

Palabras del Sr. Presidente.

*Antonio Llombart Bosch**

Presidente de la R. Acad. Med. Comunitat Valenciana

Queremos dar una especial bienvenida a la Dra. María José Báguena Cervellera que se incorpora a nuestra Academia tras un nombramiento de hace ya varios años y que por distintas circunstancias no se ha podido materializar hasta el día de hoy. Mi mas calurosa bienvenida a esta institución.

La nueva académica pertenece a una prestigiosa familia valenciana de la medicina y también de la RAMCV.

Permítanme que les recuerde brevemente quienes constituyen parte de esta importante saga medica en Valencia.

El Prof. Manuel Beltrán Baguena fue Catedrático de Patología Medica y maestro de muchos de nosotros.

Miembro de la RAMCV efectuó su ingreso el 31 de octubre de 1.946 disertando sobre el "Arte médico, ensayo sobre la sistematización del pensamiento clínico" y fue contestado por Ilmo. Sr. Dr. D. Fernando Rodríguez-Fornos. Rector magnifico de nuestra universidad y también catedrático de Patología Medica.

Además Presidio la RAMCV entre 1960 y 1966.

Interesado por la Geriatria fue fundador de la Sociedad Española de Geriatria que recientemente ha celebrado ya el 50 Aniversario de su fundación, ya que nació en Madrid en 1948. Fue constituida inicialmente por médicos entre los que figuraban Gregorio Marañón, Francisco Vega Díaz, Teófilo Hernando, Gonzalo Piédrola, Francisco Grande Covián y el propio Manuel Beltrán Báguena.

También esta en nuestra memoria mas reciente la personalidad destacada de su padre el Prof. Rafael Baguena Candela, Catedrático Extraordinario de Genética Médica de la Facultad de Medicina de Valencia en 1969 desempeñando este puesto hasta que en 1979 paso a ocupar la Cátedra de Patología y Clínica Médicas de dicha Facultad.

Leyó el discurso de entrada como académico de número en 1971 sobre el tema “Genética molecular de la traducción del mensaje genético” contestándole el también catedrático profesor D. Francisco Bonilla Martí.

Participo activamente en la vida de nuestra institución Fue nombrado Rector en 1972, permaneciendo en el cargo hasta 1976.

Justamente el mismo día en que su hija María José leía su tesis doctoral, sufrió un colapso siendo intervenido de una lesión valvular cardiaca que padecía. Como clínico sabía perfectamente que disfrutaba tan solo de una limitada prórroga vital. Murió en Valencia el 8 de abril de 1990. Tanto su tío-abuelo como su padre están en la memoria de esta RAMCV.

También ella es un ejemplo de continuidad en el humanismo de la escuela de Historia de la Medicina que creara su maestro el recientemente fallecido académico José María López Piñero.

Acabamos de oír su brillante CV que ha presentado con su magistral habilidad la Prof. María Luz Terrada Ferrandiz miembro de número de nuestra institución a quien agradecemos su aportación.

No hace falta insistir mas sobre este excelente currículum de investigadora en el campo de la historia y particularmente de las enfermedades infecciosas de la cual nos ha dado una excelente lección en el día de hoy, si bien queremos agradecer su reciente aportación al ciclo de vacunas que organizo el pasado año esta Academia y en el cual participo con una ponencia sobre Jaime Ferran y las epidemias de peste en Valencia con un gran éxito y una profunda rigurosidad científica.

Comentarios específicos al discurso de la nueva académica sobre la historia de la tuberculosis.

Difícilmente podría elegirse un tema mas atractivo para esta presidencia que el seleccionado por la nueva académica en la mañana de hoy describiéndonos y trayéndonos a la memoria la historia de una de las enfermedades que mas males ha desatado a lo largo de la historia de la humanidad y que continua afectando en la actualidad a mas de 2000 millones de habitantes, es decir a un tercio de la población mundial, según informes de la OMS que ha recogido la conferenciante De ellos 1 de cada 10 contraerán la infección con manifestaciones clínicas. Se trata de un pasado histórico que continua siendo presente y que sin duda mantendrá vigencia sanitaria en los próximos años. La misma OMS se ha propuesto reducir la

tasa de incidencia de la enfermedad en el tercer mundo para el año 2015 con una serie de medidas sanitarias cuya aplicación desgraciadamente no parecen poder alcanzarse atendida la situación de crisis financiera, política y social que afecta tanto al mundo mas avanzado como a los países donde la enfermedad permanece endémica y con una alta incidencia como sigue siendo África, América latina, India y Extremo oriente. La pobreza añadida en numerosos países de nuestro entorno mas cercano tanto europeo como del norte de África, debido a las antes mencionadas condiciones socio-políticas y económicas hacen pensar que la tuberculosis va a seguir siendo un problema sanitario de primer orden en el próximo decenio.

En los países desarrollados ha disminuido espectacularmente tanto la morbilidad como la mortalidad a partir del empleo de drogas antituberculosas cada vez mas eficaces y la implantación de medidas de control sanitario así como la vacunación con BCG que si bien no es obligatoria si es recomendada por sanidad.

Ello no quiere decir que la TP ha sido erradicada de en nuestro ambiente y que pertenece totalmente a la historia pasada de la medicina.

Por ello hemos seguido con interés y curiosidad los avatares históricos del conocimiento del proceso tuberculoso pensado mas en el pasado que en presente de nuestra propia situación sanitaria y de nuestra situación, sin olvidar su vigencia tal y como ha señalado la nueva académica.

Nosotros hemos tenido la vivencia de la TP durante toda nuestra vida profesional de modo muy cercano como patólogo no solo en la Universidad y HCU sino como anatomopatologo del Sanatorio antituberculosa Dr. Moliner de Porta Coeli, así como del Hospital de la Malvarrosa . Mi recuerdo en este momento se destina a dos personalidades medicas que dirigieron estos centros durante muchos años y que también pertenecen a la historia de la medicina valenciana: me refiero a los doctores Luis de Velasco en Porta Coeli y el doctor Álvaro López en la Malvarrosa. Para mi fue un privilegio poder colaborar con ambos aprendiendo y publicando varios trabajos científicos sobre la patología pulmonar y la patología ósea de la tuberculosis y otras enfermedades pulmonares y óseas.

Precisamente en el año 1967 publicábamos junto con el Prof. Amando Peydro un trabajo titulado " Imágenes anatomopatologicas actuales de la tuberculosis pulmonar en Valencia" en la revista hoy ya desaparecida "Medicina Española" (mayo 1967). En este trabajo hacíamos una revisión de la incidencia necropsica de esta enfermedad basada en la experiencia de la cátedra de Anatomía Patológica de la Universidad así como de las numerosas autopsias efectuadas en el Sanatorio Dr. Moliner de Porta Coeli.

Se recogieron las necropsias llevadas a cabo en dos periodos distintos de la medicina en Valencia. Un primer periodo entre 1946-1950 en donde sobre 922 autopsias realizadas, en 240 la TP fue causa de muerte, es decir un 26% de las causas de muerte se debieron a esta enfermedad y otro segundo periodo entre 1962 y 1966 en que se valoraron 741 autopsias diagnosticándose 90 fallecimientos con causa de muerte por TP es decir un 10% de las mismas. Posteriormente esta incidencia descendería en los años 1970 a un 3% para casi llegar a desaparecer en la ultima evaluación efectuada mas recientemente por nosotros junto con el Prof. Antonio Fernández revisando 1000 casos de necropsias llevadas a cabo en el Hospital Clínico de Valencia entre los años 1995 y 2000 (Patología cita bibliográfica) Solo la aparición de una nueva enfermedad la inmunodeficiencia adquirida (SIDA) produjo un nuevo brote posteriormente con aumento de la TP como causa de muerte entre los portadores del virus HPV.

A pesar de esto aun hoy en dia la clínica vuelve a recordamos la vigencia de la enfermedad fundamentalmente entre los numerosos inmigrantes del tercer mundo que han llegado a nuestra tierra con precarias condiciones sanitarias y siendo portadores del bacilo de Koch.

Si bien es cierto que el paso decisivo para el control de la enfermedad se debió a este conocido microbiólogo alemán trabajando en Berlín a finales del siglo XIX, no menos evidente es que las bases clínicas que han permitido controlar el proceso fueron anatomopatológicas y iniciadas por Teofilo Laennec en el Hospice Dieu de Paris a principios del siglo XIX como tan magistralmente nos ha mostrado la nueva académica. El propio Laennec padecería la enfermedad, contraída en la sala de autopsias, falleciendo a los 32 años.

La historia de la mas reciente anatomía patológica esta unida a la descripción de las distintas formas y periodos de la tuberculosis tanto en las escuelas francesas como alemanas de medicina recordemos el tratado de Villemin en 1865 “Causa et natura de la Tuberculose” publicado en Paris que demostraría la contagiosidad de la enfermedad situando al mismo nivel que la sífilis o el muermo así como los numerosas aportaciones de los clínicos y patólogos alemanes como:

Ranke con la descripción de los tres periodos: primoinfección, re-infección y tuberculosis del adulto o post primaria.

La descripción de la pimo-infección por Ghon y su famoso “chancro de Ghon”.

El discutido mecanismo de la reinfección tuberculosa defendida por Ludwig Ashoff en los años 1920 así como las aportaciones de Simon, Puhl y Assmman defensores del infiltrado infraclavicular como base de la tuberculosis del adulto en el tercer periodo evolutivo También merece recordarse las descripciones de la TP intestinal en el famoso brote que se produjo en Lübeck de TP bovina y que estudiara Shürmann en los años 1920.

En realidad estos no son sino pequeños retazos de la historia mas cercana de la enfermedad cuyos orígenes y visión global nos ha aportado con brillantez y profundidad la Profesora María José Báguena Cervellera a quien nuevamente damos la bienvenida a nuestra institución como miembro de pleno derecho en la misma.

Mi enhorabuena y gracias por su aportación así como por la presencia de todos Uds. en este acto.

Se levanta la sesión
Buenas tardes