

APORTES DEL DR. OSCAR RODRÍGUEZ GRIMÁN A LA CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO

Juan Valls Puig¹

RESUMEN: *El doctor Oscar Rodríguez Grimán, posterior a su retorno del Hospital Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York, combinó su actividad docente y asistencial en la Universidad Central de Venezuela, en otras instituciones nacionales y en varias sociedades científicas. Numerosas publicaciones y conferencias fueron dedicadas al área de cirugía de cabeza y cuello. Los lineamientos para el abordaje del cáncer de tiroides y la evolución de las disecciones cervicales están entre sus principales temas de interés. Todas sus contribuciones representaron significativos aportes en el desarrollo de la cirugía de cabeza y cuello en Venezuela. En el Tricentenario de la creación de la Universidad Central de Venezuela, es menester recordar a aquellos egresados que contribuyeron al desarrollo de las ciencias médicas venezolanas.*

PALABRAS CLAVE: *Oscar Rodríguez Grimán, cirugía, cabeza y cuello, cirujanos, Venezuela.*

ABSTRACT: *Dr. Oscar Rodríguez Grimán, combined his combined his scholar and clinical activities in the Central University of Venezuela and other national centers, after he returned from the Hospital Memorial Sloan Kettering Cancer Center in New York City. He dedicated many articles and conferences to the surgical pathology of head and neck. His principal contributions were in the management of thyroid cancer and neck dissections. All this contributions benefitted the development of head and neck surgery in our country. In the Tricentenary of Central University of Venezuela, it is important to remember the alumni who contibuted to the development of Venezuela's scientific progress.*

KEY WORDS: *Oscar Rodríguez Grimán, surgeon, head and neck, surgeons, Venezuelans.*

¹ Profesor Agregado. Médico Cirujano. Especialista de Cirugía General y Cirugía Oncológica. Jefe de la Cátedra Servicio de Otorrinolaringología. Escuela "Luís Razetti". Facultad de Medicina. Universidad Central de Venezuela. Especialista del Hospital Pérez de León 2. Caracas. Venezuela. ORCID: 0000-0003-4019-2150

Recibido: 17/04/21
Aceptado: 14/07/21

INTRODUCCIÓN

El desplazamiento de los jóvenes médicos venezolanos a los hospitales estadounidenses y su vuelta a la patria, durante el inicio de la Segunda Guerra Mundial para cubrir las plazas desocupadas por personal sanitario, determinó el desarrollo de la cirugía

venezolana ¹. De esta manera inició el periodo de influencia norteamericana en la cirugía venezolana ².

El Hospital Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York fue uno de los principales centros quirúrgicos en Estados Unidos que brindó oportunidades de formación quirúrgica en el área cervicofacial a varios jóvenes médicos venezolanos, entre los cuales se encontraba Oscar Rodríguez Grimán, quien fue uno de los cirujanos venezolanos formados en tan prestigioso centro de salud. Posterior a su retorno a la patria, puso en práctica sus conocimientos en varios hospitales nacionales y en las cátedras quirúrgicas de la Universidad Central de Venezuela. Varios artículos y publicaciones dan constancia de su labor académica y asistencial ^{3,4}.

Se hizo una revisión documental de la literatura nacional e internacional utilizando las técnicas de lectura crítica de Richard Paul y Linda Elder, tomando en cuenta las referencias más importantes a criterio del autor, para describir los aportes del doctor Oscar Rodríguez Grimán al desarrollo de la cirugía de cabeza y cuello en Venezuela. Se incluyó elementos relevantes de su biografía. Para una adecuada comprensión del tema fue necesario dividir el texto en algunos aspectos resaltantes de su vida, de su labor asistencial y académica.

DESARROLLO

Inicios

El doctor Oscar Rodríguez Grimán

nació en Caracas el 21 de Mayo de 1927 en la parroquia de San Juan. Egresó como Bachiller en Ciencias Biológicas a mediados de la década de los cuarenta. Inició los estudios de medicina en la Universidad Central de Venezuela y obtuvo el título de Médico Cirujano en 1953. Ingresó como médico residente del Instituto de Oncología Luis Razetti entre 1953 a 1957, experiencia que enrumbaría su futuro como especialista ⁵ (Figura 1).



Figura 1. El doctor Oscar Rodríguez Grimán ejerciendo sus labores asistenciales.

Fuente: Navas H. Semblanza del Dr. Oscar Alberto Rodríguez Grimán. La Web de la Salud [Internet]; Febrero, 2021 [Citado el 04 de Abril de 2021]. Disponible en: <https://lawebdelasalud.com/semblanza-del-dr-oscar-alberto-rodriguez-griman/>.

Rodríguez Grimán fue discípulo de cirujanos oncólogos como Bernardo Guzmán Blanco y Armando Márquez Reverón que eran egresados del Hospital Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York. Al primero se le acredita la transformación del nosocomio caraqueño en una réplica a escala menor del centro asistencial neoyorquino y la fundación del quinto servicio de cirugía de cabeza y

cuello en el mundo ^{6,7}. El contacto con los citados especialistas de alguna manera determinó los siguientes pasos de su vida profesional.

Formación en el Hospital Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York

El Hospital Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York fue fundado en 1884. La participación de eminentes galenos como William Coley y James Ewing le otorgó su reconocimiento mundial ⁸. En la década de los treinta, Hayes Martin un radioterapeuta y cirujano del servicio de cabeza y cuello comprobó el escaso alcance del tratamiento radiante en los pacientes con cáncer de laringe y lentamente lo abandonó. Es en este Hospital, donde Hayes Martin se convirtió en un proponente de la cirugía radical, a quién se le reconoce el mérito del perfeccionamiento y la divulgación de numerosas técnicas diagnósticas y operatorias de cabeza y cuello ³.

En 1958, Oscar Rodríguez Grimán viajó a Nueva York para iniciar su formación de postgrado en el Memorial Sloan Kettering Cancer Center donde aprovechó la gran oportunidad de aprender de los grandes maestros de la cirugía oncológica de la época. Durante sus conversaciones, especial consideración tendría hacia sus profesores Brunschwig y Pack, pioneros de la época en los grandes procedimientos quirúrgicos contra el cáncer ^{4,5}.

En el último año de su residencia, asumió responsabilidades como Jefe de

Residentes. Se convirtió en seguidor y proponente de las enseñanzas de la escuela neoyorquina al retornar al país en 1961 ³.

Actividad Docente y Asistencial

Se reintegró como adjunto al Instituto Oncológico Luís Razetti, ingreso como docente en la Universidad Central de Venezuela, en la Cátedra de Clínica Quirúrgica "D" del Hospital Universitario de Caracas (Servicio de cirugía IV) y posteriormente como especialista del Hospital José María Vargas de la Guaira. En varias cátedras y servicios de otorrinolaringología prestó colaboración como médico consultivo, incluida la cátedra donde labora el autor ^{4,5}.

En el Instituto Oncológico Luís Razetti fue Jefe del Servicio "C" desde 1970 hasta 1976. Como docente de la Universidad Central de Venezuela, ascendió en cada uno de los escalafones exigidos por la Alma Mater hasta Profesor Asociado, y asumió responsabilidades como Decano encargado de la Facultad de Medicina a mediados de la década de los ochenta. Seguidamente se desempeñó como Jefe del Servicio de Cirugía IV desde 1987 hasta 1991 ⁹.

En cada una de las instituciones señaladas laboró como cirujano oncólogo, diagnosticando y ejecutando complejos procedimientos radicales en pacientes con cáncer. Las neoplasias cérvicofaciales representaron uno de sus principales temas de atención e investigación. Impartió

docencia de pregrado y postgrado en el área de cirugía oncológica. Fue jurado de numerosas tesis para reconocimiento de la especialidad, concursos para el cargo de instructor y trabajos de ascenso de diversas cátedras en la Universidad Central de Venezuela. Su biografía incluye más de sesenta artículos publicados en diversas revistas o conferencias presentadas en talleres, cursos o congresos; la mitad relacionadas con aspectos del diagnóstico, tratamiento y enseñanza de la cirugía de cabeza y cuello ^{3-6,9}.

Cáncer del tiroides

A finales de la década de los sesenta y a principios del nuevo milenio publicó dos trabajos relativos al cáncer de tiroides. En ambos elaboró sendas revisiones actualizadas sobre el tema. Describió la epidemiología, los métodos de exploración y diagnóstico, las variedades histológicas, los tratamientos indicados y las complicaciones posteriores a la remoción del tejido tiroideo. Es de destacar en la última publicación, el valor que le confiere a la punción con aguja fina y el corte congelado como métodos de diagnóstico. Acompañó el artículo con un algoritmo para el abordaje del nódulo tiroideo y desarrolló la evolución de los índices pronósticos para el tratamiento del cáncer diferenciado de tiroides. La edad, la presencia de metástasis a distancia, el tamaño del tumor, la extensión extracapsular, el género y la diferenciación celular serían los principales factores de importancia a tomar

en cuenta para decidir el tipo de terapéutica a realizar ^{10,11}.

Disecciones de Cuello

La disección de cuello representa un procedimiento fundamental en el manejo quirúrgico de las neoplasias de cabeza y cuello. Oscar Rodríguez Grimán señaló a principios de la década de los setenta en relación a sus observaciones y experiencia en el desarrollo de las linfadenectomías cervicales que: "El vaciamiento de cuello es una operación segura, cuando se respetan sus indicaciones, y debe practicarse en todos aquellos enfermos que la requieran. Esta cirugía se hace bien en nuestro país" ⁴.

En 1971 publicó la revisión de 144 pacientes sometidos a 155 disecciones radicales de cuello simples en 20 años de experiencia en el Instituto Oncológico Luís Razetti. Entre los resultados destacan, las neoplasias primarias de cavidad oral, laringe y orofaringe, como las más frecuentes. De acuerdo al momento de la intervención los separo en primer y segundo cuello. Las indicaciones y la técnica quirúrgica realizadas, casi en su totalidad fueron las mismas de la corriente neoyorquina. Señaló un 5,2% de disecciones de cuello precoces por dificultad para el seguimiento por domicilio lejano. Preservaba el nervio espinal en las neoplasias tiroideas. Algunas estructuras como las arterias carótidas y el nervio vago fueron incluidos en determinados casos por compromiso tumoral. Las principales

complicaciones fueron las infecciones de la herida, el edema de la cara y la necrosis de los colgajos. De acuerdo a su extensión, las dividió en leves y graves. En la conclusión resaltó que los porcentajes de mortalidad y recidivas locales eran comparables a las de las series internacionales ¹². El maestro fue autor de un capítulo dedicado a las linfadenectomías cervicales en el texto “Cáncer al día” ¹³.

En la primera revisión sobre cáncer de tiroides, justificó la realización de las linfadenectomías de cuello con preservación del músculo esternocleidomastoideo, la vena yugular interna y el nervio espinal en pacientes femeninas jóvenes o en niños con cáncer de tiroides. Tampoco incluiría en la disección a la glándula submaxilar, por la baja posibilidad de diseminación a la localización referida. Sugirió las disecciones cervicales radicales profilácticas por su alto porcentaje de metástasis aun en cuellos clínicamente negativos. El vaciamiento bilateral sería recomendable en dos tiempos. Mencionó la realización de disecciones mediastinales en tres casos con cáncer del istmo tiroideo a través de las incisiones cervicales ^{4,10}.

Posteriormente, en la publicación de cáncer de tiroides de principios del nuevo milenio, recomendó la disección del compartimiento central electiva. La disección cervical lateral del tipo selectiva de los niveles ganglionares II al V, estaría indicada de manera terapéutica ante la presencia de adenopatías palpables o

demostradas por punción con aguja fina. El nivel ganglionar I y estructuras como el músculo esternocleidomastoideo, la vena yugular interna, y el nervio espinal no están incluidos en el procedimiento. Todos estos aspectos cónsonos con lo aceptado para el momento en la literatura universal ¹¹.

En la publicación “Vaciamiento de cuello. Actualización”, correlacionó anatómicamente los grupos linfáticos cervicales de Rouviere con los niveles ganglionares descritos en la clasificación del Hospital Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York. Fueron definidas los tipos de disecciones cervicales según los niveles ganglionares extirpados y las estructuras anatómicas preservadas ¹⁴.

El escrito titulado como “Disección de cuello. Evolución histórica” representó el trabajo de incorporación de Oscar Rodríguez Grimán para ocupar el sillón XX de la Academia Nacional de Medicina en el 2005 ⁵. Describió el desarrollo del procedimiento con sus progresos en el tiempo. Las dificultades superadas, los avances y las indicaciones según cada una de las técnicas hasta llegar a las linfadenectomías selectivas y el ganglio centinela ¹⁵. De acuerdo al juicio crítico del trabajo relatado por José Ravelo Celis constituye un valioso aporte a la literatura nacional sobre la cirugía del cáncer de cuello ¹⁶.

Más de la mitad de las conferencias dictadas por el doctor Oscar Rodríguez Grimán en talleres, cursos y congresos

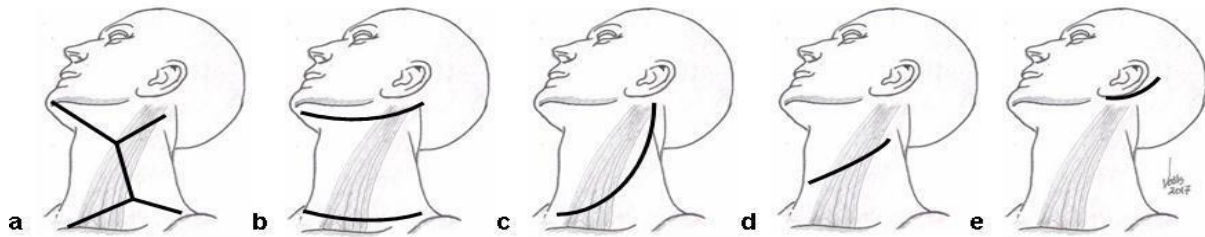


Figura 2. Incisiones sugeridas por Oscar Rodríguez Grimán en sus publicaciones para el abordaje quirúrgico de neoplasias de cabeza y cuello. a) Hayes Martin. b) Doble de Garriga. c) Lahey. d) Attie. e) Rodríguez Grimán.

Fuente: Elaboración propia.

estuvieron relacionadas con las disecciones de cuello por patología oncológica⁹.

Incisiones cervicofaciales

En la publicación de 1971 relativa a disecciones cervicales, sugirió las incisiones de Hayes Martín y la de Estaban Garriga, la primera por su excelente exposición y la segunda porque disminuye el riesgo de necrosis de los colgajos. También recomendaría la de Schobinger, popularizada en el país por Armando Márquez Reverón. Otras como la de Lahey y Attie o única transversa serían aplicadas en neoplasias tiroideas^{10,12,17,18} (Figura 2a-d). Diseñó un nuevo abordaje retroauricular para lesiones parótideas, con excelentes resultados cosméticos y que prevendría el síndrome de Frey¹⁹ (Figura 2e).

Al igual que Bernardo Guzmán Blanco y Armando Márquez Reverón, el doctor Oscar Rodríguez Grimán pertenece al grupo de caraqueños egresados de la Universidad Central de Venezuela,

formados en el Hospital Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York, que ejercieron en el Instituto Oncológico Luís Razetti a su retorno de los Estados Unidos, fueron miembros de la Academia Nacional de Medicina y publicaron abundante literatura científica que contribuyó al desarrollo de la cirugía de cabeza y cuello en Venezuela. Difundieron los conocimientos relativos a la cirugía oncológica cervicofacial e influyeron en las nuevas promociones de cirujanos^{3,4,7,20,21}.

Trauma cervicofacial penetrante

A finales de los años sesenta publicó con el Dr. Esteban Garriga Michelena un interesante caso clínico relativo a la extracción de un proyectil ubicado por delante y a la izquierda de la apófisis odontoides. Un agente de policía fue herido por un proyectil percutido por arma de fuego en la región facial. El trayecto incluyó el antro maxilar derecho, cruzó la línea media hasta ubicarse en la localización final. El paciente persistía con dolor y parestesias con algunos movimientos

cefálicos. Decidiéndose la intervención quirúrgica ²².

Se ejecutó la extracción satisfactoria del proyectil a través de un abordaje oral y transfaríngeo, que incluyó apertura del paladar blando y exploración digital de la rinofaringe. Se incidió esta última y se extrajo el proyectil. Se taponó la nasofaringe y se suturó el paladar blando. Se realizó traqueotomía y se emplazó una sonda de alimentación nasal ²².

Tumores malignos de la rinofaringe

La tesis doctoral “Tumores malignos de la rinofaringe” elaborada por el doctor Oscar Rodríguez Grimán fue presentada ante las autoridades de la Universidad Central de Venezuela en Mayo de 1979. Fueron evaluadas las variables clínicas, diagnósticas y terapéuticas de cincuenta y nueve pacientes con el diagnóstico de cáncer de rinofaringe tratados en el Instituto Oncológico Luís Razetti. Se recomendó la combinación de la rinoscopia posterior con la laringoscopia indirecta para el diagnóstico y la ejecución de algunas maniobras para la toma de biopsia. La radioterapia externa o intracavitaria representó la principal modalidad terapéutica ²³.

El concepto de Trismo

Según la literatura nacional e internacional, el maestro identificó a la dificultad para la apertura bucal relacionada con el compromiso de los músculos pterigoideos en la fosa pterigo-

maxilar por patologías inflamatorias, como el concepto del Trismo. Llamó la atención sobre la ausencia de las causas oncológicas, como las neoplasias o la fibrosis posradiación en la revisión efectuada. Describió algunas alternativas de tratamiento quirúrgico para pacientes oncológicos y finalizó con un caso clínico ilustrativo sobre la definición mencionada ²⁴.

Melanomas

El estudio de los melanomas en general representó el motivo de estudio para algunas conferencias y publicaciones. Los criterios y el tipo de intervención quirúrgica dependen de la profundidad de penetración de la neoplasia en piel, la ubicación de la lesión y la existencia de enfermedad regional ^{9,25}.

La dedicación y el compromiso por parte del doctor Oscar Rodríguez Grimán para mejorar la sobrevivencia y la calidad de la existencia de los pacientes oncológicos, mediante la aplicación de los últimos conocimientos adquiridos en uno de los principales centros oncológicos del mundo, aun frente a las adversidades, representa un claro ejemplo de misericordia al necesitado, para las nuevas generaciones de cirujanos ²⁶.

Otras actividades

Perteneció a varias sociedades científicas nacionales e internacionales. Numerosos cargos desempeño en la conducción de las sociedades venezolanas

de Cirugía y Oncología, entre ellos fue el director de la publicación, Acta Oncológica Venezolana (1968-1974) y Presidente de la Seccional de Cabeza y Cuello (1996-1998) ^{5,9}

Asumió el cargo como Jefe de Investigación de la Dirección Nacional de Oncología. Durante su gestión participo en el equipo de desarrollo del Banco de Drogas Antineoplásicas ⁹.

En la publicación “Enfoque epidemiológico de la enseñanza de la cirugía”, elaborada en conjunto con el Dr. José Avilán Rovira, señalaron que los planes de estudio para la formación adecuada de nuevas generaciones de médicos y especialistas, deben estar sustentados en las principales causas de consulta, tratamiento y mortalidad de nuestra población ²⁷.

A petición de sus discípulos Héctor Cantele y Arlene Méndez, editores del conocido libro “Semiología y Patología Quirúrgica” redactó el prólogo del mencionado texto, con palabras de sabiduría y reflexión académica ²⁸.

Reconocimiento académico

El doctor Oscar Rodríguez Grimán recibió varias condecoraciones nacionales e internacionales como reconocimiento a su fructífera labor académica y asistencial. Las ordenes “Andrés Bello”, “Al Mérito en el Trabajo”, “José María Vargas” y el Botón de Oro de la Sociedad Venezolana de Oncología. El Gobierno del Perú impuso la Orden “Hipólito Unanue” en 1971 ^{5,9}.

En el año 2012, se organizó un ciclo de conferencias relativas al manejo del paciente oncológico de cabeza y cuello en el auditorium de la Cátedra Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Universitario de Caracas, siendo el doctor Oscar Rodríguez Grimán, el principal invitado. En el mencionado evento, se refirió a su gran trayectoria y experiencia en el manejo de este tipo de enfermos. El evento contó con la numerosa participación de estudiantes de pregrado y de postgrado (Figura 3).



Figura 3. Imagen del maestro Oscar Rodríguez Grimán durante la actividad en el Auditorium de la Cátedra Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Universitario de Caracas.

Fuente: Fotografía tomada por el autor.

El Dr. Oscar Rodríguez Grimán falleció en Caracas el 14 de Octubre del 2014. Algunos premios como el otorgado al mejor trabajo científico elaborado por los residentes del Hospital Universitario de Caracas y el auditorium de la Cátedra Servicio de Cirugía IV, fueron designados en honor al maestro.

Desde el año 2017, se han celebrado en el Hospital Ana Francisca Pérez de León 2, varias reuniones denominadas “Oscar

Rodríguez Grimán”, en honor al académico. La motivación surgió de algunos de sus discípulos que laboran en la institución señalada, los doctores Aníbal Blanco, Eduardo Urra y el autor. El formato de las reuniones incluye la revisión de un artículo médico de interés, seguido de la discusión por parte de un especialista calificado. La reunión finaliza con un tópico de cultura general. Su legado permanece entre los especialistas dedicados a tratar a los enfermos con patologías de cabeza y cuello.

CONCLUSIONES

El doctor Oscar Rodríguez Grimán posterior a su retorno del Hospital Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York, combinó su actividad docente y asistencial en la Universidad Central de Venezuela, en otras instituciones nacionales y en diversas sociedades científicas.

Numerosas publicaciones y conferencias fueron dedicadas al área de cirugía de cabeza y cuello. Entre sus más destacados escritos se encuentran conceptos actualizados y la definición de pautas en el manejo de las disecciones de cuello y el cáncer de tiroides. Las linfadenectomías cervicales radicales modificadas y las mediastinales para las neoplasias tiroideas fueron ejecutadas y señaladas en sus artículos. Varias incisiones fueron recomendadas para el abordaje quirúrgico de algunos tumores de cabeza y cuello. El diagnóstico y

tratamiento de los tumores malignos de la rinofaringe representó el tema de su tesis doctoral. En el Tricentenario de la creación de la Universidad Central de Venezuela, es menester recordar a aquellos que contribuyeron al desarrollo de las ciencias médicas en el país.

Este artículo se dedica en memoria del maestro y amigo Dr. Oscar Rodríguez Grimán (1927- 2014).

AGRADECIMIENTOS

A la Licenciadas María Antonieta Martínez y Mary Cruz Lema de Valls. A la Dra. María Conchita Rodríguez Barrada y a los doctores Hugo Navas, Héctor Cantele y Aníbal Blanco. Al personal de la biblioteca del Centro Médico de Caracas en San Bernardino y del Instituto de Medicina Experimental por su información y colaboración en el proceso editorial de esta publicación.

REFERENCIAS

1. Rodríguez C. Premio Luís Razetti. Bol Inst Oncol Luis Razetti. 1961; IV (6): 186-190.
2. Plaza F. Historia de la cirugía. Revista Centro Medico. 1978; XVII (59): 5-33.
3. Valls J. Desarrollo de la cirugía de cabeza y cuello en Venezuela. Gac Med Caracas. 2020; 128 (2): 159-178.
4. Valls J. Evolución de las disecciones de cuello en Venezuela. Gac Med Car. 2019; 127(4):324- 338.
5. Navas H. Semblanza del Dr. Oscar Alberto Rodríguez Grimán. La Web de la

Salud [Internet]; Febrero, 2021 [Citado el 04 de Abril de 2021]. Disponible en: <https://lawebdelasalud.com/semblanza-del-dr-oscar-alberto-rodriguez-griman/>.

6. Valls J, Palacios N, Valdivia M. La cirugía de cabeza y cuello, una especialidad emergente. Revista Vitae [Internet]. 2020; 81 [Citado el 04 de Abril de 2021]. Disponible en: 30/12/2020 Vitae https://vitae.ucv.ve/index_pdf.php?module=articulo_pdf&n=6144&rv=161

7. Blanco C, editor. Armando Márquez Reverón. 1era edic. Caracas: Editorial Ateproca; 2010.

8. History & Milestones of the Hospital Memorial Sloan Kettering Cancer Center of New York. Hospital Memorial Sloan Kettering Cancer Center [Internet]. [Citado el 29 de Enero de 2021]. Disponible en: <https://www.mskcc.org/about/history-milestones>.

9. Curriculum Vitae. Dr. Oscar Alberto Rodríguez Grimán.

10. Rodríguez Grimán O. Cáncer del tiroides. Acta Onc Ven. 1969; 2 (2-3): 59-70.

11. Rodríguez-Grimán O. Cáncer del tiroides. Gac Med Car. 2001; 109 (4): 468-487.

12. Rodríguez Grimán O. Vaciamiento de cuello. Bol Soc Ven Cir. 1971; XXV (117): 118-160.

13. Rodríguez Grimán O. Disección Radical de Cuello. Cáncer al día. Caracas. 1977; Tomo II: 129- 134.

13. Rodríguez Grimán O, Navas Farfan H. Vaciamiento de cuello actualización. Clín

méd HCC 2004; 9(1): 19-25.

15. Rodríguez Grimán O. Disección de cuello. Evolución histórica. Gac Med Caracas. 2005; 113(4):544-551.

16. Ravelo J. Juicio crítico al trabajo de incorporación "Disección de cuello. Evolución histórica". Gac Med Caracas. 2005;113(4): 544-551.

17. Valls J, Lema MC. Historia de las incisiones cervicofaciales en cirugía oncológica. Rev Soc Ven Hist Med. 2018; 67 (1-2).

18. Valls JC. Experiencia en disecciones de cuello. Rev Fac Med. 2018; 41(1):41-50.

19. Rodríguez Grimán O, Suárez C. Un nuevo abordaje de las lesiones parotídeas. Gac Med Caracas 1999; 107(2): 227-231.

20. Garriga Michelena E. Rostros Oncológicos; Bernardo Guzmán Blanco. Rev Ven Oncol. 1996; 8: 1-4.

21. Rodríguez Grimán O. Bosquejo histórico de la oncología en Venezuela. Gac Med Caracas. 2009; 117 (1): 48.

22. Rodríguez O, Garriga E. Extracción de un proyectil de la base del cráneo por vía transfaringea. Act Onc Ven. 1969; II (1): 75-78.

23. Rodríguez Grimán O. Tumores malignos de la rinofaringe. Tesis especial de grado para optar al título de Doctor en Ciencias Médicas. Caracas: Universidad Central de Venezuela; 1979.

24. Rodríguez Grimán O. Trismo. Gac Méd Caracas. 2003; 111 (4): 313-316.

25. Rodríguez Grimán O. Tumores de piel: Melanomas, conducta quirúrgica. Acta Oncol.Venez. 1985; 18(3/4): 49-67.

26. Juan Pablo II. Carta Encíclica. El Evangelio Vitae. Caracas: Ediciones Trípode; 1995. p102.

27. Rodríguez Grimán O, Avilán Rovira J. Enfoque epidemiológico de la enseñanza de la cirugía. Gac. méd. Caracas. 2000; 108 (2): 188-195.

28. Rodríguez Grimán O. Prologo. En:

Cantele H, Méndez A, editores. Semiología y Patología Quirúrgica. Caracas: Mc Graw Hill; 2003.

CORRESPONDENCIA

Juan Carlos Valls Puig. Dirección: Cátedra-Servicio de Otorrinolaringología. Piso 7. Hospital Universitario de Caracas. Venezuela. Teléfono: 0212 6067470/ 0212 6067471. Dirección de correo electrónico: vallstru@hotmail.co

