

Resúmenes de los trabajos presentados en la Academia Nacional de Medicina

Dra. Doris Perdomo de Ponce

Individuo de Número Sillón XXXIX

Sesión Ordinaria del 21 de junio de 2018

Preside: Dr. Leopoldo Briceño Iragorry

1. Mercurio, Ambiente y Salud por el Dr. Antonio Machado-Allison, Individuo de Número de la Academia de Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales.

La evaluación y determinación de factores que afectan la calidad de aguas y la biota en los ríos de la cuenca del Orinoco ha sido una constante preocupación de la comunidad científica nacional. Hoy día una vieja y aislada amenaza, pero que se ha extendido a casi todos los cuerpos de agua de nuestra Guayana es la explotación artesanal o industrial del oro. La prospección y explotación de minerales preciosos en las cabeceras de los principales ríos de la Guayana representan una seria amenaza a los ecosistemas acuáticos debido a:

- 1) durante la extracción y el procesamiento (amalgamación) se destruye el bosque;
- 2) se utilizan grandes cantidades de mercurio y se contaminan los ríos;
- 3) poblaciones locales son afectadas al recibir grandes concentraciones del metal tóxico.

Reportes recientes indican serios problemas de salud pública así como también cambios profundos en la estructura social de las comunidades. Es necesario entonces, si creemos en el desarrollo sustentable, hacer una revisión de

los procedimientos utilizados en la obtención de este mineral, procurar que se respeten las leyes ambientales y hacer una rigurosa inspección y control para que estos se cumplan. Sólo así podremos garantizar entregar a las futuras generaciones heredar un país ambientalmente sano y que garantice la sobrevivencia de nuestra biodiversidad incluyendo al hombre.

Intervinieron los doctores: González Reyes, José Ramón Poleo, Juan Antonio Yabur, Andrés Soyano, Rafael Muci-Mendoza, José O'Daly Carbonell, Rafael Apitz-Castro, Manuel Velasco y Lilia Cruz Rodríguez.



Figura 1. Vista aérea de la confluencia de la Río (Quebrada) Amarillo con el Río Cuyuní. Km 88 (Las Claritas) carretera a Santa Elena de Uairen, estado Bolívar, Venezuela.

2. Psiconeuroinmunología y Stress por el Dr. José Rodríguez Casas.

Presentación de una síntesis de esta disciplina científica, Psiconeuroinmunología, y los efectos del stress sobre el sistema inmunológico.

Revisión de un conjunto de estudios clínicos y epidemiológicos, los cuales dan fundamentos a los vínculos de los procesos de la mente y la causa de enfermedades. Presentación de recursos para modificar los efectos del stress y técnicas conductuales que modifican el sistema inmunológico. Presentación de un estudio del autor en relación al uso de técnicas conductuales y modificación del sistema inmunológico en pacientes cancerosos. Presentación breve de tres casos clínicos de interés en esta materia.

Intervinieron los doctores: Juan José Puigbó, Aixa Müller de Soyano, y Claudia Blandenier de Suárez.

Sesión Ordinaria del 28 de junio de 2018

Preside: Dr. Leopoldo Briceño Iragorry

1. Universidades en el Mundo por el Dr. Antonio Clemente Heimerdinger.

Las Universidades y las Academias usan el razonamiento lógico y propenden a la investigación. Hacemos una descripción del ISCED la Clasificación Internacional de Niveles de la Educación de la UNESCO hoy

tiene 9 niveles y está vigente desde el 2011. Concentramos nuestra atención en las tres partes del tercer nivel: Maestría, Doctorado y Posgrado. Analizamos en detalle los niveles en Venezuela y Europa. Usamos el esquema de cinco continentes y de cada uno escogimos los países más representativos, 27 países de un total de 194 el 13,92 %. Determinamos la densidad de población por kilómetro cuadrado DP, los países con más alta son India 367 y Japón 336 habitantes. Registramos el número de universidades por país y lo relacionamos con el número de habitantes para cuantificar las opciones de cada habitante. Describimos las variables usadas en las diferentes escalas para determinar el rango y de cada país escogimos las diez universidades con el mayor rango internacional. Señalamos las Universidades con el mayor número de alumnos, la primera es la Indira Gandhi en la India con cuatro millones. Citamos las 10 primeras universidades en el mundo por rango la primera es Harvard, y el mismo número en Latinoamérica la primera es Sao Paulo y de octava está la Universidad de Los Andes en Mérida. De cada país hacemos un breve recuento histórico, describimos el sistema educativo, en las universidades estudiamos el número por país y sus características y también citamos las diez universidades con el rango más alto.

Intervinieron los doctores: Juan José Puigbó, Guillermo Colmenares Arreaza, Claudio Aoñ Soulie, Aixa Müller de Soyano, Horacio Vanegas y Jesús Rodríguez

Cuadro 1

Relación entre la población y el número de universidades

País	Población	Universidades	Relación
1. Costa Rica.....	4 301 712.....	59.....	39 465
2. Estados Unidos.....	323 730 000	4 726.....	68 500
3. Canadá.....	36 028 000	352	102 352
4. Rusia.....	139 895 600	896.....	128 231
5. México.....	122 300 000	157	131 364
6. Japón.....	126 919 659.....	778	163 136
7. Alemania.....	80 816 672	420	192 421
8. Irán.....	80 840 713	406	199 115
9. Chile.....	17 044 000	80	213 050
10. Nueva Guinea.....	8 219 000	26	316 115
Total.....	923 051 000	7 500	1 230 730

Cuadro 2

Clasificación académica de universidades en el mundo

1. Universidad de Harvard. Massachusetts
2. Universidad de Stanford. California
3. Massachusetts Instituto de Tecnología
4. Universidad de California Beckley
5. Universidad de Michigan.
6. Universidad de Washington
7. Universidad de Oxford. Inglaterra.
8. Universidad de Cornell. New York
9. Universidad de Columbia. New York
10. Universidad de Cambridge. Inglaterra.

2. Derechos del niño hospitalizado en Venezuela: ¿Qué dice la realidad? por el Dr. Huiñades Urbina Medina.

La LOPNNA y la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, consagran los derechos del niño, niña y adolescentes, lo cuales en la práctica en muchos aspectos son vulnerados e irrespetados de manera consecutiva. La presente disertación está basada en el único trabajo sobre Los derechos del niño hospitalizado, realizado en Venezuela, basado en una encuesta tipo por CECODAP, en el Hospital de Niños JM de los Ríos, en Caracas, Venezuela.

La encuesta se hizo entre el personal de salud y las madres de los pacientes sobre aspectos relevantes de la estancia hospitalaria, lo cual versó sobre: derecho a la salud, disponibilidad de cama o cupo, acceso a medicamentos y medios diagnósticos. También se incluyó el derecho a

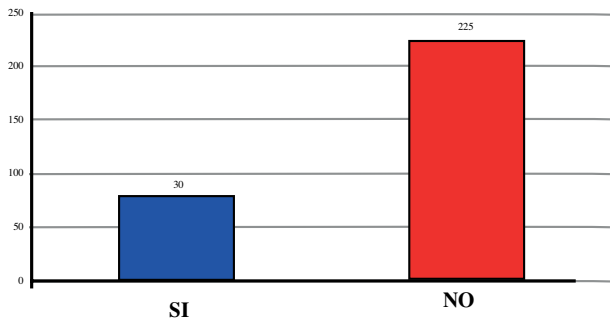


Figura 2. ¿Conoce la existencia de los Derechos de N, N y A hospitalizados?

la escolaridad durante el ingreso hospitalario, la dieta suministrada y el derecho a la protesta al percibir que el representado no está recibiendo la atención adecuada, así como el derecho a recibir información sobre el diagnóstico, tratamiento y evolución del caso.

En general sobre todo al trato recibido, la escolaridad y el derecho a estar informado los resultados fueron alentadores, evidenciándose fallas en los demás derechos.

Es importante replicar este tipo de trabajo en los demás hospitales del país, para poder hacer cumplir los derechos de los niños hospitalizados y así poder dar un mejor servicio al usuario.

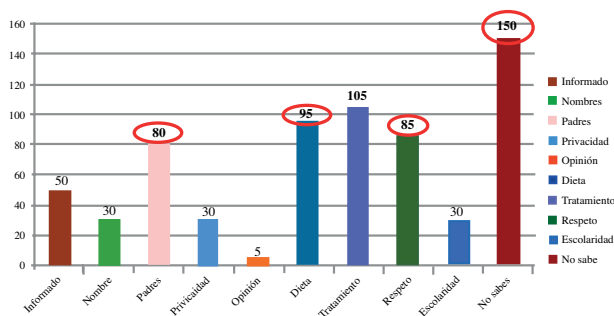


Figura 3. Nombre al menos 3 Derechos.

Intervinieron los doctores: Enrique S. López Loyo, Antonio Clemente Heimerdinger, Saúl Peña Arciniegas, Alfredo Díaz Bruzual, Juan Antonio Yabur, Isis Nezer de Landaeta, Tomás Sanabria, Juan José Puigbó y José O'Daly Carbonell.

Sesión Ordinaria del 12 de julio de 2018

Preside: Dr. Leopoldo Briceño Irigorri

1. La gripe española. Un siglo después por el Dr. José Francisco.

Hace exactamente cien años, la Primera Guerra Mundial (1914-1918), estaba en su cuarto y último año. Inesperadamente, apareció una pandemia,

con elevada mortalidad. Se discute si se inició en China. Los primeros casos se observaron en EE UU. De allí, por medio de las tropas norteamericanas, atravesó el Atlántico, pasó a Francia, Alemania e Inglaterra. Por razones de estrategia bélica, limitaron la información. Cuando llegó a España, como no estaba dentro de los países en conflicto, se diseminó la noticia y fue denominada, erróneamente, “Gripe española” (“Spanish flu”), actualmente: CIE-10 (OMS): Influenza (gripe) Neumonía: J 09- J 18. Se considera la pandemia más grave del Siglo XX. Hubo más de 500 millones de enfermos (1/3 de la población mundial, en esa época). No se conoce con precisión el número de muertes. Se estima entre 40 y 100 millones de personas. En Venezuela, se inició en octubre de 1918. Para las acciones preventivas y curativas, el Gobierno de J. V. Gómez, designó una Junta de Socorro Central, dirigida por el Dr. Luis Razetti, como representante de la Academia Nacional de Medicina. Se produjeron declaraciones de prensa y una lista de normas y recomendaciones para la población, publicadas en la prensa nacional, volantes y afiches. Se estima que fallecieron 25 000 personas. Se generó una polémica pública entre el Dr. Luis Razetti y el joven médico Aaron Benchetrit, por diferencias en cuanto al diagnóstico y tratamiento. La terapéutica era poco eficaz, al no contar con vacunas específicas para prevenir, ni de antibióticos, para el tratamiento de las complicaciones infecciosas

bacterianas. El virus causal fue identificado en 1930. La enfermedad sigue produciendo brotes y epidemias, especialmente en países subdesarrollados. Se resumen los aspectos históricos, así como la situación reciente, tanto preventiva **como curativa**.

Intervinieron los doctores: José O’Daly Carbonell, Juan José Puigbó, Saúl Kizer, Andrés Soyano López, Juan Antonio Yabur, y Leopoldo Briceño-Iragorry

2. La vida después de la vida: muerte, momificación y entierros del antiguo Egipto por los Doctores: Aixa Müller de Soyano y Andrés Soyano López.

La creencia en una vida permanente a continuación de la temporal o terrenal llevó a los antiguos egipcios desarrollar la momificación para preservar la integridad del individuo para esa vida futura. El inframundo donde transcurría esa nueva vida estaba dominado por el Dios Osiris; la transición a ese mundo dependía del juicio de Anubis, encargado de pesar y evaluar el corazón del difunto. La momificación era un proceso largo, complejo y costoso, realizado en varias etapas por sacerdotes especializados: 1.- Extracción del cerebro; 2.- Evisceración de abdomen y tórax, lavado con vino de palma y llenado de las cavidades con mirra, canela y perfumes; 3.- Aplicación de natrón para

Viaje subterráneo del muerto al inframundo del oeste al este

El difunto era montado en la barca de Ra, se enfrentaría a seres peligrosos que impedirían su renacimiento



Figura 4.

deshidratar; 4.- Cubrimiento del cuerpo con vendas de lino mojadas en aceite y esencias aromáticas, colocación de amuletos y máscara mortuoria. El proceso —en su forma más elaborada— duraba 70 días; luego, la momia era llevada a su tumba, donde se realizaba la ceremonia de abrir la boca. Finalmente era colocada en su ataúd y este introducido en un sarcófago de piedra. En la tumba se colocaban objetos del difunto y se abastecía con alimentos (carne, frutas, pan y vino, etc.) necesarios para su existencia futura.

Intervinieron los doctores: José A. O'Daly Carbonell, Mauricio Goihman Yahr, Juan José Puigbó, Antonio Clemente Heimerdinger, José Ramón Poleo, Consuelo de Francisco, Janet de Gunczler, Claudio Aoñin Soulie, y Harry Adquatella.

Sesión Ordinaria del 19 de julio de 2018

Preside: Dr. Leopoldo Briceño Iragorry

1. La evolución de virus y su importancia en las Ciencias Médicas por el Biol. José Gabriel Niño Barreat.

El estudio de la evolución de virus aporta información fundamental acerca de los procesos que determinan el establecimiento de estos agentes infecciosos en las poblaciones humanas y sugiere diversas estrategias útiles en la medicina moderna. Con el auge de la secuenciación, la aplicación de la teoría y métodos evolutivos han permitido determinar el origen de virus emergentes, dilucidar patrones de dispersión e identificar eventos clave en la adaptación del virus al hospedador. Además, estas técnicas han posibilitado el descubrimiento de nuevas especies de virus humanos, la selección de fagos para el tratamiento de infecciones bacterianas y el diseño de vectores virales usados en terapia génica. La biología evolutiva de virus también ha revelado facetas más sutiles de la asociación con el hospedador, específicamente en relación con la transferencia horizontal de información genética. Estas investigaciones han evidenciado la colonización por retrovirus endógenos y la acumulación de restos “fósiles” de otros virus en los genomas de vertebrados. Sorprendentemente

algunas inserciones desempeñan funciones antivirales, neurales o intervienen en la biología del desarrollo del organismo. Por otra parte, los virus han capturado genes del hospedador que sirven para manipular la respuesta inmune o la progresión por el ciclo celular. Con estas ideas en mente, presentaré de forma breve los resultados de dos trabajos en genómica comparada que realicé sobre los poxvirus humanos y los murciélagos. En el primer caso, la comparación entre los complementos génicos del virus de la viruela (Variola virus) y otros poxvirus menos virulentos, indica que el Variola virus experimentó una pérdida de genes relacionados con la formación de una infección estable con el hospedador; esto pudo haber ocasionado una virulencia aumentada del virus. En el segundo caso, un estudio cuantitativo del contenido de virus endógenos en mamíferos, mostró que el tamaño reducido del genoma de murciélagos está asociado con una disminución en el contenido de virus endógenos.

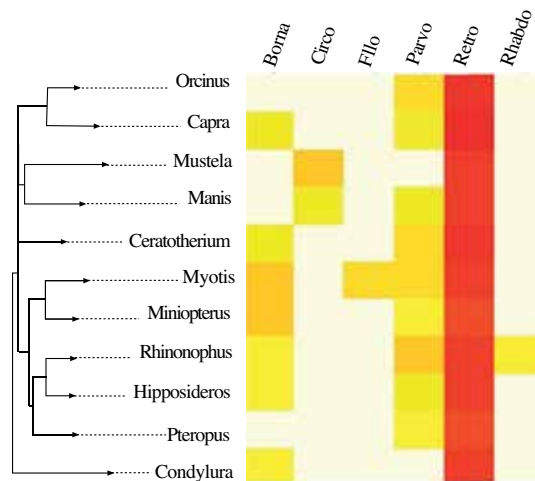


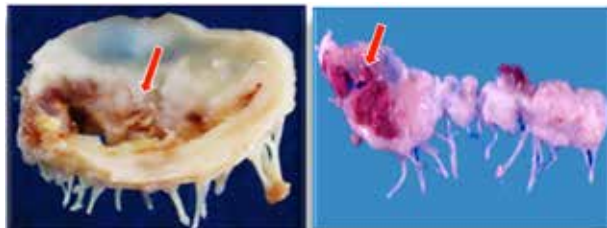
Figura 5. Familias de virus integradas en los genomas de 11 especies de mamíferos laurasiaterios ordenados filogenéticamente. La escala de color va de amarillo a rojo y es proporcional al log₁₀ del número de pares de bases de origen viral en cada genoma. El 99,99% de los virus integrados pertenecen a la familia Retroviridae, este patrón también se observa en el hombre. Los resultados mostrados en la figura provienen de un análisis in silico que tardó 3 meses de cómputo continuo en completarse. Este es un ejemplo de las investigaciones exploratorias en genómica comparada y paleovirología.

Esta observación sugiere la existencia de un mecanismo aún desconocido que permite a los murciélagos reducir la acumulación de secuencias virales en sus genomas.

Intervinieron los doctores: Juan José Puigbó, José Francisco, Aixa Müller de soyano, Marino González Reyes, Saúl Kizer, Rafael Romero Reverón, José A. O'Daly Carbonell, Andrés Soyano López y Lilia Cruz Rodríguez.

2. Endocarditis Infecciosa por los Doctores. Rafael Muci-Mendoza y Claudia Blandenier de Suárez.

Uno de los “cocos del internista” es la fiebre prolongada, acertijo clínico tipificado por la presencia de fiebre de más de dos semanas de duración en la que a pesar de haberse practicado una rigurosa anamnesis, un examen clínico escrupuloso e integral y diversas pruebas radiológicas y de laboratorio, incluyendo la búsqueda de algún germen responsable mediante cultivos de sangre, orina, esputos, y si estuviera indicado, hasta de las heces, aún se ignora su origen... Por aquello de las siglas, FPOD — fiebre prolongada de origen desconocido—, parece semejarse a un OVNI —objeto volador no identificado—, y además, porque muchas veces la causa suele no volar muy lejos de donde se la busca.



Biopsia de aparato valvular mitral con valvulitis crónica reumática complicado con endocarditis infecciosa (flecha).

Biopsia de aparato valvular mitral con prolapso primario complicado con endocarditis infecciosa aguda. El paciente presentó insuficiencia mitral severa por ruptura de cuerdas tendinosas.

Figura 6. Fotografías Dra. Cl de Suárez

El perfeccionamiento de los procedimientos de diagnóstico, hijo de décadas recientes, ha hecho mucho más fácil la labor de pesquisa del médico clínico; no obstante, seguimos todavía sufriendo —y el enfermo con nosotros— cuando tenemos entre manos un origen escurridizo, que suele ser, paradójicamente, más que una extraña enfermedad, la forma de presentación atípica o enmascarada de una enfermedad común...

Desde las primeras descripciones de Sir William Osler en 1885, la endocarditis infecciosa aguda ha representado un reto diagnóstico y terapéutico, del que, pese a los avances en los métodos diagnósticos y las nuevas alternativas terapéuticas prevalece una alta morbimortalidad.

En la presente conferencia presentaremos mínimos hallazgos clínicos proteiformes que ayudan al diagnóstico de la endocarditis infecciosa, expresión de microembolización periférica, y aspectos resaltantes del hallazgo de autopsia como explicación de la clínica.

Intervinieron los doctores: Juan José Puigbó, Eduardo Morales Briceño, Andrés Soyano López, José Antonio O'Daly Carbonell, Otto Rodríguez Armas, y Aixa Müller de Soyano.

Sesión Ordinaria del 26 de julio de 2018

Preside: Dr. Leopoldo Briceño Iragorry

1. Daños a funciones cognitivas y microestructura cerebral relacionados con la ingestión crónica de alcohol por el Dr. Horacio Vanegas F.

Se presentan y discuten los resultados obtenidos por A. Topiwala y colaboradores de University College London y Oxford University en 550 hombres y mujeres adultos, quienes durante un seguimiento de 30 años, consumieron regularmente bebidas alcohólicas en cantidad “insignificante” (menos de 8 g de alcohol por semana) “pequeña” (□56 g/sem), “moderada” (aprox. 136 g/sem) o “excesiva” (aprox. 240 g/sem)*. Estos resultados fueron publicados en junio de 2017 en el *British Medical Journal* con el título de *Moderate alcohol consumption as risk factor for adverse brain outcomes and cognitive decline: longitudinal cohort study*. Los

métodos empleados fueron: para microestructura, resonancia magnética funcional y medida de tensor de difusión; y para función cognitiva, medida de fluidez léxica, fluidez semántica y memoria de corto plazo. Los resultados obtenidos demostraron que el consumo crónico de alcohol, aún en cantidad moderada (aprox. 136 g/sem) se correlaciona con atrofia dosis- dependiente del hipocampo, principalmente del derecho. Hay además trastornos de la microestructura axonal de la sustancia blanca, muy notorio en el cuerpo calloso. La fluidez léxica disminuyó en función del consumo de alcohol, pero la fluidez semántica y el recuerdo de palabras no se modificaron. En contraste con otros estudios, el consumo de cantidades pequeñas de alcohol (□56 g/sem) no tuvo un efecto protector.

*Por ejm., 100 mL de vino de 12 grados contienen 9,6 g de alcohol; 100 mL de whisky y de 40 grados contienen 32 g de alcohol.

Intervinieron los doctores: José A. O'Daly Carbonell, Ítalo Marsiglia, Juan José Puigbó, Rafael Apitz Castro y Saúl Kizer

2. Homenaje Centenario del Natalicio de los Académicos

Oradores de Orden

Dr. Gustavo García Galindo Dr. Miguel Saade Aure

Dr. Tulio Arends Weber Dr. José M. Guevara Iribarren

Homenaje al Dr. Julio César Potenziani por el Académico Dr. Rafael Muci-Mendoza.

Sesión Extraordinaria del 02 de agosto de 2018

Preside: Dr. Leopoldo Briceño Iragorry

1. Juramentación del Dr. José Manuel De Abreu Do'Monte, como Miembro Correspondiente Nacional. Puesto N° 43.

2. Experiencia quirúrgica en el manejo de heridas de Colon causadas por armas de fuego 1992-2016. Servicio de Cirugía I, Hospital Vargas de Caracas, por el Dr. José Manuel De Abreu Do'Monte en la Incorporación como Miembro Correspondiente Nacional. Puesto N° 43.

Objetivo: Demostrar la experiencia en reparación primaria de colon en los últimos 24 años, causadas por heridas de armas de fuego y su localización anatómica en colon.

Métodos: Un estudio prospectivo realizado en pacientes intervenidos en tres fases: 1. Fase: resecciones segmentarias de colon ascendente con anastomosis (20 pacientes); 2. Fase: reparación primaria (anastomosis y rafia) con 96 pacientes, quienes presentaban lesiones penetrantes de colon, en todos los segmentos del colon. 3. Fase: Comprobación de anastomosis en estudio experimental, donde la causa principal de dehiscencia es la técnica quirúrgica efectuada. Abarca el período diciembre 1992 a diciembre 2016.

Ambiente: Servicio de Cirugía I del Hospital Vargas de Caracas y Unidad de Investigación Quirúrgica Escuela José María Vargas, Facultad de Medicinas, Universidad Central de Venezuela.

Resultados: La reparación primaria de colon no importando su localización es la primera elección en el tratamiento quirúrgico en aquellos pacientes con PATI menor o igual a 25, los pacientes a quienes se les practicó colostomía presentaban mayor número de complicaciones.

La causa de dehiscencia de anastomosis es falla en la técnica **quirúrgica**.

Conclusiones: La rafia primaria de colon es independiente de su localización anatómica y por lo tanto no difieren en el aumento de complicaciones

Intervinieron los doctores: Jaime Díaz Bolaños, Felipe Martín Piñate, Claudio Aoñin Soulie, Marino Gonzalez Reyes, Juan José Puigbó, Jesús Rodríguez Ramírez, Saúl Kizer, Rafael Romero Reverón, Claudia Blandenier de Suárez y Lilia Cruz Rodríguez.

**Sesión Extraordinaria del 09 de agosto
de 2018**

Preside: Dr. Leopoldo Briceño Iragorry

1. Homenaje a la Promoción de Médicos Cirujanos de la Universidad Central de Venezuela 1968 en su Quincuagésimo Aniversario.

2. Promoción “Dr. Gustavo García Galindo” Escuela de Medicina “Luis Razetti”. Dra. Aixa Müller

3. Promoción “Dr. Ricardo Archila” Escuela de Medicina “José M. Vargas”. Dra. Lilia Cruz Rodríguez.