

Resumen de las Actas de las Sesiones de la Academia Nacional de Medicina

Sesión del día 27 de febrero de 1992.

Preside: Dr. Luis H. Rodríguez Díaz

Sesión en el Paraninfo del Palacio de las Academias: Discurso de Recepción del Individuo de Número, Sillón N° 27, Dr. Alberto Angulo Ortega. Discurso del Académico, Dr. Blas Bruni Celli.

Sesión del día 5 de marzo de 1992

Preside: Dr. Luis H. Rodríguez Díaz

Elección de Individuo de Número, Sillón N° 8: Dr Alfredo González Navas.

El Secretario leyó carta de la Federación Médica Venezolana, en la cual solicita pronunciamiento de la Academia sobre la Acupuntura.

Conferencia del Académico Correspondiente, Dr. Leopoldo Briceño Iragorry, hijo, sobre: Tumores neonatales. Intervenciones de los Drs. Enrique Pimentel, Rafael Cordero Moreno, Espíritu Santos Mendoza y Guillermo Colmenares Arreaza.

Sesión del día 12 de marzo de 1992

Preside: Dr. Luis H. Rodríguez Díaz

El Presidente informa sobre comunicación del Ministerio de Educación relativa a la aprobación del proyecto de modificación del Estatuto y Reglamento de la Academia Nacional de Medicina y su próxima publicación en la Gaceta Oficial de Venezuela (aparece en el presente número de la Gaceta Médica)

Informe del Dr. Tulio Briceño Maaz sobre reunión del Consejo Directivo del Palacio de las Academias.

El Secretario informa que el Premio "Dr. Pastor Oropeza" fue declarado desierto y que se había otorgado una mención honorífica al trabajo del Dr. Víctor Siebert.

Presentados por el Académico Dr. Oscar Agüero, el Dr. Harry Acquatella (junto con sus colaboradores

Drs. Henry Hopkins, Dragán Pericep, Freddy Morillo, Ashley Daantje, Nicola Guglielmelli, Mikel Zamacona, Héctor Padula, Víctor Grossman, Carlos Torrealba) disertó sobre: "Ecocardiografía transesofágica intraopetraoria: un nuevo método de monitorización en cirugía cardiovascular". Discusión por los Drs. Enrique Pimentel, Otto Hernández Piretti, José Ochoa, Esteban Garriga.

Sesión del día 19 de marzo de 1992

Preside: Dr. Luis H. Rodríguez Díaz

Juramentación y entrega de credenciales a nuevo Académico Correspondiente. Puesto N° 33, Dr Antonio Clemente.

Donación a la Academia, por el Académico Dr. Francisco Plaza Izquierdo, de medallas que pertenecieron al Dr. José Izquierdo.

Conferencia del Dr. Antonio Clemente: "Costes en un servicio de Cirugía General", (aparece en el pre-sente número de la Gaceta). Comentarios de los Drs. J.A. O'Daly Carbonell, Alfredo González Navas, J.T. Rojas Contreras, Carlos Hernández Hernández, Rafael Cordero Moreno, Pedro Manrique Lander, Tulio Briceño Maaz.

Sesión del día 26 de marzo de 1992

Preside: Dr. Luis H. Rodríguez Díaz

Conferencia del Académico Correspondiente Extranjero (Colombia), Profesor Guillermo Rueda Montaña - presentado por el Académico, Dr. Pedro Manrique Lander -: "La Cruz Roja y la Medicina".

Sesión del día 2 de abril de 1992

Preside: Dr. Luis H. Rodríguez Díaz

Sesión solemne en el Paraninfo del Palacio de las Academias, con motivo del inicio del volumen N°

100 de la Gaceta Médica de Caracas, con intervenciones de los Drs. Oscar Agüero, Director de la Gaceta, Alberto Angulo Ortega, Administrador y Tulio Briceño Maaz, Bibliotecario-Archivero de la academia (aparecen en el presente número de la Gaceta)

Sesión del día 9 de abril de 1992

Preside: Dr. Rafael Cordero Moreno

Simposio sobre: "Conviviendo con el estrés", con intervenciones de los Drs. Daniel Galavís, Wladimir Galavís, Milena Sardi de Selle y Fernando Rísquez, Coordinados por el Dr. Tulio Briceño Maaz. Comentarios de los Drs. Alfredo González Navas, Alfredo Planchart, J.A. O'Daly Carbonell, Carlos Hernández Hernández, J.A. Ron Troconis.

Sesión del día 23 de abril de 1992

Preside: Dr. Luis H. Rodríguez Díaz

El Presidente se refirió al funeral y sepelio del Académico de Número, Profesor J.A. O'Daly.

El Secretario leyó el informe de las actividades realizadas por la academia durante el bienio 1990-1992.

"Estudio cohorte de la tensión de oxígeno trascutánea y la incidencia y severidad de la retinopatía de la prematuridad"

"Este estudio presenta evidencias que apoyan a una asociación entre la exposición prolongada a tensiones arteriales de oxígeno, controladas por vía trascutánea, de 80 mm de Hg o más altas, y la incidencia y severidad de la retinopatía de la prematuridad en niños que pesan 1.300 o menos gramos al nacer y que sobrevivieron por lo menos 28 días. Esta asociación no puede sea atribuida a la influencia confundible de peso al nacer, Apgar bajo, o la duración de la oxigenoterapia suplementaria.

Varios estudios anteriores habían mostrado que los prematuros tratados con regímenes de oxígeno de más larga duración o de mayores concentraciones que el aire inspirado, tenían, significativamente, más retinopatía de la prematuridad que los niños controles. El segundo Estudio Cooperativo de Fibroplasia Retrolenticular (retinopatía de la prematu-

Juramentación y entrega de credenciales al Dr. Oscar Chacón, como Miembro Correspondiente Nacional, Puesto N° 22.

Conferencia del Dr. Oscar Chacón: "Iatrogenia en litotricia extracorpórea". Intervenciones de los Drs. Luis H. Rodríguez Díaz, Francisco Plaza Izquierdo, Alfredo González Navas y Guillermo Colmenares.

Sesión del día 30 de abril de 1992

Preside: Dr. Luis H. Rodríguez Díaz

Elección de la Junta Directiva para el período 1992- 1994, la cual quedó integrada como sigue:

Presidente: Dr. Rafael Cordero Moreno

Vice-Presidente: Dr. Enrique Pimentel

Secretario: Dr. Carlos Hernández Hernández

Tesorero: Dr. Pedro Manrique Lander

Bibliotecario-Archivero: Dr. Tulio Briceño Maaz

Director de la Gaceta Médica de Caracas:

Dr. Oscar Agüero

Administrador de la Gaceta Médica de Caracas:

Dr. Alberto Angulo Ortega.

ridad) fue diseñado para identificar la relación entre los niveles específicos de la tensión arterial de oxígeno y esta enfermedad. Aunque el estudio no pudo confirmar tal relación, confirmó que las duraciones más largas de oxigenoterapia estaban asociadas con el desarrollo de retinopatía en niños que pesaron menos de 1.200 gramos al nacer... La porción de ensayo clínico de este estudio demostró que el control trascutáneo continuo para evitar la ocurrencia de valores de PO₂ iguales o mayores de 10 mmHg, no fue efectivo para reducir la incidencia o severidad de la retinopatía de la prematuridad en los niños al más alto riesgo (aquellos que pesaron menos de 1.100 gramos). Tanto de este estudio como del ensayo clínico puede parecer que nos es posible evitar esta enfermedad con los métodos actuales de control..." (Flynn J, Bancalari E, Snyder E y col. N Eng J Med 1992;326:1050-1054).