

Noticiero

CONGRESO 2007

Nos acercamos a un nuevo Congreso de nuestra especialidad. Siguiendo la Política de la Directiva de esta Sociedad, de apertura a otras especialidades y áreas médicas, este año tendremos la oportunidad de compartir con pediatras, neurocirujanos y fonoaudiólogos de manera oficial, ya que ambas Sociedades Médicas y Colegio Profesional están otorgando su patrocinio a nuestro principal evento anual.

Esta diversidad de asistentes y el formato adoptado nos invita a todos nosotros a tener una participación activa, ya que se ha aumentado el número de trabajos libres así como reactivado la modalidad de exponer las actividades que realizamos día a día mediante el formato de videos clínicos.

De igual manera, los diversos invitados internacionales y nacionales aseguran charlas y mesas de controversias de alto nivel técnico.

Especial mención cabe dar a los Cursos que se dictarán en este Congreso, siguiendo las orientaciones de la Sociedad de Otorrinolaringología, de estimular la Educación Médica Continua: el Curso de Base de Cráneo sin duda será de particular atractivo para nuestros especialistas con la presencia de los Drs. Stammberger y Mokry. El Curso de Hipoacusia permitirá actualizar este trascendente tema para el especialista ORL, el pediatra y el fonoaudiólogo, considerando la calidad y número de los invitados. Finalmente el Curso de Vía Aérea asegura una importante puesta al día con la presencia de los Drs. Cotton y Younis.

Las charlas realizadas en Regiones, en el marco de Jornadas de Extensión, destinadas en particular a pediatras y médicos generales, con el objetivo de dar a conocer el contenido de estos Cursos, han tenido gran aceptación y una numerosa asistencia, al igual que otras actividades del mismo tenor realizadas por la Sociedad. Los contenidos de otorrinolaringología, son de alto interés para otras especialidades.

El Curso Pre Congreso del 4 de Diciembre, tiene un rol muy importante de difusión, principalmente para médicos generales y pediatras de la Región. Como ha sido anunciado desde el inicio de su gestión por la Directiva del Congreso, el objetivo de este Curso es difundir conocimientos básicos y actualizados sobre tópicos de nuestra especialidad buscando derivaciones adecuadas y oportunas, razones por las cuales el MINSAL ha comprometido su apoyo. De este modo, dejaremos un aporte en la región en la que se realizará nuestro evento.

Así también, esperamos que sea una excelente instancia para estrechar los lazos de amistad entre todos nosotros, mediante los tradicionales eventos sociales. No perdamos de vista que la unión y camaradería entre los socios es uno de los principales roles que se pretender lograr con el Congreso anual.

En síntesis, creemos que tendremos un evento que nos permitirá a todos nosotros el necesario intercambio de ideas al interior de nuestra especialidad y en nuestra relación con especialidades afines, contribuyendo así a avanzar día a día en nuestro desarrollo profesional y como Sociedad de Otorrinolaringología, Medicina y Cirugía de Cabeza y Cuello.

Dr. Sergio Sanhueza C.
Presidente LXIV Congreso de ORL

Dr. David Jofre P.
Presidente Sociedad Chilena de ORL



CALENDARIO CEPES AÑO 2007

31 de agosto	Instituciones Privadas
28 de septiembre	Hospital Barros Luco Trudeau
26 de octubre	Hospital Sótero del Río

CURSOS Y CONGRESOS AÑO 2007



Agosto 30 y 31
III Jornadas de Vértigo y Desequilibrio.
Departamento ORL Clínica Santa María.
Director: Dr. Santiago Ibacache.
Contacto: sibacache@vtr.net



Septiembre 5 al 8
XX Congreso Boliviano de Otorrinolaringología Broncoesofagología,
Cirugía de Cabeza y Cuello «Dr. Jorge Rojas Tardio»
Cochabamba, Bolivia
Centro Internacional de Convenciones
Informaciones: joseolguin_a@bolivia.com
www.socbolorl.org

Septiembre 6 al 8
VII Congreso Hispano- Alemán de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial.
Freiburg, Alemania.
Contacto: herllitschke@hno.ukluni.freiburg.de www.shaorl.org

Septiembre 16 al 19
The American Academy of Otolaryngology Head and Neck Surgery. Annual Meeting & Otoexpo
Washington, DC, USA.
Contacto: otoexpo@entnet.org

OCTUBRE

Octubre 4, 5 y 6
 Patología ORL en el Niño:
 Enfoque Multidisciplinario
 Hotel Marriott
 Departamento ORL Universidad de Chile
 Director: Dr. Héctor Bahamonde
 Contacto: Dr. Rodolfo Nazar
 rnazar@redclinicauchile.cl
 Dr. Álvaro Pacheco
 drpachecot@gmail.com

NOVIEMBRE

Noviembre 7 al 10
 XII Congreso Latinoamericano de Rinología y Cirugía Facial
 Cuzco, Perú.
 Contacto: alberarias@terra.com.pe
 www.xiicongresorinologiacuzco2007.com

DICIEMBRE

Diciembre 5, 6, 7 y 8
 LXIV Congreso Chileno de Otorrinolaringología, Medicina y Cirugía de Cabeza Y Cuello, Hotel Meliá, Puerto Varas, Chile.
 Presidente: Dr. Sergio Sanhueza C.
 Invitados Internacionales:
 Dr. Heinz Stammberger - Austria
 Dr. Manuel Manrique Rodríguez - España
 Dr. Leopoldo Cordero-Argentina
 Dra. Alicia Huarte -España
 Dr. Robin Cotton -Usa
 Dr. Ramzi Younis -Usa
 Dr. Michael Mokry -Austria

Curso Pre Congreso 4 de Diciembre
 Actualización en Otorrinolaringología para Profesionales no Especialistas.
 Director: Dr. Arturo Samith.
 Informaciones: www.congresoortl.cl

FEBRERO

Febrero 16 al 21 del 2008
 31th Meeting of the Association for Research in Otolaryngology.
 Phoenix, Convention Center, Arizona, USA.
 Envío de resúmenes hasta 1 Octubre 2007.
 Informaciones:<http://www.aro.org/mwm/mwm.html>
 Contacto:Lisa Astroga, ARO meeting manager, lastorga@talley.com ; Dr.Paul Delano, pdelano@med.uchile.cl

BREVES DE INTERÉS

- Se inicia el Concurso para Proyectos de Investigación, cuyas bases se encuentran publicadas en nuestra página web. Plazo final de recepción 31 de agosto.
- Recordamos que a contar del 01 de julio entra en vigencia el protocolo GES de «Hipoacusia bilateral en mayores de 65 años». La guía está disponible en nuestra página web.
- Se informa que a contar del 25 de junio, se ha incorporado a nuestra Sociedad en el cargo de Gerenta la Sra. Marjorie Campusano.



Los trabajos enviados para publicación en la Revista de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello deberán ajustarse a las siguientes instrucciones preparadas considerando el estilo y naturaleza de la Revista y “Requisitos uniformes para los manuscritos sometidos a Revistas Biomédicas” establecidos por International Committee of Medical Journals Editors (Annals of Internal Medicine 1997; 126: 36-47 y <http://www.icmje.org>):

1. **RECEPCION DE TRABAJOS:** La Revista Chilena de Otorrinolaringología recibe trabajos a publicar en alguna de las siguientes secciones:

- *Trabajos originales*
- *Ética*
- *Revisión Bibliográfica*
- *Experiencias Clínicas*
- *Casos clínicos*
- *Cartas al Editor*

Las secciones Historia de la Medicina, Imágenes Históricas, Revista de Revistas, Desafío, Cómo lo Hago e Informativo son responsabilidad del Editor, quien recibe y puede solicitar colaboraciones a miembros de la Sociedad.

No obstante, todas las colaboraciones son bienvenidas y agradecemos, de antemano, el envío.

Los trabajos deben enviarse con el texto mecanografiado e impreso a doble espacio en hojas tamaño carta, dejando un margen no menor de 3 cm de los bordes. La extensión del texto no debe sobrepasar 10 páginas, excepto en los trabajos de Revisión Bibliográfica, en los que la extensión puede ser mayor. Se debe enviar un original y dos fotocopias o copias de impresora.

Los trabajos preparados en computadores pueden ocupar cualquier familia de letra, de preferencia helvética, en caracteres de tamaño 12 y enviar junto al ejemplar original, dos copias y el diskette o CD indicando el programa utilizado.

2. LOS TRABAJOS ORIGINALES DEBEN CONSIDERAR LAS SIGUIENTES SECCIONES

2.1. Página del Título debe contener

- a) El título del trabajo, el que debe ser conciso, pero informador del contenido del trabajo;

- b) Identificación de los autores: Debe incluir nombre de pila, el apellido paterno y la inicial del materno, su calidad profesional y su lugar de trabajo.
- c) Identificación del lugar en que fue realizado el trabajo: nombre de las Secciones, Servicios, Departamentos e Instituciones.
- d) Identificación del contacto, nombre, teléfono y dirección del autor principal o contacto para, en caso necesario, solicitar información adicional y reimpresiones del documento.
- e) Fuente de apoyo: Indicar fuente de apoyo económico, si la hubo.

2.2. Página de Resumen

- a) Resumen de no más de 400 palabras que describa los propósitos y objetivos, el material y método empleado, los resultados principales y las conclusiones más importantes. Este debe comprender los siguientes puntos: Introducción, Objetivo, Material y método, Resultados, Conclusiones. No es necesario una traducción al inglés del mismo. La Revista encarga la traducción al inglés de todos los trabajos que se incluyen.
- b) Palabras clave. Al final del resumen se deberá indicar algunas palabras en castellano que sirvan para ubicar computacionalmente el contenido del texto, dentro de una base de datos.

2.3. Introducción. Debe contener una breve revisión del tema y el propósito y objetivo de la investigación.

2.4. Material y Método. Describa claramente la selección de los sujetos en observación. Identifique los métodos y señale los instrumentos con la precisión necesaria para que otros investigadores puedan reproducir sus resultados. Indique las marcas comerciales entre paréntesis. Si se trata de métodos conocidos y establecidos de uso frecuente, basta nombrarlos o dar la referencia respectiva.

Si la experiencia se desarrolló con participación de pacientes o sujetos, señale si los procedimientos satisfacen las normas éticas establecidas de antemano, revisadas por un comité ad hoc de la institución en que se hizo el estudio, o concordantes con la declaración de Helsinki (1975). Identifique los pacientes por números correlativos, pero no use sus



nombres, iniciales verdaderas, número de la observación o ficha clínica.

Registre los fármacos empleados por su nombre genérico e indique las dosis, vías de administración y esquemas aplicados.

Mencione, si es necesario, el método estadístico empleado, así como su nivel de significación.

2.5. Resultados. Presente sus resultados con una secuencia lógica. Esta secuencia debe aparecer concordante en el texto, las Tablas y Figuras. Los datos pueden presentarse en Tablas o en Figuras, pero no simultáneamente en ambas. No repita en el texto todos los datos que se presentan en una Figura o en una Tabla, sino aquello más relevante. No mezcle los resultados con la discusión, ya que ésta se hace en la sección siguiente.

2.6. Discusión o comentario. Se trata de una discusión de los resultados obtenidos en este trabajo y no de una revisión del tema. Discuta y destaque sólo los aspectos nuevos e importantes que aporta su trabajo, y las conclusiones que se desprenden de ellos. No repita con detalle los datos que aparecen en Resultados. Haga explícitas en esta sección las implicaciones de sus hallazgos, y relacione estas observaciones con otros estudios publicados con la cita bibliográfica respectiva. Vincule sus conclusiones con los propósitos y objetivos indicados en Introducción, pero evite proponer conclusiones que no estén sólidamente respaldadas por su trabajo, o por otros por terminar. Si le parece adecuado puede sugerir nuevas hipótesis o recomendaciones.

2.7. Agradecimientos. Expresé su reconocimiento sólo a personas o instituciones que hicieron contribuciones sustantivas a su trabajo.

2.8. Referencias. Los autores son responsables de la exactitud de sus referencias.

Numere las referencias consecutivamente de acuerdo al orden en que se mencionan en el texto, figuras, cuadros y/o ilustraciones identificándolas, entre paréntesis, con números arábigos.

Emplee el estilo de los ejemplos que aparecen más adelante, los cuales están basados en el formato que la Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos usa en el Index Medicus. Los títulos de las revistas deben abreviarse de acuerdo con el estilo utilizado en esta publicación. Consul-

te List of Journals Indexed in Index Medicus (Lista de revistas indexadas en Index Medicus).

Procure abstenerse de utilizar como referencias los resúmenes y las “comunicaciones personales”.

Puede insertarse (entre paréntesis) en el texto las referencias a comunicaciones escritas, no verbales.

De igual forma puede incluirse entre las referencias los artículos aceptados para publicación, aunque todavía no hayan sido publicados; indique la revista y agregue “en prensa” (entre paréntesis). La información sobre manuscritos sometidos a la consideración de una revista, pero que aún no han sido aceptados, debe citarse en el texto como “observaciones inéditas” (entre paréntesis).

Los autores deben verificar las referencias cotejándolas contra los documentos originales.

A continuación se dan ejemplos de formas correctas de referencias.

a) Revistas

1) Artículo de revistas. Incluya el nombre de todos los autores separados por coma cuando sean seis o menos; si son siete o más, anote sólo el de los tres primeros y agregue “et al”. Sigue el título del artículo en su idioma original. A continuación el nombre de la Revista según el estilo utilizado por Index Medicus y año de publicación, volumen de la revista, página inicial y final del artículo.

Ejemplo: You CH, Lee KY, Chey RY, Menguy R. Electrogastrographic study of patients with unexplained nausea, bloating and vomiting. *Gastroenterology* 1980; 79: 3114-5.

2) Autor corporativo

The Royal Marsden Hospital Bone-Marrow Transplantation Team. Failure of syngeneic bonemarrow graft without preconditioning in posthepatitis marrow aplasia. *Lancet* 1977; 2: 2424.

3) Anónimo. Coffee drinking and cancer of the pancreas (Editorial). *Br Med J* 1981; 283: 628.

4) Suplemento de revista

Frumin AM, Nussbaum J, Espodito M. Fuctional asplenia: Demonstration of splenic activity by bone marrow scan (Resumen). *Blood* 1979; 54 (suppl): 26a

5) Revista con paginación discontinua (por número).

Seaman WB. The case the pancreatic pseudocyst. *Hosp Pract* 1981; 16 (sep): 245.

6) Libros y otras monografías.

b) Autor(es) personal(es)



Eisen HN. Immunology: An introduction to molecular and cellular principles of the immune response. Sa ed. Nueva York: Harper and Row 1974:406.

c) Editor, compilador o presidente como autor

Dausset J. Colombani J. eds. Histocompatibility testing 1972.

Copenhague: Munksgaard, 1973: 128.

d) Capítulo de libro

Weinstein L, Swartz MN. Pathogenic properties of invading microorganisms. En: Sodeman WA Jr, Sodeman WA, eds, Pathologic physiology: Mechanisms of disease. Filadelfia: WB Saunders, 1974; 457-72.

e) Artículo incluido en las actas publicadas de una reunión

DuPont B. Bone marrow transplantation in severe combined immunodeficiency with an unrelated MLC compatible donor. En: White HJ, Smith R. eds.

Proceedings of the third annual meeting of the International Society for Experimental Hematology: Houston: International Society for Experimental Hematology, 1974: 446.

f) Monografía que forma parte de una serie.

Hunnighake GW, Gadek JE, Szapiel SV, et al. The human alveolar macrophage. En: Harris CC, ed. Cultured human cells and tissues in biomedical research. Nueva York: Academic Press, 1980: 546, (Stoner GD, ed. Methods and perspectives in cell biology; vol 1).

g) Publicación de un organismo.

Ranofsky AL. Surgical operations in shortstay hospitals: United States-1975.

Hyattsville, Maryland: National Center for Health Statistics, 1978; DHEW publication núm (PHS) 78-1785. (Vital and health statistics; serie 13, núm 34).

h) Tesis

Cairns RB. Infrared spectroscopic studies of solid oxygen (Tesis doctoral). Berkeley, California: University of California, 1965. 156 pp.

i) Otros artículos

1) Artículos de periódico

Shaffer RA. Advances in chemistry are starting to unlock mysteries of the brain: Discoveries could help cure alcoholism and insomnia, explain mental illness.

How the messengers work. Wall Street Journal 1977 ago 12: 1 (col 1).

2) Artículo de revista periodística (magazine)

Rouche B. Annals of medicine: The Santa Claus culture. The New Yorker 1971 sep 4:66-81.

2.9. Símbolos

error estándar		EE
promedio		X
número de observaciones		n
desviación estándar		DE
anticuerpo		Ac
antígeno		Ag
bell		B
decibel		dB
electrocardiograma		ECG
electroencefalograma		EEG
nano	10 ⁻⁹	n
micro	10 ⁻⁶	μ
mili	10 ⁻³	m
centi	10 ⁻²	c
deci	10 ⁻¹	d

2.10 Tablas. Presente las tablas en hoja aparte, escrita a máquina y a doble espacio. No envíe diapositivas o fotografía de las tablas. Numere las tablas en orden consecutivo y coloque un título breve encabezando cada tabla. Sobre cada columna coloque un encabezamiento corto y abreviado. Separe con líneas sólo los encabezamientos de las columnas y títulos principales. Las columnas deben separarse por espacios y no por líneas verticales. Coloque notas aclaratorias cuando proceda y explique las abreviaturas no convencionales al pie de la tabla.

2.11 Figuras. Se denomina Figura a cualquier tipo de ilustración que no es Tabla (fotografía, dibujo, esquema, radiografía, gráfico, ECG, ENG, etc.). Cualquiera sea su tipo deben ser numeradas de acuerdo a su aparición en el texto. En caso de dibujos o gráficos es preferible que sean hechos por profesionales. En este caso envíe una fotografía del mismo en blanco y negro del tamaño 9 x 12 cm. Los números o símbolos deben verse nítidos en toda la superficie de la fotografía, tomando en cuenta la posible reducción de tamaño en la publicación. Los títulos y leyendas deben ir en hojas aparte. En el reverso de las figuras, con lápiz de mina, debe anotarse el número de la figura como aparece en el texto, el nombre del autor principal y una flecha cuya punta se dirija a la parte superior de la figura. Si una figura es reproducción de material ya publicado, indique su fuente de origen y obtenga permiso escrito del autor o editor para reproducirla en su trabajo.



La publicación de ilustraciones en color debe ser consultada a la Dirección de la Revista y será de costo del autor.

3. APARTADOS. La Revista podrá imprimir apartados a solicitud de los autores. Estos serán costeados por ellos y sólo se hará si la solicitud es materializada antes de la impresión del número. El mínimo de apartados es 30 ejemplares.

RECORDATORIO

Se sugiere leer detenidamente las Instrucciones a los autores, que se incluyen en las páginas finales de cada ejemplar de Revista de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello.

Título del trabajo.

Autores.

La identificación de los autores es Nombre, Primer Apellido, e Inicial del segundo Apellido.

Lugar de trabajo y calidad profesional de los autores

Se cita con números arábigos a la izquierda de la inicial del segundo apellido. Se debe indicar al pie de la página las Secciones, Servicios, Departamentos e Instituciones donde fue realizado el trabajo.

Resumen y palabras clave.

Referencias.

Los autores son responsables de la exactitud de sus referencias.

Extractado y modificado de: Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas.
Requisitos uniformes para preparar los manuscritos que se proponen para publicación en
Revistas Biomédicas Bol Of Sanit Panam 1989; 107: 422-37.