

# Vida de la Academia, Resúmenes de los trabajos presentados y Notas Bibliográficas

Life of the Academy, Summary of the papers presented  
and the Bibliographic Notes

Enrique Santiago López-Loyo

Individuo de Número, Sillón XXXI

## VIDA DE LA ACADEMIA

### PRESENTACIÓN DEL TRABAJO DE INCORPORACIÓN DEL DR. ISRAEL MONTESDEOCA PARA OCUPAR EL SILLÓN XXXV COMO INDIVIDUO DE NÚMERO

En Sesión Extraordinaria del jueves 20 de junio de 2024 se presentó el Trabajo de Incorporación del Dr. Israel Montesdeoca (Figura 1) para ocupar el Sillón XXXV de Individuo de Número, intitulado “La soledad y la enfermedad: enigmas inseparables de la reflexión existencial humana”. Para iniciar el acto el Secretario anunció que se ha completado el cuórum de Individuos de Número tanto en el Salón de Sesiones como en la sala virtual de la plataforma Zoom. Seguidamente el Presidente dio las palabras de bienvenida a la sesión. Seguidamente el recipiendario fue invitado y escoltado al Podio del Salón de Sesiones desde donde inició la presentación de su Trabajo de Incorporación.

ORCID: 0000-0002-3455-5894

En su disertación establece que la soledad, es el tema de fondo de este ensayo y motivo para hacer algunas consideraciones sobre este evento mental-corporal, y que pudieran en nuestra exposición, describir la importancia vital y existencial que tiene tanto para una persona sana o como aquella, en la cual esa discrasia, se considera como un problema de salud.

El concepto de consciencia va más allá de lo presente, es hacer todo y solo en el mundo; es una soledad que expresa el conflicto entre el portador de ella y su alrededor, según Jung. En la consciencia se ve la realidad de lo psíquico, con percepción de lo más inmediato y es descriptivo. La inconsciencia tiene a la represión y la latencia multifactorial existente, como sus insoslayables características según Freud.

La inconsciencia es lo imperceptible y lo desconocido y no podemos reconocer los diferentes eventos vitales que suceden cotidianamente, con poco o ningún conocimiento del “sí mismo” y del “yo”, a diferencia del consciente donde sucede siempre un comienzo, un intermedio y un final.

Describe que en la Soledad Existencial Consciente (SEC), su esencia es ser un sentimiento y la persona que lo posee, no desea con precisión ser entendido o escuchado y con

lo cual le es difícil voluntariamente expresar su dispersión mental y corporal por sentirse auto aislado, aun con o sin la presencia de otros. La persona con SEC, siente su sufrimiento, pero tiene incapacidad mental de comunicarlo. El problema es perenne y le impide su inclusión social, con aislamiento intrapersonal y pérdida del sentido de la vida. Las personas se comportan impenetrables y aparentan ser normales, lo cual es evidente en un alto porcentaje.

Desde el punto de vista de intervención, para disminuir la Soledad como disturbio de la salud corpo-mental, se hacen intentos por el profesional especializado de incorporar al individuo al mundo ambiental. Se hace en la práctica desde el año 1900 hasta el presente y una importante vía han sido, los grupos sociales y sus líderes. Es indispensable anotar que el solitario, está protegido por el mismo, por un manto de problemas psico-somáticos indivisibles que hacen transformarlo en una individualización y para poder hacer intervención, como toda alteración de salud, es indispensable reconocer la causa y los riesgos.

Los fármacos tienen pocas indicaciones, excepto en el tratamiento de las co-morbilidades que le acompañan. Los organismos de salud no les dan cabida a otras organizaciones para aumentar la comunicación y la educación en las poblaciones e individualización de la conducta a seguir.

Finalmente concluye que si la Soledad es un conjunto de sentimientos, que todos tenemos en forma normal o anormal; desde el nacimiento hasta la muerte, debemos los profesionales médicos y psicólogos hacer el diagnóstico del disturbio corpo-mental existente, para evitar tanto el autodaño, como de otros, a través de las intervenciones recomendadas. Hay que recordar que la Soledad Existencial Consciente (SEC) es única, inalterable, indescifrable, inmodificable, es el “sí mismo” y “el yo” y es el fundamento esencial de la estructura de la personalidad.

A continuación, se realizó el Juicio Crítico a cargo de la Académica Dra. Miriam del Valle Marcano Torres (Figura 2), Individuo de Número, Sillón XXXIII.

Inició manifestando que el abordaje del contenido científico del presente trabajo ha



Figura 1. Dr. Israel Montesdeoca.

sido realizado desde un claro concepto de multidisciplinariedad, puesto que el autor ha recurrido a una fusión de diversos saberes, en el espacio común de varias disciplinas, cada una de las cuales preserva sus métodos y conjeturas, sin producir modificaciones que conduzcan al surgimiento de otra disciplina, abordando diversos conocimientos, en el mismo espacio temporal en el curso de la investigación. Describió que se ha recurrido a la interpretación de una misma área temática a través de la convergencia de más de dos disciplinas en una investigación o estudio, sin que cada una de ellas abandone la caracterización y metodología que les son propias, contribuyendo entonces a la comprensión de fenómenos particulares de la naturaleza y condiciones de la vida humana, considerando que la realidad se encuentra inmersa en el territorio de la complejidad, integrado por fenómenos de diversa índole que usualmente exigen el concurso de varias materias científicas para su adecuado análisis, particularmente, cuando nos adentramos en procesos mentales que contienen constituyentes de orden simbólico, ideas y conceptos en su construcción e interpretación.

La Soledad como experiencia subjetiva, incluye un sentimiento de melancolía en el ser humano que usualmente se acompaña de un comportamiento de aislamiento social, que acentúa la experiencia de pena, independientemente de la causa que la haya originado y termina por conducir a la persona que la experimenta a una condición de

vulnerabilidad, fragilidad y debilidad manifiesta, que además desencadena una serie de respuestas corporales como mecanismos que buscan recuperar la homeostasis corporal, pero que son beneficiosos hasta cierto límite, superado el cual se convierten en verdaderos generadores de enfermedad por activar un conjunto de respuestas inflamatorias relacionadas con la aparición de enfermedades de diversa índole, incluyendo afecciones cardiovasculares, neoplásicas, alteraciones cognitivas y neurológicas varias, entre otras como muy bien queda asentado en el trabajo de investigación sobre la soledad, presentado por el Dr. Montesdeoca.

El presente trabajo aborda el tema de la soledad y su relación con la enfermedad, desde la aplicación de la teoría del conocimiento o epistemología en búsqueda de las circunstancias históricas, psicológicas, sociológicas, filosóficas, antropológicas y neurocientíficas que nos conduzcan al discernimiento científico, para la adecuada interiorización cognitiva acerca de este fenómeno de tan elevada connotación humana, de tanta significación en el devenir del hombre y con tanta implicación en la orientación, distinción y fomento de la investigación en un área tan compleja del comportamiento, como llega a ser el aislamiento de otros seres humanos y las implicaciones que este fenómeno pueda tener en sentido positivo o negativo, en las acciones creativas o destructivas de la persona, en forma individual o bien en forma colectiva y antropo-social. En este contexto, la presente investigación abre un camino absolutamente transitable en el tiempo y espacio para el conocimiento en profundidad y extensión de un fenómeno humano en creciente presentación y ocurrencia, de consecuencias impredecibles en el devenir de un mundo vertiginoso en sus cambios y apreciaciones, la mayoría de las veces desligado de las consideraciones humanas requeridas para el abordaje antropocéntrico de una condición compleja y multicausal, como lo es la soledad.

El autor presenta una serie de recomendaciones de orden psicosocial preventivo, destinados a la evitación de los conflictos existenciales y orgánicos relacionados a la aparición de la Soledad, como fenómeno intrínseco asociado al recorrer experiencial del ser humano, resaltando la importancia de la búsqueda de la asistencia correspondiente, al detectar su aparición. Como

conclusión, destaca la necesidad de que los profesionales médicos y psicólogos hagamos el diagnóstico del disturbo corpo-mental existente, para evitar tanto el autodaño, como de otros, a través de las intervenciones recomendadas.



Figura 2. Dra. Mirian del Valle Marcano Torres.

### **JURAMENTACIÓN Y DISCURSO DE INCORPORACIÓN DEL DR. ISRAEL MONTESDEOCA PARA OCUPAR EL SILLÓN XXXV COMO INDIVIDUO DE NÚMERO**

En Sesión Solemne celebrada en el Paraninfo del Palacio de Las Academias el jueves 27 de junio de 2024 se procedió a Juramentación y Discurso de Incorporación del Dr. Israel Montes de Oca (Figura 3) para ocupar el sillón XXXV como Individuo de Número. Para iniciar el protocolo se procedió a realizar desde el pasillo de entrada de la Academia Nacional de Medicina, la Marcha Académica encabezada por el recipiendario acompañando a la Junta Directiva y al Cuerpo de Académicos, la cual culminó con su entrada al Paraninfo del Palacio de la Academias.

El Secretario informó que había cuórum para iniciar el acto y leyó el orden del día. El señor Presidente inició la Sesión y designó a dos Individuos de Número para que acompañaran

al Dr. Israel Montes de Oca al pódium, a fin de realizar su Juramentación y entrega del Diploma que le acredita como Individuo de Número Sillón XXXV. Seguidamente fue acompañado para pronunciar su Discurso de Incorporación desde el Púlpito de Santo Tomás.

En su discurso destacó: “estoy imbuido en la inmensidad de mi profesión por ser médico y con el regocijo de ejercer la medicina interna, la especialidad que me ha permitido obtener logros dentro de la educación médica y al ejercicio de la más humana de las profesiones y haber realizado investigación clínica, siempre dirigida al beneficio de las personas con específicas enfermedades. La fecha de hoy es de gran significado para mí, no puedo sino hacer real mi expresión de agradecimiento eterno; en primer lugar, a mi familia original formada por mi madre Esther de Montesdeoca. Mi padre Miguel Ángel Montesdeoca ya fallecidos y de mi hermana Lastenia Montesdeoca; quienes con intenso esfuerzo y trabajo hicieron posible mi graduación de médico; sin olvidar con la mayor fuerza de mi alma a mi familia Daggert, a la cual pertenezco y quienes en momentos difíciles me acogieron en su hogar durante mi bachillerato, igualmente a la familia Marcano; quienes a través de mi colega Raúl Marcano; hicieron posible de continuar mis estudios médicos tanto en la Universidad de Los Andes y la Universidad Central, por las limitaciones económicas del momento, y otra contribución humana que debe ser recordada y desinteresada ayuda de un gran caroreño Ramón Herrera Zubillaga”.

Continuó su discurso: “Mi inclinación hacia la medicina interna, nació cuando el Dr. Carlos Zapata, eximio internista de Barquisimeto, me invitó aun siendo bachiller, para presenciar el prefulgente acto médico que realizaba en cada persona, lo cual me impactó primero para seleccionar la medicina como profesión y la decisión posterior de hacer la especialidad de todos los tiempos, como es la medicina interna mi dedicación a la docencia y académica, se debe exclusivamente al Dr. Antonio Sanabria, prolífico sabio de la medicina, quien por una decisión personal, pidió mi incorporación a la Catedra (Medicina II); donde con su apoyo, constituyó los cimientos de mi pasión por la docencia y la investigación clínica, ejercida por años y con frutos en la formación de varias

generaciones. En 1971 y por estímulos y ayuda de mis inolvidables asesores y con plenitud de sabiduría los profesores Felix Pifano y Alberto Maekelt hicieron posible la elaboración de mi tesis doctoral. Y de los socráticos profesores que impregnaron, con un trasfondo filosófico mi formación de médico internista y que son paradigmas de la especialidad y con sus legados para siempre como son Henrique Benaim Pinto, Augusto León, Otto Lima Gomes y José Ignacio Baldo. Después de este relato cuasi biográfico; pero que tiene como objetivo y motivo hacer justos reconocimientos y con la observación que se dejaron de mencionar nombres”.

Al terminar este discurso fue conducido a su asiento protocolar de donde fue retirada la cinta tricolor, significando la llegada del nuevo ocupante del Sillón XXXV.



Figura 3. Dr. Israel Montesdeoca.

Seguidamente el Discurso de Bienvenida fue pronunciado por el Académico Dr. Eduardo Morales Briceño (Figura 4) quien inició su ponencia diciendo: “Es para mí muy honroso y placentero el dirigirme a tan distinguido auditorio

en este histórico y majestuoso paraninfo del Palacio de las Academias, y desde este sublime Púlpito de Santo Tomás, para dar cumplimiento a dos compromisos ineludibles, en primer lugar, el mandato de la Junta Directiva de darle la bienvenida de rigor al Dr. Israel Montesdeoca, quien es un ilustre representante en el campo de la Medicina Interna en nuestro país. En segundo lugar, el privilegio que me ha sido concedido de cumplir con esta honrosa y muy grata misión, de dar dicha bienvenida a un gran maestro y mejor amigo el Dr. Montesdeoca, en la ocasión de su incorporación como Individuo de Número, Sillón XXXV de la ilustre Academia Nacional de Medicina, precedido por los ilustres académicos Drs. Narciso López Camacho (1849-1912) uno de los 35 fundadores de esta prestigiosa institución, Hermógenes Rivero Saldivia (1863-1948), Julio de Armas Mirabal (1908-1990), Alfredo Planchart Manrique (1921-2013) e Italo Marsiglia Gaudio (1934-2022) todos ellos dotados de grandes credenciales profesionales, morales y humanas, así como de grandes logros académicos, científicos, médicos y sociales, una verdadera invitación a la emulación y reconocimiento. Vaya a su predecesor el Dr. Italo Marsiglia, nuestro mayor recuerdo, afecto y admiración, quien siempre estará en nuestra memoria y nuestro corazón”.

Más adelante realizó una reseña de la evolución familiar y profesional del recipiendario: “Llega el Dr. Montesdeoca, a su incorporación precedido de innumerables credenciales y méritos que a lo largo de su extensa y productiva vida profesional lo han hecho merecedor de tan alta distinción. Lo acompañan en este acto sus familiares inmediatos, en especial su hermana, a quienes quiero expresarles mis más sinceras felicitaciones y solidarizarme en el regocijo que les embarga. Nace el Dr. Montesdeoca el 11 de octubre de 1933, en Altagracia de Orituco (Edo. Guárico), fueron sus padres, Doña Esther Dagger de Montesdeoca, de oficios del hogar, y Miguel Ángel Montesdeoca, comerciante, de los cuales nacieron tres hijos, 2 varones y 1 hembra (Rafael, Israel y Lastenia), siendo él el intermedio, ocurriendo a muy temprana edad el fallecimiento doloroso de su hermano a los 3 años de edad.

Su infancia fue bastante pobre, su madre hacía comida para vender y su padre hacía varios trabajos, los cuales cambiaba para aumentar

sus ingresos. Desde los 9 años trabajó como recogedor de platos y de basura en un restaurant, y a pesar de eso, iba a la primaria, ayudando posteriormente a su padre en los distintos trabajos, pero sin descuidar su formación.

Su educación fue distribuida en varios sitios, la primaria la realizó en San Felipe (Edo. Yaracuy) en la Escuela Nicaragua, donde recibió Diploma de Mérito. La secundaria la hizo en Barquisimeto (Edo. Lara) en el Liceo Lisandro Alvarado, pero realizó el 4° y 5° años en el Liceo Fermín Toro en Caracas (1951-1953) gracias a la ayuda y acogida de sus familiares allegados, la familia Dagger. Se graduó de Bachiller, y realiza sus primeros dos años de carrera en la Universidad de Los Andes en Mérida, continuando posteriormente en la Universidad Central de Venezuela, gracias a la generosidad y bonhomía del Dr. Raúl Marcano, quien lo mantenía y lo ayudó hasta el final de su carrera, pero a su joven edad y madurez no descuidó el aspecto económico y de manutención, habiendo ejercido de maestro en el Instituto Mosquera de Barquisimeto y más tarde estando en la Universidad trabajó como vendedor de boletos en el Hipódromo Nacional, y su compañero también en estas lides fue el Dr. Harry Acquatella. Esto le permitió ayudar económicamente a su papá, y gracias a la familia Dagger (su tío) quienes lo albergaron durante los primeros tres años de su carrera, y con el apoyo adicional de primos y demás familiares, posteriormente pudo junto a sus padres y hermana vivir en su propio domicilio en San Agustín Del Sur en Caracas.

Inicia su actividad docente en 1967 hasta 1993 en que fue jubilado, pero persiste en su actividad en la actualidad como Docente Consultante. Alcanzó a través de los años, todo el escalafón universitario hasta el de Profesor Titular de la Cátedra en el Servicio de Medicina 2 en el Hospital Universitario, gracias a la decisión generosa del Dr. Antonio Sanabria, Jefe de Cátedra para entonces en sus inicios”.

Describió que inicialmente se dedicó a la oncología con formación en Estados Unidos, y posteriormente decidió poner toda su voluntad profesional en la Medicina interna. Fue Director de la Comisión de Posgrado de Medicina (1991-1993) y posteriormente ha sido Miembro de la Comisión de Maestría y Doctorado hasta la actualidad, donde ha sido Asesor y Tutor

de varias Tesis de Grado (TEI) y Asesor de varias de Doctorado, entre ellas la mía, siempre acompañado de una actitud generosa, solidaria, y el mayor deseo por el éxito de sus alumnos y representados.

En el 2018, recibió el Premio “Alma Mater” de la Universidad Central de Venezuela, ha sido Padrino de Promoción de varias generaciones de jóvenes internistas, y manifiesta que su principal interés como docente ha sido el hacer de los estudiantes mejores profesionales, mejores personas y mejores ciudadanos.

“Para concluir tengo el gran honor de dirigirme y a la vez solicitar a la Junta Directiva de la Academia Nacional de Medicina que se le conceda en el nombre de nuestra institución y en el mío propio la más cordial bienvenida al “Master” Israel Montesdeoca en la seguridad como ya lo ha hecho en sus participaciones de que se convertirá en un adalid del progreso de nuestra centenaria academia”.



Figura 4. Dr. Eduardo Morales Briceño.

## **PRESENTACIÓN DEL TRABAJO DE INCORPORACIÓN DEL DR. JOSÉ LUIS CEVALLOS GONZALEZ PARA OCUPAR EL SILLÓN XXIX COMO INDIVIDUO DE NÚMERO**

En Sesión Extraordinaria del jueves 11 de julio de 2024 se presentó el Trabajo de Incorporación del Dr. José Luis Cevallos González (Figura 5) para ocupar el Sillón XXIX de Individuo de Número, intitulado “Médicos, laboratorio y bioanalistas, Profesionales y actividades que se complementan”. Previamente el Presidente pronunció unas palabras de bienvenida a la sesión y el Secretario hizo verificación del cuórum. El recipiendario fue invitado al Podio del Salón de Sesiones desde donde inició la presentación de su Trabajo Incorporación.

Aseguró que, su motivación fue que hizo iniciación personal en Laboratorio e Investigación por el Hermano Ginés de La Salle, durante el Bachillerato. Realizó formación en algunas técnicas de Bioquímica Analítica en el Laboratorio de Bioquímica del IVIC y en técnicas analíticas hormonales novedosas en el Hospital General de Massachusetts, Boston.

Continuó diciendo que la formación en Medicina Interna (UCV), y Endocrinología (HU), lo calificaron para dirigir el “Laboratorio de Investigaciones Clínicas” de la Escuela de Medicina Luis Razetti de la UCV, con un equipo de Bioanalistas, Químicos, Biólogos y Farmacéuticos, por casi 50 años, realizando actividades de Investigación, Docencia y Asistencia, en el área endocrina y metabólica; relacionadas con las Enfermedades por deficiencia de yodo en nuestros Andes, y en la etnia Yanomami, auspiciado por el Instituto Nacional de Nutrición, y por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS), Unicef, International Council for Control of Iodine Deficiency Disorders (ICCIDD).

Manifestó que el Análisis como Método en Medicina, define a la Medicina como ciencia natural, fenoménica y epistemológica, según Juan David García Baca (1901-1992), se fundamenta en el Método analítico, definido por Francis Bacon (1561-1626). Destacando la historia del

Bioanálisis en el país, dice que se describe la evolución de la profesión del Bioanálisis, en sus etapas preuniversitaria y universitaria, y se citan sus más conspicuos representantes e instituciones en escala nacional y local de Caracas, seguido de la consolidación de la profesión de Bioanalista, distinta a la del médico que hace Laboratorio.

Recuerda la Ley del Ejercicio del Bioanálisis en Venezuela y transcribe la Ley del ejercicio del Bioanálisis del año 1977. Dijo que la bivalencia clínico-analista, es un Binomio en extinción porque salvo los hematólogos e inmunólogos, ningún clínico realiza en la actualidad actividades de laboratorio. Citó a la encuesta “Piloto” sobre la relación M-BA/ BA-M donde se le pregunta a ambos profesionales con cuanta frecuencia se comunican, a los efectos de implementar, mejorar o practicar nuevas técnicas analíticas, o indagar sobre resultados cuestionables. En la interpretación de la encuesta se evidencia la muy escasa, por no decir ausente, relación existente entre estos dos profesionales.

Consideró que los factores de error en el Laboratorio Clínico se señalan algunos, a menudo desconocidos por el clínico y por el bioanalista, que pueden alterar los resultados finales.

En los Bioanálisis del presente y del futuro se mencionan las técnicas actuales y las ya existentes en otras latitudes. Concluye y recomienda



Figura 5. Dr. José Luis Cevallos González.

que, desde el pregrado, se debe relacionar al Bioanalista con la clínica, y al médico con el bioanálisis.

Seguidamente se procedió al Juicio Crítico presentado por el Académico Dr. Rafael Apitz Castro (Figura 6), Individuo de Número, Sillón XXXVIII.

Manifestó que “El trabajo que nos ha presentado José Luis Cevallos tiene, como han escuchado, una detallada sección histórica donde hace un recuento de prácticamente todos los profesionales, mayoritariamente médicos, que de una u otra forma se han desempeñado en el quehacer del laboratorio médico analítico. Él rastrea meticulosamente la evolución del campo desde sus humildes comienzos a principios del siglo XX hasta su estado actual como un componente sofisticado y esencial de la atención médica moderna. Su trabajo es particularmente valioso por documentar los aportes de los profesionales de laboratorio venezolanos, quienes han logrado avances significativos en el campo. Además de su repaso histórico, el Dr. Cevallos también analiza el estado actual de la medicina de laboratorio en Venezuela. Señala que ha habido un crecimiento notable en el número de profesionales e instalaciones de laboratorio en los últimos años. Sin embargo, también identifica algunos desafíos, que enfrenta el área, como la escasez de personal capacitado y el acceso limitado a nuevas tecnologías. Continúa con una descripción de las funciones y tareas que realizan los profesionales que se han formado académicamente en lo que ahora se denomina Bioanálisis, carrera universitaria formal y con identidad propia”.

“Acertadamente sugiere que en general, los médicos tratantes no mantienen estrecha relación profesional con el Bioanalista y muchas veces ni siquiera lo conocen. En relativamente pocas instancias, cuando ordenan un determinado examen de laboratorio en la práctica privada, le sugieren al paciente donde realizarlo, generalmente en la misma clínica donde trabaja el médico. Aun así, repito, rara vez tienen contacto académico con el bioanalista”.

Describe que la presentación del Dr. Cevallos concluye con un llamado a la acción. Nos insta a seguir invirtiendo en el desarrollo de la medicina de laboratorio en Venezuela. También enfatiza la

importancia de la colaboración entre médicos y bioanalistas. Esta colaboración es esencial para la mejora continua de la atención al paciente en Venezuela.

“Por lo antes expuesto, estoy totalmente de acuerdo con la recomendación del Dr. Cevallos de una mayor colaboración entre médicos y bioanalistas. Esta colaboración mejoraría la atención al paciente de varias maneras. En primer lugar, garantizaría que los médicos comprendan mejor el papel de las pruebas de laboratorio en el diagnóstico y el tratamiento. En segundo lugar, permitiría a los bioanalistas aportar más información a la selección e interpretación de las pruebas de laboratorio. En tercer lugar, fomentaría el desarrollo de nuevos métodos de diagnóstico y tratamiento que combinen la experiencia de médicos y bioanalistas. En este sentido, los laboratoristas deben abogar por una adecuada utilización de la prueba y comunicarse con los médicos cuando consideren que las pruebas se han ordenado de forma inapropiada. Las pruebas de laboratorio inadecuadas pueden potencialmente conducir a malestar adicional para el paciente, resultados falsos positivos que pueden llevar a pruebas e intervenciones innecesarias o incluso, diagnósticos erróneos y mayores costes para el paciente.

Es de hacer notar que, en Venezuela, a diferencia de muchos otros países, exámenes de laboratorio pueden ser solicitados por cualquier persona, en cualquier laboratorio especializado, sin necesidad de una orden médica. En muchos casos, algún familiar o amigo es quien recoge los resultados analíticos y el último que los ve es el médico tratante, si es que llegan a sus manos. Probablemente el siguiente paso es la auto medicación”.

Concluye que: “Por todo lo expuesto, considero que la presentación del Dr. Cevallos es un valioso aporte para nuestra comprensión de la historia y estado actual de la medicina de laboratorio en Venezuela. Su trabajo destaca la importancia de este campo y exige una inversión y colaboración continuas. Confío en que el futuro de la medicina de laboratorio en Venezuela será brillante gracias a las contribuciones del Dr. Cevallos y muchos otros profesionales dedicados que están trabajando para avanzar en este campo”.



Figura 6 . Dr. Rafael Apitz Castro.

### **JURAMENTACIÓN Y DISCURSO DE INCORPORACIÓN DEL DR. JOSÉ LUIS CEVALLOS GONZALEZ PARA OCUPAR EL SILLÓN XXIX COMO INDIVIDUO DE NÚMERO**

En Sesión Extraordinaria del jueves 11 de julio de 2024 se presentó el Trabajo de Incorporación del Dr. José Luis Cevallos González (Figura 7) para ocupar el Sillón XXIX de Individuo de Número. Se realizó desde el pasillo de entrada de la Academia Nacional de Medicina, la Marcha Académica encabezada por el beneficiario acompañando a la Junta Directiva y al Cuerpo de Académicos, hasta llegar al Paraninfo del Palacio de Las Academias. El Señor Secretario Académico Dr. Andrés Soyano López inició la Sesión, notificando a la Presidente que estaba conforme el cuórum para iniciar el Acto, posterior a lo cual se dio inicio al programa con la Juramentación del Dr. José Luis Cevallos González. Fue escoltado hasta el Presidium donde la Presidente procedió a tomarle el juramento de



Ley, colocarle la Medalla Académica y entregarle el Diploma que le confiere la condición de Individuo de Número Incorporado para ocupar el Sillón de la Academia Nacional de Medicina. Seguidamente fue conducido al Púlpito de Santo Tomas a Pronunciar su discurso de Incorporación.

Destacó en su disertación que varios aspectos contribuyeron a mi formación personal y profesional, por un lado las enseñanzas sobre ciencias naturales del Hno. Ginés en el Colegio de La Salle de Tienda Honda, miembro por cierto, de la Academia de Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales. El haber sido becado como Estudiante Asistente del Laboratorio de Bioquímica del IVIC, durante mis estudios de medicina, bajo la dirección del Dr. Karl Gaede y haber cursado la Especialización en Medicina Interna en la UCV, y de Endocrinología en la Escuela de Medicina de Harvard, en el Massachusetts General Hospital (MGH) y por otra parte haber sido cofundador de los estudios de Bioingeniería en la Universidad Simón Bolívar, junto con el Ing. Enrique Tejera Rodríguez, al introducir en el pensum de la carrera de Ingeniería Electrónica, la materia Bioelectrónica. Además contribuyó a mi formación humanística, el haber cursado dos años de Psicología en la UCV, durante los dos primeros años de la carrera médica.

En todo este discurrir en lo investigativo, formó parte del equipo que en escala nacional, evaluó, constató y legisló, sobre la existencia de Enfermedad por Deficiencia de Yodo (EPDY) en nuestros Andes, para su prevención y control, coordinado por el Instituto Nacional de Nutrición (INN), y auspiciado por el International Council for Control of Iodine Deficiency Disorders & United Nations Children's Fund (UNICEF), OPS, OMS, lo que condujo a que en 1999, Venezuela fuera declarada "Libre virtualmente de EPDY." Tuve la oportunidad igualmente de estudiar la función tiroidea en la etnia amazónica Yanomami, con quienes conviví por dos semanas en un Chabono, junto con endocrinólogos investigadores de la Escuela de Medicina de la Universidad de Johns Hopkins, EE.UU, dado que existían estudios previos por el Dr. Marcel Roche, de deficiencia de yodo en esa área.

Luego manifestó que estamos actualmente en un país depauperado en forma planificada y

sistemática Física, Mental y Moralmente, con Educación, Salud y Alimentación precarias, con destrucción preconcebida de las Instituciones y de la urdimbre del tejido social, trastocado en súbdito de una tiranía caribeña y aliado de otras tantas tiranías allende los mares. Una situación que pronto nos corresponderá a nosotros mismos reconstruir, junto con nuestros hijos y nuestros nietos que aún permanecen en nuestra tierra y los que puedan regresar a ella. Un pequeño pero significativo ejemplo, que como universitario Ucevista me atañe, ha sido el reciente cierre del Laboratorio de Investigaciones Clínicas de la Facultad de Medicina de la UCV, el cual dirigí por casi cincuenta años, debido a entre otras causas, a falta de presupuesto para renovar su personal conformado por Químicos, Biólogos, Bioanalistas y Farmacéuticos. Laboratorio que prestaba servicios altamente especializados de Investigación, Docencia y Asistencia, a estudiantes de posgrado, profesores en su ascenso y a la comunidad del Hospital Universitario y de la gran Caracas.

Puertas adentro, en la ANM, debemos dedicarnos a promover, estimular y captar la generación de relevo, de entre los estudiantes de Medicina de Pre y Posgrado y en los que están ya en un tercer nivel de formación, estimulándolos a hacer su doctorado, para que opten a pertenecer a la Academia. En tal sentido he propuesto ante la Comisión de Maestría y Doctorado de la Facultad de Medicina de la UCV, de la cual formo parte como Asesor, y ante los miembros de esta Academia, que además de hacer proselitismo en tal sentido, acepten tutoriar tesis de Maestría y Doctorado a médicos que lo soliciten, propuesta que ha sido aceptada por los Académicos con beneplácito. Esta actividad redundará en mutuo beneficio en general y en particular para la Academia, a los efectos de disponer de doctores interesados en ingresar a la misma, como Miembros Correspondientes, y solucionar de esta forma, la escasez de aspirantes calificados a formar parte de ella, y más aún ante la palpable diáspora de médicos que estamos viviendo en la actualidad.

Luego de terminar su discurso el Dr. José Luis Cevallos González fue conducido a su puesto protocolar de donde fue retirada la cinta tricolor, para recibir al nuevo ocupante del Sillón XXIX.



Figura 7. Dr. José Luis Cevallos González.



Figura 8. Dr. Claudia Blandenier de Suárez.

A continuación la Académica, Dra. Claudia Blandenier de Suárez (Figura 8) procedió a dar el discurso de bienvenida. Manifestó en su bienvenida que el Dr. Cevallos González, es Médico, Doctor en Ciencias Médicas, Internista y Endocrinólogo, profesor e investigador de dos Universidades: de la Universidad Central de Venezuela y de la Universidad Simón Bolívar, Caracas. Desde el año 2020, fue Miembro Correspondiente Nacional número 4, de nuestra Academia. Su actuación científica no solo es afamada en nuestro país, sino que ha traspasado nuestras fronteras y es un investigador prestigioso solicitado internacionalmente. El Dr. Cevallos reconoce con humildad, que su actuación profesional siempre fue acompañada de un valioso equipo formado de profesionales como, Farmacéuticos, Químicos, Biólogos y colegas Endocrinólogos.

José Luis, inició sus estudios de Medicina en la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, en 1957. Su vocación por la investigación comenzó cuando, siendo

estudiante de medicina, se le dio la oportunidad de ser Asistente becado en el Laboratorio del Centro de Biofísica y Bioquímica en el Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas (IVIC), donde asistió puntualmente durante las vacaciones de sus estudios médicos (1960-1963), demostrando una disposición excepcional hacia el estudio y el aprendizaje, no común en un joven. Allí, junto a uno de los primeros científicos de este Centro, el alemán Dr. Karl Gaede, también llamado el Padre de la Bioquímica, José Luis, se entrenó en la realización de técnicas analíticas de Enzimología y Cromatografía de las hormonas tiroideas entre otros procedimientos. Estas vivencias sentidas durante la iniciación de su carrera médica, lo orientaron definitivamente hacia la investigación de las Endocrinopatologías, especialmente sobre las enfermedades tiroideas desde todo punto de vista.

Una vez graduado de Médico Cirujano, realiza el Internado Rotatorio por concurso, del Hospital Universitario de Caracas (HUC) y ejerce como Médico Residente de Medicina (1963-1966). Durante esta etapa obtiene un certificado del Consejo Educativo para Graduados de Médicos Extranjeros de la Federación de los Boards

Médicos de los Estados Unidos (Educational Council for Foreign Medical Graduates, ECFMG, USA, Federation of States Medical Boards of the United States), el cual le permitiría ejercer la medicina en ese país. En el año 1966, el Dr. Cevallos, ingresa por concurso, al Curso de Especialización en Medicina Interna de la Facultad de Medicina de la Escuela Luis Razetti, el cual realizó brillantemente y obtiene el diploma de Médico Internista y/o, Especialista en Medicina Interna (1968). Durante su posgrado, en el año 1967, realiza un curso de Capacitación Pedagógica, en la Escuela de Educación, Facultad de Humanidades UCV y un curso de Genética en la Facultad de Medicina en 1968. El Dr. Cevallos considera que, durante su formación como médico internista, el maestro Dr. Antonio Sanabria, fue uno de sus profesores más allegados, quien ejercería sobre él, una influencia favorable hacia la investigación y la clínica.

para acortar aquel brutal momento; por otra parte, no raramente el intenso dolor desencadenaba un estado de shock que terminaba con la vida del paciente. El riesgo operatorio disminuyó grandemente gracias a las comunicaciones de Lister y Semmelweis, el primero mediante las pulverizaciones de ácido fénico y su empleo en las heridas, el segundo en evitar la contaminación de estas; quedaba un gran escollo por eliminar, el dolor durante la intervención. Se hace un relato de los diversos pioneros de la anestesia, Wells, Jackson, Morton y Crawford Long; se crea una disputa sobre quien fue el precursor de esta y diversas situaciones que se crearon sobre el particular. El porqué de la difusión de uno de ellos y la aclaratoria sobre quien recae ese extraordinario beneficio para la humanidad.

#### RESÚMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS

##### Sesión Ordinaria del jueves 18 de julio de 2024

Preside: Dr. Huniades Urbina-Medina

**Conferencia: El descubrimiento de la anestesia:  
pioneros y polémicas**

**Ponente: Dr. Claudio Aoñin Soulie (Figura 9),  
Individuo de número, Sillón XXVI**



Figura 9. Dr. Claudio Aoñin Soulie.

#### RESUMEN

Esta presentación tiene por objeto exponer la polémica que se originó por el descubrimiento de la anestesia en el ser humano en la década de los 40 del siglo XIX, quienes fueron los pioneros de la misma, establecer el precursor y quien por primera vez la realizó. La sola idea de someterse a una intervención quirúrgica era aterradora, estar atenazado por los llamados hombres fuertes mientras el bisturí cortaba la piel y continuaba su rumbo, causando dolores insufribles, por lo cual el cirujano debía actuar con la máxima rapidez