

Resumen de las Actas de las Sesiones de la Academia Nacional de Medicina

Sesión extraordinaria del 18 de enero de 2007

Preside: Dr. José Enrique López

Presentación de la perla de observación clínica “¿Es la vacuna BCG inocua?”, por el Académico Leopoldo Briceño-Iragorry.

De acuerdo al ponente la vacuna BCG fue presentada a la Academia de Medicina de París en 1924, por sus creadores Albert Calmette (1863-1933) y Jean Marie Camille Guérin (1872-1961) y desde entonces se usa a nivel universal. Sus efectos protectores contra la tuberculosis son reconocidos. Recordó que la enfermedad causa alrededor de 3 millones de muertes al año.

El caso clínico analizado es el de una lactante de 3 meses de edad, con una patología tumoral del mediastino, que resultó una linfadenitis granulomatosa necrotizante por bacilos ácido resistentes.

Presentación del trabajo “Elegía III: a un año de tu luz”, por el Académico José Enrique López.

Intervinieron los doctores Graciela Torres, Myriam Marcano Torres, Gustavo García Galindo y Juan José Puigbó.

Sesión extraordinaria del 25 de enero de 2007

Preside: Dr. José Enrique López

El Presidente hizo referencia a los preparativos del XVI Congreso Venezolano de Ciencias Médicas “Dr. Guillermo Mujica Sevilla”, a celebrarse en Valencia el año próximo, en homenaje al cincuentenario de la reapertura de la Universidad de Carabobo. El Académico Oscar Rodríguez Grimán, tesorero de la Academia, presentó a la Asamblea el

informe correspondiente al segundo semestre del año 2006, el cual fue aprobado por unanimidad.

Presentación de la perla de observación clínica “Plasmocitoma solitario de cabeza. Presentación de dos casos”, por el Académico Abraham Krivoy.

De acuerdo al ponente el plasmocitoma es un tumor de baja frecuencia, constituido por células plasmáticas, que suele aparecer en la cabeza y el cuello. Representa menos del 1 % de los neoplasmas malignos de esta región. Debe diferenciarse del mieloma múltiple, lo que puede ser dificultoso, pues un variable porcentaje de los casos evoluciona hacia un desarrollo tardío de esta patología. Describió dos casos de plasmocitoma solitario parietal. Revisó la clínica, el diagnóstico y los problemas terapéuticos: ¿radioterapia, cirugía o una combinación de ambas?

Presentación del doctor Julio César Potenziani, por el Académico Harry Acquatella, quien describió su producción editorial, que consta de los siguientes libros: Vejiga hiperactiva, Enfermedades de la próstata, Historia de la urología, Cronología histórica de la urología mundial y venezolana, Tópicos de urología, Temas actuales de urología y Cáncer prostático localizado, de los cuales donó sendos ejemplares a la Biblioteca de la Academia.

Sesión ordinaria del 1° de febrero de 2007

Preside: Dr. José Enrique López

Reunión conjunta con la Sociedad Venezolana de Medicina Interna, representada por los doctores

Trina Navas, Presidenta, Mario J. Patiño Torres y Luis Gaslonde.

El Dr. Patiño presentó el tema “Síndrome metabólico y obesidad abdominal”. Definió al cuadro como la agrupación de anormalidades relacionadas con un estado de resistencia a la insulina, el cual está frecuentemente asociado con un fenotipo de sobrepeso/obesidad de alto riesgo. De acuerdo al ponente, dado que tal agrupación aumenta la probabilidad de enfermedad coronaria y de diabetes mellitus tipo 2, numerosos grupos de consenso han intentado proveer recomendaciones para identificar en la práctica clínica a los pacientes con estas anomalías aterogénicas/diabetogénicas.

Informó el doctor Patiño, que con la finalidad de promover el consenso en la práctica y la investigación clínica, la Federación Internacional de Diabetes, propuso una nueva definición operacional, según la cual, para que una persona padezca de síndrome metabólico debe tener:

- Obesidad definida como circunferencia de cintura ≥ 90 cm para los hombres y ≥ 80 cm para las mujeres;
- Al menos dos de los siguientes factores: triglicéridos elevados ≥ 150 mg/dL) o tratamiento específico para esta dislipidemia; colesterol HDL (< 40 mg/dL en hombres o < 50 mg/dL en mujeres) o tratamiento específico para esta dislipidemia; tensión arterial elevada: sistólica ≥ 130 mmHg, diastólica ≥ 85 mmHg o tratamiento de hipertensión previamente diagnosticada; glucosa plasmática en ayunas elevada ≥ 100 mg/dL o diabetes tipo 2 previamente diagnosticada.

Según esta definición, la obesidad, particularmente la abdominal, se ubica, como una causa prevalente de diabetes mellitus tipo 2, dislipidemia, hipertensión arterial y enfermedad cardiovascular. La circunferencia abdominal ha resultado ser un indicador de riesgo de obesidad general más eficaz que el índice de masa corporal.

El Dr. Gaslonde disertó sobre el “Síndrome demencial”, el cual definió como un trastorno cognoscitivo deficitario, en especial la alteración de la memoria. Entre sus principales causas mencionó las enfermedades de Alzheimer, Parkinson, Pick y Creutzfeldt-Jakob, la demencia vascular, la debida al VIH, traumatismos cráneo encefálicos, hidrocefalia normotensiva, la asociada a otras

enfermedades (tumoraes, endocrinas, carenciales e inmunológicas), las producidas por consumo de sustancias tóxicas y las de otras etiologías.

El ponente describió los principales criterios diagnósticos para diferenciar las más frecuentes, los exámenes complementarios más comúnmente empleados y nociones generales sobre su tratamiento.

La prevalencia en la población general es del 3 %, alcanzando de 6 % a 10 % en los mayores de 65 años. La enfermedad de Alzheimer y la demencia vascular pueden llegar al 20 % en la población de mayores de 85 años.

Intervinieron los doctores Juan José Puigbó, José M. Avilán Rovira, Víctor Ruesta, Oscar Rodríguez Grimán, Rafael Muci-Mendoza, Peter Gunczler, José A. Ravelo Celis, Alfredo Díaz Bruzual, Myriam Marcano Torres, Ítalo Marsiglia, Claudio Aouin S, Otto Rodríguez Armas y José Enrique López.

Sesión ordinaria de 8 de febrero de 2007

Preside: Dr. José Enrique López

El Presidente informó que la Fundación Palacio de las Academias canceló 102 millones de bolívares para la construcción del ascensor de la Biblioteca de la Academia, que posiblemente estará listo para el próximo mes de julio.

Presentación de la perla de observación clínica “Un síntoma cuasi parapsicológico: palinopsia”, por el Académico Rafael Muci-Mendoza y col.

De acuerdo a los ponentes, el término palinopsia, se forma de la unión de dos raíces griegas: palin “de nuevo” y opsia “mirar”. Se trata de una rara y transitoria condición clínica producida por una distorsión en el procesamiento e integración de los estímulos visuales, según la cual la imagen observada persiste o recurre en forma anormal luego que el estímulo visual se ha removido. Este fenómeno debe diferenciarse de la pos imagen normal, producida por la persistencia de la excitación sensorial una vez finalizada la estimulación, como ocurre cuando miramos un bombillo o el flash de las cámaras fotográficas.

La palinopsia, junto con la poliopsia, multiplicación de imágenes con la presentación de un solo estímulo, están relacionadas con lesiones en la región occipital o parieto-occipital derecha, asociadas a diferentes condiciones, tales como tumores, drogas antidepresivas o aditivas,

enfermedad de Creutzfeldt-Jakob, migraña, depresión psicótica, traumatismos e inclusive enfermedad confinada a un ojo o el nervio óptico.

Los autores presentaron seis pacientes, tres de ellos con meningioma occipital derecho, dos con metástasis occipitales izquierdas de un adenocarcinoma pulmonar y un paciente que recibía tamoxifeno.

Presentación de la perla de observación clínica “Ausencia congénita de la vagina”, por el Académico Otto Rodríguez Armas.

Según el expositor, la agenesia vaginal es una entidad relativamente rara y por lo regular se presenta junto con la ausencia del útero, lo cual se conoce como el síndrome de Meyer-Rokitansky-Kunster-Hauser.

Se trata de mujeres con desarrollo mamario adecuado y fenotipo femenino, porque los ovarios son normales. Se dispone de varias técnicas para la reconstrucción de la neovagina. El autor presentó un video con una de las técnicas, en la cual se usa el peritoneo como elemento plástico.

Presentación de la perla de observación humanística “Jean Beraud, el pintor de la belle époque”, por el Académico Leopoldo Briceño-Iragorry.

Jean Beraud perteneció al grupo de pintores que adoptaron el impresionismo, movimiento pictórico francés de finales del siglo XIX, que surgió como una reacción contra el arte académico. Nació en San Petersburgo, en 1849, debido a que su padre, escultor francés, se encontraba allí realizando trabajos en la iglesia de Saint Isaac.

Refirió el expositor que su vida privada es poco conocida, nunca se casó, no se le conocen hijos y mantuvo una estrecha amistad con el cómico de la época, Coquelin el Mayor. Su maravillosa obra pictórica versa sobre pasajes de la vida parisina durante la fabulosa belle époque (1870-1914), caracterizada por la confianza en el progreso humano, destruida por la Primera Guerra Mundial.

Su nombre comienza a ser reconocido luego de pintar “La vuelta del entierro” y su obra más notoria fue “Magdalena ante los fariseos”, donde se observan figuras bíblicas y personalidades contemporáneas como Ernest Renan o Eugene Chevreuil. Murió en 1935 en su residencia parisiense.

Presentación del libro para la comunidad “Conociendo la hipertensión arterial”, por el Dr. Eduardo Morales Briceño, invitado de cortesía de la Academia. En el prólogo, el Académico Juan José

Puigbó, nos dice “el lector encontrará en esta obra lo esencial de lo que desea saber acerca de la hipertensión arterial, sobre sus causas, su importancia en las diferentes edades de la vida, sobre aquellas asociaciones peligrosas (familiares afectados, el cigarrillo, la vida sedentaria, la obesidad, las cifras elevadas de grasa en la sangre, la diabetes) y sus consecuencias..... así como también como prevenir la enfermedad y las bases actuales del tratamiento científico.”

Intervinieron los doctores Juan José Puigbó, Bartolomé Finizola Celli, Antonio Clemente H y Harry Acquatella.

Sesión ordinaria del 15 de febrero de 2007

Preside: Dr. José Enrique López

El Presidente informó sobre los excelentes resultados obtenidos por esta Corporación, de acuerdo al Plan operativo anual institucional de seguimiento, por parte del Ministerio del Poder Popular para la Educación, correspondiente al 4° trimestre y consolidado de 2006.

Leyó también la carta enviada por la Junta Directiva a la rectora de la Universidad de Carabobo, en la que expresan su júbilo por cumplirse el año 2008, los primeros 50 años de la fundación de la Universidad y el reconocimiento por los logros hasta ahora alcanzados, motivos por los cuales se celebrará en la ciudad de Valencia el XVI Congreso Venezolano de Ciencias Médicas “Dr. Guillermo Mujica Sevilla”.

Presentación del trabajo “La adolescencia. Consideraciones médico sociales”, por el Académico Francisco Miranda Ruiz.

El expositor describió los conceptos generales actuales sobre la adolescencia y su fisiología he hizo notar la gran importancia que tiene esta etapa de la vida y lo complejo de su evolución. Analizó las características físicas y psicológicas de los adolescentes, además de los principales problemas que los afectan. Hizo hincapié en la prevención.

Intervinieron los doctores Irene Sáez S., Claudio Aoün S., José A. Ravelo Celis, Juan José Puigbó, Miguel González Guerra, Otto Rodríguez Armas, Oscar Rodríguez Grimán, José Francisco, Isis Nezer de Landaeta, Ítalo Marsiglia, Cutberto Guarapo Rodríguez y Ángela Cruz de Quintero.

**Sesión extraordinaria del 22 de febrero
de 2007**

Preside: Dr. José Enrique López

El Presidente informó que el Comité organizador del XVI Congreso Venezolano de Ciencias Médicas, a celebrarse en Valencia el año próximo, aprobó el siguiente temario: prevención de accidentes y lesiones en niños y adolescentes, adolescencia, enfermedades infecciosas en pediatría, puericultura, obesidad, menopausia, síndrome metabólico y atención médica primaria.

Reunión conjunta con la Sociedad Venezolana de Oncología, representada por los doctores Yihad Khalex, Álvaro Gómez Rodríguez y José Rafael Troconis.

El doctor Khalex introdujo el simposio y presentó las estadísticas de morbilidad y mortalidad por cáncer en el país en los últimos años.

El doctor Gómez Rodríguez disertó sobre el manejo quirúrgico del cáncer de mama, inicio, evolución y nuevas técnicas. De acuerdo al ponente, las técnicas quirúrgicas se han basado en el conocimiento de la historia natural de la enfermedad, desde la teoría de anatómica de Halsted, de la diseminación metastásica de la enfermedad en forma ordenada, escalonada, por niveles ganglionares, que explicaban los procedimientos radicales de finales del siglo XIX y mediados del siglo XX, hasta los procedimientos preservadores de la glándula mamaria, basados en la teoría sistémica, difundidos en América por Fiseher y por Veronesi en Italia.

La utilización de técnicas de diagnóstico precoz, como la mamografía y la detección del ganglio centinela, han contribuido a la difusión de la cirugía conservadora que preserva la glándula mamaria y la disminución de procedimientos de disección axilar, que previenen secuelas y morbilidad, como el linfedema.

Se refirió a las ventajas del enfoque multidisciplinario del tratamiento del cáncer de la mama, lo que ha permitido preservar la glándula o su reconstrucción, combinando quimioterapia, hormonoterapia y cirugía oncoplástica mamaria.

Según el doctor Gómez Rodríguez, en el país se dispone de todos estos avances técnicos con excelentes resultados.

El doctor Troconis describió la cirugía oncoplástica, ideada por J Boswick y W Audretch en

1998, quienes establecieron las pautas para realizar los procedimientos quirúrgicos que se utilizan en la mastectomía parcial oncológica y combinarlos desde el comienzo con conceptos de cirugía plástica. Se trata así de evitar en lo posible la alta frecuencia de secuelas tipo pérdida de piel, áreas de necrosis, retracciones, asimetrías, en ocasiones sintomáticas, generalmente de una morbilidad importante.

Estos avances han sido posibles gracias a la integración de equipos de trabajo que planifican en conjunto el tratamiento integral del cáncer. Un gran impulso a este enfoque se ha logrado con el desarrollo de los mapas vasculares del cuerpo que han permitido trabajar con seguridad al movilizar grandes volúmenes de tejido para poder realizar toda la cirugía de exéresis y reconstrucción en un solo tiempo quirúrgico.

El concepto de cirugía oncoplástica se aplica principalmente al tratamiento del cáncer de mama en todos sus estadios, incluso en pacientes con enfermedad sistémica o con recidivas locales, pero también a otros campos de la cirugía oncológica, especialmente al área de cabeza y cuello.

Intervinieron los doctores Nelson Urdaneta, José A. Ravelo Celis, Juan José Puigbó, Elio Tulio Álvarez, Oscar Rodríguez Grimán, Luis Ceballos García y José Enrique López.

**Sesión extraordinaria del 1º de marzo
de 2007**

Preside: Dr. José Enrique López

Se juramentó el Dr. Otto Rodríguez Armas, como Miembro Correspondiente Nacional, Puesto N° 46 y presentó su trabajo de incorporación, titulado "Aproximación a la endometriosis medio siglo después".

En su disertación, el autor explicó que la endometriosis es una afección de la mujer durante su vida reproductiva, entre los 15 y los 50 años, cuando tiene sus menstruaciones, a diferencia de otros mamíferos subprimates que no reglan, y en consecuencia, no la presentan. Se trata de una afección cruel y enigmática, que afecta a la mujer en su vida social, laboral y sexual, de la cual no se sabe exactamente porque se produce.

Por su dudosa etiopatogenia, ha sido llamada "la enfermedad de las teorías". Aproximadamente la sufren entre el 8 % y el 15 % de las mujeres, en

cualquier parte del mundo y en todos los estratos socio-económicos.

Para el autor, la prevención primaria de la endometriosis no parece posible, aun en las jóvenes que reciben anticonceptivos hormonales por largo tiempo. El número y la frecuencia de las reglas, así como posponer los embarazos, aumentan la probabilidad de su ocurrencia.

Parece tener un carácter hereditario, pues se ha descrito una relación 7:1, entre las mujeres familiares de una paciente con endometriosis, al compararlas con las mujeres familiares del esposo. Debe existir además un desorden inmunológico, que permita que el endometrio de una menstruación, por vía retrógrada tubaria, se implante en la pelvis de esa mujer, crezca y produzca quistes chocolate y adherencias.

En su trabajo el autor analiza sus impresiones y actitudes ante la enfermedad, desde que estudiaba quinto año de medicina, hasta hoy, 49 años después de su graduación como médico, medio siglo en el que han ocurrido una serie de avances en el diagnóstico y el tratamiento. El mayor logro ha sido su control, pero no su curación. En su opinión la prevención secundaria es posible, lo cual permite alcanzar una buena calidad de vida y la posibilidad de embarazo.

Intervinieron los doctores Ítalo Marsiglia, Alfredo Díaz Bruzual, Oscar Rodríguez Grimán, Otto Lima Gómez, Guillermo Colmenares Arreaza, Oscar Agüero y José A. Ravelo Celis.

Sesión extraordinaria del 8 de marzo de 2007

Preside: Dr. José Enrique López

Simposio “Estado actual de la vacunación en niños y adultos”, en el que intervinieron los doctores Trina Navas Blanco, Luis Ceballos García, María Inés Calatroni, Francisco Miranda Ruiz y Humberto Gutiérrez.

En su introducción, el doctor Ceballos recordó al gran pediatra argentino Florencio Escardó, que con su palabra estableció lo que debía ser el credo de la prevención: “Más que los niños que he curado, me llenan de sano orgullo aquellos que por mi intervención no llegaron a enfermarse”.

Las doctoras Trina Navas e Inés Calatroni, revisaron la evolución histórica de las vacunas

actualmente disponibles y analizaron el esquema de vacunación del adulto sano.

El doctor Gutiérrez discutió el esquema actual de inmunizaciones en la niñez, señalando los cambios favorables que se han introducido en los últimos años. Según el autor se mantienen las vacunas tradicionales, como la BCG, la polio oral, la DPT y la trivalente viral. Posteriormente se han agregado la vacuna contra el *Haemophilus influenzae* y la hepatitis B, respondiendo a la situación epidemiológica de alta prevalencia de enfermedades infecciosas sistémicas, como la meningitis bacteriana y la hepatitis viral B. Por las mismas razones se incluyó la vacuna contra la fiebre amarilla.

El ponente expresó que se aspira a incluir en el esquema la nueva vacuna constituida por los serotipos más prevalentes de rotavirus, elaborada con virus obtenidos de seres humanos, que ha reducido la complicación de la invaginación intestinal, con el fin de proteger los menores de seis meses, con dos dosis, del problema de la enfermedad diarreica por esta etiología.

Dadas las altas tasas de morbilidad y mortalidad, se estudia la posibilidad de ampliar el esquema, para inmunizar contra la enfermedad producida por el *Streptococo neumoniae* y la hepatitis A. Asimismo, para disminuir el ausentismo escolar, considera indicado agregar la vacuna contra la varicela.

El doctor Miranda finalizó el simposio con algunas consideraciones finales sobre el tema en discusión.

Intervinieron los doctores Huniades Urbina, Alfredo Díaz Bruzual, José A. Ravelo Celis, Oscar Rodríguez Grimán, Claudio Aoün S., Doris Perdomo de Ponce, Juan José Puigbó, Carlos Orellana Bencomo, Felipe Martín Piñate, José Enrique López y Otto Rodríguez Armas.

Sesión extraordinaria del 15 de marzo de 2007

Preside: Dr. José Enrique López

El Presidente se refirió a la audiencia con el Consultor Jurídico del Ministerio del Poder Popular para la Educación, Dr. Andrés Gómez La Rosa, para tratar la problemática de las vacantes existentes e informó sobre los trabajos de instalación del ascensor para la Biblioteca.

El Secretario informó sobre el plan de salud con

la Compañía SANITAS para los empleados de la Corporación, el cual puede extenderse a los Académicos que lo deseen. Exposición del trabajo “Dengue en América Latina y Venezuela”, por el Dr. José Félix Oletta, quien fue presentado por el Académico Rafael Muci-Mendoza.

Según el ponente, en los últimos 25 años, el dengue ha devenido en un grave problema de salud pública, por la ocurrencia de la forma hemorrágica y el síndrome de *Shock*, que han aumentado la letalidad de la enfermedad.

En su exposición revisó el comportamiento regional y nacional, describió algunas características clínicas y discutió los factores de riesgo relevantes para la aparición del dengue.

Se analizaron los problemas que han surgido en los programas de control del dengue y la necesidad de aplicar una nueva generación de planes de salud, con novedosas estrategias para promover cambios de comportamiento en las comunidades afectadas. Evaluó el impacto económico de la enfermedad y el costo de los programas de control, Intervinieron los doctores Rafael Muci-Mendoza, Ítalo Marsiglia, Juan José Puigbó, Mieugel González Guerra, Doris Perdomo de Ponce, Carlos Orellana Bencomo, Berardo López Moreno, Otto Lima Gómez y Antonio Clemente H.

Sesión extraordinaria del 22 de marzo de 2007

Preside: Dr. José Enrique López

El Presidente informó que en el XVI Congreso Venezolano de Ciencias Médicas, “Dr. Guillermo Mujica Sevilla”, a celebrarse en Valencia el año próximo, se han aprobado las siguientes conferencias: enfermedad por reflujo gastroesofágico, cáncer del cuello uterino, manejo del dolor crónico y la música como medio de inserción social del adolescente, esta última por el Dr. José Antonio Abreu.

Reunión conjunta con la Sociedad Venezolana de Medicina Familiar, representada por la Dra. Flor María Ledesma Solaache, quien fue presentada por el Académico Antonio Clemente H.

En su disertación “Medicina familiar, la auténtica especialidad en atención primaria”, la autora se refirió al origen de la medicina familiar, hace ya más de cuatro décadas, para llenar la función del

generalista en medicina, en un sistema de salud fragmentado.

En Venezuela su desarrollo ha ocurrido en tres etapas: 1ª Política ideológica (1974-79), de conversaciones entre dirigentes políticos y directivos sanitarios; 2ª Docente asistencial (1980-hasta el presente) con las primeras unidades asistenciales en tres estados del país, inicio de las residencias de posgrado, reconocimiento de la especialidad por la Federación Médica. Venezolana (1984); 3ª Gremial (1981-hasta el presente), creación de la Sociedad Venezolana de Medicina Familiar, miembro activo y fundador de la Red de Sociedades Científicas Venezolanas y de la Asociación Mundial de médicos familiares, creación de la fundación venezolana para la medicina familiar y en 1992 nace la revista “Médico de familia”, indexada en las principales bases de datos nacionales y latino-americanos.

De acuerdo a la ponente, la medicina familiar en Venezuela ha ocupado un importante rol en el área asistencial, con un especialista con una alta capacidad resolutoria, formado bajo los principios de integridad, continuidad, interés y atención personalizada, que ofrece una amplia gama de servicios de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

En el área docente, existen para el momento, un total de 11 programas de residencias, con un muy reducido programa de becas, por lo que hasta la fecha sólo existen aproximadamente unos 1 300 especialistas. En el pregrado, sólo en 5 escuelas de medicina a nivel nacional, se cuenta con un espacio en los programas de formación estudiantil. Desde el año 2003, es la primera especialidad médica venezolana que avanza en el proceso de certificación y recertificación de sus médicos para garantizar la calidad en su ejercicio profesional y actualización de conocimientos.

Para la autora, el desarrollo de esta especialidad médica es el pilar fundamental de la atención primaria en Venezuela.

Intervinieron los doctores Otto Rodríguez Armas, Cutberto Guarapo Rodríguez, Juan José Puigbó, Felipe Martín Piñate, Antonio Clemente H., Otto Lima Gómez, Graciela Torres, Miguel Zerpa Zafrané, Simón Muñoz Armas, Juan Antonio Yabur y la Lic. Marianela Castés.

El Presidente cedió la palabra al doctor Carlos Walter, quien fue presentado por el Académico Antonio Clemente H. En su exposición, el doctor Walter informó sobre la reciente publicación “Ba-

rrio adentro: derecho a la salud e inclusión social en Venezuela”, con el aparente auspicio de la Oficina Sanitaria Panamericana. Dada la importancia de la problemática planteada por el contenido de la publicación, se aprobó analizarla y discutirla en una próxima sesión convocada únicamente con este objetivo.

A título personal, los Académicos presentes firmaron una carta para la Oficina Sanitaria Panamericana, en la cual, entre otros planteamientos, después de recordarle a la directora de la Oficina, su afirmación sobre “el desconocimiento sobre lo que ocurre en Barrio Adentro”, se le pregunta “sí los datos en el documento son lo suficientemente confiables o han sido sometidos a una evaluación externa independiente y sin conflictos de interés que sea de su aceptación y corrobore la veracidad de los mismos”.

En la carta se llama la atención a la ausencia en las referencias citadas, de los resultados de una investigación financiada por el Programa de ayuda exterior de la Unión Europea, para un organismo del Estado venezolano, realizada en 2005 por la *World development consultant*, cuya metodología y trabajo de campo puede considerarse intachable, la cual reveló, entre otros hallazgos, “que el uso de los servicios de salud por parte de la población se inclina mayoritariamente (58 %) hacia la llamada red convencional de servicios públicos, constituida por hospitales y ambulatorios y no hacia la red que conforman los consultorios populares y puntos de consulta de Barrio Adentro (17 %)”; el 25 % restante informó preferir servicios privados.

Estas cifras, omitidas inexplicablemente en las referencias de la publicación, parecen desmentir la afirmación de la directora en la presentación del documento: “Barrio adentro es ya referencia obligada a la hora de buscar innovaciones sociales para mejorar el acceso a los servicios en gran escala y corto plazo por medio de la atención primaria de salud”.

Sesión ordinaria del 29 de marzo de 2007

Preside: Dr. José Enrique López

Presentación del trabajo “Desarrollo de la salud en Venezuela” por el Académico Antonio Clemente H., quien informó que el modelo de atención propuesto, es el de tres niveles, que en su concepto es el que mejor se adapta a nuestra realidad.

Consideró cinco enfoques, entre los cuales según su opinión, el de medicina familiar es el más importante, al compararlo con el modelo de la Alcaldía Mayor en San Agustín del Sur y el del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, en el ambulatorio de Caricuao, ambos en Caracas.

Para el ponente, el modelo de atención basado en la medicina familiar ha tenido éxito mundial, desde su inicio en la década de los años sesenta, por su importante contribución en el mantenimiento del equilibrio entre generalistas y especialistas, esencial para el logro de una atención médica adecuada, integral, ordenada y relativamente económica.

Para la cobertura de las necesidades de atención médica actuales en nuestro país, se requieren 10 000 médicos, a la tasa de 1 por cada 2 500 habitantes o 500 familias. Analizó el plan de estudios y estructura del programa que propone para su formación, con una duración de tres años, dividido en tres cuatrimestres por año, desarrollado en los hospitales del área a cubrir.

Intervinieron los doctores Felipe Martín Piñate, Luis Ceballos García, José Francisco, Carlos Orellana Bencomo y Berardo López Moreno.

Presentación del trabajo “Estudio del efecto de las variaciones de la presión positiva espiratoria final en el daño pulmonar, inducido por barotrauma, en un modelo de pulmones de conejo aislados y profundos”, ganador del Premio a la investigación aplicada “Dr. Luis Razetti”, de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, este año, por los doctores Roberto Sánchez de León y col.

El objetivo del trabajo fue estudiar el efecto de varios niveles de presión positiva espiratoria final sobre el barotrauma y si existe un nivel óptimo protector de dicha presión, para lo cual se utilizaron cuarenta y ocho conejos New Zeland, divididos en cuatro grupos, sometidos a presiones entre 0 y 12 cm H₂O y a niveles crecientes de volumen inspiratorio.

De acuerdo a los resultados se puede concluir que existe una presión positiva espiratoria final óptima que protege contra el barotrauma y excesos de la misma presión, pueden por el contrario, acelerar su desarrollo. De acuerdo a los autores, en la sangre podría existir algún mediador que atenúa el daño producido por el barotrauma.

Intervinieron los doctores Huniades Urbina, Antonio Clemente H. y Felipe Martín Piñate.

El Presidente felicitó a la doctora Emely Karam,

invitada de cortesía, por su denominación como representante de la Sociedad Panamericana de Oftalmología, al Congreso mundial de oftalmología, celebrado recientemente en Brasil.

En su derecho de palabra, leyó un informe sobre su intervención en la discusión del problema que está ocurriendo en Colombia, Ecuador y Uruguay, por el envío a Cuba de pacientes con afecciones oftalmológicas quirúrgicas, con gastos pagados por el gobierno venezolano. Según la doctora Karam, las patologías por las cuales se envían los pacientes a Cuba, entre ellas el pterigión, siempre los han resuelto satisfactoriamente los médicos de dichos países, por lo cual carece de sentido invertir dinero con este fin. Además, el programa va en desmedro de la reputación y situación económica de los médicos latinoamericanos afectados.

En la carta de protesta firmada por todos los oftalmólogos asistentes, los únicos que se abstuvieron fueron los cubanos.

Sesión ordinaria del 5 de abril de 2007

No hubo sesión por ser día Jueves Santo.

Sesión extraordinaria del 12 de abril de 2007

Preside: Dr. José Enrique López

El Presidente dio la bienvenida al Dr. Zoilo Cuellar Montoya, Presidente de la Academia de Medicina de Colombia y Secretario Ej. de la Asociación de Academias Nacionales de Medicina de Ibero América y quien fue condecorado con la Medalla Centenaria.

Presentación del Diccionario médico biográfico hispanoamericano, por los doctores Jaime González González, Leopoldo Briceño-Iragorry y Miguel Rabi Chara.

Foro "Estado actual de la lucha antituberculosa en Venezuela", coordinado por el Dr. Felipe Martín Piñate y la participación de los doctores J. M. Avilán Rovira, Alexis Guilarte, José Ramón García Rodríguez, Hilda Ponte y Mercedes España Cedeño, quienes disertaron sobre: actualización de la situación epidemiológica, programa de control, tuberculosis y sida, la drogorresistencia múltiple y la enfermedad en la población indígena, respectivamente.

El informe de este foro, elaborado por el Dr.

Martín Piñate, será publicado en un próximo número de la revista.

Sesión ordinaria del 19 de abril de 2007

No hubo sesión por ser día de fiesta nacional.

Sesión extraordinaria del 26 de abril

Preside: Dr. José Enrique López

El Presidente solicitó autorización para presentar en seis minutos el Himno de la Academia Nacional de Medicina. Intervinieron los Académicos Antonio Clemente H., Guillermo Colmenares Arreaza y Francisco Herrera, quienes hicieron algunas observaciones, entre ellas que fuera evaluado por un músico profesional.

Reunión conjunta con la Sociedad Venezolana de Gastroenterología, representada por los doctores María Isabel Lizarzábal García de Belloso, Presidenta de la Sociedad y Raúl Arocha.

La doctora García de Belloso, disertó sobre los indicadores más importantes de la morbilidad y mortalidad por las afecciones gastrointestinales, las cuales representan el 13,5 % de la consulta del primer nivel de atención y dentro de las primeras veinticinco causas diagnosticadas, las cuatro primeras son diarreas, dolor abdominal, helmintiasis y otras enfermedades del esófago, estómago e intestino. A nivel de especialidad, la enfermedad ácido-péptica, fue el motivo de consulta más frecuente: 56 % en las consultas públicas y 73 % en las privadas, seguida por reflujo gastro-esofágico, intestino irritable, estreñimiento, litiasis, divertículos, hemorragias, ictericia, cirrosis, amibiasis, pancreatitis, cáncer de colon, pólipos, hepatitis y colopatía.

La mortalidad por causas gastrointestinales representa en los últimos años el 11,4 % del total de muertes en el país, con amplia variabilidad regional.

Entre los indicadores de gestión médica, mencionó: 2,9 consultas/habitante/año y 0,77 en especialidades. La oferta de especialistas es de 3,4 gastroenterólogos por cien mil habitantes, de los cuales casi el 45 % está concentrado en el Distrito Capital.

De los indicadores de formación de recursos, se dispone de 16 posgrados, que forman alrededor de 70 residentes en total. El Consenso de educación en 2006 unificó los criterios para definir el perfil del

gastroenterólogo venezolano y las normas para su formación. Los especialistas están agrupados por una Sociedad ya sexagenaria, que se proyecta nacional e internacionalmente a través de la Revista GEN.

El Dr. Arocha presentó el proyecto PRODIGA de la Sociedad, que significa “Programa para la difusión de la gastroenterología”, donde el especialista actúa como difusor de su área de competencia, desde el sitio de su trabajo para darla a conocer a los médicos generales, familiares de pacientes, residentes, especialistas de otras áreas médica y otros interesados.

Los contenidos de los temas a tratar son debidamente revisados por la directiva de la Sociedad, tienen el aval de la Revista GEN y son entregados en forma gratuita a quienes los soliciten y estén dispuestos a trabajar en su divulgación. Los autores de los temas son escogidos por el comité de redacción entre los gastroenterólogos de mayores méritos, líderes de opinión en el contenido del tema

y con suficiente capacidad docente. El expositor describió la presentación actual del material en formato Power Point, en una carpeta de ganchos, que permite archivar y ampliar los temas con facilidad. Analizó la forma de presentación de los temas, desde los instructivos para promocionar el evento hasta la encuesta evaluadora, a llenar por cada médico asistente para intentar medir el impacto de la charla en el participante. Enumeró la lista de los temas hasta ahora disponibles.

Intervinieron los doctores Antonio Clemente H., Felipe Martín Piñate, Otto Rodríguez Armas, Juan José Puigbó, Oscar Rodríguez Grimán, Huníades Urbina, Otto Lima Gómez, Ítalo Marsiglia y Miguel Zerpa Zafrané.

Presentación del libro “Lorenzo Campins y Ballester, Moisés, Quijote, Apóstol y Héroe de la medicina venezolana”, por el Académico Miguel González Guerra, quien donó dos ejemplares para la Biblioteca.

...viene de la pág. 254.

Lo importante, lo que debe quedar claro, es que si bien es cierto que la destrucción del patrimonio cultural opera contra la memoria de un pueblo, también opera contra la memoria de la humanidad, y en ese sentido el genocidio hoy tiene un equivalente en el memoricidio. No es necesario, incluso, que la destrucción sea por un ataque frontal, a veces la negligencia es criminal. No dotar de presupuesto a las bibliotecas es un delito, no tener políticas y estrategias de conservación es un crimen, no fomentar programas educativos sociales de conservación es un crimen, tan grave como el lanzar bombas contra bibliotecas o museos.

Tennyson, en uno de sus poemas menos felices, tiene una expresión que salva todo su texto. Dice Tennyson: “*the sunny side of doubt*” (el lado de la duda). Ese lado soleado que hoy les he comentado, podemos no compartirlo, discutirlo, atacarlo, invalidarlo, pero nos obliga a pensar en un problema que también en Venezuela se ha convertido en la piedra de Sísifo de nuestra sociedad. Antes de naturalizar lo artificial, o artificializar lo natural, debemos afrontar que cuando una nación no protege su patrimonio cultural, no sólo contribuye a fortalecer su atraso, y a debilitar su identidad, sino que escribe su epitafio en la historia.

Muchas gracias.