

Cartas al director



Herida por asta de toro: cornada envainada

Sr. Director:

Nos sorprende que en el artículo titulado “Ahora lo sabemos, era una cornada envainada”¹, los autores afirmen

Fig. 1. Enema opaco en el que se observa stop a nivel del ángulo esplénico del colon que se encuentra en la cavidad torácica por encima del diafragma.

no haber encontrado referencias a este extraño tipo de cornada hasta la aparición del trabajo de Rebollo et al². Para su interés, le remitimos al artículo publicado en CIRUGÍA ESPAÑOLA (1999; 65: 447-448), en el cual exponemos un caso clínico de cornada envainada y la actitud en el diagnóstico y tratamiento en las heridas por asta de toro. Pensamos que nuestro artículo fue infravalorado en su momento, debiéndose haber publicado como nota clínica (como tal fue enviado en ese formato para su publicación), por lo interesante y a la vez didáctico del caso (por la aportación de una imagen de tomografía computarizada abdominal), y por la inexistente referencia en la bibliografía (tanto en esta Revista como en otras nacionales e internacionales) de este tipo de cornada, habién-

dola encontrado sólo en la *Enciclopedia taurina* de De Cossio³.

Rafael Sellés-Dechent

MIR Cirugía General. Servicio de Cirugía General.
Hospital Arnau de Vilanova. Valencia.

Bibliografía

1. Salvoch JJ, Erce R, Otero A. Ahora lo sabemos, era una "cornada envainada". Cir Esp 2002;71:51.
2. Rebollo FJ, Bermejo A, López M, Utrillas A, Del Val JM, González M, et al. Heridas por asta de toro y el "paseillo" del cirujano. Cir Esp 2001;69:525.
3. Fernández M. Cirugía en heridas por asta de toro. En: De Cossio JM, editor. Los toros. Tratado técnico e histórico. Madrid: Espasa Calpe S.A., 1981;6:1043-88.