

Palabras del Presidente en el ingreso como Académico de Número del Dr. D. Eduardo Solsona Narbón

*Antonio Llombart Bosch**
Presidente de la R. Acad. Med. C. Valenciana

ILUSTRÍSIMAS AUTORIDADES,
SRES. ACADEMICOS:

Unas consideraciones finales para cerrar este entrañable acto académico de recepción de un nuevo miembro de número en esta centenaria institución. Este es el momento que culmina la elección del académico y es cuando se le otorgan todos los derechos y obligaciones que acompañan a su nuevo status. El acto como ha quedado evidenciado en el día de hoy, tiene una solemnidad especial. La entrada del académico electo se efectúa acompañado por los dos académicos numerarios más recientemente nombrados así como con la previa y preceptiva presentación del candidato por tres académicos de número que en esta ocasión fueron los doctores, Fernando Bonilla, Ignacio Petschen y Carlos Guillen. Ello se continúa con el estudio de la propuesta analizada por los miembros de la Sección de Cirugía y la posterior elección del candidato mediante votación secreta por los restantes académicos en Junta General Extraordinaria. Todos estos requisitos aseguran el alto grado de atributos científicos, profesionales y éticos que se exigen al nuevo académico.

A primera vista pudiera aparentar que nos encontramos en un acto de naturaleza puramente protocolario y social, cumplimentado por una escenificación clásica en la vida de la Academia tal y como lo estamos viviendo hoy en esta Aula Magna, de la también cinco veces centenaria Facultad de Medicina de la Universitat. No es este el caso ya que con celebraciones como la que ahora vivimos pretendemos mantener viva la centenaria institución que sirve a la sociedad valenciana con efectividad e independencia. También se pretende marcar impronta en el nuevo miembro de la institución cuyo discurso recién leído fue previamente no solo minuciosamente elaborado por el interesado sino también conocido por la propia Academia, quedando impreso junto con la contestación al mismo, en donde se refleja el juicio que ha merecido por la Academia dándose finalmente lectura pública del mismo.

Siguiendo esta norma, es un privilegio y placer para mí como presidente de la RAMCV dar la bienvenida más entrañable al nuevo académico Dr. Eduardo Solsona Narbon felicitándole por su trayectoria profesional que le ha hecho acreedor de este sillón así como por su interesante e ilustrativo discurso de entrada en esta institución. También quiero agradecer y felicitar efusivamente al académico de número y rector magnífico de la Universitat de Valencia el Dr. Esteban Morcillo por su brillante y rigurosa contestación dando un detallado relato de los atributos científicos y profesionales que adornan el CV del nuevo académico.

Bastarían estas palabras para completar lo expuesto en este acto. Sin embargo me van permitir que tenga también un recuerdo de lo que ha significado hasta ahora y continua representando la Urología en la RAMCV y en la vida científica de nuestra comunidad, motivo que justifica el mantener esta especialidad entre aquellas que aportan un mayor brillo y valor añadido a la Institución.

Para ello haría dos incursiones intelectuales, la primera hacia el pasado de la urología invocando a quienes nos precedieron en la Academia, la segunda hacia el próximo futuro sobre el control del cáncer y en especial del carcinoma infiltrante de vejiga, para dejar en el centro lo que tan doctamente nos ha expuesto el Dr. Solsona en su discurso magistral “Conservar la vejiga en el tratamiento de los pacientes con cáncer vesical músculo infiltrante: ¿es nadar a favor o a contracorriente?”

No pretendo hacer una revisión histórica de la urología referida a la Comunidad valenciana sino efectuar algunas consideraciones del recuerdo de quienes nos han precedido más recientemente y en sus inicios.

La tradición de la urología valenciana se remonta a figuras históricas como ARNALDO DE VILANOVA (ca. 1238-1311) Considerado como la figura más importante de la Medicina entre Galeno y Paracelso, humanista precursor del Renacimiento. Su interés urológico radica en un tratado médico, el primer manuscrito medieval sobre la litiasis urinaria, *Tractatus contra calculum*, en el que se refleja el conocimiento existente en los textos galeno arábigos sobre la litiasis.

A finales del siglo XVIII la figura emergente que consolida la urología como especialidad es el Académico y Catedrático de esta Facultad el Prof. RAFAEL MOLLÁ Y RODRIGO (1862-1930) Importante figura de la Urología española y uno de los pioneros que logró la constitución de la especialidad y que luchó para lograr su reconocimiento universitario, Catedrático de Patología Quirúrgica en las Universidades de Valencia y Madrid. Miembro fundador de la Asociación Española de Urología, accede a la de su ciudad natal, Valencia, en 1896, como catedrático de Anatomía Descriptiva, y, por acumulación, en 1906, obtiene la de Clínica Quirúrgica y Operaciones. En Valencia desarrolla ampliamente su capacidad de trabajo, organiza la cátedra de Anatomía y monta una clínica quirúrgica, siendo nombrado académico de esta Real de Medicina en 1898. Posteriormente ingresó en la Real Academia Nacional de Medicina en febrero de 1915, En el año 2004 el Ayuntamiento de Valencia rotuló una calle de la ciudad con su nombre.

Otra venerable figura de la urología valenciana fue el Prof. NICASIO BENLLOCH GINER (1888-1957) considerado como el Patriarca de la Urología en Valencia y mentor de una generación de urólogos valencianos destacó por su brillante quehacer profesional y por su dedicación a la especialidad a la que dio entidad en su Comunidad durante cuarenta y un años de fructífera labor. En marzo de 1934 ingresó como numerario en la Real Academia de Medicina de Valencia, en la que ocupó el cargo de vicepresidente y en enero de 1957, fue nombrado presidente de honor Falleció en Valencia el 10 de junio de 1957.

El Dr. RAFAEL ALCALÁ SANTAELLA (1896-1959) Catedrático de Anatomía, en la Universidad y jefe de servicio de Urología del Hospital Provincial de Valencia, fue un excelente anatómico, buen urólogo y gran publicista, persona de carácter bondadoso y afable, llena de simpatía y con un gracejo cordobés que conservó toda su vida que le hacía granjearse la amistad y el aprecio de cuantos lo trataron. Académico de número de la Real Academia de Medicina de Valencia falleció en Valencia el 1 de octubre de 1959.

Finalmente el Dr. RAFAEL BENLLOCH NAVARRO ha sido el último académico de número y más ilustre representante de la urología valenciana. Su figura ha sido ya glosada por el nuevo académico. Leyó el discurso de apertura en el curso académico 1980-81, bajo el tema “Cien años de Urología”. Nos sirvió como secretario perpetuo durante largos años recibiendo de nuestras manos el título de Académico de Honor de esta institución, pocos meses antes de morir

Hagamos seguidamente unos breves comentarios al componente técnico del discurso del Dr Solsona en donde nos ofrece la perspectiva de un nuevo enfoque en la cirugía del cáncer infiltrante de vejiga demostrando no solo una excepcional experiencia sino también un particular sentido de la prudencia que debe adornar todo acto quirúrgico

La excelencia en oncología es una meta exigible cuando se disponen de los medios necesarios para lograrla. Es por tanto imprescindible disponer de medios técnicos y de la destreza profesional capaces de ofrecer los mejores resultados en una terapéutica tan compleja y costosa como es la del cáncer invasor.

Durante muchos años en oncológica el tratamiento quirúrgico con la extirpación radical de la neoplasia y en su caso del órgano ha sido una regla de uso común. Esta ha sido doctrina aceptada en el cáncer de mama, estomago, coló rectal, renal, etc. Hoy gracias a la ayuda de otras armas terapéuticas como la quimioterapia y la radioterapia, la cirugía puede aspirar a mantener la radicalidad necesaria de la extirpación del tumor si bien preservando el órgano. También esta metodología se ha impuesto en estos últimos años y es así como las grandes resecciones radicales de órganos se han hecho excepcionales en casi todos los tumores malignos siendo quizás la mayor paradoja el tratamiento del cáncer de mama donde la tumorectomía con márgenes libres permiten supervivencias óptimas siendo complementada por la quimioterapia, hormonoterapia y ocasionalmente por la radioterapia.

Como hemos oído esta tarde el tratamiento del cáncer invasor de vejiga plantea también serias disyuntivas que solo es posible llevarlas a cabo cuando se disponen de medios óptimos y equipos de excelencia. Uds. han podido apreciar como en la notable exposición del Dr. Eduardo Solsona se han debatido comparativamente los resultados obtenidos frente a dos centros que disponen también de una experiencia excepcional. Me refiero al Sloan Kettering Cáncer Center en Nueva York ya la Clínica Universitaria de Erlangen en Alemania. Los resultados logrados por este equipo en el Instituto Valenciano de Oncología son comparativamente semejantes tanto a corto como medio y largo plazo para el control del tumor y mejor supervivencia del enfermo cuando se busca preservar la vejiga como tratamiento preferente ante un carcinoma que se extiende afectando la capa muscular.

El nuevo académico ha resumido en la exposición oral de su discurso, con una exactitud y evidente rigurosidad científica, las distintas situaciones que plantean los diversos tipos de carcinoma vesical en función de su grado histológico y extensión anatómica y cuáles son las vías de aproximación más adecuadas para su control. Lo ha hecho basado en una larga experiencia personal, probablemente la mayor del país, y con una seria objetividad alcanzada con el análisis estadístico de las supervivencias revisando continuamente periodos de 5,10 y hasta 15 años. Pocos comentarios añadidos necesita el juicio unánime logrado por este equipo en los foros internacionales más destacados así como en las publicaciones científicas del mayor nivel de impacto. Quizás lo que aun es más importante y que no debe olvidarse es haber conseguido un elevado índice de curaciones y un mayor confort vital.

La biología del carcinoma de vejiga es en la actualidad uno de los sujetos más debatidos en la investigación científica y mientras no se desentrañen muchas de las incógnitas que aun rodean a su histogénesis y a los mecanismos moleculares de su progresión, las aproximaciones terapéuticas estarán limitadas a las pautas descritas en esta clase magistral. Como ha destacado el conferenciante nos faltan tanto marcadores pronósticos biológicos como moleculares que permitan definir con exactitud la diversidad de este tipo de carcinoma bien posea estructura histológica papilar o sólida, sea superficial o infiltrante así como otros conceptos tan debatidos como es la malignización focal de la pared vesical o la cancerización de campo que afectaría en diverso grado toda la pared y haría la neoplasia multicéntrica.

El Prof. Esteban Morcillo ha sabido con su conocida destreza resaltar los méritos del académico y la fortaleza de su trabajo. Nos queda a nosotros extender nuestra felicitación al equipo de excelencia que le acompaña con un particular afecto a su esposa la Dra. Inmaculada Iborra y también mostrar nuestra satisfacción por que ello se lleve a cabo en un hospital valenciano como es el Instituto Valenciano de Oncológica que mantiene una privilegiada relación con esta RAMCV.

Enhorabuena Dr. Eduardo Solsona y bienvenido a la RAMCV