

- JF, van Dijk FJ, Nieuwenhuijsen K. Occupational physicians' perceived value of evidence-based medicine intervention in enhancing their professional performance. *Scand J Work Environ Health*. 2008;34(3):189-197.
18. Schaafsma F, Hulshof C, van Dijk F, Verbeek J. Information demands of occupational health physicians and their attitude towards evidence-based medicine. *Scand J Work Environ Health*. 2004 Aug;30(4):327-330.
19. Verbeek JH, van Dijk FJ, Malmivaara A, Hulshof CT, Räsänen K, Kankaanpää EE, et al. Evidence-based medicine for occupational health. *Scand J Work Environ Health*. 2002;28(3):197-204.
20. Kütting B, Drexler H. Effectiveness of skin protection creams as a preventive measure in occupational dermatitis: A critical update according to criteria of evidence-based medicine. *Int Arch Occup Environ Health*. 2003;76(4):253-259.
21. Waddell G, Burton AK. Occupational health guidelines for the management of low back pain at work: Evidence review. *Occup Med (Lond)*. 2001;51(2):124-135.
22. Neira F, Ortega JL. El síndrome doloroso regional complejo y medicina basada en la evidencia. *Rev Soc Esp Dolor*. 2007;14(2):133-147.
23. Neira F, Ortega JL. Tratamiento del dolor en la artritis reumatoide fundamentado en medicina basada en la evidencia. *Rev Soc Esp Dolor*. 2006;13(8):561-566.
24. Ministerio de la Protección Social. Guía de atención integral de salud ocupacional basada en la evidencia para hipoacusia neurosensorial inducida por ruido en el trabajo. Ministerio de la Protección Social, Bogotá, Colombia, 2007.

Correspondencia:

Prof. Alfonso J. Rodríguez-Morales, MD, MSc, DTM&H, FFTM RCPS(Glasg)

Cátedra de Salud Pública, Piso 3, Ofic. 3-84, Escuela de Medicina Luis Razetti, UCV, Caracas, Venezuela.

E-mail: alfonsorm@ula.ve

---

VARIOS

Gac Méd Caracas 2011;119(3):257-259

## La Gaceta Médica de Caracas hace 100, 50, 25 años

Dr. J.M. Avilán Rovira

Individuo de Número

### Julio-Septiembre de 1911

En el número 13 del 15 de julio, el doctor Arturo Ayala comenta la celebración del **Primer Congreso Venezolano de Medicina**, celebrado en Caracas con motivo del primer centenario de la declaración de la independencia el 5 de julio de 1811.

Así inicia su disertación: "Mientras más meditamos sobre el elevado valor moral que involucra la realización de la feliz idea de congregarse aquí en la capital de la República y en la fecha clásica de nuestra emancipación, una numerosa y escogida representación de la clase médica de Venezuela,

mayor es el convencimiento que adquirimos de que ese esfuerzo intelectual, nacido al influjo de un patriótico impulso, habremos de alcanzar abundosa cosecha de sazonados frutos".

Justifica los logros alcanzados: "No habrá de sorprendernos el éxito obtenido si nos detenemos a analizar los elementos constitutivos del gremio médico venezolano. Su condición moral bien puede ser ofrecida como ejemplo. Parece que el crisol de los variados y difíciles estudios cristaliza en su alma los nobles rasgos que en ellos se descubren. Abnegados

y sufridos hasta el sacrificio y con una ilustración que no se compadece con lo exiguo del estímulo. Altivos y dignos, forman en la plana mayor de la sociedad en que habitan y será rara la localidad donde no se les tribute la consideración y el respeto a que son acreedores. Por supuesto, que tendremos que tachar de este número, a aquellos muy contados infelices que por un mísero cálculo especulativo, prefieren la corona diamantina de prestigiosa honorabilidad, patrimonio de sus hijos, por el negro y ascoso crespón de la impudicia. Para estos, nuestra ilimitada compasión”.

En cuanto a las actividades realizadas, las resume así: “Por la abundancia de asuntos que debían ser tratados en la sesión intermediaria del Congreso, hubo de dividirse esta en dos. En ellas se leyeron por sus autores los trabajos titulados “El paludismo en Venezuela” y el “Saneamiento de la ciudad de Caracas”, trabajos confiados a las doctas plumas de Rísquez y Velásquez para el primero y a la de Razetti para el segundo. Tratándose de estos veteranos de la ciencia y del buen decir, nos consideramos relevados de hacer comentarios que nada agregarían al mérito intrínseco de esas concienzudas producciones”.

Al considerar los proyectos de votos y acuerdos enviados de las respectivas secciones del país, reseña que acertadamente se escogió como sede del Segundo Congreso Venezolano de Medicina, la ciudad de Maracaibo, a reunirse en diciembre de 1914.

Por considerarlo de interés transcribimos su informe sobre la presentación de radiografías por el doctor Mosquera: “Satisfechos y bien impresionados salimos de la sesión de radiografías, por cuanto pudimos apreciar una vez más, los adelantos alcanzados en la bien montada oficina de nuestro compañero. Las citadas películas tan pronto nos hacían ver la verdadera colocación de unos huesos fracturados, como nos probaron la eficacia de la radiografía para formular un diagnóstico preciso sobre los tumores situados en la cavidad torácica, en la cavidad abdominal o la craneana o para descubrir la existencia de cálculos en el interior del riñón o de la vejiga, o para indicar de modo matemático, la situación de un proyectil que ha penetrado, siguiendo un trayecto desconocido, etc., etc. En fin, aquello fue la más eficaz comprobación de cuán maravillosa y útil es al médico y al enfermo, la ciencia radiográfica”.

### Julio-Septiembre de 1961

En los números 7-9, año LXX, el doctor Antonio Anzola Carrillo, presentó unos comentarios del trabajo

“**Sobre el alcoholismo**”, presentado con anterioridad por el Dr. Marcel Granier. Al referirse al origen del vino en China, cerca de 2 500 a.c. y sus efectos soporíferos experimentados por Noé, de acuerdo a un pasaje bíblico, expresa: “Estos antecedentes legendarios del uso del alcohol por el hombre, demuestran que este ha buscado, desde que existe como ente racional, una manera de escabullirse de las duras tenazas de la realidad o del descubrimiento que esta produce cuando se la compara con el sueño o el ensueño”. Sin embargo, según el ponente “quienes naufragan en el alcohol demuestran una inmadurez de la personalidad”. Por ello asegura que “tendremos que reconocer las enormes dificultades para su curación. El tratamiento deberá ser psicológico, dirigido a lograr la rectificación de la personalidad. Si este tipo de tratamiento no es el eje de las otras medidas tendientes al destete del alcohólico, no se hará sino arar en el mar, como ha sido por desgracia, la ingrata experiencia en casi todos los casos”. En relación con las cirrosis y polineuritis apellidadas alcohólicas “son en verdad carenciales. Las sufre el alcohólico, monopolizada su conciencia por la sed del tóxico eufógeno, por el hecho de alimentarse en forma deficitaria o no alimentarse casi. No hay, parece, lesiones hepáticas imputables directamente al alcohol.”

### Julio-Septiembre de 1986

En el editorial, el Dr. Oscar Agüero, se preocupa por la **frecuencia actual de las cesáreas**, al comentar los resultados de la publicación de un “Reporte de conferencia de consenso”, de un grupo de trabajo de 5 parteros y otros especialistas, seleccionados de todo el país, en el *Canadian Medical Association Journal*, en el que se suministra información sobre tasas de cesáreas en Canadá, indicaciones de la cesárea en presentación podálica o en cesárea anterior y criterios usados para el diagnóstico de distocia. Se informa del incremento de la frecuencia de cesáreas en Canadá, en cerca del 20 % con un alza de la mortalidad perinatal. De acuerdo con el grupo, una extensa revisión de la literatura, no encontró evidencia que apoyara la ejecución universal de la cesárea en la presentación podálica, por lo cual concluyen que “la cesárea no está indicada por el solo hecho de que la presentación sea podálica”. En cuanto a la cesárea anterior, “se recomienda el parto vaginal en presentación de vértice, con una cicatriz uterina baja, transversal, en ausencia de otra indicación absoluta, como placenta previa”. En el grupo de distocia se engloban las desproporciones

feto-pélvicas y las “fallas de progreso”, en las cuales se recomienda: comprobación de la existencia real de trabajo de parto (contracciones uterinas regulares, dolorosas, cuello borrado y dilatación de al menos 3 cm). La falla de progreso se establece cuando la dilatación marcha a menos de medio cm por hora o cuando se ha detenido durante 4 horas.

Según el Dr. Agüero, las opiniones emitidas por el grupo reflejan la preocupación, que muchos compartimos, por el alarmante e injustificado aumento de la cesárea.

El Dr. Rafael Cordero Moreno escribió sobre **la oftalmología de hoy**. Después de describir los

avances en el tratamiento médico y quirúrgico de las principales afecciones oculares, nos dice: “La oftalmología, como toda especialidad médica, es exigente. Exige de quien la ejerce, el mejor de los conocimientos científicos y la más estricta moral. Mal especialista puede ser quien en su diario actuar no conforme la palabra y la acción a los postulados de la ética más pura. Solo así se puede estar satisfecho con uno mismo; solo así se puede hacer docencia humanizada, solo así se puede influir en el medio donde nos toca actuar, y el tiempo, siempre el tiempo, ese juez implacable hará surgir siempre la verdad, y ni la medicina, ni la oftalmología, podrán ser desviadas de su destino final: el bienestar de la humanidad”.

---

Gac Méd Caracas 2011;119(3):259-265

## Resúmenes de los trabajos presentados en la Academia Nacional de Medicina

Dr. J. M. Avilán Rovira

Individuo de Número

### Sesión ordinaria del 4 de noviembre de 2010

Preside: Dr. Rafael Muci-Mendoza

#### **“Avances en reprogramación nuclear y celular”, por la Académica Lilia Cruz de Montbrun**

Las investigaciones sobre reprogramación celular tienen importancia para comprender la diferenciación celular y los factores que la estabilizan o modifican.

También tiene aplicaciones para el estudio de enfermedades, el descubrimiento de nuevas drogas y la prueba *in vitro* de posibles efectos terapéuticos y tóxicos.

Presentaremos ejemplos de transdiferenciación celular inducida por factores de transcripción y el descubrimiento de una técnica que permite transfectar ácido ribonucleico mensajero sintético modificado

para provocar la expresión forzada de proteínas, la cual fue utilizada para convertir fibroblastos humanos en células madre pluripotentes inducidas (CMP R) similares a las células madre embrionarias, con una mezcla de cinco factores de transcripción: KLF4, c-MYC, OCT4, SOX2 y LIN28, para dirigir la diferenciación de estas CMP R en células musculares, con el factor de transcripción MyoD.

La traducción de proteínas por ARNm modificados sintéticos tiene amplias perspectivas no solo para inducir cambios en el fenotipo celular por reprogramación nuclear, sino en la corrección de defectos genéticos que cursan con déficit de proteínas. La técnica fue patentada y se ha creado una empresa privada para desarrollar aplicaciones.

Intervinieron los doctores Otto Rodríguez Armas,