

ODONTÓLOGOS de hoy

Volumen 13
Nº 69 diciembre 2024



Laura Susana Acosta Torres
*Presidenta Federación Mexicana de
Facultades de Odontología*



Rafael Flores Ruiz
*Presidente del Colegio de Dentistas
de Sevilla*



Congreso SECIB Girona 2024



Reunión ICD España y Portugal en Sevilla

Zirkonzahn®
Human Zirconium Technology

ticare
MOVING FOR CARE

NSK

MC
ACADEMIA FOTOGRAFICA

FINCLINIKS®
FINANCIACIÓN MÉDICO DENTAL

30 antón
1994-2024

**sonría
xfavor**

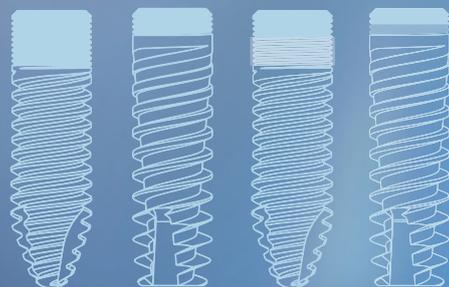
WE CARE YOU CARE

♥ticare



◀ Reduce riesgos,
optimiza tu práctica.
Descubre gapZero

Con gapZero Technology cuidas mejor a tus pacientes y tu práctica clínica. Los estudios clínicos lo avalan: minimiza el riesgo de periimplantitis y la pérdida ósea. gapZero significa menos complicaciones, tiempo en intervenciones y costes asociados. Gana en resultados, confianza y tranquilidad. Sólo con implantes Ticare y con aditamentos originales.



El **90%**
lo considera clave
para el éxito del
tratamiento*

GAP ZERO
TECHNOLOGY

*Fuente: estudio Key-Stone

Sumario

Editorial 05

Opinion 06

- 🕒 La Homologación de los Títulos de Odontología en España (II)
- 🕒 Liderazgo y Formación Integral

Tribuna de salud pública. 11

- 🕒 La Tasa sobre el Azúcar en Europa: Un Sorbo de Salud en un Mar de Azúcar

Actualidad 13

- 🕒 Homenaje a Francisco Martínez en su Castrillo de Onielo natal
- 🕒 I Encuentro ICD Portugal – ICD España. Sevilla 2024
- 🕒 V Reunión Científico Solidaria y I Reunión Hispano-Lusa ICD-FOS en beneficio de la Philip Dear Foundation
- 🕒 Carlos Navarro Vila nuevo académico de número. Real Academia Nacional de Medicina
- 🕒 SEPES reunió en Madrid a 60 expertos de varios países para elaborar un consenso en restauraciones mínimamente invasivas
- 🕒 Congreso de Sociedad Española de Medicina Dental del Sueño
- 🕒 El 44 Congreso de AEDE en Sevilla reúne a más de mil endodoncistas y suma la asistencia de otro millar de ciudadanos al curso sobre traumatismo dental
- 🕒 SECIB Girona 2024. Un congreso lleno de nuevas iniciativas

Entrevista 26

- 🕒 Laura Susana Acosta Torres
- 🕒 Rafael Flores Ruiz

Historia de la Odontología 35

- 🕒 Otras fuentes para la historia de la Odontología. El caso de “Las cosas de España” de Richard Ford

Empresas 38

- 🕒 Alpha bio y el Dr. Antonio Armijo: una colaboración destinada a impulsar la odontología digital
- 🕒 La Unidad Dental «K3» de Osstem Implant, exportada a 72 países, capta la atención de la industria dental europea
- 🕒 Zirkonzahn Shade Guide, Guías de colores de zirconia monolítica Prettau®, material idéntico a la restauración final
- 🕒 ¿Por qué Ticare inHEX? Muévete a la solución más predecible
- 🕒 Ticare PerioHYBRID, el primer híbrido con estudios

Formación 41

- 🕒 Prevención y tratamiento de la periimplantitis, Cátedra USC-Ticare
- 🕒 Prevención de la patología periimplantaria: Casos clínicos en 40 min
- 🕒 Sepa y Ticare abordan las tendencias clínicas del futuro de la salud periimplantaria

EDITOR

Fernando Gutiérrez de Guzmán
editor@odontologosdehoy.com

DIRECTOR ASOCIADO IBEROAMÉRICA:

Rolando Peniche Marcín. México

TRIBUNA DE SALUD PÚBLICA:

F. Javier Cortés Martinicorena

CORRESPONSAL BARCELONA:

Juan José Guarro Miquel

CORRESPONSAL DE ODONTOLOGÍA SOCIAL:

Antonio Castaño Seiquer

COORDINACIÓN EDITORIAL Y WEB:

Patricia Puertolas
web@odontologosdehoy.com

PUBLICIDAD:

Beatriz Rodríguez – Raúl del Mazo
 607 795 672 – 640 296 925

DISEÑO Y MAQUETACIÓN:

Ángel González Encinas
aencinas@artfacto.es

Ofertas Especiales

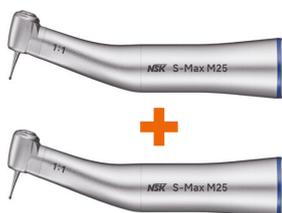
DESDE EL 1 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024



S-Max M

CONTRA-ÁNGULOS DE ACERO INOXIDABLE

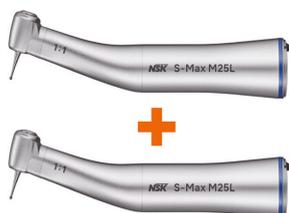
2 Contra-Ángulos del mismo modelo



MODELO **M25**
REF. **C1027**

- Sin Luz
- Velocidad Directa 1:1
- Spray Simple
- Velocidad Máxima: 40.000 min⁻¹
- Para fresas CA (ø2,35)
- **2 AÑOS** de Garantía

649€*
1.398€*



MODELO **M25L**
REF. **C1024**

- Con Luz
- Velocidad Directa 1:1
- Spray Simple
- Velocidad Máxima: 40.000 min⁻¹
- Para fresas CA (ø2,35)
- **2 AÑOS** de Garantía

849€*
1.856€*

2 Multiplicadores del mismo modelo



MODELO **M95**
REF. **C1026**

- Sin Luz
- Multiplicador 1:5
- Spray Quattro
- Velocidad Máxima: 200.000 min⁻¹
- Para fresas FG (ø1,6)
- **2 AÑOS** de Garantía

849€*
1.862€*



MODELO **M95L**
REF. **C1023**

- Con Luz
- Multiplicador 1:5
- Spray Quattro
- Velocidad Máxima: 200.000 min⁻¹
- Para fresas FG (ø1,6)
- **2 AÑOS** de Garantía

1.049€*
2.466€*

* Los precios no incluyen iva. Ofertas limitadas hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta fin de existencias.

S-Max M

TURBINAS DE ACERO INOXIDABLE CON LUZ **LED**

POTENCIA 26W

- Clean Head System (Anti-Retorno)
- Torque: 26W
- Tamaño del Cabezal: ø12,1 x Al 13,3 mm
- Velocidad: 325.000~430.000 min⁻¹
- Cuerpo de Acero Inoxidable
- Spray de Agua Quattro
- Porta-fresas Push Botton
- Rodamientos de cerámica
- Fácil cambio del cartucho por el propio usuario
- **2 AÑOS** de Garantía

Conexión NSK
MODELO **M900L**
REF. **P1254**

849€*
1.906€*

2 Turbinas del mismo modelo



Conexión KaVo® MULTIflex®
MODELO **M900KL**
REF. **P1258**

849€*
2.136€*

KaVo® y MULTIflex LUX® son marcas registradas de Kaltenbach & Voight GmbH & Co, Alemania

¡Síguenos!

NSK Dental Spain

NSK Dental Spain

NSK Dental Spain

NSK Dental Spain S.A. www.nsk-spain.es

C/ Rozabella, 8. Europa Empresarial Edificio Roma | Planta baja, Oficina A 28290 - Las Rozas de Madrid, España - tel: +34 91 626 61 28 - fax: +34 91 626 61 32 - e-mail: info@nsk-spain.es



Racionalizar el acceso a los estudios de odontología

Fernando Gutiérrez de Guzmán
Editor

Cerramos el año como empezamos, o peor quizá, unas veces con buenas palabras que no se plasman en la realidad y otras con anuncios que más parecen amenazas al futuro de esta profesión.

Los problemas con la publicidad sanitaria siguen sin resolverse, buenas palabras, pero seguimos siendo testigos de manipulaciones informativas y publicidades que nos parecen engañosas. Las especialidades ahí siguen, a la espera y por mucho que nos den aquí más que buenas palabras, no se atisba una solución satisfactoria.

“se está abandonando a la universidad pública, que es la de todos”

Donde ya no hay ni buenas palabras es con el anuncio de nuevas universidades privadas que incluirán la apertura de estudios de grado en odontología. A esto me refiero con las “amenazas”.

Vemos como algunas autonomías, que son las que tienen las competencias, aprueban la creación de nuevas universidades privadas, que en si no es que sea malo, bienvenida sea la oportunidad de ampliar los centros de trasmisión del conocimiento. El problema está en que se está abandonando a la universidad pública, que es la de todos.

La enseñanza y la sanidad deben ser objeto de una especial preocupación por buscar el interés común, por encima de otras consideraciones. La docencia y el ejercicio de las profesiones sanitarias, aún en el espacio privado, exigen una vocación de servicio público por encima de otros intereses que también pueden ser legítimos.

Ampliar la oferta de nuevos graduados en odontología en un país como el nuestro, donde la plétora ha superado cifras tan preocu-

pantes, no creo que tenga encaje en el interés común. Mientras tenemos empleos que no se cubren por falta de personal cualificado y/o titulado, seguimos formando profesionales que no necesitamos.

No es razonable que se permita la proliferación de ofertas de estudios que no tienen espacio en el entorno sociolaboral en que vivimos y que acabarán creando situaciones de frustración para sus egresados y una alteración de la práctica profesional que afectará al conjunto de la sociedad.

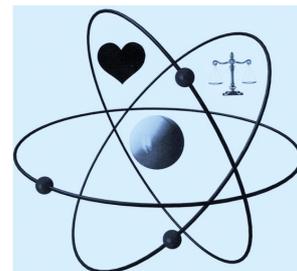
La última universidad pública se creó en 1998 y desde entonces, según los datos consultados, en España se han aprobado 31 privadas y están pendientes de aprobación al menos otras diez. Las públicas existentes desde entonces, tampoco han sido objeto de una ampliación, que podría explicar el parón, como muestran sus sucesivos presupuestos.

El crecimiento de las universidades privadas, por encima de un límite de equilibrio con la pública, puede dar lugar a la exclusión de las personas con menos recursos, dificultando que estas puedan acceder a un nivel de formación superior, lo que también supone una pérdida de talento para el conjunto de la sociedad, además de avocar a la frustración de ellas.

“La última universidad pública se creó en 1998”

Este menoscabo de la igualdad de oportunidades se manifiesta especialmente a la hora de cursar másteres y otros estudios de postgrado, donde se magnifica la limitación de acceso por razones económicas. Es precisamente en este ámbito de estudios de postgrado donde el crecimiento de oferta de plazas en las universidades privadas es notorio y la desproporción creciente de alumnos de la privada sobre la pública es más preocupante.

La Homologación de los Títulos de Odontología en España (II)



Irene Roch

En mi artículo anterior, les prometí que me adentraría en los motivos que generaron la interrupción de los exámenes de homologación de los títulos de Grado en Odontología en nuestro país en el año 2019 y que, en cierta forma, justificaron unas nuevas reglas para la homologación que se activaron una vez que superamos la pandemia COVID19. Ahora cumplo con ese compromiso.

Como ocurre siempre en las situaciones complejas, los motivos de la interrupción aludida fueron multifactoriales, con impacto y consecuencias variables, pero en su conjunto arrolladores. Algunos de los más importantes fueron los siguientes:

Al no estar formalmente obligadas todas y cada una de las Universidades a realizar los exámenes de homologación, muchas de ellas no los realizaban y, con el tiempo, otras más se fueron sucesivamente retirando, quedando muy pocas Facultades que convocaran y realizaran estas pruebas de superación de carencias competenciales. Además, la inmensa mayoría de ellas eran públicas por la razón de que las tasas de examen rondaban entre los 120 y los 180 euros mientras que en las universidades privadas ascendían a los 500-600 euros, lo que, lógicamente, acabó generando un *efecto llamada* para los homologantes.

Otro de los factores académicos involucrados residía en el hecho de que no todos los profesores universitarios se reconocen la obligatoriedad de realizar preguntas para estos exámenes, ni de proceder a su corrección y a la contestación a las reclamaciones, teniendo en cuenta, además, que en muchas materias se trataba de exámenes dobles: teóricos y prácticos. Para solventar estas situaciones, los Decanatos se veían impelidos a solicitar colaboraciones altruistas a profesores de su confianza, la mayoría de las ocasiones en formato de favores personales para que estas pruebas de evaluación pudieran llevarse a cabo.

También las Secretarías académicas de las Facultades tenían que afrontar extraordinarias dificultades para gestionar auténticos aluviones de homologantes que, pagando unos derechos de exámenes ciertamente reducidos, optaban por realizar matriculaciones múltiples y simultáneas en varias universidades a la vez para tener el máximo de opciones posibles. A ello se unía que, en un elevadísimo número de casos los expedientes

universitarios eran extracomunitarios con documentaciones incompletas, multicopiadas sin suficientes garantías o con certificados no estandarizados de carencias supuestamente aprobadas en otras universidades y con dificultades para contactar con los interesados. Todo ello generaba graves distorsiones administrativas.

Finalmente, para este apartado, muchos homologantes regresaban a sus lugares de origen o procedencia en cuanto acababan el examen y para conocer el resultado de su evaluación la estricta legislación de protección de datos española impedía publicar las calificaciones en los sistemas informáticos abiertos en la red. A este respecto, hay que tener en cuenta que al no ser los homologantes alumnos oficialmente matriculados en las Universidades, no tenían tampoco la posibilidad de acceder a los portales electrónicos ni a las plataformas institucionales de las Universidades en las que se examinaban para conocer su calificación. Por el mismo motivo, tampoco los profesores disponen de accesos electrónicos a las listas ni a las actas.

En base a estas razones, las pocas Universidades que sí continuaron convocando las pruebas de evaluación fueron acordando restringir el número de homologantes admitidos, tomando como criterio, racional y objetivo, que el máximo número asumible resultara de tomar como referencia el número de alumnos oficiales de nuevo ingreso en el Grado, lo que podía dimensionar de alguna forma la capacidad de sus Secretarías académicas para gestionar los expedientes.

En este contexto y bajo estas coordenadas, desde el año 2018 pero sobre todo y muy intensamente en el año 2019, los representantes ministeriales competentes en la homologación trabajaron con los representantes de la Conferencia Nacional de Decanos de las Facultades de Odontología (CRADO), reconociendo a los mismos, en todo momento, como legítimos interlocutores. Y, en varias sesiones de trabajo, se acordó acometer importantes reformas en las pruebas de homologación que, por las razones ya expuestas, habían agotado su modelo y, teniendo en cuenta, además el importantísimo aumento en la demanda de homologaciones que ya superaban las 2.500 en tramitación en el año 2019.

Servidora tiene información muy directa y veraz de estos acuerdos gracias a buenos amigos que entonces y ahora se encontraban en la CRADO y comparto con ustedes los aspectos más significativos de los mismos:

- Salvando todas las distancias que impiden establecer una similitud formal, se tomaría como modelo de referencia el sistema MIR de acceso a las especialidades en Medicina que tantos éxitos ha cosechado y que al tener una marca genuinamente española sería perfectamente extrapolable, de manera que se realizarían pruebas únicas de ámbito nacional, el mismo día, a la misma hora y en la totalidad de las sedes universitarias con Facultad de Odontología.
- Hasta resolver el elevadísimo volumen de homologantes pendientes, se podrían realizar dos convocatorias anuales.
- La convocatoria de las pruebas la realizaría la CRADO, así como sus plazos y reglamento de las mismas. Participarían todas las Universidades públicas y privadas de España con un cupo de admisión de homologantes restringido limitado al número de alumnos de nuevo ingreso en el Grado matriculados en cada universidad cada año.
- Los homologantes sólo se podrían inscribir en una única Universidad en cada convocatoria, siendo causa de exclusión la matriculación simultánea en dos o más Universidades. La matrícula para las pruebas se realizaría en las Secretarías académicas de cada Facultad en los plazos establecidos por la CRADO.
- La dirección de la elaboración de los exámenes correspondería a una Comisión delegada de la CRADO para facilitar las garantías de confidencialidad y seguridad en el proceso.
- Los exámenes serían únicos para todo el territorio nacional con una parte teórica y otra parte práctica si procediera y se realizarían de forma síncrona y simultánea en todas las Universidades españolas con homologantes inscritos.
- Todos los exámenes serían tipo test, de 30 preguntas para cada carencia, con puntos negativos proporcionales para el fallo, siendo necesario un 70% de puntos totales para superar las pruebas, ya que se trata de verificar si las carencias en competencias profesionales han sido ampliamente superadas por los homologantes de manera que pueda justificarse la habilitación directa para el ejercicio profesional sobre pacientes en las respectivas áreas.
- Las preguntas serían elaboradas por profesores expertos de las Universidades españolas, con un temario y bibliografía previamente publicado por la CRADO y dando cumplimiento a crite-

rios de rotación y proporcionalidad establecidos por la CRADO, con garantías de máxima confidencialidad y seguridad.

- Todas las preguntas deberían tener el mismo nivel de dificultad y complejidad que el exigido a los estudiantes españoles del Grado.
- Las alegaciones, reclamaciones e impugnaciones serían resueltas por la Comisión delegada de la CRADO con el concurso de los profesores universitarios autores de las preguntas.
- La confección de los cuadernillos de preguntas y de las plantillas de examen sería realizada y sufragada por el Ministerio a través de las agencias y empresas con las que trabajaban.
- La distribución de los cuadernillos de preguntas y la recogida de las plantillas de examen cumplimentadas sería realizada y sufragada por el Ministerio con garantías de seguridad.

En base a estos Acuerdos, hasta la fecha y con no pocas dificultades se han celebrado tres pruebas de homologación desde el año 2021. Si somos sinceros, hemos de reconocer que el nuevo sistema implantado no ha sido asumido por los colectivos de homologantes que expresan cada vez con mayor insistencia y presión su desacuerdo al Ministerio y a la propia CRADO. El Ministerio plantea sus dudas con respecto al escaso número de aprobados en las pruebas reguladas por este procedimiento. Y a juicio de las Universidades (CRADO), el nuevo modelo es válido, justo y adecuado, aunque siempre perfeccionable, para lo que se requeriría un enfoque diferente por parte de los homologantes en su preparación para superar las pruebas y un mayor compromiso por parte del Ministerio con concesión de una mayor prioridad a la problemática planteada. Sobre todo, porque el número de homologantes, como ya tuvimos ocasión de analizar en la primera parte de mi análisis, roza la cifra de 6.650, con lo que prácticamente triplica el número de plazas ofertadas por las 26 Facultades de Odontología públicas y privadas existentes en España, suponiendo más de un 15% de la totalidad de dentistas españoles colegiados en la actualidad.

Ya ven, problema complejo, miles de implicados, diversas instituciones afectadas, multitud de factores involucrados, expectativas inciertas, demandas legítimas, pretensiones desorientadas y graves de riesgos de desestabilizar aún más la profesión odontológica en nuestro país. A Ingrid Bergman y a Humphrey Bogart en la película Casablanca siempre les quedó París... a nosotros, al menos esa es mi humilde opinión, siempre nos quedará la CRADO.

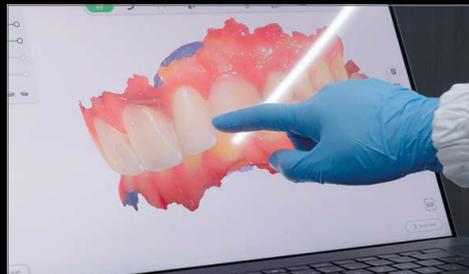


¡NUEVO!

DETECTION EYE

ESCÁNER INTRAORAL – INTEGRACIÓN PERFECTA EN
EL SISTEMA DE GESTIÓN DE DATOS DE ZIRKONZAHN

- Digitalización de alta precisión en color natural y tiempo real
- Alta velocidad de escaneo: digitalización de la arcada en menos de 60 segundos
- Visualiza claramente los límites de la preparación
- Escaneo sin polvo para una mayor simplificación del proceso
- Integración óptima en el flujo de trabajo de Zirkonzahn
- Puntas autoclavables y reutilizables, disponibles en dos formatos diferentes
- Opcional: *Cart Basic* para una postura ergonómica



Liderazgo y Formación Integral

Dr. Luis Giner Tarrida, decano de Odontología de la Universidad Internacional de Cataluña
Dr. Rolando Peniche Marcín decano de Odontología de la Universidad Anáhuac Mayab (México)



En general debemos de liderar constantemente, desde nuestra propia vida a otros entornos, ya sean personales, familiares o profesionales, si bien cada uno tiene diferentes habilidades naturales de liderazgo, también podemos aprender a liderar mejor, sobre todo cuando nuestras decisiones afectan a diferentes personas.

Si revisamos la definición de líder vamos a encontrar múltiples opiniones y percepciones al respecto. Citamos algunos ejemplos:

- “Eres líder cuando al mirar atrás ves a gente siguiéndote”
- “Líder es el que se adelanta al futuro para preparar el camino para quienes lo siguen”
- “El líder inspira, influye para lograr un objetivo”
- “Toma decisiones difíciles”
- “El que eleva a las personas de su entorno”

Nos referimos a un tipo de liderazgo llamado “Líder de acción positiva” que tiene la característica principal de servir y que se percibe así mismo como un formador que acompaña al crecimiento de las personas o de la organización, que conoce las necesidades de su equipo, de cada uno de ellos y en el caso de un profesor universitario, de cada uno de sus alumnos.

Enfatizando el liderazgo al que nos referimos promueve una actitud que se define con esta acción “¿en qué te puedo servir?”.

Este líder tiene una triple mirada:

- Como Mentor, conoce los dones y aspiraciones de sus mentorizados o asesorados.
- Como Manager, procura garantizar orden, eficacia, eficiencia, procesos y resultados.
- Como Promotor de un liderazgo de acción positiva y de Formación Integral basado en cinco dimensiones: Profesional, Intelectual, Humana, Social y Espiritual.

Este líder actúa bajo estas premisas con características que emanan de su propia forma de ser, es un líder que escucha, sonríe y se muestra vulnerable. No es perfecto y asume siempre su responsabilidad. Se interesa por su equipo y es puntual. Lo que pide hacer y ser es lo que hace y es. Es paciente con los desacuerdos y propone ejemplos para hacerse entender, dar retroalimentación honesta, reconoce los aciertos de las personas y gestiona sus emociones.

Con estas herramientas en el caso de nuestras universidades, este líder formador es un elemento humano indispensable para la formación de profesionales de excelencia y mejores personas. Tan necesarias en este nuestro mundo donde el aprendizaje está en constante evolución y el papel del docente se transforma de ser un mero transmisor de conocimientos a convertirse en un verdadero guía que acompaña, inspira y motiva a sus estudiantes, no solo a adquirir habilidades profesionales sino también a forjarse como seres humanos integrales. Más allá de las lecciones en el aula, es fundamental brindarles un acompañamiento emocional. El verdadero éxito no sólo se mide en calificaciones, sino en la capacidad de adaptarse, ser resiliente y no rendirse ante las adversidades. Esto implica enseñarles a reflexionar sobre valores ideales, así como a construir una mentalidad sólida, fundamentada en el respeto y la ética.

La evolución del conocimiento nos ha llevado a un desarrollo cada vez más rápido de la tecnología; y la revolución de la inteligencia artificial, nos lleva a tener procesos muy objetivos basados en los avances científicos, y dirigidos a situaciones particulares en cuanto a diagnóstico y planificación, con lo que tendremos el conocimiento último e incluso una batería de decisiones ante las diferentes situaciones clínicas que afrontamos día a día.

Con lo que cada vez más lo que diferenciara a los futuros profesionales serán las “softskills”, como la empatía, la capacidad de atención, la información adecuada y asequible, el respeto por las decisiones del paciente, etc., y sobre todo la voluntad de servicio.

Es esencial para este profesor l3der motivar a sus estudiantes a que no solo se conviertan en excelentes profesionales, sino tambi3n en seres humanos de excelencia. Deben aprender a ver a sus pacientes como personas con historias, no solo como enfermedades que deben tratar. La empat3a se cultiva desde el aula, promoviendo la autonom3a y dot3ndolos de herramientas, no solo t3cnicas, sino tambi3n humanas, sociales y espirituales.

Para que los alumnos logren un verdadero 3xito profesional, basado en la formaci3n integral y el liderazgo de acci3n positiva, el profesor debe convertirse en un modelo de autoridad racional, un referente 3tico que, con su propio ejemplo, ense3a a tomar buenas decisiones. Es indispensable, acompa3ar a los estudiantes en todo momento, escucharlos, transmitirles tranquilidad y respeto, hacerles saber que, m3s all3 de ser su profesor, hay alguien que se preocupa genuinamente por ellos.

La formaci3n integral de un alumno va m3s all3 de lo acad3mico; Tambi3n implica atender las experiencias y vivencias personales que llevan consigo fuera del aula o del laboratorio, o cl3nica universitaria. Es un concepto de l3der formador capaz de reconocer la individualidad de cada uno de sus alumnos y fomentar un ambiente donde se sientan valorados, escuchados y apoyados en su proceso profesional, que en su paso por la universidad, debe ser transformacional, profesionalmente y personalmente.

En definitiva, los profesores con este perfil de l3der mentor, manager, se convierte en un formador que inspira a sus alumnos a alcanzar su m3ximo potencial, no solo como profesionales, sino como personas integrales que act3an con 3tica y sensibilidad. En este camino debemos recordar que nuestros estudiantes siempre nos observar3n, y es a trav3s de nuestro propio ejemplo que lograremos inculcar en ellos las lecciones m3s importantes de la vida.



La Tasa sobre el Azúcar en Europa: Un Sorbo de Salud en un Mar de Azúcar

*Department of Restorative, Pediatric, and Preventive Dentistry, University of Bern, Bern, Switzerland.
Department of Cariology, Institute of Odontology, Sahlgrenska Akademin, University of Gothenburg,
Gothenburg, Sweden.*



Demetrio Lambloum

Guglielmo Campus

En el corazón palpitante de Europa, donde la gastronomía es un verdadero arte, ha surgido una polémica sobre un tema dulce pero engañoso: el consumo excesivo de azúcares. En un continente donde el consumo elevado ha llevado a que las caries se conviertan en una auténtica epidemia. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que aproximadamente el 60-90 % de los niños en edad escolar y casi el 100 % de los adultos han tenido experiencias con la caries dental. La tasa sobre el azúcar, “Sugar Tax”, se propone combatir esta dulce tentación que afecta a la salud pública mejorando los hábitos alimentarios de los ciudadanos europeos, y contribuyendo a la lucha contra las enfermedades no transmisibles (ENT).

Pero, ¿qué significa realmente todo esto? ¡Descubrámoslo juntos! Por toda Europa, desde las calles de Barcelona hasta los cafés de Estocolmo, las bebidas azucaradas se han convertido en una costumbre habitual. Según la OMS, el exceso de azúcares es uno de los principales factores de riesgo para la aparición de caries y otras enfermedades. De hecho, las estadísticas son claras: el consumo de refrescos está directamente relacionado con el aumento de las tasas de obesidad. En resumen, más azúcar significa más problemas para la salud y para el bienestar económico de los ciudadanos.

Para contrarrestar esta creciente epidemia, muchos países europeos, como el Reino Unido y Francia, ya han implementado la Tasa sobre el Azúcar. Pero ¿cómo funciona exactamente? Es simple: aumentando el precio de las bebidas azucaradas se espera desincentivar a los consumidores para que dejen de comprarlas. Y los resultados ya son tangibles: en el Reino Unido, por ejemplo, el consumo de estas bebidas ha disminuido en un 30% entre los niños y jóvenes. En Francia, la tasa también ha animado a los productores a reformular sus productos, reduciendo el contenido de azúcar para evitar el impuesto.

Los beneficios de la Tasa sobre el Azúcar van más allá de la simple reducción del consumo de azúcares. Los ingresos ge-

nerados por la tasa pueden invertirse en programas de salud pública, como campañas de concienciación sobre la higiene oral y mejoras en el acceso a la atención dental. Estas inversiones son cruciales, especialmente en un contexto en el que la caries y otras enfermedades bucales suponen una grave amenaza para la salud pública. Además, la Tasa sobre el Azúcar estimula a las empresas a reformular sus productos para reducir su contenido en azúcares y mantener a los clientes. Esto puede dar lugar a una oferta más amplia de bebidas con bajo contenido en azúcar, que pueden satisfacer las necesidades de los consumidores más preocupados por su salud.

Sin embargo, esta tasa no está exenta de críticas. Algunos expertos sostienen que podría afectar desproporcionadamente a las familias de bajos ingresos, que podrían verse obligadas a pagar más por bebidas con bajo contenido de azúcares. Otros advierten que, sin una adecuada educación alimentaria, la tasa podría no llevar a los resultados esperados. En este sentido, es fundamental acompañar su introducción con campañas educativas que sensibilicen a la población sobre los peligros del consumo excesivo de azúcares y sobre la importancia de una buena higiene oral. Solo así podemos esperar abordar el problema de la caries de manera efectiva.

En conclusión, la tasa sobre el azúcar representa un paso estratégico para enfrentar la creciente epidemia de caries (y otras enfermedades crónicas relacionadas) en Europa. Aunque existen desafíos y críticas por resolver, los beneficios a largo plazo para la salud pública son indiscutibles. Con un compromiso colectivo para promover estilos de vida saludables y reducir el consumo de azúcares, Europa tiene la oportunidad de convertirse en un ejemplo en la lucha contra la obesidad y las ENT. La Tasa sobre el Azúcar no es solo un impuesto, sino una oportunidad de reflexión y cambio. “Nunca es demasiado tarde para un cambio, pero siempre es mejor comenzar antes de que nuestro cuerpo nos recuerde las consecuencias”. Con la tasa sobre el azúcar, Europa está escribiendo un nuevo capítulo en la historia de la salud pública, y quién sabe si algún día no podremos brindar por una vida más sana... ¡con un buen vaso... de agua!

*Los beneficios de la Tasa sobre el
Azúcar van más allá de la simple
reducción del consumo de azúcares*

1. Public Health England. (2019). “Sugar Reduction: From Evidence into Action.”
2. World Health Organization. (2020). “Oral Health Fact Sheet.”
3. Institute of Public Health. (2021). “The Economic Impact of Sugar Taxes.”

Vistavox



- Volumen de visualización 3D ideal en la forma maxilar Ø130x85mm.
- Ø50x50mm. volumen en resolución 80 o 120 µm
- Alta calidad en 2D y 3D, sensor CIs de alta resolución con tamaño de píxeles de 49,5 µm
- Radiación reducida por volumen anatómicamente adaptado
- VistaSoft: edición de imágenes moderna y ergonómica.
- **Incluye ordenador**
- **Vistasoft IA (Inteligencia artificial)**

¿te atreves?

Te ofrecemos las mejores marcas del mercado y el mejor servicio post-venta



¿Hablamos?



94 453 06 22



antonsl@antonsl.es

Sociedad Española de Historia de la Odontología (SEHO) Homenaje a Francisco Martínez en su Castrillo de Onielo natal



El sábado 23 de noviembre, en la villa palentina de Castrillo de Onielo, la Sociedad Española de Historia de la Odontología (SEHO) rindió homenaje al pionero de la Odontología mundial, el autor del *“Coloquio breve y compendioso sobre la materia de la dentadura y maravillosa obra de la boca”*, publicado en 1557 en Valladolid, donde se encontraba en ese momento la Corte y él como servidor de Felipe II y su familia, especialmente de su hijo, el príncipe don Carlos a quien va dedicado el libro en el que figura como *“Indigno siervo y capellán de Vuestra Alteza, que Vuestros reales pies besa”*. Ese “capellán” no tiene otra acepción en nuestros diccionarios que la eclesiástica, por tanto, como ratifica su testamento, era un clérigo dedicado en buena parte al oficio de dentista.

Fue Martínez de Castrillo, y no Pierre Fauchard, casi dos siglos después, quien desmintió la “teoría” de que era un gusano el responsable del “negujón” o caries dental, entre otros méritos, como el de clasificar las enfermedades bucodentales de acuerdo a etapas de la vida del hombre, y otros más de similar brillantez. Tal fue la acogida de este libro pionero que tuvo en 1570 una segunda edición, ahora más a la manera académica, el *“Tratado breve y compendioso...”*.

Tras un acto de exaltación del personaje y de la villa, que tuvo lugar en el propio templo, en la fachada de la iglesia de Nuestra Señora de la Paz, en la villa palentina de Castrillo de Onielo, el presidente de honor de la Sociedad Española de Historia de la Odontología, Prof. Javier Sanz, procedió al descubrimiento de la lápida que rinde homenaje a quien allí fue cristianado y allí fue sepultado tras su fallecimiento en el año de 1585, cumpliéndose el deseo manifestado de que su cuerpo regresara a su villa querida. Junto a la mayoría del vecindario allí presente, le acompañaron la presidenta de SEHO, profesora María Jesús Pardo Monedero, el alcalde de la villa, D. David Beltrán y el párroco y guardián del Archivo, D. Efridio Gómez, perfectos anfitriones de este justo acto en memoria de uno de los personajes históricos más principales de la historia de la Odontología.





I Encuentro ICD Portugal – ICD España. Sevilla 2024

Los días 15 y 16 de noviembre tuvo lugar el primer encuentro del International College of Dentists, secciones de España y Portugal, en la ciudad de Sevilla.

El día 15 el encuentro fue en el Colegio Oficial de Dentistas de Sevilla, procediéndose a la entrega anual de premios de la Funda-

ción Odontología Social Luis Seiquer, en un acto presidido por el presidente del Colegio el Dr. Rafael Flores Ruiz, como anfitrión de la reunión y al que acompañaron en la presidencia el Decano de Odontología de la Universidad de Sevilla, el Profesor José Luis Gutiérrez Pérez, el presidente de la Sección española de ICD, Dr. Santi Jane y el Presidente de la F. O. S. Luis Seiquer, Dr. Antonio Castaño.



Los premiados este año fueron:



Prensa Especializada FOS & ICD 2024: **Revista Odontólogos de Hoy.**

Entrega el premio el Prof. Gutiérrez Pérez y lo recoge el editor Dr. Fernando Gutiérrez de Guzmán, acompañado del Dr. Guarro y el Prof. Ustrel.



Cooperante del año 2024: **Dr. Javier Herrera Briones.**

Entrega el premio el Dr. Castaño y lo recoge el Dr. Herrera



Organización Profesional Solidaria 2024: **Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz.**

Entrega el premio el Dr. Flores y lo recoge el presidente del Colegio de Cádiz Dr. Ángel Carrero, acompañado de parte de su Junta Directiva.



Apoyo Solidario Internacional 2024 **Philip Dear Foundation – ICD.**

Entrega el premio el presidente de ICD Sección Española Dr. Jane y lo recoge el presidente de ICD Sección Europea Dr. Werne Lild, acompañado del Dr. Gil Alcoforado.



El sábado 16, en el Real Círculo de Labradores se celebró la:

V Reunión Científico Solidaria y I Reunión Hispano-Lusa ICD-FOS en beneficio de la Philip Dear Foundation

El acto que fue inaugurado por el Decano de Odontología de la Universidad de Sevilla, profesor José Luis Gutiérrez Pérez, comenzó con unas palabras del Regent ICD Portugal Dr. Francisco do Vale.



Seguidamente comenzaron las diversas ponencias previstas:

“Cirugía pilotada o navegada. La nueva frontera de la excelencia”.

Dr. Pedro Guitián. USC UCAM

“Como obtener un correcto perfil de emergencia en implantes con cirugía guiada”.

Dr. Francisco Javier Herrera Briones. Universidad de Granada.

“Infiltraciones intraarticulares en el tratamiento de los trastornos temporomandibulares”

Dr. Bruno Macedo de Sousa. Universidad de Coímbra.

“Actualización en ortodocia”.

Dr. Eugenio Martins. Universidad de Oporto.

“Mundo aA Sorrir. Un proyecto solidario portugues”.

Dra Mariana Dolores. Presidenta de Mundo A Sorri.

“Odontología social en la comunidad tibetana refugiada”

Dr. Vicente Lozano. Universidad de Barcelona.

Finalizadas las ponencias el Regent para ICD España, Dr Santiago Jane cerró la sesión y se procedió a la tradicional foto de participantes.





Equipo Ancar Sd-300

Fiabilidad contrastada. Con tecnología Touch Expert



Desde
274€/mes

Te ofrecemos las mejores marcas del mercado y el mejor servicio post-venta

¿Hablamos?



94 453 06 22



antonsl@antonsl.es

274€/mes iva NO incluido. Cuota de renting a 5 años, calculada con una entrada del 20% del importa total y cuota final de 162,95€ (iva incluido). Operación sujeta a aprobación de BNP.

Carlos Navarro Vila nuevo académico de número. Real Academia Nacional de Medicina



El Prof. Carlos Navarro Vila el 24 de octubre tomó posesión como nuevo académico de número, representando a la especialidad de Cirugía Maxilofacial dentro de la Real Academia Nacional de Medicina de España (RANME). Ocupará el sillón 9. En esta solemne sesión, el Prof. Navarro ofreció el discurso de entrada "Cirugía maxilofacial, de la Prehistoria a nuestros días" y la contestación estuvo a cargo del Prof. Jorge Alvar Ezquerro, académico de número, en representación del Prof. Vicente Calatayud Maldonado, también académico de número.

Prof. Carlos Navarro Vila es doctor en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid. Es especialista en Cirugía Maxilofacial, Estomatología y en Cirugía Plástica y Reparadora.

Actualmente es jefe de Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Universitario Moncloa de Madrid. También es chair y embajador del Board Europeo de Cirugía Maxilofacial. Dirige los cursos iberoamericanos de Actualización de Patología Maxilo Cérvico Facial impartidos en diferentes países, así como los cursos Hand On en cadáveres en la Universidad de Monterrey (México).



Es catedrático de Cirugía Maxilofacial de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid. Ha dirigido 28 tesis doctorales, y es autor de cinco libros y tratados de la especialidad, así como de más de 200 publicaciones en revistas nacionales e internacionales.

El Prof. Navarro fue jefe del Servicio de Cirugía Maxilofacial del Complejo Universitario Nuestra Señora de la Candelaria de Tenerife (1978-1985) y jefe del Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid (1985-2018). También

es Doctor Honoris Causa por la Universidad Carol Dávila de Bucarest (Rumanía) y miembro de honor de numerosas sociedades de cirugía maxilofacial europeas e hispanoamericanas.



Fue presidente de la Sociedad Española de Cirugía Maxilofacial durante 3 años, de la Comisión Nacional de Cirugía Maxilofacial durante 20 años, y de la Sección de Cirugía Maxilofacial en la Unión Europea de Médicos Especialistas durante 8 años. El Prof. Navarro fue también fundador y presidente del Board Europeo de Cirugía Maxilofacial durante 16 años.



La Real Academia Nacional de Medicina de España fue fundada el 28 de abril de 1861. La integran 50 académicos de número, académicos de honor y académicos correspondientes. El número 38 actualmente lo ocupa el médico, odontólogo e historiador Dr. F. Javier Sanz Serrulla y está presidida por El Dr. Eduardo Díaz-Rubio García.

SEPES reunió en Madrid a 60 expertos de varios países para elaborar un consenso en restauraciones mínimamente invasivas

SEPES, como sociedad anfitriona, lideró los pasados **14, 15 y 16 de noviembre** en Madrid la *Joint Meeting Consensus Conference on Minimally Invasive Restorations* co-organizada por la Sociedad Española de Prótesis Estomatológica y Estética (SEPES), la *Swiss Society of Reconstructive Dentistry (SSRD)* y la *Platform for Research, Operation, Science and Education with Ceramics (PROSEC)*.

Dirigida por el Prof. Guillermo Pradiés y coordinada por el Dr. Alfonso Gil por parte de SEPES, el Prof. Alexis Ioannidis por la SSRD y el Prof. Jörg Strub por parte de PROSEC, esta reunión ha sido la

culminación de un exhaustivo proyecto científico a dos años que sobre restauraciones mínimamente invasivas dirige el prestigioso docente e investigador suizo Prof. Cristoph Hämmerle.

A lo largo de los dos años que lleva el proyecto en marcha se ha realizado una detallada labor de revisión bibliográfica sistemática con aplicación clínica que se ha puesto en común en las sesiones de intenso trabajo que han llevado a cabo en la reunión de Madrid los tres grupos de expertos con el objetivo de llegar a un consenso sobre seis temas clave que recogerá el documento de





SEPES CLÍNICA

DESGASTE DENTARIO VALENCIA 17 y 18 ENERO 2025

Coordinadores:


G. PRADIÉS


L. FERNÁNDEZ


D. R. VILABOA & J. M. REUSS


V. FAUS & N. FAUS


M. JORQUERA


J. CASAS


J. MANEIRO & J. ALONSO


V. GIOVANE


P. CASTELO


LL. NOGUÉS


A. BRUGUERA


A. FERRANDO & R. FERRANDO


M. ROMEO


J. M. PRIETO


O. GONZÁLEZ


J. L. DE LA HOZ

Congreso de Sociedad Española de Medicina Dental del Sueño

Los días 22 y 23 de noviembre tuvo lugar en Barcelona el **VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Dental del Sueño (SEMDeS) y la Reunión Anual de la European Academy of Dental Sleep Medicine (EADSM)**.

El Congreso presidido por el Dr. Javier Vila consiguió reunir a cerca de trescientos profesionales de España, Europa, Hispanoamérica, U.S.A. y Canadá.

SEMDeS con este evento se posiciona firmemente en el ámbito internacional de la medicina del sueño. La certificación profesional de SEMDeS y la del **European Board Diplomate** se van a poder realizar con un solo examen y en castellano.

El próximo congreso será en 2025 en San Lorenzo del Escorial (Madrid).



El 44 Congreso de AEDE en Sevilla reúne a más de mil endodoncistas y suma la asistencia de otro millar de ciudadanos al curso sobre traumatismo dental

El 44 Congreso de AEDE reunió en Sevilla a cerca de mil endodoncistas de toda España, y de otros países como México, Colombia o Venezuela, durante el puente de Todos los Santos. Además, el encuentro sumó la asistencia de otro millar más de sevillanos entre sanitarios, deportistas, entrenadores y estudian-

tes de grados de Actividades Deportivas, Higiene Bucodental, Integración Social y Educación Infantil que acudieron al curso de traumatología dental, impartido la doctora Montse Mercadé, dirigido a divulgar entre la ciudadanía los protocolos a seguir para reimplantar un diente que se ha salido de la boca por un golpe.



SECIB Girona 2024 Un congreso lleno de nuevas iniciativas

Bajo el título “Todo lo que siempre has querido saber de los implantes dentales y nunca te has atrevido a preguntar”, la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB), junto con el Auditorio Palacio de Congresos y el Girona City Convention Bureau, celebró el día 13 de noviembre una charla participativa abierta a la ciudadanía para resolver sus principales dudas sobre este tipo de tratamiento.

El encuentro tuvo lugar en el Centre Cívic Barri Vell-Mercadal como acto previo al XXI Congreso Nacional SECIB y contó con los doctores Andoni de Juan y Maribel González para dar respuesta a todas las dudas sobre los implantes dentales que plantearon los asistentes.

Girona acogió los días 14 y 15 de noviembre el XXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Bucal (SECIB), la cita científica anual de referencia en el campo de la Cirugía Bucal. El principal objetivo de este evento es ser un “foro de debate y una importante herramienta de formación continuada”, según manifestó el **Dr. Eduard Valmaseda Castellón**, presidente del Comité Organizador de SECIB Girona 2024.

“Un nuevo objetivo de este congreso fue que el congresista no solo se ponga al día de los últimos avances en Cirugía Bucal, sino que pueda interaccionar con expertos mundiales, con ponentes nacionales, con otros colegas y con la industria del sector”.

Los temas que se abordaron en el congreso fueron desde la Patología y la Cirugía Bucal hasta diferentes aspectos del tratamiento con implantes dentales: “Se trataron temas como los trasplantes dentales, regeneración ósea y de tejidos blandos, estética facial, fotobiomodulación, discusión de casos clínicos, etc.





Premios 2024:



Asamblea y toma de posesión de la nueva junta directiva de SECIB:



Dentro del marco de la Asamblea General celebrada el día 14 de noviembre en Girona, la SEIB procedió al cambio de su Junta Directiva, que pasa ahora a estar integrada por: Agurne Uribarri, presidenta; Rui Figueiredo, vicepresidente; José López Vicente, tesorero; Eneritz Bilbao,

secretaria; Isabel Leco, María Elena Luce-rón y María Baus, vocales.

Agurne Uribarri, profesora asociada del Departamento de Estomatología de la Facultad de Medicina y Enfermería de la Universidad del País Vasco UPV/EHU), ha manifestado

su voluntad de “continuar con el legado de los presidentes anteriores, así como de avanzar en nuevas iniciativas, siempre con el firme propósito de potenciar nuestra especialidad y proporcionar a nuestros socios las herramientas que necesitan para seguir creciendo como profesionales”.



La Comisión Científica, formada por profesionales jóvenes con amplio recorrido en docencia e investigación, ganará protagonismo durante los próximos tres años. Componen la comisión: Alba Sánchez (presidenta), Juan Carlos Bernabéu, Mario Pérez, Esther Muñoz, Marta García y Jorge Toledano.

Madrid será la sede del **XXII Congreso de SECIB 2025.**

7-8 noviembre 2025

ACCESORIOS FOTOGRAFÍA DENTAL



ESPEJO OCLUSAL **ADULTO**
30 €



ESPEJO OCLUSAL **MEDIO**
30 €



ESPEJO OCLUSAL **INFANTIL**
25 €



ESPEJO **LATERAL**
12 €



SEPARADORES **TIPO 1**
5 € unidad



SEPARADORES **TIPO 2**
5 € unidad



SEPARADORES **TIPO 3/ 6 CM - 5 CM**
6 € unidad



CONTRASTADOR **NEGRO**
9 €

PEDIDOS

609 783 244

marcelmartinbarcelo@gmail.com

***Precios sin iva**

MC

ACADEMIA FOTOGRÁFICA



FLASH ESCLAVO + PORTALÁMPARAS + TRÍPODE
99 €

Hablamos con Laura Susana Acosta Torres

Presidenta de la Federación Mexicana de Facultades y Escuelas de Odontología (FMFEO)



Unidad León
**Escuela
Nacional de
Estudios
Superiores**



Cirujana Dentista por la UNAM, Doctora en Ciencias con Mención Honorífica por la UNAM, y Estancia Posdoctoral en el Centro de Física Aplicada y Tecnología Avanzada, también de la UNAM, en el área de Nanotecnología y Biomateriales. Presidenta del Consejo Nacional de Educación Odontológica, A.C. (CONAEDO). Presidenta de la División Mexicana de la International Association for Dental and Craniofacial Research (IADR) y Presidenta de la Federación Mexicana de Facultades y Escuelas de Odontología (FMFEO).

En 2020 fue aceptada como Miembro de la Academia Nacional de Medicina de México. En el 2023 fue Ganadora del premio Mujeres que inspiran, Mujeres grandeza en la categoría Mujeres impulsoras de Mentefactura del Gobierno del Estado de Guanajuato.

Actualmente es Directora de la Escuela Nacional de Estudios Superiores Unidad León de la UNAM, es Profesora de Carrera Titular "B" de Tiempo Completo PRIDE "D", y es Investigadora Nacional Nivel II por el CONAHCYT.

Ha sido responsable de 7 proyectos financiados, ha publicado 40 artículos en revistas indexadas, 30 en revistas arbitradas, 8 libros, y cuenta con el Registro Público del Derecho de Autor de 4 manuales para la enseñanza práctica en nanociencias. Es tutora de licenciatura y a nivel maestría y doctorado en los posgrados de Ciencias Biológicas y Ciencias Odontológicas de la UNAM.

■ ¿Qué le motivó a realizar los estudios de odontología?

Cuando estudiaba el bachillerato sentía afinidad por estudiar algún programa relacionado con ciencias de la salud, o química y biología, y consideré que la Odontología es un área multidisciplinaria teórica y práctica que abarca todos estos conocimientos, además de permitirte una cercanía con las personas para contribuir en mejorar su calidad de vida.

■ ¿Cómo nació la Escuela Nacional de Estudios Superiores Unidad León de la UNAM? ¿Cómo iniciaron los estudios de odontología?

En 2010, la UNAM decidió hacer un modelo de Escuela fuera de la ciudad de México y del área Metropolitana para contribuir en la igualdad educativa, en la inclusión social; ofreciendo un modelo educativo innovador y de vanguardia. El campus de la ENES León inició actividades en agosto del 2011 con

cuatro licenciaturas, siendo Odontología una de las licenciaturas fundadoras, con un plan de estudios moderno y flexible que permite elegir en el último año un área de profundización para fortalecer los conocimientos en ella, pudiendo elegir entre Cirugía bucal; Endodoncia y Periodoncia; Odontopediatría y Ortopedia o Rehabilitación bucal. Además, el programa otorga una formación integral permitiendo que las y los alumnos tengan un amplio catálogo de asignaturas optativas disciplinarias o de arte, cultura, innovación o emprendimiento que eligen libremente para completar sus conocimientos, habilidades y aptitudes.

■ ¿Qué modelo de valores transmiten a sus alumnos?

En la UNAM ENES León ejercemos una convivencia con valores universitarios apegados al Código de Ética de la UNAM, tenemos actividades permanentes para la prevención y erradicación de la violencia de género, con el objetivo de mantener

una comunidad estable, en armonía y promoviendo una cultura de paz duradera.

¿Qué factores cree usted que motivan a los jóvenes actualmente a iniciar los estudios de odontología?

El interés por ayudar a otras personas, además de aprender sobre una disciplina muy interesante que les ofrece diferentes campos de crecimiento profesional ya sea en las ciencias básicas, en la clínica, en el trabajo comunitario, en la innovación y desarrollo tecnológico o en la investigación.

La mayoría de los nuevos estudiantes son mujeres, ¿cree que en general están dispuestas a competir por lo más alto como usted?

Si, las mujeres tradicionalmente hemos optado por estudiar Odontología, y hoy en día seguimos siendo mayoría en el área. Las mujeres tenemos grandes fortalezas en la responsabilidad, en la capacidad para ejecutar proyectos de gran nivel tanto individuales como colectivos, en la gestión organizacional, en la promoción de la cohesión social, y en la mediación para la resolución de conflictos, entre otras cualidades, por lo que las jóvenes de hoy con toda certeza competirán y participarán para lograr metas importantes.

Cada día, afortunadamente, es más común encontrar mujeres liderando en nuestra sociedad. ¿Qué opina usted de que se impongan cuotas de presencia proporcional de mujeres en órganos de dirección y similares? ¿También hay en México cuotas como en España?

Estoy de acuerdo y es totalmente necesario que las políticas en materia de género logren una convivencia solidaria y plural entre las comunidades universitarias. En la UNAM trabajamos en la transversalización de las políticas institucionales para lograr la igualdad sustantiva y la equidad de género; entre las que se encuentra la participación igualitaria de las mujeres en foros académicos, en cargos directivos, en grandes proyectos y en áreas de investigación.

¿Cómo son los estudios reglados de odontología en México, difieren de los de España?

En general la estructura académica es similar para los programas de México y de España, cada uno con sus particularidades

en el momento de comenzar las prácticas clínicas, de involucrar a las y los alumnos en la investigación y en la infraestructura que tienen disponible, por lo que considero que todos cumplen con las funciones sustantivas y se cuenta con gran nivel de enseñanza de la Odontología en ambos países.

¿Globalmente, cuáles son los desafíos a los que tiene que hacer frente la universidad hoy día?

La formación académica de excelencia con humanismo crítico debe ser la prioridad de las universidades, brindar a las y los alumnos las herramientas para tener una formación profesional sólida que les permita el éxito en la vida laboral, pero que también sean ciudadanos positivos y proactivos para las comunidades y para las naciones.

¿La población mexicana se preocupa de su salud bucodental? ¿Existen campañas de prevención en su país?

A nivel federal tenemos la Semanas Nacionales de Salud Bucal, que este año fue del 4 al 8 de noviembre; sin embargo, en las universidades tenemos programas continuos de brigadas comunitarias para llevar atención a escuelas o la población que vive en lugares alejados y que no cuentan con suficientes servicios de salud.





En la UNAM ENES León, hemos implementado diferentes tipos de brigadas comunitarias, en todas, se llevan servicios odontológicos de atención primaria y atención especializada en odontopediatría, endodoncia, cirugía, prótesis, entre otros, que duran una semana llegando a distintos estados de la República mexicana o en el interior del estado acudimos a escuelas preescolares para atender a los niños o vamos los fines de semana a los diferentes municipios del estado de Guanajuato para llevar atención en salud bucodental, de manera gratuita.

Otro programa comunitario importante es el Programa de atención integral para pacientes con labio y paladar hendido, en el que ofrecemos un servicio gratuito a lo largo de la vida de los pacientes que tenemos (casi 500 pacientes hoy en día),

También contamos con campañas de detección de cáncer bucal dirigidas a la comunidad universitaria y al público en general para detectar lesiones, analizarlas y darles seguimiento.

Las universidades tenemos la obligación y el compromiso de ofrecer educación de calidad para formación de odontólogos de práctica general, que tengan conocimientos y habilidades sólidas para una adecuada práctica y sobresalir en el área laboral en ese nivel

¿Cuáles son las actividades que se desarrollan en el área de salud pública de su país?

En México se realizan programas de prevención, detección y control de las enfermedades bucales; acciones que se comienzan desde el aprendizaje en las aulas, en la labor comunitaria con la población y que produce importantes productos en la investigación.

En España estamos inmersos en un debate sobre la necesidad de especialidades tituladas oficiales en odontología. ¿Cómo ve usted el futuro del odontólogo generalista? ¿Cómo están en México las especialidades?

Considero que las universidades tenemos la obligación y el compromiso de ofrecer educación de calidad para formación de odontólogos de práctica general, que tengan conocimientos y habilidades sólidas para una adecuada práctica y sobresalir en el área laboral en ese nivel. Sin embargo, la elección de cursar un programa de especialidades podría ser debido a los estudiantes de grado que al egresar no se sienten adecuadamente capacitados para la atención integral y por eso buscan especializarse o porque desean tener conocimientos más amplios y profundos sobre la disciplina que más les gusta. Por ambas situaciones es necesario contar con una amplia oferta de especializaciones en odontología y en México cada vez son programas más solicitados por las personas egresadas.

Ha asistido recientemente a la reunión de la Federación Internacional de Escuelas y Facultades de Odontología (FIEFO), celebrada en Barcelona (España) y es usted presidenta de la de Federación Mexicana. ¿Qué interés reporta a la profesión estas federaciones?

Como presidenta de la Federación Mexicana de Facultades y Escuelas de Odontología, estoy muy agradecida por la invitación de participar en la reunión anual de la FIEFO, organización que agrupa a importantes universidades de México, Latinoamérica y España y que además coincidió con la reunión anual de decanos de España (CRADO), lo que permitió ampliar los lazos de colaboración institucional entre México y España. Agradezco también la hospitalidad de la Universidad Internacional de Cataluña que fue la entidad anfitriona de tan relevantes reuniones.

¿Cómo ha sido su estancia en nuestro país?

He pasado días muy contenta y completamente satisfecha de los logros colaborativos obtenidos, tanto con las universidades asistentes como con los integrantes de las industrias dentales invitadas y con los integrantes de la Association for Dental Education in Europe (ADEE), que también fueron pilares en el encuentro.

A nivel profesional, ¿qué actividad le reporta más satisfacción personal?

Me encanta y me alimenta el espíritu ser parte de la formación de estudiantes, ser facilitadora del aprendizaje y del desarrollo integral de las y los jóvenes mexicanos, impulsar el trabajo y las capacidades de las mujeres y crear ambientes de colaboración académica, de investigación y de gestión universitaria.

¿Qué proyectos tiene a la vista en este momento?

Consolidar las actividades y el posicionamiento nacional e internacional de los programas de Odontología de la UNAM ENES León, para asegurar el éxito sostenible en el pregrado, posgrado y en educación continua.

¿Por último, les puede dar un consejo a todas las mujeres que próximamente recogerán su título y se enfrentarán al ejercicio de la profesión?

A las mujeres que se titulen para ejercer la Odontología les digo que deben sentirse muy orgullosas por el logro obtenido, por el esfuerzo, la pasión y la energía invertida para llegar a esta etapa tan importante. La Odontología es un área apasionante, con tantas vertientes y posibilidades de desarrollo que estoy segura de que tendrán el éxito garantizado siguiendo con una capacitación continua, con trabajo responsable y con el compromiso por la salud de los pacientes.





Hablamos con Rafael Flores Ruiz

Presidente del Colegio de Dentistas de Sevilla



Rafael Flores es la imagen de un renovado Colegio de Dentistas de Sevilla. A lo largo de la entrevista nos habla con entusiasmo del proyecto de colegio que, junto a todo el equipo que compone la junta directiva está implementando. Conocedor de la situación actual de la profesión y con un talante abierto y colaborador, analiza los problemas actuales de la profesión que le planteamos. Su categoría personal se nota en cada respuesta y se reafirma cuando muestra su agradecimiento y respeto a su maestro en la profesión y a quién le precedió en el cargo.

■ ¿Cómo decidió ser odontólogo?

Siempre me ha llamado la atención la Odontología. Yo creo que un papel importante fueron los valores que me transmitieron mi padre y mi abuelo, médicos los dos, que han dedicado su vida a trabajar por la salud de sus pacientes. Hubo un momento que en mi camino se cruzó la patología de los dientes y de la boca, y a medida que fui conociéndola, supe que iba a ser a lo que me iba a dedicar el resto de mi vida profesional. A día de hoy reconozco que es una de mis pasiones.

■ ¿Qué le decidió a presentar su candidatura a presidente del colegio?

La ilusión de trabajar por mejorar nuestra profesión. Creo que soy una persona implicada en todo lo que participo y sentí que, si formaba una Junta de Gobierno como la que tengo en estos momentos, podíamos aportar mucho a nuestro Colegio intentando mejorar la profesión y el servicio a nuestros colegiados. Considero que los profesionales en activo debemos implicarnos para trabajar por la Odontología, ya que somos los que conocemos su realidad. Es cierto que es muy sacrificado, pero lo hago encantado y sobre todo con mucho orgullo, es un honor ser el presidente del Colegio de Dentistas de Sevilla.

■ Probablemente lo más complicado a la hora de presentar una candidatura es conformar el equipo. ¿Con que criterios lo diseñó?

Pues debo reconocer que si no me fue fácil a nivel personal diseñar el Equipo, una vez configurado y elegidos los compañeros

que creía que debían estar en la Junta de Gobierno, fue realmente sencillo porque a medida que compartí el proyecto con estos compañeros a todos les ilusionó y se comprometieron con el proyecto.

Hemos configurado una Junta de Gobierno donde queda representada la profesión tanto por edad, como por especialidades como por el lugar de ejercicio (actividad privada, sanidad pública y Universidad), con el objetivo de conocer de primera mano la realidad de nuestra profesión y que esté en el día a día de nuestra toma de decisiones.

Es de agradecer que un grupo de profesionales dediquen su tiempo a trabajar por el Colegio, es decir, en beneficio de la sociedad (los pacientes) y de la profesión. Estas acciones son las que hace que la sociedad evolucione, debo agradecerles su trabajo e implicación diaria.

■ ¿Cuáles son los principales puntos del programa de actuación de la Junta de Gobierno del Colegio de Sevilla?

Si tuviera que resumirlo en dos serían facilitar que se desarrolle una Odontología de máxima calidad en Sevilla y facilitar el día a día de mis colegiados. Además, me gustaría implicar a la profesión para que participen en la vida colegial. El Colegio lo hacemos grande entre todos. Siempre teniendo como premisa el servicio al ciudadano. En la sociedad se debe entender que el Colegio cuida estos aspectos.

También nos hemos propuesto apostar por la digitalización, una de mis primeras acciones fue implementar la receta digital

“El Colegio lo hacemos grande entre todos”

ofreciendo este servicio desde el Colegio. Ampliar el programa formativo donde además de los cursos presenciales y talleres prácticos, hemos potenciado la formación online e incorporado sesiones los jueves con temas de actualidad fuera del ámbito clínico. Hemos realizado ya el “I Simposio Internacional Ciudad de Sevilla”, en el que contamos con cinco ponentes de reconocido prestigio, con el único objetivo de acercar la formación de máxima calidad al colegiado de Sevilla.

La relación con la administración es especialmente importante. Aquí debo decir que tenemos una magnífica relación con la Delegación de Salud y trabajamos de forma conjunta, con una comunicación directa en todo lo que implica a la profesión. Por ejemplo, hemos tenido ya algo novedoso en nuestro Colegio, una sesión abierta a los colegiados en la que la Directora de los Servicios de Inspección de Sanidad de la Delegación de Salud ha comentado su actividad en clínicas dentales, las áreas de mejora más comunes y hemos podido transmitirle nuestro sentir. Además hemos quedado en trabajar para hacerle llegar las aportaciones que consideremos más importantes con el objetivo de actualizar los protocolos y que reflejen la realidad de una clínica dental.

Justo a esto, entre otras acciones, pretendemos concienciar a los ciudadanos de la importancia de mantener una adecuada salud bucodental y acudir de forma regular al dentista, apoyo al nuevo colegiado, potenciar la relación con empresas externas que pueda ser beneficioso para los colegiados, realizar una odontología social con apoyo a colectivos desfavorecidos, etc.

El colegio ha puesto en marcha una atractiva campaña de publicidad. ¿Qué objetivos se plantearon y que resultados están observando?

Consideramos importante concienciar a los ciudadanos de la necesidad de mantener una adecuada salud bucodental y de acudir de forma regular al dentista. El Colegio como institución puede jugar un papel interesante en este aspecto. Para ello hemos contado con la colaboración de la Delegación de Salud y del Ayuntamiento de Sevilla, y se ha realizado una campaña publicitaria durante 10 meses donde se han explicado las claves relacionadas con la salud bucodental, desde la importancia de prevenir el cáncer oral, la relación entre salud bucodental y rendimiento deportivo, o el bruxismo. En el marco de esta campaña



se han realizado dos presentaciones de la campaña en la calle, en la que se ha explicado el contenido de la propia campaña y se ha entregado a los ciudadanos un kit de higiene dental para un buen cuidado de la salud bucodental.

¿Es difícil para los nuevos colegiados encontrar trabajo o abrir sus propias consultas?

Actualmente tenemos una pléthora profesional importante, los recién egresados tienen difícil el acceso al mercado laboral y quien tiene una oportunidad suele ser con un contrato mercantil (autónomo) a media jornada y con unas condiciones económicas no muy favorables. Esto hace que en nuestra profesión no haya paro, que es lo que siempre nos dice la administración para rebatirnos la situación que le trasladamos alertándole de este problema. Pero claro, suele haber trabajo de forma puntual pero no es un trabajo estable y de calidad, por esto hay un éxodo importante de odontólogos españoles a países vecinos como puede ser Francia u Holanda. Si hablamos de abrir una clínica dental, los costes son muy elevados dado que las exigencias tanto por las instalaciones, material, equipos, radiología, tecnología son muy elevadas para posicionar una consulta en una consulta media de cualquier localidad. En la actualidad, los dentistas recién acabados no pueden permitirse montar una clínica dental.

... en nuestra profesión ..., suele haber trabajo de forma puntual pero no es un trabajo estable y de calidad ...

Yo personalmente tengo especial sensibilidad por los recién egresados. Me identifico mucho con ellos porque recuerdo “los miedos” y las dudas de en esa etapa. Para ello desde el Colegio insistimos en que se apoyen en nosotros para asesorarles y respaldarlos mientras les sea necesario. En el día a día tenemos a su disposición asesoría jurídica, laboral y fiscal que le ofrece apoyo, o una formación continuada bonificada.

La forma de impartir la formación continuada ha cambiado con las nuevas tecnologías y la acreditación es cada día más demandada. ¿Cómo está desarrollando el colegio esta área tan fundamental?

Para nosotros ofrecer a nuestros colegiados, y a todos los dentistas, una formación de máxima calidad es importante ya que ello favorece que cumplamos uno de los fines de los colegios profesionales, colaborar para que la odontología que se desarrolla sea de máxima calidad y con ello un beneficio directo sobre nuestros pacientes.

Aquí hemos trabajado mucho desde que comenzamos nuestra legislatura. Tenemos diferentes formatos; un programa de cursos presenciales de formación continuada donde intentamos que queden atendidas todas las especialidades; programa de seminarios online, permitiendo formación a distancia; talleres de RCP para dentistas y personal de clínicas dentales; talleres de venopunción para dentistas y este año hemos celebrado por primera vez el I SIMPOSIO INTERNACIONAL CIUDAD SEVILLA donde han participado cinco referentes en nuestra profesión.

La reserva de competencias con la posible aparición de especialidades es lo que ha motivado muchas posturas en contra. ¿Cree usted que su aprobación debe hacer temer a quienes no dispongan de la especialidad?

Ni mucho menos. Las especialidades en nuestra profesión son una realidad de facto y se están llevando a cabo en el ejercicio de la profesión. Lo que ocurre es que una vez más el legislador va “un pasito por detrás” de la realidad. La prueba está en que en la actualidad las tres instituciones que representan a la profesión, Consejo General de Dentistas, Sociedades Científicas y Universidad están unidas en la petición de las especialidades ante el ministerio. Las especialidades se ejercen en las clínicas dentales y para ello exige al dentista una formación especializada que en la actualidad no está regulada con lo que ello implica y por el contrario si tuviéramos las especialidades reconocidas ello supondría que estaría definida la formación necesaria para ellas, estableciendo los estándares de calidad necesarios. Esto provoca que los dentistas españoles nos encontramos en una situación de inferioridad con

respecto al resto de Europa, ya que somos el único país de Europa que no tiene reconocidas las especialidades. Un dentista francés puede especializarse en Francia y ejercer en Sevilla como dentista especialista en cirugía bucal y un dentista español no pueden ejercer especialista en Francia ya que no hay formación reglada.

Las especialidades en nuestra profesión son una realidad de facto y se están llevando a cabo en el ejercicio de la profesión

Las clínicas pertenecientes a franquicias, cadenas y otras formas de negocio al margen de los profesionales, están ganando terreno a las tradicionales regentadas por dentistas o agrupaciones de dentistas. ¿Hasta qué punto son responsables las nuevas generaciones que renuncian a liderar la gestión por comodidad? ¿Se mantendrá el odontólogo general como eje de la asistencia y dueño y responsable de sus decisiones?

Es una realidad que cada vez es más frecuente que los recién egresados no abran o asuman la dirección de una clínica dental, pero el modelo actual de ejercer la profesión ha cambiado. Hace 30 años, los recién egresados ejercían en la sanidad pública o tenían que establecerse por su cuenta. Ese era el modelo y además tenía éxito porque solía haber mucha demanda. En la actualidad, en primer lugar, se aconseja realizar un posgrado dada la especialización de la odontología y, si bien puede realizarse a tiempo parcial, esto hace que sea incompatible con emprender. He dicho bien, emprender, porque abrir una clínica dental exige más criterios empresariales que clínicos, la administración nos exige más que nos facilita la apertura de una clínica dental y además esto tiene unos costes muy altos. Por todo ello, creo que los profesionales jóvenes bien formados huyen de comenzar un proyecto nuevo (abrir una clínica dental), porque es tremendamente complicado.

Está reconocida en la profesión la importante asesoría jurídica del Colegio de Sevilla. ¿Qué incidencias son las que más se atienden actualmente?

Para nosotros es muy importante la asesoría jurídica ya que es una tranquilidad para nuestros colegiados y para nuestro Colegio. Esta asesoría está liderada por Francisco Monedero, abogado con más de 25 años de experiencia en nuestro colegio, donde se atienden asuntos como desavenencias entre pacientes y colegiados, resolviéndose la mayoría de ellos una vez el Cole-

gio interviene, y los problemas relacionados con las relaciones contractuales de los colegiados.

El Gobierno de Andalucía acaba de poner en marcha un “Plan de Salud Bucodental”. ¿Cómo se valora este plan desde el colegio? ¿Fueron consultados?

El nuevo Plan de Salud Bucodental de Andalucía es ilusionante, la Odontología del Sistema Sanitario Público de Andalucía cambiaría por completo desarrollándose con los estándares de calidad que los profesionales creemos que debe realizarse.

Tenemos que agradecer a la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía que nos haya permitido valorarlo y hacer aportaciones al Plan de Salud Bucodental antes de su aprobación, e incluso tuvimos la oportunidad de reunirnos el Consejo Andaluz de Colegios de Dentistas y los profesionales que lo han confeccionado. Me parece un reto la aplicación de este Plan y ahí nosotros vamos a estar vigilantes para que se cumpla el compromiso adquirido y no quede en “papel mojado”.

¿Cómo son las relaciones del Colegio de Sevilla con la Administración de la Junta de Andalucía?

Magnífica. Nuestra relación con la Delegación de Salud en Sevilla es muy buena, tenemos reuniones periódicas en las que tratamos los temas que más preocupan a la profesión y debemos agradecer la acogida que siempre tienen nuestras propuestas. Prueba de ello, por ejemplo, es la reciente sesión que hemos tenido en nuestro colegio donde la Directora de los Servicios de Inspección de Sanidad de la Delegación de Salud en Sevilla expuso a la colegiación sus actividades y pudimos trasladarle las

áreas que los consideraban importantes como mejora de calidad en las inspecciones.

Permítanos una intromisión. ¿Alguien le ha marcado especialmente en su vida profesional?

Mi maestro ha sido el Prof. José Luis Gutiérrez Pérez, Catedrático de Cirugía Bucal y Jefe de Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, y actual Decano de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla. Cursé el Máster de Cirugía Bucal de la Universidad de Sevilla durante tres años (2004-2006) a tiempo completo, durante este tiempo tuve la oportunidad de aprender de su sabiduría e impregnarme de su categoría profesional. A nivel colegial quien despertó en mí el espíritu colegial fue el Dr. Luis Cáceres, formé parte de sus Juntas de Gobierno durante ocho años en los que descubrí a un presidente entregado a sus colegiados y, luchador incansable en defensa de la profesión. Sin duda le agradezco que me permitiera crecer a su lado.

Ya hablando de usted. ¿Cuáles son las aficiones de un dentista que, en este momento, dedica parte de su tiempo a sus compañeros desde la presidencia del colegio?

Pues debo reconocer que no tengo mucho tiempo libre, esto es lo que más echo de menos. De todas formas, entre semana saco tiempo para ir al menos un par de veces a la semana al gimnasio y sobre todo la lectura una vez el día está finalizado. Los fines de semana si puedo me gusta jugar al tenis con mis hijos y todo lo que sea compartir actividades en familia, es mi debilidad. Soy una persona muy familiar y trato de estar todo el tiempo posible con los míos, es donde verdaderamente soy feliz.





sonría
xfavor

946 076 521

info@sonriaxfavor.es

Sonría por favor

Tenemos todo lo que necesitas para
tu clínica dental

CONSUMO

Todo el material de consumo
que necesitas para el día a
día en tu clínica dental.

APARATOLOGÍA

Las mejores marcas del
mercado a tu disposición. Te
asesoramos en tus
necesidades reales.

WORK FLOW

Expertos en todas las
novedades del flujo digital y
radiología.



*¿Cómo podemos
ayudarte?*

SERVICIO TÉCNICO

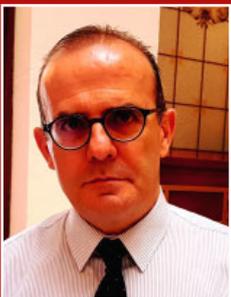
Te ofrecemos un servicio
post-venta profesional y de
calidad.

formlabs 



Otras fuentes para la historia de la Odontología. El caso de “Las cosas de España” de Richard Ford

AUTORES:



Javier Sanz



Mª José Solera Piña

Suelen tender los historiadores, preferentemente los especializados en alguna de las muchas áreas que ofrece la realidad humana, a practicar un estudio y análisis limitados de aquello que es su leitmotiv, casi circunscrito a lo que se supone propio y hasta exclusivo de una actividad. Es decir, quienes se consagran a la historia de una profesión, ponen su atención en el desarrollo de la misma, del objeto que practican, de su literatura científica o de su práctica y de la legislación que la controla, jalonando un calendario bien cuajado y ordenado de datos concretos que, aunque son el soporte del método historiográfico, muchas veces se echa en falta la percepción social, con su crítica y, también, su estereotipada exageración, que suele residir en otras fuentes.

Entre éstas, destacan las fuentes literarias de cada época, que son el sentir, muchas veces crítico y hasta irónico, en nuestro caso y ya centrándonos en lo que nos ocupa, del protagonista que ejecuta las operaciones bucodentales, por ejemplo, del mensaje con que se anuncia y, también, del receptor que sufre la impericia y hasta la barbarie del operante, cuya acción trasciende al pueblo llano. Es por ello que la profesión del dentista, en sus remotos tiempos el oficio de sacamuelas ha sufrido tradicionalmente la crítica de muy destacados literatos -Quevedo lo tilda como *el oficio más maldito del mundo, pues no sirven sino de despoblar bocas y adelantar la vejez. Estos, con las muelas ajenas y no ver dientes que no quieran antes en su collar que en las quijadas, desconfían a las gentes de Santa Polonia, levantan testimonios a las encías y desempiedran las bocas. No he tenido peor rato que tuve en ver sus gatillos andar tras los dientes como si fueran ratones, y pedir dineros por sacar una muela como si la pusieran¹...- también de pintores que reproducen momentos de pánico durante operaciones dentales que suelen ser exodoncias -sobre todo los pintores flamencos del siglo XVII- o, más recientemente, cineastas que incluyen en alguna de sus películas escenas parecidas con indumentarias y escenarios actualizados. En definitiva, la figura del dentista es objeto de burla por su falta de instrucción, su impericia y sus malas artes.*

Entre los más olvidados figuran los textos de Richard Ford, quien viajó durante un trienio por tierras del sur de España, implicán-

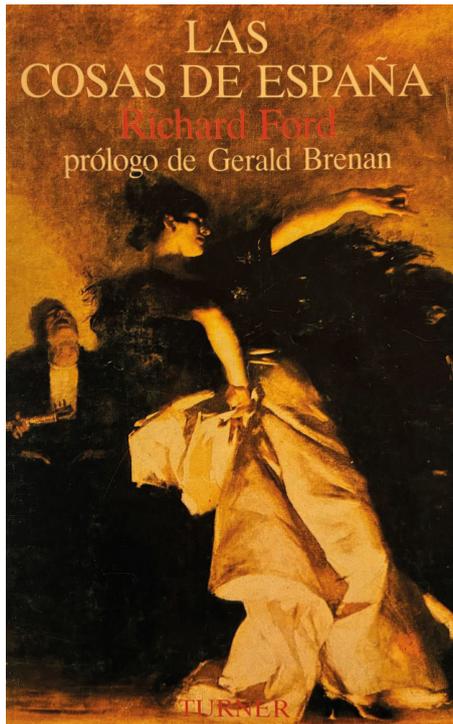
dose en la vivencia de lo que trascendía en tantos lugares, mayores y menores, a golpe de calcetín. Fue también un gran dibujante y tomó cientos de apuntes de numerosos lugares por los que pasó.

Richard Ford² y las "Cosas de España. El país de lo imprevisto".

Nacido en Londres el 21 de abril de 1796, tras egresar de la Universidad de Oxford viajó, conforme al uso, por Francia, Suiza y el norte de Italia. Habiendo enfermado su primera mujer, desembarcó en 1830 en Gibraltar, obviando Lisboa, lugar de encuentro de los enfermos británicos, y se trasladó a Sevilla para vivir por tres años domiciliado en la Plazuela de San Isidoro si bien en verano, junto con sus tres hijos, doncella y enfermera, el matrimonio veraneaba en la Alhambra, tal como hiciera el historiador americano Washington Irving el año anterior.

Ford tomó nota de cuanto vio en lo más cotidiano de las gentes de esta tierra que le cautivó, viajó vestido como un nativo de tantos procurando pasar desapercibido y tomó notas de lo que en 1845 se editaría en su país natal como "A Handbook for travellers in Spain", en dos volúmenes que sumaban 1064 páginas que se vería reducida a un solo tomo en 1847 y todavía tiraría una más breve en 1855. Pero, además, en 1846 reunió materiales que se había visto obligado a omitir y lo publicó como "Gatherings of Spain". Falleció el 31 de agosto de 1858, poco después de contraer terceras nupcias.

Observador agudo y crítico de cuanto vio, Ford prestó atención a los asuntos sanitarios del país, sus instituciones, sus médicos y sus empíricos, sus costumbres y supersticiones, y de todo ello da noticia bien escrita que supone un complemento historiográfico en su justa medida. En lo que más nos interesa, lo relativo al "arte dental", pone negro sobre blanco lo que sus ojos vieron, una dentistería ejercida por barberos y sangradores en tantos lugares, no libre de supersticiones y creencias en santos protectores. El lugar de acción es, por lo común, la barbería, donde el fígaro se dedica también a otras cosas a las que le lleva una cierta destreza manual como si esto, unido a alguna experiencia, fuera suficiente para realizar lo que claramente son pequeñas intervenciones quirúrgicas.

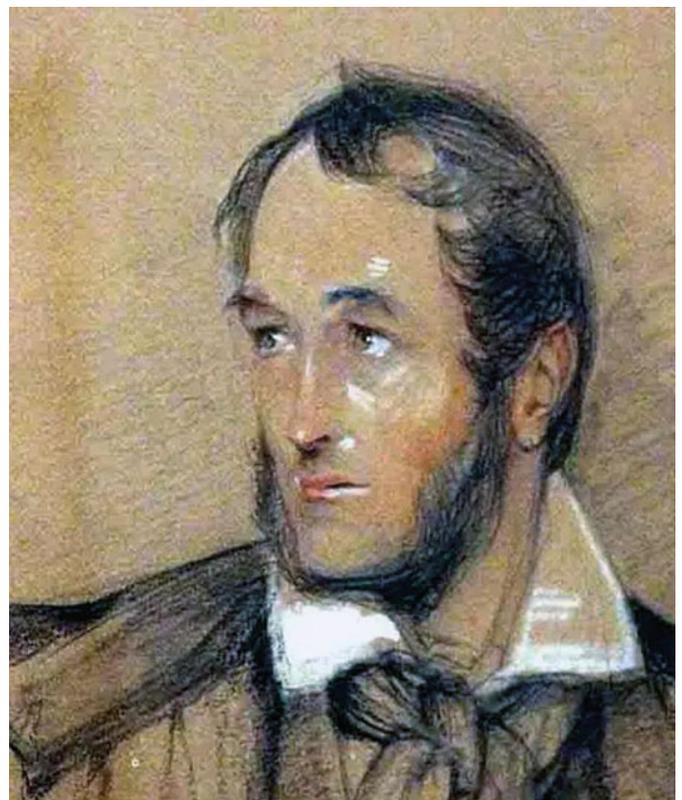


Edición de 1988 (Turner).

Los sangradores y sus pobres artes

Cuando el británico visita nuestro país, el ejercicio de la dentistería, y hasta el año de 1845 en que se regule con otro título, el de "Cirujano menor o Ministrante", está reglamentaria y legalmente en manos de los "sangradores", por una real disposición de 1804 que decía en cuanto a su consecución que consistiría en un acto teórico-práctico, en que serán preguntados los pretendientes, por espacio de un cuarto de hora por cada exâminador, sobre quanto tenga relacion al conocimiento de las venas y arterias, cómo deben executar las sangrías, evitar todo daño al sugeto á quien se le haga, y precaver las resultas de los yerros que pueden cometerse en su execucion, y del modo de sacar dientes y muelas, aplicar sanguijuelas y vexigatorios, poner ventosas, y sajarlas, que es lo único para lo que se les dará facultad en sus títulos. Queda claro que los médicos y cirujanos podrían asimismo ejercer esta

parte de la Medicina y de la Cirugía como otra cualquiera, pero la realidad era diferente y el ancestral abandono en manos de saca-



Retrato de Richard Ford.



Richard Ford en 1830 ataviado tal como vivió en España, por José Domínguez, padre de Gustavo Adolfo Becquer.

muelas y titulados menores, como ahora lo eran los “sangradores” dejaba al pueblo a merced de gente muy poco instruida, pero no hay que olvidar que muchas aldeas ni siquiera tuvieron a su mano a un aprobado de este tipo y sus tareas fueron ejecutadas por empíricos.

Así pues, la barbería fue el lugar en el que Ford vio las andanzas de estos pobres iletrados, que, además se anunciaban sin discreción alguna, antes al contrario. Su protagonista, el fígaro, tiene mucho de actor de varios géneros. Así lo ve el ilustrado viajero inglés:

“En cuanto a su tienda y hogar, nadie puede dejar de encontrarle sin necesidad de cicerone, pues el exterior se distingue desde lejos por los emblemas de su antigua y honrosa profesión: primeramente, y ante todo, hay colgado a la puerta un reluciente y metálico yelmo de Mambrino... Junto a la bacía cuelgan enormes muelas, que en cualquier museo inglés pasarían por colmillos de elefantes, y por los de San Cristóbal en las iglesias españolas, donde la anatomía comparada es rechazada como herética en asuntos de reliquias, y es cosa extraña (y ningún teólogo español pudo nunca darnos razón de ello) que este santo no sea el “patrón especial” de los dolores de muelas; de éstos, Santa Apolonia es la calmante patrona. Al lado de esos molares se exhiben terribles emblemas flebotómicos y rudas representaciones de sangrías, pues en España, tanto en la iglesia como fuera de ella, la pintura sustituye a la imprenta para los muchos que tienen ojos pero no pueden leer...”

Más adelante avanza su discurso sobre el interior de la barbería, cuyas paredes están cubiertas de estampas pintorescas y de retratos de personajes de ninguna reputación, pero admirados por su pueblo, como tampoco faltan las imágenes religiosas:

“se ven imágenes de la Virgen (pues en España la religión se mezcla a todo), y los santos patronos, con pilitas de agua bendita y alumbrados constantemente por una lamparita de aceite. Antiguamente ningún barbero empezaba un trabajo, bien fuese sangrías, o afeitar, o sacar una muela, sin hacer la señal de la cruz...”

Así pues, los barberos “o locos o parleros” rapan barbas y cabezas, aprendiendo su oficio en las de los hospicianos, y practican por tradición otras operaciones menores como las legisladas arriba citadas. Y el propio Richard Ford se puso en manos de algún barbero, tal vez por situación de “urgencia”:

“Los experimentos en las venas y en la boca de los pacientes son muchas veces cómicos, pero otras son bastante serios, como podemos afirmar por triste experiencia propia, pues tuvimos la poca precaución de dejar en España dos muelas de juicio como reliquias, recuerdos y trofeos de la implacable hazaña de Fígaro. No nos queda ya sino recordar su existencia y que eran de más valor que las perlas de las orejas de Cleopatra que disolvía en sus gazpachos. “Una boca sin muelas -decía Don Quijote- es peor que un molino sin piedra” y el caballero tenía razón”

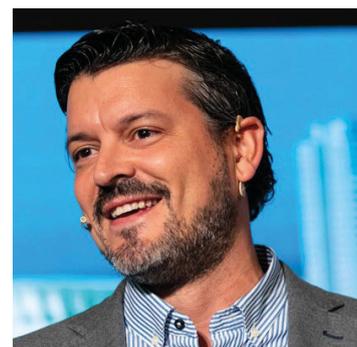
Conclusión

La profesión del dentista es vista desde fuera, en un tiempo y por un sagaz e ilustrado escritor, como cosa de cualquiera con una mínima experiencia y no siempre en posesión del reglamentario título de “Sangrador”, en aquellos años del primer tercio del siglo XIX. Se ejerce en su lugar de trabajo, la barbería, se anuncia ostentosamente y se complementa su acción con los tradicionales signos y ritos religiosos, como la señal de la Cruz o la advocación a la santa protectora Apolonia. El pueblo parece acostumbrado a ello ante la pasividad de las autoridades: las académicas, que no regulan ni incrementan unos estudios tan importantes como son los relativos a la salud humana, y las civiles, que hacen la vista gorda ante la falta del título reglamentario, probablemente inclinados hacia, siquiera, una mínima atención que en ocasiones resuelve el problema de quitar de en medio un diente vacilante. En cualquier caso, a la vista de testimonios como el presente, la aportación de fuentes secundarias para un mejor conocimiento de la profesión odontológica se hace imprescindible y su búsqueda obligatoria.

Notas

1. Quevedo y Villegas, F. *El gran tacaño. Visita de los chistes. Cuento de cuentos. Casa de los locos de amor. Libro de todas las cosas y de otras muchas más. Pragmática del tiempo*, Barcelona, Biblioteca Cásica Española, 1884, pág. 166. (Ed. Consultada).
2. Sobre Richard Ford y su obra literaria y pictórica existen numerosos estudios. Consúltense preferentemente: Medina Casado, C. Ruiz Mas, J. (coords). Las cosas de Richard Forde estampas varias sobre la vida y obra de un hispanista inglés en la España del siglo XIX. Jaén, Universidad de Jaén, 2010.
3. Ford, R. *Las cosas de España*, Madrid, Ediciones Turner, 1988, págs. 281-282. Prólogo de Gerald Brenan. (Ed. Consultada).
4. Ídem., págs. 285-286.
5. Ídem., págs. 286-287.

Alpha bio y el Dr. Antonio Armijo: una colaboración destinada a impulsar la odontología digital



El Dr. Armijo es presentado oficialmente como *Key Expert* de Alpha-Bio Iberia, aunque lleva años colaborando con la marca para optimizar todo su flujo digital, desde la planificación y diagnóstico, hasta la ejecución y seguimiento.

La implantología de carga inmediata permite a las clínicas ofrecer tratamientos rápidos y precisos, alineándose con las expec-

tativas de los pacientes de recibir atención de alta calidad de forma instantánea.

Marcos Tafur, CEO de Alpha-Bio Iberia: *“Los conocimientos del Dr. Armijo suponen un gran activo para nuestra propuesta, al optimizar nuestras soluciones, más precisas y personalizadas”.*

La Unidad Dental «K3» de Osstem Implant, exportada a 72 países, capta la atención de la industria dental europea

En medio de las tendencias económicas mundiales de aumento de costes y reducción de gastos, «K3» de fabricación coreana, se perfila como una **opción atractiva para las clínicas dentales europeas**, especialmente en España, debido a su **alto**

rendimiento y calidad. Esto es digno de mención, ya que los profesionales de estas regiones han preferido tradicionalmente los equipos importados de Alemania, Suiza y EE.UU.

Equipada con **componentes de alto rendimiento**, como su motor hidráulico, ofrece un par estable y una potencia robusta, lo que permite a los clínicos obtener una gran precisión. La **durabilidad** de estos componentes, que contribuye a reducir los costes de mantenimiento, es otro aspecto de «K3» que ha obtenido grandes elogios de la comunidad odontológica europea. Osstem Implant ha incorporado piezas de mano y scalers de marcas líderes en Japón, Alemania y Suiza como especificaciones estándar del «K3». A pesar de la inclusión de instrumentos quirúrgicos de empresas internacionales bien establecidas y conocidas por su calidad de larga tradición, «K3» se ofrece en Europa a un precio significativamente más competitivo que productos similares de otros fabricantes.

¡Aprovecha a cerrar el año como tú y tu clínica os merecéis con las condiciones de precio y financiación más ventajosas hasta la fecha!

Contacta en el **675 52 21 92**.

2025

JSB

III Jornadas de Salud Bucodental



8 de febrero de 2025

ADEIT - Fundación Universidad-Empresa
Pl. Virgen de la Paz, 3. 46001 Valencia



Zirkonzahn Shade Guide

Guías de colores de zirconia monolítica Prettau®, material idéntico a la restauración final

Con las nuevas **Zirkonzahn Shade Guides** de alta calidad, compuesta de muestras de dientes monolíticos de zirconia, se puede determinar con precisión el color de los dientes de los pacientes y al mismo tiempo elegir con exactitud la zirconia Prettau® Dispersive® más adecuada. El espectro de colores comprende 16 tonos (A1-D4) y 3 colores *Bleach*. Los dientes de muestra hechos de zirconia Prettau® Dispersive®, están diseñados monolíticamente y acabados con el 3D Base Glaze. La teoría de los colores ha demostrado que la forma y la estructura de la superficie de un objeto tienen una influencia considerable en el efecto del color, por lo que los dientes de muestra de las **Zirkonzahn Shade Guides** se han producido en tres zirconias diferentes de Prettau® Dispersive® y con las formas de incisivos superior e inferior, así como en forma de premolar.

One-to-One Function: Cuando el material de la guía de colores es idéntico al material de la corona de zirconia, po-

demostramos estar seguros de que el color de la restauración de zirconia imitará al 100% el color natural del diente del paciente. Para los amantes de la personalización, las guías de colores también están disponibles con dientes de muestra sinterizados y ligeramente reducidos (*cut-back minimal*) para la caracterización individual con diferentes masas incisales. De esta manera, se pueden conseguir guías de color verdaderamente únicas que reflejan exactamente las exigencias estéticas individuales.

Para la clínica dental, hemos desarrollado especialmente la guía de colores **Zirkonzahn Shade Guide Prettau® Line**, con dientes de muestra monolíticos con las formas de premolar, incisivo superior e inferior, para determinar de manera fácil y precisa el color de los dientes del paciente.

Información adicional: www.zirkonzahn.com



FORMACIÓN TICARE

Prevención y tratamiento de la periimplantitis, Cátedra USC-Ticare

El próximo 17 de enero tiene lugar el segundo módulo del curso sobre prevención y tratamiento de la periimplantitis, organizado bajo el amparo de la Cátedra Institucional USC-Ticare en implantología.

En la formación se abordarán temas como la importancia de los tejidos blandos, el diseño del implante y de los aditamentos protésicos en la prevención de la periimplantitis, el uso de implantes híbridos en pacientes de riesgo, tratamiento mínimamente invasivo de la periimplantitis e impacto sistémico del mismo o la decisión de cuando explantar. Además, se realizará una cirugía en directo.

Más información:

www.ticareimplants.com/formacion



Prevención de la patología periimplantaria: Casos clínicos en 40 min



El Dr. Alberto Monje muestra en 40 minutos con una serie de casos los avances, comprometidos con la versatilidad y la sencillez quirúrgica y protodóntica, como elemento clave en la prevención de patologías periimplantarias.

El webinar puede verse en diferido en la plataforma de formación online de Ticare, Implant Training www.implant-training.es

Sepa y Ticare abordan las tendencias clínicas del futuro de la salud periimplantaria

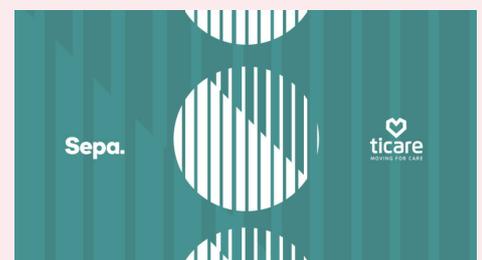
Bajo el título **“Tendencias clínicas orientadas al éxito a largo plazo de la terapéutica de implantes y la salud periimplantaria”**, se pone en marcha una iniciativa pionera e innovadora, acorde a los valores de rigor y excelencia que caracterizan a **SEPA** y fruto del compromiso con la investigación y la divulgación científica de **Ticare**.

Los doctores **Alberto Monje** y **Ana Molina** son los coordinadores científicos de esta iniciativa.

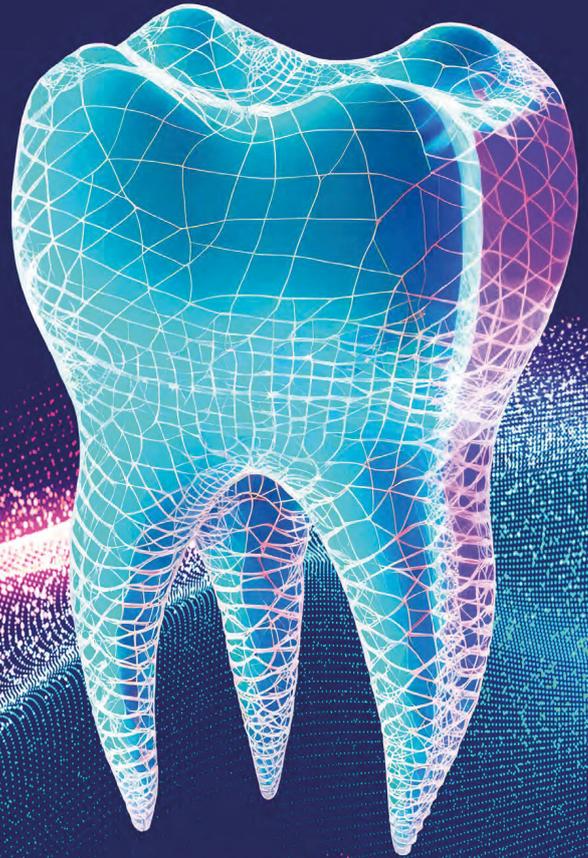
*“El proyecto surge ante la **necesidad de conocer factores aún no explorados o que no cuentan con evidencia cien-***

tífica suficiente pero que, sin embargo, resultan de especial interés”, explica el Dr. Alberto Monje.

El proyecto **“Tendencias Clínicas”** se articula a través de un estudio prospectivo basado en la metodología Delphi y pretende servir como **reflexión conjunta y consensuada sobre cuestiones candentes, controvertidas y de enorme interés clínico presente y futuro**, todo ello con el propósito último de optimizar la terapia de implantes.



DENTAL DIGITAL TECH



+6.000
PROFESIONALES
Y CONGRESISTAS

+150
MARCAS
EXPOSITORAS

+180
SPEAKERS

90
HORAS
DE INSPIRACIÓN

CONGRESO NACIONAL DE ODONTOLOGÍA AVANZADA 2025

4 FOROS DE TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA



INTELIGENCIA
ARTIFICIAL



3D DENTAL



ESCANER
INTRAORAL



DIGITALIZACIÓN
DEL PACIENTE

5 SUMMITS PARA CADA ESPECIALIDAD



ODONTOLOGÍA



HIGIENE BUCAL



PRÓTESIS DENTAL



ORTODONCIA



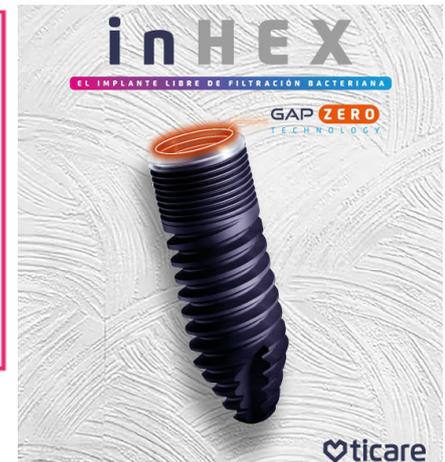
IMPLANTOLOGÍA

TICARE EMPRESA

¿Por qué Ticare inHEX? Muévete a la solución más predecible

Los implantes **Ticare inHEX** ofrecen un ajuste perfecto libre de filtración bacteriana gracias a la conexión cónica interna con tecnología gapZero. Sus resultados, probados clínica y científicamente, lo convierten en una opción **fiable y predecible**.

¡Imagínatelo en tu práctica clínica! Con **gapZero Technology** cuidas mejor a tus pacientes y tu práctica clínica. Los estudios clínicos lo avalan: **minimiza el riesgo de periimplantitis** y la pérdida ósea. gapZero significa menos complicaciones, tiempo en intervenciones y costes asociados. Gana en resultados, confianza y tranquilidad sólo con implantes Ticare y con aditamentos originales.



Ticare PerioHYBRID, el primer híbrido con estudios

Ticare PerioHYBRID, el implante para el paciente de riesgo es el **primer implante híbrido con estudios**. Destacan sus beneficios: **Cero remodelación ósea y mejor predictibilidad ante situaciones adversas**.

¿Qué resultados se obtienen de los estudios?

El estudio publicado en **Journal of Clinical Periodontology**, liderado por el **Prof. Mariano Sanz**, indica que durante el primer año de carga los **cambios óseos marginales** fueron **despreciables** 0,01 mm, **sin que se detectaran diferencias significativas** entre los implantes híbridos y rugosos.

Del estudio publicado en **Journal of Periodontal Research**, liderado por el **Dr. Alberto Monje**, se obtiene que en individuos propensos a desarrollar periimplantitis o un perfil bacteriano patógeno, los implantes híbridos con una zona coronal maquinada podrían ofrecer **beneficios en términos de perfil inflamatorio reducido** para la prevención y detención de la periimplantitis.



QUIERE
**FINANCIACIÓN
FÁCIL?**
PARA SUS PACIENTES

FINCLINIKS®
FINANCIACIÓN MÉDICO DENTAL



CONVENIO
CON NUEVAS
FINANCIERAS

infórmese en
918 291 241

¡NOVEDAD!

**NUEVA PLATAFORMA AUTOMATIZADA,
MUCHO MÁS SENCILLA Y ÁGIL**

🌐 www.fincliniks.com | ✉ info@fincliniks.com