

Actualidad de la RANM



Real Academia
Nacional de Medicina



www.ranm.es

Boletín de la Real Academia Nacional de Medicina • Número 11 (2ª época) • Julio 2013

**AÑO 2013, LA
ACADEMIA COMO
FORO PARA EL
ENTENDIMIENTO
SANITARIO**



La RANM impulsa la formación del profesional de Atención Primaria

Reunión de presidentes de las Reales Academias



Manuel Escudero

Este pasado mes de enero el actual *Boletín de la RANM* cumplió cuatro años. Aquel primer número de 2009, que captaba en su portada el momento en que los Reyes de España se adentraban en nuestra sede para inaugurar el Curso Académico, repetía un mensaje casi como un mantra: la necesidad inaplazable de que la Academia se abriera más a la sociedad. En ese sentido el Boletín fue una herramienta más -pero esencial- con la que favorecer esa apertura, un recurso más con el que tratar de dar a conocer la labor de la Corporación más allá de los muros del edificio de la calle Arrieta. El esfuerzo de estos cuatro años ha dado sus frutos y están a la vista de todos. Revisando ese pasado inmediato, también conviene recordar que en aquel 2009 la Academia no tenía aún cuenta en Twitter ni perfil en Facebook y su



Eduardo Díaz-Rubio

web era un escaparate de escaso dinamismo. Una imagen muy diferente de la que proyecta actualmente desde la red de redes. Esa evolución en el entorno 2.0 ha sido todo un reto que la Academia sigue asumiendo cada día.

Los doce números del Boletín han sido otro desafío por motivos distintos: no era preciso un aprendizaje como el que requería el entorno 2.0 pero sí un afán incansable por no dejarse nada en el tintero de la intensa y creciente actividad que se ha desplegado durante todo este tiempo. Se cumple ahora el primer año de la nueva Junta Directiva y ya puede escribirse sin temor a equivocarnos que no está entre los objetivos de la Academia que preside el profesor Joaquín Poch levantar el pie del acelerador por mucho que la amenaza de la crisis lo sobrevuele casi todo.

No perder comba de lo mucho que acontece en la Academia ha sido pues durante estos cuatro años el leitmotiv del Boletín bajo la dirección del profesor **Manuel Escudero**, que desde noviembre de 2012 es el nuevo vicepresidente de la Institución. A partir de ahora, con la responsabilidad requerida, expreso aquí el honor que supone sustituir en esta tarea al profesor Escudero y asumo el compromiso de levantar acta de cuanto de interés pase en la RANM. El Boletín ha cumplido un ciclo y lo hace dispuesto a inaugurar otro con novedades inminentes que iremos conociendo en los próximos números. Un reto más que la Academia no solo no rehúye sino que afronta con el mismo vigor que desde hace unos años es ya orgullo y marca de la casa.

Profesor Eduardo Díaz-Rubio

Académico de Número y director del Boletín de la RANM

Índice

- **Página 2**
- Editorial
- **Página 3**
- La Academia se ofrece como foro para buscar el entendimiento sanitario
- Obituario
- **Página 4**
- Entrevista a Diego Gracia
- **Página 6**
- Acuerdo con Teva Pharma para impulsar las actividades formativas
- **Página 8**
- Reunión de Reales Academias de Medicina
- I Encuentro de Parlamentarios con RANM y RANF
- **Página 9**
- Medicina personalizada: Un reto del SNS
- 5.000 registros en el Banco de Imágenes de la Medicina Española
- **Página 10**
- Jornada sobre Nutrición e Hidratación
- Conferencia sobre el tratamiento eficaz y eficiente de la Obesidad
- **Página 11**
- El envejecimiento activo
- **Página 12**
- Normalizar términos en la historia clínica
- **Página 13**
- El sistema robótico Da Vinci
- **Página 14**
- Los beneficios del aceite de oliva y de la dieta mediterránea
- **Página 15**
- Toma de posesión de 10 nuevos Académicos
- **Página 16**
- Las TICs en Medicina
- X Curso Fundamentos Moleculares
- **Página 17**
- Días Mundiales: Glaucoma, Tuberculosis y Parkinson
- **Página 18**
- Paul Zimmet Académico de Honor
- Rafael Matesanz, Académico Correspondiente Honorario
- **Página 19**
- Ciclo de Conferencias "La aportación de la tecnología sanitaria"
- **Página 20**
- Annual Medical Pilgrims Meeting
- **Página 21**
- La investigación en alzhéimer
- **Página 22**
- Retratos Académicos: Giuseppe Cervi
- **Página 23**
- En recuerdo de... Federico Olóriz
- **Página 24**
- Premios y distinciones
- Escaparate de libros
- Dependencia y Atención Primaria
- **Página 25**
- Sesiones de la Academia
- **Página 26**
- La Biblioteca Digital
- La Academia en las #RRSS
- **Página 28**
- Conferencias "La sanidad española en el año 2013"

El profesor Manuel Díaz-Rubio, presidente de Honor de la RANM, fue el encargado del discurso inaugural que versó sobre “La úlcera gastroduodenal. Una enfermedad terrible con un final feliz”

La Academia se ofrece como foro para buscar el entendimiento sanitario

El profesor Manuel Díaz-Rubio abrió el curso académico con la conferencia “*La úlcera gastroduodenal. Una enfermedad terrible con un final feliz*”, a través de la cual hizo un amplio recorrido por los antecedentes históricos de esta enfermedad, pasando por el estudio de sus causas y el descubrimiento del *Helicobacter Pylori* hasta llegar a su tratamiento actual. En este acto, el presidente de la RANM, el profesor Joaquín Poch, confirmó que la apertura de la Academia a la sociedad es cada vez mayor y más reconocida y que espera, tal y como ya señaló durante la clausura del curso 2012, que en este año la RANM sea un foro para buscar el entendimiento entre todos los actores del sector sanitario. Durante la ceremonia inaugural, el profesor Diego Gracia recibió la placa de Académico Senior, y se entregó el Premio de la Academia 2012 a la profesora Carmen Cavada, que conlleva su designación como Académica Correspondiente. Asimismo, el profesor Luis Pablo Rodríguez, secretario general



Profesor Manuel Díaz-Rubio

de la RANM, hizo lectura de la Memoria del Curso 2012.

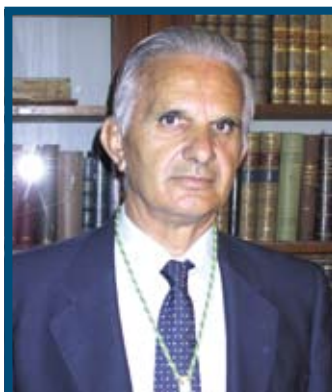
El presidente de la Academia, el profesor Joaquín Poch, manifestó su intención de seguir asumiendo proyectos de gran envergadura que ayuden a situar a nuestro país a la vanguardia de la investigación, el conocimiento médico y el desarrollo de la medicina. “*Algunos de ellos fundamentales y ya en marcha como el Museo de Medicina Infanta Margarita y el Diccionario de términos médicos, que se están expandiendo de forma permanente desde esta Institución*”.

La úlcera gastroduodenal

El profesor Díaz-Rubio recordó que la úlcera gastroduodenal ha marcado sin duda parte de la historia de la medicina. “*Ha sido y es una enfermedad terrible, ya que invalida al paciente en los periodos de activi-*

dad y que puede presentar importantes complicaciones, que aún requieren la cirugía en muchos casos. Los avances en el tratamiento de este problema han sido espectaculares y, gracias a ellos, hemos asistido al milagro en un gran número de pacientes que de sufrir una patología diagnosticada en su día como incurable, actualmente se puede curar en tal solo una semana o diez días. Para ello ha sido necesario dedicar mucho tiempo y recursos a su investigación”.

"Los avances en el tratamiento de la úlcera gastroduodenal han sido espectaculares"



Obituario Profesor Julián Sanz Esponera

El 5 de enero falleció el profesor Julián Sanz Esponera, Académico de Número de la RANM. Catedrático de Anatomía Patológica de la Universidad Complutense de Madrid y director médico del Hospital Clínico San Carlos desde 1986 hasta 1990, fue miembro de numerosas sociedades científicas españolas y extranjeras, Académico Correspondiente de la Real Academia de Medicina de Zaragoza y colegiado de honor del Ilustre Colegio de Médicos de Las Palmas. El 30 de abril la RANM celebró una Sesión Necrológica en memoria del profesor Sanz Esponera. Tras la misa en el Monasterio de la Encarnación, el Académico de Número Enrique Moreno dictó el discurso en recuerdo del Académico fallecido.



Entrevista a...

Diego Gracia

Académico Senior 2013

En un par de años se cumplirán 25 de su discurso de ingreso en la RANM, tiempo suficiente para que nos cuente cómo ha visto la evolución de la Academia a lo largo de estas dos décadas.

Durante este cuarto de siglo han cambiado muchas cosas en el mundo, en España y, por supuesto, también en la Academia. El cambio ha sido especialmente llamativo e importante en los últimos años, desde que el profesor Manuel Díaz-Rubio accedió a la presidencia. El mensaje subyacente a todos estos cambios es que las Academias en general, y la Academia de Medicina en particular, necesitan jugar un papel más activo en la vida del país. Ahora estamos en un momento muy interesante, en el que nos estamos preguntando todos cuál debe ser ese papel. Como es bien sabido, las Reales Academias fueron creadas por los Monarcas de España como órganos asesores del Estado. Un objetivo que han cumplido a lo largo de toda su historia y que puede acometerse, utilizando una terminología hoy muy usual, de forma "reactiva" cuando el Estado lo pida, pero también de manera "proactiva". Y es que en ciertos momentos de su historia, sin duda los mejores, y más en concreto en el momento actual, todos queremos que la Academia tome la iniciativa y actúe proactivamente. Esto supone identificar los problemas sanitarios del país y elaborar informes técnicos de calidad que puedan servir a los poderes del Estado para la corrección de las disfunciones y la mejora de la calidad del sistema. Nuestro modelo debía ser el "Institute of Medicine" de los Estados Unidos, que desarrolla una labor ejemplar en este sentido. Uno de sus muchos informes ha sido "To Err Is Human" y ha tenido repercusión mundial al poner en marcha el movimiento de "seguridad del paciente". Esto es lo que la sociedad y el Estado esperan de nuestra labor. Es lo único que puede justificarnos como institución.

“Si en algo creo, es en la educación, a la que he dedicado toda mi vida”

La respuesta a su discurso de ingreso corrió a cargo de uno de sus maestros, el profesor Pedro Laín Entralgo. Él y otros como Marañón encarnaron mejor que nadie la figura del académico humanista con intereses varios.

El término "humanismo" hay que manejarlo con sumo cuidado, cosa que generalmente no se hace. En el caso de la medicina, ha sido frecuente calificar de humanista a todo profesional que, además de su saber médico, cultivaba como afición alguna ra-



Con el profesor Diego Gracia (Madrid, 1941) entró la Bioética en la RANM. Fue en abril de 1990. Era en aquel entonces aún una disciplina joven, que hoy ya se enseña en la práctica totalidad de las Facultades de Medicina y Escuelas de Enfermería. Ha llovido bastante desde aquella fecha y en este tiempo el conocimiento del genoma, el uso de células madre o la clonación terapéutica han ido ganando un espacio cada vez mayor en nuestras vidas, con las implicaciones éticas que traen y traerán asociadas algunos de estos progresos... *“La Bioética genera una literatura enorme precisamente porque también son muchos y muy serios los problemas que debe afrontar. No obstante, los más frecuentes suelen ser los relativos al final de la vida”*, afirma este catedrático de la Historia de la Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, que el pasado mes de enero recibió el homenaje de sus colegas con el nombramiento de *Académico Senior 2013*, una distinción por antigüedad académica



ma del arte, como la pintura, la literatura, la música o la poesía, o algunas disciplinas como la historia, la filosofía, etc. He dicho como "afición", porque esto último se hacía en los ratos libres, por lo general como solaz y descanso tras el duro trabajo clínico. Cada una de esas actividades necesita, para cultivarse adecuadamente, una estricta formación y un duro aprendizaje. De no ser así, el rigor decrece y lo que se consigue es poco y de no muy alta calidad. Naturalmente, no podemos pedir a todos los médicos que tengan una formación estricta y metódica en disciplinas distintas de la suya profesional. Pero sí es necesario que ciertas personas tengan esa formación y dediquen su tiempo y su esfuerzo al estudio de esas cuestiones en el mundo de la medicina. Son aquellas relacionadas no con los "hechos" clínicos o médicos sino con los "valores" en juego en las decisiones clínicas.

Ha dictado conferencias en la RANM sobre la eutanasia, la huelga de hambre, etc. ¿Debería pronunciarse más la Academia sobre estos asuntos?

La Academia debe verse a sí misma como lo que es: un selecto grupo de profesionales, elegidos para que tomen continuamente el pulso a la sanidad del país, diagnostiquen sus problemas, formen grupos de trabajo con las personas más cualificadas del país que estudien esos problemas y emitan recomendaciones (y los miembros de esos equipos tendrán que ser, la mayor parte de las veces, personas ajenas o externas a la Academia), a fin de que luego el pleno de la Academia las apruebe, publique y eleve a las autoridades que corresponda. El sistema sanitario es muy complejo, tiene muchos problemas y la Academia debe trabajar en su diagnóstico y su solución.

“La Academia ha experimentado un cambio especialmente llamativo en los últimos años”

Pero los nuevos estatutos emplazan a la Academia a que amplíe sus servicios como consultor y hay asuntos de actualidad ligados al ámbito médico, con implicaciones bioéticas, como el aborto o la eutanasia... ¿Qué puede aportar la Academia?

La Academia no tiene ninguna autoridad política, religiosa o de cualquier otro tipo. No somos quiénes para decir a los legisladores o a las autoridades lo que deben hacer. Debemos vernos a nosotros mismos como lo que somos, lo que

“El ‘Institute of Medicine’ de Estados Unidos debería ser para nosotros un modelo a seguir”

ahora se llama un "think-tank", un "tanque de pensamiento", un grupo de personas cuya formación, ciencia y experiencia les hace especialmente aptos para actuar como consejeros de quienes sí tienen la responsabilidad de tomar decisiones públicas, esas que afectan al conjunto de la ciudadanía. Nuestro papel es el de mejores consejeros. Tampoco cabe pensar que nuestro punto de vista debe prevalecer. La función de los académicos debería ser la de identificar los problemas, y a partir de ahí elegir a las personas técnicamente más competentes del país, para que estudien esos asuntos en profundidad y propongan soluciones. La Academia tendría que ser la directora de todo ese proceso, pero nada más. Eso es lo que la sociedad y el Estado esperan de ella, y lo que hacen las mejores instituciones similares a la nuestra que hay por el mundo.



Laín Entralgo

Se formó primero en Filosofía y luego en Medicina y ha dicho alguna vez que hace filosofía en una Facultad de Medicina. ¿Qué aporta o puede aportar el pensamiento filosófico a la Medicina del siglo XXI?

Yo tenía un gran amigo, que murió asesinado en El Salvador en 1989. Se llamaba Ignacio Ellacuría y solía hacer este comentario: "Dicen que la filosofía no sirve para nada. Yo creo que sirve para todo." Y es que, en efecto, la filosofía enseña a pensar con rigor, con lógica, algo que parece elemental pero de lo que hay una gran carencia. Hace poco leí en el periódico que en el nuevo proyecto de ley sobre la organización de la enseñanza secundaria la filosofía queda reducida a asignatura optativa y la ética queda en una situación aún peor. Por ese camino no se va a ningún sitio. Somos un país que no tiene grandes capitales ni tampoco gran tradición industrial o científica. Lo único que nosotros podemos aportar al proceso productivo es mano de obra, y de nosotros depende el que esa mano de obra esté cualificada o no, y cómo esté cualificada. He dicho siempre que en este país el verdadero Ministro de Economía es el Ministro de Educación. Precisamente por esto me he dedicado toda la vida a la enseñanza. Si en algo creo, es en la enseñanza, en la educación de las personas y de los pueblos. Algo que, por lo que se ve, interesa poco, y esos a los que interesa, cuando los analizo de cerca, por lo general me parecen poco interesantes.

LA ACADEMIA FIRMA UN ACUERDO CON TEVA PHARMA PARA IMPULSAR LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS DIRIGIDAS A PRIMARIA

Durante los meses de abril y mayo se han llevado a cabo una serie de *Cursos de actualización en medicina clínica para médicos de Atención Primaria (AP)* que han contado con la colaboración de las principales sociedades científicas de AP, a través de sus representantes en Madrid: Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN Madrid), Sociedad Madrileña de Medicina de Familia y Comunitaria (SOMAMFYC) y Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG Madrid). Estos cursos están acreditados por la Comisión de Formación Continuada de la Consejería de Sanidad de Madrid con 6,8 créditos.

La RANM ha llegado a un acuerdo con Teva Pharma para favorecer el desarrollo de actividades formativas dirigidas a profesionales de Atención Primaria (AP). Ambas entidades se han comprometido así a promover el estudio, la docencia y el mejor conocimiento de la ciencia médica.

En palabras del presidente de la RANM, el profesor Joaquín Poch, *“la Academia aporta su bagaje científico y el de sus miembros para el desarrollo de estos cursos, que se llevan a cabo en colaboración con expertos en cada área temática y que son designados por las Sociedades de Primaria. Con el objetivo de participar en la formación de los médicos de familia, este acuerdo supone un punto de encuentro entre la medicina clínica activa y la docencia formal. No podemos olvidar que el primer ámbito asistencial es la piedra sobre la que descansa la sanidad de este país, ya que constituye la mitad de todas las consultas en España”*.

Por su parte, el director médico de Teva Pharma, Rainel Sánchez, aseguró que *“tenemos una responsabilidad importante en este programa de formación, dado que el médico es parte fundamental de nuestro trabajo. Como empresa creemos que la formación médica continuada es la mejor inversión. En este sentido, somos compañeros de viaje de la Academia en formación e investigación”*.

Durante la firma los representantes de las sociedades de AP madrileñas también expresaron su satisfacción por esta colaboración. Así el presidente de SEMERGEN Madrid, Rafael Casquero, agradeció haber llegado a este acuerdo *“que aporta recursos a uno de los compromisos de esta sociedad científica, que es la actualización permanente de los conocimientos científicos del médico de familia, adaptándose a un escenario en continuo cambio, pero con un objetivo único: mejorar la atención al paciente, a la vez que lograr la satisfacción personal del profesional con su trabajo”*.

En la misma línea se manifestó la presidenta de SOMAMFYC, María R. Fernández, que señaló que este convenio significa mucho para los médicos de familia, dado que hará mejorar el conocimiento científico y desarrollo de las habilidades prácticas en áreas concretas. *“Nuestra sociedad está comprometida con la formación continuada de los médicos y con estar a la vanguardia del conocimiento médico. Poder colaborar con otras sociedades de Primaria nos engrandece, dado que somos tres organizaciones que ahora, gracias a la RANM, vamos a trabajar conjuntamente en la misma línea”*, añadió.



Momento de la firma del acuerdo entre la Academia y TEVA con los representantes de Atención Primaria de Madrid



Representantes de las sociedades científicas de AP, de TEVA y de la RANM

Por su parte, Pedro J. Cañones, representante de SEMG-Madrid, reiteró el agradecimiento tanto a la Real Academia como a Teva Pharma, subrayando que *“los colegios de médicos, las asociaciones de profesionales, así como las instituciones deben abrirse a los médicos de a pie, ya que están demasiado alejados de estos foros. Gracias a estos cursos vamos a poder actualizar conocimientos y ampliar nuestro desarrollo profesional, lo que en definitiva responde a nuestra vocación de formación que, no debemos olvidar, es una oportunidad y una obligación ética”*.

Cursos de actualización

Manejo de ansiedad y depresión

A primeros de abril se impartió el primer curso coordinado por el Académico de Número Juan José López-Ibor, quien abordó los *“Criterios diagnósticos y clasificación de los trastornos de ansiedad y de los trastornos depresivos”*. Asimismo, la jornada contó con la participación de las doctoras María Inés López-Ibor, directora del Departamento de Psicología Médica de la Universidad Complutense de Madrid, y Blanca Reneses, directora adjunta del Servicio de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Fibrilación auricular y anticoagulación oral

El segundo curso dirigido a la *“Fibrilación auricular y prevención del ictus”*, se celebró durante los días 12 y 13 de abril y contó en esta ocasión con la participación del profesor Ramón de Berrazuela, Académico de Número y coordinador de la jornada, y el doctor José María Lobos Bejarano, miembro del Grupo Cardiovascular de SOMAMFYC.

Abordaje de dolor crónico y neuropático

El manejo del dolor, tanto crónico como neuropático, fue el contenido del tercer curso, impartido en este caso por el profesor Francisco López Timoneda, Académico Correspondiente y coordinador del curso. En el mismo participaron también los doctores Antonio del Arco Luengo, médico de familia del Grupo Dolor y Cuidados Paliativos de Semergen-Madrid, y Antonio Guerrero Sola, del Servicio de Neurología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Reunión de las Reales Academia de Medicina de España

La problemática y el papel actual de las Reales Academias fue el tema debatido en la *Reunión de las Reales Academias de Medicina de España*, que se celebró el pasado 12 de junio en la sede de la RANM, y a la que asistieron académicos y presidentes de estas instituciones.

El profesor Joaquín Poch, presidente de la RANM, anfitriona del encuentro, agradeció la presencia y el trabajo desarrollado por todas las Academias para que esta reunión sea una realidad año tras año. *“Tal y como se acordó en el encuentro del año pasado”,* comentó el profesor Poch, *“es una gran satisfacción volver a reunirse de nuevo para discutir en esta ocasión sobre los problemas que nos afectan a todos, en*



Reunión de presidentes de las Reales Academias de Medicina

general. Es una oportunidad el poder debatir sobre el papel que las Reales Academias debemos asumir en el actual contexto médico español”.

El acto finalizó con la Adhesión de las Reales Academias a la cesión de Sede permanente del Museo de Medicina Infanta Margarita de la RANM.

Las Academias de Farmacia y Medicina ofrecen su colaboración a diputados y senadores

I Encuentro de Parlamentarios con RANM y RANF

El pasado mes de abril las Reales Academias Nacionales de Medicina (RANM) y Farmacia (RANF) mostraron a representantes de los distintos grupos parlamentarios su disposición a colaborar y asesorar en las materias de su competencia a los poderes públicos e instituciones del Estado. Lo hicieron en el *Primer Encuentro de Parlamentarios con Reales Academias* organizado por ambas Corporaciones. En esta sesión, celebrada en la sede de la RANF, los presidentes de ambas academias explicaron la intensa actividad científica que despliegan a lo largo del curso y detallaron la situación de sus principales proyectos en marcha.

En representación de las dos cámaras asistieron al encuentro Mario Mingo, presidente de la Comisión de Sanidad y Servicios Sociales del Congreso de los Diputados, y Carmen Aragón, presidenta de la Comisión de Sanidad del Senado, ambos acompañados de más de una docena de parlamentarios de ambas Cámaras. Intervinieron asimismo el presidente de la RANM, el profesor Joaquín Poch, y el presidente de la RANF, Mariano Esteban, así como el profesor Honorio Bando Casado, Académico Correspondiente de esta última institución, quien se encargó de la presentación del acto.



Ponentes de la mesa presidencial del encuentro celebrado en la RANF

Medicina personalizada: Un reto del Sistema Nacional de Salud

La RANM y la Fundación ECO, de acuerdo a su compromiso con la excelencia y calidad de la Medicina en general y la Oncología en particular, celebraron a finales de junio el seminario “*Medicina personalizada: un reto del SNS español*”, coordinado por los doctores Enrique Aranda, Ana Lluch y Hernán Cortés Funes. El acto finalizó con la lectura de un comunicado por parte de la Academia y la Fundación ECO, que realizó el profesor y Académico de Número Eduardo Díaz-Rubio.

Durante la Jornada un centenar de expertos en Oncología, entre jefes de Servicio, representantes de la industria farmacéutica y de sociedades científicas, analizaron los grandes progresos médicos en los últimos años, así como uno de los grandes objetivos en el tratamiento del cáncer, la investigación de nuevas dianas terapéuticas.

La primera mesa redonda centrada en “*La nueva medicina personalizada*” estuvo moderada por los doctores Manuel Codes y Antonio Antón. En la segunda, “*Qué papel juegan los diferentes actores*”, los doctores Eduardo Díaz-Rubio y Rafael López coordinaron la sesión. Ya en sesión de la tarde, dedicada a “*La organización de la medicina personalizada en el SNS*”, le tocó el turno a los doctores Carlos Camps y Juan Jesús Cruz.

En el marco de este cuarto seminario, tuvo lugar la entrega de la segunda edición de los Premios ECO. Los galardonados fueron el oncólogo José Andrés Moreno Nogueira, a la “Mejor Trayectoria Clínica y Científica”, la Subdirección General de Evaluación y Fomento de la Investigación reconocida como “Personalidad Social Relevante en Oncología”, y la periodista Mayka Sánchez por su “Contribución Divulgativa en Oncología”.



El presidente de la Fundación ECO, el doctor Carlos Camps (el tercero por la derecha), con los premiados y algunos de los expertos participantes en la sesión

Más de 5.000 registros en el Banco de Imágenes de la Medicina Española

En el año 2012 la RANM puso en marcha en internet un pionero Banco de Imágenes de la Medicina Española (BIMES), en colaboración con Janssen Cilag. El objetivo de esta base de datos gráfica (www.bancodeimagenesmedicina.es) es alojar material visual de diversa naturaleza (fotografías, retratos e imágenes de instituciones sanitarias, objetos, publicaciones, etc) relacionado con la historia pasada y reciente de la Medicina española. Su propósito es facilitar a los usuarios la búsqueda y visualización de este tipo de material para el estudio privado, la docencia y la investigación.

La Academia ha incorporado a esta plataforma su amplio archivo fotográfico, además de otros recursos que provienen de personas relacionadas con el mundo de la medicina y que colaboran en este proyecto. Actualmente cuenta con 5.006 imágenes y ya ha recibido más de 8.000 visitas.



La RANM fomenta los hábitos de vida saludables

Jornada sobre Nutrición e Hidratación

El buen funcionamiento del organismo pasa tanto por una correcta hidratación como por una alimentación adecuada. Las necesidades de líquido de cada persona no solo dependen del género y edad, sino de otros factores como la actividad física, el tipo de trabajo y la temperatura y humedad del ambiente. Así lo manifestaron los expertos que reunió la RANM en la *Sesión Científica Extraordinaria sobre Nutrición e Hidratación*, que contó con la colaboración de Aquarius y Coca-Cola España, y que fue coordinada por el profesor Manuel Díaz-Rubio, presidente de Honor de la Academia.



Expertos reunidos en la sesión sobre Nutrición e Hidratación

Se estima que la obesidad afecta en Europa al 20% de la población adulta y al 10% de la infantil. En opinión del profesor Javier Salvador, presidente de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), *“se trata de un problema de salud pública de primer orden de origen multifactorial, con una gran comorbilidad y que genera un importante coste sociosanitario. Una situación que incrementa asimismo el riesgo de sufrir otras muchas enfermedades como la diabetes, la hipertensión arterial, la dislipemia, la apnea del sueño, los problemas cardiovasculares y la gota, entre otros”*.

La segunda parte de la Jornada estuvo dedicada a la hidratación, entendida como el aporte de líquido que necesita el organismo bien en forma de nutrientes o como componente esencial. Según explicó el profesor Lluís Serra-Majem, presidente de la Academia Española de Nutrición y Ciencias de la Alimentación (AEN), *“una correcta hidratación pasa por garantizar las cantidades de líquidos necesarias para el organismo y por buscar el equilibrio entre las pérdidas e ingestas que se realizan”*.

Ciclo de Conferencias sobre el Tratamiento Eficaz y Eficiente de la Obesidad

La obesidad es un gran problema de salud pública íntimamente ligado con el desarrollo de otras patologías no menos importantes. *“Esta enfermedad actualmente no tiene cura, pero sí es factible prevenirla a través de la pérdida individualizada de peso, eliminando el impacto de las comorbilidades como la diabetes tipo 2 y el síndrome metabólico”*. Así lo explicó el Académico de Número Manuel Serrano Ríos, presidente del Instituto Danone y coordinador del *IV Ciclo de Conferencias sobre Nutrición* que bajo el título *“¿Es posible que el tratamiento de la obesidad sea eficaz y eficiente?”*, la RANM celebró el pasado mes de junio, en colaboración con el Instituto Danone.



El profesor Serrano Ríos (en el centro), acompañado del secretario general del Instituto Danone, el doctor José A. Mateos (a la izquierda), y del profesor Mario Foz, de la Universidad de Barcelona

Según explicó el catedrático de la Universidad Autónoma de Barcelona, Mario Foz, *“en la actualidad, ya existen evidencias de que la presencia de obesidad conlleva un aumento del riesgo de algunos tipos de tumores, como el cáncer de mama o el cáncer de colon”*. Según explicó este experto, para que el tratamiento médico de la obesidad sea eficaz y eficiente *“se debe conseguir una pérdida del 5-10% del peso corporal a largo plazo (5 años), lo que supone un objetivo muy difícil de alcanzar. En primer lugar, debe contarse con la decisión firme y la voluntad de adherencia del paciente al programa propuesto, y, en segundo lugar, con una estrategia de abordaje multidisciplinar a largo plazo (médico, nutricionista, entrenador de actividad física, apoyo psicológico o grupal)”*.

El doctor José Antonio Mateos, secretario general del Instituto Danone, y los profesores Luis Moreno, de la Universidad de Zaragoza, y Manuel Bueno, catedrático de Pediatría de la Universidad de Zaragoza, fueron otros de los expertos que participaron en el Ciclo.

El envejecimiento activo, una necesidad y un desafío múltiple

Durante los meses de enero y febrero la Academia acogió un Ciclo de Conferencias sobre "Envejecimiento Activo, Calidad de Vida y Hábitos Saludables", coordinado por el profesor José Manuel Ribera Casado, quien reivindicó la necesidad de poner en marcha una *Estrategia Nacional sobre Envejecimiento Activo* que implique tanto a los profesionales como a la población. Entre los participantes estaba la subdirectora del Instituto de Prevención, Salud y Medio Ambiente de la Fundación Mapfre, Yolanda Minguez.

El envejecimiento activo es un concepto que une la promoción de hábitos de vida saludables con una mayor participación e integración de la población mayor en la sociedad. Actualmente, una de cada nueve personas en el mundo tiene más de 60 años y se estima que en el año 2050 será una de cada cinco. España es uno de los países más envejecidos de Europa, donde el 17% de la población tiene más de 65 años. La Academia acogió durante los meses de enero y febrero un Ciclo de Conferencias sobre *Envejecimiento Activo, Calidad de Vida y Hábitos saludables*, organizado con la colaboración de la Fundación Mapfre.

El coordinador de la sesión, el Académico de Número José Manuel Ribera Casado, aseguró que *"es necesaria la implantación de una estrategia nacional de envejecimiento activo que implique tanto a los profesionales sanitarios como a la población. En la misma se deberían contemplar todos los aspectos clave de las políticas de empleo, pensiones, jubilación, incluyendo la salud y la acción cívica. Esto permitirá poder afrontar todos los desafíos que plantea actualmente el envejecimiento de la población"*.

Esta situación va asociada al aumento del número de personas dependientes, lo que pone aún más de manifiesto la necesidad de fomentar el envejecimiento activo. En este sentido, este experto afirmó que para que una persona envejezca activamente hace falta que supere las limitaciones propias de la edad, tanto las funcionales como otras no tan evidentes, como por ejemplo la inercia. *"Es decir, creer que por ser mayor ya no puedes hacer muchas cosas. Pero además el entorno debe, también, favorecer al anciano. Hay que respetar y entender a las personas mayores y facilitar los medios*



Participantes en el Ciclo dedicado al Envejecimiento Activo

para que estas se mantengan activas e integradas en el conjunto de la sociedad".

Discriminación por edad

El envejecimiento de la población es una de las tendencias más significativas de nuestro siglo. Según explicó el profesor Ribera Casado, *"a pesar de las altas cifras de población envejecida, lo que debería servir para aumentar el respeto a este grupo de población, observamos que la marginación por edad está presente en nuestra sociedad. A los ancianos se les discrimina en la vida en general, fundamentalmente decidiendo por ellos y limitando su autonomía"*.

Tener unos hábitos de vida saludables durante la juventud tiene su reflejo en la vejez.

"En el envejecimiento hay una parte genética, contra la que es más difícil luchar, y otra que depende del entorno",

argumentó el Académico.





Mercedes Vinuesa, del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

El valor informativo de la historia clínica está ligado a su comprensión. El uso incorrecto del lenguaje médico o el exceso de acrónimos, abreviaturas, anglicismos, etc., son elementos que pueden reducir la utilidad de la historia clínica a nivel asistencial e incluso investigador y, en consecuencia, puede impedir una atención eficiente y de calidad. Este tipo de informes deben ser entendidos no sólo por el autor sino por todos los profesionales e incluso por el propio paciente. Conseguirlo requiere el uso de herramientas y arquetipos que permitan el intercambio de información. Es necesaria la utilización de terminologías médicas controladas para poder recuperar y procesar la información de cada historial. Por estos motivos y apelando a su compromiso estatutario con el empleo correcto del lenguaje médico, la RANM hizo una Declaración con su voluntad de “llevar a cabo una normalización terminológica que posibilite el intercambio de información y conocimiento en la historia clínica de manera rigurosa”, poniendo a disposición de la sociedad las herramientas y conocimientos necesarios para conseguirlo.

Organizado con la colaboración de Hewlett-Packard y Accenture, este foro fue una oportunidad para que pudieran debatir sobre este asunto instituciones, organismos y profesionales que tienen mucho que decir a la hora de velar por la terminología médica en nuestro idioma. Es este un objetivo prioritario para la RANM, cuyo *Diccionario de términos médicos*, aparecido en septiembre de 2011, fue un hito bibliográfico en español pero también un punto de partida para seguir trabajando en esa dirección.

La jornada estuvo dirigida a personas e instituciones que trabajan en el ámbito de la terminología médica de la historia clínica tanto a nivel autonómico como nacional, así como a empresas implicadas en estos proyectos. La sesión se abrió con la intervención de Mercedes Vinuesa, directora general de Salud Pública, Calidad e Innovación del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. La normalización de la información clínica fue objeto de análisis por parte de Adolfo Muñoz, de la Unidad de Investigación en Telemedicina y e-Salud del Instituto de Salud Carlos III, que insistió en la importancia de que este tipo

NORMALIZAR TÉRMINOS EN LA HISTORIA CLÍNICA, OBJETIVO DE LA RANM

La historia clínica protagonizó el foro que, por segundo año consecutivo, la RANM organizó sobre aspectos terminológicos. “La terminología médica en la historia clínica: del médico a la sociedad” fue el nombre del debate que el 14 de febrero tuvo lugar en la Academia, la cual elaboró una Declaración que recoge su compromiso expreso con un lenguaje normalizado que facilite el intercambio de información a través de la historia clínica. Los participantes destacaron que el valor de la historia clínica reside en que pueda ser entendida por todos los profesionales y por el propio paciente y, en consecuencia, un uso incorrecto del lenguaje puede lastrar su utilidad.

de informes puedan ser entendidos por colegas de distintos niveles asistenciales (primaria y hospitalaria) y diferentes lugares de residencia.

Por su parte, el director del proyecto Historia Clínica Digital del Ministerio de Sanidad, Arturo Romero, que analizó las terminologías clínicas en su ponencia, apostó por “la normalización como solución necesaria para afrontar los problemas que siempre implica el uso de la terminología médica. La historia clínica es un elemento cada vez más importante para la autonomía de los pacientes y, por tanto, para su capacidad de tomar decisiones que afectan a su salud”. Romero mencionó que la aportación de la RANM en la terminología médica puede ser de gran ayuda. En la misma línea se pronunció Zaida Sampedro, directora general de Sistemas de Información Sanitaria de la Consejería de Sanidad de Madrid. “En nuestra comunidad hemos conseguido que haya una historia clínica única para la atención primaria; en el ámbito hospitalario son totalmente heterogéneas. La labor de normalización terminológica de la RANM es un elemento de apoyo clave”, comentó.

En el debate, los profesionales representantes de distintas instituciones que trabajan en la historia clínica electrónica compartieron experiencias e inquietudes, y coincidieron en la utilidad de iniciativas para buscar puntos de encuentro, proponer soluciones y evitar duplicidades. En ese sentido, destacaron también la importancia de foros como este que, por segundo año consecutivo, ha organizado la RANM sobre normalización del lenguaje médico.



Algunos de los participantes en el Foro junto a la representante del Ministerio

El robot Da Vinci despliega su potencial en la Academia

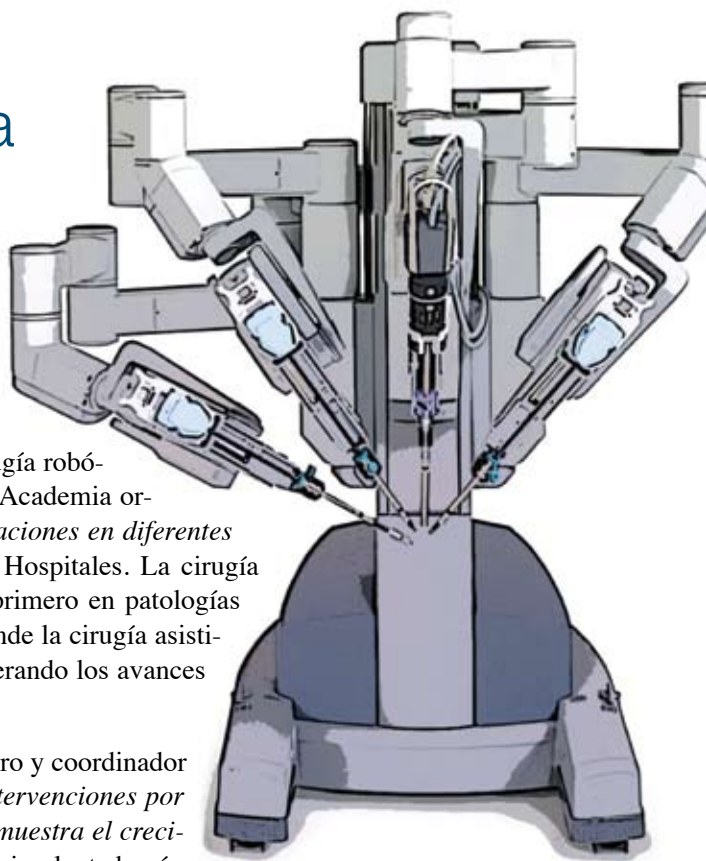
España cuenta con un total de 23 robots quirúrgicos Da Vinci, uno de los avances más destacados en cirugía robótica mínimamente invasiva. Según destacaron los expertos que participaron en la sesión “Sistema robótico Da Vinci: aplicaciones en diferentes especialidades quirúrgicas”, las intervenciones de cirugía robótica han aumentado hasta un 25% en el último año.

Con el objetivo de repasar los avances que ha experimentado la cirugía robótica en las distintas áreas en las que hoy en día se puede aplicar, la Academia organizó el Ciclo de Conferencias “Sistema robótico Da Vinci: aplicaciones en diferentes especialidades quirúrgicas”, con la colaboración de Palex y HM Hospitales. La cirugía asistida por robot se empezó a emplear en nuestro país en 2005, primero en patologías menos graves hasta alcanzar el nivel que existe en la actualidad, donde la cirugía asistida por robot ha revolucionado el concepto de cirugía moderna, superando los avances de la laparoscópica.

Según explicó el profesor Luis García-Sancho, Académico de Número y coordinador del Ciclo, “en 2012 se han realizado en el mundo unas 450.000 intervenciones por cirugía robótica, lo que significa un 25% más que en 2011. Esto demuestra el crecimiento exponencial de esta técnica”. En España la robótica no se ha implantado aún igual que en otros países como Estados Unidos, el más avanzado en este ámbito y que cuenta con mayor número de robots. “En el mundo ya intervienen más de 2.500 robots Da Vinci, distribuidos por 2.025 hospitales. Actualmente tenemos en nuestro país un total de 23 robots, que se utilizan sobre todo para cirugía digestiva, urológica y ginecológica. La cirugía robótica ha supuesto un avance fundamental en intervenciones complejas, como la pancreática, esofágica o de recto”, comentó el profesor García-Sancho.

La cirugía robótica presenta bastantes ventajas respecto a la convencional siempre y cuando sea realizada por un experto. El robot Da Vinci proporciona una visión tridimensional, dispone de brazos que se mueven con unos grados de libertad mayor que los instrumentos laparoscópicos convencionales y además elimina el temblor de los movimientos de la mano, por lo que facilita una operación mucho más precisa. “Los campos de aplicación de esta tecnología son muy amplios y abarcan un gran número de procedimientos en el campo de la urología, ginecología, cirugía general, torácica y cardíaca, así como en cirugía pediátrica y ORL. En cirugía general se emplea para un gran número de intervenciones, como el cáncer de colon y recto, la cirugía bariátrica, la cirugía esofágica o la cirugía hepato-bilio-pancreática”, matizó el Académico.

La sesión contó con la participación de los profesores Jesús Álvarez Fernández-Represa, de la Universidad Complutense de Madrid, Jesús Moreno Sierra y Pluvio Jesús Cornoado, ambos de Hospital Clínico San Carlos de Madrid, y los doctores Hipólito Durán Giménez-Rico, Yolanda Quijano, y Emilio Vicente López, expertos del Hospital Madrid Universitario Sanchinarro.



El coordinador de la sesión, el profesor García-Sancho (primero por la izquierda), junto con algunos de los ponentes



La **RANM** difunde entre la población los beneficios del aceite de oliva y de la dieta mediterránea

Para debatir sobre los efectos beneficiosos del aceite de oliva, la RANM, en colaboración con la Diputación de Jaén, celebró la Sesión Científica Extraordinaria “Aceite de oliva y la salud”, con participación de algunos de los principales expertos españoles en la materia.

Los beneficios del aceite de oliva se conocen desde la antigüedad, sin embargo recientes estudios sobre esta grasa en particular, y sobre la Dieta Mediterránea (DM) en general, han servido para avalar una vez más su impacto favorable sobre la salud al reducir el riesgo cardiovascular. Para debatir sobre los efectos beneficiosos del aceite de oliva, la RANM, en colaboración con la Diputación de Jaén, celebró una Sesión Científica Extraordinaria sobre el “Aceite de oliva y la salud”.

El presidente de la RANM, el profesor Joaquín Poch, manifestó la satisfacción de poder colaborar en esta actividad con la Diputación de Jaén, ya que entre los objetivos prioritarios de la Academia está “fomentar y mejorar la formación del colectivo médico, así como sensibilizar a la población sobre los estilos de vida y hábitos saludables”. Asimismo, aseguró que pese a que aún se desconoce cuál debe ser la dosis exacta, el aceite tiene unas virtudes innegables para la salud pública y es evidente que se trata de un alimento con un altísimo valor nutritivo. “En definitiva”, resumió, “lo podemos calificar de regalo de la naturaleza”.



En primer plano el presidente de la Diputación Provincial de Jaén durante su intervención

Medicine, que, dijo, “demuestra la eficacia de esta alimentación enriquecida con aceite de oliva, y también con nueces, en la prevención primaria de la enfermedad cardiovascular y sus consecuencias (ictus, infartos de miocardio...)”.

Por su parte, Francisco Reyes, presidente de la Diputación Provincial de Jaén, explicó que esta jornada “se dirige en esa misma dirección: trasladar a un colectivo importante, como son los profesionales médicos, los últimos avances en todo lo referente a esos efectos benéficos del aceite de oliva para reducir los factores de riesgo cardiovascular, la posibilidad de desarrollar diferentes tipos de cáncer o lograr un envejecimiento más saludable”. El presidente de la Diputación definió el encuentro como “una oportunidad muy interesante para sumar argumentos y razones a la hora de que los consumidores de todo el mundo opten por elegir el aceite de oliva entre todas las grasas vegetales que existen en el mercado”.



Participantes en la sesión junto al presidente de la Academia

Reduce el riesgo cardiovascular

El profesor Manuel Serrano Ríos, Académico de Número y coordinador de la sesión, recordó la conveniencia de “seguir una DM, basada en aceite de oliva, vino, trigo, legumbres, verduras, pescado y carne de ave en mayor cantidad que las carnes rojas, para reducir las enfermedades cardiovasculares”. En este contexto citó algunas de las investigaciones que avalan esta hipótesis, con una mención especial al estudio Predimed, publicado el pasado 25 febrero en la prestigiosa revista *New England Journal of*

En la sesión participaron algunos de los principales expertos en este campo, como el profesor Manuel Bueno, que habló del aceite de oliva en los países mediterráneos; la profesora Carmen Dobarganes, que abordó los aspectos químicos y de composición del aceite de oliva relacionados con sus efectos beneficiosos; el profesor Francisco Pérez Jiménez, que incidió en la relación entre el aceite de oliva, la nutrigenómica y la salud cardiovascular; y el profesor Jordi Salas, que fue el encargado de presentar el citado estudio Predimed, y de analizar el efecto beneficioso de la DM suplementada con aceite de oliva virgen extra sobre el riesgo cardiovascular.

TOMA DE POSESIÓN DE 10 NUEVOS ACADÉMICOS CORRESPONDIENTES

En marzo, justo un mes después de conocerse los nombres de los diez nuevos Académicos Correspondientes, el Salón de Actos acogió la ceremonia de entrega de los títulos y medallas. Las palabras de bienvenida corrieron a cargo del profesor Luis García-Sancho y el discurso en nombre de los académicos que entraban en la Institución fue responsabilidad de la doctora Ana Villegas en una sesión que contó con la presencia de la ministra de Fomento Ana Pastor.



Los nuevos Académicos Correspondientes junto con, entre otros, el presidente de la RANM, el presidente de Honor, Manuel Díaz-Rubio, y la ministra de Fomento, Ana Pastor.

La RANM dedicó su sesión del martes 19 de marzo a la entrega de los Títulos y Medallas de Académico Correspondiente a los diez profesionales que salieron elegidos el pasado 19 de febrero. Julio Artieda González-Granda (Neurofisiología Clínica), Felipe A. Calvo Manuel (Oncología Radioterápica), César Casado Pérez (Cirugía Plástica, Estética y Reparadora), Andrés Esteban de la Torre (Medicina Intensiva), Francisco de la Gala Sánchez (Medicina del Trabajo), Francisco S. Lozano Sánchez (Angiología y Cirugía Vasculard), Luis Martí Bonmatí (Radiodiagnóstico), Carlos Navarro Vila (Cirugía Oral y Maxilofacial), Víctor Sánchez Margalet Bioquímica Clínica) y Ana Villegas Martínez (Hematología y Hemoterapia) recibieron este reconocimiento de manos del profesor Joaquín Poch, presidente de la RANM, en un acto que contó con la presencia de la ministra de Fomento Ana Pastor.

El profesor Luis García-Sancho fue el encargado de dar el discurso de bienvenida a los nuevos Académicos Correspondientes, a los cuales animó a *“integrarse plenamente en la vida académica en una perfecta simbiosis con los Académicos de Número para que, de esta forma, nuestra Corporación sea más eficaz en el cumplimiento de sus funciones y objetivos, que son muchos y variados”*.

En nombre de los Académicos Correspondientes tomó la palabra la doctora Ana Villegas para declarar que es un orgullo para cualquier médico formar parte de la RANM. *“Es una distinción y un privilegio incorporarnos a esta institución con más de dos siglos de historia y poder compartir los grandes proyectos de la Academia. Somos conscientes de que a partir de ahora vamos a trabajar con la élite de la ciencia médica española; allí donde dejaron su impronta ilustres médicos españoles como Santiago Ramón y Cajal, Gregorio Marañón o Carlos Jiménez Díaz, entre muchos otros”*.

La doctora Villegas tuvo también palabras de recuerdo para su maestro Domingo Espinós Pérez, que fue vicepresidente de la Academia. Aseguró que los nuevos académicos asumen su responsabilidad de ser miembros activos, *“sintiéndonos académicos y participando con entusiasmo en la Institución que nos acoge”*. Se dirigió a los Académicos de Número para anunciar que *“no vamos a defraudarles: vamos a ayudarles eficazmente en todas las tareas que nos asignen, ofreciendo nuestros conocimientos, trabajo, esfuerzo e ilusión desde los diferentes campos de actuación de nuestro saber”*. Acto seguido, el profesor Poch cerró el acto asegurando que si bien la Academia conoce a los nuevos miembros por sus múltiples méritos profesionales, a partir de ahora van a poder conocerles mejor por lo mucho que pueden aportar a la Institución.

El profesor Alonso Fernández recibe la condecoración Honorio Delgado



El Grupo Latinoamericano de Estudios Transculturales ha entregado al profesor Francisco Alonso Fernández, catedrático emérito de Psiquiatría de la Universidad Complutense de Madrid y Académico de Número de la RANM, la distinción ‘Profesor Honorio Delgado’ en el marco del III Congreso Internacional Migraciones, Violencia y Psiquiatría Cultural, celebrado en Chiapas, México. Con este galardón se distingue al Académico por su extraordinaria trayectoria internacional en la Academia, en la ciencia, en la investigación y en la docencia de la psiquiatría.



Las TIC en Medicina

LA COMUNICACIÓN ONLINE ENTRE PACIENTES CRÓNICOS Y SANITARIOS AHORRA COSTES AL SNS

La Medicina ha registrado una gran mejoría en el último siglo gracias a la implementación y modernización de las TIC, tales como respiradores artificiales, los *chips* o la endoscopia. Toda esta innovación ha posibilitado que hoy en día se puedan realizar intervenciones quirúrgicas con el menor grado de invasión y molestia para el paciente.

Las nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) están provocando una verdadera revolución en la forma de vivir y de relacionarnos. Uno de los ámbitos en el que esas transformaciones se están manifestando de forma más clara es en el sanitario, en el que los profesionales, los pacientes y sus familiares están accediendo a nuevas maneras de intercambiar información y de relacionarse. Consciente de ello la Academia abrió el mes de abril con la Sesión Científica Extraordinaria “Las TIC en Medicina”, celebrada en colaboración con la Fundación Tecnología y Salud.

Tal y como se puso de manifiesto en el encuentro, los profesionales sanitarios han sabido beneficiarse de la implantación de las TIC. “En el terreno asistencial son innumerables las herramientas a disposición del equipo médico para el tratamiento y recuperación de los pacientes. La



El profesor Luis Pablo Rodríguez junto a los expertos de la sesión

telemedicina y las videoconferencias se han convertido en una pieza clave a lo largo de todo el proceso de rehabilitación”, explicó el profesor Luis Pablo Rodríguez, secretario general de la RANM y coordinador de la sesión.

Por su parte, Francisco del Pozo, director del Centro de Tecnología Biomédica de la Universidad Politécnica de Madrid (UPM) y moderador de la sesión, constató que “las TIC ayudan a mejorar la atención sanitaria, aportando personalización e intensificación del cuidado médico del paciente”.

Otros expertos que participaron en el encuentro fueron el doctor Víctor Maojo, de la Universidad Politécnica de Madrid, el doctor Eduardo Fraile, de la Comunidad de Madrid, Diego García, de Indra Sistemas, y Javier Colás, de la Federación de Empresas de Tecnología Sanitaria (FENIN).

X Curso Fundamentos Moleculares de la Medicina

LAS BACTERIAS DEL INTESTINO INFLUYEN EN EL COMPORTAMIENTO DE LAS PERSONAS

El curso Fundamentos Moleculares de la Medicina cumplió este año su décima edición con la participación de más de un centenar de asistentes y de la mano de reputados ponentes internacionales.

En el comportamiento de las personas influye la microbiota del intestino, es decir, el conjunto de especies bacterianas y otros microorganismos que habitan en este órgano. Y es que las sustancias que producen esas bacterias pueden llegar al cerebro y modular nuestras acciones. Así lo pusieron de manifiesto los especialistas reunidos en el X Curso de postgrado “Fundamentos Moleculares de la Medicina”, dirigido por el profesor Enrique Blázquez Fernández, Académico de Número de la RANM, celebrado en esta Institución con la colaboración de la **Fundación Lilly**.

Estudios recientes indican que la microbiota del intestino interviene en la regulación de numerosas funciones de nuestro organismo. Entre estas interacciones, hoy se sabe que la microbiota contribuye a regular la ansiedad, el humor, la cognición o el dolor.

Según argumentó el profesor Blázquez, “sabemos que el cerebro es el órgano rector de nuestras actividades, sin embargo, el conocimiento se dirige ahora a conocer cómo y por qué lo hace”. En esta línea, los investigadores sugieren que la modulación de la microbiota podría constituir una nueva estrategia terapéutica para el tratamiento de algunos desórdenes del Sistema Nervioso Central.

Durante el curso también se dedicó una sesión al diagnóstico molecular en la clínica humana, donde, según explicó el profesor Blázquez “el proceso de diagnóstico está menos automatizado que en otras áreas de esta especialidad”. Asimismo, se abordaron los aspectos fisiopatológicos y terapéuticos del sistema nervioso central. La conferencia de clausura estuvo dedicada a las últimas investigaciones del profesor Óscar Marín sobre las bases moleculares de las enfermedades psiquiátricas.

DÍAS MUNDIALES: La Academia dedicó jornadas al Glaucoma, la Tuberculosis y el Párkinson

La detección precoz del glaucoma, clave para evitar la ceguera irreversible

Con motivo del *Día Mundial del Glaucoma*, que se celebró el pasado 11 de marzo, la RANM organizó una Sesión Conmemorativa, con la colaboración de **Alcon** y de la **Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF)**. La jornada contó con la presencia del doctor Alfredo Manelli, presidente de la Sociedad Española de Glaucoma; el profesor Julián García Feijóo, catedrático de la Universidad Complutense; así como Julio Calle Sánchez-Hermosilla, presidente de la AGAF. La RANM recordó que la detección precoz de esta enfermedad es fundamental, ya que permite comenzar el tratamiento en las fases iniciales, evitando así la mayoría de las cegueras irreversibles que provoca el glaucoma.



Un tercio de la población mundial, infectada por tuberculosis

A principios del mes de abril la RANM organizó una Sesión Conmemorativa sobre Tuberculosis, que fue coordinada por el catedrático de Microbiología y Académico Correspondiente, Manuel Casal Román, y que contó con la colaboración de **Roche Diagnostics** e **IZASA**. En la jornada participaron los doctores Nils E. Billo, director ejecutivo de la Unión Internacional Contra la Tuberculosis y las Enfermedades Respiratorias (UICETER) de Francia, que abordó “*No podemos ignorar más los hechos, ¿qué es lo que tenemos que hacer?*”; y Ernesto Jaramillo, Medical Officer Stop TB Department de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que disertó acerca de los “*Desafíos y oportunidades para el control de la tuberculosis en la próxima generación*”; así como el profesor Manuel Casal, que se centró en las “*Nuevas posibilidades preventivas, diagnósticas y terapéuticas en tuberculosis en el siglo XXI*”. El profesor Juan del Rey Calero fue el encargado de hacer una breve introducción y presentación de la Jornada.



El futuro en el tratamiento contra el párkinson pasa por detener la pérdida neuronal

La enfermedad de Parkinson es una de las patologías neurológicas más frecuentes en nuestro país, ya que afecta a unas 150.000 personas, y sólo es superada en número de casos por el Alzheimer. El reto en su abordaje es lograr una cura definitiva y eso pasa inevitablemente por que los investigadores logren detener la pérdida neuronal. Así lo explicó el Académico de Número y secretario general de la RANM, Luis Pablo Rodríguez, coordinador de la Sesión Conmemorativa celebrada en la Academia a finales del mes de abril, en colaboración con **Medtronic** y **Boston Scientific**. La jornada contó con las intervenciones de los doctores Lydia Vela, jefe de la Unidad de Neurología del Hospital Universitario Fundación de Alcorcón, que abordó la enfermedad en pacientes jóvenes; María Ramiro, especialista en Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Madrid, que explicó la posturografía dinámica computerizada; Juan Antonio Barcia, que se centró en la estimulación profunda cerebral; Beatriz de la Casa, del Hospital Universitario Gregorio Marañón, aportó la evaluación del efecto de la estimulación cerebral profunda subtalámica en el equilibrio del paciente mediante análisis posturográfico; y la directora general de la Federación Española de Parkinson, María Gálvez, acercó la visión de las asociaciones de pacientes.





EL PROFESOR PAUL ZIMMET, ACADÉMICO DE HONOR DE LA RANM

El pasado 23 de abril el científico e intelectual australiano Paul Zimmet fue nombrado Académico de Honor de la RANM. El profesor Zimmet, consultor permanente de la Organización Mundial de la Salud (OMS), es una figura de reconocido prestigio internacional que ha dedicado toda su actividad profesional a los campos de la diabetes, la obesidad y enfermedades asociadas. Fue el primero en hablar de “diabesidad” para referirse a la doble epidemia de obesidad y diabetes.

Este experto, impulsor de la investigación y educación diabetológica, fue el primero en utilizar el término ‘diabesidad’ para referirse a la epidemia mundial de obesidad y diabetes tipo 2 como verdadero problema de salud pública. El tema elegido para su conferencia de ingreso fue “*Diabesity-A Global Health an Economic Crisis*”. Por parte de la RANM, el laudatio fue pronunciado por el profesor Manuel Serrano Ríos, Académico de Número de la RANM.

El profesor Paul Zimmet nació en 1941 en Adelaide (Australia). Desde 1975, Zimmet y su equipo han trabajado en el desarrollo de una aproximación epidemiológica original en la investigación de la *diabesidad* y de las enfermedades asociadas al abordar globalmente la interacción de factores culturales, socioeconómicos, ambientales y genéticos en el origen de estas modernas epidemias, típicas ya del siglo XXI. Este experto ha declarado en varias ocasiones que “*la pérdida de estilos de vida tradicionales (actividad física, alimentación frugal de frutas, vegetales y pescado) en el que vivían las poblaciones primitivas y la influencia negativa de la civilización occidental con estilos de vida menos saludables (grasas saturadas, azúcares refinados y alcohol) son los responsables de estos efectos negativos que hoy sufrimos, como son la obesidad, la diabetes, la hipertensión y la dislipemia*”. Es lo que ha denominado el costoso precio de la “civilización”.



El profesor Zimmet durante su discurso



Rafael Matesanz

RAFAEL MATESANZ RECIBIÓ SU MEDALLA COMO CORRESPONDIENTE HONORARIO

El director de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), Rafael Matesanz, recibió el Título y la Medalla de Académico Correspondiente Honorario de la Real Academia Nacional de Medicina (RANM) de manos de su presidente, el profesor Joaquín Poch. Fue en sesión académica del 18 de junio y estuvo presidida por la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad Ana Mato. “*El modelo español de trasplantes constituye un ejemplo de gestión de personas y recursos que se ha convertido en todo un referente internacional hasta convertirse en un embajador de la marca España*”,

comentó el doctor Matesanz en su intervención. El presidente de la RANM afirmó que la entrada de Matesanz va a enriquecer considerablemente a la institución. “*La Sanidad española es la historia de un éxito colectivo y por supuesto la ONT es uno de los puntos más brillantes de la misma, en buena medida gracias al talento, constancia y generosidad de Rafael Matesanz*”, añadió el profesor Poch. La *Laudatio* corrió a cargo del profesor y Académico de Número Enrique Moreno, que repasó la larga trayectoria del nuevo Académico Honorario Correspondiente desde su entrada en el año 1977 en el Servicio de Nefrología del Hospital Ramón y Cajal de Madrid hasta la actualidad.

Entre sus méritos, destacó cómo en 1989 puso en marcha la ONT y al cabo de sólo tres años había conseguido colocar a España en la posición de liderazgo mundial en donaciones. El profesor Moreno ensalzó su habilidad para aglutinar voluntades de muchos miles de profesionales sanitarios de toda España hasta formar un sistema de donación y trasplantes admirado e imitado en todo el mundo. Un sistema que es sin duda, recalcó, “*una de las señas de identidad más visibles de la sanidad española*”. También elogió la independencia que ha demostrado tener a lo largo de todo este tiempo en el que ha trabajado, “*con mayor o menor entendimiento, con nada menos que doce ministros, probablemente todo un record*”.

Ciclo de Conferencias

La aportación de la tecnología sanitaria



LA MAMOGRAFÍA, AVANCE TECNOLÓGICO CLAVE EN LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD FEMENINA EN ESPAÑA

En abril se celebró la Conferencia “Innovación tecnológica en Salud de la Mujer”, la decimosegunda del Ciclo La aportación de la Tecnología Sanitaria, una iniciativa organizada por la Academia en colaboración con la Fundación Tecnología y Salud. Durante la Jornada los especialistas participantes dejaron constancia de la buena salud de la que goza la mujer española, gracias entre otros aspectos a la cultura del autocuidado y al acceso a las nuevas tecnologías sanitarias.

La esperanza de vida media en España continúa ascendiendo y ya se sitúa en los 85 años en las mujeres frente a los casi 79 de media que viven los hombres. Este incremento les confiere el título de las más longevas de toda la Unión Europea y las coloca entre las terceras más ancianas del mundo, según datos recientes de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Un incremento de la esperanza de vida al que han contribuido los cambios tecnológicos, económicos y sociales ocurridos en las dos últimas décadas. Así lo señalaron los expertos con motivo de la XII Conferencia del Ciclo “La aportación de la Tecnología Sanitaria” sobre “Innovación tecnológica en Salud de la mujer”, organizada el pasado mes de abril en la RANM, en colaboración con la Fundación Tecnología y Salud.



Los ponentes de la conferencia junto al presidente de la Academia, el profesor Joaquín Poch

Es esta una circunstancia no aleatoria, tal y como señaló José Luis Gómez Ruiz, vicepresidente de la Fundación Tecnología y Salud. “La mortalidad más elevada en féminas, relacionada con aspectos propios de la salud de la mujer, sigue siendo por cáncer de mama. La implementación de los programas de detección precoz mediante el uso extendido de la mamografía es, quizá, el avance tecnológico que más ha reducido la tasa de muerte entre las Españolas”, comentó.

Además, en opinión del profesor Pluvio Jesús Coronado Martín, Académico Correspondiente de la RANM y jefe de la Unidad de Oncología Ginecológica del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, “desde siempre, la mujer ha cuidado su cuerpo más que el hombre, no sólo en referencia a la belleza, sino a la salud en general”. Un aspecto que unido al acceso más fácil a la información, los avances médicos y tecnológicos o la implantación de las revisiones ginecológicas, se ha traducido en más años de vida y en mejores condiciones.

Tecnología sanitaria al servicio de la mujer

Aunque la salud de la mujer engloba distintas y variadas parcelas, todas ellas igualmente importantes desde el punto

de vista preventivo, uno de los campos donde más se ha avanzado es en la detección precoz del cáncer de mama. A la aportación de la citada mamografía le han seguido otros muchos en el terreno del diagnóstico y tratamiento intervencionista, igual de válidos y decisivos en la mejora de la salud de la mujer, como es el caso del mamógrafo por tomosíntesis, la resonancia magnética prequirúrgica, el análisis molecular intraoperatorio del ganglio centinela o las recientes plataformas genómicas, para determinar el perfil fenotípico del tumor.

Así, en palabras del doctor Carlos Vázquez Albaladejo, presidente de la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria (SESPM), el futuro de la tecnología sanitaria va, precisamente, en esta dirección, “en desarrollar nuevos marcadores tumorales con elevada sensibilidad y especificidad que permitan el cribado de tumores como el de ovario, útero y mama para lograr, a su vez, la identificación temprana de dichos tumores y, por tanto, diseñar tratamientos específicos para cada paciente mejorando la elección del tratamiento y su efectividad”.



MADRID, SEDE DEL PRESTIGIOSO *ANNUAL MEDICAL PILGRIMS MEETING*

Por el profesor Pedro Sánchez García,
Académico de Número

El pasado 10 de mayo tuvo lugar en la RANM el “Annual Medical Pilgrims Meeting”. El profesor George Griffin, de St. George’s University of London, definía las características del encuentro de la siguiente forma:

“The Medical Pilgrims were founded some eighty five years ago and the organization has flourished since that time. The original and indeed the current purpose, is to visit centres of medical excellence in the UK and mainland Europe in order to promote professional understanding and friendship. Approximately one in three meetings is outside of the UK and all are centred around Medical Schools and prestigious organizations”.



Patrick Wallance durante su intervención



El profesor Pedro Sánchez, acompañado de algunos de los participantes del encuentro

La organización contó con la colaboración del doctor Griffin y el director general de Glaxo SmithKline de Madrid, el doctor Nick Cammack. Asistieron 40 miembros del Reino Unido, profesores e investigadores del más alto rango en Universidades, Hospitales y centros de Investigación de Gran Bretaña. Entre ellos se encontraba el profesor Francisco Vilardell, conocido gastroenterólogo que asistió al Papa Juan Pablo II cuando sufrió el atentado.

La reunión estuvo presidida por autoridades de la RANM y, por parte de los Pilgrims, por su presidente el profesor Patrick Wallance.

Con la puntualidad característica del Reino Unido la sesión comenzó con una calurosa bienvenida del presidente, posteriormente fue mi turno, con una conferencia sobre “La Real Academia Nacional de Medicina: pasado, presente y futuro”. Después los visitantes mostraron particular interés en conocer la Academia, sus salones, bibliotecas, salas de honor y de conferencias, museo del microscopio, sala de retratos de Presidentes y los interesantes cuadros que adornan la Institución. Particular interés despertó la figura de don Santiago Ramón y Cajal, su sillón y actividades que desarrolló en nuestra Academia.

Además intervinieron los profesores Francisco J. de Abajo, Agustín Albillos, Jesús García-Foncillas, Carlos Sánchez Ferrer, que impartieron sendas conferencias en inglés, y que fueron seguidas con gran interés. Como moderador de la sesión me sentí profundamente honrado por la elegancia, profundidad y sencillez de los jóvenes investigadores españoles.

El profesor Wallance y los demás Pilgrims fueron obsequiados con un entrañable recuerdo de nuestra Real Academia. Finalmente clausuré la sesión con las siguientes palabras: *“thank you very much for being with us. It has been a great pleasure and very special gift. We all cherish the hope that you will visit this house, which also your house, for many years to come ¡Remember! we are gathered, here to celebrate you as a scientist; but first of all as men of honor and humanism, of moral strength and academic excellence”.*

La investigación en alzhéimer se dirige a identificar biomarcadores que ayuden a una detección precoz

A mediados del mes de mayo la RANM celebró la Sesión Científica Extraordinaria ‘¿Qué sabemos del alzhéimer?’, en colaboración con Araclon Biotech, una compañía de Grifols, que fue coordinada por el Académico de Número Vicente Calatayud. Durante la misma los expertos recordaron que se trata de la enfermedad neurológica más frecuente y que su prevalencia se duplica cada cinco años a partir de los 60 años de edad.

Los esfuerzos en la investigación del alzhéimer se dirigen actualmente a identificar biomarcadores que ayuden a su detección temprana, con el objetivo de iniciar el tratamiento antes de que aparezcan los primeros signos. La Enfermedad de Alzhéimer (EA) es una de las formas más frecuentes de demencia

(un 50-70% de los casos), llegando a afectar en todo el mundo a unos 18 millones de personas, y siendo más frecuente en personas de entre 65 y 70 años. Estos y otros aspectos sobre la enfermedad se debatieron el pasado 16 de mayo en la Sesión Científica Extraordinaria ‘¿Qué sabemos del alzhéimer?’.

El alzhéimer de inicio precoz aparece en personas jóvenes y tiene una progresión rápida de posible influencia genética. Se estima que su prevalencia se duplica cada cinco años a partir de los 60 años de edad, siendo éste el principal factor de riesgo. Para el profesor Vicente Calatayud, coordinador de la sesión, “a medida que la enfermedad progresa aumenta la dependencia y carga física para el cuidador, lo que supone un problema económico significativo para el sistema sanitario. La posibilidad de lograr un diagnóstico precoz, es decir cuando el individuo está clínicamente sano, es fundamental ya que en esta etapa aún no hay signos de deterioro cognitivo y la neurodegeneración del afectado es mínima”.

Para la comunidad científica, avanzar en el conocimiento de la enfermedad se ha convertido en uno de los principales retos. En este contexto, la aportación de la espec-

troscopia por resonancia magnética, que mide los metabolitos cerebrales, ha demostrado su utilidad como biomarcador. Según explicó el profesor Calatayud, “a través de esta técnica se puede observar si determinados marcadores de densidad y viabilidad neuronal disminuyen o au-

mentan, según va avanzando la enfermedad. Gracias a los resultados de en-

sayos clínicos con espectroscopia hemos aprendido que las terapias actuales tienen un impacto muy modesto sobre la progresión y tampoco tienen un efecto neuroprotector”.

La esperanza de la vacuna

Para intentar frenar el avance de esta enfermedad degenerativa para la que aún no existe cura, los científicos españoles están trabajando intensamente en el desarrollo de la primera vacuna, que ya ha demostrado su eficacia y seguridad en ratones transgénicos. Los profesores Mercé Boada, del Hospital Vall d’Hebron de Barcelona, Ana Martínez, del Centro Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) de

Madrid, Nicolás Fayed, de la Clínica Quirón de Zaragoza, y Manuel Sarasa, de Araclon Biotech, fueron los expertos que participaron en esta sesión científica.

¿Qué sabemos del alzhéimer?



El profesor Vicente Calatayud



Expertos que participaron en la sesión junto a Vicente Calatayud



Retratos Académicos

LA ACADEMIA Y EL AMPARO REGIO. GIUSEPPE CERVI

Por el profesor Luis Sánchez Granjel, Académico de Número

En la España gobernada por el primer Monarca borbónico y apenas iniciada la cuarta década del siglo XVIII, un grupo de médicos y cirujanos al servicio de la Corte decide transformar la tertulia que los reúne en la botica de Joseph Horteiga en escenario de una labor de enriquecimiento del caudal de sus conocimientos, empeño que debió inspirarles una lectura de la **Medicina Scéptica** del doctor Martín Martínez, que buscó introducir el empirismo ('escepticismo') en la práctica profesional.

Aquel afán, cumplido con apasionamiento, condujo a aquellos médicos cortesanos a dar vida a una Tertulia científica que se hace realidad cuando se inicia el verano de 1733. El empeño lo articulan en unos 'Estatutos' cuyo texto figura en el volumen *Acuerdos comunes de la Academia (1733-1752)*.

El propósito que anima a los tertulianos se acomoda a normas que reflejan una auténtica novedad ideológica pues somete el quehacer clínico, cito textualmente, "a una bien pensada y repetida experiencia", clara denuncia del dogmatismo, herencia galénica en la época todavía imperante en la docencia universitaria.

De esta actitud profesional de los fundadores de la tertulia, de la que se hace relato en el volumen de *Acuerdos* mencionado, va a surgir el propósito de conseguir refrendo oficial de la Tertulia, que en la época solo podía ofrecerlo el 'amparo regio'.

Buscaron alcanzarlo los tertulianos redactando nuevos **Estatutos** con los que acuden al Consejo Real. Su tramitación impone aprobación previa del Consejo de Castilla y por razón de su contenido informe del Tribunal del Protomedicato, institución que gobernaba el ejercicio profesional.

El refrendo real mantiene los Estatutos pero impone modificación en el régimen de gobierno de la creada Academia, mudanza que pide examen particularizado por su trascendencia. La Tertulia acata la decisión regia (actas de 16 y 17, 9, 1734). La Tertulia sustentaba su actividad de dos cargos: el Presidente, con autoridad plena para limitación de mandato y el Secretario que era vitalicio: ambos eran designados por los tertulianos.

Explicar el cambio que se impone en la designación de Presidente y en la autoridad que se confiere al cargo obliga a una referencia a la enfermedad del Rey, que impuso a la Corte a reclusión en el Palacio del Buen Retiro, al intervencionismo de la segunda esposa de Felipe V y a las ansias de poder de un médico cortesano.

El estado mental del Monarca en 1734 no permitía reconocer al que fue calificado de 'Animoso' cuando conquistaba el reino recibido en herencia de Carlos II. Muerta su primera esposa, razones de Estado impusie-

ron un segundo matrimonio con Isabel de Farnesio, mujer de carácter tenaz que dominó al Rey, víctima ya de grandes mudanzas en el comportamiento que le alejaron de Madrid; padecía lo que en la época se llamó 'lipemanía', término que no figura en el Diccionario de la Academia, pero sí lo recoge el de la Lengua traduciéndolo por melancolía, que en Felipe V alternó con fases de indiferencia y brotes de agresividad.

La enfermedad real favoreció el intervencionismo de la Reina. En el séquito que la acompañó desde Parma figura el médico Giuseppe Cervi, que regresaría a Italia: reclamado por la Reina se incorpora al círculo más próximo a los Monarcas, situación de privilegio que mantuvo hasta la muerte del Rey; sus títulos en la Corte eran el de 'Médico Primero del Rey y de la Reina', 'de su Consejo' y 'Presidente del Real Protomedicato'.

Estas pruebas del favor real, concretamente de la Reina, influyeron de modo decisivo en la concesión del rango de Academia a la Tertulia, pero introduciendo las modificaciones estatutarias ya aludidas.

La Presidencia la ostentaría Cervi, con carácter perpetuo por ser primer médico de Cámara; la Academia se subordinaba a la jurisdicción del Protomedicato, que también presidía Cervi y los médicos de Cámara podrían acceder a la Academia sin someterse a las pruebas que se exigían a los solicitantes. Esta tercera modificación del Estatuto sería recurrida y rechazada por la Academia.

Las dos primeras, las que interesaban a Cervi, tuvieron que aceptarlas los académicos. Giuseppe Cervi, como Primer médico de Cámara, pasaba a ostentar la Presidencia de la Academia y como Presidente del Protomedicato mantuvo la posibilidad de intervención en su actividad.

No fue la modestia virtud reconocible en Giuseppe Cervi; su vanidad la descubre la apropiación de los Estatutos en su edición de 1734: 'Estatutos... de que es Presidente perpetuo al señor doctor D. Giuseppe Cervi, del Consejo de su Majestad, y Médico Primario del Rey, y Reyna, nuestros Señores'.

Que fue únicamente la vanidad lo que indujo a Cervi a presidir la Academia lo prueba el que nada hizo para conseguir lo que la Institución aspiraba a lograr: local digno como sede y soporte económico que favoreciese el desarrollo de su actividad. Como Presidente no rehusó Cervi los nombramientos de miembro de las Reales Sociedades Médicas de Londres (1736) y París (1739).



Giuseppe Cervi



Federico Olóriz Aguilera en su centenario

Fernando M^a Girón Irueste y Miguel Guirao Piñeyro,
Académicos de la Real Academia de Medicina de Andalucía Oriental.

El pasado año iniciamos en Granada el denominado “Año Olóriz”, que conmemora el centenario del fallecimiento de Federico Olóriz Aguilera, anatómico, antropólogo e introductor de la Dactiloscopia en España.

Nace en Granada el 9 de octubre de 1855. Aunque su padre desempeñe un trabajo esporádico como funcionario municipal, forman parte de la burguesía letrada: su abuelo fue escribano, y un tío paterno, notario. Asiste a un colegio privado y cursa el bachiller en el Instituto de Enseñanza Secundaria; es un buen estudiante, pero no extraordinario.

Comienza Medicina en 1870, en la primitiva Facultad adosada al Hospital de San Juan de Dios, y cuenta con profesores como Juan Creus, Benito Hernando y Eduardo García Solá. Los dos primeros, trasladados a Madrid, serán miembros de la Real Academia Nacional de Medicina. Desde su época de alumno interno, destaca por su facilidad al exponer, su capacidad de síntesis y su carácter analítico.

Finalizada la carrera -obtiene el premio extraordinario de Licenciatura en 1875- opta por seguir en la Facultad como profesor auxiliar. Lo simultanea con el puesto de profesor clínico en el citado Hospital y con el ejercicio privado. Imparte Higiene, Cirugía, Anatomía, Disección y Osteología. En 1880 saldrá a oposición la cátedra de Anatomía Descriptiva y General de Granada y allí compite con Santiago Ramón y Cajal. Aunque ninguno de los dos obtiene la plaza, a cambio, nace una “amistad sincera” en palabras del propio Olóriz.

En 1883, gana la cátedra de Anatomía de Madrid. Tiene 28 años y está justo en la mitad de su vida. Ha comprendido que la investigación en Anatomía Descriptiva ha llegado a su término y por ello, seguramente por consejo de Rafael Martínez Molina, a quien ha sucedido en la cátedra, comienza a trabajar en Antropología física. Así, constituye el Laboratorio de Antropología de la Facultad de Medicina, en el que reunirá más de 2.000 cráneos, procedentes de diversos lugares de España, y todos perfectamente filiados, que aún se conservan.

En 1886 aparece el *Nuevo compendio de Anatomía Descriptiva* de Julián Calleja, en el que Federico Olóriz añade 200 páginas, con nociones de Embriología y Anatomía Comparada. En la siguiente edición, Calleja suprimirá el nombre de Olóriz, aunque mantiene el mismo contenido. En 1890, edita su *Manual de Técnica Anatómica* que recoge los apuntes realizados en Granada para las clases de Disección, y el material proporcionado por Martínez Molina; éste se lo prologa unos meses antes de fallecer, en 1888.

En 1894 realiza una expedición antropológica a La Alpujarra granadina. Con sus encuestas sobre usos y costumbres, inicia en nuestro país los estudios de Antropología social. En este mismo año publica la *Distribución geográfica del índice cefálico en España*, en el que demuestra que su población

es muy semejante, sin diferencias entre las regiones, pero distinta de la de Francia o Italia.

En 1886 es nombrado vocal del Consejo Penitenciario, pues viene realizando mediciones antropológicas en la Cárcel Modelo madrileña. Más tarde, en 1896, será el director del Gabinete de identificación creado al efecto. En 1908 es profesor de Antropometría de la recién creada Escuela de Policía. En la identificación de delincuentes, comprueba que el procedimiento usado no es suficientemente preciso. Es el llamado “retrato hablado” de Alphonse Bertillon, basado en las características de los labios, la nariz, las orejas, las cejas, etc., según un catálogo preestablecido. Entonces, al igual que ocurre en otros países, comienza a trabajar sobre las huellas dactilares. Analiza decenas de miles, hasta establecer el denominado “Método Olóriz”. Éste las clasifica en cuatro únicos grupos, con numerosos puntos característicos, por él descritos. En 1908 nacerá la identificación española por medio de la Dactiloscopia, sistema que será adoptado en Portugal.

En 1889 es elegido por los miembros de la Academia Nacional de Medicina para ocupar el sillón número 10, el de Rafael Martínez Molina, su mentor. El discurso de entrada, 1896, lo titula *La talla humana en España*, donde recoge observaciones que ha realizado en más de 8.000 individuos, procedentes de hospitales, asilos, cuarteles, etc. Es contestado por Benito Hernando. En 1900 ingresa el catedrático de Fisiología, José Gómez Ocaña, que había estudiado en Granada y coincidió con Olóriz cuando era profesor clínico en San Juan de Dios. Su discurso sobre la *Educación en España* es contestado por este último con *El Analfabetismo en España*. En 1907 lo hará Cajal, cuya mutua amistad se ha ido acrecentando, pues veranean juntos en Miraflores de la Sierra (Madrid). También es respondido por Olóriz, que hace un detallado y cariñoso estudio antropológico del eminente histólogo. Igualmente, se encargará de abrir el curso 1911; el título del discurso es *Morfología socialística, o morfología exterior del hombre aplicada a las ciencias sociales*. Es, sin duda, su trabajo más completo, en el que resume las aportaciones realizadas en materia de identificación y preconiza constituir un registro nacional de identidad, temprano antecedente del DNI.

El último encargo de la Academia no podrá realizarlo: la necrológica de José Ribera, catedrático de Cirugía. Su amistad nació en la Facultad de Medicina de Granada y continuó en Madrid, hasta el punto de apadrinar Olóriz su única hija. En su enfermedad final, Olóriz lo cuida abnegadamente. Enfermo a su vez, y deprimido por el fallecimiento de dos de sus hijos, próximos a cumplir los veinte años, muere solo veintiséis días más tarde, a consecuencia de un cáncer de próstata con metástasis intestinales y óseas, el 28 de febrero de 1912. Tenía 56 años.



Premios y Distinciones

- La Universidad Pontificia de Salamanca (UPS) concede el doctorado *honoris causa* al profesor Juan Jiménez Collado, catedrático emérito de la Universidad Complutense de Madrid y Académico de Número de la RANM.
- El profesor Félix Pérez, Académico de Número de la RANM, ingresa en la Real Orden al Mérito Constitucional.
- La Comunidad de Madrid otorga la Gran Cruz de la Orden del Dos de Mayo al profesor Joaquín Poch, presidente de la RANM, por su trayectoria profesional, docente e investigadora.
- El Académico de Número Manuel Serrano Ríos recibe el reconocimiento especial del Premio Estrategia NAOS.
- La Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED) concede su medalla al profesor Fernando Reinoso, Académico de Número de la RANM.
- La Real Academia de Medicina de la Comunitat Valenciana nombra Académico de Honor al profesor Juan José López-Ibor, Académico de Número de la RANM.

Escaparate de libros

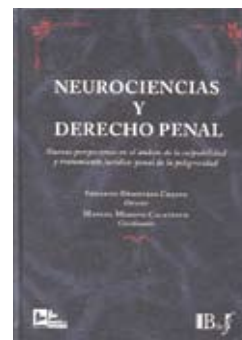


Historia personal de la monja Teresa de Jesús

Autor: Francisco Alonso-Fernández, Académico de Número de la RANM

Editorial: La Hoja del monte

El profesor Alonso-Fernández señala en el libro que “*la clave de la historia personal de esta monja reside en la metamorfosis que experimenta, pasando de ser una víctima inocente en su etapa infantojuvenil a mística española genuina, autora de diez libros y reformista religiosa que se sentía respaldada por Dios*”



Neurociencias y derecho Penal

Director: Eduardo Demetrio Crespo

Coordinador: Manuel Maroto Calatayud

Editorial: Edisofer SL

El pasado 3 de junio este libro fue presentado en la RANM por el profesor Francisco José Rubia, Académico de Número, y el profesor Eduardo Demetrio Crespo, catedrático de Derecho Penal.

Sesión Dependencia y Atención Primaria: una cuestión de sensibilización

El médico de Atención Primaria es el primer agente sanitario en detectar situaciones de dependencia

La dependencia constituye hoy día uno de los problemas sociosanitarios de mayor envergadura al que se enfrentan los países desarrollados como España, con un elevado porcentaje de población mayor, que además va en aumento. En este contexto, el médico de Atención Primaria (AP) se encuentra en una situación privilegiada para detectar precozmente posibles casos de dependencia, evaluar sus diferentes grados y elaborar un plan de cuidados adecuado a cada caso. Así lo explicó el profesor José Manuel Ribera Casado, Académico de Número y coordinador de la jornada *Dependencia y Atención Primaria: Una cuestión de sensibilización*, que organizó el pasado 9 de mayo la Academia en colaboración con la Fundación Caser.

La Ley de Dependencia, que se aprobó hace ahora seis años, tenía como objeto regular condiciones básicas de promoción de la autonomía personal y de la atención a personas dependientes mediante la creación de un sistema nacional que, además de servir de nexo entre las distintas administraciones, permitiera optimizar los recursos públicos y privados disponibles y organizarlos en los distintos niveles de intervención.

Los expertos que participaron en el encuentro, junto al profesor Ribera Casado, fueron Julio Sánchez Fierro, del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, y la doctora Carmen Valdés, del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS).



Expertos participantes en la sesión junto al coordinador, el profesor Ribera Casado

Las Sesiones de la Academia

(enero a junio de 2013)

Tras la inauguración del Curso Académico comenzaron las habituales sesiones de los martes. La primera de las citas del mes de enero fue la Solemne Sesión Necrológica en memoria del Académico de Número, Ángel Nogales. A continuación, Enrique Casado de Frías, Académico de Número, pronunció el discurso de precepto en nombre de la Academia.

El siguiente martes tuvo lugar una Sesión Científica dedicada a *La Conmemoración del Bicentenario de las Cortes de Cádiz, entre el asedio y las epidemias*, y fue dictada por el Académico de Número, Juan del Rey Calero.

El mes de febrero comenzó con dos nuevas sesiones. La primera de ellas, *Regulación Homeostática y Circadiana del Ciclo Vigilia-Sueño*, a cargo del Académico de Número, Fernando Reinoso, mientras que el Académico Correspondiente, Antonio Cardesa, pronunció la conferencia *Carcinoma de cabeza y cuello en la era del virus del papiloma humano*.

El 12 de febrero, la Academia acogió la sesión *Ese tiempo, que ni vuelve ni tropieza*, dictada por el Académico de Número, Alberto Galindo. A continuación, el Académico Correspondiente, Julio Mayol, disertó sobre *e-Salud: ordenadores, internet y Medicina*.

El mes de febrero concluyó con una conferencia sobre el *Tratamiento quirúrgico radical del cáncer de páncreas. Mito o realidad*, protagonizada por el Académico de Número, Enrique Moreno González. Posteriormente, el también Académico de Número, José Manuel Ribera Casado, dedicó su intervención a *La adherencia terapéutica: un problema en el paciente mayor*.

En la primera de las citas del mes de marzo, el Académico de Número Pedro Sánchez García nos acercó el año *1948. Año de oro*. Por su parte, Luis García-Sancho Martín, Académico de Número, fue el encargado de la sesión *Cirujanos Premios Nobel*.

Una semana después, la Academia acogió la presentación de la obra *Historia personal de la monja Teresa de Jesús* del Académico de Número, Francisco Alonso Fernández. Por otro lado, las novedades sobre fisiopatología inflamatoria en esquizofrenia protagonizaron la siguiente sesión, que corrió a cargo de Juan Carlos Leza Cerro, Académico Correspondiente.

El martes 9 de abril, tuvo lugar una nueva sesión científica, dedicada en esta ocasión a la *Piel artificial. Nuevos modelos y nuevos retos* y que dictó el Académico de Número, Antonio Campos.

Las enfermedades raras en niños protagonizaron la sesión del 16 de abril pronunciada por el Académico de Número, Enrique Casado de Frías.

El martes 23 de abril, el profesor Paul Zimmet tomó posesión como Académico de Honor y su discurso de entrada en la Academia fue *Diabetes - A Global Health and Economic Crisis*. A continuación, tuvo lugar el laudatorio a cargo del Académico de Número, Manuel Serrano Ríos.

El mes de abril se cerró con la Sesión Necrológica en memoria del profesor Julián Sanz Esponera. Tras la celebración religiosa en el Monasterio de la Encarnación, el profesor Enrique Moreno, Académico de Número, dictó el discurso de precepto en nombre de la Academia.

La ilusión del yo fue la sesión que abrió el mes de mayo, a cargo del profesor Francisco José Rubia Vela, Académico de Número. Tras esta conferencia, se celebró *Efectos en el tronco cerebral de la lesión del nervio auditivo en un modelo experimental*, dictada por el Académico Correspondiente Pablo E. Gil-Loyzaga.

La profesora María Castellano, Académica de Número, pronunció la sesión *La Medicina como herramienta imprescindible de la administración de Justicia: la pericia médica*, el martes 14 de mayo. Posteriormente, el Académico Correspondiente Juan Tamargo, dedicó su intervención a la *Investigación traslacional: de las arritmias cardíacas determinadas por canalopatías*.

El martes 21 de mayo el profesor Manuel Domínguez, Académico de Número pronunció la conferencia *Salud, salud, cuantos crímenes se cometen en tu nombre*; mientras que, *La ingeniería sanitaria ante el problema del agua*, corrió a cargo del Académico de Número Francisco González de Posada.

El mes de mayo concluyó con la sesión del profesor Eduardo Díaz-Rubio, Académico de Número, titulada *De la biología molecular al desarrollo de terapias dirigidas en tumores raros: el ejemplo a seguir*, mientras que Juan José Fernández Teijeiro, Académico de Número de la Real Academia de Medicina de Cantabria, abordó *El vencedor de la viruela. Jenner*.

La primera sesión del mes junio, dedicada a la cardiología, fue dirigida por el profesor José Ramón de Berrazuela, Académico de Número. A continuación, tuvo lugar la sesión *La riña de gallos como ludopatía adictiva*, que pronunció el Académico Correspondiente Carlos Rojas.

Una semana después el Académico de Número Gonzalo Piédrola abordó *Presente de las Infecciones de Transmisión Sexual*, mientras que Carmen Maroto, Académica de Número, habló de la *Micosis en la actualidad*.

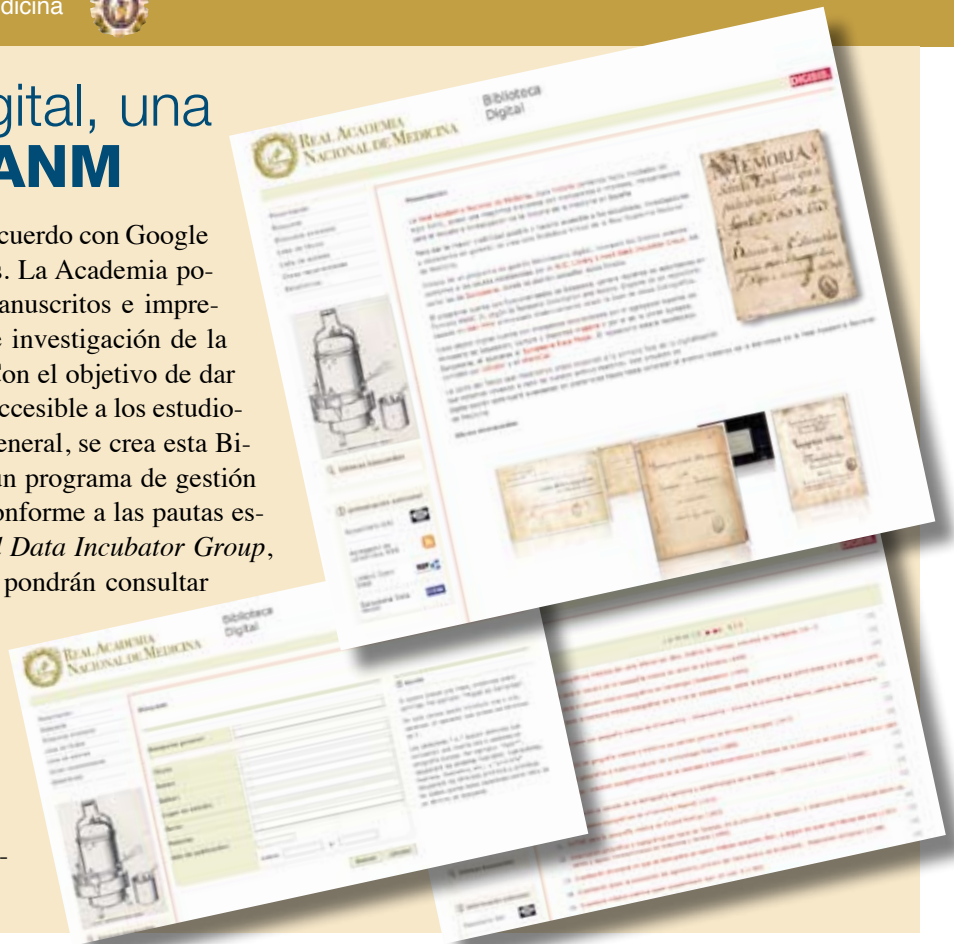
* Todas las sesiones científicas de los martes se retransmiten en directo desde el canal www.ranm.tv



La Biblioteca Digital, una realidad en la **RANM**

En el año 2010, la RANM firmó un acuerdo con Google para digitalizar sus fondos históricos. La Academia posee una magnífica biblioteca con manuscritos e impresos, indispensables para el estudio e investigación de la historia de la Medicina en España. Con el objetivo de dar la mayor difusión posible y hacerlo accesible a los estudiosos, investigadores y población en general, se crea esta Biblioteca digital, que está dotada de un programa de gestión que incorpora los últimos avances conforme a las pautas establecidas por el *WC Library Linked Data Incubator Group*, así como las de European donde se pondrán consultar los fondos.

La parte del fondo que se muestra actualmente responde a la primera fase de la digitalización que se está llevando a cabo. Un proyecto que continuará avanzando en posteriores fases hasta completar el archivo histórico de esta Institución.



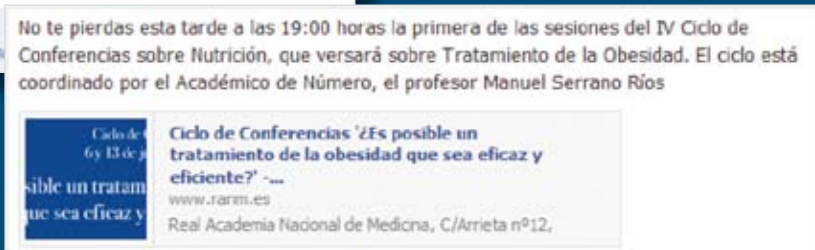
La Academia en las **#RRSS**



www.facebook.com/ranmedicina



www.youtube.com/user/ranmedicina



@ranm_es



LA CONFIANZA ES MUTUAL



Su trabajo es generar confianza
El de **A.M.A.** Seguros es que usted
siempre tenga en quien confiar

LA CONFIANZA ES MUTUAL
www.amaseguros.com 902 30 30 10





Ciclo de Conferencias “La sanidad española en el año 2013”

El consejero de Sanidad y Asuntos Sociales de Castilla-La Mancha, José Ignacio Echániz, impartió una conferencia sobre *“Innovación, eficiencia y buen gobierno en Sanidad”*

“INVERTIR EN INNOVACIÓN ES HACERLO EN LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA SANITARIO”

El pasado 24 de junio la Academia recibió al consejero de Sanidad y Asuntos Sociales de Castilla-La Mancha, José Ignacio Echániz, que impartió una conferencia sobre *“Innovación, eficiencia y buen gobierno en Sanidad”*, en el marco del ciclo “La Sanidad Española en 2013”, organizado con la colaboración de la Fundación Bamberg. Durante su intervención, el consejero insistió en que *“invertir en innovación es hacerlo en la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario, teniendo en cuenta que toda medida de carácter innovador debe ser eficaz, eficiente y segura, y que debemos planificar y estudiar cada inversión con el fin de evitar derroches innecesarios y que todo ello se traduzca en mayores beneficios para el paciente”*.



De izquierda a derecha el consejero, el presidente de la RANM, el profesor Manuel Díaz-Rubio, y el profesor Luis Pablo Rodríguez



El consejero saludando al presidente de la Academia a su llegada a la RANM

Tras felicitar a los organizadores, el consejero aseguró que la RANM *“sirve de guía hacia la excelencia profesional en un momento como el actual, caracterizado por las reformas, los cambios y los progresos. El prestigio de esta institución ha hecho que se convierta en una pieza fundamental como punto de encuentro entre los profesionales sanitarios y la sociedad en una etapa de transformación como la que vivimos actualmente”*.

Por su parte, el presidente de la Academia, el profesor Joaquín Poch, tras agradecer al consejero su presencia, manifestó el verdadero privilegio que supone *“en estos momentos de crisis poder reflexionar sobre la viabilidad del sistema sanitario, que es, sin duda, uno de los grandes éxitos de la sociedad española en su conjunto”*.

Integración de la atención sanitaria

Tras recalcar varias veces que la Sanidad es de todos y que *“hay que cuidarla”*, el consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha aseguró que *“nuestro sistema de salud es bueno y la Sanidad española -la pública y la privada- los hospitales, nuestros centros de salud, profesionales, instituciones y empresas son reconocidas en todo el mundo en términos de calidad y eficiencia”*. Sin embargo, matizó que *“el reto está en gestionarla de forma inteligente, responsable, eficaz y ordenada, para lo que hay que hacer reformas, con el objetivo de adaptar y mejorar su organización y ofrecer una mejor asistencia, más moderna, avanzada y humanizada”*.

José Ignacio Echániz también señaló que es preciso que se innove en modelos de gestión, tal y como ya se está haciendo en otros países de Europa. *“La falta de gestión provoca un escenario no deseado, donde se tiende a la politización de la sanidad, a la falta de solidez y a la arbitrariedad en la toma de decisiones”*, afirmó.

José Ignacio Echániz también señaló que es preciso que se innove en modelos de gestión, tal y como ya se está haciendo en otros países de Europa. *“La falta de gestión provoca un escenario no deseado, donde se tiende a la politización de la sanidad, a la falta de solidez y a la arbitrariedad en la toma de decisiones”*, afirmó.



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

Con la colaboración de



Director del Boletín: Prof. Eduardo Díaz-Rubio

Junta Directiva:

Prof. Hipólito Durán
Prof. Manuel Díaz-Rubio
Prof. Joaquín Poch
Prof. Manuel Escudero
Prof. Luis Pablo Rodríguez
Prof. Vicente Calatayud
Prof. Carlos Seoane
Prof. Gonzalo Piédrola
Prof. Luis García-Sancho

Presidentes de Honor
Presidente
Vicepresidente
Secretario General
Tesorero
Secretario de Actas
Contador
Bibliotecario