



**Carta a
AMORL**
Primitivo Ortega
del Álamo

PÁG. 2



**Carta del
Presidente**
Miguel Ángel
Muñoz Colado

PÁG. 4



**Reuniones
bimensuales
AMORL**

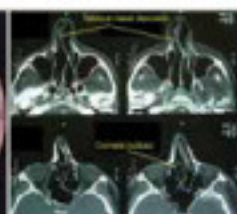
PÁG. 6



Boletín de la Asociación Madrileña de Otorrinolaringología

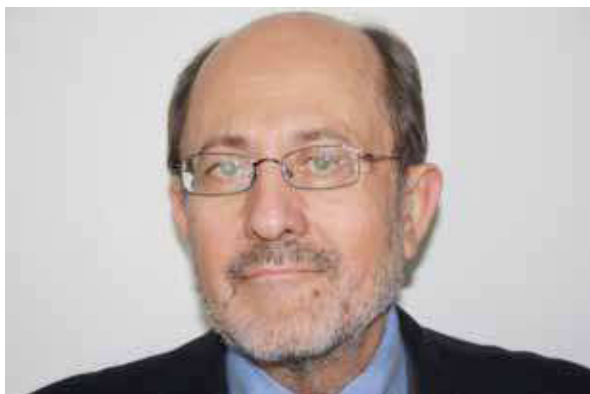
nº 2
Enero 2010

C/ Fundadores 13, local. 28028 Madrid ■ Tfno: 91 575 93 93. Fax: 91 431 26 92 ■ www.amorl.es



Y ADEMÁS NUESTRAS SECCIONES DE: JORNADAS, CONGRESOS Y REUNIONES, NOTICIAS, BIBLIOGRAFÍA Y AFICIONES

Carta a AMORL



La Asociación Madrileña de Otorrinolaringología (AMORL), ha cubierto un vacío, que una gran parte de los Especialistas, que trabajamos y vivimos en Madrid, habíamos echado en falta y que aunque contaba con muchos precedentes como lo fueron las Sesiones Clínicas, que organizaba nuestro compañero Lorenzo Rubio y las que con la denominación de Hospitales de Madrid se celebraron, en contadas ocasiones, no había logrado hasta hace siete años iniciar con paso firme su andadura.

La necesidad de poder contar con una Institución que sirviera de vehículo para que periódicamente nos pudiésemos reunir y disponer de un foro en el que se celebrasen diferentes actividades siempre con los objetivos de, en primer lugar, mejorar nuestro ejercicio profesional, además de actualizar nuestros conocimientos, de debatir entre nosotros, de conocer a los nuevos especialistas y en definitiva de enriquecer nuestra amistad, se ha cubierto con creces con esta ya experimentada Sociedad.

Como madrileño, con ejercicio de la Especialidad desde hace ya más de 35 años y como nuevo Presidente de la Sociedad Española de Otorrinolaringología, quiero expresar mis deseos de prosperidad y de progreso a nuestra Asociación Madrileña de Otorrinolaringología.

Primitivo Ortega del Álamo

*Presidente de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y
Patología Cérvico-Facial*



NAVEGADOR ORL DIGIPOINTEUR

Diseñado por y para otorrinolaringología.

No requiere el uso de desechable, permitiendo una rápida amortización.

Se adapta al instrumental de CENS, a mango de micromotor, pinzas y torres de endoscopia de cualquier fabricante.

No requiere elementos de puntería ni cámaras y accesorios que entorpecen el trabajo en el quirófano.

Listo para trabajar en 3 minutos.

Menos de 5 segundos para recalibrar al cambiar de instrumental.

Disponible con sistema endoscópico completo en la misma torre. (Fuente de luz, cámara HD, segundo monitor...)



 TGH endoscopia, S.L.
Avda. VALLADOLID 47,B local 3. 28008 – Madrid
Teléfono: 91 5478768 – Fax: 91 5484004
 www.tghendoscopia.com

Carta del Presidente

Queridos compañeros:

Quisiera en la publicación de este 2º número del Boletín de AMORL, agradecer la acogida que estáis teniendo a la publicación, así como el interés renovado que tenéis al haceros miembros de nuestra Asociación.

Es el deseo de toda la junta directiva que la Asociación Madrileña de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial (AMORL) se desarrolle lo mas rápidamente posible, porque solo la fuerza del número de socios hará posible que podamos enfrentarnos a los numerosos retos que tenemos sobre la base de las directrices que fijan los estatutos de la Asociación.

Sabemos y somos conscientes del esfuerzo que puede representar para cada uno de vosotros ser miembros de otra sociedad, pero queremos llevaros a vuestro conocimiento que es de vital importancia nuestra unión, tanto para los profesionales que trabajáis en el área pública, como los que lo hacéis en el sector privado y que de alguna forma os sentís a veces discriminados o minusvalorados.

No dudéis que la pequeña cuota anual redundará en numerosas prestaciones como la inscripción gratuita al congreso, certificado por la Agencia Laín Entralgo, los diplomas de asistencia a las conferencias magistra-

les impartida a lo largo del año, el sorteo de libros o inscripciones a congresos, o los premios que se otorgan a las mejores comunicaciones.

A todo ello nos comprometemos firmemente en el convencimiento de que la Asociación, no debe ser solamente de carácter científico, sino también de carácter lúdico y de conocimiento entre los diferentes profesionales que integran los Otorrinolaringólogos de nuestra comunidad y que, desgraciadamente, aun estando muchas veces próximas en la distancia, estamos lejos en cuanto a sentimiento de unidad.

Como Presidente, quiero daros las gracias. Me pongo a vuestra completa disposición para aquello que tengáis a bien comunicarnos

Un fuerte abrazo



Miguel Muñoz Colado

Tristel

Vesismin

Sistema de Toallitas Tristel TRIO

El sistema ultra-rápido, sencillo y eficaz para la desinfección esporidica de fibroscopios



- Destrucción de esporas en 30 segundos
- Sistema de Trazabilidad
- Fácil uso, ahorro de tiempo

SURGYCAL c/ Isabel Colbrand, 10 Edificio Alfa III, local 156
28500 (Madrid)
Tfno: 91 3780500
Fax: 91 7300268
www.surgycal.es

SURGYCAL



Recientemente elegido Secretario General de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial

¿Qué le motivó en su momento para presentar su Candidatura?

La inclusión en la candidatura no fue una iniciativa tomada personalmente sino que fue la voluntad de colaborar con un grupo de amigos y colegas.

Siempre me han atraído los retos y en la SEORL tenemos todos nosotros muchas cosas que poner en marcha para situar nuestra especialidad en el sitio que se merece.

¿Cuáles son los retos que debe plantearse la nueva Junta Directiva?

La crisis económica va a marcar claramente nuestra labor en los próximos años. Es indudable que los problemas económicos del país repercuten en nuestra Sociedad. La industria farmacéutica y de productos sanitarios es nuestra base económica para mantener nuestra inversión en programas formativos y están atravesando por momentos difíciles, pero estamos seguros de poder mantener nuestra apuesta formativa, incluso incrementarla; además nos hemos propuesto convertir a la SEORL en el referente de la Otorrinolaringología de todos los países Iberoamericanos, pero de forma real con intercambios activos y fomentando el desarrollo científico de todos estos países. Queremos sustituir a la estadounidense Academia Americana en este papel.

¿Cuáles son los cambios detectados con respecto a la Otorrinolaringología, en los tiempos que corren? ¿Y los problemas?

La Otorrinolaringología ha pasado, en los últimos años, de ser una especialidad pragmática y demasiado empírica a ser una especialidad basada en la medicina científica, ha entrado de lleno en el desarrollo de la Biología Molecular dentro de su campo; la tecnología ha puesto en

nuestras manos infinidad de herramientas que eran de futuro y ya constituyen un presente palpable. Hay verdadero interés por la investigación básica y translacional entre muchos de nosotros. El nivel medio del conocimiento clínico y científico ha crecido exponencialmente entre las nuevas generaciones. Existe interés por ocuparse de los campos limítrofes de la especialidad. A mi juicio existe un caldo de cultivo excelente para el desarrollo de la especialidad.

Pero claro que existen problemas, la situación económica que repercute de forma notable sobre el sistema público de salud, la falta de expectativa laboral, la creciente y no remediada precariedad en el empleo, las dificultades para rentabilizar las consultas para los más jóvenes, la aparición precoz del desánimo profesional entre muchos de nosotros que no pueden progresar tras muchos años y no se sienten valorados. Pero todo tiene solución, todos formamos parte de un colectivo que es necesario para la Sociedad, es cuestión de arrimar el hombro y apoyarnos entre todos.

¿Qué opina la SEORL de implantación del Plan Bolonia en la Especialidad?

La voluntad del Plan de Bolonia es en sí beneficiosa, intenta poner modernidad y homogeneidad a la formación en Europa. Trae herramientas útiles para la formación universitaria, incita al alumno a la formación activa a su participación. Alguien dijo alguna vez que en la Universidad española el conocimiento científico pasa de los libros de los profesores a los apuntes de los alumnos sin pasar por la cabeza de unos y otros, esto tiene que acabarse, pero hacen falta medios para ello, no se puede seguir enseñando en clases masificadas: Bolonia es personalizar la formación es acercar al alumno a su tutor, pero estos necesitan tiempo para ello, para empapar al alumno del conocimiento de forma práctica y a diario, no solo valorando las respuestas en un simple examen escrito. Si no se

proveen estos medios el Plan de Bolonia será otra reforma que nunca se aplicará realmente y volveremos a una Universidad que solo enseña a aprobar.

¿Cuál será su repercusión en la práctica clínica?

Espero que positiva, el alumno se tiene que implicar de forma activa en ella, no como simple observador de su tutor. Esta ayuda de gente interesada y motivada en aprender de verdad siempre será una ayuda inestimable para el clínico.

¿Qué opina sobre el problema de los MESTOS? ¿Y de las homologaciones? ¿Qué opina sobre la libre circulación de médicos en la EU?

Los MESTOS tienen que ser una especie a extinguir tuvieron su motivación en el pasado, hoy en día existen especialistas con título oficial para cubrir todas las necesidades en nuestra especialidad. Y si faltan bienvenidos sean los especialistas de la Unión Europea o de otras áreas del mundo con la titulación homologada de forma efectiva. En esto tiene mucho que decir la SEORL, ya estamos participando en un foro de FACME (Federación de Asociaciones Científicas Médicas de España) sobre Acreditación y Reacreditación del título de especialista, no se trata solo de homologar el título de un médico que quiera trabajar en España, tenemos que reacreditar el nuestro periódicamente como garantía de nuestra excelencia profesional.

Los tiempos presentes han dado lugar a cambios importantes en el ejercicio de la Especialidad, ¿cómo deben repercutir en la formación de Residentes?

¿Deben formarse Residentes en todas las disciplinas de la Especialidad, o se debe dar una formación básica y general suponiendo que entraran en un programa de Formación Continuada a lo largo de su vida profesional? ¿Qué experiencias hay en otros países que conozca?

Nuestra especialidad ha ampliado su campo de acción y tiene la intención de seguir haciéndolo, esto lógicamente exige un

esfuerzo en la formación de nuestros residentes. La SEORL de la mano de la Comisión Nacional de la Especialidad siempre ha abogado por una residencia de 5 años como la mayoría de las especialidades quirúrgicas. Pero esto hay que conjugarlo con el proyecto de troncalidad que pretende hacer un tronco común con cirugía en los dos primeros años, si esto se lleva a cabo nos quedará poco tiempo para la formación específica. Será necesario ampliar los programas de "Fellowship" o superespecialidad donde nuestros especialistas jóvenes amplíen sus conocimientos y práctica clínica en campos muy concretos de la especialidad en los hospitales donde exista capacidad para ello. Hay que fomentar el intercambio de residentes dentro de España, la formación complementaria en el extranjero durante la juventud del especialista, tenemos que usar las facilidades que la UE nos da para ello, en toda esta organización tiene mucho que decir la SEORL.

¿Cuál es la relación de la SEORL con las autoridades sanitarias nacionales y autonómicas?

Las autoridades sanitarias están lejos de estar accesibles, pero la SEORL siempre pelea por contactar con las autoridades sanitarias en casos necesarios, poseemos una representación que nos otorgan nuestros socios que nos puede abrir muchas puertas.

Uno de los problemas que más preocupan

a los compañeros es la relación con las Compañías de Seguro Libre y los bajos baremos instaurados, ¿cuál es la opinión de la SEORL al respecto?

Desde la Asociación Profesional de la SEORL nos hemos propuesto trabajar en esta línea. Las negociaciones sobre estos temas están en manos de los Colegios de Médicos de cada provincia, queremos aunar esfuerzos con las distintas Asociaciones y Sociedades Autonómicas para defender los intereses de los otorrinolaringólogos.

Desde su punto de vista, dada su dedicación sindical, cómo cree que afectan los cambios actuales (Área Única, jerarquizaciones, nuevos hospitales, coincidencia con hospitales de gestión privada, carrera profesional,...) a los Otorrinolaringólogos españoles.

Vienen malos tiempos para la profesión médica en este país, las diferentes autoridades sanitarias siguen una política dictada por criterios políticos y económicos puros y duros y lo que es peor no cuentan con el médico a la hora de planificar la asistencia sanitaria. Los objetivos institucionales son las tablas de la ley ante las que se tienen que plegar nuestras razonables aspiraciones profesionales y laborales.

Pero no tenemos que olvidar que el médico es el poseedor del conocimiento y el más interesado en que su trabajo sea eficaz, no nos pueden obligar a plegar nuestra práctica médica a criterios políti-

cos y electorales. Nos debemos a nuestros pacientes y a nuestra profesión y somos los profesionales más implicados en ello y más valorados por la ciudadanía. Al final la lógica de la razón se impone y no debemos tirar la toalla o buscar solución a nuestros problemas de forma individual.

¿Cuál es la relación de la SEORL con la Asociación Madrileña de Otorrinolaringología? ¿Cree que tiene funciones específicas?

A su juicio, ¿cuáles deben ser las funciones de una y otra?

Por lo pronto compartimos sede social y por tanto tenemos contacto físico. La AMORL nació con voluntad de dar solución a los problemas profesionales del ORL madrileño y nosotros apoyamos esta función. Si la SEORL trabaja por la especialidad fomentando su proyección social, ayudando a los más jóvenes, promoviendo una formación más completa, unificando criterios, etc, esta labor en Madrid tiene que ser la misma y coordinada con la AMORL como se hace con las diferentes sociedades autonómicas. El simple hecho de mantener una fluida comunicación y un debate constructivo nos hará avanzar en nuestra común misión. Hay temas formativos que son más generales del Estado y otros más profesionales que tienen un cariz más de las autonomías y cuya gestión será por tanto particular de cada grupo, pero lo importante es que cada gestión sea conocida y coordinada por todos.

jornadas, congresos, reuniones

- **III Jornada sobre evaluación y tratamiento de la Disfagia Orofaringea.** Madrid, 13 de noviembre 2009 - Universidad Complutense, Madrid.
- **HANS 09. Hipoacusia Neurosensorial. Prótesis en Audición.** Hospital Universitario Fundación Alcorcón 26-28 de noviembre 2009.
- **Abordaje multidisciplinar de la hipoacusia autoinmune.** Ed. 01. Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, Madrid, 29 y 30 de enero de 2010.
- **XII Reunión Invernal de Otolología.** Candanchú, 7-12 febrero 2010. Tópicos: Avances en reconstrucción tímpano-oscicular, Otosclerosis, Colesteatoma en niños, Revisión quirúrgica de las timpanoplastias, Otoplastias.
- **ESPO 2010. 10th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology.** Pamplona 5-8 junio 2010. Topics: Otitis media, Nose and sinus surgery, Pediatric airway problems, Tonsils, Immunology, Otology, Neurotology, Equilibrium disorders.
- **V Congreso de la Asociación Madrileña de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial (AMORL).** Tendrá lugar en el Hospital Infanta Leonor, Vallecas, Madrid, los días 19 y 20 de junio de 2010.
- **Curso de cirugía endoscópica nasosinusal (CENS) motorizada con disección en cadáver (Ed. 04).** 13-17 septiembre 2010. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda y Facultad de Medicina de UAM.

- Los doctores **Primitivo Ortega del Álamo y Cristóbal López Cortijo** pasan a ocupar los puestos de Presidente y Secretario General de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial. Sustituyen a los **Drs. Jesús Algaba y Bartolomé Scola** quienes ocupaban anteriormente dichos puestos.
- **De gran importancia.** Recoge información de 1995, pero tiene validez para los hospitales madrileños: **INFORME SOBRE LA SITUACIÓN ACTUAL DE LAS UNIDADES DOCENTES DE OTORRINOLARINGOLOGÍA ACREDITADAS PARA LA FORMACIÓN ESPECIALIZADA ORL DE POSTGRADO.** Publicado por SEORL, noviembre 2009.
- El doctor **Rafael Ramírez Camacho** ha sido nombrado Profesor Titular de la Cátedra de Otorrinolaringología de la Universidad Autónoma de Madrid. Los doctores **Juan Ignacio de Diego y José Ramón García Berrocal** han sido acreditados por la ANECA para el Cuerpo Nacional de Profesores Titulares.
- El Prof. **Teodoro Sacristán Alonso** fue nombrado el día 1 de junio de 2009, Colegiado de Honor con medalla de oro por el Consejo General de Colegios de Médicos de España, siendo el primer otorrinolaringólogo al que se le ha otorgado este nombramiento. También fue nombrado el día 15 de octubre de 2009, Colegiado de Honor del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid con medalla de oro.

calendario de eventos

SE REANUDAN LAS REUNIONES BIMENSUALES DE LA AMORL, BAJO EL PATROCINIO DE LA CASA GAES

Estas reuniones tendrán lugar en el Aula de Formación de la Sociedad Española de Otorrinolaringología: c/Fundadores 13, bajo (Metros Manuel Becerra y O'Donnell). Se ofrecerá un vino español a continuación

Programa:

- **14 enero 2010** Dr. Robert Vincent (Bezier): *Reconstrucción tímpanoosicular.*
- **11 marzo 2010** Prof. C. Suárez (Oviedo): *Salidas profesionales para el Otorrinolaringólogo.*
- **13 mayo 2010**



Centro Europeo de la **AUDICIÓN**

Pº Gral. Martínez Campos, 2 - 1º C • C/ Sta. Engracia, 60 • Avda. Monforte de Lemos, 113

- Nuestro compromiso **SU TRANQUILIDAD**
- Primer centro en adaptar **SÓLO 100% DIGITAL**
- Pioneros en **ADAPTACIONES ABIERTAS**
- Especialistas en **CASOS DIFÍCILES**
- Centro **MEJOR EQUIPADO** y **CON MÁS EXPERIENCIA** de España
- **GARANTÍA TOTAL DE ADAPTACIÓN**
- **MÁXIMA PUNTUACIÓN A NIVEL NACIONAL** por la Organización de Consumidores y Usuarios

(Esta sección pretende recoger la labor científica en publicaciones nacionales e internacionales de los Otorrinolaringólogos madrileños. Aunque la Redacción del Boletín realiza una revisión de las principales revistas, rogamos nos sean remitidas las citas bibliográficas correspondientes)

- **cDNA microarray expression profile in vestibular schwannoma: correlation with clinical and radiological features.** Lassaletta L, Martínez-Glez V, Torres-Martín M, Rey JA, Gavilán J. *Cancer Genet Cytogenet.* 2009 Oct 15;194(2):125-7. No abstract available.
- **Radiological diagnostic of the non-pathological conditions of the petrous apex.** González-García JA, Trinidad A, Verdaguer JM, García-Berrocal JR, Ramírez-Camacho R. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2009 Sep-Oct; 60(5): 346-51. Epub 2009 Aug 13. Spanish.
- **Endogenous protection against oxidative stress caused by cisplatin: role of superoxide dismutase.** González-García JA, Nevado J, García-Berrocal JR, Sánchez-Rodríguez C, Trinidad A, Sanz R, Ramírez-Camacho R. *Acta Otolaryngol.* 2009 Nov 2. [Epub ahead of print].
- **Nasosinusual schwannoma.** Rodríguez-Paradinas M, Rivera T. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2009 Oct 20. [Epub ahead of print] Spanish.
- **Immunocytochemical detection of synaptophysin in C57BL/6 mice cochlea during aging process.** Bartolome MV, Zuluaga P, Carricondo F, Gil-Loyzaga P. *Brain Res Rev.* 2009 May;60(2):341-8.
- **In vivo and in vitro effects of two novel gamma-actin (ACTG1) mutations that cause DFNA20/26 hearing impairment.** Morín M, Bryan KE, Mayo-Merino F, Goodyear R, Mencía A, Modamio-Høybjør S, del Castillo I, Cabalka JM, Richardson G, Moreno F, Rubenstein PA, Moreno-Pelayo MA. *Hum Mol Genet.* 2009 Aug 15;18(16):3075-89. Epub 2009 May 28.
- **Cellular and molecular bases of neuroplasticity: brainstem effects after cochlear damage.** Gil-Loyzaga P, Carricondo F, Bartolome MV, Iglesias MC, Rodríguez F, Poch-Broto J. *Acta Otolaryngol.* 2009 Jul 10:1-8. [Epub ahead of print].
- **Genetic and phenotypic heterogeneity in two novel cases of Waardenburg syndrome type IV.** Viñuela A, Morín M, Villamar M, Morera C, Lavilla MJ, Cavallé L, Moreno-Pelayo MA, Moreno F, del Castillo I. *Am J Med Genet A.* 2009 Oct; 149A(10): 2296-302.
- **Mutations in the seed region of human miR-96 are responsible for nonsyndromic progressive hearing loss.** Mencía A, Modamio-Høybjør S, Redshaw N, Morín M, Mayo-Merino F, Olavarrieta L, Aguirre LA, del Castillo I, Steel KP, Dalmay T, Moreno F, Moreno-Pelayo MA. *Nat Genet.* 2009 May; 41(5):609-13. Epub 2009 Apr 12.
- **Direct drug application to the round window: a comparative study of ototoxicity in rats.** Murillo-Cuesta S, García-Alcántara F, Vacas E, Sistiaga JA, Camarero G, Varela-Nieto I, Rivera T. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2009 Nov; 141(5): 584-90.
- **Hemangioma of the nasal fossa in infants.** Cervera Escario J, Enríquez de Salamanca J, Bartolomé Benito M. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2009 Oct 20. [Epub ahead of print] Spanish.
- **Cortical reorganisation and tinnitus: principles of auditory discrimination training for tinnitus management.** Herraiz C, Diges I, Cobo P, Aparicio JM. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2009 Jan;266(1):9-16. Epub 2008 Jun 28. Review.
- **Salivary stones and stenosis. A comprehensive classification.** Marchal F, Chossegros C, Faure F, Delas B, Bizeau A, Mortensen B, Schaitkin B, Buchwald C, Cenjor C, Yu C, Campisi D, Eisele D, Greger D, Trikeriotis D, Pabst G, Kolenda J, Hagemann M, Tarabichi M, Guntinas-Lichius O, Homoe P, Carrau R, Irvine R, Studer R, Wang S, Fischer U, Van der Poorten V, Saban Y, Barki G; Publié Sous l'Egide de la Société Européenne des Glandes Salivaires. *Rev Stomatol Chir Maxillofac.* 2009 Feb; 110(1):e1-4. Epub 2008 Dec 23. French.

De cómo llegué a Las Ventas

La afición a la Fiesta de los Toros puede llegar de diversas maneras. Influencias del ambiente, razones culturales y otras muchas. En mi caso, fue la intervención constante de mi padre, que era un gran aficionado, a través de las charlas que teníamos con frecuencia en las noches de verano. En los pequeños pueblos de Castilla y Andalucía, la hora del atardecer era la de la tertulia. Antes de la generalización de los televisores, y mucho antes que llegaran los ordenadores, era frecuente que los vecinos sacaran las sillas a la calle para "tomar el fresco" después de un día de calor agobiante. Entonces se entablaba la charla amistosa que recordaba al "ágora" de las antiguas civilizaciones mediterráneas.

De esta forma entré en contacto con el mundo del Toro bravo y todo lo que lo rodea. Supe de ganaderías, escuelas y toreros. O que en la provincia de Ciudad Real, la nuestra, existe un mayor número de plazas de toros que en ninguna otra de España y que, felizmente, se encuentran activas algunas tan singulares, de formas originales, como la hexagonal de Virtudes, la plaza cuadrada de Santa Cruz de Mudela, etc. Mi padre decía que sólo se puede tomar la alternativa en tres plazas del mundo, a saber, Las Ventas de Madrid, La Monumental de México y Santamaría en Bogotá.



Plaza cuadrada de Santa Cruz de Mudela (C. Real)

Me descubrió la existencia de tres tipos de toreros: El técnico o lidiador, que conoce y prevé las reacciones del toro y dispone de un recurso para cada acción del bravo animal. El torero valiente es aquel que se arriesga en cada fase de la faena y consigue mantener la atención del espectador que siempre está con el alma en vilo ante la posibilidad de que resulte cogido. Finalmente el artista representa la sublimación del toreo; busca la conjugación belleza-drama que encierra la esencia de la Tauromaquia. El Fundi, José Tomás y Morante de La Puebla son ejemplos entre toreros actuales.

Pero toda la teoría que recibiera de mi padre, se vio materializada la primera vez que entré en la Plaza de Las Ventas. La imagen del gran coso repleto de gente, colorista y vibrante, me hizo comprender por qué los toreros planean su triunfo en Las Ventas como el acontecimiento más importante de su carrera. Las Ventas hace y deshace mitos. No se puede negar que se trata de una plaza difícil, muy difícil, donde pueden fracasar toreros encumbrados en otras ferias. El tendido del 7 está repleto de abonados dispuestos a no permitir la menor trasgresión del Reglamento que conocen de memoria. Pero Madrid es así. Cuando los tendidos se ponen en pié y la plaza se vuelve blanca por los pañuelos que piden el trofeo, no existe mayor felicidad para el torero que se ha jugado la vida momentos antes.



Portada de la plaza de Las Ventas (Madrid)

Porque la liturgia de los toros se basa en la verdad. Pese a sus detractores, se trata de una de las escasas ocasiones en que belleza, arte y muerte se conjugan en un espectáculo único e irrepetible.

Gustará o no el mundo del toro, pero nadie puede dudar de la sinceridad de la más singular manifestación cultural a la que hoy es posible asistir. Afortunadamente para los que nos consideramos aficionados, la Fiesta de los Toros goza de buena salud. Cada día crece la afición entre los jóvenes, se hace un toreo más interesante y su celebración se expande tanto en Europa como en la América Latina, con escarceos en el sur de Estados Unidos. Enhorabuena.

Joaquina Arias

Plaza de Toros de Hinojosa de Calatrava

Con permiso de la autoridad superior y si el tiempo no lo impide se lidiará y se estoqueará un

HERMOSO NOVILLO-TORO

de 18 meses CHORREAO EN CRETONA, con divisa color tango, de la acreditada ganadería de DON HERMENEGILDO NIEVA, vecino de Hinojosa de Calatrava.

El día 22 de Agosto de 1923

a las CINCO de la tarde,

PROGRAMA

PRIMER ESPADA

Pascual Sánchez OCEJITO

SEGUNDO ESPADA

José López El Niño Fumigao

BANDERILLEROS. —Emilio Arias *Atorraya*.— Onésimo Arias *Cucuructo*.—Carlos Fernández *Relámpago*.—Arsenio Fernández *Cienjuegos*.

PICADORES. —Saturnino Serrano *Chimenea*.—Alejandro Morejudo *Miserere*.—Daniel Villa verde *El Bombona*.—Antonio López *El Buñuelo*.—Isidro Duque *Cuadrillero*.

MONOSABIOS. —Lorenzo Sánchez *Telmitro*.—Graciliano Arias *Borceguiles*.—Modesto Fernández *El Plania*.—Agustín Fernández *El Soplao*.—Manuel Fernández *El Guindilla*.

PUNTILLERO. —Abundio Fernández *El Pelaco*.

Presidirá la corrida la distinguida señorita de esta localidad

Rosario Muñoz

y las llaves las pedirá nuestro buen amigo HERMENEGILDO NIEVA
Cajetera

NOTA.—Amenizará la novillada la afamada Banda, dirigida por el reputado profesor de música, Graciliano Arias tocando escogidas piezas de su extenso repertorio.

Las puertas de la Plaza se abrirán dos horas antes de empezar la novillada.

Se ruega al público encarecidamente que mientras dure la lidia del novillo no baje al ruedo ni moleste a los lidiadores con objetos que puedan entorpecerlos.

Para presenciar el espectáculo no se exige cantidad alguna por ser a beneficio del pueblo.

No podrá haber entrada alguna sin que se pague el importe de la entrada.