



BOLETÍN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ODONTO-ESTOMATOLOGÍA PARA PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES

Nueva Junta Directiva de la SEOENE

Empieza el año la SEOENE con una nueva Junta de Gobierno, elegida en el Congreso de Salamanca

El nuevo presidente, el **dr. Jose Cruz Ruiz Villandiego**, con residencia familiar y profesional en San Sebastián, se acompaña de algunos profesionales que ya estuvieron en anteriores Juntas pero también de varios otros nuevos en este quehacer.

Seguirá presente el anterior Presidente, **Jacobo Limeres** de Santiago de Compostela y, de la misma universidad, el profesor y catedrático **Pedro Diz**. De Madrid es el dr. **Manuel Bratos** recién aterrizado de la Universidad de Washington. De Granada es el dr. **Jose Antonio Gil Montoya**. De Murcia el dr.

Francisco Javier Rodriguez. De Salamanca, con el reciente Congreso como bagaje, es la dra. **Mónica Cano**. De Sevilla la dra. **Lizet Castellanos**. De Valencia la dra. **Elena Culebras** y el dr. **Juan Garcia Marqués**. De Barcelona es el dr. **Alex Escanilla**.

Como vocal pero también Presidente del próximo Congreso de la Sociedad es el dr. **Jose M^a Delgado, de Jaén**.

Es Vicepresidente de esta Junta el dr. **Javier Silvestre Rangil**. La Secretaría la ocupa la dra. **Ana Lopez Jimenez**. Y se hace cargo un año más de la Tesorería el dr. **Jose Ramón Corcuera**.

Esta Junta la define el dr. Ruiz Villandiego como “*un pequeño salto a la exploración de nuevos formatos de sociedad pero con el arnés de seguridad que da el estar acompañado por el anterior presidente, el Dr. Limeres*”. “*Es una Junta eminente joven con solo 3 o 4 que envejecemos la media... es la transición hacia las nuevas generaciones*” y continúa... “*mantenemos el espíritu académico y universitario pero nos abrimos definitivamente a las clínicas dentales y a los odontólogos de barrios y ciudades*”



Los miembros de la nueva junta directiva de la SEOENE en el congreso de Salamanca

Entrevista al Dr. Jose Cruz Ruiz Villandiego, nuevo presidente de la SEOENE

Hoy dedicamos esta sección de la revista a la entrevista con el dr. Jose Cruz Ruiz Villandiego.



Dr. Jose Cruz Ruiz Villandiego, Presidente de la SEOENE

—¿Cual ha sido su trayectoria profesional y Desde cuando está vinculado a la SEOENE?

Estudié Medicina en la Universidad de Navarra y Estomatología en la Universidad del País Vasco.

Me he dedicado siempre al trabajo en clínica. Primero en un pueblecito de Vizcaya, en Arrigorriaga, justo al terminar la especialidad, luego vino Beasain y por fin San Sebastian. Allí fundamos en 1994 el Servicio de Odontología y Estomatología del Hospital de la Cruz Roja donde empezamos a compartir trabajo y experiencia con otras especialidades médicas, entrando de lleno en el terreno de los “pacientes especiales”. En el año 2001 dimos el salto al Hospital Quirón, con más medios y personal, en un ambiente muy agradable y acogedor donde seguimos hasta hoy.

En el año 1992 me hice socio de SEOEME a partir del encuentro con el Dr. Manuel Bratos en el centro ATAM de Madrid.. me impactó. Mi primer congreso de la SEOEME, donde acudí como oyente, fue en Granada, organizado por

el profesor Antonio Cutando. Descubrí un área fascinante de trabajo ideal para combinarlo con mi práctica habitual de Odontólogo General... me introduje más en la Medicina Oral, en las técnicas de manejo conductual de los pacientes y por extensión en buscar una ubicación que me permitió englobar todo lo que me gustaba hacer... encontré el hospital como espacio donde trabajar la odontología haciéndolo también atractivo para los pacientes “normales”, sin patologías, que solo buscan la estética o arreglar una simple caries.

—Ha sido elegido recientemente presidente de SEOENE ¿cómo afronta esta nueva etapa profesional al frente de la organización?

Es inevitable los tópicos de “ilusión”, “responsabilidad”... pero, más allá de ellos, estoy con muchas ganas de hacer que esta sociedad un referente nacional e internacional imprescindible en Odontología.

—¿Cuáles serán sus principales líneas de trabajo para este nuevo periodo de la SEOENE?

Son básicamente tres, de manera inicial:

Son básicamente tres, de manera inicial:

1. Hacer más visible la SEOENE en el ámbito profesional (socios y no socios), también en el ámbito de los pacientes/familias/asociaciones, y obviamente a las instituciones públicas y privadas. Para dar respuestas a dudas, protocolos, formación, sistemas de atención pública/privada...

2. Incrementar nuestra presencia e importancia internacional como miembros que somos de la IADH (International Association for Disability and Oral Health)

3. Mayor interacción con los miembros de la Sociedad promocionando actividades, foros, presencia en la sección de la revista (más allá de las universidades y hospitales, espacio para el dentista particular)

Y a partir de ahí, con el potencial de futuro que tenemos en casuística y cantidad de pacientes creciente, convertirnos en la 3ª o 4ª sociedad odontológica más importante de España

—¿Y qué acciones implantadas por la anterior junta directiva, presidida por el Dr. Limeres, van a continuar impulsando?

Todo lo hecho hasta ahora es la base fundamental. El Dr. Limeres es, al estilo de Juego de Tronos, “la mano del Rey”. Sin él no podría seguir para adelante: me aporta las claves de lo posible y lo imposible, la realidad compleja de este mundo de las sociedades, de las especialidades odontológicas y de los “reinos” del Consejo.

La sociedad existe por él y por los que le precedieron... a mí solo me toca actualizarla a los nuevos tiempos.

(Este símil de películas, al estilo del Dr. Machuca, lo comenta el Dr. Ruiz Villandiego con una simpática sonrisa)

—¿Cuál es la situación a día de hoy de la sociedad que preside?

*Creo que es la común de todas las sociedades pequeñas con presupuestos ajustados: **necesidad de ser conocidos, necesidad de hacer nuestro trabajo más seductor** para los*

nuevos y viejos profesionales, abrírnos a la ciudadanía.... con ello vendrán más recursos, más actividades.

—¿Y del tratamiento de Pacientes Especiales dentro de la Odontología?

En todas las clínicas de cualquier parte de España aparece en algún momento un paciente “especial”, bien porque tiene una demencia senil o enfermedad sistémica importante o conlleva múltiples medicaciones, o bien porque sufre algún tipo de discapacidad severa, o bien porque tiene pánico / fobia extrema al dentista. En muchas ocasiones el dentista lo resuelve consultando algún libro o alguna página de internet (algo muy habitual) pero en otras genera un agobio o problema tan importante que hace rechazar el caso o derivarlo a un centro especializado.

*Es muy escasa la formación recibida durante la carrera para trabajar con el paciente especial. Y sin embargo es muy importante. El conocimiento que se adquiere trabajando con ellos es de una inmensidad tremenda en farmacología, en psicología y manejo conductual, en uso de instrumentos y tecnologías que nos aportarían también mayor seguridad incluso con los pacientes “normales”. **Creo que el aprendizaje de la especialización en “pacientes especiales” debería ser fundamental tanto en teoría como en práctica para cualquier profesional de la Odontología.***

Las universidades tienen grandes diferencias entre ellas en los programas de pacientes especiales, y muchas veces es solo el interés de profesores y catedráticos lo que mantiene el buen nivel de los alumnos (eternas problemáticas que conocen muy bien los que se dedican a la enseñanza universitaria)

*Y por otro lado España sigue siendo un reino de Taifas en esto de la atención sanitaria y odontológica: no hay una correcta combinación de lo público y lo privado, lo que genera **grandes diferencias de disponibilidad y acceso al tratamiento odontológico para muchos pacientes especiales según en qué provincias vivas.***

—¿A qué retos se enfrenta el tratamiento de Pacientes Especiales de cara al futuro?

La pirámide poblacional está cambiando. Hay cada vez más pacientes mayores, hay más morbilidad y polimedicación; cada vez aparecen más pacientes con Alzheimer o demencias seniles, cada vez se acercan más a las consultas los pacientes con fobia extrema, y aumentan las necesidades de tratamiento de la boca en los pacientes discapacitados que hasta hace poco solo se preocupaban de otras partes más vitales de su discapacidad.

Es un colectivo cada vez más numeroso ... Los profesionales deberán adaptarse y estar preparados.

—Para finalizar. Que les puede decir a nuestros lectores del boletín de este mes?

Espero que podamos presentar y disfrutar del trabajo de esta Junta y de la SEOENE dentro de este año. Lo iremos viendo en las redes sociales y también en los medios de comunicación públicos y profesionales.

Muchas gracias