

J. M. RELANZÓN LÓPEZ

Normativa sobre formación médica continuada

En el BOE de 13-2-98 se publica la creación de la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud, que estará compuesta por:

- Representante de cada Comunidad Autónoma.
- Representante del Ministerio de educación y Cultura.
- Representante del Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Una personalidad de reconocido prestigio en materia de formación: el Presidente del Consejo General de Médicos, o la persona que éste designe.

Las funciones de la Comisión serán:

- Establecer los criterios que deben reunir los Centros Docentes para recibir acreditación para desarrollar Formación Continuada.
- Acreditar la valoración horas-crédito
- Definir las áreas y contenidos de desarrollo de cada una de las Especialidades.

- Determinar los criterios para otorgar Certificados de Autorización Profesional y su valoración temporal.

Con esto, la Formación Continuada en España se asemejará a la actualmente vigente en Estados Unidos, que obliga a los médicos a reunir periódicamente un cierto número de Créditos para poder mantener sus condiciones laborales.

No olvidemos, que esto también supone un desembolso económico, de cierta importancia, porque para acudir a Congresos, Cursos, Conferencias, etc, todas ellas con acreditación de Formación Continuada, habrá que pagar inscripciones, viajes, estancias, etc

Hubiésemos preferido una Formación Continuada basada en un sistema de intercambio hospitalario, que además de ser mucho más instructiva, también es mucho más barata.

J. KNASTER DEL OLMO

ORL Sanidad Nacional

*Coordinador ORL Hospital Royo Villanova
Zaragoza*

A la búsqueda de la etiopatogenia de la Otoesclerosis. Algunas ideas sobre la misma

En el año 1.983 estando en la ciudad de Zagreb, tuve la oportunidad de conocer y tratar al Prof. Padovan. Gracias a este contacto conocí unas experiencias realizadas en la Cátedra de Otorrinolaringología que él dirigía, como sucesor del prestigioso Prof. Sercer. Dichas experiencias estaban relacionadas con la etiopatogenia de la otoesclerosis.

Antes que nada quiero dejar claro que son sus ideas y sus palabras y yo solo soy me limito a transcribirlas.

Acudí a dicha ciudad para informarme sobre la metodología verbotal en la rehabilitación auditiva, en el centro SUVAG de Petar Guberna. Aprovechando allí mi tiempo quise conocer la cátedra donde ejerció el famoso Sercer, de quien había manejado mucho sus teorías sobre fisiología respiratoria nasal en el curso de mi tesis doctoral realizada en 1.970.

En dicha cátedra me encontré con su sucesor el Prof. Padovan que me explicó todas las interesantes teorías y experiencias que Sercer tenía sobre la etiopatogenia de la otoesclerosis y me mostró parte de los procedimientos que utilizó en sus experiencias. Paso a relatarlas.

Sercer estaba convencido de que la fijación del estribo en la ventana oval, era similar a una microfractura. Se basaba este convencimiento en el hecho de que se presentaban los mismos fenómenos de, en una primera fase, una invasión vascular, para posteriormente producirse una invasión por osteoclastos, es decir trituradores de hueso y, por último, una tercera fase con una invasión de osteoblastos, generándose hueso nuevo. Pensó en la importancia que tendrían entonces las líneas de fuerza craneales. Valoró, la mayor frecuencia de la enfermedad en mujeres, la ausencia de la misma en personas de raza negra y en personas de raza amarilla, así como la no presencia de la enfermedad en el animal. El trabajo lo desarrolló de la siguiente manera:

Fase a) Ingenieros y técnicos realizaron interesantísimos estudios de las líneas de fuerza de la bóveda craneana en las distintas razas humanas. Para ello utilizaron distintos cráneos de diversas razas, tanto de hombre como de mujeres. Todos los huesos, con sus consiguientes cortes y secciones, los tenían clasificados, y en cada uno de ellos estaban marcados los ángulos y las líneas de fuerza.

Fase b) Puso en marcha una experimentación animal. Para ello utilizó unos perros, a los que les efectuó, a través de cornea, la destrucción de una parte de su retina, con lo cual los animales tenían que levantar la cabeza para poder ver.

Fase c) Tiempo después eran sacrificados, encontrándose en ellos líneas de microfractura, con anatomía patológica similar a las de la otoesclerosis en zonas cercanas a la unión del estribo en ventana oval. Pensó entonces que las alteraciones en la estática podrían justificar las apariciones de las citadas microfracturas.

En la línea de lo citado anteriormente sacó como conclusión que, durante el embarazo, se producirían esas alteraciones en la estática de la mujer y por ello también sus impactos de las líneas de fuerza. Igual ocurriría con el uso de los tacones que las mujeres utilizan de forma habitual y este cambio en la estática sería el responsable de la mayor frecuencia en el sexo femenino.

Según sus estudios de líneas de fuerza, en la mujer de raza blanca, había una coincidencia en la zona de la ventana oval con los puntos de incidencia de las fuerzas de la bóveda craneana.

Personalmente no quiero definir mi criterio, simplemente me ciño a exponer algo que fue muy meditado y trabajado en dicha Universidad de Zagreb y que considero que es lo suficientemente llamativo para que sea comunicado.

Actas de la Sociedad Aragonesa de O.R.L.

En la ciudad de Zaragoza, y en el salón de actos del Hospital Militar de Zaragoza, se celebró a las 13:30 h. del día 7 de Noviembre de 1998, la Asamblea General Ordinaria de la Sociedad Aragonesa de O.R.L. con el siguiente orden del día:

1.- Palabras de agradecimiento del Dr. Pérez Peña por la colaboración prestada durante su permanencia como Presidente de la S.A.O.R.L.

2.- Aprobación del acta anterior

3.- Entrega a D. Teodoro Sacristán Alonso, D. Juan José Alvarez Vicent y al Club Aragón Activo, de los diplomas acreditativos como Socios Honorarios de la S.A.O.R.L.

4.- Entrega por D. Teodoro Sacristán, en calidad de Presidente de la S.E.O.R.L. del premio Domingo de Miguel a la línea de investigación del Hospital Miguel Servet que lleva por título: "Estudio clínico de la cirugía del cáncer de laringe".

5.- Entrega a D. Teodoro Sacristán de una placa conmemorativa por parte de la S.A.O.R.L.

6.- Se acepta el nombramiento de GAES como miembro benefactor

7.- Se informa del cambio de Secretaría Técnica. A partir de este día dicha labor se realizará por LABORATORIOS GLAXO. Se agradece a D. Antonio Maestre, delegado de LABORATORIOS JUSTE, la inestimable ayuda prestada a la S.A.O.R.L. cuando se hicieron cargo de esa labor.

8.- Se acuerda realizar la próxima Reunión de la Sociedad en la ciudad de Alcañiz.

9.- Se recuerda a los miembros la necesidad de comunicar a la Junta los cambios de domicilio y la de completar las domiciliaciones bancarias que todavía faltan.

10.- Se comenta la posibilidad de poder acceder a los Servicios del Hospital Militar en relación con patologías que puedan ser tratadas con Cámara Hiperbárica.

11.- Se informa del estado de cuentas de la S.A.O.R.L.

12.- Se procede a la renovación de cargos de la Junta Directiva. Los miembros electos son:

Presidente: D. Fernando Jiménez Gosa

Tesorero: D. José M^a Abad Royo

Vocal por Teruel: D. José Gañet Solé

13.- En el capítulo de ruegos y preguntas, el Dr. Tisner pregunta a D. Teodoro Sacristán sobre la posibilidad de que la S.E.O.R.L. reconozca a ORL Aragón su valor como revista científica. El Dr. Sacristán nos confirma de palabra dicho reconocimiento.

Sin más temas que tratar, se levanta la sesión a las 14:15 h.

Zaragoza, 11 de Febrero de 1999

Fdo.: Dr. Jorge Sevil Navarro
- Secretario S.A.O.R.L.-

APROBADA EN LA XIV REUNION CIENTIFICA DE LA SAORL CELEBRADA EN ALCAÑIZ EL 13/03/99

A continuación del acto académico y de la Asamblea de la Sociedad, tuvo lugar la entrega del Premio Domingo De Miguel, que este año se concedió al Servicio de otorrinola-



El Doctor D. Alberto Ortiz García. Jefe del Servicio de ORL. Hospital Miguel Servet

ringología del Hospital "Miguel Servet" por su Línea de Investigación en el Estudio Clínico en la Cirugía del Cáncer de Laringe.

Este Servicio, con más de 1.000 pacientes tratados de cáncer laríngeo desde su fundación realiza además una labor importante de investigación clínica y de control del cáncer laríngeo e hipofaríngeo, con un grupo dirigido por el Dr. Martínez Berganza y Asensio. Recogió el premio el Jefe de Servicio Dr. Ortiz García, por ausencia por enfermedad del Dr. Martínez Berganza, de manos de la viuda de nuestro profesor Don Domingo, Dña. Isabel Negro.

El acto contó con la presencia de D. Teodoro Sacristán Alonso, presidente de la S.E.O.R.L y P.C.F., quien concedió a la Sociedad Aragonesa el honor de presidir estos actos.

Ist WORLD CONGRESS ON HEAD AND NECK ONCOLOGY

Entre el 29 de Noviembre y el 3 de Diciembre pasado se celebró en Madrid el Primer Congreso Mundial de Oncología de Cabeza y Cuello.

Con la asistencia de las más relevantes autoridades mundiales en la materia, desde todos los puntos de vista (oncológico, radioterápico, otorrinolaringológico o maxilofacial) se realizó una revisión global de todos los tumores que pueden aparecer en esta área.

El congreso constó de 4 sesiones plenarias:

- Avances en biología molecular y carcinogénesis. Factores de riesgo. Recursos preventivos.
- Epidemiología, factores pronósticos. Clasificación y estadios.
- Protocolos de tratamiento en estadios avanzados.
- Tratamiento de las recidivas y secuelas. Tratamiento paliativo y calidad de vida.

Además se desarrollaron 30 mesas redondas en las que se revisaron los conceptos actuales de la oncología de cabeza y cuello, con especial referencia a temas controvertidos como el melanoma facial, técnicas de reconstrucción, cirugía de base de cráneo o estrategias actuales de quimioterapia de inducción y radioterapia para preservación del órgano.

Las mesas redondas más interesantes (aunque indudablemente este concepto puede variar según el punto de vista del observador) quizá fueron la que se refirió al tratamiento del cáncer laríngeo en estadios III y IV, que dirigida por el profesor Steiner versó sobre los resultados con cirugía láser conservadora en tumores avanzados de laringe, o las que abordaron el tema de los protocolos combinados de quimio-radioterapia para tumores avanzados, con preservación del órgano.

Igualmente durante el congreso se llevaron a cabo 37 cursos de instrucción de entre 1 y 2 horas de duración en los diferentes campos.

Quizá echamos de menos algo más de concreción en los temas importantes y sobre todo, una discusión equilibrada y enriquecedora entre los defensores de las diferentes formas de abordar el problema, puesto que debido a la escasez de tiempo, las discusiones fueron cortas y poco productivas.

Aún así fue un congreso interesante como actualización en este difícil campo y quedamos emplazados para el próximo II Congreso que se celebrará en Brasil en el año 2.002.



Durante el pasado XVIII Congreso de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y patología Cérvico Facial, celebrado en Las Palmas de Gran Canaria del 12-16 de Octubre,

se hizo entrega al Dr. Javier Martínez Subías, perteneciente al Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Clínico "Lozano Blesa" de Zaragoza y miembro de nuestra sociedad, del 2º premio y 3er. accesit a las mejores comunicaciones-poster presentadas en la reunión anterior. Los trabajos se titulaban "Angiofibromas nasofaríngeos juveniles" y "Oncocitoma de glándula parótida". Desde aquí, nuestra Sociedad le felicita por su esfuerzo personal, esperando que próximamente nuevos reconocimientos a los miembros de nuestra Sociedad queden reflejados en estas páginas.

Fdo.: Comité de redacción



En la sala de grados de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza, defendió su Tesis Doctoral el Dr. D. Angel Miguel Urpegui García con el título " Expresión Inmunohistoquímica de genes supresores P53 y RB, oncogen BCL-2 y marcadores de proliferación PCNA y DI-67 en el carcinoma de laringe. Estudio y correlación anatomoclínica" obteniendo por unanimidad la calificación de sobresaliente.

Actualmente el cáncer está apareciendo encuadrado como la enfermedad genética más común en el hombre, utilizando el término genética en un sentido restrictivo y referido a las variaciones que se producen en los distintos genes, y que aparecen involucrados en la transformación evolutiva de una célula normal a una célula neoplásica.

Por todo ello nos hemos propuesto estudiar la expresión inmunohistoquímica de los genes supresores P53 y Rb (con clara implicación en la transformación neoplásica), así como los marcadores de proliferación celular (PCNA y Ki 67) en los carcinomas de laringe, que ya se utilizan en la actualidad y cada vez con mayor frecuencia como indicadores de progresión, agresividad, pronóstico y desarrollo tumoral en otros tipos de neoplasias.

Asimismo, pretendemos valorar la expresión de otro marcador relacionado con la supervivencia celular (Bcl-2) y su relación con los mecanismos tumorales de apoptosis (muerte celular programada)