràcia, 93-95 08006 Barcelona

PROGRAMA

<p>CARGA INMEDIATA PREDECIBLE Càrrega immediata predecible Carga Inmediata post-extracción Càrrega immediata postextracció <i>Dr. Jordi Gargallo Albiol</i></p> <p>Elevación de seno y Carga inmediata Elevació de si i càrrega immediata <i>Dr. Juan Antonio Hueto Madrid</i></p> <p>Carga Inmediata, temprana y convencional: La evidencia científica Càrrega immediata, prematura i convencional: l'evidència científica <i>Dr. Marco Esposito</i></p> <p>Carga inmediata ¿Es posible minimizar factores de riesgo? Carrega immediata. ¿Es possible minimitzar factors de risc? <i>Dr. Ignacio de Lucas González</i></p>	<p>SECTOR ANTERIOR ESTÉTICO Sector anterior estètic Conceptos estéticos para un adecuado plan de tratamiento con implantes Conceptes estètics per un pla de tractament amb implants adequat <i>Dr. Antonio Bujaldon Daza</i></p> <p>Sector anterior estético Sector anterior estètic <i>Miguel Raig Cayon</i></p> <p>Implantes en la zona estética Implants en la zona estètica <i>Dr. Arturo Sánchez Pérez</i></p> <p>Elección de pilares Bio-Cam Vs pilares convencionales Elecció de pilars Bio-cam vs pilars convencionals <i>Sr. Agustín Ripoll Puig</i></p>	<p>FACTORES DE RIESGO EN IMPLANTOLOGÍA Factors de risc en implantologia Factores quirúrgicos: Guía para evitar y solucionar problemas con implantes dentales Factors quirúrgics: Guia per evitar i resoldre els problemes amb implants dentals <i>Dr. Alberto González García</i></p> <p>Factores estéticos: Predictibilidad en la implantología estética Factors estètics: Predictibilitat en implantologia estètica <i>Dr. Pablo Domínguez Cardoso</i></p> <p>Factores mecánicos: Factores mecánicos como factores de riesgo Factors mecànics com a factors de risc <i>Dr. Carlos Larrucea Verduga</i></p>	<p>COMPLICACIONES EN IMPLANTOLOGÍA Complicacions en implantologia Manejo y tratamiento de las enfermedades peri-implantarias Maneig i tractament de les malalties perio-implantàries <i>Dr. Alberto Fernández Sánchez</i></p> <p>Complicaciones precoces en implantología oral Primeres complicacions en implantologia oral <i>Dr. Miguel Peñarocha Diago</i></p> <p>Complicaciones tardías en implantología Complicacions finals en implantologia <i>Dr. José Luis Cebrían Carretero</i></p>
--	--	--	---

MODERADORES MODERADORS *Dr. Javier González Lagunas
Dr. Josep Maria Clemente Sala*

+ **Curso Elevación de Seno** *Curs Elevació de Si*
Dra. María Peñarocha Diago, Dr. Alberto González García

Curso Injertos Óseos *Curs Empelts Ossis*
Dr. Jordi García Linares, Dr. Antonio J. Flichy

Cuota de Inscripción
Quota d'inscripció

Programa General: 200€
Miembros de Sociedades científicas: 150€
Estudiantes: 50€
Curso de elevación de seno: 100€
Curso de injertos óseos: 100€

Programa General: 200€
Membres de societats científiques: 150€
Estudiants: 50€
Curs d'elevació de si: 100€
Curs empelts ossis: 100€

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES INFORMACIÓ I INSCRIPCIONS: www.mozo-grau.com/cursos
 C/ Santiago López González, 7 · 47197 Valladolid (España) · Tel. España: 902 423 523
 Tel. fuera de España: +34 983 211 312 · Fax: +34 983 304 021 · info@mozo-grau.com
www.mozo-grau.com

MOZOGRAU®
IMPLANTES DENTALES

Síguenos en:

CHILE CHINA COLOMBIA ESPAÑA IRÁN ITALIA MÉXICO
POLONIA PORTUGAL RUSIA TAIWÁN VENEZUELA

[SEGÚN EL BARÓMETRO DEL CIS]

La Sanidad se sitúa como el 5º mayor problema en la escala de preocupaciones de los españoles

El último Barómetro del Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS), correspondiente al pasado mes de diciembre de 2012, destaca que la preocupación de los españoles por la sanidad aumenta por tercer mes consecutivo hasta situarse en una nueva cifra récord.

Esta encuesta oficial, realizada sobre 2.480 personas, ofrece el dato de que la sanidad se encuentra entre los principales problemas del país para el 12,9% de los españoles. Tras analizar los datos de esta nueva encuesta la preocupación por la sanidad se ubica en la quinta posición, superada por el paro (77,1%), los problemas de índole económica (39,5%), los políticos (29,8%) y la corrupción y el fraude (17,2%).

En el pasado mes de noviembre la sanidad había marcado su punto más alto hasta ese momento, con un 11,4%, cifra que superó al 10,1% de octubre y al 9,1% de septiembre.

Por otra parte, el 7,2% de los españoles consideran que el objetivo prioritario de la sociedad en los próximos cinco años debe ser mantener la calidad de los servicios públicos, entre ellos la sanidad. Además, para otro 18,7% debe ser la segunda intención.

A pesar del aumento de la preocupación de los españoles por la sanidad, éstos se encuentran notablemente satisfechos con su propia salud al situarla en un 7,67 sobre una escala de 10 •

CIS

Centro de Investigaciones Sociológicas

[ANDALUCÍA]

La enfermería a domicilio sube un 18%



JOSE LUIS GUTIÉRREZ,
GERENTE DEL SAS.

La atención de la enfermería a domicilio ha crecido en Andalucía un 18 por ciento en los últimos cinco años, alcanzando los 3,5 millones de visitas anuales de estas figuras profesionales específicas a los hogares de la población más frágil y vulnerable en términos sanitarios, según se desprende del último informe sobre medidas de eficiencia en el Servicio Andaluz de Salud (SAS) •



LUIS CÁ CERES (PRESIDENTE DEL
COLEGIO DE DENTISTAS DE SEVILLA)

El Colegio de Dentistas de Sevilla rebaja un 30% sus cuotas colegiales

El Colegio de Dentistas de Sevilla ha aprobado en su asamblea general la bonificación de las cuotas de colegiado durante los próximos dos ejercicios 2013 y 2014, lo que supone una rebaja en su importe de hasta un 30 por ciento. La aportación al Consejo General por cada Colegiado no ha cambiado •

TODA LA TECNOLOGÍA CAD CAM A SU DISPOSICIÓN



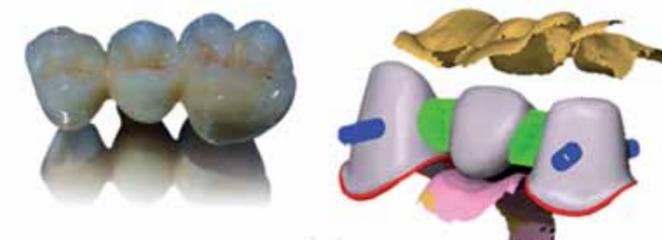
**CENTRO DE FRESADO SISTEMA LAVA
SCANNER STRAUMANN
SINTERIZACIÓN POR LÁSER**

- Coronas y puentes
- Implantes sobre conexión mecanizada

FRESADORA MULTIEJES

- Metal (Cr-Co-Ti)
- Zirconio
- Provisionales

**FÉRULAS QUIRÚRGICAS SISTEMA GONYX
PILARES PERSONALIZADOS**



Habilitados para la realización de trabajos con cámaras intra-orales para los sistemas *Lava COS de 3M e Itero de Straumann*

LABORATORIOS DE PRÓTESIS DENTAL



Protésis s.a.

Amorós, 8 · 28028 MADRID
E-mail: info@protesis.net
Tel.: 91 726 52 00* · Fax: 91 361 55 62
www.protesis.net



Síguenos en :

facebook.com/ProtesisSA



Dentales Béticos, S. L.

Paraíso, s/n - Local 4 · 41010 SEVILLA
E-mail: laboratorios@dentalesbeticos.com
Tel.: 95 428 11 45 · Fax: 95 427 35 32
www.dentales-beticos.com

prótesis fija

prótesis removible

implantes

prótesis combinada

[CURSO DE INICIACIÓN EN LA APLICACIÓN DE "FILLERS" EN TERCIO FACIAL INFERIOR]

La culminación de un arte: "El Odontólogo y la Medicina Estética"



Con el curso iniciado el pasado 23 de Noviembre de 2012, se inició el ciclo de iniciación para Odontólogos, de los cuales se efectuarán diferentes convocatorias, esperando que durante el año se puedan desarrollar múltiples talleres formativos y cursos avanzados.

La doctora M. Assumpció Saurina Canals presentó en un entorno incomparable la primera fase de un conjunto de cursos de formación teórico-prácticos para odontólogos: "Aplicación de "fillers" en el tercio facial inferior".

Pensado como un curso de formación continuada basado en la excelencia, enfoca el tratamiento de forma multidisciplinar, enriqueciendo de forma indiscutible el tratamiento odontológico en la búsqueda del mejor resultado para el paciente.

En esta edición han colaborado con la Dra. Saurina las casas comerciales "FILORGA", "AGFARMA", "ZAMBON" Y "MARTI BERM" •



CURSO AECAD

**LA CULMINACIÓN DE UN ARTE:
EL ODONTÓLOGO Y LA MEDICINA ESTÉTICA**

**CURSO TEÓRICO PRÁCTICO:
Aplicación de fillers (rellenos)
en el tercio facial inferior**

Dra. M. Assumpció Saurina

ODONTO FINANCE GROUP
DENTAL FINANCE CORPORATION

**FINANCIAMOS
A TUS PACIENTES**

~~SIN
TRÁMITES~~

CONSÚLTANOS
911 332 774

powered by
ODONTO GRUP
GRUP GLOBAL DE SERVIDOS ODONTOLÓGICOS



GUM

image-and-health

KLOCKNER

Pastor Serfin

phibo

onlyorto

Barcelona

Un atractivo punto de encuentro a orillas del Mediterráneo

Barcelona se ubica a orillas del mar Mediterráneo, a apenas 120 km al sur de la cadena montañosa de los Pirineos y de la frontera con Francia, en un pequeño llano litoral limitado por el mar al este, la Sierra de Collserola al oeste, el río Llobregat al sur y el río Besós al norte. Será la sede del VII Forum Dental del Mediterráneo y el 32º Congreso Nacional de Odontología y Estomatología.

Barcelona

ha sido escenario de diversos eventos mundiales, que han contribuido a configurar la ciudad y darle proyección internacional. Los más relevantes han sido la Exposición Universal de 1888, la Exposición Internacional de 1929, los Juegos Olímpicos de verano de 1992 y el Fórum Universal de las Culturas en 2004. Es también sede del secretariado de la Unión para el Mediterráneo.

Barcelona es **una de las ciudades europeas más visitadas**, tanto por los turistas deseosos de conocer la capital, como por los asistentes a los congresos, reuniones y todo tipo de exposiciones que se celebran en la ciudad.

En la actualidad, Barcelona está reconocida como Ciudad Global por su importancia cultural, financiera, comercial y turística. Posee uno de los puertos más importantes del Mediterráneo y es también un importante punto de comunicaciones entre España y Francia, debido a las conexiones por autopista y tren de alta velocidad. El aeropuerto de Barcelona fue utilizado por más de 34 millones de pasajeros en 2011.

Históricamente la economía de Barcelona se ha basado en el comercio que, gracias a su enclave geográfico estratégico, le ha permitido siempre una intensa actividad comercial con Francia y el resto de España, además de con todos los territorios del Mediterráneo, especialmente a través de su puerto. Esta actividad fue el principal motor de la ciudad hasta la revolución industrial. Es poco conocido que éste fue uno de los primeros territorios en iniciar la industrialización en la Europa continental, a partir de la industria textil desde mediados de 1780, aunque en realidad cobró impulso a mediados del siglo XIX, cuando se convirtió en un importante centro para la producción de textiles y maquinaria.

Desde entonces, la fabricación ha jugado un papel importante en su historia, especialmente en el sector textil en un primer período. Posteriormente se pro-



IZQUIERDA: VISTA DE BARCELONA CON EL OBSERVATORIO FABRA DEL MONTE TIBIDABO EN PRIMER PLANO



ABAJO: BASÍLICA DE LA SAGRADA FAMILIA

dujo un gran parón debido a la gran crisis y destrucción que llegó con la guerra civil, y a la posterior dictadura. Cuando el régimen empezó a abrirse a los mercados europeos, se recuperó con fuerza la industria automovilística, editorial, química, farmacéutica, logística y electrónica, hasta convertir la provincia de Barcelona en la principal zona industrial del país.

En las últimas décadas, sin embargo, la economía de la ciudad se ha ido centrando paulatinamente en los servicios, que actualmente ocupan al 85,7% de los trabajadores de la ciudad. Parte de estos trabajadores se dedican al comercio, la restauración, y también al turismo, que en los últimos años ha crecido enormemente, llegando a batir el record de turistas en el año 2011, con más de 7.450.000 millones de visitantes foráneos, convirtiéndose así en uno de los puntales económicos de Barcelona.

Una ciudad con mucho que ofrecer Barcelona posee una **impresionante oferta cultural**, contando con algunos interesantes museos como la Fundación Joan Miró o el Museo Picasso, aunque donde se aprecia realmente el arte que envuelve la ciudad es paseando por sus calles cargadas de encanto. La conoci-

dísima Sagrada Família o el sorprendente Parque Güell son algunas de las marcas con las que Antonio Gaudí decoró la ciudad de un modo espectacular. Pero Barcelona no es sólo arte, sino que también posee **soleadas playas combinadas con una sugerente oferta gastronómica**.

Además, Barcelona ofrece una atractiva oferta lúdica, apta para todo tipo de públicos. Los que deseen pasear podrán admirar los encantos de sus avenidas, sus barrios y su puerto olímpico. Los que prefieran la visita turística más tradicional pueden disfrutar de un amplio abanico de museos, monumentos y enclaves históricos. Los espectáculos musicales, en el Palacio de la Música Catalana y la cartelera teatral en la Avenida

FDM FORUM DENTAL Internacional

European Dental Forum

Todos los avances tecnológicos en odontología en un único congreso.

Forum Dental dispondrá de una zona de exposición con más de 150 empresas líderes que robará a más de 10.000 visitantes en busca de los últimos avances y novedades en productos y servicios.

Temáticas European Dental Forum

DIAGNÓSTICO 3D



Dr. Raffaele Spena



Dr. Davide Garganeso



Dr. Dennis Rohner



Dr. Juan Alberto Fernandez

SISTEMAS CAD/CAM



Dr. Christian Moussally



Dr. Hero Breuning



Dr. Rino Burkhardt



Dr. Massimo Robiony

MAGNIFICACIÓN EN ODONTOLOGÍA

NUEVOS MATERIALES



Dr. Francisco Cabrera



Dr. Frederic Cuisinier



Dr. Santiago Carreras



Dr. Cristiano Tomasi

PERIIMPLANTITIS

*PONENCIAS EN INGLÉS CON TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA

Consulte el programa completo en www.forum-dental.es

Conjuntamente tendrán lugar Jornadas destinadas a Protésicos Dentales, Higienistas y Logopeda. Consulte en www.forum-dental.es

Co-organiza:



INSCRIPCIÓN AL CONGRESO
CON 25% DE DTO.
HASTA EL 1 DE MARZO EN
www.forum-dental.es

Fira Barcelona

Recinto Gran Via
11-13 Abril 2013

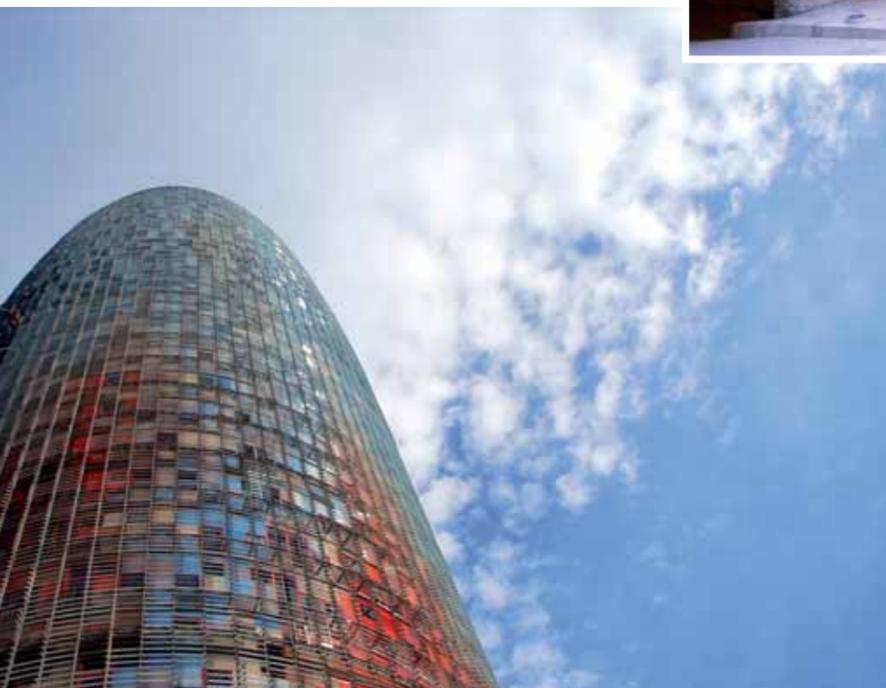
www.forum-dental.es

del Paralelo, donde se concentran un gran número de teatros, también ofrecen interesantes alternativas de ocio al visitante.

Además, es una ciudad donde se desarrollan habitualmente importantes acontecimientos deportivos, como fue el caso de los JJOO de 1992, los únicos que hasta la fecha se han celebrado en nuestro país. Y, por supuesto, entre sus señas de identidad está el FC Barcelona, uno de los clubes más importantes del mundo, y uno de los responsables de la imagen universal de Barcelona.

Barcelona, sede del VII Forum Dental del Mediterráneo y el 32º Congreso Nacional de Odontología y Estomatología

Además, Barcelona acoge importantes citas profesionales y será, el próximo mes de abril la sede del **VII Forum Dental del Mediterráneo** y de la **32 edición del Congreso Nacional de Odontología y Estomatología**. Ambos eventos estarán organizados por Fira de Barcelona. El Forum Dental del Mediterráneo (FDM), tiene carácter internacional y es uno de los grandes acontecimientos de referencia del sector dental. Este encuentro se manifiesta como la plataforma óptima para los profesionales del sector dental, donde se desarrollarán debates, jornadas científicas de alto nivel y cursos dirigidos por especialistas de reconocido prestigio ●



ARRIBA: PUERTO DE BARCELONA
CENTRO: INTERIOR DE LA CASA MILÀ DE GAUDÍ
ABAJO: TORRE AGBAR, DEL ARQUITECTO JEAN NOUVEL

códigoexplorer®



[Siente el futuro]



Todos nuestros implantes vienen asociados por un código alfanumérico (**Código Explorer®**) que puede ser canjeado, sin ningún coste adicional, por cualquier aditamento (salvo los Pilares Locator para ambos sistemas y el pilar UCLA con base de oro para el sistema Osseous, que tendrán un suplemento).

Con el **Código Explorer®** y a **MG Bio-Cam®**, nuestro nuevo programa basado en la tecnología CAD-CAM, podemos ofrecer también prótesis personalizadas para cada paciente.



MG Bio-CAM®

Sede

C/ Santiago López González, 7 · 47197 Valladolid (España) · Tel. España: 902 423 523
Tel. fuera de España: +34 983 211 312 · Fax: +34 983 304 021 · info@mozo-grau.com
www.mozo-grau.com

MOZGRAU®
IMPLANTES DENTALES

X Congreso de la SECIB en Cádiz bajo el lema "En boca de todos"

La Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB) reunió en Cádiz del 29 de noviembre al 1 de diciembre del pasado año a más de 600 profesionales en su X Congreso Nacional. Durante esos días los asistentes pudieron compartir un amplio abanico de ponencias y talleres temáticos. Bajo el lema, "En boca de todos", el X Congreso Nacional de la SECIB fue todo un éxito organizativo y científico. La agenda de reuniones hizo un hueco para celebrar la asamblea general de la SECIB, en la que tomó posesión como nuevo presidente David Gallego Romero -

REDACCIÓN



La ciudad de Cádiz fue la elegida para esta décima edición del Congreso Nacional de la SECIB, y en su Palacio de Congresos, que fue una antigua Fábrica de Tabacos, se desarrolló un intenso programa científico, con 22 ponencias, que formaron parte de una interesante agenda diseñada por el Comité Organizador y el Comité Científico, presididos por la Doctora Bettina Pérez Dorao y el Doctor José Luis Gutiérrez Pérez, respectivamente. El lema escogido para este evento "En boca de todos" resume la filosofía del mismo. Un gran evento profesional que ha quedado en el recuerdo y ha dejado un gran sabor de boca a todos sus asistentes. Paralelamente a las presentaciones se celebraron cinco talleres intracongreso, un curso dirigido a higienistas dentales, y el tradicional y animado espacio para comunicaciones.

La satisfacción de la Presidenta del Congreso tras la finalización del mismo quedó ratificada por sus palabras

"por el número de inscripciones, comunicaciones y colaboraciones, creo que el Congreso ha superado nuestras expectativas. A pesar de los tiempos que corren, hemos contado con una excelente cifra de participación en nuestra cita anual, y también en calidad de ponentes y comunicaciones", indicó la Doctora Pérez Dorao. Según los datos de la organización, las inscripciones sumaron más de 600, de las que 550 correspondían a socios de la SECIB. Paralelamente, se instalaron 38 stands de distintas empresas y organismos colaboradores de la SECIB.

La satisfacción de Bettina Pérez Dorao se extendió al programa social que acompañó el Congreso, "y en general a la importante repercusión que ha tenido en Cádiz, gracias a los medios de comunicación y a la colaboración del Ayuntamiento en su difusión". Igualmente supuso "un alto honor que SM la Reina Doña Sofía aceptara la Presidencia de Honor de nuestro



“ *Más de 600 profesionales asistentes* ”

congreso”. La doctora agradeció, por último, a los “patrocinadores que nos han ayudando a llevar a buen puerto este Congreso, así como a las instituciones y entidades colaboradoras: Ayuntamiento de Cádiz, Diputación, Universidad de Cádiz, Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz, Universidad de Sevilla y Servicio Andaluz de Salud”.

El Congreso ha representado un excelente foro profesional que, a lo largo de sus tres días de duración, ha favorecido el intercambio profesional y científico y ha servido para impulsar varios proyectos de mejora, no sólo de los tratamientos más conocidos, como los implantes y sus técnicas, sino también de las parcelas en las que la cirugía bucal aborda patologías como el cáncer bucal, la regeneración de encías, e incluso la investigación con células madres para las reconstrucciones bucales.

Una vez que se clausuró el X Congreso de la SECIB, la ciudad de Cádiz cedió el testigo a Madrid, sede de la XI edición del mismo, que tendrá lugar del 28 al 30 de noviembre de 2013 •

[EN BILBAO, LOS DÍAS 15 Y 16 DE DICIEMBRE DE 2012]

IV Simposio Internacional "Avances en Cáncer Oral"

Los pasados días 15 y 16 de Noviembre de 2012 se celebró el **IV Simposio Internacional "Avances en Cáncer oral"** en Bilbao, organizado por el Servicio Clínica Odontológica de la Universidad del País Vasco/EHU con la colaboración de la UFI, de la Sociedad Española de Medicina Oral y la Academia Iberoamericana de Patología y Medicina Bucal.

Como cada 2 años, se reunieron en el Paraninfo Bizkaia Aretoa de Bilbao, 175 profesionales de 14 países para actualizar sus conocimientos, compartir sus experiencias, discutir sobre los aspectos controvertidos y aprender en relación con el cáncer y el precáncer oral.



En estos días se presentaron 47 comunicaciones científicas sobre cáncer y precáncer oral, realizadas por diferentes grupos de investigadores nacionales e internacionales.

Un programa extenso de altísima calidad

El programa de presentaciones y conferencias fue intenso y de una elevadísima calidad. El primer día la Dra. Izarzugaza disertó sobre los

aspectos epidemiológicos del cáncer oral en el País Vasco. Se realizó posteriormente una interesante Mesa Redonda sobre **"Cáncer Oral NO. Actitud Diagnóstica y Terapéutica"** dirigida por el Dr. Martínez-Conde y en la que intervinieron los Drs. Gainza, Alonso y Fernández. Las exposiciones dieron paso a una sesión de discusión muy enriquecedora.

Durante esa mañana se llevó a cabo la presentación oral de los trabajos científicos repartidos en 3 grupos: aspectos moleculares y diagnósticos, aspectos clinicopatológicos y otros aspectos.

Ese mismo día por la tarde se desarrolló la clásica Sesión Clinicopatológica con la presentación y discusión de 10 Casos Clínicos Complejos de Cáncer Oral presentados por el Dr. R. Carlos de Guatemala y Dr. A. Mosqueda de Mexico.

El día 16 se dictaron 6 Conferencias magistrales seguidas de discusión. El Dr. Isaïc van der Waal, de Holanda, expuso su ponencia: **¿Podemos reducir la mortalidad y la morbilidad del cáncer oral?**. El Dr. Brian O'Sullivan de Canadá dictó su conferencia sobre **"Cáncer**

oral: papel actual de la radio y quimioterapia". El Dr. Michel R. Nuyens, de Guatemala, expuso las **"Pautas de manejo quirúrgico del cáncer oral pequeño y grande"**. El Dr. Joseph A. Califano, de Estados Unidos, disertó sobre: **¿Dónde estamos en la genética del cáncer oral?**. El Dr. Miguel A. González-Moles, de Granada, dictó una magnífica conferencia sobre **"La célula madre en el cáncer oral"** y, finalmente, el Dr. Saman Warnakulasuriya, de Gran Bretaña, nos habló sobre: **"Cáncer oral: estilos de vida, medio ambiente y genes"**.

Como es tradicional en estas reuniones el viernes 16 los congresistas se reunieron en la cena de gala del Simposio en la Sociedad Bilbaína, tras la cual se entregaron los premios a los mejores trabajos de investigación presentados.

Como colofón al simposio el sábado 17 los asistentes hicieron una excursión cultural en la que visitaron

las cuevas de Carranza y el Museo de la Torre Loizaga. Todos los participantes quedaron emplazados en Bilbao en el año 2014 para el V Simposio Internacional "Avances en Cáncer oral" •





¿Necesitas un stand?





Tu agencia de **diseño y publicidad**

www.oklok.es C/ Segovia, 73 · 28005 Madrid +34 91 366 55 24

¡Síguenos!

ivoclar
vivadent
passion vision innovation



BLUEPHASE STYLE COLOR

[IVOCLAR VIVADENT]

Diseño más ergonómico y elegante del Bluephase Style color

La evolución de Bluephase continúa. A pesar del poco tiempo que lleva en el mercado, la nueva lámpara de polimerización Bluephase Style, ya ha cosechado numerosos éxitos, como manifiestan sus cifras de ventas y numerosos reconocimientos de publicaciones e institutos independientes de medicina oral. Las características que definen esta elegante lámpara

inalámbrica LED de polimerización: su alta potencia; la exclusiva tecnología poliwave®, que permite polimerizar cualquier material fotopolimerizable dental; la también exclusiva función Click&Cure® que permite trabajar incluso cuando la batería se agota y su ergonómico, ligero y elegante diseño. •

Multilink Automix Next Generation Clínicamente testado con IPS e.max

Ya está disponible la nueva versión del cemento composite universal Multilink Automix, el único respaldado con estudios clínicos de larga duración sobre su rendimiento de unión junto al sistema IPS e.max de disilicato de litio.

En el desarrollo de la nueva generación de Multilink Automix se ha tenido en cuenta la opinión de los clientes. Atendiendo las indicaciones de los usuarios, Multilink Automix ha sido implementado con excelentes novedades.

Se ha elevado su estética agregando un nuevo color (blanco) y con nuevas pastas de prueba (try-in); otra demanda atendida es la mejora del borde marginal, agregando Liquid Strip en los packs. El producto puede ser almacenado a temperatura ambiente y su equilibrada formulación química permite una fuerte y segura unión, ya sea con técnica de foto-polimerización o autopolimerización •



MULTILINK AUTOMIX NEXT GENERATION

[QUINTESSENCE]

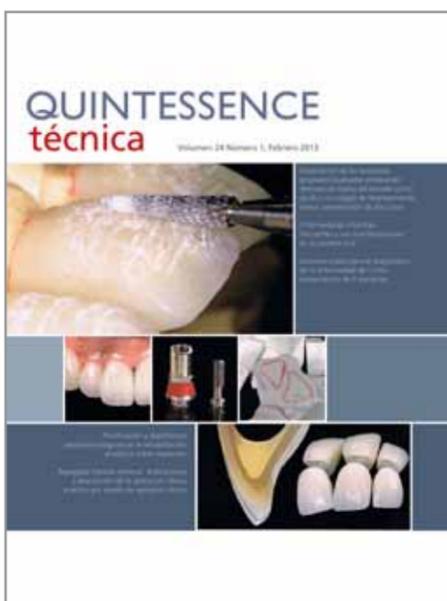
Quintessence editará nuevas revistas en 2013

La Editorial Quintessence editará a partir de este año 2013 las revistas Quintessence Internacional e Quintessence Técnica en lengua Castellana; antes editadas por Editorial Elsevier.

Asimismo, la Editorial Quintessence anuncia cambios organizativos, ya que el nuevo "Director in Chief" de la revista Quintessence Internacional será el Dr. José

Manuel Navarro, y el nuevo "Director in Chief" de la revista Quintessence Técnica será el Dr. Iñaki Gamborena.

Además, y con el objetivo de mejorar la calidad de las revistas, se ha optado por un cambio de diseño, se ha mejorado la calidad de impresión utilizando tramas estocásticas y se ha aumentado el gramaje del papel •



[INTRA-LOCK]

Intra-Lock Iberia lanza las suturas IntraSORB e IntraLON

Intra-Lock Iberia lanza las suturas IntraSORB e IntraLON. Las suturas IntraSORB son suturas reabsorbibles de ácido poliglicólico con curvatura de aguja de 3/8" de sección triangular atraumática con calibres desde 3/0 a 5/0. Asimismo, las suturas IntraLON son suturas de Nylon (Monofilamento) con curvatura de aguja de 3/8" de

sección triangular atraumática y con calibres desde 3/0 a 5/0.

Tanto IntraSORB como IntraLON tienen una longitud de 75 cm y se sirven en cajas de 12 ud.

De este modo, Intra-Lock Iberia amplía su gama de productos que incluyen todo lo necesario para llevar a cabo una cirugía de implantes •



INTRASORB



INTRALON

IRRESISTIBLE Y A TU ALCANCE. NUEVO JAGUAR XF 2.2 DIÉSEL DE 190 CV.

Es el Jaguar más eficiente de la historia. Su avanzado motor Diésel 2.2 de 190 CV alcanza nuevas cotas de refinamiento y potencia con un consumo combinado de 5,4 l/100 Km y unas emisiones CO₂ de 149 g/Km.

Asientos delanteros eléctricos en piel Bondgrain y Suedecloth
Faros Bi-Xenón con iluminación diurna LED – Caja de cambios automática de 8 velocidades
Sistema inteligente Stop/Start – Sistema de sonido de 400 W con conexión USB.



Línea Jaguar 902 44 00 99
Gama Jaguar XF Diésel desde 190 CV a 275 CV

»DESCÚBRELO EN:
MOVILCAR, S.A.
Ronda del Carralero s/n
(Pol. Ind.) 28222 Majadahonda
Tel. +34 91 639 61 11

MASTER EN ORTODONCIA

60 créditos ECTS



3ª edición

MASTER EN IMPLANTOLOGÍA

60 créditos ECTS



4ª edición

DIRIGIDO A:

Licenciados en Odontología, Médicos Especialistas en Estomatología, Cirujanos Orales y Maxilofaciales, y alumnos de 5º curso de Odontología, que deseen aprender ortodoncia con un protocolo moderno sistemático o bien aumentar sus conocimientos para llegar al control de los casos, con un profesorado altamente cualificado.

OBJETIVOS:

Guía de colocación de Brackets y tubos según el caso. Cómo programar el acabado preciso de los casos ya desde el inicio. Dominar la Fisiología y Etiopatogenia del Sistema Estomatognático para poder tratar las maloclusiones. Manejar el Diagnóstico Clínico con seguridad. Cuando usar Ortopedia y Ortodoncia Funcional. Planificar los Tratamientos en Función de los Objetivos. Utilización de los diferentes sistemas de anclaje. Cuando y como realizar expansión. Conocer los aspectos de la Estabilidad del Sistema a largo plazo con armonía facial. Ortodoncia avanzada: Técnica Lingual, microtornillos, alineadores, cementado indirecto. Clínica y seguimiento de los casos.

DIRIGIDO A:

Licenciados en Odontología, Médicos Especialistas en Estomatología, Cirujanos Orales y Maxilofaciales, y alumnos de 5º curso de Odontología.

OBJETIVOS:

Diagnosticar, planificar y ejecutar con precisión. Prótesis, Tejidos Blandos, Injertos, R.O.G., Cirugía Guiada, Implantes Zigomáticos,...



Dra. Pons



Dr. Rodríguez Flores



Dr. Velo



Dr. Ventin



Dr. Albiol



Dr. Beltran



Dr. Mesalles



Dr. Codina



Dr. Murillo



Dr. Rubianes



Dr. Rosell



Dr. Carrera



Dr. Inglán



Dr. Morales



Dr. Lamberto



Dr. Delgado



Dr. Jansana



Dra. González



Dr. G. de Diego



Dr. L. del Moral



Dr. Rodríguez



Dr. G. Thome



Inicio curso: Octubre 2013 Universidad de Lleida Más información: 681 000 111 eden.formacion@gmail.com

Inicio curso: Octubre 2013 Universidad de Lleida Más información: 681 000 111 eden.formacion@gmail.com



Universitat de Lleida

Colabora:  Facultat de Estomatologia de Villa Clara (Cuba).

Colabora:  pd PerDental



Universitat de Lleida

Colabora:  Facultat de Estomatologia de Villa Clara (Cuba).

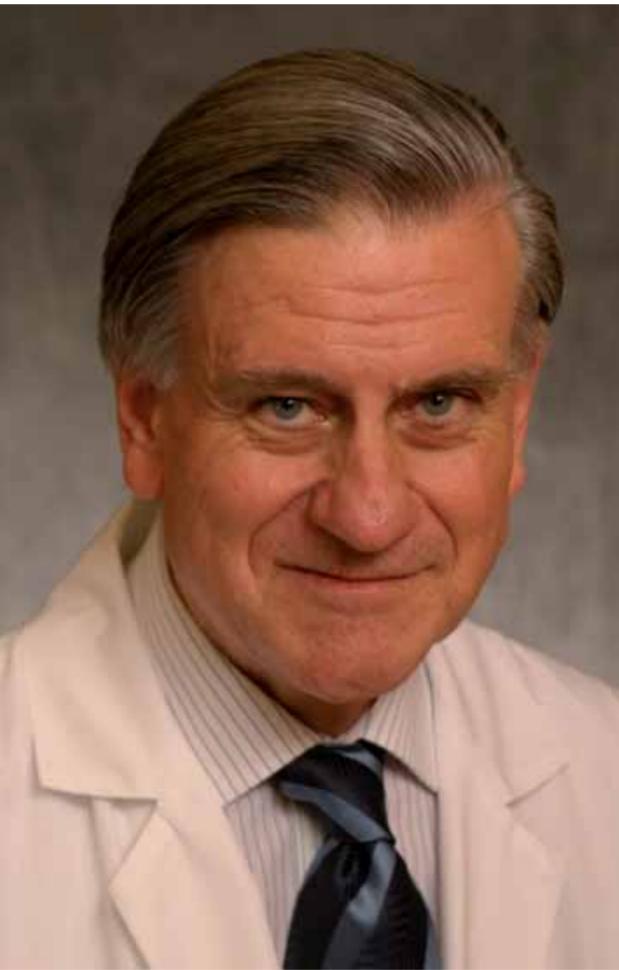
Colabora:  pd PerDental

[DR. VALENTÍN FUSTER]

“Recomendaría a los odontólogos hacer promoción de la salud de forma positiva”

Licenciado y doctorado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Barcelona, en los años 70 se trasladó a los EEUU, donde trabaja en Harvard (de cuya escuela médica fue catedrático) y en algunos de los más importantes hospitales de EEUU, como el Monte Sinaí y la Clínica Mayo de Minnesota. En 1994 fue nombrado director de la Unidad de Cardiología del Hospital Monte Sinaí, el más prestigioso de Nueva York, cargo al que sumó el de 'physician-in-chief', que sigue ostentando en la actualidad. Desde 2011 es director general del Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC), en Madrid. Además, desde el pasado mes de julio ocupa el cargo de Presidente del Observatorio de la Nutrición y Estudio de la Obesidad - **María José García**





Un currículum profesional impresionante

Su labor investigadora abarca múltiples temas relacionados con el funcionamiento del corazón. Ha publicado más de 800 artículos sobre afecciones de la arteria coronaria, arterioesclerosis y trombosis. En el plano divulgativo, mantiene un gran interés por ayudar a la difusión de la ciencia en España.

En 2006, Valentín Fuster fue nombrado presidente de la Federación Mundial del Corazón pero, a lo largo de los años, ha ocupado también, entre otros cargos, el de presidente de la Asociación Estadounidense del Corazón, miembro del Instituto de Medicina de la Academia Nacional de Ciencias Americana (donde preside el comité para la prevención de la epidemia global de la enfermedad cardiovascular), miembro del Consejo Asesor del Instituto Americano "National Heart, Lung and Blood Institute" y presidente del Programa de Formación del Colegio Americano de Cardiología.

Fue elegido científico distinguido de la Asociación Americana del Corazón, un mérito concedido solamente a 15 científicos por su trabajo en investigación cardiovascular. El Dr. Fuster es editor de *Nature Reviews in Cardiology*, revista científica apadrinada por Nature especializada en medicina cardiovascular, que comenzó a publicarse en 2004.

Como científico, el Dr. Fuster ha sido nombrado Doctor Honoris Causa de 30 universidades de prestigio y ha recibido tres de las más importantes becas del NIH (National Institutes of Health). Ha publicado más de 800 artículos científicos en revistas médicas de ámbito

internacional, y dos de los libros de mayor prestigio dedicados a la cardiología clínica y de investigación: "The Heart" y "Atherosclerosis and Coronary Artery Disease". También ha sido nombrado Editor Jefe de la prestigiosa revista "Nature Reviews in Cardiology".

Las contribuciones a la medicina cardiovascular hechas por el doctor Fuster han tenido un enorme impacto en la mejora del tratamiento de pacientes con dolencias cardíacas. Sus investigaciones sobre el origen de los accidentes cardiovasculares, que han contribuido a mejorar la prevención y el tratamiento de los infartos le valieron en 1996 el Premio Príncipe de Asturias de Investigación.

En 2008, el Dr. Fuster recibió el premio Kurt Polzer de la Academia Europea de las Ciencias y las Artes. En 2009 recibió el prestigioso premio avión internacional Arrigo Recordati por sus avances científicos en el área de la imagen cardiovascular. En junio de 2011 fue galardonado con el Gran Premio Científico del Instituto de Francia, considerado como el más importante de la cardiología, por su investigación traslacional de la enfermedad aterotrombótica. Además, en reconocimiento a su labor ha recibido, entre otros galardones, los premios Gold Heart Award, Lewis A. Conner Memorial y James B. Eric Achievement Award de la Asociación Americana del Corazón, el Distinguished Service Award y el Distinguished Teacher Award del Colegio Americano de Cardio-

logía, Medalla de Oro de las Sociedades Americana y Europea de Cardiología y el máximo galardón de Medicina de la Universidad holandesa Erasmus. Entre los galardones recibidos en 2012 cabe destacar que el Colegio Americano de Cardiología ha elegido al Dr. Fuster como una de las dos Leyendas Vivas Americanas de la Cardiología ("Living Legends In Cardiovascular Medicine"). Recientemente, en noviembre de 2012, el Dr. Fuster ha recibido la mayor distinción de la Asociación Americana del Corazón, el 2012 Research Achievement Award.

El Dr. Fuster, además de su dedicación a la ciencia, se ha involucrado profundamente con su responsabilidad social como divulgador. Como resultado ha publicado en los últimos tres años seis libros que han contado con una gran aceptación del público situándose en los primeros puestos de ventas. Finalmente, como consecuencia de esta vocación y la evidente necesidad social de la promoción de hábitos saludables, ha creado recientemente la Fundación SHE (Science, Health and Education) que dirige con el objetivo de conseguir mejorar la salud integral en la población, con especial énfasis en la juventud.

"Odontólogos de Hoy":

Tras una larga y exitosa trayectoria como médico, docente, investigador y escritor, ¿en cuál de estos papeles se siente más cómodo?

Dr. Valentín Fuster:

Obviamente, me interesan todas las facetas, que van unidas. La comodidad no es algo que condiciones mis preferencias.

ODH: *A pesar de los enormes avances en el diagnóstico y tratamiento que se han producido en los últimos 30 años, las enfermedades cardiovasculares continúan siendo la mayor causa de mortalidad en los países desarrollados. ¿Cuáles son los factores que originan estas enfermedades?*

Dr.VF: Están perfectamente identificados los factores detrás de la enfermedad cardiovascular. Son siete. Dos son mecánicos: la obesidad, sobre todo la de la parte abdominal,

y la presión arterial. Otros dos son químicos: el colesterol y la diabetes. Hay otros dos factores de comportamiento, que son si se es fumador y si se hace ejercicio. El último factor es la edad. Éste es el único que no se puede controlar. Es importante resaltar que todos estos factores de riesgo cardiovascular también influyen en la higiene dental.

ODH: *La formación es clave para el conocimiento de los hábitos más adecuados para el cuidado de la salud. ¿Cree usted que los españoles cuidamos nuestra salud? ¿estamos bien formados e informados sobre las rutinas más convenientes para prevenir enfermedades?*

Dr.VF: Las cifras de obesidad dicen mucho sobre lo poco que cuidan los españoles la salud. No se sabe si es por desconocimiento o por los hábitos de vida adquiridos. De ahí la importancia de actuar en los niños para prevenir estos comportamientos en

los adultos, algo que estamos demostrando científicamente en estudios desarrollados en Colombia y en España. También el tabaquismo sigue siendo elevado en España, aunque afortunadamente su incidencia está disminuyendo. Como científicos, es nuestra responsabilidad transmitir información sobre la promoción de la salud, algo que se extiende también a los organismos sanitarios gubernamentales.

ODH: *¿Cuáles son los hábitos de alimentación que usted recomienda para evitar las enfermedades cardiovasculares?*

Dr.VF: De nuevo, es muy sencillo, aunque cambian si ya se padece sobrepeso. En este último caso, la prioridad es comer menos. Para todos, mis consejos son la práctica de ejercicio (al menos media hora, tres veces a la semana), una dieta variada y equilibrada y mantenerse alejado del tabaco.

ODH: *En estos momentos actuales de crisis económica generalizada, con recortes y ajustes presupuestarios en todos los ámbitos, ¿cuál es el momento que atraviesa la investigación en España?*

Dr.VF: Uno de los factores principales para evaluar el estado de la investigación en un país es su capital humano. Y, en ese aspecto, España está muy bien situada. Tenemos un gran potencial humano, lo que es básico para lograr salir adelante a pesar de la crisis económica. Evidentemente, no se puede negar que exista una crisis económica y que esté afectando a nuestros investigadores, pero la experiencia me dice que el trabajo duro y, sobre todo, la conservación del talento y la ilusión, nos harán salir de ella en los próximos años. Bastaría con no bajar el presupuesto para que los jóvenes se motiven. El impacto económico de esta medida sería mínimo y sería muy buena para la motivación. También quiero recal-

car la importancia de involucrar a la empresa privada en la investigación, un modelo en el que el CNIC ha sido pionero en España. Sin la empresa privada, la investigación en España sería imposible.

ODH: *El pasado mes de julio el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad le propuso el cargo de Presidente del Futuro Observatorio de la Nutrición y Estudio de la obesidad. ¿Cuáles son sus objetivos y proyectos para la gestión de esta institución?*

Dr.VF: Evidentemente, tanto la entidad como la gestión de la misma van a estar especialmente centradas en los niños. Ya hay estudios que demuestran que es la intervención en esta edad la más eficaz y que la promoción de la salud se debe hacer desde el positivismo. Es mejor no tener que llegar a decirle a alguien que no fume porque nunca haya fumado y lo mismo con el resto de factores

“ Sin la empresa privada, la investigación en España sería imposible ”

¿Puede un dentífrico ofrecer una protección oral múltiple?

El nuevo Pro-Expert de Oral-B®, a base de fluoruro de estaño estabilizado, ayuda a proteger frente a los ocho problemas dentales más frecuentes en la práctica diaria.

Recomendar un dentífrico con resultados visibles para el paciente refuerza los hábitos higiénicos positivos

Recomendar un régimen adecuado de higiene oral es la clave para preservar la salud dental de los pacientes. Es aquí donde los beneficios terapéuticos de los dentífricos de última generación juegan un papel crucial, estimulando los hábitos higiénicos positivos.

Desde que en 1955 se lanzó el primer dentífrico formulado a base de flúor, el desarrollo de las pastas de dientes se revolucionó y la investigación para su mejora ha avanzado mucho. Se ha pasado de un dentífrico convencional que simplemente ayudaba a mejorar el cepillado, a formulaciones que son auténticos vehículos de beneficios terapéuticos para mejorar un amplio espectro de problemas de salud bucal. Un ejemplo es la innovación llevada a cabo por Oral-B® durante los últimos 20 años y que ha permitido estabilizar el **fluoruro de estaño**, relativamente inestable en agua, asociándolo al **hexametáfosfato de sodio**. El resultado es el nuevo dentífrico **Pro-Expert**, disponible en España a mediados de enero, cuya combinación de componentes ha permitido no sólo potenciar el efecto **anti-caries**, **antibacteriano** y **anti-sensibilidad** del fluoruro de estaño, sino que además ha posibilitado la adición de los beneficios del fosfato como agente **limpiador**, **anti-manchas** y **anti-sarro**.

Oral-B® Pro-Expert ofrece una acción protectora múltiple que consigue una higiene bucal sin concesiones

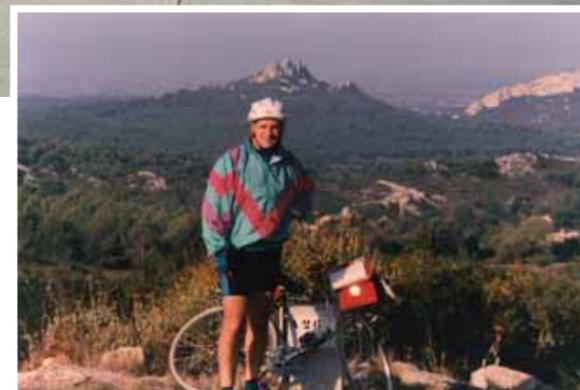


Gracias a **Pro-Expert**, ya es posible recomendar a los pacientes una pasta de dientes con múltiples beneficios terapéuticos: una acción protectora integral que consigue una higiene bucal completa. Su formulación exclusiva ha demostrado clínicamente que ayuda a proteger las **8 áreas que los dentistas cuidan más**: encías, placa, sensibilidad, caries, halitosis, sarro, manchas y erosión del esmalte.



La investigación científica en higiene bucal es vital para facilitar la labor del profesional a favor de la prevención

Avances en la higiene bucal con un importante **aval científico**, como la tecnología de Oral-B® **Pro-Expert**, cuyos ingredientes clave están avalados por más de **12 patentes**, **70 estudios científicos** y **100 artículos y ponencias**, son de vital importancia para facilitar la labor diaria del profesional dental a favor de la prevención y lograr pacientes más satisfechos con su salud bucal.



EL DOCTOR FUSTER ES UN GRAN AFICIONADO AL CICLISMO

de riesgo cardiovasculares. También habrá proyectos dirigidos a los adultos, algunos de los cuales ya se están llevando a cabo en fases piloto. Por ejemplo, el proyecto 50/50, que se desarrolla en Cardona, enseña a los adultos a reducir sus comportamientos de riesgo ayudándose mutuamente. Ya se ha demostrado que funciona, de lo que es un claro ejemplo Alcohólicos Anónimos. Además, trabajamos en la detección precoz de la enfermedad cardiovascular, usando tecnología de imagen y en la facilitación de su tratamiento en aquellas personas que ya hayan sufrido algún episodio, para lo que utilizamos la polipíndora.

ODH: *Usted trabaja en nuestro país y para algunas instituciones hospitalarias de EEUU. Si los comparamos, desde su punto de vista, ¿cuál es el nivel de la sanidad en nuestro país?*

Dr.VF: Es evidente que llevo más de tres décadas viviendo fuera de España. Me es más fácil hablar del nivel de la investigación y los médicos españoles que, como ya le he dicho, es

muy elevado, que del de la gestión sanitaria, del día a día.

ODH: *¿Les puede hacer una recomendación a los odontólogos de cara a promover hábitos saludables en sus pacientes?*

Dr.VF: A los odontólogos les diría lo mismo que a cualquier otro especialista, que traten de hacer promoción de la salud de forma positiva, no negativa. Hay que acabar con el papel del médico que prohíbe cosas a sus pacientes y hay que fomentar las actitudes que hacen a las personas preocuparse por su salud y por su dentadura. Al final, se trata de sentido común.

ODH: *Queremos conocer un poco más a Valentín Fuster, a la persona... teniendo en cuenta las múltiples actividades profesionales que desarrolla, ¿le queda tiempo para hacer otras cosas, para disfrutar de momentos de ocio? ¿Cuáles son sus aficiones?*

Dr.VF: El tiempo cunde mucho si uno se sabe organizar que, afortunadamente, es mi caso. Así que, sí, tengo tiempo para aficiones, aunque tampoco puedo decir que en ningún momento esté totalmente desconectado del trabajo. Supongo que esto le ocurre a cualquier buen médico. En cuanto a mis actividades de ocio, aparte de disfrutar de mi familia, practico habitualmente el ciclismo a nivel profesional. He subido todos los puertos del Tour de Francia y he empezado con los del Giro de Italia. Además, soy muy aficionado a la grabación y edición de vídeo amateur, tarea a la que he dedicado más de 400 horas en los últimos 50 años •

[MIGUEL CARBALLEDA,
PRESIDENTE DE LA ONCE Y SU FUNDACIÓN]

“La sociedad española es muy solidaria con las personas discapacitadas, y nosotros somos un ejemplo claro”



Miguel Carballada, gallego de Pontevedra (1959), es desde julio de 2003 Presidente de la ONCE, cargo que alcanzó tras una trayectoria impecable dentro de la organización. Afiliado a la Organización desde el año 1977, conoce desde la base la Organización Nacional de Ciegos Españoles, pues vendió el cupón de la ONCE durante más de nueve años en Palma de Mallorca. Siendo Presidente del Consejo y responsable de Servicios Sociales para Afiliados de la Delegación Territorial de Islas Baleares.

En febrero de 1988 se traslada a la Dirección General de la ONCE para poner en funcionamiento el área de Deportes. A finales de 1988, pasa a desempeñar el cargo de Director de la ONCE en Alicante. En enero de 1990 es nombrado Delegado Territorial de la Organización en la Comunidad Valenciana. Su carrera en la ONCE le lleva, en febrero de 1993, a Barcelona donde ejerce como Delegado Territorial en Cataluña. El 23 de mayo de 2000, el Consejo General le nombra Director General de la ONCE.

Desde julio de 2003 es Presidente del Consejo General de la ONCE y Vicepresidente del Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI). En diciembre de 2004 es nombrado Presidente del Comité Paralímpico Español (CPE) y desde mayo de 2007 ostenta la Presidencia de la Fundación ONCE para la Cooperación e Integración Social de Personas con Discapacidad - **MARÍA JOSÉ GARCÍA**



EL PRESIDENTE DE LA ONCE, MIGUEL CARBALLEDA JUNTO AL COMISARIO EUROPEO MICHEL BARNIER

"Odontólogos de Hoy":

Usted es presidente de la ONCE desde 2003 ¿cuáles son sus retos y objetivos en el desempeño de su labor como gestor de una entidad tan importante y reconocida a nivel social como es la ONCE?

Miguel Carballada:

Bueno, en 2003 inicié mi etapa como presidente gracias a la confianza que depositaron en mí las personas ciegas afiliadas a la Organización, que así lo deciden cada cuatro años en unas elecciones que son la base de nuestro sistema de gestión democrática. Y, obviamente, mi preocupación, como la de muchos españoles, es la de que todos los meses, las personas que dependen de la ONCE y su Fundación mantengan su empleo, tengan un salario con el que sentirse ciudadanos y, si podemos, seguir avanzando en la creación de empleo como hemos hecho en 2012, con el impulso a 4.100 nuevos puestos de trabajo para personas con discapacidad.

ODH: *La ONCE es especialmente conocida por su labor de apoyo a*

las personas ciegas pero en realidad ustedes atienden todo tipo de discapacidades. ¿Cuáles son las líneas de actuación en ese aspecto?

MC: Como ya le he adelantado, el empleo es la gran palanca de inclusión social y nuestra máxima preocupación. El salario, la capacidad económica es la que permite elegir y optar. Por supuesto, sin olvidar la educación y la formación, claves para lograr ese puesto de trabajo. Por eso, este año que cumplimos 75 años en la ONCE y 25 en Fundación ONCE, no variamos un ápice lo que llevamos haciendo este tiempo –adaptado a los nuevos tiempos–, y seguimos apostando por empleo, educación y accesibilidad. Nuestra labor es, por tanto, dar cobertura social y formar y educar a personas ciegas y con otra discapacidad para afrontar el porvenir con más garantías; impulsar el empleo para todos ellos; vigilar para que productos y servicios sean accesibles; y seguir ganándonos todos los días, en la calle, con la venta del cupón y otras modalidades de juego, nuestro futuro como llevamos haciendo ya 75 años.

ODH: *¿Cuál es su opinión sobre la Ley de Dependencia y su reciente reforma?*

MC: La Ley de Dependencia ha tenido la mala suerte de ser muy deseada y diseñada en época de vacas gordas para aplicarse en época de vacas flacas. El Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (Cermi), del que la ONCE es miembro, ya ha mostrado su postura crítica sobre su desarrollo y puesta en marcha, lamentando las muchas diferencias geográficas en su aplicación y otros inconvenientes. Se crearon muchas expectativas que no se han cumplido por falta de un desarrollo regular y progresivo.

ODH: *¿Cómo es la relación de la ONCE con la Administración?*

MC: Como siempre ha sido, desde la corrección y el respeto a las actividades de cada uno. Nosotros nos entendemos con todas las administraciones, sean de la posición política que sean, pero eso no quiere decir que no digamos bien alto nuestras preocupaciones, como hicimos hace unos días con la marcha SOSdiscapacidad en defensa de los derechos de las personas con discapacidad, a quienes las políticas de recortes están afectando seriamente.

ODH: *En el contexto actual, en el que vivimos una situación de profunda crisis económica, ¿cómo se ve afectada la labor diaria de la ONCE?*

MC: La crisis y los recortes están afectando seriamente a las personas con discapacidad, como se demostró hace unos días en la marcha convocada en Madrid por el Cermi (Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad), con 90.000 personas exigiendo sus derechos bajo el lema "SOSdiscapacidad". Parece que en los recortes y en la crisis estamos perfectamente integrados, pero no podemos permitir que la actual situación suponga una pérdida de derechos que nos ha llevado mucho tiempo y esfuerzo conseguir.

En cuanto a la ONCE como Organización, la crisis también nos afec-

MIGUEL CARBALLEDA SALUDA AL CAMPEÓN PARALÍMPICO Y MEDALLA DE ORO DE LANZAMIENTO DE DISCO EN LONDRES 2012, DAVID CASINOS



MIGUEL CARBALLEDA SALUDA A LOS PRÍNCIPES DE ASTURIAS EN UNA VISITA AL STAND DE LOS HOTELES CONFORTEL (GRUPO DE EMPRESAS ONCE) EN FITUR

ta, tanto en el capítulo de venta del cupón y otros productos de juego, como a nuestros grupos empresariales. La dura competencia en el mercado del juego nos exige ser cada día más competitivos e innovadores y lo mismo con nuestras empresas. Pero nosotros seguimos peleando día a día sin olvidar nuestra máxima de juego responsable y, desde nuestras empresas, apostando por el empleo para personas con discapacidad.

ODH: *Formación, empleo y accesibilidad son los tres pilares de la labor que desarrolla la Fundación ONCE. ¿Cuáles son las acciones más importantes que impulsan desde la Fundación para potenciar estas tres importantes áreas?*

MC: Efectivamente son tres pilares que marcan de forma transversal toda nuestra actividad. Sin educación no logramos un buen empleo y sin empleo la inclusión es muy difícil. Y, claro, sin accesibilidad de bienes y servicios, todo lo anterior no serviría para nada. Por eso nuestra labor es en todos los ámbitos y para todas las edades, y así seguirá siendo, acoplándose a los nuevos tiempos, como por ejemplo en nuestra labor para que las nuevas tecnologías de información y comunicación, como las redes sociales, sean accesibles para todos, algo que ahora no sucede.

ODH: *¿A nivel personal, ¿cuáles son las mayores satisfacciones que obtiene en el desempeño de su trabajo?*

MC: La generación de empleo para personas con discapacidad, en algunos casos muy severa, u otros con discapacidad intelectual, es una de las grandes satisfacciones sin lugar a duda. Tendrían que ver la sorpresa y la admiración que mostraba el comisario europeo de Asuntos Sociales y Empleo, el húngaro Laszlo Andor -hace unos días en España-, al con-

templar cómo en una empresa tecnológica de Fundación ONCE, trabajadores con una discapacidad muy severa manejan el ordenador con la voz y con los ojos y, de esta manera, gestionan una red europea de empleo para discapacitados... y todo ello en inglés. Impresiona, y es para estar muy satisfecho.

ODH: *¿Cree que la sociedad española es solidaria con las personas con discapacidad?*

MC: Por supuesto. Mucho más de lo que creemos. Y nosotros somos un ejemplo claro. Llevamos 75 años recogiendo cada día la solidaridad de nuestros vecinos en la calle, con la venta del cupón y otros productos de juego. Y lo hacen porque confían en nosotros y saben que nuestra labor está ahí, que cualquiera puede tener una discapacidad y, en este país, estará la ONCE y su Fundación para echarle una mano. Un modelo único en el mundo cuyo componente clave es la solidaridad.

ODH: *Usted es, además, el Presidente del Comité Paralímpico Español que reúne a un gran colectivo de deportistas que han logrado grandes éxitos en las últimas citas deportivas, como fueron los pasados Juegos Olímpicos de Londres. ¿De qué manera ha contribuido la*

ONCE al desarrollo del deporte paralímpico en España?

MC: Los Juegos Paralímpicos son la mayor contribución posible para cambiar cosas esenciales de las personas con discapacidad, precisamente porque su visibilidad permite al resto de la población conocer sus capacidades. El éxito de los deportistas es precisamente eso, mostrar que el sacrificio, el esfuerzo y el tesón lo hacen posible y que las personas con discapacidad existimos y somos parte de la sociedad. Y qué le voy a decir de la colaboración de la ONCE, pionera en este asunto desde antes de Barcelona 92 y siempre ahí, al lado de nuestros paralímpicos, que ahora tienen la suerte de contar con nuevos patrocinadores y un plan Ado Paralímpico. Aunque no le oculto que nos falta todavía recorrerlo para ser como los olímpicos. Seguro que logramos los Juegos de Madrid 2020 y damos nuevos pasos.

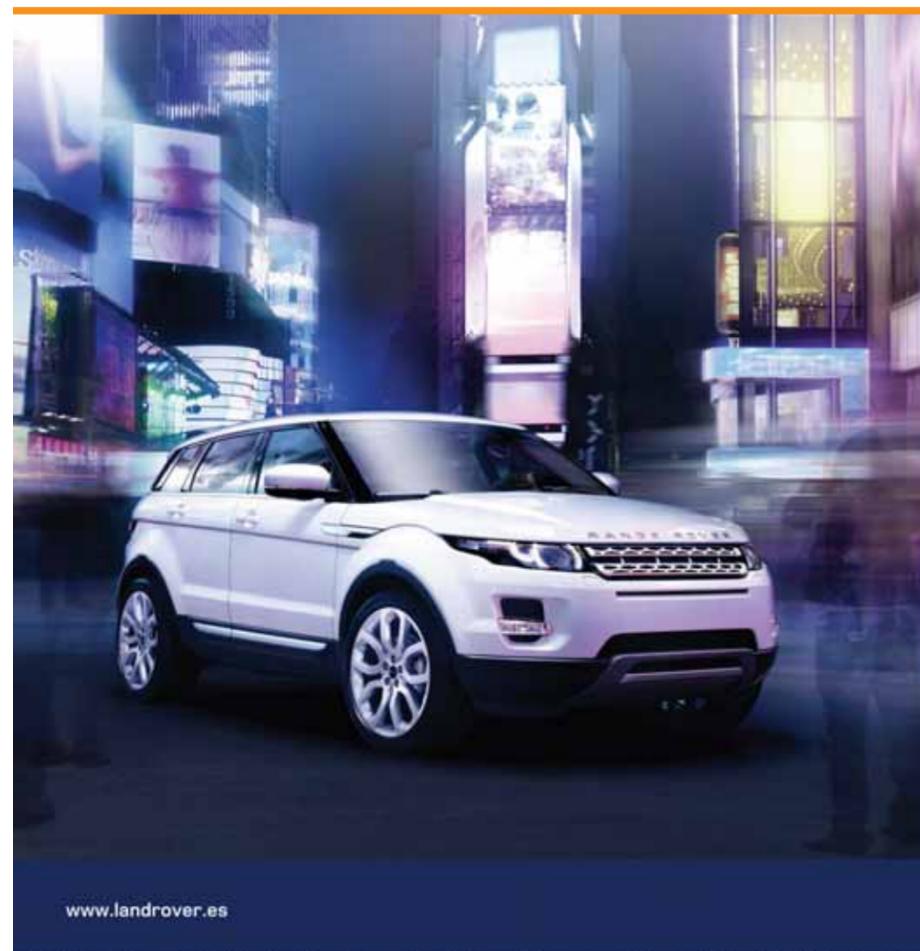
ODH: *ODH es una publicación dirigida a todos los profesionales del sector de la Odontología y Estomatología en nuestro país. ¿Cree que las personas con discapacidad prestan suficiente atención a su salud bucal?*

MC: La verdad es que lo desconozco, pero seguro que ni más ni menos

que el resto de la población. Los habrá precavidos y otros que acudirán a estos profesionales cuando la necesidad apremia. No somos diferentes al resto de ciudadanos pero yo, personalmente, recomiendo acudir al odontólogo a cuidar la boca tal, igual que lo hago con el oftalmólogo para cuidar los ojos. Es muy importante que siempre estemos asesorados por los mejores profesionales.

ODH: *¿Desea enviar un mensaje o una petición a nuestro colectivo profesional?*

MC: Hombre, no quisiera dejar esta oportunidad para insistir a todos vuestros lectores en que la ONCE y su Fundación cumplen este año 75 y 25 años, respectivamente, y que esto no hubiera sido posible sin la solidaridad de toda la ciudadanía, de todos, también de los profesionales y amigos que seguro leen esta revista. Y desearles lo mejor que puede desear el presidente de la ONCE: Suerte y que la ilusión continúe. ●



RANGE ROVER EVOQUE
THE POWER OF PRESENCE

Expresa tu personalidad con el nuevo Range Rover Evoque, el nuevo compacto de Land Rover. Elegante, ágil y urbano, con sus diferentes estilos de diseño y accesorios que te permitirán customizar hasta el último detalle.

Con motores gasolina 2.0 L Si4 de 240CV Automático y diesel 2.2 L Td4 150CV y Sd4 190 CV.

Línea Land Rover 902 440 550

Movilcar, S.A.
Ronda del Carralero s/n
Polígono Industrial El Carralero
28222 Majadahonda
+34 91 639 61 11

www.landrover.es

3 Años de Garantía sin límite Km. Gama Range Rover Evoque. Consumo combinado de 4,9 a 8,7 l/100km. Emisiones de CO₂ de 129 a 199 g/km.



CLÁSICOS DE LA ODONTOLOGÍA

Florestán Aguilar

Vizconde de Casa Aguilar

Ningún otro español llegó a alcanzar el "International Miller Prize". Él sí. Justo al término de su presidencia en la Federación Dental Internacional (FDI), don Florestán Aguilar y Rodríguez recibió la distinción más importante de la odontología mundial. Se premiaba una trayectoria más que un legado científico, pero ambos son necesarios en cohesión cualquier profesión. **JAVIER SANZ**



FLORESTÁN AGUILAR, VIZCONDE DE CASA AGUILAR

Florentino Jorge Eduardo Augusto Moisés del Carmelo nació en La Habana, hijo de padres españoles, un 15 de abril de 1872 y recibió todos estos nombres el 20 del mes siguiente cuando fue cristianado. Vivió su infancia en Madrid, donde realizó sus primeros estudios, y cruzó de nuevo el Atlántico pero ahora camino de Filadelfia para cursar la carrera de odontólogo. En el Dental College de la ciudad norteamericana encontró el patronazgo de su Decano, el célebre cirujano oral James Garretson, quien palió la precariedad económica de la familia Aguilar Rodríguez al ver en el joven estudiante un dentista de brillante futuro. No en vano fue galardonado con los premios de anatomía y anestesia de la Philadelphia School of Anatomy.

Graduado como Doctor in Dental Surgery, regresó a España para instalarse en Cádiz. Aquí empieza a dar muestras de su capacidad profesional y de su compromiso público, de tal manera que es elegido teniente de alcalde. Funda también en esta ciudad un depósito dental y crea la revista "La Odontología", que se convertirá en una referencia histórica del periodismo español del ramo.

Pero la situación de la dentistería española vive tiempos de decadencia docente ya que apenas se

necesita un examen para obtener el título, el de "Cirujano-Dentista", que da acceso al ejercicio legal. En Madrid se cuece la reforma y allí se dirige Aguilar, quien participa activamente en las gestiones, al tiempo que se gana un prestigio. En 1895 se instala definitivamente en la capital del reino y colabora en la clínica del reputado Dr. Harry Highlands, al que sucede en la misma. Apenas cinco años después entra al servicio de la Casa Real, cuando deja de prestar sus servicios el prestigioso dentista seguntino Fernando Ibáñez.

Esta circunstancia será capital para la odontología española. El dentista se gana no sólo la confianza profesional sino un prestigio personal que percibe la Reina regente y, a la larga, su hijo, el futuro Rey Alfonso XIII. La reina María Cristina hace partícipe al Gobierno de la necesidad de que el lugar de los estudios de odontología no es otro que la universidad y así, tras juiciosas reuniones, ve la luz una Real Orden que el 21 de marzo de 1901 crea el título de Odontólogo, con sus estudios en la Facultad de Medicina de la Universidad Central. Es la feliz llegada de una ciencia, un arte y una profesión a la tierra prometida después de una dura trayectoria centenaria.

Florestán Aguilar, profesor de Odontología

Para esta nueva etapa se necesitan profesores. Florestán Aguilar es encargado de la docencia de la asignatura "Odontología" ya desde el curso 1901-02. En 1910 gana este mismo título de Odontólogo y al siguiente se licencia en Medicina por la Universidad de Santiago de Compostela, culminando esta carrera con el doctorado que obtiene en 1914 con la defensa de su tesis "Prótesis de los maxilares." Florestán Aguilar intuía como necesaria la condición de estar en posesión de tal doctorado para aspirar a una cátedra y así será, precisamente, como catedrático de su asignatura "Odontología."

En la Escuela de Odontología, fundada como tal en 1914, ocupará la máxima responsabilidad de Director. Aguilar es nombrado para el cargo en 1914 y no acabará su mandato sino por motivos políticos. La identificación del dentista de la Casa Real con la monarquía es absoluta, se convierte en amigo personal de su paciente, S.M. Alfonso XIII. El Rey

participa activamente en la construcción de la Ciudad Universitaria con motivo del XXV aniversario de su reinado, pero esta circunstancia resulta capital para la odontología pues la mano de Aguilar diseña un triángulo sanitario delimitado por tres vértices que no son otros que las Facultades de Medicina, Farmacia y Odontología. Solo su presencia explica un edificio de tal magnitud, con aires norteamericanos.

Florestán Aguilar es la principal referencia de la odontología española. Su ideario profesional es el "odontologismo", que él ha vivido durante su formación en Filadelfia, frente al "estomatologismo", y así defiende la autonomía de la carrera frente a quienes apoyan la idea de que sea la del dentista una especialización como tantas de la medicina. Vive y trabaja en el espléndido Palacio Longoria que en 1914 compra la empresa del Dr. Aguilar, la Compañía Dental Española, que edita aquella revista ahora consolidada, "La Odontología", que morirá con él, y otras publicaciones del ramo.

Algunas de su autoría, en forma de monografías, pues el reloj no le da de sí para emprender una obra dentística que sea legado de referencia, si bien traduce al castellano obras de Johnson, Roussel o Preiswerk, que pone al alcance de los dentistas españoles, carentes de una biblioteca hispana de prestigio.

El principio del fin

El advenimiento de la II República saca al director de la Escuela de su despacho. El mismo Aguilar y no cualquier político, ministro u oficial de la Real Casa, sino encomendándose a él el mismo Romanones, es quien ha tenido que comunicar al Rey caído la conveniencia de que abandone el país. También significa la caída de Aguilar, si bien ese mismo año de 1931 en que concluye su presidencia en la FDI, recibe el premio Miller. Y aun así, pero en declive físico, ingresa como miembro de número en la Real Academia Nacional de Medicina en 1933, aunque, medio ciego, su discurso reglamentario ha de ser leído por otro.

Apenas le queda año y medio de vida. El Vizconde de Casa Aguilar, título concedido por su amigo el Rey, el condecorado con la Gran Cruz de la Orden de Isabel la Católica, el Caballero de la Orden de Carlos III, el

de la Gran Cruz de la Orden de Alfonso XII, el Caballero, Oficial y Comendador de la Legión de Honor de Francia, el Comendador de la Orden de Francisco José de Austria, el destinatario de tantos reconocimientos profesionales españoles e internacionales, fallece sin descendencia el 28 de noviembre de 1934 y su sepelio queda recogido en la prensa nacional con el impacto que supone el acompañamiento al féretro de una multitud que le sigue por las calles de Madrid. Tras la incivil guerra española, el primer Congreso Nacional de Odontología llevará la coetilla "Y I después de Aguilar". Tal era la impronta de un dentista que dirigió, con sus claros y oscuros, el destino de la profesión en el momento oportuno •



Caso clínico:

Carcinoma Oral de Células Escamosas

Paciente varón, 81 años.

Varón de 81 años que acudió a su odontólogo en enero de 2012 para realizar exodoncia de resto radicular de 3.4 y añadir dicho diente a la prótesis removible. En marzo de 2012 nos comenta que le "rozaba la prótesis y le había salido una llaga que le dolía en esa zona". A la exploración se observa una lesión ulcerada de 2 cm de diámetro, en reborde alveolar inferior que se extiende más allá de la prótesis y que está lejos de la zona de exodoncia realizada en enero. Es dolorosa a la palpación, con bordes irregulares y evertidos (Figs 1 y 2). No se palpan adenopatías. Se le recomienda no ponerse la prótesis, pero ante el aspecto clínico de la lesión y a los antecedentes médicos que nos refiere, ya que había sido tratado de un carcinoma epidermoide amigdalar en lado contralateral mediante RT y QT

(en 2004), se decide realizar una toma para biopsia del borde de la úlcera.

El estudio histopatológico reveló una lesión que infiltra el corión de la mucosa oral, constituida por una tumoración sólida de aspecto escamoso, con células poligonales atípicas, con presencia de queratinización, claramente epiteliales. Fue informado por el patólogo como Carcinoma Oral de células Escamosas, bien diferenciado (Figs 3-6).

El paciente fue derivado a Servicio Hospitalario con resultado de biopsia para iniciar de forma urgente el tratamiento oncológico. El paciente ha sido de momento sometido a cirugía resectiva mediante hemimandibulectomía y vaciamiento ganglionar ipsilateral •



FIGURA 1



FIGURA 2

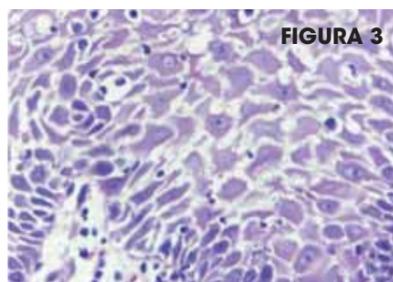


FIGURA 3

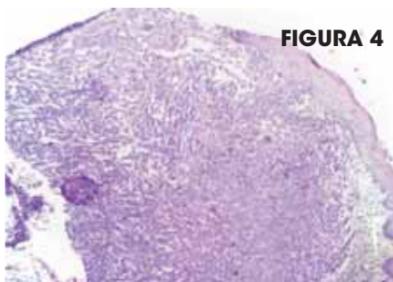


FIGURA 4

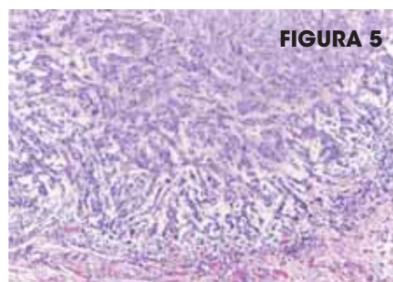


FIGURA 5

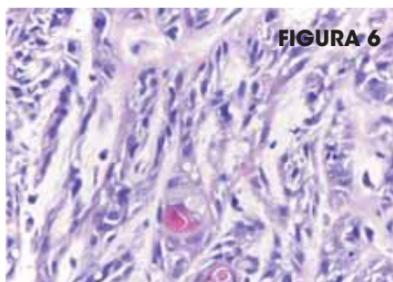


FIGURA 6

FIG 1. LESIÓN ULCEROSA CON LA PRÓTESIS REMOVIBLE COLOCADA. OBSÉRVESE QUE LA LESIÓN SOBREPASA CLARAMENTE EL LÍMITE DE LA PRÓTESIS.

FIG 2. MISMA LESIÓN SIN LA PRÓTESIS, QUE SE EXTIENDE HACIA VESTIBULAR EN ZONA RETROMOLAR Y MUCOSA YUGAL IZQDA., LEJOS DE LA ZONA DE LA EXODONCIA DEL 3.4.

FIG 3. MICROFOTOGRAFIA 250X H/E. EPITELIO DE LA ZONA ADYACENTE A LA ÚLCERA DONDE SE PUEDEN

OBSERVAR FENÓMENOS DISPLÁSICOS CLAROS EN CASI TODO EL ESPESOR DEL EPITELIO.

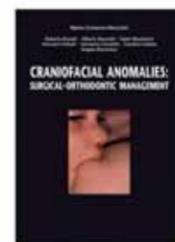
FIG 4. MICROFOTOGRAFIA 40X H/E TUMORACIÓN EN CORIÓN DEBAJO DE ZONA ULCERADA DONDE SE OBSERVAN CORDONES DE CÉLULAS EPITELIALES QUE ESTÁN INVADIENDO TEJIDO CONECTIVO.

FIG 5. MICROFOTOGRAFIA 100X H/E FRENTE DE AVANCE DEL TUMOR EN PROFUNDIDAD. NO SE OBSERVA NI INVASIÓN PERINEURAL NI VASCULAR.

FIG 6. MICROFOTOGRAFIA 400X H/E. COCE BIEN DIFERENCIADO. OBSÉRVESE CÉLULAS MALIGNAS A GRAN AUMENTO CON GRAN ATÍPIA Y FORMACIÓN DE GLOBOS CÓRNEOS. EL ASPECTO DE ESTAS CÉLULAS ES CLARAMENTE ESCAMOSO CON CITOPLASMA EOSINÓFILO QUE MANTIENE MISMA FORMA QUE EL NÚCLEO DE LA CÉLULA.

DR. JULIÁN CAMPO TRAPERO. ODONTÓLOGO. PROFESOR CONTRATADO DOCTOR. DEPARTAMENTO DE MEDICINA Y CIRUGÍA BUCOFACIAL. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. UCM. JCAMPO@ODON.UCM.ES

DR. JOSÉ MONTANS ARAUJO. PATÓLOGO. ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA DE CABEZA Y CUELLO.



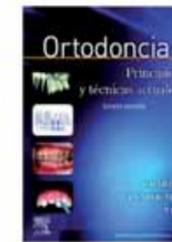
Craniofacial Anomalies: Surgical - Orthodontic Management
Autor: Meazzini



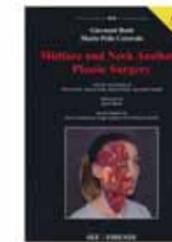
Reconstrucción estética de tejidos
Autor: J.C. Joly / P. Mesquita



Láser en odontología
Autor: M. Maggioni



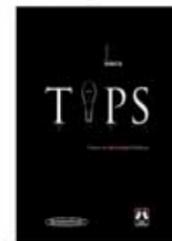
Ortodoncia. Principios y técnicas actuales 5ª Ed
Autor: Graber



Midface and neck aesthetic plastic surgery
Autor: G. Botti



Odontogeriatría y gerodontología
Autor: Rosa Hernández



Tips: Claves en odontología estética
Autor: R. Hirata



Fascinación por la cerámica
Autor: Oliver Brix



Oclusión funcional: Diseño de la sonrisa a partir de la ATM
Autor: P. Dawson



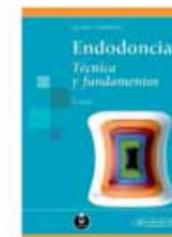
Guía para no perderse en el dentista
Autor: T. Solarana



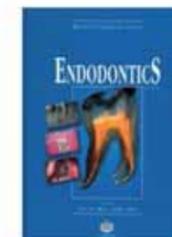
OFERTA: Periodontología clínica+Anatomía Implantológica
Autor: Lindhe/Donado



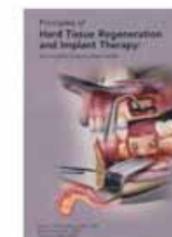
Past<<Future Envision 77 Hearts Beats
Autor: Naoki Hayashi



Endodoncia. Técnica y fundamentos
Autor: Soares/Goldberg



Endodontics (Vol. I, II & III)
Autor: A. Castellucci



Principles of hard tissue regeneration and implant therapy
Autor: Silverstein



Aesthetic restorative dentistry. Principles and practice
Autor: D. Tarrow



Fundamentos de odontología: Odontopediatría
Autor: Guedes



OFERTA: Implantología Cont.+Anatomía Implantológica
Autor: Misch/Donado



Atlas de cirugía periodontal cosmética y reconstructiva
Autor: E. Cohen



Invisible. Restauraciones estéticas cas cerámicas
Autor: Kina / Bruguera





[ABOGADO,
SOCIO
RESPONSABLE
DPTO. JURÍDICO
DE IVB ABOGADOS
Y ECONOMISTAS SL]

El alquiler del local: Las claves para negociar un buen contrato

EN TRIBUNA: JAVIER RELINQUE

La clínica dental se ejerce en un local que, en la mayoría de los casos, está en régimen de alquiler.

Para algunos, a la hora de negociar el alquiler, la renta es lo esencial, siendo así que una vez convencido al propietario para que le deje un alquiler barato, se regocija en el éxito de un buen contrato. Y esto es un error que suele pagarse muy caro.

El importe de la renta es importante, pero la duración del arriendo juega también un papel decisivo. Asimismo, el traspaso, el subarriendo, las obras, las prórrogas, las revisiones, el desistimiento, las garantías, etc, son determinantes para que nuestro negocio no se vea frustrado de manera inesperada por culpa de un contrato mal negociado. Pero ¿cómo negociar un buen contrato de arrendamiento?

Antes de analizar todas estas cuestiones, debemos tener presente dos premisas fundamentales:

Primera: Que la Ley 29/1994 es la que regula los arrendamientos urbanos, y para ésta existen sólo dos tipos de arrendamientos: el alquiler para uso de vivienda permanente, y el alquiler para uso distinto a la vivienda permanente, siendo en este último donde debemos encuadrar el contrato de alquiler de local de negocio.

Segunda: Que para dicha Ley, todas las condiciones del contrato de alquiler para uso distinto a la vivienda permanente, como es el alquiler de local, son de absoluta autonomía para las partes. Por tanto, y salvo la fianza –que obligatoriamente se impone en dos mensualidades como mínimo– todas las estipulaciones pueden ser negociadas por las partes con plena libertad de pactos, si bien en ciertas estipulaciones la Ley establece unas normas supletorias si las partes nada pactan.

Dicho esto, analicemos cada uno de los elementos más importantes del contrato del local:

a) La renta.

Efectivamente, el precio del arriendo es importante, pero no tiene por qué ser siempre el mismo importe. Es decir, puede que el primer año no contemos con una liquidez que nos permita asumir la renta del local que interesa al negocio, pero sí que las previsiones nos indiquen que la clínica nos va a permitir afrontar un precio

de alquiler mayor conforme pasen los años y el negocio dé sus frutos. Usemos pues la fórmula de la renta variable: podemos ofrecer y pactar con el propietario que la renta inicial sea inferior a sus pretensiones iniciales, de forma que en las anualidades sucesivas se aumente de manera progresiva, cubriendo así las expectativas de ambas partes.

Por otro lado, también podemos pactar una carencia de renta los primeros meses a fin de afrontar las adecuaciones del local a la clínica.

En cuanto a la revisión anual, no es obligatorio aplicar el IPC, sino que se puede pactar la no revisión durante los años que queramos. Por último es necesario también no dejarse atrás quién asume otros conceptos como los gastos de comunidad, suministros, tasas, IBI, etc.

b) La duración del contrato.

El tiempo de vigencia del alquiler es libre, y la situación óptima será siempre una duración flexible conforme la marcha del negocio.

Al propietario le convendrá un alquiler más o menos duradero, pero no demasiado largo como para “congelar” la renta. Y nosotros queremos un derecho de alquiler lo suficientemente flexible como para, en caso de ir bien el negocio, no tener que renegociar las condiciones del contrato; y en caso de ir mal, tampoco vernos atados a unas obligaciones durante años.

Lo recomendable es establecer una duración de medio plazo –unos cinco o seis años– prorrogables a otros cinco o diez, a voluntad del inquilino, pero siempre estableciendo la posibilidad de que dicho inquilino –una vez cumplido un periodo mínimo de un año– pueda desistirse del contrato sin penalización alguna y con uno o dos meses de preaviso al arrendador. Se puede ofrecer establecer como causa de este desistimiento el incurrir en pérdidas acumuladas en, por ejemplo, dos trimestres consecutivos. De esta manera, para el arrendador, no se queda el contrato al capricho del inquilino, sino al devenir de una causa justificada más que razonable.

Cuidado con suscribir duraciones largas sin posibilidad de desistirse, pues el contrato, una vez consentido, debe ser respetado íntegramente.

PUNTEX

Editorial especializada en publicaciones de sanidad, líder en el área dental



PUNTEX
www.puntext.es

Sospir, 33 - 08026 Barcelona
Tel. 934 464 406 - Fax 934 557 215
email: puntext@puntext.es



Ojo también con no establecer un plazo de duración determinado, o indicar una duración “indefinida”, pues la naturaleza del contrato de arrendamiento es temporal y por tanto incompatible con lo indefinido, ya que, en caso de pactar una duración “indefinida” o “no determinada”, los tribunales entenderán que el contrato tiene el mismo carácter que el periodo de pago de la renta, de suerte que si ésta es mensual, el contrato se entenderá de duración mensual, prorrogables por meses, por lo que en cualquier mes nos pueden dar por terminado el alquiler.

c) Las obras y reparaciones.

Estos conceptos lógicamente deben quedar claros en el contrato, pero es muy importante recoger qué ocurre al final con esas obras que hemos realizado y que han supuesto una mejora en el inmueble. Y es que nos podemos encontrar con instalaciones costeadas por nosotros y que, al terminar el contrato, el propietario pretenda quedarse con ellas al no ser desmontables. Por tanto, esta cuestión debe estar inicialmente prevista en el contrato.

d) El traspaso y el subarriendo del local.

La cesión del contrato –también llamado traspaso– y el subarriendo es un derecho del inquilino salvo que las partes pacten lo contrario. Por tanto, si el contrato no indica nada, el arrendatario podrá traspasar o subarrendar libremente el local sin necesidad de consentimiento del propietario, al que sólo debe comunicarle este hecho. En este caso, es importante prever si una parte de la clínica la vamos a destinar a otra disciplina mediante el subarriendo, lo que suele ocurrir cuando queremos absorber profesiones con sinergia, como la de logopeda, medicina, etc.

Si el arrendador nos retira este derecho de traspaso o subarriendo, deberíamos al menos negociar y hacer valer un subarriendo parcial libre y sin incremento de renta.

e) La adquisición preferente.

La preferencia en la compra del local frente a terceros es otro derecho que tiene el inquilino salvo que se pacte lo contrario, y por ello suele presentarse directamente por el propietario como un derecho eliminado. Pero debemos saber que dicho derecho podemos negociarlo, lo que, en los tiempos que corren, es muy posible que el propietario no tenga ningún problema en transigir a nuestro favor.

f) La indemnización por término del contrato.

El artículo 34 de la Ley 29/1994 de Arrendamientos Urbanos establece, salvo que las partes pacten lo contrario, que la extinción por término convencional del arrendamiento, otorga al inquilino un derecho de indemnización siempre que haya ejercido una “actividad comercial de venta al público” durante los cinco años anteriores.

Es discutible si la actividad del dentista se ajusta al presupuesto de hecho de este derecho, pero en todo caso, podemos negociarlo si, por ejemplo, conocemos que el propietario es dentista o tiene un hijo con vocación de

dentista y con “vocación” de quedarse con nuestra clientela.

g) Comunidad de propietarios.

Algunas Comunidades de Propietarios recogen en sus Estatutos la posibilidad de instalar cerramientos en la calle donde se ubica el local, al ser dicha calle de titularidad privada, pudiéndonos encontrar con la sorpresa de que, iniciada la actividad y realizadas las inversiones, la comunidad acuerda proceder a instalar un cerramiento que nos aísla.

Es por ello, que ruego encarecidamente revisar antes los estatutos de la comunidad, y hablar con el presidente de la comunidad.

h) Las garantías.

Como dijimos al inicio, la fianza debe ser de dos mensualidades, y esta es la garantía mínima que impone la Ley. Sin embargo, nada obsta para que el propietario nos imponga otras garantías especiales como mayor importe de fianza, aval bancario, aval personal u otro que se le ocurra. Desde luego, dada la alta morosidad, resulta lógico, pero como se suele decir “contra el vicio de pedir, está la virtud de no dar”.

Debemos en todo caso saber que podemos pactar el cambio de garantía en función de nuestras posibilidades, alternando las opciones y tipos de garantías.

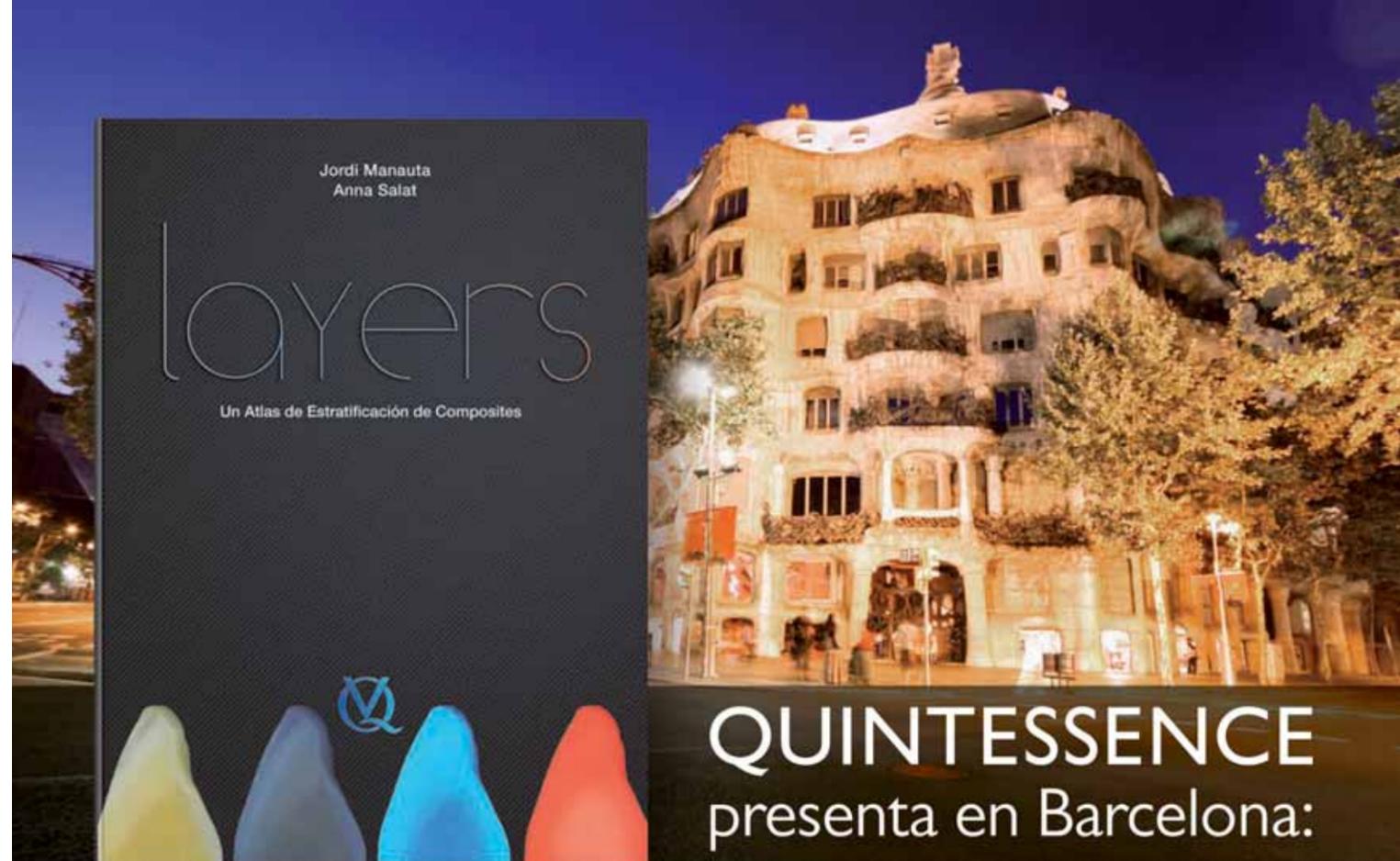
En fin, con estas pautas ya podemos estar en condiciones de negociar nuestro contrato de alquiler, antes de que lleguen los abogados para dar forma a los pactos alcanzados con el propietario.

Por último, no puedo dejar pasar la ocasión de recomendar encarecidamente el curso univer-

sitario de Gestión y Dirección de Servicios Odontológicos que, impartido por la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla y con una trayectoria de más de diez años, aborda todas estas cuestiones empresariales imprescindibles para la optimización de la dirección y gerencia de los centros odontológicos públicos y privados (<http://masterodontologia.com/category/master-y-postgrados>) ●

“En cuanto a las garantías, la fianza debe ser de dos mensualidades, que es lo mínimo que impone la ley”

EN CASO DE PRECISAR ACLARACIÓN, PUEDEN DIRIGIR SUS CONSULTAS A ESTA DIRECCIÓN: JRR@IVB.ES



LAYERS, Un Atlas de Estratificación de Composites
de Jordi Manauta y Anna Salat

Angelo Putignano, Walter Devoto y los autores realizarán la presentación en el COEC.

LAYERS, un atlas de la estratificación de la resina compuesta, de Anna Salat y Jordi Manauta, es un libro de referencia en restauraciones dentales, una guía práctica que abarca tanto las técnicas básicas como los métodos más avanzados, aplicados a una amplia gama de materiales.

A la presentación de esta obra asistirán los autores y dos colaboradores de gran prestigio internacional: Angelo Putignano, Full Professor Restorative Dentistry Polytechnic University of Marche Ancona-Italy, y de Walter Devoto, Visiting Professor of Restorative Aesthetic Dentistry in Siena, Marseille and Barcelona.

Le esperamos el 9 de mayo de 2013, a las 21 horas, en el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Catalunya, Travessera de Gràcia 93-95, Barcelona.

ENTRADA GRATUITA

STYLEITALIANO
SHADE GUIDES

www.styleitaliano.org



QUINTESSENCE

EDITORIAL QUINTESSENCE, S.L.

Torres Trade (Torre Sur), Gran Vía Carles III, 84, 08028 – BARCELONA
TEL: +34 934 912 300 - FAX: +34 934 091 360 - e-mail: info@quintessence.es

www.quintessence.es



[SOCIO EN
GALENDE&RUBIO
ABOGADOS]

Nuevo reglamento de facturación

EN TRIBUNA: IGNACIO GUTIÉRREZ GALENDE

El 1 de enero de 2013 entró en vigor el nuevo reglamento de facturación que nace con el objetivo de reducir las cargas administrativas de los sujetos pasivos, así como garantizar la igualdad de trato entre las facturas de papel y las electrónicas.

Igualmente se establecen los supuestos en los que se está obligado a expedir factura por la prestación de un servicio, y se incluye de forma expresa cuando se trate de **prestaciones de servicios realizadas por estomatólogos, odontólogos, mecánicos dentistas y prótesis dentales, así como la entrega, reparación y colocación de prótesis dentales y ortopedias maxilares realizadas por los mismos**, cualquiera que sea la persona a cuyo cargo se realicen dichas operaciones, por lo que todo servicio prestado por una clínica dental deberá expedirse factura tanto si la operación está exenta de IVA o no.

Se establecen dos tipos de facturas, las ordinarias y las simplificadas que sustituyen a los tickets, y se da una nueva definición a las facturas electrónicas.

Las facturas simplificadas serán válidas para todas aquellas operaciones cuyo importe no supere los 400 euros IVA incluido en las facturas que sean rectificativas y, finalmente, en una serie de operaciones cuyo importe no supere los 3.000 euros IVA incluido como son: el transporte de personas, los servicios de hostelería o restauración prestados por restaurantes, bares, cafeterías o, por ejemplo, aparcamiento y estacionamiento de vehículos.

En el resto de casos no comprendidos en los supuestos anteriores será obligatorio la expedición de la factura ordinaria.

Los requisitos que deben cumplir las facturas ordinarias son:

- Número y serie de la factura.
- Fecha de su expedición.
- Nombre y apellidos o razón social tanto de quien emite la factura como quien la recibe.
- Número de identificación fiscal tanto de quien emite la factura como quien la recibe.
- Domicilio tanto de quien emite la factura como quien la recibe.
- Descripción de las operaciones.
- El tipo impositivo.
- La cuota tributaria.
- Si la operación está exenta de IVA referencia a la normativa donde se recoge la exención.

Esto es importante de cara a aquellos servicios que prestan los odontólogos y están exentas de IVA que son todos aquellos tratamientos con fines sanitarios de

aquellos otros que tienen la consideración de estética (ej. Blanqueamiento dental), que si debe llevar IVA.

Para las facturas simplificadas no será necesario que se haga mención al nombre de quien recibe la factura, su número de identificación Fiscal, su domicilio ni la cuota tributaria, salvo que sea un empresario o profesional y desee poder deducirse el IVA en donde podrá solicitar que en la factura simplificada conste la información anterior. Esto resulta de utilidad para aquellas clínicas dentales que realizan tanto operaciones exentas de IVA como no exentas, que podrán entrar en el régimen de prorata y deducirse el IVA proporcional a aquellas operaciones realizadas sujetas a IVA.

Las facturas electrónicas se considerarán válidas y tendrán la misma validez que las emitidas en papel siempre que pueda garantizarse su autenticidad e integridad. La ley no fija ninguna tecnología específica mencionando que podrán ser emitidas mediante firma electrónica, mediante el sistema de intercambio electrónico de datos (EDI) o cualquier otro medio que los interesados hayan comunicado a Hacienda con carácter previo a su utilización y hayan sido validados por la misma.

Para poder expedir las facturas electrónicas es necesario que el destinatario de la misma haya dado previamente su consentimiento y su contenido será el mismo que el exigido para las de papel.

En cuando al plazo para emitir las facturas hay que distinguir si el destinatario de la misma es un empresario o profesional o un particular. Cuando el destinatario sea un particular la factura deberá expedirse en el momento mismo de la prestación del servicio. En cambio, cuando sea un empresario se podrá expedir como muy tarde el día 16 del mes siguiente a cuando fueron prestados los servicios.

En el caso de operaciones realizadas en distintas fechas para un mismo destinatario, siempre que las mismas se hayan efectuado dentro de un mismo mes natural, podrán incluirse en una única factura, ajustándose a los plazos señalados previamente.

Todas las facturas, cualquiera que sea la forma de su expedición, deberán conservarse al menos durante un plazo de 5 años que es el periodo del que dispone la administración para comprobar la situación tributaria. Una vez transcurrido ese plazo al no poder Hacienda revisar las declaraciones presentadas las facturas podrán ser destruidas, aunque por otros motivos pueda interesar conservarlas más tiempo, como es el caso de las facturas de implantes, ante posibles reclamaciones profesionales • igutierrez@galenderubio.com

ABIERTO PLAZO DE INSCRIPCIÓN

2013-2014

¡NO TE QUEDES SIN PLAZA!

MÁSTERES UNIVERSITARIOS

- Máster Universitario en Investigación en Odontología y Ciencias de la Salud
- Máster Universitario en Odontología Restauradora Estética

MÁSTERES PROPIOS

- Máster Internacional en Cirugía Oral
- Máster en Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial
- Máster en Odontopediatría Integral
- Máster en Periodoncia
- Máster en Endodoncia

MÁSTERES ONLINE

- Máster en Estética Dental Online
- Máster en Endodoncia Online
- Máster en Odontopediatría Integral Online

RESIDENCIAS CLÍNICAS

- Residencia Clínica en Prótesis Bucal
- Residencia Clínica en Periodoncia
- Residencia Clínica en Implantología Oral
- Residencia Clínica en Técnicas Quirúrgicas Aplicadas a la Cavidad Oral
- Residencia Clínica en Dolor y Disfunción Craneomandibular
- Residencia Clínica en Medicina y Patología Oral
- Residencia Clínica en Odontopediatría Integral
- Residencia Clínica en Gerodontología y Pacientes Especiales

DIPLOMAS DE POSTGRADO

- Diploma de Postgrado en Cirugía Ortognática y Ortodoncia Quirúrgica
- Diploma de Postgrado en Salud Pública Oral y Atención Primaria

MÁS DEL 80% DE
PRÁCTICA CLÍNICA
SOBRE PACIENTES

uic Universitat
Internacional
de Catalunya



INFORMACIÓN Y ADMISIONES

Sra. Patricia Pujol
infodonto@uic.es
www.uic.es
telf: 93. 504. 20. 00
c/ Josep Trueta s/n
08195 San Cugat del Vallès
Barcelona, España

La India,

perlas urbanas
de Rajasthan

En este primer número del año nuestro reportaje de viajes está escrito por uno de nuestros colaboradores, que nos hace un "recorrido" por los rincones más admirados de su viaje a la India.

IMÁGENES Y TEXTO DE: MARIO DEL OLMO PÉREZ

<< DETALLE DEL FUERTE DE MEHERENGARH
EN JODHPUR

Rajasthan, uno de los 28 estados de la República de India, recibió su nombre de los "rajput", los "hijos del rey". Sus tierras han sido invadidas y/o gobernadas a través de los siglos por hordas musulmanas, mogolas, de la Confederación Maratha y finalmente por el Imperio Inglés; hasta su independencia de él en 1947. Este estado es hoy el más grande de todos los situados en India nororiental. Limita con otros cinco estados y hace frontera con Pakistán, al oeste. Sus, aproximadamente, sesenta millones de habitantes, sobrellevan un clima bastante seco y caluroso. Solo en los meses

de julio, agosto y septiembre aumenta el nivel de precipitaciones, cuando llegan los monzones. En su superficie, se encuentran el desierto de Thar, dos reservas nacionales de tigres –Ranthambore y Sariska- y las pequeñas montañas Aravalli. Rajasthan está dividido en 33 distritos, y su capital es la ciudad de Jaipur, aunque hay varias urbes de interés en el territorio –Jodhpur, Udaipur, etc. De la historia y monumentos de la capital y de algunas de las más reconocidas poblaciones de este estado vamos a ocuparnos en las siguientes líneas.

JAIPUR: La ciudad rosa

Jaipur, fue levantada en 1728 por el maharajá Saway Jai Singh II. El color salmón rosado de los edificios del casco antiguo le dio su nombre. Jai Singh II, construyó una urbe simétrica, con nueve cuadrantes y calles de más de 30 metros de ancho. El entorno de palacio ocupaba dos secciones, y el resto fue destinado al uso popular. La ciudad tenía diez puertas de acceso, y fue protegida con una muralla almenada.

Jaipur, dio al poderío mogol algunos de sus generales más importantes, entre ellos el fundador de la ciudad. La descomposición progresiva e interna del estado facilitó la incursión invasora de los Maratha. El imperio británico extendió hasta Jaipur el acuerdo de protección contra aquellos invasores del sur de India. Esto fue en 1818. A cambio

se pagó un tributo anual y se reconoció la soberanía inglesa para el gobierno del sitio. En 1835 y en 1857, estallaron varias revueltas contra el gobierno colono europeo. En 1905, Jaipur fue visitada por el príncipe de Gales y varios edificios de la ciudad fueron pintados de rosa de nuevo, convirtiéndose este color en un símbolo de hospitalidad del lugar. Tras lograrse la independencia de India, Indira Gandhi, abolió el principado. El maharajá pasó a disfrutar tan solo de un rol honorífico y cultural. El heredero del trono de Jaipur tiene hoy un espacio reservado en el palacio real de la ciudad, aunque suele residir en el extranjero. La capital del estado de Rajasthan basa su economía en el comercio –de piedras preciosas principalmente-, el sector de servicios y el turismo. Las joyas arquitectónicas que legó el gran fundador Jai Singh II son el Chandra Mahal – Palacio de la ciudad, residencia eventual del maharajá -, el Hava Mahal – o Palacio de los vientos- o el Jantar Mantar – centro de observación astronómico. Todas pueden admirarse

hoy en la ciudad. A las afueras son completamente recomendables el Jal Mahal – palacio del lago- y, sobre todo, la inolvidable fortaleza de Amber. A ella se puede subir en un pintoresco, aunque caro y corto, paseo sobre elefante.

JODHPUR: La ciudad azul

La segunda mayor ciudad de Rajasthan, fue fundada en 1459 por Rao Jodha. La población creció al amparo del comercio de opio, seda, cobre, dátiles y café. En 1679, fue conquistada por el gran Aurangzeb, y así formó parte del imperio mogol. A principios del SXVII las luchas internas la hicieron vulnerable y los invasores Maratha se hicieron con el control de la ciudad. Así fue hasta la alianza con el imperio británico en 1818. Tal como había sucedido con la actual capital del estado hindú de Rajasthan.

Jodhpur tiene un centro bullicioso y poco aseado, pero debemos recorrerlo para empaparnos del espíritu de las viejas ciudades de La India. Las murallas y puertas de entrada a

la ciudad vieja son de un color rojizo ya atenuado. Las calles atestadas que llevan al Sardar Market – el gran bazar – son todo un muestrario antropológico y etnográfico. En el centro de la plaza está la torre del reloj, que es iluminado por la noche con luces de colores y puede ser contemplado desde las azoteas de los modestos cafés-restaurantes cercanos.

Destaca también el Umaid Bhawan, una gigantesca construcción de mármol rosado. Se edificó durante 15 años y dio trabajo a mucha población en la época de hambruna de 1920. En la primera planta hay una parte reservada para vivienda eventual del maharajá. El resto de sus más de 340 habitaciones son parte de un lujoso hotel. La cúpula central de este edificio se levanta a 60 m de altura.

El Jaswant Thada, es un mausoleo de mármol construido a finales del SXIX junto a un bello lago. El visitante tendrá que descalzarse para recorrer su perímetro y su interior. Desde este templo, se divisa parte de la ciudad y durante la mañana hay



ARRIBA: CONSTRUCCIONES DE OBSERVACIÓN ASTRONÓMICA EN JAIPUR

ABAJO: PALACIO REAL DE JAIPUR



CASAS AZULES DE LA CIUDAD DE JODHPUR >>



PALACIOS EN EL NUEVO JAISALMER

una buena vista del gran fuerte de Meherengarh.

El inolvidable fuerte de Meherengarh, es uno de los palacios-fuerte mejor conservados en India y seguramente uno de los más bellos. Su primera construcción data del S XV. Su arquitectura y su decoración interior muestran, claramente, cómo se vivía en el mundo de las “Mil y una noches”. Para la visita, disponen de una estupenda audio guía, también en castellano. Entrar con cámara tiene un recargo en el ticket – merece la pena pagarlo-. Desde el fuerte de Meherengarh, a 120 metros del altura sobre una colina, pueden verse las casas de la ciudad coloreadas de azul. Antiguamente se pintaban así solo las de los brahmanes, pero se extendió esta costumbre porque, dicen, ayuda a paliar el calor y la afluencia de mosquitos. Es inolvidable el atardecer desde esta fortaleza.

JAISALMER: La ciudad dorada

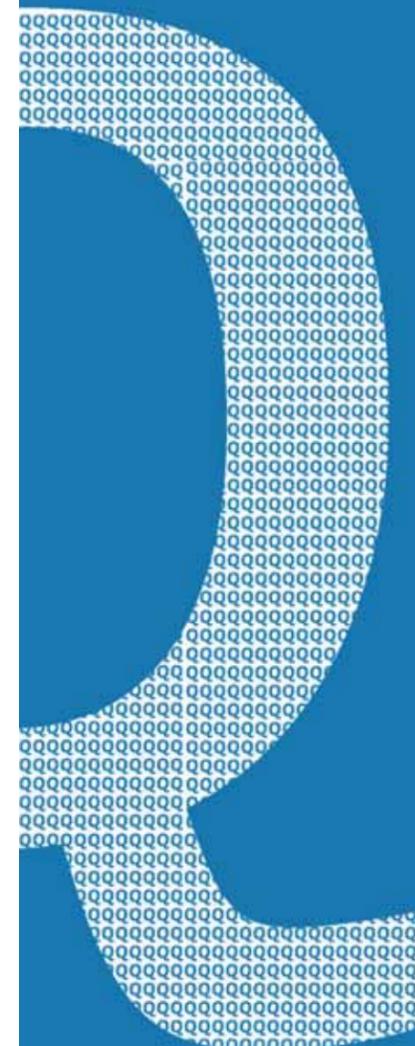
Jaisalmer fue fundada por Rawal Jaisal, en el S XII, inspirado por la revelación de un sabio y una profecía. La ciudad medieval creció en importancia al estar colocada en plena ruta comercial. Caravanas de camellos que iban desde China hasta Egipto la transitaban y abastecían de productos singulares. Jaisalmer, se concibió como villa fortificada, sobre una montaña color ocre y se la rodeó con 99 bastiones. Desde ella se divisa el horizonte del desierto del Thar. Con suerte, el trotamundos podrá ver desde sus balconadas superiores cómo se aproximan a la ciudad las tormentas de arena, a las que suelen seguir las de lluvia. Es mejor aprovechar las primeras horas de la mañana para andar por sus recovecos, porque cerca del medio día el calor se hace insoportable, incluso en tiempo de monzones.

Caminar por el interior de la vieja Jaisalmer es como un viaje en el tiempo. Cada paso en ella recompensa el esfuerzo que requiere llegar hasta allí –varias horas en tren desde la ciudad importante más cercana-. Las callejuelas se hunden entre edificios bellamente esculpidos en piedra amarilla. El Mahal Maharaja, los siete templos de la religión jainista y los dos hinduistas, además del museo de sitio, merecen ser visitados. Junto a la entrada de la ciudadela, y por dentro de ella, hay diversas tiendas de artesanía. Preciosas telas con numerosos motivos y colores se apoyan en los muretes. Es complicado no comprar algo.

Desde abajo, extramuros y rodeando su perímetro, colocan su pintoresco mercado junto a la muralla. Un poco más adelante, están los antiguos “haveli”: casas palacios levantados con piedra del mismo color que la ciudad vieja. Las magníficas tallas pétreas, llenas de filigranas ornamentales, asombran al viajero. Algunas de esas antiguas mansiones pueden visitarse por dentro. Y para completar la visita a la zona, puede contratarse algún tour por el desierto, bien en 4x4, bien en camello, con la eventualidad de pasar la noche sobre las dunas del Thar, -algo muy recomendable para los más atrevidos-. Jaisalmer, sin duda, dejará su huella dorada en quien se aventure a conocerla.

UDAIPUR: La ciudad de los lagos

Fue el Maharana Udai Singh II quien fundó esta ciudad en 1559 como capital del antiguo reino Mewar cuando el emperador mogol Akbar se hizo con el



Norma de Gestión de Calidad para Clínicas Dentales, elaborada por y para dentistas, para el beneficio de los pacientes.





ARRIBA: UNO DE LOS LAGOS DE UDAIPUR

fuerte de Chittor. Udaipur, a los pies de los montes de Aravalli, mantendría un papel político importante en la región durante los años de resistencia contra los mogoles. Posteriormente, en tiempos de la dominación británica se convirtió en principado.

En Udaipur puede disfrutarse de mucha más tranquilidad que en otras ciudades de India, aunque en verano la temperatura mínima ronda los 30°C y la máxima los 45°C. Es preferible no ir en meses de monzones porque la ciudad pierde todo su encanto con las lluvias. Se la conoce como la “ciudad de los lagos” porque hay varios de ellos en sus alrededores. El Pichola es el de mayor tamaño, está en el centro de la ciudad y fue construido en la segunda mitad del S XIV por Pichhu Banjara. En el lago está el antiguo palacio de Jag Mandir, de planta inferior hindú y superior mogol; una construcción de 1620, con mucha historia, que puede y merece visitarse si el tiempo acompaña.

El palacio de la ciudad del S XVII, con casi 250m de fachada y 30 m de alto, es uno de los lugares imprescindibles de Udaipur. Tiene una sección museo muy interesante y sus torres, miradores, patios, jardines y estancias están ostentadamente decorados, paradigma del modo de vida de los maharajás. Desde sus balcones puede verse también parte del lago Pichola. La calle que conduce hasta él, está plagada de tiendas, cafeterías y restaurantes con terrazas en las

azoteas.

Muy cerca del palacio real está el templo jainista de Jagdish. Se construyó en el S XVII para adorar a Visnú. Es interesante por su simbolismo, la arquitectura del edificio y la devoción de sus seguidores – también hay que entrar descalzos en su recinto-. Es memorable estar frente este templo cuando llega la noche: ilo iluminan tanto como una discoteca de verano en pleno paseo marítimo mediterráneo!

Para finalizar, una tradición. En Udaipur se proyecta la película “Octopussy” de James Bond a las 7 de la tarde en muchos restaurantes y terrazas de la ciudad. Esta película se rodó allí en 1983 y el evento se convirtió en un hito. Pasar un atardecer en Udaipur, saboreando un té negro de India con leche – Chai - mientras que discurre la entretenida película en un televisor analógico del mismo año que la película, es, simplemente, inolvidable.

Ranakpur y sus templos jainistas

Ranakpur no es una ciudad, sino un pueblo situado a 52 km de Udaipur. Durante el reinado de Rana Kumbha, en el S XV, se construyeron en Ranakpur diversos templos de esta religión y se convirtió en uno de los lugares más sagrados para sus seguidores - los cuales acostumbran a conservar maravillosamente sus lugares de culto-. Rodeado de un entorno natural casi selvático, el viajero se maravilla cuando entra en el



gran complejo religioso de la población. En su interior se encuentra el formidable templo de mármol blanco: El Chau mukha, construido en 1439. El exterior, de piedra esculpida con varios motivos, le da un aspecto solemne. Su belleza, es casi virtual, onírica. Es necesario descalzarse y taparse rodillas y hombros para entrar. Una vez dentro, la luz se filtra por los tragaluces naturales e ilumina su gigantesca área con 29 salas. Corredores, templetos, capillas, finas esculturas pétreas para la adoración y 1.444 columnas de mármol - talladas cada una a su manera - lo hacen difícil de aprehender para una mente occidental. Algunos monjes custodian el lugar, muchos de ellos bastante jóvenes. En su interior se emparentan las voces en bajo de los religiosos y de los visitantes. Como un murmullo eterno, detrás de cada recoveco, tras cada escultura, rebotadas en las cúpulas y entre las co-

lumnas; como un susurro de eternidad. El Chau mukha es otro de esos lugares atemporales de India, que parece solo poder existir mientras que estás dentro de él. Como si fuese fruto de tu imaginación, y pudiese desaparecer una vez que le des la espalda. En sus alrededores hay otros templos, pero tras ver este, el resto parece poco ●

ARRIBA: VISTA EXTERIOR DEL PALACIO REAL DE UDAIPUR

ABAJO IZQDA: BALANCÍN REAL EN EL PALACIO DE UDAIPUR

ABAJO DCHA: SALA DEL TEMPLO JAINISTA CHAUMUKHA DE RANAKPUR

La caza es una forma de vida, una pasión, una sensación que penetra en el cuerpo de la que no te puedes deshacer. La caza es el resultado del instinto innato de supervivencia del ser humano. Por naturaleza, el ser humano es un predador, se encuentra en la cúspide de la pirámide natural, está por encima en la cadena alimenticia. El hombre desde que es hombre es cazador.



La Caza

una forma
de vida



El origen de la caza es casi tan antiguo como la existencia del ser humano. Se considera que los primeros grupos humanos utilizaron un sistema de caza, pesca y recolección muy eficiente para garantizar la repoblación del planeta. Más del 80% de los grupos humanos son herederos de este modo de producción basado en el desarrollo de incipientes tecnologías y técnicas primitivas de recolección, cacería y pesca.

El humano comenzó a cazar para subsistir, y así sigue siendo actualmente en muchas partes del mundo. La caza de subsistencia es aquella actividad que se realiza con la finalidad de obtener proteína animal o subproductos de caza para satisfacer las necesidades de grupos humanos ligados a zonas rurales donde la disponibilidad de especies cinegéticas es alta.

La caza es una actividad ligada absolutamente a la naturaleza, el cazador es amante de ésta y por lo tanto de los animales que caza y que no caza. Para el ejercicio de la caza, el humano se ha servido, y lo sigue haciendo, de otros animales: perros, hurón y aves rapaces (cetrería). El uso de perros es necesario prácticamente en todas las modalidades

de caza, tanto menor como mayor, siendo indispensable en la caza de animales como el conejo, o como ocurre en la caza de liebre con galgo, siendo este último el único medio que usa el hombre para capturar al animal.

Cazar significa tener el corazón latiente con la sangre a punto de hervir en el momento del encuentro con el animal, éste puede ser de décimas de segundo pero se vive como una inmensidad, e independientemente de que se acierte o no, eso es cazar, lo que los cazadores denominan el lance. Es ese instante en el que el ser humano se encuentra solo, cara a cara con el animal, el que define a la caza en sí misma. Es esa situación difícil de experimentar pero que se convierte en una de las sensaciones más inexplicables que existe para el cazador en su vida.

Por otro lado, la actividad cinegética genera un gran entramado social. Levantarse de madrugada y quedar con los amigos para disfrutar de toda una jornada, desplazarse hacia el cazadero con los compañeros, recordar los lances que han sido satisfactorios y los errados...

La caza es una práctica absolutamente necesaria. Como amante de la naturaleza, el cazador ha de matar, si no lo

NSK

EL NUEVO ESTÁNDAR
EN CONTRA-ÁNGULOS

Ti-Max

3 AÑOS DE GARANTÍA
Z95L



INCREÍBILMENTE DURADEROS

*Con el Cabezal Más Pequeño
Y el Cuello Más Fino
Del MUNDO*

- Cuerpo de Titanio con Duracoat® resistente a los arañazos
- Óptica de vidrio celular
- Rodamientos de cerámica con tecnología ISB®
- Sistema de Cabezal Limpio
- Porta-fresas Push Botton
- Microfiltro

www.nsk-spain.es

NSK Dental Spain SA

Módena, 43 · El Soho-Európolis · 28232 Las Rozas de Madrid
tel: +34 91 626 61 28 · fax: +34 91 626 61 32
e-mail: info@nsk-spain.es



Powerful Partners®

hiciera, acabaría con la pirámide trófica, rompería el ecosistema natural.

La caza es una actividad económica que puede llegar a ser determinante para una región, beneficia a muchos sectores, mucha gente vive de ella, es una pieza clave en el desarrollo rural.

Modalidades de caza

La principal división engloba la caza en dos grandes grupos, la **Caza Mayor** (especies de caza mayor) y la **Caza Menor** (especies de caza menor), a partir de estos dos grandes grupos podemos encontrar diferentes modalidades de caza, según la especie/s a cazar y el lugar donde se practique.

La Península Ibérica se considera como una de las regiones de Europa más ricas en biodiversidad, y como tal con mayor cantidad de especies de caza mayor y menor, sólo superada por algunas regiones del este del continente europeo.

Actualmente la caza goza en nuestro país de una excelente salud y se encuentra en progresión ascendente no comparable a otro momento de la historia de la península.

Podemos considerar al conjunto de nuestros ecosistemas como uno de los paraísos de la caza en el mundo.

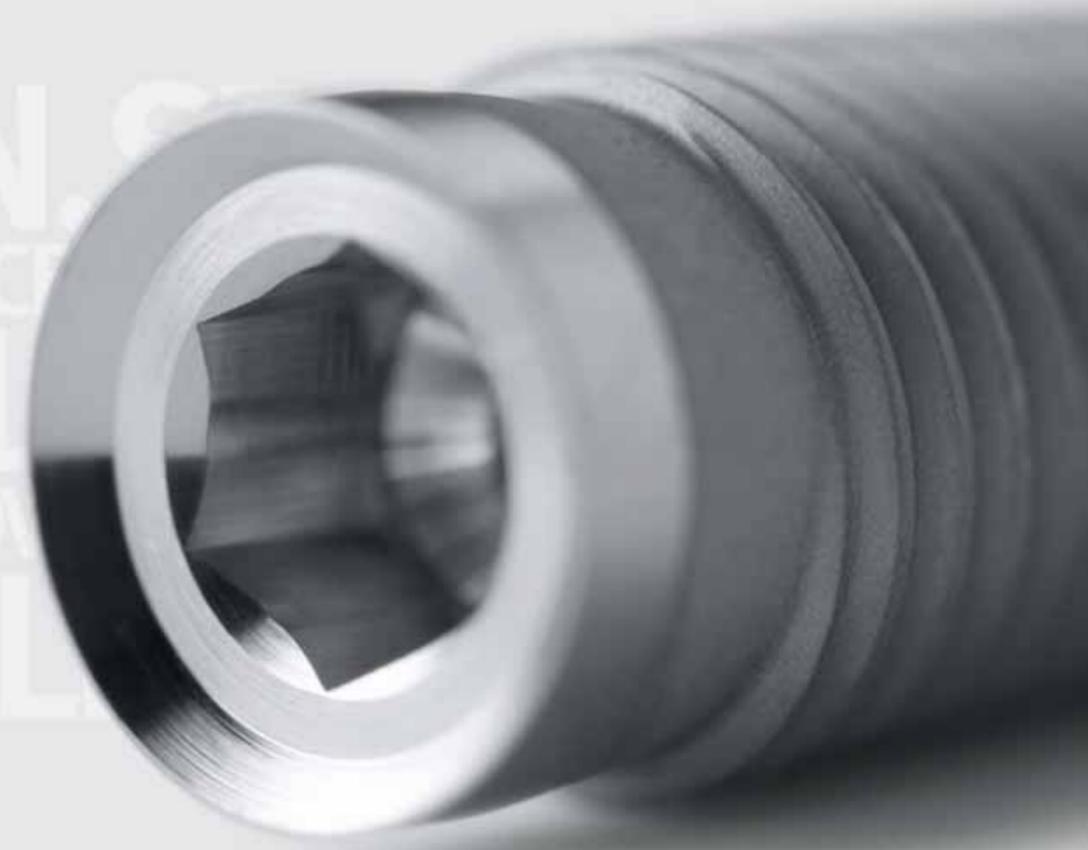
Las especies de caza mayor son aquellas que por su tamaño son consideradas grandes. Pueden ser: corzos, ciervos, jabalíes, etc. y las de menor, aquellas que por su tamaño son mucho más pequeñas: perdices palomas, codornices, conejos, liebres, etc... ●

MODALIDADES DE CAZA	
<p>CAZA MAYOR</p> <p>MONTERÍA RECECHO ESPERA BATIDA</p>	<p>OTRAS MODALIDADES</p> <p>CAZA CON ARCO CETRERÍA CONTRAPASA PERRO Y HURÓN CONEJO CON PODENCO IBICENCO RONDA SILVESTRISMO VAQUEO ZORZALES CON RED CAZA EN BARRACA PARANY FILATS</p>
<p>CAZA MENOR</p> <p>EN MANO OJEO PERDÍZ CON RECLAMO CAZA ACUÁTICAS ALANCEO</p>	



“ El hombre es cazador desde que es hombre ”

ZIMMER
UN GIRO EN LA CALIDAD



Soy el sistema de implantes **Tapered Screw-Vent®**, una solución de probada calidad con más de una década de experiencia en el mercado y más de 2 millones de unidades vendidas. Gracias a la exclusiva tecnología patentada **Platform Plus™**, que optimiza la conexión como ninguna otra¹, proporciono los valores de torque más elevados del mercado y consigo una gran estabilidad primaria así como una funcionalidad inmediata. Por versatilidad, opciones clínicas, calidad e innovación, no lo dude: **soy Zimmer.**

Visite www.zimmerdental.es si desea conocer mejor la familia de implantes **Tapered Screw-Vent.**



¹ Datos de archivo
©2012 Zimmer Dental Inc. 6546ES, Rev. 8/12. Todos los derechos reservados.

[DR. RAMÓN CASADO]

El Doctor Ramón Casado nos cuenta su experiencia como gran aficionado a la caza desde su infancia y cómo ha vivido durante su vida profesional su gran pasión por este deporte.



EL DOCTOR RAMÓN CASADO JUNTO A SUS TROFEOS

"Odontólogos de Hoy":
¿Cuándo empezó a cazar?

Doctor Ramón Casado:

Empecé con 14 años. Tenía unos primos en Guadalajara que fueron los que me introdujeron en este mundillo. Yo iba con ellos y me empecé a aficionar. Creo que la edad a la que se empieza a practicar no es lo relevante, lo más importante es crear afición. Por ejemplo, hay una sociedad en Soria que no deja que asistan niños a las cacerías, y me parece un error porque la caza genera un ambiente que hay que vivirlo. Yo a mis hijos los he llevado desde pequeños, de hecho mi hijo cazó su primer venado a los 13 años. Ahora llevo también a mis nietos, para que vivan y disfruten del ambiente, porque la caza no es sólo tirar. Yo distingo entre el cazador y el tirador. Creo que la caza es mucho más. El cazador es el que fomenta que haya más animales, que el campo esté mejor cuidado y protegido. El tirador no repara en eso, sólo quiere ir y matar cuantos más animales mejor...

OH: ¿Considera necesaria la caza para que se mantenga el equilibrio del ecosistema natural?

Dr. RC: La caza como tal es muy beneficiosa y necesaria para el ecosistema. Cada vez hay más animales que se han extendido por más sitios. Yo he vivido multitud de anécdotas a este respecto. Tenía un coto de caza en Saelices de la Sal (Guadalajara), que era de perdices, codornices, etc...y un año estaba con un amigo cuando le comenté que me parecía que olía a jabalí, y al poco tiempo vimos las patas de uno que acabamos cazando. A partir de ese momento y en adelante, empezaron a celebrarse monterías en la zona, porque empezó a haber jabalíes en una zona donde no solía haberlos. Los corzos, por ejemplo, también se han extendido por muchos sitios donde antes no existían. Y lugares como el Alto Tajo ahora tienen venados y el campo lo nota, está mucho más cuidado.

OH: ¿Cómo ha logrado compatibilizar su afición por la caza con su profesión de odontólogo?

Dr. RC: Yo en mi caso tengo cuatro aficiones. La primera, para mí, es la caza. Hay otros personajes, como por ejemplo, el gran escritor Delibes, autor de muchos libros de caza, al que un día preguntaron que si tuviera que escoger entre comer, malcomer o cazar que eligiera, y dijo que, sin duda ninguna, la caza. En mi caso personal, cuando sientes una afición así, sacas tiempo de donde no lo tienes. Recuerdo que las reuniones de la SEPES se celebraban siempre en octubre que es cuando se abre la veda y yo, en alguna ocasión he ido a dar una conferencia y luego he ido rápidamente al hotel a cambiarme y me he ido directo a cazar.

OH: ¿Recomendaría este deporte desde el punto de vista del equilibrio de la salud y el equilibrio psicológico?

Dr. RC: Sin lugar a dudas. El equilibrio psicológico que se alcanza con la caza es total. Sobre todo cierto tipo de caza, por ejemplo, las esperas por la noche, para la caza mayor que, entiendo que debe ser sin artilugios de luz, sólo con la luna, ese momento de estar solo en el monte, con el ruido de la naturaleza de fondo es una sensación de paz indescriptible. Recomiendo la práctica de este deporte, aunque es difícil aficionarse de mayor. Es una tradición familiar, que se transmite de padres a hijos o a nuevos miembros de las familias, se genera viviéndola...

OH: ¿La caza es un deporte/afición cara, sólo reservada para las élites?

Dr. RC: En la caza se puede gastar uno lo que quiera, hay cosas muy baratas, armas muy económicas y armas más caras. Tengo armas desde que era muy joven, compradas hace más de cuarenta años... Cazar en España puede ser relativamente barato, al contrario por ejemplo, de África, donde también he cazado. Es una afición de élite para el que quiere que así lo sea •

Culminando Objetivos

Clidentia, junto a Profesionales cualificados del máximo prestigio, inició hace dos años un macro proyecto, la creación promoción y puesta en marcha de la Red de Hospitales Dentales en España, un ambicioso proyecto que, en una primera fase, constará de 22 hospitales en las provincias de mayor habitabilidad del territorio nacional.

En la actualidad ya está en funcionamiento Madrid, en construcción Alicante, y se encuentran en fase de iniciación los proyectos de Valencia, Barcelona y Málaga.

Hospital inaugurado:



El primer gran centro dental polivalente en la Comunidad de Madrid. Un Centro Hospitalario que cuenta con las mejores instalaciones y equipamiento.



Arturo Soria, 147. 28043 Madrid



Hospital en proceso de construcción:



Avenida de la Constitución, 10
03002 Alicante



Hospitales en proceso de iniciación:



Si desea recibir información por favor dirijase a CLIDENTIA en el Teléfono o sede Web:

917 92 31 15
www.clidentia.es



“Golpe de efecto”

Drama familiar
con el deporte como telón de fondo



“El film que nos devuelve al Eastwood actor, supone el debut como director de Robert Lorenz, su socio productor de toda la vida”

LLa presencia de Clint Eastwood como actor en “Golpe de Efecto” garantiza la calidad de un melodrama, con el mundo del beisbol como telón de fondo, y una historia de desencuentros familiares entre un profesional (Eastwood) del deporte acuciado por la vejez y problemas graves de salud (pérdida de la visión) y su exitosa e introvertida hija (Amy Adams). El crepuscular Eastwood que, tras Gran Torino en 2008, dijo que no volvería a ejercer como actor, nos regala un personaje entrañable, gruñón, solitario y obstinado que, por sí solo, justifica toda la trama argumental.

En “Golpe de efecto” conoceremos a Gus Lobel (Clint Eastwood), quien ha sido uno de los mejores cazatalentos del mundo del béisbol durante décadas, pero, a pesar de sus esfuerzos por esconderlo, su edad empieza a pasarle factura.

Los directivos de su club empiezan a cuestionar sus opiniones, especialmente con el último fenómeno del país, un bateador que espera a que le convoquen. La única persona que podría ayudarlo es también la única persona a la que Gus nunca pediría ayuda: su hija, Mickey (Amy Adams), empleada de un importante bufete de abogados de Atlanta, cuyas ganas y ambición la han puesto en el camino la posibilidad de ser socia. Mickey nunca ha tenido mucho contacto con su padre, que no estaba preparado para ser padre soltero después de la muerte de su esposa.

A pesar de su buen criterio y de las objeciones de Gus, Mickey acompaña a su padre en su último viaje a Carolina del Norte, poniendo en peligro su carrera para salvar la de su padre. Obligados a pasar tiempo juntos por primera vez en años, los dos descubren cosas nuevas del otro, revelándose historias de hace mucho tiempo sobre su pasado y presente que podrían cambiar su futuro.

Además de Clint Eastwood, el reparto de la cinta está plagada de grandes actores Amy Adams, Justin Timberlake, John Goodman, y Robert Patrick, que acompañan perfectamente al protagonista indiscutible en esta obra.

“Golpe de efecto” es una buena película, aun sin alcanzar los niveles de anteriores cintas de Eastwood, representa la vuelta a la pantalla de uno de los actores que forman parte de la historia del cine, tanto en su faceta como director-creador como en la interpretativa. Ya sólo por eso, merece la pena verla ●

Vaivén,

una compañía artística al servicio de la cultura

En esta sección recomendamos espacios, lugares y actividades culturales especiales, interesantes iniciativas que no suelen ser muy conocidas por el gran público, aunque no por ello tienen menos encanto e interés.

En este número os hablaremos de Vaivén, una plataforma para la creación, producción y distribución de espectáculos teatrales, musicales y de danza que surgió en 1997 de la mano de Ana Pimenta e Iñaki Salvador, dos profesionales de amplísima trayectoria y reconocido prestigio en el ámbito teatral y musical español.

Representaciones teatrales

Desde sus inicios VAIVÉN se ha caracterizado por llevar a escena textos contemporáneos inéditos de autores de reconocido prestigio (Laila Ripoll, Juan Mayorga, Jordi Galcerán, etc.) o versiones de clásicos universales como Chejov, Marlowe o Brecht, con equipos artísticos y directores de reconocida valía, siempre con la intención de ofrecer al espectador un teatro de calidad no ajeno a los conflictos que preocupan a la sociedad de nuestro tiempo. Entre sus montajes destacan "Sin vergüenzas", "La ley de Murphy", "Eduardo II", "Antígona", "Las inalámbricas", "Duda razonable" o "Nasdrovia Chejov", habiendo obtenido numerosos premios, entre ellos el MAX de las Artes Escénicas.

Y musicales...

VAIVEN también desarrolla labores de producción musical y distribución de conciertos de diferente formato. Bajo la dirección musical del

pianista y compositor Iñaki Salvador se han llevado a cabo trabajos como la ambientación musical de galas (Photoespaña, Premio Donostia de Teatro, Kosmodisea, Premios Literarios Kutxa, y muchas otras....) así como colaboraciones en la composición de música para publicidad, cortometrajes, documentales y espectáculos de teatro y danza de diversas compañías.

Asimismo, ha abordado la producción y composición musical de series de televisión como "Mi querido Klikowsky", "Maité" o "Jaun ta jabe" así como largometrajes como "Sí, quiero", "Kutxidazu bidea, Ixabel" o la más reciente "To say goodbye", estrenada en el Festival Internacional de Cine de San Sebastián 2012.

ABAJO: IÑAKI SALVADOR, COFUNDADOR JUNTO A ANA PIMENTA, DE LA COMPAÑÍA "VAIVÉN"



"EL CLUB DE LAS MUJERES INVISIBLES", DE IZQUIERDA A DERECHA: IÑAKI SALVADOR, AINARA ORTEGA, VITO ROGADO, DORLETA URRETAZIKAIYA Y ANA PIMENTA IMAGEN DE M. DÍAZ DE RADA

Espectáculos teatrales y musicales en 2013

Durante el presente año la compañía mantiene en gira los siguientes espectáculos teatrales:

- **SIN VERGÜENZAS:** Una comedia en la que los jóvenes hablan de sexo con mucho sentido del humor.
- **MIAULESS:** Un canto a la tolerancia, a la libertad y al respeto del otro a través de una fábula "musical".
- **EL CLUB DE LAS MUJERES INVISIBLES:** Las mujeres son bienvenidas en este club, aquí tienen un lugar para contar sus historias, cómicas y dramáticas, tejidas y entrelazadas en directo por el piano de Iñaki

Salvador y la voz de Ainara Ortega .

- **PURGA:** Purga es un "thriller político" y psicológico. Es también la dramática historia de Zara, una joven rusa víctima del tráfico de mujeres que intenta escaparse de Estonia y de sus captores. La novela Purga acaparó los más importantes premios europeos en 2010 destacando el "Premio a la mejor novela Europea del año".

El próximo mes de marzo, la compañía estrenará en la Feria de Teatro de San Sebastián-Donostia en co-producción con "La Pavana" **TERAPIAS**, de **Christopher Durang**, dirigido por Rafael Calatayud. Una comedia terapéutica sobre el amor y el sexo que se desarrolla a través de un encadenamiento de encuentros entre los protagonistas con situaciones absurdas y ridículas que nos

muestran los difíciles comportamientos humanos.

En el apartado musical 2013 significará la salida al mercado de dos nuevos discos de Iñaki Salvador.

- El titulado "**Betiko kantak - Canciones de siempre**", co-liderado junto a las cantantes líricas Ainhoa Zubillaga y Olatz Saitua, un repaso a populares canciones vascas con arreglos de Tomás Garbizu y el propio Iñaki.
- El proyecto "**Juan Sebastian Jazz**", un dúo de pianos junto a Alexis Delgado, un especialista en la música de Bach y con quien Iñaki realizará un trabajo de fusión.

Y en cuanto a conciertos en directo se prevé el estreno de "**Beau soir**", nuevo trío junto a la soprano Isabel Alvarez y el saxofonista y flautista Andreas Prittwitz •



"SIN VERGÜENZAS"

POMPEYA, CATÁSTROFE BAJO EL VESUBIO

El centro de exposiciones Arte Canal de Madrid acoge desde el pasado día 8 de diciembre de 2012 y hasta el mes de mayo de 2013 la exposición 'Pompeya, catástrofe bajo el Vesubio' en la que los visitantes podrán descubrir cómo era la ciudad romana antes y después de la erupción del volcán Vesubio. Obras originales, llegadas del Museo de Nápoles, y recreaciones sirven en esta muestra para ofrecer un recorrido por la Pompeya anterior a la catastrófica erupción del Vesubio y por la aventura arqueológica que sirvió para recuperarla para la historia.

Una muestra que recrea la vida de la ciudad romana.

En el año 79 d.C. tuvo lugar la erupción volcánica más famosa de la historia, aquella que hundió bajo las cenizas a la ciudad romana de Pompeya. Para acercarnos a aquel momento histórico esta exposición cuenta con un total de 637 piezas.

La mayoría de éstas, 629 piezas, son originales. Muchas de ellas nunca vistas en España, proceden, fundamentalmente del Museo de Nápoles y de las excavaciones de Pompeya, Herculano, Boscorreale, Nola y Estabia. Se expondrá la conocida como 'Gioconda pompeyana', obra cumbre de la pintura de la época, procedente del Museo de Nápoles.

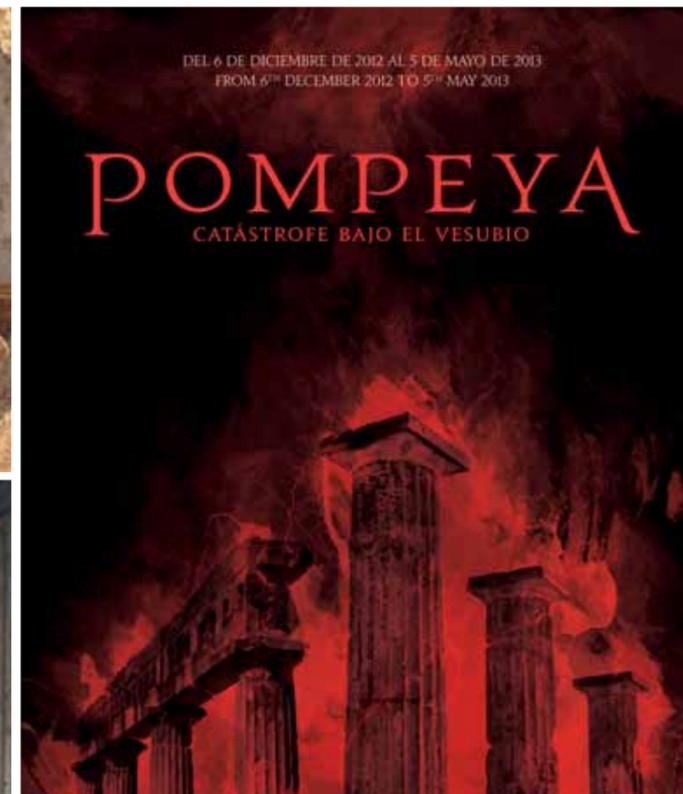
El recorrido expositivo ha sido concebido para mostrar la vida antes de la erupción,

cómo quedó la ciudad y cómo la arqueología ha ido recuperando para nosotros los hechos de lo que significó la erupción y su aportación al conocimiento del Imperio Romano.

En este sentido, que Pompeya quedara enterrada por las cenizas ha permitido que algunas piezas de arte romano hayan llegado hasta hoy en muy buen estado de conservación como el 'Apolo Arcaizante', recuperado de la 'Casa Menandro', una de las casas romanas desenterradas el pasado siglo y que son una gran aportación para el saber de la vida cotidiana de la época romana •

A LA DERECHA, IMÁGENES DE LA EXPOSICIÓN DE MADRID
WWW.POMPEYENMADRID.ES

Madrid



LA BELLA Y LA BESTIA EN BARCELONA, DEL 8 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO

El musical "La Bella y La Bestia", vuelve a Barcelona. El gran musical, que consigue emocionar al público seducido por la calidad y espectacularidad de una gran producción de Broadway y una fascinante historia de amor con mensaje universal: la belleza está en el interior.

La acción se desarrolla entre imponentes decorados, un vestuario deslumbrante y personajes de cuento hechos realidad, lo que convierten esta obra en un espectáculo único cargado de imaginación, fantasía y emoción, sumergiendo al espectador en una romántica historia que se ha representado con éxito en todo el mundo.

Basado en una de las más exitosas y premiadas películas de Disney de todos los tiempos, cuenta con la incomparable música de Alan Menken (ganador de dos Óscar por mejor canción y mejor música original) y letras de Tim Rice.

"La Bella y La Bestia" es uno de los musicales más aclamados a nivel internacional. Más de 35 millones de espectadores se han conmovido en todo el mundo con este gran clásico de Disney que perdura en el tiempo •



Barcelona



[IVOCLAR VIVADENT]

Estética en la rutina diaria clínica "con resinas compuestas"



CURSO AVANZADO IMPARTIDO POR EL DR. RAFAEL PIÑEIRO SANDE

Este curso se celebrará en el Hotel Velada, de Madrid, los días 15 y 16 de febrero. Durante el transcurso del mismo se analizarán las técnicas y materiales para la realización de restauraciones estéticas directas con composite en clínica que cada vez cobran mayor importancia en la práctica diaria. El paciente exige el mismo nivel estético que demanda para una corona o carilla de cerámica.

Durante la realización de este curso se explican las técnicas de trabajo y los materiales de forma teórica y práctica, con el fin obtener para la práctica clínica habitual, un protocolo de aplicación de materiales que permita obtener resultados predecibles y altamente estéticos con resinas compuestas.

Se trata de estar capacitado para la toma de decisiones a la hora de afrontar un problema estético, cuya solución sea el uso de las resinas compuestas •

[EN BILBAO, EL PASADO MES DE NOVIEMBRE]

VI Edición del Curso de Formación Especializada para Higienistas Dentales



El 24 de noviembre de 2012 se clausuró en Bilbao la VI edición del Curso de Formación Especializada para Higienistas Dentales, organizado por la Universidad de Sevilla con la colaboración de HIDES Euskadi. La ceremonia de clausura estuvo pre-

sidida por el Viceconsejero de Sanidad del Gobierno Vasco y por el Jefe del Servicio Dental Comunitario del País Vasco. Han sido un total de 59 alumnos los formados, procedentes del País Vasco, Cantabria, Navarra, Asturias, Aragón y Castilla León •

[SOCE]

4º Congreso de la Sociedad de Odontología Digital

SOCE ofrece la oportunidad de asistir **gratis** al 4º Congreso, que se celebrará en Madrid los días 29 y 30 de noviembre de 2013. **Los interesados deben inscribirse antes del 15 de julio de 2013**, que es la fecha en la que termina la promoción.

Puede entrar en la WEB: www.soce.org.es y descargar el boletín cumplimentado y eso permitirá **digitalizar su trabajo**, ya que el Congreso ofrece la oportunidad de asistir gratis a **más de 70 talleres** ofrecidos por las casas expositoras que apoyan el 4º Congreso de Odontología Digital.

Los Talleres, totalmente prácticos, se impartirán una vez finalizadas las 2 horas de conferencias estipuladas para el evento, (no coinciden con las ponencias de los conferenciantes).

La Presidenta del Congreso Dra.

Marisol Ucha ha comentado "que el programa científico estará conformado por **profesionales expertos en las tecnologías dentales** que ofrecerán a través de las conferencias su conocimiento orientado a que el trabajo diario del clínico y del técnico de laboratorio asistente al evento sea más eficiente en calidad y rapidez, lo que redundará en una odontología menos invasiva para el paciente •

MÁS INFORMACIÓN:

SECRETARIATECNICA@SOCE.ORG.ES

WWW.SOCE.ORG.ES

TEL/FAX: 91 427 70 26

MOV: 649 93 38 34

[DI&B]

DI&B participó en la primera sesión del Programa Modular de Odontopediatría organizado por Osteoplac

DI&B participó en la primera sesión del Programa Modular de Odontopediatría organizado por Osteoplac dictado por el Dr. Fernando Escobar Muñoz (Catedrático de Odontopediatría. Universidad de Concepción, Chile), sesión desarrollada en San Sebastián del 29 de noviembre al 2 de diciembre.

En la citada sesión, DI&B aportó el primer sistema electrónico del mercado para técnicas de sedación consciente por inhalación de oxígeno y óxido nitroso, Matrux.

La utilización de la sedación consciente por inhalación de óxido nitroso/oxígeno se ha demostrado de gran utilidad para un correcto manejo de pacientes que acuden a la clínica dental con un alto nivel de ansiedad o estrés, así como en el manejo de niños.

La atención odontológica integral del paciente pediátrico requiere una forma de trabajar que incorpore todos los elementos operantes en salud y enfermedad de un ser en desarrollo, atendiendo a sus particularidades psicológicas, estructurales y funcionales. Por esto, como ayuda en odontopediatría, cada vez más clínicas disponen de este sistema con resultados completamente satisfactorios •



Inauguración del Máster en Ortodoncia y Máster en Implantología de la UdL



El pasado mes de octubre se inauguraron los Máster en Ortodoncia e Implantología que se imparten en la Universidad de Lleida con la colaboración de Eden Formación y Peridental.

El Máster en Ortodoncia se inauguró con el módulo de la Dra. Olga Véliz Decana de la Facultad de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara.

A partir de enero empieza el período de inscripción para la edición del curso académico 2013-2014 (eden.formacion@gmail.com / 681 000 111)

El Máster en Implantología se inició con el módulo del Dr. José Luís Delgado y contó las clases impartidas por el Dr. Porcel, catedrático de medicina interna, y el Dr. Palomar catedrático de Otorrinolaringología •



ARRIBA: CLÍNICA CON LA DRA. M^o JOSÉ PONS

CENTRO: LOS ALUMNOS CON EL DR. RODRÍGUEZ FLORES

ABAJO: ALUMNOS REALIZANDO PRÁCTICA CON EL DR. DELGADO, CLÍNICA CON PACIENTES



OFERTA DE LANZAMIENTO



REDUCE EL MIEDO DE TUS PACIENTES: PRUEBA GRATIS ISLA CALMA

Tras cuatro años de investigación, llega al mercado ISLA CALMA, la solución que ha despertado el interés tanto de medios de comunicación masivos como de medios científicos especializados, convirtiéndose en una de las principales novedades del año en el sector de la odontología.



ISLA CALMA es un sistema único y novedoso, diseñado para distraer de situaciones dolorosas, ansiógenas o estresantes. Evade al paciente del tratamiento, reduciendo su ansiedad y permitiéndote trabajar de forma más eficiente y cómoda.



Dirigido a clínicas dentales preocupadas por ofrecer servicios de alto valor añadido, ISLA CALMA consigue convertir la visita al dentista en una relajante experiencia multisensorial.

UN SISTEMA ACCESIBLE, PENSADO PARA TODAS LAS EDADES Y DE EFICACIA PROBADA:



El 82 % de los pacientes muestra una reducción significativa de su ansiedad y de los miedos asociados a la intervención del dentista



El 93 % recomienda ISLA CALMA a otros pacientes



El 75 % elegiría una clínica respecto a otra por tener el sistema ISLA CALMA



El 93 % manifiesta deseos de volver a usar el sistema en la siguiente consulta



www.islascalma.com

Pruébalo
SIN COMPROMISO
EN TU CLÍNICA
DENTAL

ANTON S.L.
Suministros Dentales
94 453 06 22

NUEVO

Disponible a partir de
Enero 2013

Oral-B® PRO-EXPERT

**PROTEGE TODAS LAS ÁREAS QUE
LOS DENTISTAS CUIDAN MÁS**

CARIES	✓
ENCÍAS	✓
PLACA	✓
ALIENTO FRESCO	✓
SENSIBILIDAD	✓
ESMALTE	✓
SARRO	✓
BLANQUEAMIENTO	✓



ORAL-B PRO-EXPERT MULTI-PROTECCIÓN

*Tecnología avanzada con
fluoruro de estaño estabilizado*

Continuamos con el cuidado que empieza en su consulta

