

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

Sesión ordinaria del 17 de febrero de 2005

Preside: Dr. Otto Lima Gómez

El Presidente mostró su satisfacción por la circulación del primer boletín bimensual elaborado por el Académico Dr. Rafael González Sirit; por el cumplimiento del programa de presentaciones por parte de miembros de las Sociedades Científicas y por la exposición de invitados especiales para dictar conferencias sobre temas de actualidad, como la que se efectuó en esta sesión. Recordó la disponibilidad de tres locales para el trabajo simultáneo de las Comisiones Científicas, las cuales pueden reunirse hasta dos veces por mes. Anunció la discusión de los informes sobre el proyecto oficial del posgrado de medicina integral y el problema de la medicina sistémica y los adaptógenos.

Se procedió luego a develar el retrato del Académico Dr. Félix Pifano y a la lectura de la semblanza del ilustre médico, por el Dr. Rodolfo Selle K, Individuo de Número, quien en sencillas palabras recordó su relación con el investigador, cuando fue el primer Decano electo de la Facultad de Medicina y el ponente era delegado estudiantil ante el Consejo de Facultad. Refirió que la gestión del doctor Pifano fue tan exitosa que le propusieron aceptara una segunda postulación, la cual no aceptó, argumentando que lo democrático era la alternabilidad y una reelección era negar la democracia.

Expuso que el maestro consideraba muy importante el estudio de las condiciones socio-económicas de los pacientes rurales, las cuales reconoció en sus investigaciones de las endemias del Valle del Yaracuy y la influencia que tenían en sus condiciones de salud, por lo que decidió que era un deber irrenunciable el transmitir esta relación a los estudiantes de medicina, para que la tomaran en cuenta al ejercer su profesión. Este trabajo lo continuó en otras regiones del país, contribuyendo al conocimiento de las características de nuestras

enfermedades, por lo cual fue reconocido como un tropicalista excepcional a nivel internacional.

Entre las anécdotas del doctor Pifano, hizo referencia al certamen que ganó en un congreso de tropicalistas, respondiendo a la pregunta: “¿Quién es un hombre educado?”, con la siguiente definición: “El hombre educado es aquel quien escucha con atención cosas sabidas dichas por alguien quien las ignora”.

Exposición de la conferencia “Neurofisiología de la nocicepción”, por el doctor Antonio Eblen-Zajjur, quien fue presentado por el Académico, Dr. José Enrique López.

Según el ponente, a pesar de lo cotidiano del dolor en la práctica médica y en la historia humana, el conocimiento de su fisiología no ha sido profundizado sino en los últimos cincuenta años. La complejidad del proceso nociceptivo requiere un abordaje multidisciplinario, en el cual convergen técnicas de biología molecular, biofísica de membranas, inmunología, genética, electrofisiología, bioquímica, entre otras, las que han contribuido a su comprensión parcial.

En su presentación informó que los conocimientos sobre los cambios titulares inducidos por los daños, las respuestas agudas de los nociceptores y aferentes primarios, el procesamiento nociceptivo medular, así como las características de los factores participantes, incluidos los neurotransmisores comprometidos y la propia red neuronal, han sido el resultado de experiencias rigurosas que han permitido incorporarlos a la clínica y la terapéutica en beneficio de los pacientes.

Intervinieron los doctores Simón Muñoz Armas, Juan José Puigbó, Felipe Martín Piñate, Abraham Krivoy, Doris Perdomo de Ponce, Francisco Herrera y Myriam Marcano Torres.

Se pospuso la discusión del informe sobre el Proyecto de posgrado de medicina integral del Ministerio de Salud y Desarrollo Social (MSDS).

Sesión ordinaria del 24 de febrero de 2005

Preside: Dr. Otto Lima Gómez

El Presidente se refirió a la comunicación del doctor Carlos Sequera Yépez, Presidente de la Cámara de Economía Israelí, invitando a viajar con la misión de profesionales a Israel, el próximo mes de mayo, para la demostración de “experiencias exitosas en el área de la salud”.

El Secretario informó sobre el Plan de trabajo de la Junta Directiva para el bienio 2004-2005 y el documento “Evaluación de la ortopedia infantil en Venezuela”, de los doctores Claudio y Rodolfo Aoñ, el cual será enviado a varias instituciones para su conocimiento y toma de decisiones.

Se discutió el informe presentado por la comisión ad hoc para el análisis del proyecto de posgrado de medicina integral del MSDS. El informe se aprobó después de la intervención de los doctores Antonio Clemente, Felipe Martín Piñate, Myriam Marcano Torres, Carlos Orellana Bencomo, Claudio Aoñ S y José Francisco.

Entre las recomendaciones de la comisión mencionaremos: para asegurar que los egresados puedan cumplir la función que les corresponde, se requiere un diagnóstico de la situación de salud a nivel nacional incorporando la opinión de expertos de instituciones locales e internacionales como la Organización Panamericana de la Salud; para lograr el objetivo de la atención integral de la población es preciso adecuar la estructura del actual sistema de salud y mejorar su financiamiento, pues el actual no provee los incentivos necesarios para el cabal cumplimiento del profesional de la salud; para el éxito del proyecto es crucial que el proyecto de Ley de Salud y del Sistema Público Nacional de Salud, presentado a la Asamblea Nacional, debido a las implicaciones que implica su eventual aprobación, se discuta con la mayor apertura, dando oportunidad de participar a todos los entes con experiencia y competencia en la formación de profesionales de la salud y en la prestación de servicios de atención a la población; la Academia Nacional de Medicina debe

contribuir al diálogo entre los organismos comprometidos en la puesta en práctica del proyecto en cuestión.

En la reunión conjunta con la Sociedad Venezolana de Medicina Interna, intervinieron los doctores Héctor Marcano Amador y Mario Patiño Torres, por la Sociedad y los doctores Juan José Puigbó, José Enrique López, Francisco Miranda Ruiz, Felipe Martín Piñate y José A. Puchi Ferrer, por la Academia.

El doctor Marcano disertó sobre la posibilidad de la prevención de la diabetes mellitas y el doctor Patiño presentó la propuesta de diseño curricular nuclear para los posgrados de medicina interna a nivel nacional.

La propuesta del diseño curricular es un modelo socio-cognitivo en el marco de la sociedad del conocimiento y la globalización, que cuenta con el apoyo de la Junta Directiva Nacional de la Sociedad 2003-2005. Intenta promover la mejoría de las residencias de posgrado a través de su currículo, tratando de identificar y mantener al día las capacidades/destrezas, los valores/actitudes, los conocimientos y métodos que el internista necesita para la práctica de hoy y del futuro. Es un apoyo para facilitar a los directores y a la comisión curricular de los programas a nivel nacional, el diseñar un currículo con sus propios recursos, que aspira responder a las aspiraciones de los residentes y docentes, así como también a la necesidades locales.

Se especifican las competencias deseables para los internistas integrales, se incluyen las materias médicas tradicionales, así como nuevas áreas clínicas (medicina del adolescente) y disciplinas (medicina basada en la evidencia, epidemiología clínica, economía clínica, gestión sanitaria y ética médica). Se describen en términos generales los contextos de entrenamiento, las experiencias y los métodos de aprendizaje para cada competencia.

El modelo de currículo es sólo una propuesta no un esquema curricular “talla única”, cuya meta es generar un proceso que facilite el diseño curricular que ocurrirá localmente, que será dirigido por el director y la comisión curricular de cada residencia docente, consistente con los recursos y necesidades locales. Para la puesta en práctica de la propuesta no hay pausa, pues lo que se diseña hoy puede ser obsoleto para mañana.

**Sesión extraordinaria del día 3 de marzo
de 2005**

Preside: Dr. Otto Lima Gómez

El Presidente agradeció al Académico Dr. Augusto León y demás miembros de la comisión que analizó la posición de la Federación Médica Venezolana (FMV) sobre la medicina sistémica y los medicamentos adaptógenos, la presentación del respectivo documento, el cual será discutido con los Presidentes de las Academias Nacionales del país. Informó sobre la próxima reunión con el alcalde de El Hatillo, en relación con la oferta de la donación de un terreno propuesta al anterior Presidente de la Academia, Dr. Juan José Puigbó.

El Secretario informó sobre la próxima reunión de la Junta Directiva, en conjunto con los tres Presidentes de las Academias del país, para la discusión del proyecto de medicina integral, proyecto de Ley de Salud y del Sistema Público Nacional de Salud, evaluación crítica de la ortopedia infantil en Venezuela y el documento que analiza la opinión de la FMV sobre la medicina sistémica y los adaptógenos.

Presentación del trabajo de incorporación para ocupar el Sillón XXVIII de Individuo de Número, del Dr. Luis Ceballos García, titulado "Aproximación al diagnóstico diferencial de las quemaduras intencionales en los niños". El juicio crítico estuvo a cargo de la Académica, Dra. Milena Sardi de Selle.

En el derecho de palabra intervino el Académico Dr. Pedro Manrique Lander, sobre el proyecto de digitalización de la Gaceta Médica de Caracas y otros documentos de la Biblioteca de la Academia Nacional de Medicina, discutido en la reunión del Consejo Fundacional, donde asisten los Presidentes de las Academias. Intervinieron además los Académicos, doctores José Enrique López y Guillermo Colmenares Arreaza, quienes opinaron favorablemente sobre la importancia del proyecto de digitalización de los documentos de la Biblioteca de la Corporación.

Sesión solemne del día 10 de marzo de 2005

Preside: Dr. Otto Lima Gómez

Juramentación y discurso de Recepción por el Académico Dr. Luis Ceballos García.

Discurso de Bienvenida por el Académico Dr. Carlos A. Hernández H.

Sesión ordinaria del día 17 de marzo de 2005

Preside: Dr. Otto Lima Gómez

El Presidente informó sobre la donación por la alcaldía de El Hatillo de un terreno, situado a 3 ó 4 minutos de la Plaza Bolívar, ya aplanado, para la Academia, en el que se planea la construcción de un módulo tipo asistencial, que eventualmente podría constituirse como modelo de atención comunitaria en el país, de acuerdo a un anteproyecto de la Junta Directiva anterior. El módulo sería administrado conjuntamente por la alcaldía, la Facultad de Medicina y la Academia.

Conmemoración de los sesenta años de la liberación de Auschwitz, donde intervinieron los doctores Graciela Torres y Abraham Krivoy.

En su alocución el Académico Dr. Abraham Krivoy, se refirió a que el gobierno de Suecia, en la figura de su primer ministro Goram Persson, comprendió la necesidad imperativa de rescatar la memoria del holocausto, como un problema no sólo judío, sino como "una tragedia que cambió las bases de la humanidad". La reaparición del antisemitismo en casi toda Europa, incluida Suecia, se transformó para el gobierno de ese país en un asunto de responsabilidad colectiva y fue así que se decidió convocar en enero de 2000 el "Foro para la memoria del holocausto y contra todo genocidio causado por odios étnicos, raciales o religiosos". A este foro concurrieron representantes de países de América, Europa, África, Asia y del Vaticano, como estado observador. El 27 de enero de 1945, fecha en la que las tropas rusas liberaron Auschwitz, quedó instituido por el foro de Estocolmo, como el "día para la memoria del holocausto" y las naciones firmantes de la declaración respectiva se comprometieron a dedicar los mayores esfuerzos educativos e informativos para hacer del conocimiento de las generaciones futuras, la dimensión de esta catástrofe. Naciones como España, por ejemplo, han establecido que el 27 de enero sea en lo sucesivo "día de la memoria del holocausto y de prevención de crímenes contra la humanidad". El Papa Juan Pablo II expresó que los crímenes ocurridos en Auschwitz, "permanecerán como una sombra en la historia de la humanidad", al instar al mundo a no rendirse frente

a las ideologías que utilicen la opresión y el terrorismo.

La doctora Graciela Torres declamó poemas de Elie Wiesel, Paúl Celan, Miyo Vestrini y dos de su propia autoría, alusivos a la conmemoración. Uno de estos, “Con las manos”, termina: “Manos universales en alto/Con las manos del papel/Con las manos de la paz/con mis manos y mi palabra más clara/Pido/ Que cesen estas guerras”.

Conferencia “Las células dendríticas. Respuesta inmunitaria y señales de peligro”, dictada por el Dr. José Corado, quien fue presentado por el Académico Dr. José Enrique López.

De acuerdo al ponente, las células dendríticas representan una familia heterogénea de células muy móviles y de forma irregular, de gran plasticidad, tanto desde el punto de vista ontogénico como funcional. Desde la década de los años ochenta, se conoce que la célula dendrítica es una célula presentadora de antígenos, con capacidad para activar a los linfocitos T vírgenes. Sin embargo, el papel de estas células en la respuesta inmunitaria innata y adaptativa ha revolucionado nuestra concepción del sistema inmunitario y su fisiología, al punto de poner en evidencia las debilidades de teorías tan aceptadas universalmente, como la de “selección clonal” y dar origen a otras, como la “teoría del peligro”. Es así como el dogma central de la inmunología, la discriminación de “lo propio” de “lo no propio”, ha sido sustituido por la hipótesis de la respuesta del sistema inmunitario a “señales de alarma o peligro”, independientemente del origen del antígeno: propio o no propio.

Explicó el expositor que las células dendríticas captan estas señales de peligro o alarma, pero en función de su estado de maduración, sus características fenotípicas, las del micro-ambiente donde se encuentra y las del patógeno con el que interactúa, se comportará como una célula inmunogénica o tolerogénica. Para ello dispone de un conjunto de moléculas, tanto en su membrana como en su citoplasma, las cuales le permiten adecuar su respuesta en función del tipo de señal que reciba: sí la misma es de “peligro” o “alarma” la respuesta será de resistencia. Por el contrario, si la señal no es de “peligro”, la respuesta será de tolerancia.

En relación con su origen, las células dendríticas tienen diferentes precursores, además de que diferentes tipos funcionales de células dendríticas, pueden originarse en el mismo precursor. Esto

determina que diferentes sub-poblaciones se encuentren simultáneamente en la sangre, los órganos linfoides secundarios y en los tejidos, que normalmente son puertas de entrada de microorganismos patógenos, células infectadas, células muertas o sus productos.

Dio a conocer el doctor Corado que informes recientes de su grupo de trabajo, en colaboración con el laboratorio de biología molecular del Instituto de Biomedicina, así como de otros grupos internacionales, demuestran que incluso durante el período neonatal, normalmente concebido como un período crítico para la tolerancia inmunitaria, las células dendríticas pueden ser inmunogénicas y lograr el desarrollo de respuestas inmunitarias eficaces.

Para finalizar informó que el conjunto de estos hallazgos ha originado la apertura de líneas de investigación y de ensayos clínicos en enfermedades, tales como las auto-inmunitarias, alérgicas y tumorales, generando gran expectativa, no sólo en la comprensión de los mecanismos íntimos comprometidos, sino también en su diagnóstico, tratamiento y desarrollo de nuevos esquemas de vacunación, desde edades muy tempranas de la vida.

Intervinieron los doctores Juan José Puigbó, José A. Ravelo Celis, Harry Acquatella, Doris Perdomo de Ponce, Lilia Cruz, Abraham Krivoy y Miguel Zerpa Zafrané.

Sesión ordinaria del día 24 de marzo de 2005

No hubo sesión por ser Jueves Santo.

Sesión ordinaria del día 31 de marzo de 2005

Preside: Dr. Otto Lima Gómez

Informó el Presidente sobre una segunda reunión con el alcalde de El Hatillo, en la cual la Academia estuvo representada por los Académicos doctores Guillermo Colmenares Arreaza, Juan José Puigbó y Antonio Clemente H., sobre el terreno a donar a la Corporación, en la que se hizo entrega de una comunicación complementaria a la primera, en la cual se asegura que en el terreno se construirá un módulo asistencial y docente de medicina comunitaria. El Presidente prometió que cuando se tenga la confirmación por escrito de la donación y se

haya concluido el estudio de los activos de las Fundaciones de la Academia, que tendrán participación activa en el proyecto, se hará contacto con la Facultad de Medicina y se dará una información completa a la Asamblea.

En la reunión conjunta con la Sociedad Venezolana de Cirugía (SVC) participaron los doctores Nasim Tatá Saldivia, Leopoldo Moreno B. y Rafael Ramírez Lares, Presidente, Vice-presidente y Secretario de Hospitales y Posgrado de la Sociedad, respectivamente.

El Dr. Tatá Valdivia en su disertación sobre “Deformidades congénitas del tórax”, dio a conocer que esta patología es relativamente poco frecuente. En el Hospital San Juan de Dios, de referencia nacional para casos ortopédicos, alcanza a un poco menos del 1 % en la consulta externa.

En la casuística presentada el *pectus excavatum* y *carinatum*, en una relación 1:1, ocupan el 90 % de los casos; el síndrome de Poland el 1,5 % y el resto está representado por la depresión esternal, simétrica o asimétrica, los condromas costales, la agenesia e hipotrofia del pectoral mayor y el esternón hendido.

Estas deformidades en los niños causan trastornos fisiológicos, estructurales, psicológicos y cosméticos, por los cuales requieren tratamiento necesariamente quirúrgico. Según el ponente, el factor cosmético por sí solo no es indicación para la intervención, pero el compromiso estructural, fisiológico o psicológico, en conjunto o por separado, sí están presentes, si la constituyen. La intervención debe realizarla un cirujano de tórax con experiencia, previa la autorización de los padres del paciente. El tratamiento quirúrgico debe realizarse después de los 4 años y preferiblemente antes de los 8 años, en el *pectus excavatum* y después de los 14 años, en el *pectus carinatum* y el síndrome de Poland.

De acuerdo a la exposición del doctor Tatá, el tratamiento consiste fundamentalmente en la incisión vertical media esternal, en caso de varones y transversa en el surco mamario, en el caso de las hembras. Se continúa con la disección de los planos musculares desde la línea media hacia fuera, hasta exponer todo el peto esterno-condro-costal, para proceder a la resección subpericóndrica de todos los cartílagos comprometidos. Se utiliza la estereotomía transversa anterior en el ángulo de declive o prominencia del esternón, para levantarlo o bajarlo, según se trate de *pectus excavatum* o *carinatum*, respectivamente, con su posterior cerclaje. Puede colocarse o no soporte retroesternal, antes de los

correspondientes drenajes y el cierre por planos. En el caso del síndrome de Poland, incisión transversa del lado de la lesión, colocación de puentes costales en la zona del defecto y luego se cubre éste con el músculo dorsal ancho, el cual se desinserta en su totalidad, conservando su pedículo vascular.

Recomendó el expositor el deber de advertirle al paciente no realizar educación física y protegerse de golpes en el tórax, durante un tiempo prudencial después de la intervención.

Para finalizar informó que los resultados posoperatorios son excelentes en un poco más del 90 % de los casos. Los trastornos psicológicos, presentes en casi todos los pacientes, desaparecen después de la intervención, lo cual produce un cambio favorable en su conducta. La complicación más frecuente es la serosa subpectoral, la cual siempre requiere drenaje.

El Dr. Moreno presentó el “Tratamiento quirúrgico del cáncer de la mama”, comenzando por un recuento histórico breve del tratamiento, desde la época de William Steward Halsted, sin duda el máximo representante de la cirugía mamaria en la segunda mitad del siglo XIX, hasta la era actual, revisando los distintos tipos de mastectomías.

Disertó sobre las indicaciones y contraindicaciones de la mastectomía radical modificada de Madden, con o sin reconstrucción con colgajo miocutáneo del recto anterior del abdomen o del dorsal ancho, que suma a la cirugía oncológica la cirugía oncoplastica. Más recientemente, desde la década de los años ochenta, se recomienda la cirugía preservadora de la mama en los cánceres en estadios precoces, hasta llegar a la cirugía de la axila para la detección del ganglio centinela, a partir de 1994, tomando en consideración los criterios de inclusión y exclusión.

El Dr. Ramírez Lares al hablar de la “Investigación quirúrgica y cirugía experimental” mencionó la importancia de la investigación para el avance de la cirugía, en la que se invierte mucho dinero en otros países. En Venezuela desde el siglo pasado se han dado pasos importantes en la investigación quirúrgica, como lo demuestran los institutos de cirugía experimental fundados en la capital, por iniciativa del Dr. Manuel Corachán y después por el Dr. Rubén Coronil, produciéndose trabajos de importancia para el avance de la especialidad. La SVC desde su fundación ha propiciado la investigación, incentivándola con presentaciones de trabajos de experimentación en horarios estelares de

jornadas y congresos nacionales, así como patrocinando premios. Algunos cirujanos han dedicado su vida al estímulo de esta modalidad quirúrgica, tal como lo ha hecho el Dr. Miguel Zerpa Zafrané.

Mostró el ponente su preocupación por la baja producción de trabajos quirúrgicos experimentales, por lo cual solicitó el apoyo de la Academia para incentivar las actividades de investigación en cirugía.

Señaló la diferencia entre la investigación quirúrgica para la generación de conocimientos y las prácticas en animales para desarrollar habilidades y destrezas en estudiantes. Estas últimas son cada vez más costosas y cuestionadas por las sociedades protectoras de animales y no tienen nada que ver con la investigación.

Puntualizó que hay que distinguir los casos muy seleccionados en los cuales se intenta realizar simultáneamente investigación quirúrgica y adiestramiento, situación difícil para mantener el control de la primera actividad y asegurar la confiabilidad de sus resultados.

Finalmente se refirió a los modelos animales para el entrenamiento de estudiantes de posgrado, de suma importancia para el desarrollo de competencias, como es el caso de la cirugía laparoscópica.

Recordó para finalizar que un país se mide por el presupuesto que dedica a la educación y a la investigación y su desarrollo se evalúa por los aportes inéditos o inventos originales que produce.

Intervinieron los doctores Felipe Martín Piñate, José A. Ravelo Celis, Carlos Orellana Bencomo, José M. Avilán Rovira, Antonio Clemente H., Oscar Rodríguez Grimán y Leopoldo Briceño-Iragorry.

Sesión extraordinaria del día 7 de abril de 2005

Preside: Dr. Otto Lima Gómez

El Presidente informó que el orador de orden del día de Razetti, será el Académico Dr. Francisco Plaza Izquierdo, quien disertará sobre la vida y obra del Dr. Francisco Antonio Rísquez. Igualmente se refirió a la escogencia del problema del sida como tema del foro conmemorativo del día de Razetti, el cual será coordinado por el Dr. Nicolás Bianco.

Se estudia la posibilidad de efectuarlo fuera del Palacio de las Academias para proyectar su contenido al gremio médico nacional y la comunidad en general.

Se concedió derecho de palabra al Académico Dr. Saúl Krivoy, quien recordó el fallecimiento reciente del Papa Juan Pablo II, aclamado como un líder espiritual mundial, patrimonio de la humanidad, quien siempre estuvo por encima de cualquier religión. Como las metas de la Academia son los valores espirituales solicitó un minuto de silencio, el cual fue cumplido.

El Presidente manifestó su complacencia con el motivo de la reunión del día que se dedicó a homenajear al Académico Dr. Francisco Montbrun.

El homenaje se inició con la semblanza del Profesor Montbrun, a cargo de la Dra. Alba Cardozo. A continuación el Académico Dr. Saúl Krivoy proyectó el video “Una clase de anatomía”, después del cual hizo algunos comentarios y entregó copia de la película al doctor Montbrun.

Posteriormente se entregaron diez acuerdos de reconocimientos a la labor docente del gran maestro, por parte de personalidades e instituciones. El acto concluyó con las emocionadas palabras de agradecimiento del Profesor Montbrun.

Se hace una reseña más amplia en la sección “Vida de la Academia”.

Sesión ordinaria del día 14 de abril de 2005

Preside: Dr. José Enrique López

Se presentó el informe de tesorería por parte del Académico Dr. Ladimiro Espinoza León, el cual fue aprobado por mayoría.

Presentación del trabajo “La predicción del futuro: desde el oráculo de Delfos hasta la medicina actual”, por el Académico Dr. Harry Acquatella.

El ponente presentó los hallazgos geológicos recientes en Delfos, donde tenía lugar el célebre Oráculo, que apoyan la teoría de los gases como las causas de los trances alucinogénicos de las pitonisas, en sus mensajes de Apolo a los mortales. Se refirió el expositor a la vida de Apolo, Dios de la medicina. Su hijo Asclepios (Esculapio) se considera el padre de la medicina. Hizo referencia a sus hijas Hygeia y Panacea, así como al Juramento Hipocrático. Según el expositor este simbolismo mitológico incorpora

el arte de las curaciones y el conocimiento profético médico a otras actividades humanas. Finalizó señalando que las mismas preguntas efectuadas hace tres mil años siguen vigentes todavía, pero que se intentan responder hoy utilizando los métodos tecnológicos disponibles, carentes del encanto antiguo.

Intervinieron los doctores Felipe Martín Piñate, Juan José Puigbó, Francisco C. Herrera, Simón Muñoz Armas, Leopoldo Briceño-Iragorry y Lilia Cruz.

En el derecho de palabra el Académico Dr. Francisco Kerdel Vegas se refirió al viaje a Israel, organizado por la Cámara de Economía Venezolana-Israelí, para mostrar “experiencias exitosas en salud”, a celebrarse próximamente.

Sesión ordinaria del día 21 de abril de 2005

Preside: Dr. Otto Lima Gómez

El Presidente hizo referencia a los encuentros que se han iniciado con las Sociedades Científicas y las instituciones médicas de la capital, para cumplir con el programa de acercamiento y difusión del progreso en medicina con la participación de representantes del gremio médico en general, anunciando los próximos a efectuarse en la Policlínica Metropolitana, la Sociedad de Médicos del Hospital de Clínicas Caracas, Centro Médico de Caracas, las Clínicas El Avila y Santa Sofía.

Presentación del trabajo “El arte del Barroco IV. Formas en el Barroco. Barroco Latinoamericano: México, arquitectura y literatura. Carlos de Siguencia y Góngora. Sor Inés de la Cruz” por el Académico Dr. José Enrique López.

Intervinieron los doctores Juan José Puigbó, Felipe Martín Piñate, Graciela Torres, Doris Perdomo de Ponce, José M. Avilán Rovira, Simón Muñoz Armas, Luisa Veracochea de Castillo y Leopoldo Briceño-Iragorry.

En el derecho de palabra intervinieron los doctores Graciela Torres y Antonio Clemente H. La doctora Torres hizo comentarios sobre el folklore merideño, en especial al “entierro de un angelito”. El Académico Dr. Antonio Clemente H. invitó a un foro sobre la Ley de Salud a efectuarse esa misma noche en la emisora KYS, frecuencia 101.5 en la que participaría la Red de Sociedades Científicas.

Sesión ordinaria del día 28 de abril de 2005

Preside: Dr. Otto Lima Gómez

Tuvo lugar la reunión conjunta con los representantes de la Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría, doctores Olga Figueroa de Quintero, Alberto Reverón Quintana y Huniades Urbina Medina.

El doctor Reverón Quintana desarrolló en su conferencia la “Problemática social del niño y el adolescente venezolano”, según el ponente “los más vulnerables ante la situación que vive la Nación”, hoy conocidos como “menores en circunstancias especialmente difíciles”. Esta situación es verdaderamente dramática pues el estrato infanto-juvenil venezolano constituye casi el 50 % de la población general del país.

La doctora Figueroa de Quintero disertó sobre la “Desnutrición: un problema social”. Clasificó la desnutrición en primaria, originada por la pobreza; secundaria a una enfermedad subyacente y mixta, cuando la pobreza y la enfermedad coexisten. Según datos del Instituto Nacional de Estadística, entre 1999 y 2003 la pobreza total ascendió del 43 % al 54 %, y la extrema del 17 % al 25 %. Para 2001 la mortalidad por desnutrición se mantenía entre las primeras 10 causas en los 3 subgrupos de menores de 14 años. En cuanto a los micronutrientes, existe deficiencia de hierro en embarazadas (al menos 40 %) y en menores de 3 años (hasta 50 % en los grupos estudiados). Aparentemente los problemas de yodo y vitamina A están controlados.

El tema del doctor Urbina Medina versó sobre “Los niños, los desastres y las emergencias humanitarias complejas”. Expuso que los desastres son situaciones en las cuales la capacidad de respuesta de una comunidad es rebasada, necesitando asistencia externa, tanto en los naturales y como en los producidos por el hombre, en los cuales se incluyen las emergencias humanitarias complejas. Los niños y los adolescentes, junto con las mujeres, son los grupos de población más vulnerables de sufrir escasez de alimentos, ropa y albergue, por lo que corren más riesgo de padecer desnutrición, enfermedades contagiosas y ser víctimas de explotación.

Intervinieron los doctores Francisco Miranda Ruiz, Doris Perdomo de Ponce, J.A. Ravelo Celis, Juan Antonio Yabur, Graciela Torres, José Francisco, Claudio Aoün F, Milena Sardi de Selle, Felipe Martín Piñate y Alfredo Díaz Bruzual.