



Carta del Secretario

Francisco José Ramón García Berrocal

PÁG. 2



In Memoriam

Santiago Sánchez Carrión

PÁG. 3



Reuniones mensuales AMORL

PÁG. 5



Boletín de la Asociación Madrileña de Otorrinolaringología

nº 3
Abril 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: ENTREVISTA, JORNADAS CONGRESOS Y REUNIONES, BECAS, BIBLIOGRAFÍA MADRILEÑA Y AFICIONES

Carta del Secretario

Estimado compañero:

Como sabrás, en el IV Congreso de la Asociación Madrileña de Otorrinolaringología y Patología Cervico-Facial (AMORL), celebrado los días 19 y 20 de Junio en el Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda, ha cambiado la Junta Directiva, haciéndome cargo de la Secretaría General. Inicialmente quisiera agradecer a la anterior Junta el gran trabajo realizado para poner en marcha e impulsar una asociación deseada desde hace años.

La actual Junta Directiva, presidida por el Dr. D. Miguel Muñoz Colado, se propone consolidar, establecer las reglas de funcionamiento y estimular la participación de todos los otorrinolaringólogos madrileños. Por este motivo es prioritario que sepamos quiénes somos.

De la unión de todos los otorrinolaringólogos se establecerán criterios comunes en el manejo de problemas específicos y diferenciados de los de otras Comunidades Autónomas.

Por esta razón, estamos consultando la posibilidad de incluir el mayor número posible de otorrinolaringólogos madrileños. Creemos que de la unión de todos podremos conseguir beneficios en las relaciones tanto con la Administración Autonómica como con las Sociedades de Seguro Libres así como con los pacientes.

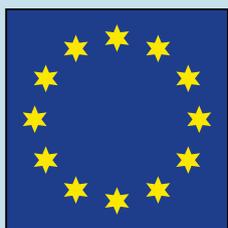


Momentáneamente la AMORL correrá con los gastos de inscripción de todos los socios, que incluye la asistencia al Congreso anual. No obstante, y en función de los recursos de la asociación, podría requerirse una pequeña aportación por parte de los socios, que podría canalizarse a través de la empresa farmacéutica, por lo que solicitamos tus datos bancarios.

El motivo último de esta carta es que cumplimentes el boletín adjunto y que expreses tu voluntad para participar activamente en los objetivos de la asociación, dejando claro que tu negativa no supondría menoscabo para la amistad que nos une.

Recibe un cordial saludo

Fdo. José Ramón García Berrocal
Secretario General



Centro Europeo de la *AUDICION*

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

Santiago Sánchez Carrion (1952-2010)



Siempre se van los mejores. Sé que suena a tópico, a frase hecha que decimos cada vez que nos deja definitivamente alguien a quien apreciábamos. Pero esta vez es verdad. No conozco a nadie que haya tratado a Santi en algún momento de su vida y no esté de acuerdo con lo que acabo de decir. Cuando recordamos a alguien que ya no está entre nosotros, nos centramos en su calidad humana, en su capacidad profesional, o en cualquier otra faceta en la que podamos destacar los méritos del ausente.

Y puesto que me toca a mí elegir la faceta más destacada de Santi, diré que, por encima de todo era un hombre bueno. Ya sé que hoy en día no se lleva mucho destacar este tipo de valores. Vivimos en una sociedad en la que priman los triunfos "socialmente" destacables y, desgraciadamente, este no es uno de ellos. A pesar de que, en mi opinión, es el único mérito realmente importante.

Santi era esa persona que está siempre dispuesta a ofrecerse para resolver un problema, sin pedir nada a cambio. Jamás obtuve un "no" por respuesta cuando le pedí algo fuera de lo común, y jamás tuvo un enfrentamiento con sus compañeros. Y eso que su llegada al Servicio de ORL del Hospital Universitario La Paz no fue precisamente fácil. Santi había hecho la residencia en el Hospital Ramón y Cajal y posteriormente se incorporó al Servicio de ORL del Hospital de Toledo. Pero en un determinado momento surgió la posibilidad de volver a Madrid, donde residía, en un concurso de traslado para el que había una plaza libre en La Paz. Santi cursó la solicitud, consiguió la plaza, y llegó a un Servicio

en el que, como en tantos otros lugares de trabajo, si vienes de fuera, de entrada no "caes bien" (el ser humano por definición es un animal de costumbres, reacio al cambio y que valora lo extraño siempre como un peligro potencial). Y no cayó bien los tres primeros minutos. Tiempo que les llevó a los restantes miembros del Servicio cruzar dos palabras con él y darse cuenta del tipo de persona que era el "nuevo". Y nunca jamás nadie se quejó de nada relacionado con Santi. Antes bien, todo el mundo le apreciaba sinceramente. Porque, como he dicho anteriormente, Santi era un hombre bueno.

Y con esto no quiero decir que Santi no destacara profesionalmente. Muy al contrario, desde que llegó al Servicio, se integró en la sección de Otología, en la que se transformó en el "alma mater" de la cirugía del oído crónico. Por sus manos pasaron con éxito cientos de pacientes, y durante su estancia con nosotros formó un buen número de residentes, que le adoraban por su dedicación e infinita paciencia. Por último, y para resaltar su interés profesional, quiero recordar la lectura de su Tesis Doctoral, que tuvo lugar menos de un mes antes de su fallecimiento. Estaba como un flan porque tenía que presentar su trabajo ante el correspondiente tribunal de "sabios oficiales". Tuvimos más de una conversación en la que traté de tranquilizarle e intenté convencerle de la relativa trascendencia del acto y de su sobrada capacidad para salir del trance con éxito. Como último recurso, y puesto que yo era uno de los miembros de ese tribunal al que tanto temía, le aseguré que nadie se atrevería a criticarle en ningún aspecto, porque al que lo

hiciera, "me lo comía vivo". Y

allí se presentó. Leyó la tesis. Obtuvo el sobresaliente "cum laude" por unanimidad. Y nos fuimos a comer todos juntos en un ambiente diferente al de la mayoría de las Tesis Doctorales. Diferente porque en esta ocasión, además de los miembros del tribunal y el recién nombrado Doctor, nos acompañaron los amigos de Santi y su familia. Vamos que parecía más una boda que una Tesis. Y a mi me gustó el ambiente y disfruté de su compañía por última vez. Porque a los pocos días de esta comida, Santi nos dejó para siempre.

Se fue sólo unos días después de la muerte de su madre, con la que vivió toda su vida y a la que cuidó hasta el final. Como cuidó a su hermano durante la enfermedad que tanto le preocupaba y de la que a menudo hablábamos, disfrutando de su buena evolución. A la vista de todo esto, está claro que le vamos a echar de menos mucha gente. Su familia, sus amigos, sus compañeros del hospital, y yo. Voy a echar de menos al otólogo. Pero de esos hay muchos. Y voy a echar de menos al hombre bueno, de los que, desgraciadamente, hay muchos menos. Y voy a echar de menos al Santi de Gredos que de vez en cuando en verano se daba una vuelta por Piedrahita, mi pueblo de adopción, y se quedaba a cenar con nosotros y a charlar sobre sus truchas y mis perdices.

En fin, nadie es insustituible, pero indudablemente algunas personas son más necesarias que otras. Y Santi lo era en grado extremo. Santiago, descansa en paz.

Javier Gavilán
22 de febrero de 2010

El V Congreso de la Asociación Madrileña de Otorrinolaringología (AMORL) tendrá lugar los días 19 y 20 de junio de 2010, en el Hospital Infanta Leonor de Vallecas, presidido por el Dr. Carlos Domingo (ver página web de la Asociación)

Vd. Que ha sido durante muchos años Secretario General de la Sociedad Española, ¿Cuáles son los problemas que actualmente tiene la SEORL?

Desde su creación hasta la actualidad la Sociedad ha pasado por numerosos avatares quizás a veces por los personalismos de su Directivas, pero desde hace ya muchos años desarrolla un inmenso trabajo. Sin embargo en ocasiones su labor no se ve reflejada en el interés de los especialistas, y sería bueno que su labor fuese más publicitada, porque son numerosos los asuntos que trata tanto científicos como organizativos. ¿Que piensa de la Asociación Madrileña de ORL?

La asociación que se creó hace 5 años, y cuyo primer presidente fue el Profesor Joaquín Poch y secretario el Profesor Carlos Cenfor, fue una idea que tuvimos hace años el Profesor Teodoro Sacristán y yo mismo, y que desgraciadamente no pudimos llevar a la práctica. Pero actualmente dado el estado de las Autonomías es indispensable porque debe de ser portadora de las inquietudes de los especialistas en nuestra Comunidad, por lo que debería haber un dialo-

La opinión de nuestros maestros Dr. Juan José Álvarez Vicent

Licenciado en Medicina y Cirugía en 1957, Especialista en ORL en 1962 y Doctor en Medicina y Cirugía en 1974, fue profesor asociado y profesor Titular de ORL Universidad Complutense de Madrid, así como Médico Militar por oposición desde 1958.

Ha desempeñado los cargos de: Jefe del Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Militar Generalísimo, Hospital Militar "Gómez Ulla", y posteriormente, hasta su jubilación, Jefe del Servicio de ORL del Hospital Universitario 12 de Octubre.

Es académico de número de la Academia Médico Quirúrgica. Ha sido Secretario General de la Sociedad Española de ORL, Socio Fundador de la Sociedad Española de Cirugía de Cabeza y Cuello, Secretario General del XIV Congreso Mundial de ORL, miembro del comité ejecutivo de la IFOS durante 8 años, Presidente del Congreso Mundial de Oncología de cabeza y cuello, así como miembro de numerosos comités científicos nacionales y extranjeros.

Desde el punto de vista científico ha desarrollado una gran capacidad investigadora siendo clásicos su trabajos sobre trasplante de cartilago homologo en la reconstrucción laríngea en perros y seres humanos entre otros. Ha publicado más de 75 artículos en revista nacionales y del extranjero, amén de numerosas ponencias en el extranjero (Italia, Chile, Méjico, Portugal EE.UU, Turquía...).

go permanente con las Instituciones Públicas y lógicamente ser apoyados por la SEORL, ya que cualquier logro de las Autonómicas de verá reflejado inmediatamente en la Nacional.

Lógicamente cada autonomía tiene sus problemas, que unas veces será comunes al resto de España y otras por su población, dispersión de medios, presupuesto, número de especialistas o de Hospitales tendrán otros problemas diferentes. Todo ello debería ser comunicado a la Nacional para que apoye todas aquellas iniciativas que surjan del ámbito de las Autonómicas y que aporten al colectivo médico mas progreso. ¿Qué significan los premios que actualmente se dan en la Sociedades Científicas para apoyar a las nuevas generaciones?

Desde siempre por mi actividad tanto investigadora como docente he pensado que los premios son un acicate muy recomendable para la formación de los especialistas ya que consiguen financiación para realización de cursos nacionales y en el extranjero, y francamente echo de

menos el que haya más Becas o premios que unas veces son donados por casas comerciales y otras por médicos Otorrinolaringólogos, y que deberían darse a los mejores trabajos o publicaciones.

Yo he instituido un Premio al mejor trabajo científico sobre cancerología que se publique en España por médicos residentes o no residentes, y que está dotado de 12.000. Se denomina Premio Álvarez Vicent y lo pongo a disposición de la Asociación Madrileña de Otorrinolaringología para su divulgación. En las bases están todos los requerimientos necesarios para optar a dicho Premio que tiene una periodicidad anual. ¿Qué hace actualmente?

Pues actualmente después de jubilarme del Hospital, continuo con la actividad médica privada, que ejercía con anterioridad y que me mantiene en contacto con la Medicina, con los compañeros y sobre todos me mantiene en forma porque como Vd. sabe, la Medicina ha sido y es el motivo de mi vida.

Jornadas, congresos, reuniones

- **VII Curso La Voz Normal y Patológica.** Madrid 12 y 13 de marzo 2010. Cátedra y Servicio de Otorrinolaringología. Hospital Clínico San Carlos.
 - **XXIII Curso de Disección Anatómica y Técnicas Quirúrgicas de Cuello y Glándulas Salivares.** Madrid 12-16 de Abril 2010. Cátedra y Servicio de Otorrinolaringología. Hospital Clínico San Carlos.
 - **VII Curso Teórico-Práctico de Audiología Clínica.** Madrid 7 y 8 de Mayo 2010. Cátedra y Servicio de Otorrinolaringología. Hospital Clínico San Carlos.
 - **ESPO 2010. 10th Internacional Congreso of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology.** Pamplona, 5-8 junio 2010.
 - **VII Curso Práctico de Posturografía Dinámica, Videonistagmografía y Rehabilitación Vestibular.** 23-25 junio 2010. Hospital Severo Ochoa, Leganés, Madrid.
 - **Curso de Cirugía Endoscópica Nasosinusal (CENS) motorizada con disección en cadáver (Ed.04)** 13-17 septiembre 2010. Hospital Universitario Puerta de Hierro y Facultad de Medicina de la UAM.
 - **1st Congreso of the Confederation of European Otorhinolaryngology and Head and Neck Surgery.** Barcelona 2-6 julio 2011.
- ATENCIÓN A LOS PERJUDICADOS POR ADESLAS: Todo el que esté afectado por la rescisión de contratos de MUFACE-ADESLAS puede ponerse en contacto con la Secretaría de la AMORL.**

■ El pasado día 14 de enero, se reanudaron las Sesiones Hospitalarias que organiza la Asociación Madrileña de Otorrinolaringología (AMORL) y patrocina la casa GAES, con un acto científico destinado al análisis de la problemática quirúrgica de la reconstrucción tímpano-oscicular.

La sesión tuvo lugar en la recién inaugurada Aula de Formación de la Sociedad Española de Otorrinolaringología, en el sótano de su sede de Fundadores 13. Debemos adelantar que el local reúne las máximas comodidades para la realización de actividades sociales y científicas de grupos de hasta 80 participantes.

La sesión se inició con una Presentación de Casos Clínicos a cargo de la Dra Maite Pinilla del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, quien presentó un interesante caso de una paciente con una pérdida auditiva moderada tras haber sido operado anteriormente de una estapedectomía, planteando el diagnóstico diferencial, las posibilidades de reconstrucción, tipos de prótesis a utilizar, así como los resultados obtenidos.

El segundo paciente fue presentado por el Dr Alejandro Arguindey, de la Clínica Antolí-Candela, quien mostró la técnica que se emplea en el equipo para asegurar la estabilidad de las prótesis en casos de grados variables de necrosis de la rama larga del yunque. En sus manos, la asociación de fosfato de calcio con ácido cítrico consigue estabilizar el gancho de los pistones sobre el oscículo denudado de mucosa. Aunque el número de pacientes intervenidos aún es reducido, los resultados son prometedores según el conferenciante.

El principal invitado de la sesión fue el Dr Vincens, de la Clínica Causse de Bézier (Francia), una entidad caracterizada por la importante dedicación a la cirugía otológica con diseño de técnicas quirúrgicas y prótesis propias desde hace muchos años. Organizan cursos de demostración a donde concurren especialistas de todo el mundo.

El Dr. Vincens presentó sus técnicas de reconstrucción oscicular con translocación del martillo hacia atrás, al objeto de ensamblarlo con la ranura de la porción superior del TORP de diseño específico, cuyo vástago es recortado y modelado según necesidades. El extremo opuesto puede ser empleado con PORP o como TORP, según la persistencia de restos de cadena. Es una aportación original, el uso de un fragmento perforado de sílicona que fija la prótesis al estribo en caso de que exista, o a las paredes de la fosa oval, si está ausente.

La charla estuvo ilustrada por imágenes de la máxima calidad, de gran utilidad para los cirujanos presentes. Tras ella, se abrió una interesante discusión entre los asistentes. Al finalizar el acto científico, fue ofrecido un aperitivo entre los numerosos asistentes.

■ El día 11 de marzo, el Profesor D. Carlos Suárez pronunció una interesantísima conferencia relativa a la situación profesional de los especialistas en Otorrinolaringología a la vista de las nuevas circunstancias que ocurren en España y en Europa.

El Prof Carlos Suárez Nieto es un profesional muy conocido en la Otorrinolaringología española, de cuya Sociedad Nacional ha sido Presidente. Es Catedrático de Otorrinolaringología y Jefe de Servicio del Hospital Central de Asturias. Al margen de su conocida valía como cirujano de cabeza y cuello y base de cráneo, con uno de los laboratorios de investigación oncológica más prestigiosos del país, durante los últimos años ha demostrado un especial interés por los aspectos profesionales y formativos de la Especialidad. En su conferencia, expuso las consecuencias del incremento de especialistas que puede producir mayor paro médico, aunque las Autonomías dispondrían de mano de obra abundante en forma de bolsas de subempleo. Este hecho puede producirse si se traspasan las competencias de acreditación a las Autonomías.



Se manifestó contrario a la Troncalidad actualmente en discusión, dado que se considera que un especialista no puede ser formado en sólo dos años. Finalmente analizó las diferentes posibilidades de trabajo una vez terminado el periodo de Residencia.

La charla estuvo precedida por una interesante Mesa Redonda coordinada por la doctora Cristina Martín (Hosp. Univ. Puerta de Hierro Majadahonda) sobre la búsqueda de trabajo tras el periodo MIR en la que los doctores Ignacio Jiménez, Hospital Universitario 12 de Octubre, Bárbara Molina, Hospital del Henares y Almudena Trinidad, Hospital U. Puerta de Hierro, expusieron su experiencia personal desarrollada en diferentes circunstancias. La sesión estuvo seguida de un interesante coloquio.

■ El próximo día 6 de mayo, está invitado el Dr Hillgers a la Reunión Científica del AMORL, donde nos hablará sobre las prótesis fonatorias. El Prof. Frans Hillgers es Emérito-Jefe del Departamento de Oncología de Cabeza y Cuello y Cirugía, de The Netherlands Cancer Institute del Hospital Antoni van Leeuwenhoek, de Ámsterdam. Al día siguiente (7 de Mayo), bajo los auspicios de la AMORL, tendrá lugar una Jornada Científica en la Fundación Jiménez Díaz donde el Prof Hillgers, realizará intervenciones en directo.



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

REGISTRO DE PRODUCTOS
ISO9001:2000
Certificación 33602

AYUDA A LA INVESTIGACIÓN EN ONCOLOGÍA DE CABEZA Y CUELLO Prof. JUAN JOSE ALVAREZ VICENT

El comité organizador del 1er Congreso Mundial de Oncología de Cabeza y Cuello, auspiciado por el Comité de Oncología de Cabeza y Cuello de la IFOS y de la SEORL, celebrado en Madrid en Diciembre de 1.998, con el objeto de fomentar y estimular la investigación en el ámbito objeto de dicho Congreso, convoca Una beca anual de ayuda a la investigación y Formación en Oncología de Cabeza y Cuello.

BASES:

El objetivo de las becas es fomentar la investigación y la formación de especialistas en el campo profesional tan amplio como la Oncología de Cabeza y Cuello. La dotación económica pretende contribuir a la financiación de proyectos de investigación y a la formación y perfeccionamiento de médicos que desarrollan su actividad profesional en oncología de Cabeza y Cuello en cualquiera de sus múltiples facetas, como Cirugía Oncológica de cabeza y cuello, Oncología Médica, radioterapia, y Biología oncológica entre otras.

Podrá optar a estas becas, médicos de cualquier nacionalidad que hayan obtenido el título de Especialista en algunas de las especialidades mencionadas previamente, con validez reconocida por los convenios de la CEE, y que acrediten experiencia y dedicación profesional en esta área oncológica, con independencia de su lugar de trabajo, de su situación laboral o la edad que tengan.

Los proyectos de investigación podrán ser individuales o formar parte de un equipo de investigación y puede estar destinada a la difusión en congresos, revistas especializadas o tesis doctorales. En cualquier caso deberán indicar expresamente el soporte de la beca. Las ayudas podrán estar destinadas a periodos de formación en Hospitales nacionales o Extranjeros de reconocido prestigio en el ámbito de la especialidad.

Las becas tendrán periodicidad anual y una dotación económica única de 6.000 Euros cada una., con las retenciones de IRPF que correspondan. Podrán ser declaradas desiertas por el jurado si estima que los candidatos o los proyectos no reúnen las condiciones necesarias.

El jurado estará formado por: Presidente de Honor, Presidente del

Congreso, Presidente del Comité Científico, Secretario General Tesorero, y un representante de la Junta directiva del AMORL.

Los candidatos deberán aportar la siguiente documentación:

- *Curriculum vite del candidato*
- *Carta de presentación del candidato por parte del Jefe de Servicio, o del Coordinador o responsable del Proyecto de investigación, según sea el caso*
- *Carta de aceptación por parte del hospital o Institución receptora en el caso de solicitar periodos de formación*
- *Informe detallado del proyecto propuesto, justificación del mismo y presupuesto estimado.*

La Documentación deberá ser enviada entre las fechas 1 de Marzo a 1 mayo de cada año, por correo electrónico en formato PDF a jbrandariz.hdoc@salud.madrid.org y a secretaria@amorl.es.

Una vez recibida la documentación se dará acuse de recibo a la recepción del mismo. La decisión del Jurado será informada a los aspirantes dentro del plazo de 30 días siguientes a la finalización de la fecha de presentación.

La presentación a este Premio implica la aceptación íntegra de todas las bases de la convocatoria.

Si hubiera más de un trabajo con igualdad de méritos, el premio podrá ser dividido entre ellos, a juicio del jurado calificador.

Es intención del Comité convocar sucesivas ediciones de esta Beca o Premio con periodicidad Anual, coincidiendo con la celebración del Congreso del AMORL.

Las bases se publicarán en los medios de comunicación, tanto en el Boletín del AMORL, de la SEORL como de la IFOS.



MSD RESPIRATORIO

- **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; 15;194(2):125-7.
- **Congenital nasal pyriform aperture stenosis and solitary maxillary central incisor: Case report.** Gimeno-Hernández J, Iglesias-Moreno MC, Gómez-Serrano M, Poch-Broto J. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2010 Jan 12. [Epub ahead of print].
- **[Electrical stimulation of the facial nerve with a prognostic function in parotid surgery]** García-Losarcos N, González-Hidalgo M, Franco-Carcedo C, Poch-Broto J. *Rev Neurol.* 2009; 49(3):119-22.
- **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; 10:1-8.
- **[Correlation between active anterior rhinomanometry and nasal endoscopy.]** Sanz L, Guerrero JA, Rivera T. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2010 Feb 8. [Epub ahead of print] Spanish. PMID: 20149337 [PubMed - as supplied by publisher] Related articles Free article.
- **Pedunculated polyp removal by means of larynx fiberoptic surgery.** Vegas A, Cobeta I, Micó A, Rivera T. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2010 Jan 21.
- **Auditory discrimination training for tinnitus treatment: the effect of different paradigms.** Herraiz C, Diges I, Cobo P, Aparicio JM, Toledano A. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2010 Jan 1. [Epub ahead of print].
- **Development of a short olfactory test based on the Connecticut Test (CCCRC).** Toledano A, Ruiz C, Navas C, Herraiz C, González E, Rodríguez G, Galindo AN. *Rhinology.* 2009; 47(4):465-9. PMID: 19936378 [PubMed - in process].
- **Transtympanic steroids for Ménière's disease.** Herraiz C, Plaza G, Aparicio JM, Gallego I, Marcos S, Ruiz C. *Otol Neurotol.* 2010;31(1):162-7.
- **Otosclerosis: The effect of stapes surgery on the bone conduction audiogram.** Antoli-Candela F Jr, Gomez-Molinero F, Busturia-Berrade I. *Otol Neurotol.* 2009;30(3):286-294.
- **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].
- **Heat shock protein 70 and cellular disturbances in cochlear cisplatin ototoxicity model.** García-Berrocal JR, Nevado J, González-García JA, Sánchez-Rodríguez C, Sanz R, Trinidad A, España P, Citores MJ, Ramírez-Camacho R. *J Laryngol Otol.* 2010; 23:1-11.

Tristel

Vesismin

Sistema de Toallitas Tristel TRIO

El sistema ultra-rápido, sencillo y eficaz para la desinfección esporicida 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

Elefantes en Botswana

Había leído múltiples artículos acerca de la caza del elefante. *La caza del elefante* de A. H. Neumann; *White Hunter* de J. A. Hunter; *Cazadores de elefantes* de nuestro compatriota Sánchez-Ariño; *Cazadores Africanos*, *El Tiro perfecto*, de Robertson, etc... y otros más cargados de romanticismo, escritos en los albores del siglo XIX, como *Las Andanzas de William Finaught, cazador de elefantes 1864-1875* hacían que mi imaginación volase hacia aquellas extensas sabanas africanas. Me imaginaba formando parte de un safari con los portadores sudorosos y cantando canciones que un blanco nunca llegaría a comprender. Al despertar de mis fantasías seguía siendo el mismo: aquel que soñaba despierto y que, probablemente nunca llegaría a ser el *gran cazador blanco* y aventurero que había soñado tras una lectura del genial Jack London.

En estas estaba cuando me llamó un amigo y, organizador de nuestras excursiones cinegéticas, para comentarme que el 2009 sería el último año de caza en el delta del Okavango, en Bostswana. El gobierno de aquel país había decidido transformar toda el área en un parque protegido. El tal delta en realidad no lo es ya que el río Okavango no desemboca en el mar. Se trata de una cuenca de deyección que inunda un territorio superior a la provincia de Badajoz. El río Okavango nace en Angola, atraviesa la franja de Caprivi, en Namibia y, después de recorrer más de 1.000 Kms., acaba, literalmente, desparramándose en el desierto de Kalahari. Su censo de elefantes es de más de 130.000 individuos.

Mi primera preocupación era saber si yo estaría preparado para tal empresa. Había cazado en diversas regiones del mundo, pero nunca me había enfrentado al mayor mamífero de la tierra. Pregunté a mi amigo si él me creía preparado para ello y su respuesta fue afirmativa, ¡ya lo tenía todo conmigo! Solo faltaba resolver con qué tipo de arma debía disparar. Dispongo de un .375 Mag. H&H, calibre mínimo con el que te dejan cazar este tipo de animales en África, y además mi amigo disponía de un 460 Weatherby que podría usar en cualquier caso. Este calibre no lo había usado nunca, por lo que decidí antes de partir hacerme un poco al arma. Tras unos 10-12 disparos y con el hombro dolorido decidimos que ya estaba en condiciones de salir a la aventura.

El viaje transcurrió sin contratiempos. Después de 10 horas de vuelo, aterrizamos en Johannesburgo. Allí, tras un desayuno más bien escaso, tomamos un avión turbohélice y tres horas más tarde tomábamos tierra en la población de Maun, ya en Bostswana. Un equipo de tres cazadores profesionales, asistidos por un grupo de lugareños nos esperaba. Después de las presentaciones y preguntas cargamos 3 Toyotas con todo lo necesario para pasar 14 días en la región más fantástica del mundo, ¡el delta del Okavango!

Desde Maun al campamento hay casi 4 horas de viaje por terrenos despoblados. Todo el viaje transcurrió de charla amigable con mi cazador, un zimbawés afincado en Bostswana, vestido con pantalón corto, camisa abierta con bolsillos para balas y chancletas playeras, cambiando impresiones acerca de la caza en ese territorio, su pureza, y mil y una recomendaciones que me fue dando entre bache y bache y volantazos tratando de esquivar, ora un impala, ora una cebrá, ora un rodeo para evitar meternos de lleno entre un grupo de leones acechando su cena. Ya bien entrada la noche llegamos al cazadero.

El campamento lo componían seis tiendas de campaña, dispuestas en una especie de isla a la que se accedía por medio de un tosco puente de madera, con el fin de estar al abrigo de merodeadores de la noche africana, equipadas de mosquiteras y, ¡gracias a Dios!, de un pequeño baño con ducha en la parte posterior. Una construcción de madera hacía las veces de "salón-comedor" donde se podía desayunar y cenar.



El primer día apenas pude dormir, bien sea por el cansancio acumulado, o más bien por los nervios y, porqué no decirlo cierto miedo por los rugidos de los leones que parecían proceder de fuera de la tienda. El caso es, que a las 4,30, una taza de café que nos despejó y nos hizo entrar en calor, ya que las mañanas en África suelen ser frías. Los Toyotas estaban aparejados de cualquier cosa que uno pueda necesitar a lo largo del día, ya que se sale a las cinco de la mañana y el regreso es al caer la noche. Todo el día se invierte en buscar elefantes. Se ven muchos, hasta manadas de 100 individuos con sus crías, pero nosotros buscábamos machos solitarios, viejos y con colmillos de más de 60 libras. Cada día, uno puede encontrar 10 especímenes de estos y, de los diez se pueden hacer unas 5/6 entradas, acercándonos al animal a pie, hasta unos 20 metros para poder valorar bien el trofeo que de otra manera no es posible ver ya que estos animales siempre andan escondidos en terreno sucio y los colmillos suelen estar tapados por arbustos o maleza.

Se trata de un animal enorme, con unas orejas de más de 2 metros cuadrados que mueve para abanicarse y eliminar calor; puedes oír su movimiento y el sonido de sus muelas triturando algún ramaje. El acercamiento debe ser suave y silencioso, ya que este animal tiene mala vista pero el olfato y oído son envidiables. La ventaja la obtienes al creerse inmune a cualquier depredador, de ahí que permita llegar hasta cierta distancia a partir de la cual, se siente amenazado y no duda en cargar si sospecha malas intenciones.

Diez días pasamos en estos menesteres. El día diez amaneció como todos. Salimos temprano y nada más amanecer nos dimos de frente con un animal viejo, de más de 70 años, con unos colmillos que el cazador evaluó en 58 libras (y no se equivocó). Decidimos, después de discutir que ese era mi elefante. Como perdimos tiempo, el animal intuyó algo y se largó, con lo que costó hora y media de caminata llegar hasta donde estaba. Vimos su grupa, y el cazador me explicó lo que debía hacer. Avanzaría despacio hasta unos 15 metros y entonces esperaría a que el animal, alertado por mi presencia se diese la media vuelta hasta quedarse de costado. En ese momento yo debía disparar a la zona del pulmón-corazón y descargar toda la munición disponible. Avancé y a unos diez pasos del animal, este se revolvió de repente y desplegó sus orejas al mismo tiempo que barritaba y comenzaba a cargar. Pensé "o el o yo" y sin pensarlo le descargué un tiro en la frente y en fracciones de segundos uno más al pulmón-corazón. Oí un tercer disparo que procedía del profesional, como tiro de apoyo y el animal comenzó su huida, momento que aproveché para descargar mi 460 Weatherby dos veces más hasta que el animal se desplomó levantado todo el polvo del mundo. Una vez en el suelo tiré de nuevo, esta vez al oído como tiro de gracia.

La emoción fue indescriptible y, curioso, no sentía en mi hombro la fuerza del retroceso de un calibre tan pesado, solo sé que estaba sudoroso y las manos me temblaban... ¡Ya me había consagrado como cazador de elefantes!

Dr. Néstor Galindo