

# Actualidad de la RANM



Real Academia  
Nacional de Medicina



[www.ranm.es](http://www.ranm.es)

Boletín de la Real Academia Nacional de Medicina • Número 8 (2ª época) • Enero 2012

## Encuentro con la Real Academia de Medicina de Andalucía Oriental



Toma de posesión del profesor Alberto Galindo



Pedro Alonso, Premio Carlos IV



En este Boletín que tiene entre manos, la Academia recoge las actividades desde el ecuador del año hasta su último tramo con la clausura del curso el pasado 13 de diciembre a cargo del profesor y Académico Correspondiente Jorge Alvar Ezquerro, que disertó sobre las luces y sombras que rodean al manejo de las enfermedades tropicales. Un final de año marcado por la disponibilidad del *Diccionario de términos médicos*, el proyecto largamente acariciado durante tanto tiempo y que por fin se hizo realidad el pasado mes de septiembre. Conscientes de su importancia, se decidió editar un Boletín monográfico a la que ya es considerada la gran obra de la lexicografía médica en español.

Obviamente, del verano a acá hubo otros muchos actos de enjundia que debían destacarse como merecen, empezando por la sesión celebrada en Granada con la Academia de Medicina Andalucía Oriental. El acto, que estuvo presidido por el presidente de la Real Academia Española (RAE) y director del Instituto de España, José Manuel Blecuá, es nuestro principal contenido de portada. Comparte merecido espacio con la toma de posesión, también allá por el mes de junio, del profesor Alberto Galindo como Académico de Número. Con el profesor Galindo la física cuántica *entró* en el salón de actos de la Academia a través de una conferencia que fue respondida por el profesor Carlos Seoane.

La primera y última páginas traen premios y reconocimientos que merecen comentario. Poco antes de la temporada estival, en su solemne sesión de Títulos y Medallas, la Academia reconoció a doce nuevos académicos correspondientes. Y ya avanzado el segundo semestre, tuvo lugar la entrega del premio *Carlos IV* al investigador Pedro Alonso en un acto que estuvo -un año más y van tres- presidido por su Alteza Real la Infanta doña Margarita.

Las páginas que siguen dan cuenta, como ya es norma, de todas las sesiones, ordinarias y extraordinarias, de ciclos de conferencias y de jornadas conmemorativas. No nos olvidamos de las exposiciones; en este número entran las dedicadas a los "paisajes del cerebro", obra del neurocientífico José Rodrigo García, y la más reciente sobre el estigma de la enfermedad mental en la pintura.

## RANM TV

Este y el resto de boletines editados hasta la fecha pueden consultarse en la web de la Academia, un *site* siempre actualizado que va añadiendo además nuevos y más intuitivos recursos para conducirse por nuestra página en la red. Se ha incorporado uno desde hace unos meses que es especialmente destacable: un canal de televisión por Internet ([www.ranm.tv](http://www.ranm.tv)) que permite seguir por *streaming* las sesiones académicas o bien descargarlas a posteriori. Un ejemplo más, junto con la entrada en las redes sociales, para incorporar al balance positivo del trabajo que en 2011 ha hecho la RANM en aras de acercar la Academia a todos los ámbitos de la sociedad.



# Índice

- **Página 2**  
- Editorial
- **Página 3**  
- Encuentro con la Real Academia de Medicina de Andalucía Oriental
- **Página 4**  
- Toma de posesión del profesor Alberto Galindo
- **Página 5**  
- Conferencia de Clausura
- **Página 6**  
- Premio Carlos IV
- **Página 8**  
- Jornada Química y Medicina
- **Página 9**  
- Proyecto Genoma Humano en su X Aniversario
- **Página 10**  
- Ciclo Alimentación y Salud
- **Página 11**  
- Ciclo Aportación de la tecnología sanitaria
- **Página 12**  
- Días mundiales
- **Página 15**  
- Sesiones de los martes
- **Página 16**  
- Exposiciones "Los Paisajes del Cerebro" y "El estigma de la enfermedad mental"
- **Página 18**  
- Tribuna "Bolonía: ¿Estamos haciendo las cosas bien?"
- **Página 19**  
- Premios y Distinciones
- **Página 20**  
- Convenios con la Orden San Juan de Dios, FENIN y la FAEDV. Creación de la Asociación Amigos del Museo
- **Página 22**  
- Secciones y Premios RANM
- **Página 23**  
- Retratos Académicos
- **Página 24**  
- Entrega de Títulos y Medallas a Académicos Correspondientes



## La RANM celebró en Granada un encuentro científico-cultural con la Real Academia de Medicina de Andalucía Oriental

Los pasados días 17 y 18 de junio la RANM se trasladó a Granada invitada por la Real Academia de Medicina de Andalucía Oriental (RAMAO) para celebrar un Encuentro Científico-Cultural. La presentación del acto, que estuvo presidido por José Manuel Blecuá, presidente de la Real Academia Española (RAE) y del Instituto de España, corrió a cargo de los presidentes de ambas instituciones, el profesor Manuel Díaz-Rubio, de la RANM, y la profesora Carmen Maroto, de la RAMAO.



Mesa con los ponentes en el acto de presentación de Granada

El acto consistió en dos conferencias. Una a cargo del profesor Vicente Calatayud, Académico de Número de la RANM, que abordó *La vigencia de la Medicina Social de San Juan de Dios*, y otra del profesor Indalecio Sánchez-Montesinos, Académico de Número de la RAMAO, que analizó *La Facultad de Medicina en 3D*. Asimismo, en la mesa estuvieron presentes el profesor Gonzalo Piédrola, presidente del Instituto de Academias de Andalucía; Francisco González Lodeiro, rector de la universidad de Granada y moderador de la sesión; y Javier de Teresa Galván, presidente del Consejo Andaluz del Colegio de Médicos.

El presidente de la RANM, Manuel Díaz-Rubio, agradeció a la RAMAO la oportunidad de realizar esta reunión conjunta. *“La RAMAO es un modelo de Academia y es, sin duda, una de las más prestigiadas, como lo demuestra la cantidad de actividades que realiza, y su excelente nivel científico y competitivo. Asimismo hay que destacar su capacidad de liderazgo con las administraciones autonómicas”*.

Manuel Díaz-Rubio subrayó que las Reales Academias son punto de reflexión y encuentro de los pensamientos más variados, siempre en pro de conseguir los objetivos que cada una de ellas tienen marcados. *“Recientemente -continuó- la RANM ha modificado sustancialmente sus estatutos. Además de cambios significativos en su organización, destaca la modernidad de sus fines. En este sentido, la RANM pasa de ser únicamente una Institución asesora de S.M el Rey, del Gobierno de la Nación o los Tribunales Superiores de Justicia, a serlo de todos los ciudadanos. En definitiva, estamos ante una nueva Academia que debe asumir unos importantes retos para poner en marcha cuanto hemos propuesto. Estamos convencidos que estos Estatutos se convertirán en referencia de otras Reales Academias de Medicina”*.

### Dos años de intensa actividad

El profesor Díaz-Rubio comentó que en los últimos dos años ha incrementado considerablemente el número de actividades que se llevan a cabo en la RANM. *“Además del Diccionario de Términos Médicos, estamos trabajando en la puesta en marcha del Museo de Medicina Infanta Margarita. Asimismo, se ha continuado con las sesiones de los martes y se han organizado otro tipo de encuentros, en los que han participado científicos que nos han contado su experiencia y aportaciones a la medicina. Hemos abierto el catálogo de la biblioteca a través de la página web, ahora nuestros libros están disponibles en Internet y ya estamos en las redes sociales, a través de Facebook, Twitter y Youtube”*.



## EL INVESTIGADOR ALBERTO GALINDO TOMÓ POSESIÓN COMO ACADÉMICO DE NÚMERO

**“Quanta y vida” fue el tema de la conferencia del profesor Galindo Tixaire, que fue respondido en nombre de la Academia por el Académico de Número Carlos Seoane. Durante la ceremonia, el profesor Galindo agradeció a todos los académicos su acogida y, en especial, a los que presentaron su candidatura.**

El pasado 7 de junio el investigador oscense Alberto Galindo Tixaire tomaba posesión como Académico de Número de la RANM. Durante la solemne sesión, el profesor Galindo manifestó el inmenso privilegio y honor que constituye el ingreso en tan ilustre Institución. *“Quiero agradecer a todos los Académicos su acogida, y en especial a quienes presentaron mi candidatura: los profesores Diego Gracia, Alberto Portera y Carlos Seoane. Especialmente quiero dar las gracias a éste último por haber aceptado contestar en nombre de la Real Academia a mis palabras”*. También tuvo unas palabras de recuerdo antes de comenzar su discurso a los físicos *“que conocí y que me precedieron en el sillón nº 20 de la Academia, que ahora voy a ocupar: los Académicos Julio Palacios, Luis Bru y José Aguilar”*.

A lo largo de su conferencia, bajo el título *“Quanta y vida”*, el profesor Galindo analizó el extraordinario mundo de los quanta, alumbrado ya por Max Planck en el año 1900 e impulsado por el revolucionario trabajo de Albert Einstein en 1905 sobre el efecto fotoeléctrico, alentado por los viejos modelos atómicos de Bohr y Sommerfeld en la década de 1910, y desarrollado por los jóvenes investigadores y genios de los años veinte del siglo pasado (Heisenberg, Schrödinger, de Broglie, Born, Dirac y Pauli).

Según explicó el investigador, *“la física cuántica, junto con la teoría de la relatividad, conmocionaron el mundo de la física. Su impacto científico, tecnológico y económico ha sido enorme, haciendo posible nuestro conocimiento preciso de la materia hasta escalas subnucleares, propiciando el desarrollo de nuevas tecnologías de uso universal (semiconductores, láseres, resonancia magnética, tomografía de emisión de positrones, etc.) y proporcionando riqueza y sostenimiento a la sociedad del bienestar”*. En este sentido, aseguró, *“hoy podemos afirmar que hasta el 30% del Producto Interior Bruto de Estados Unidos procede de las tecnologías con base cuántica”*.

En opinión del profesor Galindo Tixaire, *“la física cuántica ha modificado nuestra visión de la realidad haciéndola más sutil, a la vez que nos ofrece posibilidades insospechadas. Así por ejemplo, en el mundo de la información, los quanta han reemplazado a la unidad clásica de información o bit, por el qubit, unidad cuántica de información que permite, en principio, hazañas computacionales que ningún computador clásico podría realizar”*.



**El profesor Galindo recibiendo la medalla de la RANM**



**El investigador Alberto Galindo durante su conferencia**

### Naturaleza viva

Durante su discurso, el investigador se centró también en las manifestaciones inesperadas de la física cuántica en los procesos de naturaleza viva. *“En los últimos años se han encontrado indicios muy alentadores, tanto experimentales como teóricos, sobre la posible no trivialidad de la presencia cuántica en ciertos fenómenos relacionados con el sentido del olfato, el sistema de navegación magnética de ciertas aves migratorias y la eficiencia (superior a un 99%) en la transmisión de la energía en la fotosíntesis por ciertas bacterias y algas marinas”*. De este modo, concluyó, *“esto ha supuesto toda una sorpresa para la comunidad científica, confiada en que el medio biológico era un lugar poco idóneo para la coherencia cuántica”*.



## La Academia clausuró el curso académico con una sesión sobre las enfermedades tropicales desatendidas

**Una de cada cinco personas padece una enfermedad tropical. La mitad de todos los casos corresponden a tuberculosis y malaria. Según los expertos, el gran reto sigue siendo cómo dimensionar las medidas de control.**

El pasado martes 13 de diciembre, la RANM celebró la solemne sesión de clausura del curso académico. El Académico Correspondiente, Jorge Alvar Ezquerra, pronunció la conferencia “Enfermedades tropicales desatendidas: luces y sombras”.

El profesor Alvar Ezquerra comenzó su intervención explicando que *“el concepto de enfermedades tropicales ha ido ganando peso con los años y cada vez estamos más familiarizados con la carga que representan. Esto es así, sobre todo desde que en el año 2000 los presidentes de la Organización de Estados Africanos hicieran un llamamiento internacional para convocar a todos los gobiernos y rescatar a África de la situación alarmante en la que se encontraba, debido al auge de enfermedades devastadoras como el sida, la tuberculosis y la malaria”*.

Las enfermedades tropicales que se conocen desde el siglo XIX, propias de los países en desarrollo, han ido quedando olvidadas en cuanto a la inversión en I+D se refiere, motivo por el cual la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó un registro de enfermedades tropicales desatendidas, que incluye entre otras a las infecciones bacterianas y virales. Se trata de patologías que afectan a los sectores más pobres y en un 70% a los países de rentas más bajas. Según explicó este experto, *“las enfermedades tropicales desatendidas suponen el 25% de todas las patologías infecciosas y la mortalidad alcanza el 20%. Si analizáramos cada una de ellas, veríamos que la tuberculosis y la malaria representan la mitad de los casos y el resto corresponden a infecciones en general”*.

### Escasa inversión

En cuanto a la inversión que se realiza, el profesor Alvar señaló que es francamente escasa, haciendo hincapié en



El profesor Alvar durante su intervención

que *“si en el caso de la diabetes, por ejemplo, que es una patología en alza en la sociedad actual, la inversión es de 100 dólares, en estas enfermedades no llega a un dólar”*. Son problemas que pasan desapercibidos para la población, ya que a pesar de que afectan a una de cada cinco personas en todo el mundo, se dan en países pobres, en zonas recónditas, tienen baja prioridad en los programas de salud nacionales, dan mala imagen y se asocian a guerras. *“En el mundo occidental”*, comentó, *“se ven como problemas ajenos, que se dan lejos de nuestra realidad, y por lo tanto, no existe inversión por parte de la industria farmacéutica y del mundo académico”*.

Sin embargo, frente a estas enfermedades desatendidas, existen otras patologías emergentes, de nueva descripción, que según este experto, *“a diferencia de las otras, éstas sí que causan alarma social por el desconocimiento que conllevan, y, por esa razón, sí que cuentan con respaldo de la industria”*.

Pese a todo ello, el Académico aseguró que existen razones para ser optimistas. *“Se han logrado algunas alianzas gracias a las cuales se han obtenido tratamientos eficaces para algunas de estas enfermedades. Cuando el multimillonario Bill Gates decidió poner toda su fortuna al servicio de la investigación en este campo, se produjo una inflexión en la inversión en las enfermedades tropicales por parte de la industria farmacéutica”*.

Lo más importante, en opinión del profesor Alvar, es sensibilizar a la opinión pública, promover políticas de salud basadas en guías técnicas y buenas prácticas, mejorar el acceso a los medicamentos y los sistemas de salud mediante alianzas y acuerdos. *“La comunidad internacional, por su parte, debe incorporar en su portfolio estas enfermedades”*. También hay otras enfermedades, frente a las que sí existe tratamiento, pero que es muy costoso o difícil de aplicar. *“Es el caso, por ejemplo, de la enfermedad del sueño, la leishmaniasis, el Chagas y el Buruli. De todas ellas, la primera es claramente la que reúne las características de enfermedad tropical desatendida, ocupando el noveno lugar entre todas las patologías infecciosas”*, comentó.



Momento de la clausura del curso



## EL PREMIO CARLOS IV RECONOCE LA LABOR DEL INVESTIGADOR PEDRO ALONSO



El pasado 11 de octubre, en un acto presidido por la Infanta doña Margarita, el investigador Pedro Alonso fue distinguido por el *Premio*

*Carlos IV de Investigación en Medicina Preventiva y Salud Pública de la RANM*. Durante su conferencia, el científico insistió en que la ciencia y su poder transformador son la mejor herramienta para “romper el círculo vicioso que une pobreza, infecciones y muerte”. Es el tercer premiado con el Carlos IV tras los investigadores Francesc Xavier Bosch y Ciro de Cuadros.



De izquierda a derecha, el profesor Lucas, el doctor Zurita, la Infanta Doña Margarita y el presidente de la RANM



El profesor Pedro Alonso

Cada año infecciones como la tuberculosis, el VIH y la malaria causan millones de fallecimientos en todo el mundo. Las muertes se concentran en los sectores de la población con menos recursos. “Pobreza, infecciones y muerte forman parte de un círculo vicioso que debemos romper. Contamos con la ciencia y su poder transformador para lograrlo”, dijo el investigador Pedro Alonso en el acto de entrega del *Premio Carlos IV de Investigación en Medicina Preventiva y Salud Pública* celebrado en la Real Academia Nacional de Medicina (RANM) y presidido por su Alteza Real Infanta Margarita. El galardón, en ésta su tercera edición, reconoció la labor investigadora que sobre el terreno realiza el doctor Alonso, que es director del Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal)-CRESIB del Hospital Clínico de Barcelona y Premio Príncipe de Asturias a la Cooperación Internacional.

La Infanta Margarita elogió la labor de Alonso en el continente africano volcada en los más débiles, niños y embarazadas. Recordó que sus trabajos dedicados a la erradicación de la malaria son motivo de orgullo para nuestro país y el mundo entero y le animó a no decaer en su esfuerzo que, dijo, “es valorado no sólo por la comunidad científica, sino también por toda la sociedad en general. Es un ejemplo para aquellos que vivimos alejados del problema contemplar cómo

existen personas capaces de dar su vida por encontrar soluciones. Una labor como la desarrollada por el doctor Alonso debe ser pues un estímulo para un mayor compromiso con aquellos países con un menor avance sanitario”.

Por su parte, el presidente de la RANM, Manuel Díaz-Rubio, comentó la satisfacción que supone premiar la trayectoria de este investigador por ser la de “un científico de gran prestigio, que ha puesto en marcha estrategias muy novedosas y al cual la gente vincula a sus estudios sobre la posibilidad de conseguir una vacuna efectiva contra la malaria. Un in-



investigador al que cuesta encontrar en su despacho por la cantidad y diversidad de proyectos en los que trabaja en varios países de África, donde ha creado centros de investigación”.

El premio Carlos IV, que cuenta con la colaboración de Sanofi Pasteur MSD, está dotado con 30.000 euros, y reconoce el fomento y promoción de las actividades relacionadas con la mejora de la Salud Pública y el progreso de la investigación biomédica en nuestro país. Tras

resaltar el reconocimiento internacional con el que cuenta el doctor Alonso, el director general de Sanofi Pasteur MSD, Ricardo Brage, declaró que para hacer realidad vacunas como las que investiga el premiado es imprescindible sumar todos los esfuerzos posibles. *“No basta el talento, el empeño y la intuición individual de un gran científico, siendo éstas cualidades esenciales, es precisa también la colaboración de muchas partes: el trabajo conjunto de la industria, los investigadores, los profesionales, las instituciones y los gobiernos. Todos son necesarios para mantener a raya las enfermedades transmisibles más devastadoras”.*



**El investigador Pedro Alonso recibiendo el premio de manos de la Infanta Margarita**

En su exposición, el galardonado denunció las condiciones de precariedad en que aún viven millones de personas y su estrecha relación con las enfermedades y especialmente con las transmisibles. *“Vivimos en un mundo cambiante que suma un billón de personas más cada doce años, con una transición demográfica aún inacabada. Un mundo en el que las desigualdades crecen y el número de pobres va también en aumento en los países de renta media”.*

### **Vacunas sin aplicar**

Alonso recordó que mueren alrededor de 7 millones de niños al año, una tragedia que debería poderse evitar con vacunas. *“Disponemos, por ejemplo, de una muy buena y económica vacuna para el rotavirus, que puede prevenir medio millón de fallecimientos al año. Están las muertes prematuras de los más pequeños y también las de las mujeres. El cáncer más común en mujeres africanas lo provoca el virus del papiloma humano y existe también una vacuna para prevenirlo. El 50% de la mortalidad materna no es por causas obstétricas, sino por infecciones como el VIH, la meningitis, la malaria o la tuberculosis. Las enfermedades crónicas son una prioridad en el mundo desarrollado pero en los demás las enfermedades transmisibles no son algo del pasado, sino del presente”*, insistió el investigador, que se mostró optimista sobre la posibilidad del erradicar el año próximo la poliomielitis si bien alertó de que, en cambio, en este momento Europa se ha convertido en exportadora de casos de sarampión a países que estaban logrando su erradicación.



**De izquierda a derecha, el profesor Lucas, Ricardo Brage, el doctor Zurita, la Infanta Doña Margarita, el investigador Pedro Alonso y el profesor Díaz-Rubio**



## Sesión extraordinaria

### “Química y medicina: moléculas para terapia y diagnóstico”

# LA RANM DEFENDIÓ LA APORTACIÓN CLAVE DE LA QUÍMICA AL DESARROLLO DE NUEVAS MOLÉCULAS

La Academia celebró una Sesión extraordinaria para debatir la aportación de la Química en el desarrollo de nuevas moléculas en el campo de la Medicina. Bajo el título “*Química y Medicina: moléculas para terapia y diagnóstico*”, y coincidiendo con el Año Internacional de la Química, declarado por Naciones Unidas, el profesor Carlos Seoane, Académico de Número y coordinador de la sesión, hizo mención a que tradicionalmente la palabra Química se ha utilizado en contextos negativos. “*Ahí están, como ejemplo, que sea utilizada para productos químicos tóxicos, contaminación química, sustancia cancerígena, etc que dejan en la sociedad una imagen perversa de todos los compuestos químicos*”.

En este marco, el profesor Seoane recordó que estas sustancias, como los antibióticos, los antivirales, los anestésicos o los antitumorales son imprescindibles para la salud. “*No es habitual*”, afirmó, “*que alguien piense en Química y acudan a su mente moléculas como las proteínas, vitaminas o el ADN que forma nuestros genes. Por todo ello, lograr una mejor comprensión del alcance que para la Medicina tienen estas moléculas, naturales o sintéticas, es el objetivo de este encuentro en la Academia*”.

La profesora Pilar Goya Laza, directora del Instituto de Química Médica (IQM) del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), impartió la conferencia sobre Química y Salud en la que expuso la investigación y actividades que se llevan a cabo en el IQM, creado en 1974. El IQM centra su investigación en el diseño, síntesis, estudio y optimización de nuevas entidades químicas con actividad en diferentes áreas terapéuticas, principalmente cáncer, enfermedades infecciosas y procesos neurodegenerativos.

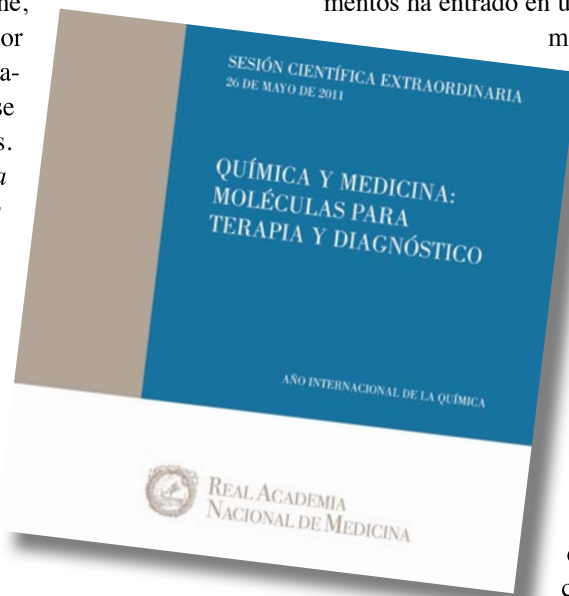
#### Metodologías en el diseño de fármacos

La conferencia dedicada a las *metodologías en el diseño de fármacos e identificación de dianas terapéuticas* corrió a cargo de la profesora M<sup>a</sup> Luz López Rodríguez, presidenta de la Sociedad Española de Química Terapéutica, que analizó el proceso de investigación fundamental en el descubrimiento de nuevas entidades moleculares y el uso de dianas terapéuticas en el diseño racional de fármacos, con sus actuales éxitos y dificultades.

La introducción y desarrollo de nuevos medicamentos y el papel de la Química como ciencia clave en la industria farmacéutica fue el tema de la intervención del doctor Javier Fernández Gadea, director del Centro de Investigación Janssen en España. Para este experto, el desarrollo de nuevos medicamentos ha entrado en un proceso de clara recesión en las últimas décadas, no sólo en el número de nuevos productos que se ponen a disposición de la clase médica y los pacientes, sino en el nivel de innovación intrínseca de dichos productos. Las razones para esta situación y sus posibles soluciones fueron objetivo de su conferencia.

#### Diagnóstico por Resonancia Magnética

La Jornada finalizó con la conferencia del profesor Juan M. García Segura, especialista en Biopsia Virtual por Resonancia Magnética de la Universidad Complutense, que abordó las aplicaciones de esta técnica de imagen en el diagnóstico de enfermedades. En este ámbito, la resonancia permite disponer de forma no invasiva de imágenes del interior del cuerpo, con un detalle comparable al de las disecciones anatómicas. El potencial clínico de la imagen molecular por espectroscopia es muy amplio y un buen ejemplo es la realización mediante resonancia de lo que se ha llamado “*biopsia virtual*” de diversos órganos como mama o próstata.



Los Académicos de Número Carlos Seoane y Manuel Escudero



## DIEZ AÑOS DESPUÉS DE SECUENCIADO EL GENOMA HUMANO EL RETO SIGUE SIENDO ASIMILAR LA INFORMACIÓN GENERADA



El profesor García Sagredo, coordinador de la sesión

coordinador de la sesión, “nos enfrentamos al desafío de ordenar, saber interpretar y aplicar toda la información que se ha ido recopilando a lo largo de este tiempo. Se podría decir que ha sido el éxito de un fracaso, ya que no se han podido cumplir todos los objetivos que se marcaron al inicio: leer todo el código genético, conocer los genes y las enfermedades genéticas y conseguir una terapia adecuada. Sin embargo, gracias a todos los avances logrados en estos diez años, podemos hablar de un antes y un después en la Medicina”.

Durante la Jornada los ponentes fueron dibujando el panorama actual y la forma en la que ha ido cambiado la Medicina en el siglo XXI, pasando por la impensable hace tiempo pero imprescindible hoy Medicina Personalizada, la farmacogenética y farmacogenómica, y sin olvidar los retos éticos que se han ido planteando. En la sesión participaron Rafael Camacho Fumanal, director General de la Fundación Genoma España; Jaime del Barrio Seoane, director general del Instituto Roche; Montserrat Baiget Bastus, directora del Servicio de Genética del Hospital Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, y el profesor Diego Gracia Guillén, Académico de Número de la RANM.

Rafael Camacho fue el encargado de hablar de desarrollo tecnológico y proyectos futuros. Camacho comenzó su intervención matizando la afirmación del profesor Sagredo en cuanto a que ha sido “el éxito de un fracaso”. “El

Al cabo de una década de secuenciarse el Genoma Humano el reto sigue siendo asimilar la cantidad de información generada. A esta conclusión llegaron los expertos reunidos en la RANM con motivo de la sesión que se celebró en noviembre, en colaboración con el Instituto Roche, para conmemorar el “X Aniversario Proyecto Genoma Humano (PGH): Realidad y futuro”. Para el profesor José Miguel García Sagredo, Académico de Número de la RANM y

PGH no sólo ha sido un éxito sino un catalizador de conocimientos en las ciencias de la Salud y de la Vida. Ahora conocemos el genoma de referencia para a partir de ahí continuar avanzando. Se ha producido un desarrollo tecnológico extraordinario que es el momento de ir aplicando en función de los objetivos que queramos lograr. Cuando se puso en marcha este proyecto, en el año 1990, se conocían 3.000 enfermedades hereditarias, hoy, hemos puesto nombre y apellido a 7.000”.

### Medicina personalizada y farmacogenética

La Medicina Personalizada ha sido uno de los grandes avances de la investigación del PGH. “Una Medicina”, explicó el doctor Jaime del Barrio, “entendida como el diseño y aplicación de intervenciones de prevención, diagnóstico y tratamiento más adaptados al sustrato genético de cada paciente y al perfil molecular de cada enfermedad. Significa un cambio de paradigma para nuestro SNS, aunque lamentablemente aún no esté en las agendas de nuestros políticos”.

La edad, la dieta o el estado general de un paciente pueden influir en su respuesta a un determinado tratamiento. “Un factor importante que puede también modificar esta respuesta son los genes, su interacción y el efecto combinado de genes y de factores ambientales”, explicó la doctora Montserrat Baiget, que aclaró además las diferencias entre la Farmacogenética y la Farmacogenómica. Mientras la primera estudia únicamente las variaciones en la secuencia del ADN, la Farmacogenómica analiza las variaciones en el ADN y en el ARN que tienen relación con la respuesta a los fármacos.

### Retos éticos

Para abordar los problemas éticos-legales del PGH se contó con el profesor Diego Gracia, quién señaló que nos encontramos ante una revolución científica que no ha hecho más que empezar. “La genética en general, y el PGH en particular,

como todo avance científico, y más si es de la envergadura de éste, resuelve unos problemas y plantea otros. Como decía Kant, el veneno que le sirve al médico para curar puede utilizarse también para matar. En cualquier caso, toda técnica tiene sus límites por avanzada que ésta sea, por lo que hay que actuar con prudencia e ir aplicándola teniendo en cuenta sus ventajas e inconvenientes”.



Ponentes de la jornada dedicada al proyecto Genoma Humano



# Ciclo de Conferencias sobre Alimentación y salud

## LOS ALIMENTOS FUNCIONALES, LA MICROBIÓTICA Y LAS DIETAS DE ALTO CONTENIDO PROTEICO, A DEBATE EN LA ACADEMIA

Durante el mes de mayo la RANM organizó, en colaboración con el Instituto DANONE, el Ciclo de Conferencias-debates sobre *Alimentación y salud en la actualidad. Revisión crítica*. Los beneficios de los alimentos funcionales fue uno de los contenidos estrella, que en esta ocasión fue defendido por el profesor Abel Maríné, catedrático de Nutrición y Bromatología de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Barcelona.

Los alimentos funcionales, la microbiota intestinal y los probióticos fueron los contenidos de la primera jornada del *Ciclo sobre Alimentación y salud*. Para el coordinador del Ciclo y presidente del Instituto DANONE, el Académico de Número Manuel Serrano Ríos, “*el siglo XX será recordado como la era de oro de la Nutrición por sus impresionantes progresos tecnológicos, científicos y conceptuales y, especialmente, por la rotunda documentación científica acerca de la relación directa entre nutrición y salud*”.

Ante este panorama, el profesor Serrano Ríos comentó que “*la funcionalidad de los alimentos es un concepto muy atractivo que invita a investigar en su potencial con fines saludables y terapéuticos. En esta primera sesión hemos prestado mayor atención a los prebióticos y probióticos, tratando estos últimos como microbios vivos que añadidos como ingredientes a un alimento determinado e ingeridos en cantidades suficientes producen efectos saludables más allá de los nutritivos*”.

### Beneficios de los alimentos funcionales

Los beneficios de los alimentos funcionales fue el tema defendido por el profesor Abel Maríné, quien explicó que “*estos alimentos consumidos cuando procede nos permiten mejorar nuestra alimentación, ayudan a frenar la aparición de algunas patologías y a paliar sus síntomas y de ese modo a disminuir los costes sanitarios y el consumo de medicamentos, reduciendo, en consecuencia, el gasto sanitario que esto conlleva. Sin embargo, esta clase de alimentos tiene sentido entre la población con algún riesgo objetivo o alguna patología para la que los efectos beneficiosos estén demostrados, pero no conviene que se abuse de ellos, especialmente en la dieta diaria de la población general sana*”.

Durante la jornada, los expertos comentaron que aunque en los últimos años gran parte de la población ha tomado conciencia de la importancia de seguir una correcta alimenta-



Ponentes de la jornada dedicada a revisar el binomio Alimentación y Salud

ción, lo que ha disparado la demanda de nuevos productos suplementados con vitaminas, minerales y otros ingredientes bioactivos, entre los que se encuentran los alimentos funcionales, que nos ayudan a suplir no sólo carencias alimenticias, sino también a proteger al organismo del riesgo de contraer determinadas enfermedades como trastornos cardiovasculares, cáncer y problemas del sistema inmunológico.

### Dietas de alto contenido proteico

En la segunda sesión de este Ciclo se analizaron las dietas de alto contenido proteico, tanto sus riesgos y limitaciones como sus beneficios. El profesor José Cabo Soler, catedrático de Bioquímica y Biología Molecular de la Universidad de Valencia, fue el encargado de hablar de sus posibles beneficios, mientras que la profesora Ana Sastre, coordinadora de Cursos de Nutrición de la UNED de Madrid, valoró las limitaciones de este tipo de dietas.

Para el profesor Serrano Ríos, “*este tipo de dietas enriquecidas en proteínas con restricción calórica (hipocalóricas) constituyen un tema muy candente en la dietética actual. Por esta razón consideramos que era imprescindible que se abordaran en este Ciclo, donde se ha llevado a cabo un análisis bajo criterios basados en la evidencia científica y de la mano de especialistas en la materia*”.



# Ciclo de Conferencias

## La aportación de la tecnología sanitaria



### LA TELEMEDICINA EN LOS PACIENTES RESPIRATORIOS CRÓNICOS Y LOS AVANCES EN CIRUGÍA UROLÓGICA PROTAGONIZAN LAS DOS ÚLTIMAS JORNADAS

Durante los meses de junio y de octubre se celebraron las últimas conferencias del Ciclo “La aportación de la tecnología sanitaria”, que organiza la RANM en colaboración con la Fundación Tecnología y Salud. En esta ocasión, los temas elegidos fueron la telemedicina en los pacientes respiratorios crónicos y la cirugía mínimamente invasiva en el campo de la Urología, para lo que se contó con la participación de importantes expertos nacionales.



Expertos que participaron en la sesión sobre “Innovación en Telemedicina”

Atender al enfermo respiratorio crónico en su domicilio es, según los especialistas, la tendencia a seguir en el futuro. Y para ello, apuestan por el desarrollo de las tecnologías de la comunicación, la aplicación de la telemedicina y la telemonitorización que favorezca el control, seguimiento y cuidado del paciente. Así lo señalaron los ponentes de la IX Conferencia “Innovación tecnológica en la atención domiciliar al paciente respiratorio” del Ciclo “La aportación de la Tecnología Sanitaria” que organizó el pasado mes de junio la RANM, en colaboración con la Fundación Tecnología y Salud, y que en esta ocasión contó con el reconocimiento de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).

El profesor Rodolfo Álvarez-Sala Walther, Académico Correspondiente de la RANM, destacó como una de las principales novedades el seguimiento por vía electrónica de todos los pacientes que utilizan oxígeno. “Ya existe un programa informático que alberga las variables del paciente y genera una alerta en las empresas suministradoras de tratamiento cuando es necesario cambiarlas, así la persona que acude al domicilio dispone de la información exacta y sabe a qué presión debe ajustar la máquina”.

Otra de las grandes novedades que destacaron los expertos ha sido las bombonas portátiles de oxígeno, que, según afirmó el doctor Álvarez-Sala, “ha representado un cambio total para la calidad de vida de los pacientes. Ahora pueden hacer una vida normal y salir de casa. Al principio daban una autonomía de tres o cuatro horas, mientras que ahora se aplica con concentrador, de manera que si se acaba el oxígeno, el paciente puede cargarla en la red eléctrica”.

#### La innovación tecnológica en Urología

En el mes de octubre tuvo lugar la última conferencia de este ciclo en 2011, que en esta ocasión se dedicó a la innovación tecnológica en el campo de la Urología. Según el profesor Joaquín Carballido Rodríguez, catedrático de Urología de la Universidad Autónoma de Madrid, la investigación en tecnología sanitaria se está abordando desde diferentes ámbitos. “Por ejemplo, en el tratamiento de la litiasis o piedras en el riñón, la ciencia está potenciando el acceso endourológico a través del uréter e intentando disminuir la necesidad de cirugía abierta”. Recordó también que la Urología es precisamente una disciplina paradigmática del desarrollo que se ha producido en tecnología sanitaria en las últimas décadas, hasta el punto de que “la endoscopia diagnóstica y terapéutica y la cirugía laparoscópica, como consecuencia de sus avances, tienen su origen en el ámbito urológico”.

Para el académico Jesús Castiñeiras, presidente de la Fundación de Investigación en Urología (FIU) de la Asociación Española de Urología (AEU), el desarrollo de la tecnología sanitaria avanza hacia la robótica, concretamente “a la incorporación de sensores que permitan solucionar la ausencia de tacto en la cirugía robótica”. Asimismo, este especialista apuntó a la reducción del tamaño de los equipos, ya que es un aspecto fundamental para el cirujano. “Cada día contamos con aparatos para litotricia más pequeños y versátiles”.



Ponentes de la jornada sobre “Innovación en Urología”





## Sesiones Conmemorativas

# DÍAS MUNDIALES: LA RANM DEDICÓ JORNADAS A HEPATITIS, OSTEOPOROSIS, EPOC, SIDA Y DISCAPACIDAD

### *Poner en marcha un Plan Nacional y la creación de Unidades de Hepatitis*

Con motivo del Día Mundial de la Hepatitis, la RANM organizó en el mes de junio una Sesión Conmemorativa, en colaboración con Janssen, durante la cual aprovechó para reivindicar la puesta en marcha de un Plan Nacional y la creación de Unidades de Hepatitis. El presidente de la RANM, el profesor Manuel Díaz-Rubio, subrayó que es preciso un mayor compromiso político por parte de las administraciones sanitarias, así como mejorar el conocimiento de la población en torno a estas infecciones. Asimismo, alertó sobre el importante grado de desconocimiento que existe no sólo entre la sociedad en general sino también entre los propios afectados, ya que sólo un 10% de los portadores del virus de la hepatitis B o de la C son conscientes de su situación.

En la jornada participaron los doctores Agustín Albillos Martínez, catedrático de Medicina del Hospital Ramón y Cajal; José María Ladero Quesada, catedrático de Medicina del Hospital Clínico San Carlos y Académico Correspondiente; María José Devesa Medina, profesora asociada de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid y José Luis Calleja Panero, del Hospital Puerta de Hierro de Madrid y Académico Correspondiente de la RANM. El acto también contó con el testimonio de un paciente, Fernando Ibáñez

La sesión se clausuró con la lectura de una declaración en la que se subrayaron como prioritarios los siguientes objetivos:

- Extender a todo el mundo la mejora de las condiciones sanitarias generales para dificultar la cadena de transmisión de los virus de hepatitis.
- Desarrollar Planes Nacionales de Hepatitis dirigidos a mejorar la concienciación y la prevención, así como mejorar el



**Participantes en la sesión conmemorativa del Día Mundial de la Hepatitis en la RANM**

conocimiento epidemiológico.

- Universalizar la vacunación contra el virus B
- Incrementar los esfuerzos para obtener una vacuna eficaz contra el virus C
- Desarrollar y disponer de nuevos fármacos contra los virus B y C que sean más eficaces, mejor tolerados, menos costosos y que permitan tratamientos de breve duración.
- Dedicar una especial atención y seguimiento a los pacientes afectados de patologías crónicas por virus de la hepatitis B y C, creando incluso unidades específicas para ello. Estas Unidades Monográficas deberían evaluar de forma homogénea no solo la indicación del tratamiento antiviral, sino un seguimiento y apoyo integral y multidisciplinar que favorezca el cumplimiento, y por tanto el éxito terapéutico.

### *La osteoporosis, una enfermedad silenciosa*

El pasado 19 de octubre, coincidiendo con el Día Mundial de la Osteoporosis, la Academia organizó una sesión, en colaboración con la Fundación Mapfre, para recordar el importante impacto de esta enfermedad, que en España afecta a dos millones y medio de mujeres. Durante la misma se abordaron tres aspectos básicos: los relacionados con la genética de la patología, con la postura y con las causas de las fracturas. La primera de ellas, contó con la intervención del profesor José Miguel García Sagredo, Académico de Número de la RANM, y jefe de Servicio de Genética Médica del Hospital Ramón y

Cajal de Madrid. Por su parte, el doctor Mariano Marín Redondo, jefe de Servicio de Rehabilitación del Hospital Clínico de Zaragoza, abordó el aspecto postural, mientras que el profesor Francisco Forriol, vicepresidente de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SECOT) y catedrático de Cirugía Ortopédica de la Universidad San Pablo CEU de Madrid, se centró en el riesgo de fracturas.

Según explicó el Académico de Número, el profesor Luis Pablo Rodríguez Rodríguez, coordinador de la Sesión, “debido





**Ponentes del Día de la Osteoporosis**

a su gran incidencia, la osteoporosis constituye en estos momentos un grave problema sanitario, que aumenta cada vez más debido al envejecimiento progresivo de la población en nuestro país. El desequilibrio orgánico en la remodelación del tejido óseo, que ocasiona la osteoporosis, tiene un origen multifactorial, por lo que la prevención y el tratamiento ha de incidir tanto en los componentes ambientales como en los corporales”.

La osteoporosis es una enfermedad grave, crónica y progresiva, a la vez que silenciosa por la ausencia de síntomas, ya que sólo da la cara cuando se produce una fractura. Junto a la edad, la menopausia es otro factor desencadenante y/o acelerador de esta patología, que produce en España alrededor de 90.000 fracturas de cadera y 500.000 fracturas vertebrales cada año. Asimismo, las fracturas por

osteoporosis tienen un impacto sanitario y económico de primera magnitud en los países desarrollados, tanto por lo que supone en términos de pérdida de calidad de vida (sobre todo la de cadera), como por el coste económico que conlleva. “De hecho”, aseguró el profesor Rodríguez, “las fracturas ligadas a esta enfermedad motivan una ocupación de camas hospitalarias que es superior a la de los accidentes cerebrovasculares, el cáncer de mama o el infarto de miocardio”.

## **La EPOC causa un 35% de las incapacidades laborales indefinidas**

En el mes de noviembre se celebra el Día Mundial de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). Para conmemorar este Día, la Academia contó con importantes expertos en la materia que recordaron el impacto de esta enfermedad, una de las más prevalentes en el mundo y que en España afecta a casi dos millones de personas. Tras la introducción, a cargo del profesor José Luis Álvarez-Sala Walther, Académico Correspondiente de la RANM, la doctora Myriam Calle Rubio, del Servicio de Neumología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, habló sobre “Una nueva visión de la EPOC”. Por su parte, el doctor Francisco García Río, del Servicio de Neumología del Hospital Universitario La Paz de Madrid, abordó el tema de la actividad física y la EPOC, mientras que el doctor José Luis Izquierdo Alonso, jefe de neumología del Hospital General Universitario de Guadalajara, se centró en la importancia de los hábitos saludables en esta enfermedad.

### **Gran desconocimiento**

En España se estima que la EPOC afecta a un 10% de las personas de edad superior a los 40 años. Según explicó el profesor Álvarez-Sala “es de destacar el elevado desconocimiento que hay en torno a esta enfermedad. De hecho, casi un 80% de los afectados está sin diagnosticar y los últimos estudios indican

que, entre los diagnosticados, sólo un 60% se trata adecuadamente y sigue las recomendaciones y las pautas publicadas al respecto por las diversas sociedades científicas”.

Las repercusiones laborales, sanitarias y socio-económicas que ocasiona son numerosas y sus consecuencias, por la incapacidad y la morbi-mortalidad que conlleva, también son muy importantes, convirtiéndose en los últimos tiempos en auténtico problema de salud pública. En este contexto, la RANM recordó, en el marco de esta jornada, que la EPOC causa un

35% de las incapacidades laborales definitivas, es responsable de un 7 a 8% de los ingresos hospitalarios y figura en cuarto lugar entre los motivos de muerte. “Además”, añadió el profesor Álvarez-Sala, “aproximadamente entre un 10 y un 12% de las consultas de atención primaria y un 35 a 40% de las que se efectúan en neumología se deben a esta enfermedad”.

Por todo ello, al ser una enfermedad crónica, la repercusión económica para el sistema sanitario español también es muy grande. De hecho, los costes sociales, laborales y sanitarios anuales atribuibles a la EPOC oscilan, en nuestro país, entre 1.500 y 2.000 euros por enfermo y año (unos 5.000 millones de euros anuales).



**El profesor José Luis Álvarez-Sala**



## 30 años de infección por VIH

En el último mes del año la RANM conmemoró el Día Mundial del Sida (1 de diciembre). La sesión se organizó con la colaboración de Gilead, y en ella los expertos recordaron que esta enfermedad, cuyos primeros casos aparecieron hace treinta años, la padecen alrededor de 33 millones de personas en todo el mundo, y que ha costado la vida a 25 millones. Durante la sesión el doctor José Alcamí Pertejo, de la Unidad de Inmunopatología del Sida del Instituto de Salud Carlos III, dictó la conferencia “Luces y sombras de 30 años de infección por el VIH”; el doctor Santiago Moreno Guillén, del Servicio Enfermedades Infecciosas del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, se centró en las manifestaciones clínicas de la enfermedad; la doctora Julia del Amo Valero, del Centro Nacional de Epidemiología del Instituto de Salud Carlos III, abordó la red de investigación sobre el sida en España; y el doctor Federico García García, jefe de Servicio de Microbiología del Hospital Universitario San Cecilio de Granada, explicó la situación actual de la resistencia los antirretrovirales en nuestro país.

El sida fue identificado entre 1981 y 1986, periodo en el que, además, se logró aislar el virus, desarrollar un test de detección y obtener el primer tratamiento. Según explicó la profesora Carmen Maroto, Académica de Número de la RANM y coordinadora de la Jornada, “los primeros casos, que aparecieron en los 80, se extendieron de una forma exponencial, lo que dio lugar a una gran conmoción sanitaria y social, y a que la enfermedad fuera considerada como una nueva -peste-, debido a las diferencias y específicas características de los pacientes”.

Se estima que en España hay entre 120.000 y 150.000 personas infectadas por VIH, de las que entre 35.000 y 40.000

## Día Mundial de la Discapacidad

El 2 de diciembre tuvo lugar la sesión dedicada al Día Mundial de las Personas con Discapacidad. La RANM, con la colaboración de la Fundación Mapfre, y bajo la coordinación del Académico de Número, Luis Pablo Rodríguez-Rodríguez, puso el acento en la necesidad de proteger a estas personas y promover, en condiciones de igualdad, su integración en la sociedad. “Por este motivo, desde esta Institución, y por segundo año consecutivo, conmemoramos este Día, que puso en marcha la Organización de Naciones Unidas (ONU) en 1992”, afirmó el profesor Rodríguez-Rodríguez.

La preocupación de la RANM por este asunto queda reflejada, tal y como comentó el profesor Rodríguez, “en los nuevos Estatutos de la Academia, que han sido aprobados recientemente, y en los que queda recogido de manera específica entre sus fines el de la iniciativa en materia de Discapacidad”.

La discapacidad neurológica y la medicina regenerativa fue el tema abordado por el profesor Jesús Vaquero, catedrático de Neurocirugía de la Universidad Autónoma de Madrid; las destrezas motoras fue el contenido de la conferencia del profesor



Participantes en la sesión conmemorativa del Día Mundial del SIDA

desconoce su condición de seropositivos. A nivel mundial la cifra asciende a cerca de 33 millones de afectados, situándose el mayor número de casos en los países en vías de desarrollo. Según los últimos datos disponibles de ONUSIDA/OMS del año 2009, de los 14,6 millones de personas que necesitan tratamiento antirretroviral en estos países, sólo un 36% lo recibe.

La Académica subrayó el importante esfuerzo investigador que se ha llevado a cabo. “Nunca se han escatimado recursos económicos y científicos. Prueba de ello es el descubrimiento del virus responsable, la aportación de las técnicas más sencillas para su diagnóstico y de las más complejas de biología molecular para su control, incluyendo además la cantidad de estudios epidemiológicos que se han realizado. En este momento, en diferentes lugares del mundo se investiga para encontrar una vacuna, que parece ya tener un futuro más o menos inmediato”.

Juan Manuel Castellote, del Instituto de Salud Carlos III; para hablar de la Neurorehabilitación y de la Neurotecnología estuvo el profesor Javier Mínguez, de la Universidad de Zaragoza; y el doctor Josep Valls, consultor clínico del Servicio de Neurología del Hospital Clínico de Barcelona analizó la distonía y la pseudodistonía.



Ponentes de la jornada del Día Mundial de la Discapacidad



# Las Sesiones de la Academia

(junio a diciembre 2011)

La sesión científica del martes 14 de junio en la Real Academia Nacional de Medicina (RANM) estuvo dedicada a debatir sobre “*La vitamina D: un fármaco maravilloso*” y corrió a cargo del Académico de Número Enrique Casado de Frías. A continuación, Francisco González de Posada, Académico de Número, dictó una conferencia sobre “*La reutilización de las aguas*”.

Tras el período veraniego, la Academia retomó las sesiones científicas el martes 4 de octubre con dos nuevas conferencias. La primera de ellas, “*Nueva cirugía de las anomalías renales complicadas*”, fue impartida por el Académico de Número José María Gil Vernet. Por su parte, el Académico Correspondiente José Francisco Rodríguez Vázquez pronunció la conferencia “*Morfogénesis y anatomía clínica de las fisuras petrotimpánica y petroescamosa*”.

La sesión científica del martes 18 de octubre estuvo dedicada a debatir sobre las causas de la depresión. Francisco Alonso Hernández, Académico de Número, fue el encargado de pronunciar esta conferencia. La segunda, que dictó el Académico Correspondiente, Gregorio Rodríguez Boto, se centró en los límites de la supervivencia en el traumatismo craneoencefálico grave.

El martes 25 de octubre, se celebró una sesión sobre el origen de enfermedades metabólicas como la diabetes y la obesidad a cargo del Académico de Número Manuel Serrano Ríos. La segunda conferencia, “*Hormonas, política y deporte en la República Democrática Alemana (1943-1989)*”, fue pronunciada por el Académico de Número y vicepresidente de la Real Academia de Medicina del País Vasco, Manuel Vitoria Ortiz.

La sesión científica del martes 8 de noviembre se centró en la cirugía mínimamente invasiva en glaucoma. El Académico de Número, Julián García Sánchez, fue el encargado

de pronunciar esta conferencia. La segunda intervención, “*Cirugía robótica en Ginecología: ¿es el futuro?*”, dictada por el Académico Correspondiente, Pluvio Jesús Coronado Martín, estuvo dedicada al cambio significativo que ha experimentado la cirugía ginecológica en la última década gracias a la innovación de la tecnología sanitaria.

“*El valor pronóstico de la comorbilidad en el cáncer de laringe*” fue el tema central de la primera de las conferencias del pasado martes 15 de noviembre, pronunciada por el Académico de Número, Joaquín Poch Broto. A continuación, la conferencia sobre “*La importancia de los márgenes tumorales en cirugía oncológica*”, a cargo de Antonio Sierra García, Académico Correspondiente, indagó en los avances de la metodología diagnóstica que tiene por objeto la localización del tumor.

El martes 22 de noviembre se celebró una sesión científica sobre “*Los biomarcadores citogenéticos como indicadores de salud*”. El Académico de Número, José Miguel García Sagredo, pronunció esta conferencia, a la que siguió la de Luis Carlos Tejerizo López, Académico de Número de la Real Academia de Medicina de Salamanca, centrada en “*El enfermo como concepto*”.

El Académico de Número, Luis Pablo Rodríguez Rodríguez, fue el encargado de dictar la conferencia sobre los beneficios del ejercicio físico en el sistema inmunitario, el pasado 29 de noviembre. Una vez finalizada, la sesión titulada “*Epidemia de *Serratia marcescens* en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en un hospital de tercer nivel*” corrió a cargo del Académico Correspondiente Rafael Herruzo Cabrera.

El pasado 13 de diciembre, tuvo lugar la conferencia de clausura del curso académico “*Enfermedades tropicales desatendidas: luces y sombras*”, por parte de Jorge Alvar Ezquerro, Académico Correspondiente.

**\* Todas las sesiones científicas de los martes se retransmiten en directo desde el canal [www.ranm.tv](http://www.ranm.tv)**





## Exposiciones en la Academia



## LA RANM ACOGIÓ MUESTRAS SOBRE LA NEUROCIENCIA EN EL ARTE Y LOS PREJUICIOS Y TÓPICOS ASOCIADOS AL AISLAMIENTO EN LA ENFERMEDAD MENTAL

Los meses de mayo y octubre la sede de la calle Arrieta cedió su espacio a dos interesantes exposiciones relacionadas con el cerebro por un lado y la salud mental por otro. La primera de ellas, “Paisajes del Cerebro”, recopila la obra pictórica del neurocientífico José Rodrigo García, actual vicesecretario de la Asociación de Médicos Escritores y Artistas (ASEMEYA). “La defensa de la dignidad de la persona vs. El estigma de la enfermedad mental”, expuesta desde octubre, pertenece a la colección del Centro San Juan de Dios de la Orden Hospitalaria en Ciempozuelos (Madrid).

### Paisajes del Cerebro

Con “Paisajes del Cerebro” la RANM pretendió, por un lado, acercar y despertar la curiosidad de la población hacia el mundo científico, y por otro, transmitir al visitante las sensaciones vividas por el neurocientífico José Rodrigo García, como fruto de sus investigaciones y trabajo a lo largo de todos estos años. Para el profesor Rodrigo, “*esta serie de cuadros de estilo naturalista, con una base fundamental que es la neurobiológica, corresponden a una extensa investigación realizada durante muchos años, 42 en total, que representan mi vida activa en el Instituto Cajal. Por lo que esta Muestra va dirigida en primera instancia a despertar el interés del ciudadano de a pie hacia una obra que se está realizando diariamente en los laboratorios*”.

La obra artística del autor, todavía incompleta a fecha de hoy, y recientemente galardonada con el *Primer Premio de Pintura* que otorga la Organización Médica Colegial (OMC), se compone de dos bloques relacionados con los trabajos de investigación llevados a cabo en el sistema nervioso periférico y en el sistema nervioso central. Según el profesor Rodrigo, “*estas obras pretenden hacer un alto en el ajetreado caminar por la vida, y aunque sólo sea por un instante, invitar a que serenamente se pueda contemplar y*

*disfrutar de la compleja estructura de la corteza cerebral, el hipocampo y el cerebelo como si de paisajes se tratara*”.

### Un homenaje a sus “maestros”

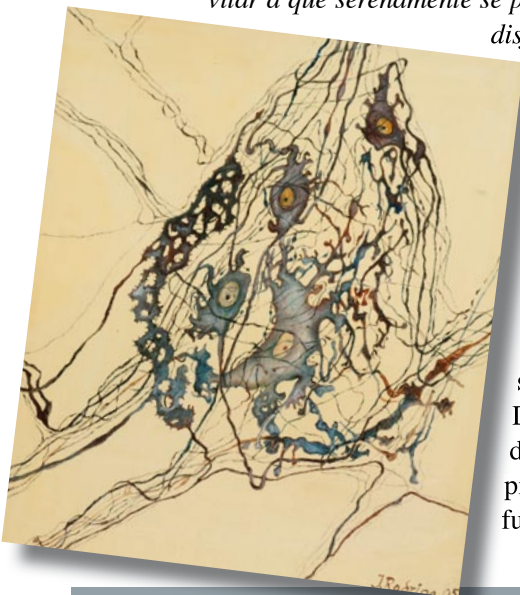
Desde el comienzo de sus estudios el profesor Rodrigo fue alumno interno



en la Cátedra de Histología, dirigida por Fernando de Castro. Poco después ingresó en el Instituto Cajal como auxiliar de investigación, alcanzando el grado de Profesor en 1989. Desde 1983 a 1985 fue becario en la *Royal Society* de Londres, trabajando durante ese período de tiempo con los profesores Julia Polak y C. Cuello. Desde 1996 y hasta su jubilación en 2006 mantuvo una estrecha colaboración con el profesor Salvador Moncada en el *The Cruciform Project* de la Universidad Central de Londres.



Otro de los objetivos de esta Colección es “*rendir un homenaje de cariño y reconocimiento a los profesores Fernando de Castro, Salvador Moncada y Julia Polak, quienes supieron, con su ejemplo de vida, fomentar en mí el sentido de la responsabilidad y el amor por el trabajo. Finalmente, también pretende ser un homenaje al maestro de todos, Santiago Ramón y Cajal, creador de la moderna neurociencia*”.







## El estigma de la enfermedad mental

Actualmente, una de cada cuatro personas padece una enfermedad mental a lo largo de su vida. El silencio que rodea a estos problemas de salud es parte del mismo, ya que en la mayoría de los casos son enfermos silenciados, estigmatizados. Con el objetivo de eliminar prejuicios

y tópicos sobre el aislamiento que sufren estas personas, la Academia contó con la Muestra “La defensa de la dignidad de la persona vs. El estigma de la enfermedad mental”. Una colección que pertenece al Centro San Juan de Dios de la Orden Hospitalaria en Ciempozuelos (Madrid) y que expone, a través de obras pictóricas de enfermos ingresados, fotografías históricas y otros elementos que el arte dignifica la labor de los pacientes, su trabajo rehabilitador y que puede ayudar a lograr su integración social.

“Desde hace más de cuatro siglos”, señala el doctor Calixto Plumed, de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, “en esta institución trabajamos para dignificar la creatividad de la persona considerada como más marginada, que tiene alguna limitación por las secuelas de la enfermedad intelectual. Siempre hemos defendido la vida y la dignidad de la persona, esté o no enferma. Las obras de enfermos mentales en España han constituido para la psiquiatría, desde los inicios del siglo XX, un instrumento de apoyo en el diagnóstico, una actividad ocupacional o de psicoterapia”.

La mayor parte de las obras que se muestran datan del siglo XX y están orientadas al estudio diagnóstico de sus



autores: esquizofrenia, trastorno bipolar, toxicodependencias, etc. La exposición recoge fotografías históricas, dibujos y retratos de pacientes, autores y patologías y una colección de monedas de uso interno.



Para el doctor Plumed, las obras que se exponen sintetizan arte y expresión de una enfermedad. “El arte de estos pacientes muestra la personalidad atormentada. Asimismo, eligen con precisión cada uno de los motivos a representar, que en la mayoría de los casos responden a una crítica social, política o religiosa, sin abandonar los temas más personales, que se caracterizan por tener manifestaciones plásticas más automáticas y con un trasfondo que puede expresar sentimientos de culpa, agresividad, euforia y otros relacionados. En definitiva, las obras representan la realidad que captan en sus vivencias y experiencias”.

## Escaparate de libros

La RANM acaba de editar dentro de su Serie de *Monografías Médicas* las dedicadas a “**Química y Medicina**”, del profesor Carlos Seoane, “**Medicina y Humanidades**”, del profesor Diego Gracia, y “**Desarrollo de la farmacología clínica en España**”, del profesor Pedro Sánchez.

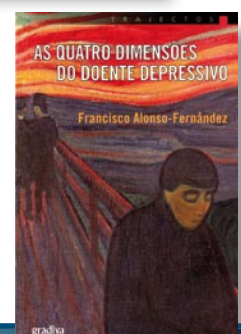


### *Las cuatro dimensiones del enfermo depresivo*

Versión en portugués. Traducción del profesor de Psiquiatría Carlos Mota Cardoso

**Autor:** profesor Francisco Alonso Fernández

Publicado en el Instituto de España en 2009.





## Opinión

# BOLONIA: ¿ESTAMOS HACIENDO LAS COSAS BIEN?

**Prof. Jesús A. Fernández-Tresguerres.**  
**Catedrático Facultad de Medicina - UCM.**  
**Académico de Número de la RANM**

La Unión Europea ha traído consigo un sinfín de ventajas para un país como España, que cuando logró su integración en la EUROPA de los 12, en enero de 1986, tenía una renta per cápita que era menos del 75% de la media de los entonces ya países miembros, mientras que actualmente hemos alcanzado ya o incluso superado dicha media.

La disponibilidad de Fondos Estructurales de la UE nos permitió mejorar de forma espectacular nuestras infraestructuras, pero también entre otras cosas, se consiguió la libre circulación de profesionales entre todos los países que la forman, sin necesidad de ningún tipo de homologación previa de sus títulos. Esto ha supuesto la posibilidad, de que numerosos médicos españoles desempeñen sus actividades profesionales en Alemania, Reino Unido Francia e incluso Portugal atraídos por unas condiciones de trabajo mucho mejores que las de nuestro país, tanto en el plano social como en el económico. La disminución del número de médicos que ha comportado dicha situación se ha visto compensada, al menos en parte, por la llegada de médicos procedentes de los nuevos socios europeos, como Rumania, Bulgaria o Croacia, que por supuesto han necesitado poner a punto sus conocimientos del español, a la vez que en algunos casos han existido evidentes diferencias en el plano formativo. Lo mismo, sin el problema del idioma, ocurre con los médicos procedentes de Iberoamérica, aunque en este caso sí se requieren homologaciones previas de los títulos.

No sólo se trata de médicos, sino que la libertad de circulación de profesionales afecta también a arquitectos, ingenieros, químicos, etc., etc., y ello a pesar de que en alguna de estas profesiones las diferencias de formación son manifiestas.

Por todo ello, la Unión Europea, en su reunión de 1999 en Bolonia (Italia), decidió comenzar un proceso de homogenización en los procesos formativos de la Educación Superior que condujese en pocos años a un proceso de convergencia que garantizase una formación homogénea y adecuada en todos los países de la Unión: El Espacio Europeo de Educación Superior.

Este proceso, que debía ponerse en marcha antes de 2010, debería servir también para poner al día los currículos de las diferentes profesiones, teniendo en cuenta las últimas tendencias en metodología docente. Una de las conclusiones a las

que se llegó fue que la enseñanza, que se había estructurado siempre bajo el punto de vista del profesor, debiera hacerse ahora desde el punto de vista del alumno. Si antes se consideraban las horas que el profesor debía impartir para explicar la asignatura, en donde cada 10 horas era 1 crédito, ahora se analizan las horas que el alumno debe necesitar para aprender dicha asignatura. Cada crédito ECTS (ECTS: European Credit Transfer System) son 35 horas, que incluyen tanto las horas de clase del profesor como las de prácticas y seminarios, pero también las horas de estudio necesarias para el estudiante para aprender la asignatura.

Se establecieron así los créditos necesarios para cada Enseñanza y teniendo en cuenta que no pueden superarse 60 créditos por curso, se establecieron los años de estudio necesarios para obtener los grados (término que sustituye a las Licenciaturas) y asimismo se creó la secuencia de condiciones necesaria para acceder a master y doctorado. En paralelo, y ya desde el año 1988, existía la posibilidad con el programa ERASMUS de intercambiar estudios con las Universidades Europeas, gracias a lo cual un alumno de la UCM puede estudiar un curso completo de su carrera en otra Universidad de otro país de la Unión Europea. Además se creó el programa Séneca que permite lo mismo dentro de las Universidades Españolas. Estos programas gozan de una gran aceptación, y han venido desarrollándose con pocos problemas en los últimos lustros, permitiendo el acceso a otros métodos de enseñanza, en otros idiomas pero de los mismos conocimientos.

El proyecto Bolonia pretende entre otras cosas que estos intercambios ERASMUS pudieran realizarse, todavía de una forma más fácil, además de conferir flexibilidad al sistema, quitándole parte de la rigidez de la Universidad Europea y posibilitando hacer master y doctorados en otras facultades distintas de las de formación: un abogado puede hacer un master en Económicas, Sociología o Filosofía, por ejemplo, un biólogo un doctorado en la Facultad de Medicina, etc., etc. Todo ello está muy bien en el plano teórico, pero hay infinidad de elementos que se hacen no sólo necesarios sino imprescindibles para aplicar bien el cambio. Se aumentan las prácticas, se pretende disponer de grupos más reducidos de alumnos que permitan una mayor interacción con los profesores y se rehacen los currículos con finalidades de mayor efectividad docente, mayor preparación para la vida profesional, y mayor homogeneidad que permita una más fácil integración de los estudios en los distintos países.

El primer problema grave es que en nuestro país y mucho antes de que se tuviese conciencia de la crisis económica fi-



nanciera ya se había dado la consigna NO ESCRITA de que todos estos cambios deberían llevarse a cabo a "COSTE CERO". Esto es, no habría nuevas contrataciones de profesorado, ni incremento en los presupuestos de las Universidades para mejorar la enseñanza práctica, ni para permitir los master, ni para llevar a cabo Tesis Doctorales, que como antes se seguirán haciendo con los fondos de los proyectos de investigación del director de la tesis y sin ayuda económica de la Universidad. Esto ya de por sí invalida casi totalmente el proceso. Se trata más bien de "hacer como si cambiáramos, pero sin cambiar mucho", y si se cambia algo, lo será solamente por el voluntarismo de los profesores, pero no por que se faciliten las condiciones para ello.

Sin embargo y paradójicamente, lo que casi destruye todo el proceso de Bolonia, es el desarrollo de los planes de estudios, que elaboran las distintas facultades de forma no coordinada y que deben ser aprobados por la ANECA. Hemos conseguido la cuadratura del círculo. Ahora los grados que en la mayoría de los países de nuestro entorno suponen una duración de 3 años, en España son de 4 años, con la consiguiente ausencia de homogeneidad en la formación y haciendo más difícil las estancias ERASMUS. Incluso en enseñanzas especiales como la Medicina, donde se mantiene el número de años de estudio (6 años) hay grandes diferencias entre los distintos países de la UE pues en la mayoría de estos se otorga el grado equivalente a la licenciatura al final de esos 6 años, pero en España se requieren al menos 3 años más de especialidad en medicina de familia para poder ejercer la medicina, cuando no son 5 como el de otras especialidades además del año de preparación del examen MIR. De nuevo seguimos con diferencias evidentes. A eso que ya existía antes, y que no se ha mejorado de ninguna forma se une ahora otro grave despropósito: los planes de estudio son del libre albedrío de las distintas Universidades que NO se han preocupado en absoluto de consensuar planes comunes a pesar de la elaboración inicial de libros blancos. Hoy un alumno de medicina que han hecho 1º de Medicina en Granada no puede continuar en Madrid o en Córdoba porque la enseñanza en cada lugar NO se parece nada. No sólo varían los contenidos de las distintas asignaturas sino que la secuencia también varía; con todo ello, después de terminar 1º de Medicina en Granada, si se traslada a Madrid tiene que volver a empezar de cero. No se le puede convalidar nada! Esta situación absolutamente kafkiana y que no ocurría antes con los planes antiguos supone negar la mayor parte del proyecto Bolonia: precisamente el intento de homogeneizar los estudios en los distintos países que forman la UE ¿Somos conscientes de ello? Pero también en el intento de coordinar internamente dentro

de la propia facultad se está fallando también pues el estudiante llega a estudiar una asignatura determinada sin los conocimientos previos requeridos... que se estudian después. No sé si son conscientes las autoridades del Ministerio de Educación que vamos por muy mal camino.

Los alumnos protestan por Bolonia. La mayoría de las veces esgrimiendo razones manidas o que no se corresponden con la realidad, pero la verdad es que lo que pretendía ser Bolonia y lo que se está poniendo en marcha no tienen nada que ver. Sigo siendo un defensor a ultranza de la Bolonia teórica pero no de la "Bolonia" que estamos poniendo en marcha. Necesitaríamos actuar coordinadamente con otras Universidades tanto españolas como de otros países europeos en lo que a los planes de estudio se refiere para conseguir al menos una homogeneidad básica. Además necesitamos más fondos (cuando ello sea posible) para poder disminuir el número de alumnos por grupo y poder aumentar las prácticas además de establecer una mejor coordinación dentro de cada facultad, pues si no, no habremos conseguido nada. Más bien habremos empeorado las cosas.

## Premios y distinciones



**El Académico Pedro Guillén**



**El Académico de Número Vicente Calatayud**

- El Académico Pedro Guillén recibió la Medalla al Mérito en el Trabajo que otorga el Ministerio de Trabajo por una conducta socialmente útil y ejemplar en el desempeño de su profesión. Asimismo, el profesor Guillén ha tomado posesión como Académico Correspondiente de la Real Academia Nacional de Farmacia.
- El Académico de Número Vicente Calatayud ha sido reconocido con la Medalla de Oro de la Sociedad Española de Neurocirugía (Senec).
- El pasado mes de marzo, doña Mercedes Salido Peracaula y don Luis Escobar Jiménez tomaron posesión como Académicos de Número de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Cádiz.
- Don José Ignacio Castaño Lasaosa ha tomado posesión como Académico Correspondiente de la Real Academia de Medicina de Zaragoza.
- El Académico de Número Francisco González de Posada ha sido reconocido como hijo adoptivo de Laredo por sus logros personales y profesionales.



## Proyectos de colaboración

### La Academia firma acuerdos para impulsar el desarrollo del futuro Museo de Medicina “Infanta Margarita”

Durante el año 2011 la RANM ha llegado a importantes acuerdos de colaboración para impulsar el desarrollo del futuro Museo de Medicina “Infanta Margarita”, cuya inauguración está prevista para el 2014. Actualmente la Institución está colaborando con la Orden Hospitalaria San Juan de Dios, con la Fundación de la Academia Española de Dermatología y Venereología (FAEDV) y con la Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (FENIN).

En este último año la RANM ha llegado a importantes convenios de colaboración con diferentes instituciones y colecciones públicas o privadas ya existentes para el desarrollo del futuro Museo de Medicina “Infanta Margarita” (MMIM), cuya inauguración está prevista para el 2014. El primero de ellos tuvo lugar el pasado mes de mayo con la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios. Ambas entidades se comprometieron así a fomentar la disposición de

colecciones, obras, piezas, instrumentos y documentos de interés museístico. De este modo, la RANM cooperará con la **Orden Hospitalaria de San Juan de Dios** en la puesta en marcha de exposiciones temáticas, prestará asesoramiento y procederá a la catalogación de las piezas prestadas. Por su parte, la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios se compromete al préstamo de obras para exposiciones periódicas o permanentes, ya se celebren en la sede de la Academia o en cualquier otro lugar o recinto museístico dependiente de la misma. Asimismo, se encargarán de dar a conocer las muestras y de llevar a cabo cuantas actividades sean convenientes para difundir dichas exposiciones.

En el mes de octubre, se firmó el segundo acuerdo, en esta ocasión con la **Fundación de la Academia Española de Dermatología y Venereología (FAEDV)**, a través del cual la RANM cooperará con la Fundación en la puesta en marcha de exposiciones temáticas, prestará asesoramiento, y asumirá de forma exquisita la custodia de las obras prestadas. Por su parte, la FAEDV se compromete



Momento de la firma del acuerdo con la Orden Hospitalaria San Juan de Dios

al préstamo de obras para muestras periódicas o permanentes, celebradas en la sede de la Academia o en cualquier otro lugar o recinto museístico dependiente de la misma.



El doctor Luis Conde Salazar y el profesor Manuel Díaz-Rubio



Un mes más tarde, la Fundación Real Academia Nacional de Medicina (FRANM) y la **Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria (FENIN)** establecieron un marco de actuación para llevar a cabo actividades conjuntas que fomenten la evolución del MMIM. La primera de estas acciones, que se pondrá en marcha a principios del 2012, será la exposición itinerante *Ars Medica*, un viaje sorprendente a través de la medicina, que se convertirá en una plataforma para difundir aspectos relacionados con una temática cada día más universal e integrada: la Medicina, la salud y el bienestar. Entre los objetivos de la exposición destacan dar a conocer las aportaciones españolas a la historia de la Medicina, a la investigación y al sector de la tecnología sanitaria, acercar a través de la historia la figura del médico y su relación con el paciente, presentar el futuro Museo, experimentar con enfoques, contenidos y soportes para su diseño, perseguir



**El presidente de la RANM con la secretaria general de FENIN**

la participación activa de la sociedad y de las entidades científicas en el desarrollo de este proyecto, vincularlo a las Administraciones Públicas, así como difundir nuevas colecciones públicas y privadas que puedan asociarse al futuro Museo. Asimismo, está previsto que la exposición se acompañe de un programa de actividades asociadas a un calendario científico-sanitario, cultural y social.

El compromiso de la RANM en definitiva es promover un proyecto científico cultural, como es el MMIM, sin antecedentes en España y que hará posible que contemos con un espacio científico-cultural similar a los que existen en otros países de nuestro entorno. Por su parte, FENIN pretende difundir entre la sociedad las últimas aportaciones de la Tecnología Sanitaria, un sector en continua evolución, que ha transformado la práctica médica y que ha contribuido a mejorar la salud y calidad de vida de la población.

## **CREADA LA ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL MUSEO**

El MMIM contará para su puesta en marcha con el apoyo de una Asociación de Amigos, cuyo acto de constitución tuvo lugar el pasado mes de junio. A la firma oficial del acta de fundación asistió el profesor Enrique Moreno, jefe del Servicio de Cirugía General y Trasplantes Abdominales del Hospital 12 de Octubre de Madrid, en calidad de presidente de esta Asociación. El profesor Moreno es Académico de Número de la RANM, institución que promueve la creación de este proyecto único en la historia de España al tratarse del primer museo de medicina con vocación internacional dispuesto a acercar las ciencias de la salud a todos los españoles, valiéndose para ello de las últimas tendencias audiovisuales en el campo de la museografía. También estuvieron presentes en el acto de constitución de la Asociación Manuel Lamela, presidente de la Fundación LaFer y socio fundador del MMIM, y Elena Sánchez, miembro del Patronato del MMIM.



**El profesor Enrique Moreno, entre Elena Sánchez y Manuel Lamela**

A través de esta Asociación de Amigos se abre la posibilidad, ya desde su mismo proceso de fundación, de prestar colaboración y apoyo a una iniciativa que será patrimonio de todos. Entre los objetivos de la Asociación destacan dar a conocer dentro y fuera de España el proyecto de MMIM, promover el incremento de colecciones del Museo, recaudar fondos mediante patrocinios o mecenazgos bien para su puesta en marcha, bien para llevar a cabo actividades vinculadas; y fomentar las relaciones con otras asociaciones y organizaciones de finalidad similar. La Asociación Amigos del Museo de Medicina Infanta Margarita contará con una página web, que hasta su inauguración hará las veces de espacio virtual del futuro centro. Tendrá asimismo enlace directo con la de la RANM.



## SECCIONES: NUEVA ESTRUCTURA

Desde 2012, las seis secciones que tenía la RANM pasan a ser cuatro y quedan configuradas así:

### Sección I - Ciencias Básicas

Julián Sanz Esponera (Presidente), Alberto Galindo Tixaire (Secretario), Manuel Armijo Valenzuela, Pedro Sánchez García, Diego Gracia Guillén, Jesús Fernández-Tresguerres, Francisco Rubia Vila, Juan Jiménez Collado, Fernando Reinoso Suárez, Federico Mayor Zaragoza, Luis Sánchez Granjel, Antonio Campos Muñoz, Carlos Seoane Prado y José Miguel García Sagredo.

### Sección II - Medicina

Luis Pablo Rodríguez Rodríguez (Presidente), José Luis Carreras Delgado (Secretario), Francisco Alonso Fernández, Emilio Gómez de la Concha, Enrique Casado de Frías, Alberto Portera Sánchez, Juan José López-Ibor Aliño, Manuel Díaz-Rubio García, Angel Nogales Espert, Alfredo Robledo Aguilar, José Ramón de Berrazuela Fernández, Eduardo Díaz-Rubio García y Manuel Serrano Ríos.

### Sección III - Cirugía

Enrique Moreno González (Presidente), José Antonio Clavero Núñez (Secretario), Hipólito Durán Sacristán, Joaquín Poch Broto, Félix Pérez Pérez, Miguel Lucas Tomás, Julián García Sánchez, Manuel Escudero Fernández, Luis García-Sancho Martín, José M<sup>a</sup>. Gil-Vernet Vila y Vicente Calatayud Maldonado.

### Sección IV - Medicina Social y Salud Pública

Gonzalo Piédrola Angulo (Presidente), Carmen Maroto Vela (Secretaria), Juan del Rey Calero, Guillermo Suárez Fernández, Manuel Domínguez Carmona, José M<sup>a</sup>. Segovia de Arana y Francisco González de Posada.



**Julián Sanz Esponera**



**Luis Pablo Rodríguez Rodríguez**



**Enrique Moreno González**



**Gonzalo Piédrola Angulo**

## PREMIOS RANM 2011

### *Premio de la Academia*

Ilmo. Sr. D. Carlos Jiménez Romero

### *Premio Conde de Cartagena*

Dr. Raquel Rodríguez López

### *Fundación San Nicolás Premio Licenciado UCM*

D. Pablo Gil Martínez

### *Fundación San Nicolás Premio Licenciado UAM*

D. Francisco Javier López-Cánovas

### *Fundación San Nicolás Premio Licenciado Unv. Valladolid*

D. Sergio García Granja

### *Fundación San Nicolás Premio Licenciado Unv. Santiago Compostela*

D<sup>a</sup>. Elisa Pose Méndez

### *Fundación San Nicolás Premio Doctorado UCM*

Dra. Jezabel Varadé López

### *Fundación San Nicolás Premio Doctorado UAM*

Dr. Daniel Herranz Benito

### *Fundación López Sánchez - Premio Regulación del Apetito*

Dr. José Alberto Palma Carazo

### *Fundación López Sánchez - Premio Doctorado*

Dra. Patricia Martínez Sánchez

### *Fundación López Sánchez - Premio Doctorado*

Dr. Adelardo Caballero Díaz

### *Fundación Benavides - Beca de estudios*

Dra. Cristina López Caballero

### *Premio Dr. Peña*

Dr. Salvador Arias Santiago

### *Premio Dr. Díaz-Rubio*

Dr. Miguel Angel Arrabal Polo

### *Premio Dr. Cardeñosa*

Dr. Pablo García Pavía

### *Premio Ernesto Seco*

Dr. Carlos Taxonera Samsó

## OTRAS NOTICIAS

El profesor José Rodrigo García, vicesecretario de la Asociación de Médicos Escritores y Artistas (ASEMEYA), ha donado a la RANM una obra de su colección "Paisajes del Cerebro". Esta serie de cuadros pintados al óleo, que ha permanecido expuesta en la Academia hasta el pasado 15 de diciembre, pretender acercar el mundo científico a la población y transmitir la labor que se realiza diariamente en los laboratorios.



De izquierda a derecha los profesores José Rodrigo, Manuel Díaz-Rubio, presidente de la RANM, Miguel Lucas y Tomás, secretario, y Manuel Escudero, contador y director del Boletín



# Retratos Académicos

## Rodríguez Pinilla, 'Republicano histórico'

Por el profesor Luis Sánchez Granjel, Académico de Número



Hipólito Rodríguez Pinilla

Hipólito Rodríguez Pinilla (1860-1936) fue representante en la Academia de un republicanismo que cabe calificar de histórico y en el que resulta evidente la herencia paterna.

Su padre participó en una activa oposición ideológica ante los últimos gobiernos de Isabel II que le forzaron a encontrar refugio en Portugal. Tras el triunfo en Alcolea, desterrada Isabel II, fue llamado por la Junta revolucionaria de Salamanca para ostentar su presidencia.

Apoyado en un decreto de Ruiz Zorrilla, restablece en la Universidad de Salamanca la enseñanza de la Medicina como 'facultad libre', financiada por la Diputación y con un Claustro seleccionado entre el cuerpo médico de la ciudad.

En esta Facultad realiza sus estudios Hipólito Rodríguez Pinilla que concluye en 1880 y en el que destaca su temprano activismo político, influencia del padre, y que le llevará a figurar en el Ayuntamiento salmantino como representante de la minoría republicana; ya miembro de su Claustro, Rodríguez Pinilla protege 'La Unión Escolar' fundada por su alumno Filiberto Villalobos con quien comparte el periodismo político en un periódico local.

La actividad política la abandonó tras su traslado como docente a la Universidad de Madrid, lo que no supuso rechazo de un ideal que sería reconocido por la Segunda República con el nombramiento de Consejero de Estado.

La muerte, en marzo de 1936, le fue piadosa pues le evitó asistir al inicio, pocos meses más tarde, de una guerra en la que sucumbiría la República impuesta para sorpresa de algunos, por unas elecciones municipales en abril de 1931.

La vocación docente de Rodríguez Pinilla la inició en la Facultad salmantina, ejerciéndola en la cátedra de Patología Médica. Por oposición nacional obtiene en 1903 la cátedra de la disciplina de lo que se tituló 'curso de enfermedades de la infancia'. Con este nuevo rango académico regresa a Salamanca. En la oposición fue compañero de Rodríguez Pinilla, Enrique Suñer nombrado para aquella disciplina en la Universidad de Valladolid.

Como clínico, Hipólito Rodríguez Pinilla fue fugaz adepto de la Homeopatía, a la que la aproximó su rechazo de los usos terapéuticos tradicionales todavía con vigencia en su tiempo y que alimentó el 'nihilismo terapéutico' imperante en la medicina europea del siglo XIX.

Pinilla derivó el descrédito de la farmacopea a una valoración de la Hidrología como recurso curador. Ingresó en el prestigioso Cuerpo de Médicos Directores de establecimientos balnearios y en su obra escrita hay sobrados testimonios de su acep-

tación de este tradicional recurso terapéutico.

Al otorgarse rango académico a la Hidrología médica, enseñanza que se establece como disciplina del doctorado en la Universidad de Madrid, Rodríguez Pinilla será su primer titular por oposición celebrada en 1913. Para

la docencia hizo aportación escrita destacando en su bibliografía un Manual de Hidrología Médica (1925) que completa en 1930 con el Manual de Climatología general y española.

El fallecimiento de José Grinda Forner en diciembre de 1922 deja una vacante en la Sección de Terapéutica de la Real Academia nacional de Medicina; su expediente administrativo, con lagunas documentales, no permite conocer los nombres de quienes le propusieron. Fue elegido académico de número en resolución adoptada por la Junta de Gobierno en sesión de enero de 1924. Su discurso 'Analogía y diferencias entre la Hidrología simple y termomineral' fue contestado por Manuel Márquez. La ceremonia de ingreso se celebró el 20 de enero de 1924.

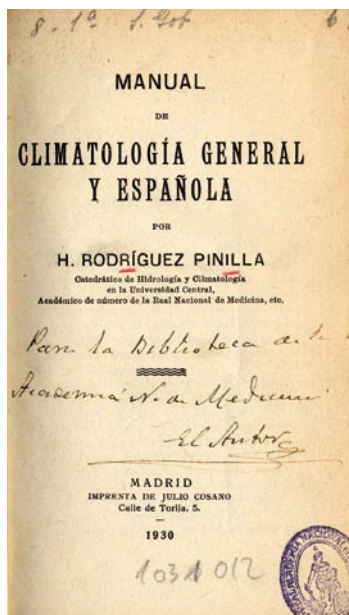
En su discurso Márquez menciona rasgos del talante humano de Rodríguez Pinilla que merecen recuerdo pues evidencian una superación del radicalismo en sus preferencias políticas

juveniles. En el nuevo académico destaca Márquez una 'seriedad que atrae' pero que 'inspira respeto', sin ocultar 'cierta socarronería' que enmascara en una 'ironía sutil'; es 'modesto' pero al tiempo consciente 'de su propio valer' y sobre todas estas cualidades destaca 'la ecuanimidad, el equilibrio espiritual y afectivo'.

En su deseo de acertar en el retrato del nuevo académico, Márquez requiere la opinión de Miguel de Unamuno, amigo personal de Pinilla y unido por afinidades políticas. Unamuno califica a Rodríguez Pinilla de 'hombre bueno, fundamentalmente bueno, libre de malas pasiones'.

Estos rasgos de su personalidad ayudan a entender cómo el 'republicano histórico' se mantuvo ajeno a la pugna ideológica que fragmentó a la Institución académica durante los años treinta. Las que debieron ser

últimas inquietudes íntimas, alimentadas por la edad acaso encuentren atisbo de explicación en su ensayo 'La psicología de La muerte', publicado en Vida Médica en 1935, un año antes de su muerte. La guerra civil impidió que la Academia le dedicase la protocolaria sesión necrológica.





## LA RANM RECIBIÓ A DOCE NUEVOS ACADÉMICOS CORRESPONDIENTES

El pasado mes de junio la RANM celebró la solemne sesión de entrega de Títulos y Medallas a 12 nuevos Académicos Correspondientes. Tras las palabras de bienvenida del Académico de Número Manuel Escudero Fernández, en nombre de los nuevos Académicos intervino Javier Sanz Serrulla que utilizó la palabra “gratitud” para corresponder a la Academia por tan significativo reconocimiento. “Gratitud -señaló- como sentimiento que nos obliga a estimar el beneficio o favor que nos habéis hecho. No puede ni debe ser de otra forma pues introdujisteis en la urna un papel que al dorso de nuestro nombre llevaba escrita la palabra “confianza”. Tan cercana la fecha, nos resulta difícil reconocerlos como compañeros cuando vemos todavía a los profesores de ayer, y a los maestros de hoy”.

Asimismo, durante su intervención subrayó que son conscientes de la “*actividad inusual que vive la Academia en los últimos tiempos y de su extensión como tribuna de referencia en los temas que son del interés de la sociedad, no en vano la RANM cumple un servicio público y así lo hace, no ya dando respuesta sino adelantándola, y para ello ha abierto sus puertas a la sociedad como jamás*”.

El profesor Sanz Serrulla finalizó su discurso manifestando que “*pertenecer a esta Institución es un privilegio que pasamos a gozar con esta medalla que viene a descolgarse hasta el corazón para establecer una especie de ósmosis entre los afectos y los deberes. En los deberes se sustancia esa correspondencia que forma parte del concepto y expresión de Gratitud*”.

Los Títulos y Medallas de Académicos Correspondientes fueron entregados a los profesores Eliseo Carrascal Marino (Honorario), Luis Santamaría Solís, M<sup>a</sup> Julia Araceli Buján Varela, Agustín Albillos Martínez, Alberto Ortiz Arduan, Luis García-Sancho Téllez, Marta Calatayud Pinuaga, José Gutiérrez Fernández, Jesús Antonio Sáez Crespo, Juan Carlos Miangolarra Page, Javier Sanz Serrulla y Bernardo Perea Pérez.



El profesor Sanz Serrulla durante su intervención



Real Academia Nacional de Medicina  
Calle de Arrieta, 12. 28013 - MADRID  
Teléfonos: 91 547 03 18 - 91 547 03 19  
Fax: 91 547 03 20

ISSN 1889-2949  
Depósito Legal M-1360-1958

Secretaría de Redacción: Planner Media

Director del Boletín: Prof. Manuel Escudero Fernández

Junta Directiva:

Prof. Hipólito Durán  
*Presidente de Honor*  
Prof. Manuel Díaz-Rubio  
*Presidente*  
Prof. Joaquín Poch  
*Vicepresidente*  
Prof. Miguel Lucas y Tomás  
*Secretario General*

Prof. Julián Sanz  
*Secretario de Actas*  
Prof. Angel Nogales  
*Tesorero*  
Prof. Manuel Escudero Fernández  
*Contador*  
Prof. Luis Sánchez Granjel  
*Bibliotecario*