

— S U P L E M E N T O

Vida Académica 2022-2023

*INSTITUTO DE ESPAÑA*

*Desde 1879*

**A N A L E S**  
DE LA  
**REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA**  
**DE ESPAÑA**



S U P L E M E N T O - I

Nº 141 (01)

DOI: 10.32440/ar.2024.141.01.sup101

An RANM AÑO 2024 [SEGUNDA ÉPOCA]



REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE ESPAÑA

**Revista editada por:**



**REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE ESPAÑA**

*Calle de Arrieta, 12. 28013 - MADRID*

*Teléfonos: 91 547 03 18 - 91 547 03 19*

*Fax: 91 547 03 20*

*Depósito Legal: M. 5.020.—1958*

*I.S.S.N. 0034-0634*

**Presidente Comité Editorial**

**Eduardo Díaz-Rubio García**  
*Presidente de la Real  
Academia Nacional de Medicina  
de España*

**Directora Científica**

**María Castellano Arroyo**  
*Académica de Número de la Real  
Academia Nacional de Medicina  
de España*

**Editora Jefe**

**Ana M<sup>a</sup> Villegas Martínez**  
*Académica de Número de la Real  
Academia Nacional de Medicina de  
España*

**Consejo Editorial**

**Eduardo Díaz-Rubio García**  
*Catedrático y Jefe de Servicio  
de Oncología Médica. Hospital  
Universitario Clínico San Carlos.  
Facultad de Medicina, Universidad  
Complutense de Madrid*

**Manuel Díaz-Rubio García**  
*Catedrático Patología y Clínica  
Médicas. Universidad Complutense  
de Madrid*

**Antonio Campos Muñoz**  
*Catedrático de Histología.  
Universidad de Granada*

**José Miguel García Sagredo**  
*Jefe del Servicio de Genética Médica.  
Hospital Ramón y Cajal*

**José Luis Carreras Delgado**  
*Catedrático de Medicina Nuclear.  
Universidad Complutense de Madrid*

**Ana M<sup>a</sup> Villegas Martínez**  
*Catedrática de Hematología.  
Universidad Complutense de Madrid*

**Francisco José Rubia Vila**  
*Catedrático de Fisiología.  
Universidad Complutense de Madrid*

**Julián García Sánchez**  
*Catedrático de Oftalmología.  
Universidad Complutense de Madrid*

**Editores Asociados**

**José Tuells Hernández**  
*Académico Correspondiente*

**Carmen Ayuso García**  
*Académica Correspondiente*

**Luis Donoso Bach**  
*Académico Correspondiente*

**Comité Científico**

**Pedro Sánchez García · Farmacología**  
*Catedrático de Farmacología. Universidad Autónoma de Madrid*

**José Antonio Clavero Núñez · Obstetricia**  
*Catedrático de Obstetricia y Ginecología. Universidad  
Complutense de Madrid*

**Joaquín Poch Broto · Otorrinolaringología**  
*Catedrático de Otorrinolaringología. Universidad  
Complutense de Madrid*

**Diego M. Gracia Guillén · Bioética**  
*Catedrático de Historia de la Medicina. Universidad  
Complutense de Madrid*

**Gonzalo Piédrola Angulo · Epidemiología Hospitalaria**  
*Catedrático de Microbiología y Parasitología. Universidad de  
Granada*

**Jesús A. Fernández-Tresguerres Hernández · Endocrinología  
Experimental**  
*Catedrático de Fisiología y Endocrinología Experimental.  
Universidad Complutense de Madrid*

**Emilio Gómez de la Concha · Inmunología Clínica**  
*Jefe del Servicio de Inmunología. Hospital Clínico de  
Madrid*

**Enrique Casado de Frías · Pediatría**  
*Catedrático de Pediatría y Puericultura. Universidad  
Complutense de Madrid*

**Francisco José Rubia Vila · Fisiología**  
*Catedrático de Fisiología. Universidad Complutense de  
Madrid*

**Manuel Díaz-Rubio García · Medicina Interna**  
*Catedrático Patología y Clínica Médicas. Universidad  
Complutense de Madrid*

**Guillermo Suárez Fernández · Ciencias Veterinarias**  
*Catedrático de Microbiología, Virología e Inmunología.  
Universidad Complutense de Madrid*

**Luis Pablo Rodríguez Rodríguez · Rehabilitación**  
*Catedrático de Rehabilitación. Universidad Complutense de  
Madrid*

**José Luis Carreras Delgado · Medicina Física**  
*Catedrático de Medicina Nuclear. Universidad Complutense  
de Madrid*

**Julián García Sánchez · Oftalmología**  
*Catedrático de Oftalmología. Universidad Complutense de  
Madrid*

**Enrique Moreno González · Cirugía General**  
*Catedrático de Patología Quirúrgica. Universidad  
Complutense de Madrid*

**Francisco González de Posada · Arquitectura e Ingeniería  
Sanitarias**  
*Catedrático de Física Aplicada. Universidad Politécnica de Madrid*

María del Carmen Maroto Vela · Microbiología y Parasitología Médica  
*Catedrática de Microbiología y Parasitología. Universidad de Granada*

Enrique Blázquez Fernández · Biología Molecular  
*Catedrático de Bioquímica y Biología Molecular. Universidad Complutense de Madrid*

Federico Mayor Zaragoza · Farmacia  
*Catedrático de Bioquímica. Centro de Biología Molecular "Severo Ochoa". Universidad Autónoma de Madrid*

Antonio Campos Muñoz · Histología  
*Catedrático de Histología. Universidad de Granada*

Carlos Seoane Prado · Ciencias Químicas  
*Catedrático de Química Orgánica. Universidad Complutense de Madrid*

José Ramón de Berrazueta Fernández · Cardiología  
*Catedrático de Cardiología. Universidad de Cantabria*

Eduardo Díaz-Rubio García · Oncología  
*Catedrático y Jefe de Servicio de Oncología Médica. Hospital Universitario Clínico San Carlos. Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid*

Vicente Calatayud Maldonado · Neurocirugía  
*Catedrático de Neurocirugía. Universidad de Zaragoza*

José Miguel García Sagredo · Genética Humana  
*Responsable del Servicio de Genética Médica. Hospital Ramón y Cajal*

Alberto Galindo Tixaire · Ciencias Físicas  
*Catedrático de Física Teórica. Universidad Complutense de Madrid*

José Manuel Ribera Casado · Gerontología y Geriátrica  
*Catedrático de Geriátrica. Universidad Complutense de Madrid*

María Castellano Arroyo · Medicina Legal  
*Catedrática de Medicina Legal. Universidad de Granada*

Gabriel Téllez de Peralta · Cirugía Torácica  
*Catedrático de Cirugía Cardiovascular y Torácica. Universidad Autónoma de Madrid*

Santiago Ramón y Cajal Agüeras · Anatomía Patológica  
*Catedrático de Anatomía Patológica de la Universidad. Autónoma de Barcelona*

Ana María Villegas Martínez · Hematología y Hemoterapia  
*Catedrática de Hematología. Universidad Complutense de Madrid*

Luis Martí Bonmatí · Radiología y Radiodiagnóstico  
*Director del Área Clínica de Imagen Médica. Hospital Universitario La Fe, de Valencia*

Javier Sanz Serrulla · Historia de la Medicina  
*Doctor en Medicina y Cirugía. Doctor en Historia. Doctor en Odontología,*

José A. Obeso Inchausti · Neurología  
*Catedrático de Medicina de la Universidad CEU San Pablo de Madrid.*

Arturo Fernández-Cruz Pérez · Medicina Social  
*Catedrático de Medicina Interna. Universidad Complutense de Madrid*

José Antonio Rodríguez Montes · Cirugía General  
*Catedrático de Cirugía. Universidad Autónoma de Madrid*

Pedro Guillén García · Traumatología y Cirugía Ortopédica  
*Jefe de Servicio de Traumatología de la Clínica CEMTRO de Madrid*

Miguel Sánchez García · Medicina Intensiva  
*Jefe de Servicio. Medicina Intensiva. Hospital Clínico San Carlos, Madrid.*

Jorge Alvar Ezquerro · Medicina Preventiva y Social  
*Jefe de área en el Centro Nacional de Medicina Tropical del Instituto de Salud Carlos III*

Fernando Gilsanz Rodríguez · Anestesiología y Reanimación  
*Catedrático de Anestesia-Reanimación. Prof. Emérito. Universidad Autónoma. Madrid.*

María Trinidad Herrero Ezquerro · Anatomía  
*Catedrática de Anatomía y Embriología Humana. Facultad de Medicina de la Universidad de Murcia.*

Francisco Javier Burgos Revilla · Urología  
*Catedrático de Urología. Universidad de Alcalá.*

Mónica Marazuela Azpíroz · Endocrinología, Metabolismo y Nutrición  
*Catedrática de Endocrinología y Nutrición. Universidad Autónoma de Madrid.*

Celso Arango López · Psicología Médica  
*Catedrático de Psiquiatría. Universidad Complutense de Madrid.*

Esteban Daudén Tello · Dermatología  
*Catedrático de Dermatología. Universidad Autónoma de Madrid.*

Rubens Belfort · Presidente Academia de Medicina de Brasil  
*Profesor titular Departamento de Oftalmología de la Universidad Federal de Sao Paulo*

Graciela Lago · Presidente Academia de Medicina de Uruguay  
*Asistente, Profesora Adjunta al Departamento de Medicina Nuclear, Facultad de Medicina Universidad de la República, Uruguay.*

Emilio Roessler Bonzi · Presidente Academia de Medicina de Chile

José Halabe Cherem · Presidente Academia Nacional de Medicina de México

Aristides Baltodano Agüero · Presidente Academia Nacional de Medicina de Costa Rica

Juan Carlos Izpisúa Belmonte · Medalla de Honor RANME  
*Real Academia Nacional de Medicina de España*

Germán Gamarra Fernández · Presidente ALANAM  
*Asociación Latinoamericana de Academias Nacionales de Medicina*

Germán Fajardo · Presidente Academia Nacional de Medicina de México

Stefan Constantinescu · Presidente FEAM  
*Federación Europea de Academias de Medicina*



Protección de datos: Anales RANM declara cumplir lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. Papel ecológico libre de cloro. Esta publicación se imprime en papel no ácido.

This publication is printed in acid-free paper.

Impreso en Europa.

Depósito Legal: M. 5.020.—1958

I.S.S.N. 0034-0634

Publicación cuatrimestral

(3 números al año)

© 2024. Anales RANM

Reservados todos los derechos. El contenido de la presente publicación no puede ser reproducido, ni transmitido por ningún procedimiento electrónico o mecánico, incluyendo fotocopia, grabación magnética, ni registrado por ningún sistema de recuperación de información, en ninguna forma, ni por ningún medio, sin la previa autorización por escrito del titular de los derechos de explotación de la misma.

Anales RANM, a los efectos previstos en el artículo 32.1 párrafo segundo del vigente TRLPI, se opone de forma expresa al uso parcial o total de las páginas de Anales RANM con el propósito de elaborar resúmenes de prensa con fines comerciales.

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra sólo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley.

#### **Disponible en internet:**

[www.analesranm.es](http://www.analesranm.es)

Atención al lector:

[infoanales@analesranm.es](mailto:infoanales@analesranm.es)

Anales RANM.

Calle de Arrieta, 12. 28013

MADRID

Teléfono: +34 91 159 47 34

Fax: 91 547 03 20

#### **Coordinación**

Nuria Iglesias Rodríguez

Luis Javier Aróstegui Plaza

#### **Diseño y maquetación**

M. Nieves Gallardo Collado

Montse López Ferres

#### **Producción**



̄  
S U P L E M E N T O

Vida Académica 2022-2023

A N A L E S R A N M  

---

REVISTA FUNDADA EN 1879

# índice

MEMORIA DE LA SECRETARÍA DEL AÑO 2022 .....	7
José Miguel García Sagredo	
MEMORIA DE LA SECRETARÍA DEL AÑO 2023 .....	14
José Miguel García Sagredo	
SESIÓN NECROLÓGICA EN MEMORIA DEL PROF. MIGUEL LUCAS TOMÁS .....	18
Javier Sanz Serrulla	
SESIÓN NECROLÓGICA EN MEMORIA DEL PROF. JUAN DEL REY CALERO .....	21
Pedro Sánchez García	
MEDALLA DE HONOR A LA EXCMA. SRA. ESTHER KOPLOWITZ .....	23
Esther Koplowitz	
LAUDATIO A EXCMA. SRA. ESTHER KOPLOWITZ .....	25
Pedro Guillén García	
NORMAS DE PUBLICACIÓN .....	36
ANALES DE LA REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE ESPAÑA	

---

Para la redacción de los manuscritos y una correcta definición de la terminología médica, ANALES RANM recomienda consultar el Diccionario de términos médicos de la Real Academia Nacional de Medicina de España

---



# MEMORIA DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL AÑO 2022

José Miguel García Sagredo<sup>1,2</sup>

1. Académico de Número de la Real Academia Nacional de Medicina de España – Genética Humana

2. Académico Secretario General de la Real Academia Nacional de Medicina de España

*Toda la vida entre papeles. Pero entre papeles y realidades, es la realidad la que prefiero. Blas de Otero.*

Con la venia del Sr. Presidente voy a dar lectura de la Memoria de actividades de la RANME en el año 2022 según el precepto establecido por los Estatutos.

Excelentísimo Sr Presidente de la RANME, Excelentísimas y Excelentísimos señoras y señores académicos, Ilustrísimos Académicos correspondientes, premiados, señoras y señores:

Estamos más vivos de lo que parece y nos adaptamos. Hay, como en las enfermedades, factores que nos obligan a cambiar, exógenos como la COVID19, y factores endógenos, este edificio, que nos ha obligado a trabajar con obras y reinventar los locales de la RANME. Esta es la historia de una adaptación positiva y exitosa. Como diría Darwin en el origen de las especies «No son los más fuertes de la especie los que sobreviven, ni los más inteligentes. Sobreviven los más flexibles y adaptables a los cambios.»

Si entre mis atribuciones de Secretario General estuvieran la de poner nombre propio a los años, diría que 2022 ha sido el año de la RESILIENCIA. Ha habido dos hechos importantes que nos han impactado, a nivel personal somos muchos de los académicos que hemos pasado la COVID y a nivel colectivo la guerra de Ucrania nos ha cambiado los parámetros de valoración de la sociedad. Son FENOMENOS ALTERNTIVOS según el concepto de Mary Jane West-Eberhard: *“hay una secuencia causal por la que los organismos responden a un estímulo nuevo usando su capacidad de flexibilizar su comportamiento”*.

Empezamos el año de forma telemática, para acabar con obras y una sala de reuniones nueva, Por lo tanto, las etapas de las actividades de la RANME a lo largo de 2022 han sido tres: sesiones telemáticas hasta el 28 de febrero, sesiones semipresenciales desde el 1 de marzo, sesiones en el nuevo salón de sesiones de la segunda planta desde el 17 octubre, salón que fue inaugurado con la semana Cajal.

Afortunadamente las sesiones telemáticas pudimos dejarlas en marzo para, según Susan Oinker en su libro El efecto aldea, constatar cómo el contacto cara a cara te hará más saludable, feliz e inteligente.

Este año también venía marcado por unas obras de reparación del lucernario, ya anunciadas en el BOE y adjudicadas el 3 de agosto. Pensábamos que se pudieran hacer durante las vacaciones de verano, no pudo ser, empezaría en octubre pero “En medio de la dificultad reside la oportunidad” dice Albert Einstein. Esta oportunidad fue diseñar y convertir en solo dos meses la Sala Gabaldón en un salón de actos alternativo con todas las peculiaridades y atributos académicos.

2022 fue un año de renovación y rejuvenecimiento gracias a la incorporación de nuevos Académicos, 3 de Número, 12 Correspondientes y un Académico Correspondiente extranjero, que fueron elegidos tras votación en distintas Juntas de gobierno.

En concreto, los tres nuevos académicos de Numero son la Prof<sup>a</sup>. D<sup>a</sup> Mónica Marazuela Azpíroz, Académica numeraria electa de Endocrinología y nutrición, sillón n<sup>o</sup> 6. El Prof. D. Celso Arango López, Académico Numerario electo de Psicología Médica, sillón n<sup>o</sup> 49 y el Prof. D. Esteban Daudén Tello, Académico Numerario electo de Dermatología, sillón n<sup>o</sup> 18.

En la Junta de Gobierno del 8 de marzo se procedió a la elección de los siguientes académicos correspondientes:

- Víctor Manuel Maojo García: Biomatemática
- Carmen Ayuso García: Genética humana
- Jesús Ávila de Grado: Biología molecular y bioquímica
- Francisco Javier Blanco García: Reumatología
- M<sup>a</sup> de la Luz Cuadrado Pérez: Neurología
- Luis Donoso Bach: Radiodiagnóstico
- Carlos García-Montero Blanco: Cirugía cardiovascular y torácica
- Francisco Javier Pizones Arce: Traumatología y ortopedia infantil
- Jesús Usón Gargallo: Cirugía experimental y regenerativa

## Autor para la correspondencia

José Miguel García Sagredo

Real Academia Nacional de Medicina de España

C/ Arrieta, 12 · 28013 Madrid

Tlf.: +34 91 547 03 18 | E-Mail: jgsagredo@salud.madrid.org

- Ángel Hernández Gil: Bioética
- Pablo Mínguez Paniagua: bioinformática sanitaria
- José Vicente Tuells Hernández: Medicina preventiva



Prof.ª. D.ª Mónica Marazuela Azpíroz



Prof. D. Celso Arango López



Prof. D. Esteban Daudén Tello

El Académico Correspondiente extranjero elegido fue el Prof. Dr. Filipe Caseiro Alves, de la Universidad de Coimbra, Portugal

Asimismo, se nombró académico de honor al Prof. Sin'ya Yamanaka, premio Nobel de Fisiología y Medicina de 2012. También obtuvieron medalla de Honor el Prof. Juan Carlos Izpisúa, D. Flavio Ortuondo, D.ª Esther Koplowitz y D. Carlos Escudero de Burón.

Pasemos al relato pormenorizado, 2022 se inició en la RANME el 11 de enero pasado con un acto virtual. En esta sesión inaugural, tras la lectura de la memoria por quien les habla, se impartió la lección de precepto por el Prof. D. Federico Mayor Zaragoza "Apremiante responsabilidad intergeneracional: nuevo concepto de seguridad humana". Posteriormente se procedió a la entrega de placa a la Antigüedad Académica al Prof. Guillermo Suárez y la entrega virtual de premios 2021 de la RANME.

A esta sesión solemne inaugural, le siguieron 23 sesiones ordinarias, celebradas en martes, en las que intervinieron 46 Académicos tanto de Número como Correspondientes. El año finalizó con la Solemne Sesión de Clausura celebrada el 13 de diciembre en la que D.ª Beatriz Domínguez-Gil, Directora de la Organización Nacional de Trasplantes, disertó sobre "El principio de no comercialización e sustancias de origen humano para uso clínico"

Adicionalmente, a lo largo de este año, tuvieron lugar tres sesiones solemnes, una la del día de la Academia, otra la toma de posesión de los 12 académicos correspondientes antes mencionados





Entrega de la placa de antigüedad académica al Prof. Guillermo Suárez Fernández

y, por último, la Solemne Sesión de Entrega de Medalla de Honor al Dr. Juan Carlos Izpisua Belmonte y Toma de posesión como Académico de Honor del Prof. Yamanaka.

Fuera de los martes, se celebraron 25 sesiones extraordinarias y 2 externas, fuera de la Academia, que detallaré a continuación. Para referirme a las Sesiones extraordinarias las he reunido en diferentes grupos.

Sesiones extraordinarias realizadas juntamente con una sociedad científica:

‘Jornada de actualización del tratamiento de los grandes quemados’, coordinada por los profesores Antonio Campos Muñoz, y César Casado Pérez, en colaboración con la Sociedad española de cirugía plástica, reparadora y estética.

‘Sesión Avances en nutrición comunitaria. XXX Aniversario de la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria’, coordinada por los Profesores Jesús A. Fernández-Tresguerres y Javier Aranceta. En colaboración con la SENC.

Sesiones extraordinarias con el patrocinio de universidades y otras entidades:

‘El plagio en las comunicaciones científicas’, coordinada por la Prof<sup>a</sup>. María Castellano Arroyo en colaboración con Eversheds Sutherland

‘II Conversatorio sobre Medicina Social. Hepatitis C, una oportunidad para la innovación y cooperación internacional’, coordinada por el

Prof. Jorge Alvar Ezquerro en colaboración con DNDi

‘Día Mundial de la Salud: retos futuros’. Coordinado por el Prof. Ángel Gil de Miguel y Prof<sup>a</sup> María Tormo Domínguez en colaboración con la Cátedra Medicina Humanitaria URJC y la Fundación ASISA.

‘Sesión sobre la Destrucción del medioambiente tropical: implicaciones en la salud’. Coordinada por el Prof. Jorge Alvar. en colaboración con la Fundación CSAI y el Instituto de Salud Carlos III.

‘Día Mundial de la Meningitis’. Coordinado por el Prof. J Alvar y el Prof. Ángel Gil de Miguel en colaboración con la Cátedra Investigación en Vacunas URJC y SANOFI.

‘Semana Mundial de la Vacunación’. Coordinada por los Profesores Jorge Alvar y el Prof. Ángel Gil de Miguel en colaboración con la Cátedra de vacunología de la URJC- Pfizer.

‘VII Jornadas Científicas en imagen médica: La inteligencia artificial en la imagen médica’. Coordinado por los Profesores D. Luis Martí Bonmatí y D. José Luis Carreras Delgado en colaboración con Philips.

Sesión Científica sobre el ‘Brote actual de viruela por el poxvirus de los monos’. Coordinada por el Prof. Jorge Alvar en colaboración con la Fundación CSAI y el ISCIII

‘III Conversatorio sobre Medicina Social. Avances en el control del dengue’. Coordinada por el Prof. Jorge Alvar en colaboración con DNDi.

Sesión ‘Actualización en la prevención de las infecciones respiratorias en el momento actual’. Coordinada por los Profesores Alvar Ezquerro y Gil de Miguel en colaboración con Cátedra de Investigación en Vacunas URJC y Sanofi.

‘Día mundial de la neumonía: estrategias de prevención’. Coordinada por los Profesores Alvar Ezquerro y Gil de Miguel en colaboración con la Cátedra de Vacunología de la URJC y Pfizer.

Sesiones extraordinarias ‘Foro Teófilo Hernando de jóvenes investigadores. XII conferencia: El envejecimiento del sistema inmune y su implicación en enfermedades asociadas a la edad’, por la Dra. María Mittelbrunn.

‘XIII Conferencia. Desarrollo de los circuitos bilaterales de sistema nervioso: desde los mecanismos moleculares al cerebelo y su implicación en patologías del neurodesarrollo’, por el Dr. Juan Antonio Moreno Bravo

‘XIV Conferencia: Propagación y agregación del péptido A $\beta$  en modelos murinos de la enfermedad de Alzheimer’, por el Dr. David Baglietto Vargas.

Por último, Sesiones extraordinarias con motivo de la inauguración de exposiciones:

Acto de inauguración de la “Colección Bruni de Microscopios” en colaboración con la Fundación ASISA.

Sesión Conmemorativa en torno a la exposición “Memorias sanitarias. De Annual a Alhucemas. Los avances médicos entre 1921 y 1925” en colaboración con Fundación ASISA y la Inspección General de Sanidad.

Sesión Científica Conmemorativa con motivo de la Exposición “José Eugenio de Olavide. Sesquicentenario de su ingreso en la Academia (1872-2022), coordinada por los Profesores Antonio Campos y Esteban Daudén en colaboración con Academia Española de Dermatología y el Museo Olavide.

Sesión Científica Conmemorativa con motivo de la Exposición “Teófilo Hernando: centenario de su ingreso en la Academia (1922-2022). En colaboración con el Instituto-Fundación Teófilo Hernando.

Sesión Científica Conmemorativa con motivo del Bicentenario de la muerte de Ignacio M<sup>a</sup> Ruiz de Luzuriaga, promotor de la vacunación en España (1822-2022). En colaboración con la Cátedra Balmis de Vacunología-Univ. Alicante y ASISA.

Como todos los años, cabe destacar unos eventos importantes y dos nuevos, el primero la semana Cajal coincidiendo con el aniversario de la muerte de D. Santiago Ramón y Cajal, y que constó de 4 sesiones en la semana del 17 al 20 de octubre: Lunes 17, Presentación del libro “Obras escogidas de Santiago Ramón y Cajal con la participación del Prof A Campos y los Prof. Juan Manuel Urgoiti, Darío Villanueva, y Julio Iglesias de Ussel. Martes 18, Conferencia Cajal: “Las mariposas del alma: 100 años después” por el Prof. Óscar Marín Parra. Miércoles 19, Lectura continuada de la obra de Cajal “Recuerdos de mi vida” en la que participaron otras RRAA mas la RRAA de Medicina de Distrito y el jueves 20 se celebró el ‘Simposio Científico: Neuroestimulación espinal: Mecanismos y aplicaciones clínicas’, coordinado por Prof. José A. Obeso Inchausti, y patrocinado por Boston Scientific.

El segundo, novedoso, es la participación en la Semana Marañón junto con la Fundación Ortega Marañón.

El tercero, se refiere a que por primera vez se celebró “El Día de la Academia”, en reconocimiento a nuestros patrocinadores y colaboradores con enorme asistencia y éxito, en la que se hizo entrega de Medallas y Diplomas a los Socios Protectores y Benefactores de la Academia, se leyó la memoria de actividad de la RANME del año 2021, y el Excmo. Sr. Presidente disertó sobre “La Academia del ayer y del hoy”

En cuanto a los reconocimientos destacar en primer lugar la Convocatoria anual de los PREMIOS RANME, este año modificados, tanto

en su denominación como en sus bases, y que se convocan con el fin de reconocer públicamente la labor clínica e investigadora y la entrega de los profesionales de la medicina española. El éxito ha sido rotundo con una participación numerosa, concretamente 80 participantes y de muy alta calidad, lo que ha implicado un trabajo importante de los jurados.

También en el plano cultural en 2022 se hizo la segunda convocatoria del Premio de pintura en colaboración con la Fundación ASISA con el tema Gregorio Marañón. Se presentaron 16 obras que fueron valoradas por un jurado compuesto por miembros de la Academia, un Académico de Bellas Artes y 2 expertos externos. El premio recayó en la obra de D<sup>a</sup> María Cristina Pollesel Vicenti, cuadro que ha pasado a formar parte del patrimonio de la RANME. Asimismo, el Premio mención especial de la Asociación Española de Pintores y Escultores, fue entregado a D<sup>a</sup> Charo del Río Muñoz. En este punto quiero hacer constar y agradecer la donación del cuadro del Rey Felipe VI hecha por D. Hernán Cortés.



*Obra realizada por María Cristina Pollesel Vicenti · Premio RANME*

**Otros importantes pilares de la RANME son el Museo de Medicina Infanta Margarita, la Biblioteca, la revista científica “Anales de la RANM” y Unidad de Terminología Médica.**

Con respecto al Museo y el Banco de Imágenes de la Medicina española quiero hacer notar que al final del año, cuando fue posible mantener reuniones presenciales, se activó el Museo de

Medicina Infanta Margarita con la exposición sobre la figura de Félix de Azara Naturaleza y Medicina. Una magnífica exposición inaugurada el 1 de diciembre del 2021 y que es un homenaje a la vida y obra de esta insigne figura de la ciencia española en el bicentenario de su muerte. Esta exposición permanece abierta hasta febrero.

A partir de ese momento y hasta el mes pasado ha estado la exposición "Memorias sanitarias de Annual a Alhucemas. Los avances médicos entre 1921 y 1925".

Como novedad, en la antesala de la biblioteca se ha habilitado un espacio para exposiciones temporales en las que se pueda mostrar fundamentalmente material de nuestra Biblioteca, en este sentido se han realizado las siguientes exposiciones coincidiendo con varias efemérides:

Gregorio Marañón. Cien años de su ingreso en la Academia 1922-2022 (15-3-2022/15-7-2022).

José Eugenio de Olavide. Ciento cincuenta años de su ingreso en la Academia (Colaboración con Biblioteca y Museo Olavide) (5-10-2022/28-11-2022)

Teófilo Hernando. Cien años de su ingreso en la Academia 1922-2022 (Colaboración con Biblioteca y Fundación Teófilo Hernando) (29-11-2022/28-2-2023)

Todos ustedes conocen que el Gobierno de España designó el Año Cajal en el periodo 2022-2024. Pues bien, La RANME ha participado en todas las reuniones convocadas por el Ministerio De Ciencia e Innovación. Adicionalmente la RANME sigue trabajando en el proyecto de un museo de la Medina. Proyecto Legado Cajal (Año Cajal), en la inauguración Año Cajal el 28 de septiembre y remitió una propuesta de actividades a solicitud del ministerio. Mientras tanto, intramuros se ha continuado con la labor de catalogación en el MMIM, así hacer notar que se han registrado 470 piezas que se han incorporado al DOMUS y se han adquirido piezas del fondo DNDi.

Por otro lado, informar que continúa la labor de ampliación y mejora del Banco de Imágenes de la Medicina Española, BIME, con su nueva plataforma, habiéndose incorporado en el último año 3.045 imágenes nuevas, lo que hace que albergue más de 9.200 items. En datos globales acumulados, en sus 10 años de existencia, el BIME ha recibido 16 Millones de consultas a imágenes y servido más de 7.700.000 descargas a usuarios.

En 2022 se activó el proyecto BIOMEDES, diccionario biográfico de la medicina española, comenzando los trabajos la comisión respectiva presidida por la Profa. Herrero y contando con la cesión de los derechos de las biografías publicadas por el Prof. Manuel Díaz-Rubio. El "Diccionario Biográfico de la Medicina Española" de la Real



*Banco de imágenes de la Medicina Española*



Academia Nacional de Medicina de España, BIOMEDES, es un diccionario que tiene por objeto recoger y promover el conocimiento de las figuras más representativas que han contribuido al desarrollo y al impulso de la medicina española. Incorporado el Diccionario al entorno digital de la RANME las biografías se complementan con diferentes elementos multimedia -fotografías, vídeos, aportaciones científicas, etc.- a través de enlaces con los contenidos y servicios digitales de la Academia (Biblioteca, Anales de la RANME, Diccionarios de Términos Médicos, Banco de Imágenes de la Medicina Española, RANM.TV, etc....).

Anales RANME, dirigida por la Prof. Villegas, ha publicado 3 números ordinarios que superan las 300 páginas las cuales contienen 36 artículos de alto nivel científico. También ha publicado un Suplemento, un número extraordinario, sobre la Vida Académica. La revista ANALES, órgano de difusión científica de esta Real Academia, continúa, año a año, ampliando su difusión dentro y fuera de nuestras fronteras superando en 2022 las 250.000 consultas con una media de 550 conexiones de usuarios cada día.

Como bien saben todos ustedes, en la RANME hay una Unidad de Terminología Médica que se encarga del mantenimiento del DTM y el desarrollo del DPTM. Esta unidad está compuesta por las lexicógrafas Cristina González, Carmen Remacha, Laura Gómez y Ana Valverde junto con la asesora médica Elena de Terán. Su labor en el DTM, ya saben ustedes en su versión electrónica y abierta, ha sido incorporar 627 entradas

nuevas y corregir o actualizar 362. Pero la labor más importante es en el DPTM. El DPTM estará finalizado a finales de este año. En 2022 se han incorporado 1.765 nuevos términos incorporados a la base de datos habiendo revisado las Academias americanas el 93%. Además, se han realizado dos procesos de validación académica (Lemacas) en junio y diciembre, con un total de 1123 entradas principales. Durante este año se ha finalizado el diseño de los requisitos para la plataforma web y comenzado las tareas de programación por parte del equipo de la Universidad Politécnica de Madrid dirigido por el Dr. Víctor Maojo. Se ha elegido el logo del DPTM.

Con referencia a la participación de la RANME o sus miembros en entidades externas, quiero mencionar que el Prof. Eduardo Díaz Rubio es el vicepresidente del Instituto de España.

En FEAM, además de la vicepresidencia Del Prof. Luis Martí Bonmatí, han colaborado en comités y redacción de informes los Prof. Jorge Alvar en el One Health scientific committee, y como experto en el workshop del ECDC. El Prof. A Campos en el documento sobre regenerative medicine, El Prof Fernández Tresguerres: "Combating zoonoses and addressing AMR on the Planet with a One Health Approach" organised by the Federation of European Academies of Medicine (FEAM) and the InterAcademy Partnership (IAP) on 23 June 2022 in Paris. El prof Alfonso Cruz Jentoft- ha participado en el proyecto PERISCOPE (Pan-European Response to the Impacts of COVID-19 and future Pandemics and Epidemics), el Prof. Tamargo en el STATEMENT Shortages of Medicines, y última-



Anales RANME

mente yo mismo he sido elegido miembro del ethics advisory committee.

En ALANAM, Asociación de Academias de Medicina de Latinoamérica, España y Portugal, el Prof. Eduardo Díaz-Rubio participo de forma telemática en la celebración del 200 aniversario de la Academia de Medicina de Buenos Aires y yo mismo, de forma presencial, asistí a la XXVI reunión del consejo directivo de ALANAM celebrado en Bogotá del 11 al 12 de noviembre sobre 'Evaluación de la postpandemia del coronavirus desde el punto de vista social, epidemiológico, clínico y farmacológico'. Así mismo participé en la sesión administrativa donde actualicé los datos del DPTM y su proyectada finalización.

Además de las sesiones científicas ordinarias y extraordinarias mencionadas anteriormente en el segundo bloque de esta Memoria, la RANME tanto como institución como su sede, ha sido objeto de varias visitas: una selección de docentes de la CAM, siguiendo un convenio firmado con la consejería de educación, estudiantes de la Universidad de Murcia y de la Universidad Católica de Murcia y, por último, la visita de representantes Sanidad Externa del Ministerio de Sanidad. El Instituto de estudios Madrileños visitó nuestra Academia dentro de un ciclo de visitas a todas las RRAA. De igual forma miembros de nuestra institución con la junta directiva han visitado el Senado, y el Museo Naval.

Finalmente, permítanme unos datos estadísticos:

Juntas directivas 10 y Juntas de gobierno 8.

Han sido consultadas más de 660.000 páginas de la Web de la RANME en 2022 con un promedio de 1.016 consultas diarias.

Más de 32.000 espectadores accedieron al Canal de Tv en internet de la Real Academia, RANM.TV para ver tanto en directo como en diferido (video bajo demanda) las Sesiones Científicas difundidas en el año 2022. Y en redes sociales ha habido un incremento del 15% en seguidores llegando a tener un alcance de más de 330.000 impresiones en Facebook, Twitter e Instagram.

No quiero terminar sin agradecer la labor constante con una dedicación por encima de los horarios y cometidos del personal de la Academia: Francisco J. Fernández, Gerente, Nuria Iglesias y Paloma Manzanal, secretarías, Almudena Ramírez, Fundación; Celia Rodríguez, del Museo, Ignacio Díaz-Delgado y Guiomar Arias, bibliotecarios, Cristina Bailón en Imagen y los conserjes Mario Mínguez y Raúl Sandoval.

Para finalizar, permítanme que cite a Pablo Neruda: Estas memorias o recuerdos son intermitentes y a ratos olvidadizos, porque así es precisamente la vida.

He dicho.

#### DECLARACIÓN DE TRANSPARENCIA

El autor/a de este artículo declara no tener ningún tipo de conflicto de intereses respecto a lo expuesto en el presente trabajo.

---

Si desea citar nuestro artículo:  
García Sagredo JM. Memoria de la Secretaría General del año 2023. An RANM. 2024;141(01).supl01: 7-13. DOI: 10.32440/ar.2024.141.01.supl01.art01

---



# MEMORIA DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL AÑO 2023

José Miguel García Sagredo<sup>1,2</sup>

1. Académico de Número de la Real Academia Nacional de Medicina de España – Genética Humana
2. Académico Secretario General de la Real Academia Nacional de Medicina de España

Con la venia, Excelentísimo Sr Presidente de la RANME, Excelentísimas y Excelentísimos señoras y señores académicos, Ilustrísimos Académicos correspondientes, premiados, señoras y señores:

Como dice la filósofa Wendy Brown, actualmente estamos en una época de nihilismo y narcisismo en la que en las redes sociales se opina de todo. Pensando en un intelectual, el problema está en que el intelectualismo se ha desvinculado del conocimiento. Esta puede ser la labor de las academias en este momento, el vínculo con el conocimiento, ésta es la justificación de la presente memoria. Quiero añadir, además, que sociológicamente la inteligencia artificial nos oscurece en el sentido de que la realidad y el artificio serán indistinguibles. Por eso es bueno dejar por escrito la presente memoria, memoria que está a mitad de camino entre el relato y el dato.

Este es el cuarto año en el que leo la memoria anual y en vez de comenzar relatando lo que ha ocurrido en el año anterior de forma estructurada, tengo el honor de comenzar celebrando los dos grandes acontecimientos que hemos tenido en el año 2023. Uno la renovación, restauración y modernización del salón de actos y el segundo, la presentación del Diccionario Panhispánico de Términos Médicos. Pero antes debo decir que las obras de limpieza y reparación del lucernario, nos mantuvo con andamios el salón de actos desde el verano de 2021, lo que hizo que la solemne inauguración del curso se pospusiera al 14 de febrero. Evidentemente la actividad académica se desarrolló en la sala de retratos de la planta segunda.

Constatado, entonces, el éxito de tener un salón de actos con un lucernario limpio y brillante, ¿por qué no limpiar, pintar, restaurar y renovar el salón?. Con una buena coordinación, se programó y se ejecutó durante el verano. Gracias al esfuerzo y al compromiso de todo el personal de la RANME, hemos conseguido culminar con éxito el proyecto de modernización y restauración del salón de actos, lo que ha supuesto un reto y una oportunidad para mejorar nuestra infraestructura y ofrecer un mejor servicio a nuestros propósitos, dando un paso más en nuestra apuesta por la innovación y la excelencia.

Pormenorizándolo, en el salón de actos se ha procedido a las obras de reforzamiento del forjado en el sótano, al saneado de las humedades de la

zona de la cabecera del salón, se han realizado obras de restauración de las zonas deterioradas con pintura general de paredes, nuevo enmoquetado general, limpieza de dosel y restauración de lienzo y marco del retrato de Felipe V, añadiendo la instalación de micrófonos individualizados de los Académicos, nueva pantalla frontal de proyección con despliegue vertical y dos nuevos proyectores para proyección lateral.

El segundo acontecimiento al que me refería fue la finalización de la primera etapa del DPTM que culminó con su presentación pública el 13 de noviembre. Como estaba programado, la Unidad de Terminología Médica (UTM) acuñó 70.000 términos en su base de datos con la colaboración de todo el cuerpo académico, las 12 academias latinoamericanas integradas en ALANAM, más numerosos colaboradores externos. Evidentemente, éste es el momento de nombrar al equipo de la UTM compuesta por las lexicógrafas Cristina González, Carmen Remacha, Laura Gómez y Ana Valverde junto con la asesora médica Elena de Terán. Paralelamente, a lo largo del año se elaboró el motor de búsqueda del diccionario y llegamos a tiempo.

El día 13 de noviembre con la presidencia de la ministra de Ciencia e Innovación, Diana Morant, los presidentes de las academias latinoamericanas de Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, México, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay y Venezuela, más la academia de ciencias de Cuba y los presidentes de las Reales Academias de Medicina territoriales, se presentó oficialmente el DPTM, quedando abierto desde ese instante el acceso de forma gratuita y universal.

El acto formal de presentación fue precedido en la mañana del día 13 por un acto técnico con presentaciones de distintos colaboradores, y finalmente, la presentación oficial fue continuada por varios actos sociales como la cena en el Real Casino de Madrid, la visita al Palacio Real, la comida en el Teatro Real y una visita exclusiva al museo del Prado.

Aquí quiero destacar que la repercusión mediática del DPTM ha sido muy amplia, ya que el DPTM ha sido mencionado en televisión, radio, prensa escrita y prensa digital. En total, 106 medios de comunicación han publicado acerca del DPTM. La mayoría han sido medios españoles, aunque

## Autor para la correspondencia

José Miguel García Sagredo  
Real Academia Nacional de Medicina de España  
C/ Arrieta, 12 · 28013 Madrid  
Tlf.: +34 91 547 03 18 | E-Mail: jgsagredo@salud.madrid.org

también ha habido repercusión en medios argentinos como La Nación o Clarín, Forbes en México, El Heraldo de Colombia, El Universo de Ecuador, El Día de la República Dominicana, o el Noticiero de Venezuela. Algunos de los medios españoles más importantes que se han hecho eco del DPTM han sido El País, ABC, La Razón, La Vanguardia, las tres agencias de noticias de nuestro país (Europa Press, EFE y Servimedia), Diario Médico, Redacción Médica. Entre las emisoras de radio, COPE, Cadena SER, Radio Nacional de España, el grupo Vocento con sus 18 cabeceras regionales, y medios tan relevantes como los Informativos de Televisión Española o la Televisión del Principado de Asturias. Como consecuencia de estas apariciones mediáticas, desde el día de la presentación del Diccionario hasta ayer se han realizado 237.541 consultas en el diccionario. Un ejemplo, gracias a la pieza emitida en el telediario de TVE, las visitas se aumentaron en 40.000 en las siguientes horas.

Independientemente de los hechos destacados referidos la Real Academia Nacional de Medicina de España ha realizado durante el año 2023 una intensa actividad. Seguidamente, y de un modo resumido, vamos a exponer lo más destacado dividiéndolo en tres grandes áreas: Científicas, Museísticas y Culturales y de Proyección Social.

A lo largo del año tuvieron lugar 23 Sesiones Científicas ordinarias y 24 Sesiones Científicas Extraordinarias en las que se expusieron más de 80 conferencias a las que hay que añadir: 3 sesiones de tomas de posesión, 2 sesiones para entregar medallas de honor y 2 necrológicas. La sesión solemne de apertura, como mencioné antes, tuvo lugar el 14 de febrero con la entrega de placa a la Antigüedad

Académica al Excmo. Sr. D. Luis Pablo Rodríguez Rodríguez y el discurso inaugural de precepto estuvo a cargo del Excmo. Sr. D. Antonio Campos Muñoz que disertó sobre 'La histología médica. Su ser y su tiempo'. El año finalizó con la solemne sesión de clausura celebrada el 12 de diciembre en la que D<sup>a</sup>. Nuria Oliver Ramírez, Académica de la RAI impartió la conferencia 'Hacia una Inteligencia Artificial socialmente sostenible' que fue seguida por un animado coloquio.

Como todos los años, cabe destacar dos semanas importantes en nuestro calendario, la semana Cajal coincidiendo con el aniversario de la muerte de D. Santiago Ramón y Cajal, y que constó de 4 sesiones en la semana del 17 al 20 de octubre: martes 17, VIII Conferencia Cajal: 'Mitocondria y comportamiento. La luz que enciende las perezosas células cerebrales', pronunciada por la Prof<sup>a</sup>. Carmen Sandi, el miércoles 18 tuvo lugar la Lectura continuada de la obra de Cajal "Recuerdos de mi vida" que como novedad se inició con el primer párrafo con la voz de Ramón y Cajal recreada con IA. El jueves 19 se celebró el Simposio: 'Base neurocientífica de la conducta, emociones y respuesta al estrés', coordinado por la Prof Trinidad Herrero y el Prof. Celso Arango, y patrocinado por Boston Scientific. Completando la semana el viernes 20 con el simposio Cajal y sus ideas visionarias organizado por la Cátedra Cajal de Innovación e Investigación en Neurociencias, Coordinada por el Prof. Santiago Ramón y Cajal Agüeras.

El segundo evento, es la participación en la Semana Marañón junto con la Fundación Ortega Marañón en la que el martes 28 de noviembre tuvo lugar la sesión en esta corporación por la Prof. Marazuela y D. Antonio López Veiga.



Entre las Sesiones Científicas, y por su carácter extraordinario, cabe destacar el 'IV Conversatorio de Medicina Social sobre Gripe Aviar' coordinado por el Prof. Jorge Alvar; las 'VIII Jornadas de Imagen Médica' con la coordinación de los profesores Martí y Carreras. También hubo sendas jornadas sobre 'Logros y oportunidades de la vacunación en España y hacia una mejor salud cardiovascular' en colaboración con Farmaindustria; 'Neurocirugía: presente, pasado y futuro' coordinada por el Prof. Vicente Calatayud; 'Medicina Nuclear: presente, pasado y futuro', coordinada por el Prof. José Luis Carreras; 'Tecnología y Bioética en los trasplantes' coordinada por el Prof. Javier Burgos; la sesión sobre 'Mielomas' coordinada por la profesora Ana Villegas; 'Un siglo de lípidos, de la química biológica a la lipidómica' coordinada por los profesores Enrique Blázquez y Félix Goñi. La sesión en celebración del 'Día mundial del cáncer de mama' coordinado por el Prof. Eduardo Díaz-Rubio; La sesión 'De nuevo, la poliomielitis' coordinada por los profesores Jorge Alvar y José Tuells; la jornada sobre 'Comunicación médica' coordinada por la profesora M<sup>a</sup> Trinidad Herrero; la sesión sobre 'Gripe', coordinada por el Prof. Jorge Alvar y el Prof. Angel Gil. Además, tuvo lugar la 'XIX edición del Curso de Fundamentos Moleculares de la Medicina' dirigida por el Prof. Enrique Blázquez, el 'II Curso de Trasplante de órganos' dirigido por los profesores Enrique Moreno y Carlos Jiménez y el 'II Simposio de Jóvenes Investigadores' con entrega de premios a las mejores comunicaciones y pósteres. Adicionalmente hubo dos sesiones monográficas del 'Foro Teófilo Hernando de jóvenes investigadores', coordinadas por los Profs. Pedro Sánchez y Antonio García, sin olvidar la entrega de los Premios Real Academia Nacional de Medicina de España 2022 en la sesión inaugural del curso académico.

En colaboraciones Interacadémicas cabe destacar: La celebración de la "Tetraca" 2023, dedicada a la Nanotecnología y que contó con la participación del Prof. Jesús García Foncillas y el Ciclo Interacadémico del instituto de España, sobre Ciencia y Tecnología: nuevas perspectivas, que contó con la participación del Prof. José Luis Carreras.

Pasando a la vida académica, este año nos dejaron los profesores Miguel Lucas Tomás, Juan del Rey Calero y Manuel Escudero Fernández, por lo que hubo dos sesiones necrológicas al Prof. Miguel Lucas con el discurso del Prof. Sanz Serrulla y al Prof. Juan del Rey Calero con el discurso del Prof. Pedro Sánchez García.

A lo largo del año Tomaron posesión los Académicos de Número Prof<sup>a</sup>. Mónica Marazuela, Prof. Celso Arango y Prof. Esteban Dauden y fueron elegidos el Prof. Bernardo Hontanilla Calatayud como Académico de número en la plaza de Cirugía Plástica, los Profs. Claudio Cuello y Germán Fajardo como académicos correspondientes extranjeros. Así mismo se eligieron académicos Correspondiente Honorario a Pedro Clarós y Exuperio Díaz Tejedor, concediéndose medallas de honor a D. Roberto Urbez y D<sup>a</sup> Esther Koplovitz

Por último, el presidente de la RANME, Prof. Eduardo Díaz-Rubio, fue nombrado presidente del Instituto de España.

Con respecto a las actividades museísticas impulsadas por la Real Academia desde el Museo de Medicina Infanta Margarita quiero dejar constancia de las exposiciones llevadas a cabo: "La Vacuna de la Viruela. Su difusión en España y América" abierta al público del 6 de febrero al 30 de abril de 2023 e inaugurada por la Ministra de Sanidad. "Teófilo Hernando Ortega, 100 años de su ingreso en la Academia" iniciada el 30 de noviembre de 2022 estuvo expuesta hasta el 19 de mayo. "Filatelia y Salud" desde el 12 de mayo, celebrando una sesión conmemorativa el 29 de mayo. El día 23 de mayo se inaugura con una sesión científica la exposición "Ramón Castroviejo. 50 aniversario de su incorporación como Académico de Honor". La exposición 'La Vacuna de la Viruela. Su difusión en España y América' se inaugura el 18 de julio en la sede del Ministerio de Sanidad y posteriormente viaja a la Coruña donde se expone en la Real Academia de Medicina de Galicia. La exposición "José Alberto Palanca Martínez-Fortún (1888-1973). 70 Aniversario de su acceso a la presidencia de la Academia y 50 Aniversario de su fallecimiento" se expone del 8 de septiembre al 7 de noviembre. Finalmente, "Cajal y la Escuela Española de Histología" se inicia el 20 de septiembre y "Jorge Francisco Tello y Muñoz (1880-1958), Cien años de su ingreso como Académico de Número (1923-2023)" desde el 24 de noviembre.

En cuanto a las Actividades Culturales y de Proyección Social, que han abarcado desde la firma de convenios con Instituciones y Sociedades Científicas hasta el apoyo a organismos internacionales, mencionar lo siguiente: La Real Academia Nacional de Medicina de España ha firmado convenios de colaboración con la Fundación CSAI del Ministerio de Sanidad, la Sociedad Española de Patología Digestiva, Philips, la Academia de Ciencias de Cuba y la Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas.

Por su parte, la Fundación RANME y la Fundación Tejerina firman un acuerdo de colaboración para el desarrollo de iniciativas que contribuyan a la mejora de la medicina, la salud y la sanidad. HM Hospitales entra a formar parte del grupo de socios benefactores de la RANME.

Visitaron la Academia el Ministro de Sanidad, D. José Manuel Miñones y el presidente de la Academia Nacional de Medicina de México, Dr. Germán Fajardo.

Es de destacar la concesión del premio Princesa de Asturias de Cooperación Internacional a DNDi, candidatura presentada a dichos premio por nuestra academia. El Rotary Club de Alicante dona a la Real Academia un busto a tamaño natural de Francisco Xavier Balmis para que honre en nuestra sede la memoria de este insigne científico.

A lo largo del año se convocaron los siguientes premios: III Premio de Pintura de la RANME en colaboración con la Fundación ASISA, dedicado al Médico Rural, cuyo ganador fue José Alejandro Galán Vázquez y los Premios RANME 2023.

La revista Anales RANM, órgano científico de la Real Corporación, publica tres nuevos números: 140 - 1, 2 y 3 y el Suplemento 140-2 con los abstracts y comunicaciones del Simposio de Jóvenes Investigadores.

En 2022 se presentó el proyecto BIOMEDES, diccionario biográfico de la medicina española, comenzando los trabajos la comisión respectiva presidida por la Profesora Trinidad Herrero y contando con la cesión de los derechos de las biografías publicadas por el Prof. Manuel Díaz-Rubio. El "Diccionario Biográfico de la Medicina Española" contiene 507 biografías que se complementan con diferentes elementos multimedia -fotografías, vídeos, aportaciones científicas, etc.- a través de enlaces con los contenidos y servicios digitales de la Academia (Biblioteca, Anales de la RANME, Diccionarios de Términos Médicos, Banco de Imágenes de la Medicina Española, RANM.TV).

Destacar también productos y servicios básicos de la Real Academia como son: la Biblioteca con 78.700 obras, con 32 nuevos volúmenes, habiéndose digitalizado 6.050 obras y el Banco de Imágenes de la Medicina española, el cual ha incorporado en el último año 1.282 imágenes nuevas, lo que hace que albergue un total de 10.372 imágenes catalogadas y un acumulado de descargas de 8.843.195.

Desde septiembre se ha contratado una Responsable de Comunicación: Dña. Guadalupe Sáez. La labor desarrollada por el área de comunicación ha hecho posible un mayor impacto de la presentación del DPTM en medios de comunicación, así como otros actos celebrados en la Academia como la Semana Cajal, la Semana Marañón, las exposiciones de Cajal, Tello o Palanca, la presentación del libro infantil ¡Viva Cajal!, el Concurso de Pintura, o los actos científicos llevados a cabo por algunos de nuestros académicos. Entre todas las actividades de comunicación realizadas desde septiembre hasta diciembre de 2023, incluido el DPTM, se ha llegado a un número considerable de visitantes gracias a la obtención de 189 impactos.

No quiero terminar sin agradecer la labor constante con una dedicación por encima de los horarios y cometidos del personal de la Academia: Francisco J. Fernández, Gerente, Nuria Iglesias y Paloma Manzanal, secretarías, Almudena Ramírez, Fundación; Guadalupe Saez comunicación, Celia Rodríguez, del Museo, Ignacio Díaz-Delgado y Guiomar Arias, bibliotecarios, Cristina Bailón en Imagen y los conserjes Mario Mínguez y Raúl Sandoval.

La medicina es una ciencia que se nutre de la experiencia, la observación y el razonamiento, pero también de la imaginación, la creatividad y el arte. La medicina es una ciencia que se expresa

con palabras, pero también con imágenes, símbolos y metáforas. La medicina es una ciencia que se transmite con rigor, pero también con emoción, pasión y belleza. Por ello, la RANME ha sido también un espacio de encuentro y diálogo entre médicos, científicos, humanistas y artistas, que han enriquecido la cultura médica con sus aportaciones y reflexiones.

Esta memoria anual es un reflejo de la actividad científica, académica y cultural que ha realizado la RANME durante el año 2023, en definitiva, es un documento que muestra el compromiso de la Real Academia Nacional de Medicina de España con la medicina, la ciencia, la cultura y la sociedad,

He dicho.

#### DECLARACIÓN DE TRANSPARENCIA

El autor/a de este artículo declara no tener ningún tipo de conflicto de intereses respecto a lo expuesto en el presente trabajo.

Si desea citar nuestro artículo:

García Sagredo JM. Memoria de la Secretaría General del año 2023. An RANM. 2024;141(01).supl01: 14-17. DOI: 10.32440/ar.2024.141.01.supl01.art02



# SESIÓN NECROLÓGICA EN MEMORIA DEL PROF. MIGUEL LUCAS TOMÁS

Javier Sanz Serrulla<sup>1</sup>

1. Académico de Número de la Real Academia Nacional de Medicina de España – Historia de la Medicina

Como sin quererlo, dictaba su magisterio de lo cotidiano, de lo coloquial, el profesor Miguel Lucas, en cualquier momento y al cabo de la calle, en una conversación cualquiera. Y recuerdo, por ejemplo, en estas cuatro primeras líneas aquella conversación en la que comentaba que protocolariamente: “en el Presidente queda representada toda la corporación”.

Señor Presidente de la Real Academia Nacional de Medicina de España, señor Decano de la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, y discípulo predilecto, Prof. Gonzalo Hernández Vallejo, hijos del Prof. Lucas: Mónica, Miguel María, Ignacio, Teresa y Carlota. Y nietos, 16, orgullo y cariño de aquel cuyo recuerdo nos convoca esta tarde.

Debo comenzar estas palabras con mi agradecimiento a esta familia, que propuso mi nombre a sabiendas más de una amistad que de unos méritos y también a la junta directiva de la Academia que corroboró esta decisión.

Existen dos fechas insalvables en el discurrir de la vida académica, en correspondencia con la vida humana: la de origen y la de destino. Tienen una misma expresión para quienes la contemplan: la primera de gozo, de bienvenida a un nuevo mundo, y la segunda de tristeza, por abandono del mismo. Se corresponden, digo, en el mundo académico con la del ingreso en esta institución -en su caso en la categoría de Académico de número-, y con la coincidente pero insalvable de despedida de ambas vidas, que ocurre a la par y así se cierra una biografía con dos llaves. Es lo único cierto, a falta de concretar en fechas lo dispuesto, lo inevitable, lo que los griegos personificaron en la Ananké. Miguel Lucas ingresó en esta casa en plenitud de sabiduría, acrisolada por la experiencia, un 22 de noviembre de 1994 y se despidió el pasado 6 de febrero. Tres décadas de vida académica. No es habitual.

El Profesor Miguel Lucas se convirtió en un clásico a la manera clásica que, en su especialidad, no era frecuente. Nació en Murcia el 13 de septiembre de 1939 cuando España seguía oliendo a pólvora, y allí ganó sus primeros estudios. Cursó después la carrera de Medicina en la universidad de Salamanca, reuniendo un gran expediente, y se licenció en 1961 con el mejor recuerdo de su paso por aquella ciudad que le ahormó el carácter, y también con el mejor recuerdo hacia sus

maestros, especialmente de los profesores Balcells, Querol y Granjel, y a ellos se referirá de por vida con el reconocimiento y el agradecimiento del bien nacido.

Inmediatamente Miguel Lucas Tomás decidió especializarse en Estomatología siguiendo una trayectoria familiar, no obstante, su abuelo, Miguel Lucas, ejerció con el título de Cirujano-Dentista, y su padre, de igual nombre, con el de Odontólogo -aunque también con el de Médico, en APD-. Logró su título en la Escuela de Estomatología dos años después y todavía esta saga tiene continuación en sus hijos Mónica e Ignacio. Cuatro generaciones -quizá una quinta si alguno de los nietos estuviera en disposición de enganchar otro eslabón- con cuatro denominaciones profesionales diferentes que, en caso de darse esta última circunstancia serían cinco.

Lo habitual, con una demografía profesional tan escasa (2.916 dentistas para 31.440.070 habitantes) cuando él termina, era acomodarse al ejercicio liberal de la profesión de Dentista en un país en el que sólo existía un centro de formación -hasta el año de 1971 en que “de facto” se abre otra Escuela, en Barcelona-. Pero Miguel Lucas tiene otros planes, de excelencia y de altruismo, y continúa su formación en la universidad de Alabama. En la Clínica de la Concepción ingresa en 1963 y permanece 14 años cubriendo etapas posteriores de su formación con el mismo Prof. Jiménez Díaz, quien se sorprende de que un estomatólogo quiera realizar su tesis doctoral sobre la genética de determinadas malformaciones maxilofaciales que observa en la clínica y en el quirófano bajo la jefatura del Prof. Felipe Landete. Los profesores Gómez Orbaneja, Oliva y Sánchez Cascos son asimismo sus referencias directas, y en sus respectivos servicios de Dermatología, Anatomía patológica y Genética colabora, lo que sin duda va a repercutir en su magisterio en la cátedra de “Estomatología médica”, lograda en 1974 después de cubrir las etapas preceptivas docentes y también como médico adjunto, y después jefe asociado, de Estomatología y Cirugía Maxilofacial de la Clínica Jiménez Díaz.

No toda su carrera se realiza en España. El joven Miguel Lucas Tomás acude al servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Foch, de París, del Tandlaegehojskole de Copenhague, al Medical Center de Birmigham y a las universidades de South Carolina y de Michigan. Tal acopio de méritos

## Autor para la correspondencia

Javier Sanz Serrulla

Real Academia Nacional de Medicina de España

C/ Arrieta, 12 · 28013 Madrid

Tlf.: +34 91 159 47 34 | E-Mail: secretaria@ranm.es

NECROLÓGICA EN MEMORIA DE MIGUEL LUCAS TOMÁS

Javier Sanz Serrulla

An RANM. 2024;141(01).supl01: 18 -20



adquiridos en estos centros le sitúan en condiciones muy especiales para lograr la cátedra de Estomatología Médica que le prestigiaba, no menos que esta especialidad quedaba prestigiada con semejante currículo. Dirigirá el Departamento de Estomatología y la Escuela Profesional de Patología bucal de la Escuela de Estomatología de la Universidad Complutense y como recuerda el Prof. Schuller, fue jefe en funciones del Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Clínico de San Carlos. Asimismo, fue vicedecano de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid entre 1977 y 1986, contribuyendo a implantar el “*numerus clausus*” y a la innovación en el tercer ciclo de estudios médicos.

Fue visiting profesor de la Facultad de Medicina de Birmingham y de la universidad iberoamericana de Santo Domingo, de Ríos Piedras de Puerto Rico y de Génova. Representante y consultor español en la OMS para la reforma de la enseñanza dental en Europa; fundador de la European Faculty or Oral Health Sciences; miembro de la Comisión permanente de Investigadores de la Federación Dental Internacional y del Comité Internacional de Clasificación de Tumores y vocal de la Europa Against Cancer Programme de la OMS/CEE. En nuestro país fue fundador de la Sociedad Española de Medicina Oral y su primer presidente y también miembro de la Academia Americana de Medicina Oral. Cuando el profesor danés Pindborg, autoridad mundial en oncología maxilofacial, viene a España pregunta por el profesor Lucas, y cuando regresa a Dinamarca se despide hasta la próxima de su amigo Miguel.

Sus libros “Atlas de Medicina Oral y Maxilofacial” y “Medicina Oral” fueron de referencia para varias generaciones, y participó en “Genética al día”, “Farmacología y Terapéutica” y “Actualizaciones en Gastroenterología” de los profesores Sánchez Cascos, Lorenzo Velázquez y Díaz Rubio, respectivamente, superando además el centenar los artículos científicos con gran índice de impacto.

Debo decir que fui alumno suyo en la Escuela de Estomatología de la Universidad Complutense de Madrid. En una de las aulas magnas del gran centro compareció una mañana un profesor impecable, con una elegancia vertical. Comenzó su exposición a la manera clásica y dejé mi bolígrafo sobre la mesa. No se trataba de tomar apuntes pues su discurso atraía la atención de quien quiere aprender hasta del detalle de quien lo dicta. Los temas que él impartió fueron otros tantos folios en blanco míos, correspondiéndose su impronta con mi atención. Obtuve sus máximas notas, con las hojas de apuntes en blanco pero la huella precisa en mi memoria. Esta admiración, y un respeto superior, unidos al reconocimiento de su generosidad y de su humanidad, le impidieron la obtención de un pequeño deseo, que al final tuvo que desechar: que yo le tutelara.

El 22 de septiembre de 1994 ingresaba en solemne sesión pública como Académico de número de esta Real Academia Nacional de Medicina acompañado por los profesores Luis Pablo Rodríguez y

Guillermo Suárez; presidía el acto, y la corporación, el Prof. Hipólito Durán y con él, en la mesa, estaban ante el público los profesores José Botella, Ángel Martín Municio y Rafael Cadórniga. Glosaba la contestación el Prof. Amador Schüller. Todos ellos fueron presidentes, de esta Academia o de las de Farmacia y de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales. De esta “Generación de la Transición” ninguno se sentaba por compromiso sino en correspondencia de amistad con el recipiendario.

Tituló su discurso “Xerostomía (Síndromes de boca seca)” y lo leyó a la manera clásica, como quien dicta una lección de lo suyo en la experiencia de los años y de la clínica ante un auditorio que se sentía prestigiado, uno a uno de los presentes, por su muy diversa relación con el nuevo académico. Tomaba posesión del sillón nº. 9. Y -me confesó- se sorprendía. “Qué respeto me imponían algunos nombres, como don Pedro Laín o don Luis Bru” o, después, Juan Rof Carballo. Acudía a las sesiones académicas con la prudencia del hombre sensato y se asombraba de la erudición que éstos manifestaban. Nunca se permitió una jactancia, tan sólo el silencio admirativo hacia sus compañeros desde la más humana humildad. En días de incienso como fueron los de aquel otoño de 1994 respondió, en una entrevista que guardo, que había optado a la plaza porque creía tener un currículum “aceptable”, que aprendía “de los alumnos y de los enfermos”, o que le gustaría ser maestro, pero era profesor, también que la primera clase después de su elección la había dado “igual que la anterior”. Erraba en una respuesta: a la pregunta “qué le ha enseñado la escuela de la vida” dijo “A no hacer mal a la gente” cuando en realidad era que la vida había aprendido de él a no hacer ese mal.

Si el peso de su currículo lo desgranó el Prof. Schuller en la contestación a su discurso de ingreso, convendrá continuar el guiño que para los biógrafos aquí se detenía. Y decir que mientras sintió tener fuerza y decoro intelectual su participación académica fue ejemplar, y la ejemplaridad se sustentó en el compromiso. Fue elegido Secretario General el 26 de julio de 2008 y durante un cuatrienio se mantuvo como tal servidor de la institución.

Dictó, entre otras, las siguientes conferencias de su especialidad, títulos que se corresponden con el rigor de la actualidad, pero también de lo que nadie asumía por constituir buena parte de lo más árido aunque para él el fundamento de su acción médica:

“Los implantes estomatológicos” (1995)

“Disestesias oro-faciales” (1996)

“Inmunosupresores: efectos secundarios” (1997)

“El entorno del SIDA pediátrico” (1998)

“La tumoración maxilar benigna” (2007)

“El cáncer de parótida” (2008) o

“La célula gigante en los seudotumores maxilares” (2011)

Asimismo, dirigió en el Instituto de España el curso “Estética facial y autoestima”, cuyas conferencias tomaron cuerpo de libro, en el año de 2005.

Comisarió la exposición “De la Odontología a la Estomatología. Y de la Estomatología a la Odontología”, en la primavera de 2014.

Leyó el discurso de la solemne sesión inaugural del curso académico 2016 que versó sobre “Orofaringe: sexo, papiloma virus, cáncer”.

Fue autor, con Luis S. Granjel, de la introducción del facsímil “Tratado de las operaciones que deben practicarse en la dentadura”, de Félix Pérez Arroyo, en la colección de “Clásicos de la Medicina Española” de la Real Academia Nacional de Medicina.

El doctor Miguel Lucas aparecía en la columna de Umbral siendo Umbral tan exclusivo en el elenco de su crónica de una España avistada desde la capital del reino. Alérgico al elogio pero mirando de frente, fue nuestro compañero hombre de un fuerte carácter dulce, más al modo castellano que al de sus orígenes. Con el poeta, sentía desapego por las romanzas de los tenores huecos y el coro de los grillos que cantan a la Luna, pues del ser humano le interesó lo que más noblemente le distingue: la inteligencia, la bondad y la belleza.

Tuvo presente la sentencia hipocrática de que “la doctrina es larga; la vida, breve; la ocasión fugaz; la experiencia insegura; el juicio, difícil” y actuó al paso de la misma aquilatando el tiempo y correspondiendo con franqueza y elegancia a las amistades y a los afectos. Amó la lectura, el teatro y la música y fue asiduo del vecino Teatro Real como también un virtuoso del piano, música clásica y, de vez en cuando, a la espera de que en el pub el pianista de jazz le cediera el banco para seguir e improvisar. De su relación con otra de las Bellas Artes, la pintura, obtuvo esta Real Academia mediante su gestión por amistad e influencia con quienes decidían la cesión por parte del Museo del Prado del cuadro “Centro de vacunación”, del sevillano Manuel González Santos, que luce en una de nuestras salas. De sus tertulias con Joaquín Calvo Sotelo o José López Rubio también supe, pero siempre tomando a los demás como referencia cuando era miembro de esos diálogos.

El recuerdo de su persona, de hombre de una pieza, nos dirige sin duda a la “auctoritas”, proveniente del Derecho romano, es decir, a la distinción de determinadas personas basada en una serie de características morales e intelectuales que las destacan del resto. Puedo poner cara al concepto de la infrecuente “auctoritas” de estos tiempos. Y veo el retrato limpio de Miguel Lucas Tomás.

Su legado, como alguien escribió tras su muerte, es ya una cruz clavada en tierra firme, de dos brazos: magisterio y bondad. Ahora descansa en el Señor.

#### DECLARACIÓN DE TRANSPARENCIA

El autor/a de este artículo declara no tener ningún tipo de conflicto de intereses respecto a lo expuesto en el presente trabajo.

---

Si desea citar nuestro artículo:

Sanz Serrulla J. Sesión necrológica en memoria del Prof. Miguel Lucas Tomás. An RANM. 2024;141(01).supl01: 18–20. DOI: 10.32440/ar.2024.141.01.supl01.art03

---

# SESIÓN NECROLÓGICA EN MEMORIA DEL PROF. JUAN DEL REY CALERO

Pedro Sánchez García <sup>1</sup>

1. Académico de Número de la Real Academia Nacional de Medicina de España – Farmacología

Querido Juan,

Hoy no hace falta decir por quien doblan las campanas. La vida acaba antes que el amor. Tu ya no estás, nos haces falta y son dolorosas estas ausencias. Para ellas no bastan las palabras. ¿Que se me ocurre en este momento?. Es bien simple. Nos haces falta. Perdona que no te llame profesor. No es necesario. Hay personas como tú Juan que con solo su nombre son como una multitud en medio del desierto. Por ello Juan simplemente me gusta llamarte. En este momento me viene a la memoria un poema que hace mucho tiempo leí. Pero me pregunto ¿es mucho cualquier tiempo?. Tu conoces mi debilidad por la poesía. Cuando leo te recuerdo. El poema lo escribió Don Miguel de Unamuno. ¿Leí?. No lo se. Era el año 1933 y dice así:

“Cuantas veces, mi amigo, hicimos yunta y aramos en la misma sementera y cuando aún no apunta su hoja, tu dejándome en la espera te fuiste ¿adónde fuiste? ¿quién lo sabe?”

Conocí a Don Juan con motivo de su llegada a la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid, cuando apenas también yo me había incorporado al Departamento de Farmacología Y Terapéutica. De origen modesto, hijo de maestro, ese hermoso nombre ahora sustituido por el de profesor de Educación General Básica. Esos hombres a los que admiro por su entusiasmo, amor y dedicación a la enseñanza de muchos de nosotros.

Don Juan nació en Pozoblanco, Córdoba. Llevado por la vocación docente de su padre comenzó sus estudios de bachillerato en Luarca, Asturias. Cuna de grandes hombres. Más tarde volvió a Pozoblanco donde su padre, de quien siempre habla con cariño, admiración y respeto, organizó una academia de enseñanza media. Allí estudiaba Don Juan para examinarse después en el instituto de Córdoba. Quien, como yo, vivió situaciones similares sabe lo que representa para un adolescente llegar desde el pueblucho para responder ante un tribunal en la gran ciudad. Don Juan se trasladó por fin a Cádiz, donde completó el bachillerato e hizo el examen de estado. Don Luis Bru académico que fue de esta casa presidió su tribunal. Ingresó Don Juan en la Facultad de Medicina de Cádiz a los 17 años y tiene el honor de contar entre sus profesores con

hombre de excepción. Don Francisco Orts Llorca y Don José Perez Llorca que también fueron miembros de esta casa. Solía decir Don Juan que ellos fueron el mejor estímulo para él y otros muchos que alcanzaron grandes cotas dentro de la Universidad. Terminó su carrera en el año 1951 con tan solo 22 años.

A partir de este momento Don Juan se polariza hacia la microbiología y la medicina preventiva y social. Realiza y concluye la tesis doctoral en el Departamento de Farmacología de Cádiz y en el año 1954 es declarado solemnemente doctor en Medicina y Cirugía en Madrid. Entonces la Universidad de Madrid era llamada la Universidad Central y hasta ella debían llegar todos los futuros doctores en una intelectual peregrinación para obtener su título. Ahora en la España de las autonomías esto sería inconcebible e intolerable.

Como tanto universitarios Don Juan sucumbe a la tentación de las oposiciones. La posibilidad de vivir exclusivamente a la universidad era solo un sueño. Obtiene muchas oposiciones entre ellas epidemiólogo del estado, sanidad naciones y medicina escolar entre otras. Solo una persona de muchos quilates puede recoger una cosecha similar.

Atraído por la Europa desarrollada de entonces obtiene una beca en el Instituto Pasteur y obtiene un curso en Hamburgo, crítico para su formación.

Vuelve a España y desarrolla una labor científica de excelencia en la Facultad gaditana. Es invitado por el CDC en Atlanta y otras instituciones de gran prestigio.

El profesor del Rey Galero obtiene en 1968 la Cátedra de Microbiología, Higiene y Sanidad en la Facultad de Medicina de Cádiz. Yo tuve la oportunidad de presenciar aquellas oposiciones que se celebraban en Madrid y no he olvidado el maratón de aquellos 6 ejercicios que entonces constituían una oposición a cátedra, con trunca incluida. Catedrático cuando esta profesión gozaba de otro talante sus paisanos le consideraron profeta en su tierra. Omito considerar lo que ahora sucede. Fue nombrado jefe provincial de sanidad y viajó invitado en España y en el mundo científico de entonces donde se le consultaba cuestiones de vigilancia sanitarias y epidemiológicas.

**Autor para la correspondencia**

Pedro Sánchez García

Real Academia Nacional de Medicina de España

C/ Arrieta, 12 · 28013 Madrid

Tlf.: +34 91 159 47 34 | E-Mail: secretaria@ranm.es

La labor científica del profesor Rey Galero ha quedado plasmada en un elevado número de publicaciones nacionales e internacionales de gran impacto y difusión. No es este el momento de referirlas. Ya se hizo cuando ingreso en esta casa como académico de número por méritos propios.

Me consta porque lo conocí muy bien que su nombre, su raseró científico alcanza las más elevadas cotas dentro y fuera de nuestro país. Trabajar en el centro de medicina preventiva dirigido por Don Juan implicaba niveles de excelencia. En su departamento se programó y él fue en gran medida el artífice del salto cualitativo y cuantitativo de la medicina social y preventiva en España de los últimos años. Don Juan puede contemplar con satisfacción estos logros y con orgullo el grupo de discípulos que con él han colaborado que le respetan y admiran. Comentar aun brevemente las aportaciones científicas no es tarea fácil. Sus estudios abarcan desde la bacteriología médica, la micología, el papel de los anaerobios, inmunología de la parasitosis, enfermedad de transmisión sexual epidemiológica y Sanidad etc etc.. Descubre con el profesor Casal un nuevo micobacteria epidermis reconocido internacionalmente. Estudio también la difusión del cáncer, marcadores de hepatitis y otros campos que le permitieron publicar libros en España y en el extranjero.

Como maestro en la Universidad Autónoma de Madrid al margen de los alumnos de Medicina ha tenido el privilegio de contar, lo decía con particular satisfacción con excelentes colaboradores.

Con este bagaje no es extraño que el profesor Don Rey Galero haya recibido valiosos recompensas y honores entre ellos la cruz de sanidad, del merito naval de Alfonso X el Sabio y la medalla de oro de la Universidad de Jerusalén.

Sin embargo, me consta que a Don Juan dos entrañables distinciones otorgadas por sus paisanos cordobeses le honran profundamente.

El doctorado honoris causa por la Universidad de Córdoba

El nombramiento de cordobés del año 1989

Don Juan puede presumir de ser profeta en su tierra, pero nunca lo hizo y ello le honra. En una ocasión oí "tu casa puede sustituir al mundo pero el mundo jamás sustituirá a tu casa". La casa cordobesa de Don Juan es un maravilloso ejemplo.

Querido Juan: Te fuiste con muchos kilates de bonhomía de persona ejemplar, de universitario pleno, de hombre singular y eso importa. Lo que digo podría parecer que el mutuo afecto lo justifica sin más, pero no es así. Tú eras persona que pensabas en los demás. Hay el cuajado grupo de discípulos que hoy honran al maestro. Pertenecías a una raza de hombres de los que siempre se habla bien sobre todo cuando no estabas presente. Un peculiar mérito de que

pocos pueden presumir porque en estos días usando un símil de patología molecular es legión de los que levantan anticuerpos.

En la UAM contigo vivimos allí conversamos mucho, imaginamos mucho, trabajamos mucho y hemos soñado hasta donde fue posible pero siempre con los pies en la tierra.

Eras, pienso de acuerdo con un amigo mío, conocedor de poderes y conciencia que "con hombres como tú España sería un país menos malo, más bueno, menos inhumano, más sereno, menos escindido, más tolerante.

Mientras escribo esta carta y a la manera que recorro un álbum de cromos recuerdo las mil y una aventura que vivimos juntos. Tu fuiste uno de los que supo llevar el mensaje a García. Al estilo de un buen montañero buscabas dificultades por el placer de vencerlas así fue. Te fuiste como habías vivido, sin dar que decir. La última vez que te vi lo dijiste todo con una leve sonrisa y la cálida levadura de tu mirada. Desde que nos dejaste clamamos como hace el poeta "tanto amor y no poder nada contra la muerte". Querido Juan tiene tal magnitud y calidad que no puede hacerse en soledad. La amorosa e intelectual presencia de Rosalía "tu esposa" me consta que ha sido fundamental en tu vida. Estoy seguro que desde donde estás siempre le estarás mirando con amor. Es triste la ausencia pero recordarte siempre con alegría es, para Rosalía, un motivo de satisfacción. Él quiso estar alegre a tu lado. Descanse en paz.

Don Juan a tí que predicaste con el ejemplo siempre querría contarte muchas cosas de por aquí, pero ya me voy alargando más de lo debido. Termino esta carta, Juan, con un ferviente y cálido abrazo en ausencia con la seguridad de que estarás descansando en paz al lado de nuestro Dios. Amen.

#### DECLARACIÓN DE TRANSPARENCIA

El autor/a de este artículo declara no tener ningún tipo de conflicto de intereses respecto a lo expuesto en el presente trabajo.

Si desea citar nuestro artículo:

Pedro Sánchez García. Sesión necrológica en memoria del Prof. Juan del Rey Calero. An RANM. 2024;141(01).supl01: 21–22. DOI: 10.32440/ar.2024.141.01.supl01.art04



# MEDALLA DE HONOR A LA EXCMA. SRA. D<sup>a</sup> ESTHER MARÍA KOPLOWITZ Y ROMERO DE JUSEU

*Esther María Koplowitz y Romero de Juseu<sup>1</sup>*

1. *Empresaria, filántropa y aristócrata*



*Esther María Koplowitz*

Excmo Sr Presidente de la Real Academia Nacional de Medicina, Excma. Sra. Presidente de la Real Academia de la Historia, Excelentísimos Señores Académicos, Señoras, y Señores:

Mis primeras palabras son, de profundo agradecimiento, a la Institución, que me ha otorgado este reconocimiento. Es un grandísimo honor recibir esta medalla que no merezco, pero me atrevo a aceptarla, en nombre de todas aquellas personas, a las que haya podido ayudar a través de la medicina a lo largo de mi vida.

Debo decir, que me impresiona, enormemente, ser objeto, de este reconocimiento, por parte de esta Academia, que tiene su origen en el Madrid de mediados del siglo XVIII, convirtiéndose en la actual Real Academia Nacional de Medicina, en 1861.

En especial, quisiera agradecer vivamente, la generosidad, con la que se ha expresado, el académico Pedro Guillén para apoyar la concesión de esta distinción.

Comenzaría, expresando, mi extraordinario respeto por la milenaria profesión de médico, haciendo referencia a uno, a quién mi padre mencionaba; cuando nos transmitía a mi hermana y a mí, con éxito, su obsesión por la higiene.

Me refiero a Maimónides, quién impartió sus enseñanzas hace casi mil años, en muchos casos adelantándose siglos a su tiempo y que escribió un total de diez tratados, sobre diversos aspectos de la medicina.

Particularmente interesante, resulta su tratado sobre la higiene, donde recomienda, el baño frecuente, ocho horas de sueño, ejercicio físico y da reglas, para una alimentación saludable, señalando, ya entonces, la eficacia terapéutica del caldo de pollo.

Sus palabras; "Por eso el hombre ha de apartarse de las cosas que dañan el cuerpo, usando aquellas que pueden sanarlo y fortalecerlo" tienen absoluta vigencia hoy día, o su énfasis, en la medicina preventiva, al decir: "la orientación del hombre sano con el fin de que no contraiga enfermedades es mucho más importante que la curación del enfermo".

Hace muchísimos años, siendo una niña, fue mi madre quién despertó en mí la vocación de ayudar al ser humano.

Solía ir con ella los días de Nochebuena, a visitar las residencias de mayores, llevándoles unos regalos y acompañándoles en esos días. Eso hizo, que percibiera, desde la niñez, la imperiosa necesidad de ayudarles, mejorando su situación y su estado de ánimo, lo cual debería conducir, a mejorar su salud, elemento que es esencial en la vida de dicho colectivo.

Descubrí que sólo al cogerles una mano, con cariño y amor, su actitud cambiaba y seguramente todo su organismo respondía positivamente.

Era algo, . . . , realmente mágico. . . .

**Autor para la correspondencia**

Esther María Koplowitz

Real Academia Nacional de Medicina de España

C/ Arrieta, 12 · 28013 Madrid

Tlf.: +34 91 547 03 18 | E-Mail: secretaria@ranm.es



Se vivía entonces, una época de penuria y escasez, por lo que toda ayuda parecía poca y esa sensación, generó en mí, cuando las circunstancias me lo permitieron, un deseo de ayudar que me llevó a actuar en diversos ámbitos generalmente relacionados con la salud de los mayores y de las personas con distintas capacidades.

Muy pronto, decido dirigir buena parte de mi actividad filantrópica, hacia la medicina y concretamente hacia la investigación biomédica, a sabiendas, de que el recorrido, entre la inversión en investigación, y la recogida de sus frutos, es un camino largo e incierto.

Me ayudó a tomar esa decisión, el poder de persuasión de médicos ilustres entre los que quisiera mencionar al anterior Presidente de esta Academia, Profesor Joaquín Poch Broto y a los académicos Guillén, Arango, Fernández Cruz y muy especialmente, al Doctor Rafael Echevarría de Rada, en Madrid. Así como al Doctor Antonio De Lacy y al Profesor Vicente Arroyo en Barcelona.

Quisiera, subrayar mi deseo, de continuar la labor filantrópica realizada, en la medida de mis posibilidades, apoyando nuevas iniciativas que puedan ayudar al avance de la medicina.

Termino, reiterando, mi profundo agradecimiento a esta Real Academia Nacional de Medicina y en especial a su Presidente, el Excmo. Sr. D. Eduardo Díaz Rubio, por haberme concedido la Medalla de HONOR de esta Institución.

Muchísimas gracias.

---

#### DECLARACIÓN DE TRANSPARENCIA

---

El autor/a de este artículo declara no tener ningún tipo de conflicto de intereses respecto a lo expuesto en el presente trabajo.

---

Si desea citar nuestro artículo:

Esther María Koplowitz y Romero de Juseu. Medalla de Honor a la Excm. Sra. D<sup>a</sup> Esther María Koplowitz y Romero de Juseu. An RANM. 2024;141(01).supl01: 23-24. DOI: 10.32440/ar.2024.141.01.supl01.art05

---

# LAUDATIO. ESTHER MARÍA KOPLOWITZ

Pedro Guillén García<sup>1</sup>

1. Académico de Número de la Real Academia Nacional de Medicina de España - Traumatología y Cirugía Ortopédica

Excmo. Sr. Presidente, Vicepresidente y Secretario de la RANME.

Excmos. Miembros numerarios y correspondientes de la RANME. Dignísimas autoridades. Excma. Dña. Esther Koplowitz y familia. Queridos amigos todos.

Gracias Sr. Presidente y directivos de la Real Academia Nacional de Medicina de España por elegirme para hacer el Laudatio de la Excma. Sra. Esther M. Koplowitz Romero de Juseu Marquesa de Cárdenas de Montehermoso.

Dña. Esther Koplowitz, con sus acciones benéficas pone en valor sobre la mesa de la actualidad española la excelente eficacia e importancia de la sociedad civil.

Con la evocación de su ejemplarizante labor benéfica pretendemos estimular a otros sectores de nuestra sociedad.

La Excma. Sra. Esther Koplowitz nació en Madrid. Hija de D. Ernesto Koplowitz Sternberg (1908-1962), judío nacido en Gleiwitz, Alemania, en la alta Sajonia, terreno hoy situado entre la República Checa y Polonia.

Empresario y gran emprendedor que recorrió media Europa hasta quedarse en España por amor.

Por la rama materna, hija de la Excma. Sra. Esther María Romero de Juseu y Armenteros hija de los Marqueses de Cárdenas.

Fruto del matrimonio nacieron dos hijas, Dña. Esther y Dña. Alicia. Era una familia aristocrática.

Madre de tres hijas, Esther, Alicia y Carmen, que son el eje de su vida con los nietos y que cuida al máximo. Con cariño le comento a Dña. Esther que ha organizado un ejemplar matriarcado.

Dña. Esther recibió de sus padres una formación humana y religiosa que le han acompañado toda la vida.

Siempre la recuerdo gentil y distinguida, también elegantísima, intencionadamente vestida a la última moda y a veces con amplia pamelita.

Esta labor de mecenazgo a la sociedad española necesitada y al mundo médico para que investigue y

disminuya el dolor del enfermo y acabe devolviendo las capacidades que la enfermedad le haya secuestrado, me resisto a creer que ese ideal bienhechor se esté languideciendo y quiero esperar que, a pesar de todo, permanezca en futuras reencarnaciones.

La Exma. Dña. Esther Koplowitz con su acción benéfica quiere contribuir a la elevación cultural, sanitaria, innovadora, investigadora y social del pueblo español.

Su fundación tiene una gran iniciativa, de superación de amplitud de criterios, de defensa de los propios ideales y de respeto a los demás.

Fue siempre valiente y resuelta ante las dificultades y jamás perdió la ilusión y el interés por ayudar a la sociedad que le rodea y que quiere mejorar.

Voy a ser breve en lo realizado con cada una de sus valiosas aportaciones para no dejar ninguna sin citar, pues todas y cada una de ellas son hijas de su ilusionante acción benéfica.

La acción benéfica de Dña. Esther Koplowitz es un hermoso ejercicio de amor y esperanza y es un ejercicio de fraternidad que precisa ella misma para sentirse en paz.

La gran obra benéfica que desarrolla la Fundación Esther Koplowitz no es un trabajo de una sola persona, es realizada por su gran equipo y que trabaja coordinado y con un solo compromiso, mejorar la sociedad.

La Fundación Esther Koplowitz fue creada en 1970 y el 13 de diciembre de 1995 se institucionalizó, es decir, alcanzó el carácter de institución. Amparar, auxiliar y ayudar al más desfavorecido de la sociedad, es su objetivo y finalidad principal y fundamental.

Según marca la Fundación Esther Koplowitz las realizaciones se pueden agrupar en cuatro líneas o puntos de acción:

1. Dedicada a personas mayores y casi siempre sin recursos
2. Ocupada de los discapacitados físicos y psíquicos
3. Enfocadas a la investigación biomédica
4. Destinada a conceder becas y ayudas al estudio

Importante remarcar que los puntos 1, 2 y 4 están destinados a personas concretas y el punto número 3 aspira a contribuir a avances científicos y perfeccionamiento de técnicas quirúrgicas.

La Fundación Esther Koplowitz asume cualquier proyecto que coincida con las necesidades sociales y proporciona los recursos precisos para el desarrollo de las actividades convenientes.

La Fundación busca hacer su finalidad filantrópica de forma discreta y que todos los recursos usados contribuyan a una mayor calidad de vida.

Como la Fundación Esther Koplowitz colabora con otras instituciones, autonómicas y locales, o bien centros de investigación de gran prestigio, pretende conseguir que la gestión de los recursos se adapte a programas y normativas de intención general.

Ahora, Sras. y Sres voy a mostrarles a todos ustedes los excelentes pasos benefactores que ha realizado la Exma. Dña. Esther Koplowitz y que consideramos más que suficientes para alcanzar la altísima distinción que hoy le concede nuestra Real Academia de Medicina, la Medalla de Oro. Les enumero algunos de los premios y distinciones recibidas por Dña. Esther Koplowitz:

- Gran Cruz de Oro de la Orden Civil de la Solidaridad Social
- Gran Cruz de la Orden del Mérito Civil
- Medalla de Oro al Mérito en el Trabajo
- Gran Cruz de la Orden Civil de Alfonso X el Sabio
- Gran Cruz de la Orden Civil del Mérito Medioambiental
- Medalla de Oro al Mérito Científico de la Ciudad de Barcelona
- Medalla de Oro de la Real Academia de la Historia
- Premio Imsero Infanta Cristina
- Cruz de Plata de la Orden de Mérito, otorgada por la Guardia Civil
- Insignia de Oro y Brillantes de la Policía
- Gran Cruz de la Sanidad Madrileña
- Escudo de la Ciudad de Barcelona
- Cruz de la Orden de Caballero de la Legión de Honor Francesa
- Hija Adoptiva de Valencia
- Socia de Honor de la Asociación de Familiares de Discapacitados Intelectuales de “La Nostra Casa” Vall de la Ballestera de Valencia.

Basándonos en el libro que publica la Fundación Esther Koplowitz en 2018 vamos a exponer los puntos esenciales en que fundamenta su acción bienhechora o social.

## AYUDAS A 4 PROYECTOS

### Obra social

1. Actuaciones en relación con el envejecimiento y esperanza de vida. estamos proximos a revertir el envejecimiento para ser biológicamente jóvenes. morir jóvenes lo más tarde posible.
  - Nuestra casa de Collado Villalba. Un hogar para el futuro
  - Fort Pienc Barcelona. Una iniciativa singular.
2. Actuaciones en relación con la discapacidad y cooperación familiar
  - La Nostra Casa Val de Ballesteras (Valencia) residencia para personas con discapacidad
  - Fundación NIDO
  - Proyecto de ampliación de la Residencia NIDO
  - Centro CEPRI
  - Fundación curarte
3. Actuaciones relacionadas con la investigación y la calidad de vida: la innovación biomédica
  - Una institución líder: el centro Esther Koplowitz
  - Hacia la medicina del siglo XXI: el robot Da Vinci
  - Actuaciones en relación con la investigación y la calidad de vida
  - Universidad de Navarra: proyecto CIMA (Centro de Investigación Médica Aplicada)
  - Proyecto visión táctil (PROVITA)
  - Becas y ayudas al estudio

### INSTITUCIÓN YAD VASHEM

### ACTUACIONES Y COLABORACIONES CON DIVERSAS INSTITUCIONES

## INVESTIGACIÓN

### EL EQUIPO DE LA FUNDACIÓN ESTHER KOPLOWITZ

### PROGRAMA DE VOLUNTARIADO DE LA FUNDACIÓN

- Premios y reconocimientos
- Voluntarios de los ciclos de conferencias
- Agradecimientos
- Colaboraciones y actuaciones

Señorías, no teman que venga a exponer en detalle la gran labor benefactora de la Exma. Sra. Dña. Esther Koplowitz, pero sí me voy a referir a los puntos más relacionados con la medicina y empiezo por el punto I, en su apartado que se relaciona con “actuaciones sobre la investigación biomédica y la calidad de vida”. Es un excelente trabajo que entiende de “la innovación médica”.

CENTRO ESTHER KOPLOWITZ dedicado a la investigación de enfermedades complejas, neurodegenerativas, cáncer, biopatología y bioingeniería respiratoria, cardiovascular y renal, enfermedades del hígado, sistema digestivo y metabolismo y también dedicó espacio y tiempo a la investigación de transferencia.

Este centro se inauguró en 2010, situado en Barcelona a escasos metros del Hospital Clinic, edificio de 14.500 m<sup>2</sup> distribuidos en siete plantas. Dos plantas del edificio están alquiladas y los beneficios se destinan íntegramente a financiar el centro.

Los laboratorios de investigación están en cinco plantas y no existen laboratorios cerrados, sino áreas de investigación abiertas. Hay dos áreas de investigación por planta con capacidad para 30 investigadores cada una. Edificio de cristal que proporciona luz natural.

Entre ambas áreas, en la parte central de cada planta, hay servicios comunes: congeladores, cuarto frío, laboratorio con facilidades P2, sala de centrifugas, sala microscopios, sala de cultivos y un pequeño seminario para 20 personas donde se discuten líneas de investigación.

Todo el centro está pensado para que no existan limitaciones al contacto entre investigadores.

En Centro Esther Koplowitz es un centro de investigación orientado a enfermedades (Disease Oriented Center), por lo que su objetivo fundamental es el estudio de las causas, diagnóstico y tratamiento de enfermedades, utilizando la tecnología más moderna y a todos sus niveles, desde el plano molecular, pasando por células, tejidos y finalmente pacientes.

El centro contiene un grupo de 29 investigaciones que agrupan un total de 300 investigadores pre y postdoctorales. Las principales líneas de investigación son:

1. Oncología: cáncer de hígado, colon.
2. Diabetes y trastornos metabólicos
3. Enfermedades digestivas (hepatitis, cirrosis)
4. Infecciones bacterianas (TB, SIDA, malaria)
5. Inmunología (enf. autoinmunes)

El Centro Esther Koplowitz es fruto del interés y entusiasmo de Esther Koplowitz. Aparte de su generosa donación de quince millones de euros, fue un constante estímulo para que el centro se construyera con las máximas calidades y en el menor plazo. El centro se terminó antes de que la Fundació Clinic hubiera recibido las ayudas oficiales, lo cual indica hasta qué punto FCC también se involucró en el proyecto. La donación de Dña. Esther Koplowitz es la más importante de nuestro país y una de las más significativas de Europa. El acuerdo se firmó en Madrid en junio de 2006 y el centro abrió sus puertas en septiembre de 2010. Actualmente se inician más de 450 proyectos de investigación por año y es un lugar de formación en investigación para profesionales de Europa e Iberoamérica. Es un referente en nuestro país y en el mundo de cómo debe estructurarse la investigación médica en un hospital universitario.

## EL ROBOT DA VINCI. HACIA LA MEDICINA DEL SIGLO XXI

La Fundación como obra humana, nada de lo humano le es ajeno, por supuesto el dolor o sufrimiento al que hay que combatir por tierra, mar y aire.

La Fundación Esther Koplowitz decidió adquirir el robot quirúrgico Da Vinci y donarlo al madrileño Hospital Clínico San Carlos, formalizando la donación el 21 de junio de 2006. De esta forma, el histórico centro hospitalario de la capital de España se convirtió en el primero en disponer de esta tecnología dentro del sistema público de salud y también el primero en utilizarlo dentro de un Plan de Cirugía Robótica.

Ni que decir tiene que la incorporación de la cirugía robótica al sistema español de salud representaba una visible necesidad y redundaba en beneficio de una asistencia sanitaria de primer nivel, como corresponde a las legítimas ambiciones y expectativas que comparten los ciudadanos españoles y, como es natural, este proceso comportaba unos grandes costes de financiación y de posterior desarrollo de sus capacidades.

A partir de la donación y con objeto de proceder a una más eficaz utilización del nuevo instrumental,



el hospital comenzó a impartir diversos cursos de prácticas, en los que participaban monitores pertenecientes a la empresa fabricante del robot y que permitían el acceso a la acreditación como "Console Surgeon"

La incorporación del robot Da Vinci al Hospital Clínico San Carlos ha permitido desarrollar una amplia labor tanto en el campo asistencial como en el investigador y docente, pilares básicos en el día a día de un Hospital General Universitario de referencia.

La labor científica e investigadora desarrollada por los tres servicios participantes en el plan de cirugía robótica, Cirugía General, Urología y Ginecología, ha permitido tener hasta hoy un total de 78 comunicaciones y ponencias en congresos nacionales y 40 internacionales.

La Fundación Esther Koplowitz no limitó sus actuaciones a la donación del Robot Da Vinci, sino que participó también en la puesta en funcionamiento del programa de cirugía robótica, un programa que pretendía afianzar la apuesta por la excelencia quirúrgica y hospitalaria del proyecto y que perseguía la aplicación de la cirugía robótica al mayor número posible de especialidades quirúrgicas.

Asimismo, se abre un camino de creación y de investigación, de exigencia y de excelencia. Así configura un recorrido que hace de la existencia humana una experiencia más plena, más prolongada, más sana y más auténtica.

## LA INVESTIGACIÓN Y LA CALIDAD DE VIDA

CIMA. CENTRO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA APLICADA, UNIVERSIDAD DE NAVARRA

La investigación requiere su propio espacio y su propio tiempo: el espacio y el tiempo del Centro de Investigación Médica Aplicada, un centro biomédico de investigadores al servicio de la práctica clínica creado gracias, entre otras cosas, a la generosa donación realizada por la Fundación Esther Koplowitz.

El edificio del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA), ubicado en Pamplona, en sus cuatro plantas y con más de 15.000 m<sup>2</sup>, alberga la investigación básica y clínica de alrededor de 400 biólogos, médicos, farmacólogos y técnicos de 25 países de Europa, África, América y Asia. Trabajan en cuatro líneas de investigación, cada una de las cuales ocupa una planta en el edificio que se construyó. Las áreas de oncología, biología cardiovascular, neurociencias y terapia génica del centro CIMA, representan el 90% de las causas de fallecimiento del mundo occidental. Se seleccionaron estas cuatro líneas de investigación por su relevancia de cara al futuro.

Se ocupa esencialmente de:

- Oncología
- Biología cardiovascular
- Neurociencias
- Terapia génica

Sus instalaciones cuentan con 32 laboratorios principales: 8 laboratorios de trabajo en frío; 114 ultracongeladores, un local para trabajar con nitrógeno líquido; banco de tejidos; salas de cultivo, y tres salas para microscopios electrónicos.

Es el único centro de España que aúna el proceso completo de producción, desde el laboratorio, pasando por los ensayos clínicos con pacientes afectados en la Clínica Universitaria, hasta el desarrollo de patentes y la puesta en el mercado del producto. Cuenta con la colaboración de la Clínica Universitaria de Navarra y las infraestructuras ya consolidadas de la Universidad en las facultades de Medicina, Farmacia y Ciencias, y el Centro de Investigación en Farmacobiología.

Todas las semanas se celebran seminarios y cursos de formación con invitados nacionales y extranjeros y, anualmente, se publica más de un centenar de artículos en revistas especializadas.

## PROYECTO VISIÓN TÁCTIL (PROVITAS)

La Fundación Esther Koplowitz, con gran sensibilidad hacia los más desfavorecidos de la sociedad, ha sido pionera en la financiación del proyecto Visión Táctil (PROVITA), llevado a cabo en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, cuyo objetivo final es la mejora de la calidad de vida y el desarrollo personal y profesional de los invidentes.

EL PROVITA va más allá pues no solo mejora esta discapacidad de manera consistente, sino que dota a los ciegos de una sensación visual que se obtiene mediante la estimulación táctil, pasiva, repetitiva.

Los investigadores de este proyecto de la UCM, Tomás Ortiz, Joaquín Poch, Juan A. Barcia, Juan Matías Santos, Ana María Martínez, Carmen Requena, Laura Ortiz-Terán, Agustín Turrero, Ramón Nogales, Agustín Calvo, José Luis Córdoba y José María Martínez.

En la Universidad Complutense de Madrid se trabaja desde hace muchos años este tema, pero ha sido en estos dos últimos cuando los avances tanto en neurobiología como en ingeniería han conseguido unos dispositivos de visión táctil suficientemente ligeros y robustos, muy rápidos y espectaculares en personas invidentes.

El desarrollo tecnológico consiste en unas gafas en las cuales se integra una microcámara que manda una señal a un estimulador táctil flexible que se aplica sobre la palma de la mano y que traduce la información vital que recoge la microcámara a información táctil. La conexión entre estos dispositivos es por cable o por Bluetooth. Este desarrollo ha sido posible gracias a que se ha pasado de un estimulador táctil de tres kilos a uno de alrededor de doscientos cincuenta gramos.

En el estimulador del PROVITA procesa las imágenes y las simplifica para enviar a los elementos receptores la señal que necesita. El software, en permanente desarrollo y mejora, reconoce bordes, contornos y realiza optimización de contrastes. Toda esta tecnología ha permitido una gran mejora en las características visuales (Visual Qualia) de los sujetos invidentes que tienen sensaciones visuales.

La clave radica en que, además de transmitir sensaciones táctiles por presión, los estimuladores pueden hacerlo por vibración.

La proyección social del PROVITA va a conseguir de forma importante que los invidentes mejores su calidad de vida en un futuro próximo. Con el dispositivo creado, los ciegos podrán llevar una vida similar a los videntes, de manera equiparable a la vida que llevan los sordos con implantes cocleares. Además, el PROVITA abre un abanico importante de posibilidades de investigación para los neurocientíficos, dado que les va a permitir poder acceder a las funciones cognitivas desde una vía, la táctil, actualmente inexistente en las investigaciones.

El PROVITA nació, gracias a la Fundación Esther Koplowitz con una vocación de hacerse extensivo a todas las personas con discapacidad visual grave en el mundo, lo cual incluye no solo a quienes comenzaron con la ceguera en su niñez o más tarde aún, sino también a ciegos congénitos, porcentaje muy importante de invidentes en países emergentes y en desarrollo.

La relevancia científico-social del PROVITA puede mejorar de forma drástica la vida de millones de personas ciegas en el mundo. Con el dispositivo creado, los ciegos podrán llevar una vida casi normal. Es lícito establecer una analogía del PROVITA a los ciegos, equiparable con la vida que los sordos llevan con los audífonos.

## EDUCACIÓN Y CULTURA.

### Becas y ayudas al estudio.

La Fundación es consciente de la necesidad de que las jóvenes generaciones reciban la mejor formación y educación, pues de ello depende su futuro y el de la sociedad, pero hay muchas familias que no pueden costear los estudios superiores de sus hijos.

En marzo de 2005, teniendo en cuenta la imposibilidad económica de muchas familias que viven fuera de Madrid, de dar a sus hijas una formación de excelencia y un entorno de vida apropiado a la exigencia de esa formación, la Fundación puso en marcha el proyecto de edificación y equipamiento de una residencia social universitaria femenina que facilitara a las hijas de las familias con escasos recursos la posibilidad de acceder a estudios superiores de calidad.

La Fundación Esther Koplowitz donó la construcción y equipamiento de una residencia social, situada en el campus universitario de Pozuelo de Alarcón (Madrid), que abrió sus puertas en el curso 2006/2007. Con el establecimiento de esta residencia social se hizo posible alojar a un máximo de 238 universitarias, pudiéndose beneficiar de unos precios especiales establecidos, siendo estos al menos el 30% inferiores al coste de una residencia universitaria en Madrid. Complementando lo anterior, resultó básico la creación de un fondo de becas de residencia para alumnas en situación económica especialmente desfavorable. Hasta 2017, un total de 2100 estudiantes han sido beneficiarias del programa de becas y ayudas de la Fundación Esther Koplowitz.

La residencia cuenta con unas instalaciones equipadas para la adecuada formación de las jóvenes universitarias que en ella residen. El edificio tiene más de 8700 m<sup>2</sup>. Consta de 3 plantas superiores y planta sótano, con 222 habitaciones (12 dobles, 8 adaptadas y resto individuales), todas con cocina. La residencia cuenta con sala de estar común con TV, conectividad WIRELESS en zonas comunes y por cable en las habitaciones, comedor, servicio de cafetería, sala de informática, salas de estudio, oratorio, aparcamiento, gimnasio y lavandería.

### INSTITUCION YAD VASHEM.

Actividades y colaboraciones con diversas instituciones

La Fundación viene realizando, desde de su creación, una intensa actividad de apoyo y colaboración con otras instituciones, algunas de ellas ya mencionadas tienen la misma finalidad que la suya: ayudar a los colectivos más necesitados de la sociedad.

Los criterios que se aplican para valorar las peticiones de colaboración son, por una parte, el grado de necesidad de los destinatarios de tal ayuda, primando las situaciones de máxima dependencia y con menores recursos económicos y, por otra, la viabilidad del mismo proyecto.

Durante todos estos años, la Fundación ha destinado, además, fondos de ayuda a instituciones que pertenecen a los siguientes ámbitos:

- Asistencia a personas mayores sin recursos
- Ayuda a adultos y niños con discapacidad física o psíquica

- Protección a la infancia y a la juventud
- Ayuda a la reinserción social y a personas sin recursos
- Educación, promoviendo fondos para becas específicas que buscan atender situaciones singulares
- Investigación biomédica, que constituye un instrumento clave para incrementar el bienestar social y mejorar la calidad y expectativa de vida de los ciudadanos. Su objetivo fundamental en el ámbito de la salud es profundizar en el conocimiento de los mecanismos moleculares, bioquímicos, celulares, genéticos, fisiopatológicos y epidemiológicos de múltiples enfermedades, estableciendo las estrategias necesarias para su prevención y tratamiento.

Finalmente, señalar que la colaboración con terceros es una constante de la Fundación que pretender desarrollar nuevas expectativas y acciones de integración social, permitiéndole ampliar el horizonte.

Alguna de las numerosas instituciones de carácter social con las que ha colaborado la Fundación son las siguientes:

- Abadía de Santo Domingo de Silos
- Adoración Nocturna Diocesana
- Albergue Santa María de la Paz
- Aldeas Infantiles SOS de España
- Apuesta por ellos
- Arzobispado de Zaragoza
- Asociación ANAA
- Asociación Atención a Deficientes Psíquicos (ANDE)
- Asociación Española de Atención y apoyo a la familia de adopción (ASEFA)
- Asociación Catalana de Fibrosis Quística
- Asociación Comunidad de Promoción Familiar Nazaret
- Asociación de Familiares de Adultos con Problemas de Personalidad (AFAP)
- Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Medina del Campo
- Asociación de Familias de Niños Diferentes con Cuidados Especiales (AFANDICE)
- Asociación de Huérfanos de la Guardia Civil
- Asociación Esclerosis múltiple
- Asociación Española Contra el Cáncer
- Asociación Española de Atención y apoyo a la Familia y a la Adopción
- Asociación Laetitia
- Asociación Nuevo Futuro
- Asociación para el tratamiento integral de la parálisis y el daño cerebrales
- Asociación Pro Personas con discapacidad intelectual
- Asociación San Xerome Emiliani
- Asociación Valenciana de Esclerosis Lateral Amotriófica (ADELA)
- Asociación Víctimas del Terrorismo
- Ayuntamiento de Ampuria Brava (pasarela en la playa para personas con discapacidad)
- Ayuntamiento de Granollers (plataformas para minusválidos en los autobuses urbanos)
- Ayuntamiento de Tossa de Mar (sillas adaptadas a discapacitados para tomar baños en el mar)
- Cáritas
- Casal Benéfic Premiánenc
- Centro de Atención a Minusválidos Físicos CAMF de Leganés
- Centro de Educación Familiar Especial CEFAES
- Comedor social Marxalenes de Valencia
- Comunidad misionera de San Pablo Apóstol
- Confederación Española de Organizaciones de Mayores CEOMA
- Congreso Mundial de Familias
- Cruz Roja Española
- Damnificados de Chernóbil
- Ermita Virgen del Puerto
- Escuela infantil San Vicente de Paúl
- Federación Española para el Síndrome de Down
- Franciscanas del Sagrado Corazón
- Fundación ACIDH, Jóvenes con Inteligencia Límite

- Fundación ADECCO para la integración laboral
- Fundación Africana para la Medicina e Investigación (AMREF)
- Fundación Alzheimer
- Fundación Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo (ANAR)
- Fundación ANESVAD
- Fundación ARED
- Fundación Aymar i Puig
- Fundación Ciudad de la Alegría (de Dominique Lapierre)
- Fundación CODESPA
- Fundación de Esclerosis Múltiple
- Fundación ECODA
- Fundación DEL VALLE
- Fundación El Rosalar (Mater Salvatoris)
- Fundación FIDES
- Fundación Hospitalaria Orden de Malta
- Fundación Huérfanos de la Policía
- Fundación MAGDALA
- Fundación Mirada Solidaria
- Fundación Ojos del Mundo
- Fundación Orquesta Filarmónica de Israel
- Fundación Padre Garralda
- Fundación para el Desarrollo
- Fundación para la Defensa de la Vida
- Fundación para la promoción e información religiosa
- Fundación para personas con problemas de audición
- Fundación Prodein
- Fundación Próximo Próximo
- Fundación Realiza
- Fundación Redmadre
- Fundación Reina Sofía
- Fundación Rudolf Steiner
- Fundación Universitaria de Navarra
- Fundación Valenciana de Estudios Avanzados
- Fundación Vianorte
- Guardería San Vicente de Paúl
- Hermanitas de los Pobres
- Hermanos Hospitalarios de San Juan de Dios
- Horizontes abiertos
- Hospitalidad de Lourdes
- Hospital Infantil de San Rafael
- Hospital Mater Misericordiae
- Hospital Sant Pere
- Iglesia de la Milagrosa (Polonia)
- Iglesia Evangélica La Buena Nueva
- •Institución Neuro-Psico-Pedagógica Gurú (Autismo-Psicosis)
- Instituto Arzobispo Claret
- Júbilo Comunicación (Publicaciones para las residencias de ancianos)
- Leprosería de Alicante-Parroquia de San Francisco de Borja (Fontilles)
- Lumen Dei
- Mensajeros de la Paz
- Misioneras de la Caridad-Madre Teresa de Calcuta
- Misioneros de la Consolata destinados en Etiopía
- Monasterio cisterciense de San Clemente de Toledo
- Monasterio cisterciense de Talavera de la Reina
- Monjas Carmelitas Descalzas de Medina del Campo
- Monjas Clarisas de Belorado
- Monjas Clarisas de Cantalapiedra (Salamanca)
- Monjas Clarisas de Carrión de los Condes (Palencia)
- Monjas Clarisas de Marchena



- Mundo Cooperante
- Museo Sefardí de Toledo
- Obispado de Alcalá de Henares
- Obra Social Ascensión Sánchez
- Obra Social Sta. María Josefa Vallecas Madrid
- Padres de Schoenstatt
- Parroquia de la Milagrosa
- Parroquia de Ruidera
- Parroquia de San Agustín de Madrid
- Parroquia de San Carlos Borromeo
- Parroquia de San Francisco de Borja de Madrid
- Parroquia de San Ginés de Madrid
- Parroquia de San Jorge
- Plan Internacional España
- Proyecto CEPRI, investigación y estudio de la Deficiencia mental
- Proyecto CIMA, clínica universitaria de Navarra
- Proyecto cocina contra el hambre
- Proyecto Hombre
- Real Academia de la Historia (RAH)
- Residencia de Ancianos Cotolego
- Residencia de Ancianos Montserrat
- Residencia Ntra. Sra. de las Mercedes de Lora del Río
- Saber Vivir pro damnificados de Extremadura
- Seminario de Santa Leocadia de Toledo
- Siervas de Jesús
- Siervos de Jesús
- Siervas de María
- Telemaratón
- Terremoto de Turquía
- UNICEF
- Yad Vashem

Asimismo, la Fundación colabora con familias que tienen a su cargo enfermos que sufren depresión bipolar, esquizofrenia, cáncer, osteoporosis, esclerosis múltiple, etc.

#### ACCIONES EN RELACIÓN CON EL ENVEJECIMIENTO Y ESPERANZA DE VIDA

El envejecimiento de las poblaciones avanzadas, fruto venturoso de los adelantos médicos y de las mejores prácticas alimentarias se está produciendo al compás de cambios en las pautas familiares que acrecientan el riesgo de soledad de muchas personas mayores. Por otro lado, el continuo aumento de esperanza de vida lleva aparejado que sea creciente el porcentaje de personas con enfermedad cognitivas, que son fácilmente asociables a mayores edades, por lo que las exigencias de atenciones y cuidados personalizados también aumentan.

Las realizaciones de la Fundación Esther Koplowitz en esta área se han concretado en la construcción de sus residencias de Collado Villalba (\*Nuestra Casa) y Barcelona (\*Fort Pienc).

Se trata, en suma, de desarrollar equipamientos para personas en situación de necesidad y soledad, pero también de conseguir que dichas personas no se sientan fuera de sus casas, al poder convivir en unos ambientes en los que sean queridos, valorados y atendidos.

#### \*NUESTRA CASA, DE COLLADO VILLALBA. MADRID. UN LUGAR PARA EL FUTURO.

En el municipio de Collado Villalba, muy cerca de la Sierra de Guadarrama, la Consejería de Bienestar Social de la Comunidad de Madrid, disponía de una parcela de más de 12.000m<sup>2</sup>. Mediante un convenio, la Comunidad cedía el solar a la Fundación, que se comprometía a levantar una residencia destinada a la atención de las personas mayores que por su situación de invalidez, física o psíquica, se encontraron en un entorno de dependencia que imposibilitara la realización de las más elementales actividades de la vida cotidiana, comenzando por levantarse, vestirse, asearse, moverse, alimentarse, o desplazarse de manera autónoma.

De acuerdo con los términos del convenio, la residencia había de ser construida y equipada por la Fundación. Una vez finalizada sería donada a la Consejería de Salud de la Comunidad de Madrid, que procedería a su inclusión dentro de su red de servicio público.

Su plantilla quedó inicialmente integrada por 5 médicos, 7 enfermeras, 3 fisioterapeutas, 4 terapeutas ocupacionales, 1 psicóloga, 1 trabaja-

dora social, 1 gobernante y el director. Asimismo, se contó con 56 auxiliares que atienden a los residentes de manera personalizada, respondiendo con agilidad y prontitud a sus necesidades cotidianas, ayudándoles a levantarse y a asearse, a comer y a cambiarse durante las 24 horas del día.

Los 140 residentes disfrutaban del trabajo de un total de 105 trabajadores, lo que supone un ratio muy superior a la media de instituciones similares.

Gran labor sanitaria a cargo del Dr. Pedro López Menor.

#### **\*RESIDENCIA FORT PIENC, BARCELONA. UNA INICIATIVA SINGULAR.**

El solar en el que había de ubicarse la residencia no podía ser más barcelonés. Emplazado en el carrer Sandenya, muy cerca del parque de la Ciudadela y de la Estación del Norte, cumplía perfectamente con los objetivos de la Fundación y expresa de forma muy visible su firme decisión de encontrarse muy presente en la vida barcelonesa.

En poco más de un año, entre comienzos del 2001 y el verano del 2002, se completaron las obras de edificación del que habría que convertirse, tras su equipamiento en la Residencia ¡Centre de Dia Fort Pienc de Barcelona!, inaugurado la primavera de 2004.

La residencia geriátrica posteriormente de construirla y dotarla habría de ser cedida al Ayuntamiento de Barcelona.

La residencia Fort Pienc cuenta con unos equipos profesionales verdaderamente extraordinarios.

Trabajar en Fort Pienc es ejercer una vocación, de cuidar, asistir, tratar y servir para que las personas mayores puedan continuar desarrollándose en todos los ámbitos, tanto a los que afectan a su existencia cotidiana, como al cultivo de sus facultades, de sus habilidades o de las inclinaciones de su espíritu. Todas las funciones profesionales que se desarrollan en la residencia precisan de esa vocación de servicios, ya se trate de cuidar, de fomentar hábitos de higiene o de enseñar ejercicios de mantenimiento de rehabilitación.

Esa vocación de servicio es permanente, día tras día, desde el comienzo de la mañana, más de 130 personas reciben una asistencia y cuidados constantes.

En su inmensa mayoría se trata, de personas que no se pueden vestir o duchar, que requieren también asistencia desde el desayuno hasta la cena y que, tan pronto como puedan realizar algunas de estas prácticas por sí mismos, disfrutaban de libertad para recuperar el pleno dominio de estas funciones básicas.

#### **\*LA NOSTRA CASA VALL DE LA BALLESTERA. VALENCIA. 2004**

Se trata de una residencia para personas con discapacidad con 100 plazas de internado.

Cuando se encontraba ya en funcionamiento la residencia de Collado Villalba y en avanzado estado las obras de construcción de la residencia de Barcelona, cuyos destinatarios esenciales eran las personas mayores y en situación de casi absoluta dependencia, la fundadora decidió afrontar la construcción y puesta en funcionamiento de una tercera instalación en Valencia.

Esta vez, los destinatarios de la intervención serían personas de edad adulta, aquejadas por distintas formas de discapacidad física y psíquica, que por sus circunstancias personales no disfrutaban de la oportunidad de recibir las debidas atenciones, ya fueran en régimen familiar o domiciliario.

El Ayuntamiento de Valencia cedía una parcela de más de 5000 m<sup>2</sup> en la avenida Valle de la Ballestera, a la que se agregaba la Alquería de Chover, un edificio de interés singular que habría de integrarse dentro de la nueva instalación.

En la actualidad, de las 60 personas permanentemente atendidas en la residencia valenciana, 40 residen y acuden al centro de día, y 20 residen y acuden a trabajar fuera de la propia instalación.

Gracias a nuestra experiencia en Valencia se ha puesto de relieve la importancia de la presencia, participación y compromiso de las familias con el proyecto de la residencia. La contribución de las familias es la mejor ayuda para los residentes y trabajadores en el desarrollo de todos los programas de promoción y formación integral de los residentes.

#### **\*FUNDACIÓN NIDO. CENTRO DE REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN DE NIÑOS PARÁLITICO CEREBRALES**

La Fundación NIDO tiene su origen en el Centro de Rehabilitación y Educación Especial "El NIDO" inaugurado el 7 de noviembre de 1977 como fruto de la iniciativa de varios padres de niños afectados de parálisis cerebral, que ante la inexistencia de un lugar que atendiera las necesidades educativas y de asistencia de sus hijos, decidieron asociarse.

Entre las discapacidades que afectan a los alumnos, puede destacarse que la mayoría padece deficiencia mental profunda, lo que se traduce en un muy bajo nivel de respuesta a los estímulos y escaso nivel de comunicación. En el nivel motor, presentan deformidades de columna, rotación de los miembros superiores e inferiores, subluxación y luxación. En el nivel somático, padecen graves problemas respiratorios, problemas renales intestinales y problemas digestivos, lo que significa que

muchos alumnos deben presentar una sonda. En el nivel comunicativo, existirían tres subgrupos. Algunos alumnos no poseen intención comunicativa, otros carecen de lenguaje verbal, pero si disfrutan de función comunicativa, y otros poseen lenguaje verbal, pero su vocabulario es muy pobre, y manifiestan enormes dificultades para la articulación de fonemas. En casi todos los supuestos, además, se producen problemas de visión y también se manifiestan rasgos autistas y otros síndromes.

#### **\*PROYECTO DE AMPLIACIÓN DE LA RESIDENCIA DE LA FUNDACIÓN NIDO**

El proyecto ha consistido en la construcción de un edificio de 3000m<sup>2</sup> que ha duplicado la capacidad del centro cuya idea principal ha sido abrazar las dos edificaciones existentes formando una única unidad intercomunicada.

#### **\*CENTRO CEPRI**

La Fundación Esther Koplowitz ha tenido un papel relevante en la creación del colegio CEPRI de Majadahonda.

CEPRI es un colegio concertado de Educación Especial, específico de autismo y trastornos graves de la personalidad.

La misión fundamental de CEPRI es que las personas con espectro autista o generalizado de desarrollo y sus familias puedan mejorar su proyecto de calidad de vida, así como proveer la inclusión de estas personas, como sujetos de pleno derecho, en una sociedad justa y solidaria.

#### **\*FUNDACIÓN CURARTE.**

Proyecto de habilitación y humanización de la terraza de la planta de psiquiatría de niños y adolescentes del hospital Gregorio Marañón.

La Fundación Esther Koplowitz en colaboración con la Fundación CurArte, ha habilitado la terraza de psiquiatría de la zona de adolescentes de la primera planta del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, que humaniza la estancia de estos niños en el entorno hospitalario.

La Unidad de Psiquiatría de Niños y Adolescentes del Hospital Gregorio Marañón de Madrid se inauguró en noviembre de 2000. En estos años se ha atendido a más de 3500 menores de edad con unos 300 ingresos al año. Los ingresos pediátricos de esta Unidad de Psiquiatría son un acontecimiento importante y de gran trascendencia en la vida del adolescente que lo sufre.

Hemos realizado un corto y generoso recorrido por el hermoso camino de la solidaridad y excelente acción benefactora de la Exma. Dña. Esther Koplowitz para un beneficio de la sociedad.

#### **RESUMEN**

Dña. Esther Koplowitz según nuestro relato ha dejado imperecederas enseñanzas sobre como practicar un bien social. Al enfermo lo que le importa es tener solución sus patologías, y no le importa el origen de los fondos para la investigación.

Sus huellas que deja a la sociedad española de tipo social son una hermosura de creación. Dña. Esther es una maestra, con magisterio, que lo ejerce y transmite a todos los componentes de su fundación.

Dña. Esther Koplowitz, persona excepcional, la presencia imborrable de sus obras benefactoras y la lección ejemplar de su entusiasmo laborioso perdurará sobre su memoria y su tiempo.

Su acción benefactora por si solo bastaría para alcanzar la Medalla de Oro de la RANME. Además, por su acción de mecenazgo ha conseguido alcanzar la educación con el desarrollo de la personalidad de los educandos.

Dña. Esther, tras leer y escribir por bastante tiempo tu gran labor bien hechora , rindo ahora y aquí con voz fuerte el homenaje de mi más devota admiración.

Excmos. Presidente y miembros electos de la RANME por cuanto he reseñado la labor de la obra benefactora y de mecenazgo realizada en nuestro país por Dña. Esther Koplowitz, solicito la Medalla de Oro de la Real Academia Nacional de Medicina de España.

He dicho.

**Prof. Pedro Guillén García.**  
Académico de Número de la RANME

#### **DECLARACIÓN DE TRANSPARENCIA**

El autor/a de este artículo declara no tener ningún tipo de conflicto de intereses respecto a lo expuesto en el presente trabajo.

Si desea citar nuestro artículo:  
Pedro Guillén García. Laudatio. Esther María Koplowitz. An RANM. 2024;141(01).supl01: 25-34. DOI: 10.32440/ar.2024.141.01.supl01.art06

̄  
S U P L E M E N T O

Vida Académica 2022-2023

A N A L E S R A N M

---

REVISTA FUNDADA EN 1879

---

**NUEVA REVISTA**



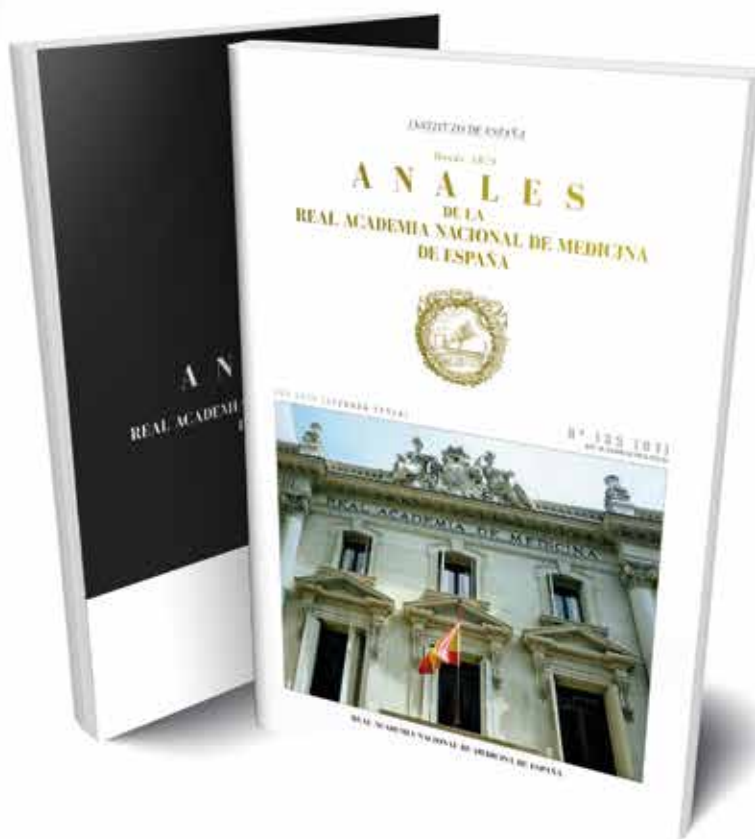
**ANALES  
RANM**

LA REVISTA CIENTÍFICA  
DE LA REAL ACADEMIA NACIONAL  
DE MEDICINA DE ESPAÑA

**PUBLICACIÓN FUNDADA  
EN 1879**

[www.analesranm.es](http://www.analesranm.es)

**VERSIÓN IMPRESA**



**VERSIÓN DIGITAL**





̄  
S U P L E M E N T O

Vida Académica 2022-2023

A N A L E S R A N M

---

REVISTA FUNDADA EN 1879

---

# NORMAS DE PUBLICACIÓN

## ANALES DE LA REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE ESPAÑA

### INFORMACIÓN PARA LOS AUTORES DE ANALES RANM

ANALES RANM (nombre abreviado según norma ISO-4 para revistas científicas: *An. R. Acad. Nac. Med., Madrid* e igualmente *An. RANM*) es una revista científico-médica de ámbito nacional e internacional que publica contenidos en relación con la salud, enfermedades y patologías que afectan al ser humano y artículos de interés en ciencias biomédicas básicas.

Es la revista científica oficial de la **Real Academia Nacional de Medicina de España**, edita 3 números al año, y acepta manuscritos en español e inglés. La Publicación tiene dos versiones: una impresa registrada con ISSN 0034-0634 y otra digital on-line registrada con ISSN 2605-2512 ([www.analesranm.es](http://www.analesranm.es)).

La revista ANALES de la Real Academia Nacional de Medicina de España se adhiere a las recomendaciones de uniformidad para manuscritos enviados a revistas biomédicas elaboradas por el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas, cuyo texto oficial se encuentra disponible en: <http://www.icmje.org/recommendations/>

### RESPONSABILIDADES Y ASPECTOS ÉTICOS EN LA PUBLICACIÓN

ANALES RANM considera que la negligencia en investigación o en publicación es una infracción ética seria y tratará este tipo de situaciones de la manera necesaria para que sean consideradas como negligencia. Es recomendable que los autores revisen el Committee on Publication Ethics (COPE) y el International Committee of Medical Journal Editors para mayor información a este respecto. La revista ANALES RANM **no acepta material previamente publicado**. El plagio y el envío de documentos a dos revistas por duplicado se consideran actos serios de negligencia. El plagio puede tomar muchas formas, desde tratar de publicar trabajos ajenos como si fueran propios, copiar o parafrasear partes sustanciales de otro trabajo (sin atribución), hasta reclamar resultados de una investigación realizada por otros autores. El plagio, en todas sus formas posibles, constituye un comportamiento editorial no ético y, por tanto, se considera inaceptable. El envío/publicación duplicada ocurre cuando dos o más trabajos comparten la misma hipótesis, datos, puntos de discusión y conclusiones, sin que estos trabajos hayan sido citados mutuamente uno a otro. Las citaciones seguirán estrictamente las normas de Vancouver\*\* (al final del presente documento se muestran ejemplos e indicaciones al respecto).

### INVESTIGACIÓN HUMANA Y ANIMAL

Toda información identificativa no deberá ser publicada en declaraciones escritas, fotografías o genealogías.

Asimismo, no se podrán revelar nombres de pacientes, iniciales o números de historia clínica en materiales ilustrativos. Las fotografías de seres humanos deberán ir acompañadas de un consentimiento informado de la persona y que dicha persona revise el manuscrito previo a su publicación, en el caso de que dicho paciente pueda ser identificado por las imágenes o los datos clínicos añadidos en dicho manuscrito. Los rasgos faciales no deben ser reconocibles.

El Comité Editorial puede requerir a los autores añadir una copia (PDF o papel) de la aprobación de un Comité de Ética en el caso de trabajos con experimentación animal o ensayos clínicos (pacientes, material de pacientes o datos médicos), incluyendo una traducción oficial

y verificada de dicho documento. Se debe especificar en la sección ética que todos los procedimientos del estudio recibieron aprobación ética de los comités de ética relevantes correspondientes a nivel nacional, regional o institucional con responsabilidad en la investigación animal/humana. Se debe añadir igualmente la fecha de aprobación y número de registro. En caso de que no se hubiera recibido la aprobación ética, los autores deberán explicar el motivo, incluyendo una explicación sobre la adherencia del estudio a los criterios propuestos en la Declaración de Helsinki (<https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos>).

### AUTORÍA

Todos los datos incluidos en la presentación de un manuscrito deben ser reales y auténticos. Todos los autores incluidos deben haber contribuido de forma significativa a la elaboración del documento, así como tiene la obligación de facilitar retracciones o correcciones, si fuera necesario, cuando se encuentren errores en el texto. En los artículos se recomienda un máximo de 6 autores, aunque se aceptan sugerencias concretas para más de 6 autores. Cada autor deberá especificar cómo desea que se cite su nombre (i.e., solo el primer apellido, los dos apellidos o unir ambos apellidos con guion). En caso de ser necesario, se requerirá que cada autor especifique el tipo y grado de implicación en el documento.

### REVISIÓN POR PARES

ANALES RANM publica documentos que han sido aceptados después de un proceso de supervisión por pares. Los documentos enviados serán revisados por «revisores ciegos» que no tendrán ningún tipo de conflicto de interés con respecto a la investigación, a los autores y/o a las entidades financiadoras. Los documentos serán tratados por estos revisores de forma confidencial y objetiva. Los revisores podrán indicar algunos trabajos relevantes previamente publicados que no hayan sido citados en el texto. Tras las sugerencias de los revisores y su decisión, los editores de la revista tienen la autoridad para rechazar, aceptar o solicitar la participación de los autores en el proceso de revisión. Tanto los revisores como los editores no tendrán conflicto de interés con respecto a los manuscritos que acepten o rechacen.

### LICENCIAS

En el caso de que un autor desee presentar una imagen, tabla o datos previamente publicados, deberá obtener el permiso de la tercera parte para hacerlo y citarla expresamente. Este permiso deberá estar reflejado por escrito y dirigido a la atención del editor de la revista ANALES RANM. Si la imagen, tabla o datos a publicar están basados en otros previamente publicados habrá de mencionarse dicha circunstancia.

En caso de que una institución o patrocinador participe en un estudio, se requiere de forma explícita su permiso para publicar los resultados de dicha investigación. En caso de presentar información sobre un paciente que pueda revelar su identidad, se requiere el consentimiento informado de dicho paciente por escrito.

### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores de un manuscrito son responsables de reconocer y revelar cualquier conflicto de intereses, o potencial conflicto de intereses, que pueda sesgar su trabajo, o pudiera ser percibido como un sesgo en su

trabajo, así como agradecer todo el apoyo financiero y colaboraciones personales. ANALES RANM se adhiere a las directrices del International Committee of Medical Journal Editors, que está disponible en <http://www.icmje.org>, incluyendo aquellas de conflicto de intereses y de autoría. Cuando exista conflicto de intereses, deberá ser especificado en la Página de Título. De igual forma, el impreso de «Declaración de Transparencia» (ver impreso en Documentación Complementaria) deberá ser rellenado, firmado por todos los autores y remitido al editor de ANALES RANM. Los autores deberán mencionar el tipo de relación e implicación de las Fuentes financiadoras. Si no existe conflicto de intereses, deberá especificarse igualmente. Cualquier posible conflicto de intereses, financiero o de cualquier otro tipo, relacionado con el trabajo enviado, deberá ser indicado de forma clara en el documento o en una carta de presentación que acompañe al envío.

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

En el último párrafo de la sección Material y Métodos, los autores deberán comentar que los pacientes incluidos en el estudio dieron su consentimiento a participar después de haber sido informados de forma concienzuda acerca del estudio. El editor de ANALES RANM, si lo considera necesario, puede requerir la presentación de este consentimiento informado a los autores.

#### ENVÍO DE MANUSCRITOS

Los manuscritos deberán ser remitidos por internet a través de la dirección [www.analesranm.es](http://www.analesranm.es) en el enlace de Envío de Manuscritos (o en su defecto entregando el material en la secretaría de la RANM), cumplimentando debidamente todos los campos requeridos siguiendo las normas e instrucciones que aparecen en la misma. El texto del manuscrito (incluyendo primera página o página de título, resumen, cuerpo del artículo, agradecimientos y referencias) deberán incluirse en un único archivo. Las figuras y tablas deberán adjuntarse en archivos separados, usando un archivo para cada tabla o figura.

#### NORMAS ESPECÍFICAS PARA CADA TIPO DE ARTÍCULO

**Todos los títulos de los manuscritos, sean del tipo que sean, deberán ser enviados tanto en castellano como en inglés.**

#### ARTÍCULO ORIGINAL DE INVESTIGACIÓN

Se considerarán trabajos de investigación clínica o básica todos aquellos relacionados con la medicina interna y con aquellas especialidades médico-quirúrgicas que representen interés para la comunidad científica.

Los tipos de estudios que se estiman oportunos son los estudios de casos controles, estudios de cohortes, series de casos, estudios transversales y ensayos controlados.

En el caso de ensayos controlados deberán seguirse las instrucciones y normativas expresadas en CONSORT disponible en [www.consort-statement.org](http://www.consort-statement.org), o en otros similares disponibles en la web. La extensión máxima del texto será de 3000 palabras que deberán dividirse en las siguientes secciones: Introducción, Material y Métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones. Además, deberá incluir un resumen de una extensión máxima de 300 palabras, el cual deberá enviarse tanto en castellano como en inglés, estructurado en Objetivos, Métodos, Resultados, Conclusiones.

Se acompañará de 3 a 6 palabras clave en castellano y en inglés, recomendándose para las mismas el uso de términos MeSH (Medical Subject Headings de Index Medicus/Medline disponible en: <https://meshb.nlm.nih.gov/search>) y de términos del Índice Médico Español. Para la redacción de los manuscritos y una correcta definición de palabras médicas le recomendamos consulten el Diccionario de Términos Médicos editado por la Real Academia Nacional de Medicina de España. En total se admitirán hasta 40 referencias bibliográficas siguiendo los criterios Vancouver (ver más adelante). El número máximo de tablas y figuras permitidas será de 6. Una figura podrá estar a su vez formada por una composición de varias. El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 240 dpi.

#### ARTÍCULO ORIGINAL DE DOCENCIA

Se considerarán artículos docentes originales aquellos encaminados a mejorar y aportar nuevos datos sobre un enfoque práctico y didáctico de los aspectos docentes más importantes en las Ciencias de la Salud que ayuden a mejorar la práctica docente diaria. La extensión máxima del texto será de 2500 palabras. Se acompañará de un resumen no estructurado de hasta 250 palabras, el cual deberá enviarse tanto en castellano como en inglés. Así mismo se incluirán de 3 a 6 palabras clave en castellano y en inglés. El número máximo de referencias será de 20. Se podrá acompañar de hasta 3 tablas o figuras en los casos precisos. El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 240 dpi.

#### ARTÍCULO DE REVISIÓN

Son artículos que de forma sistemática intentan mostrar las evidencias más actuales sobre un tema de interés médico o médico-quirúrgico, tratando de establecer una serie de pautas a seguir en determinadas patologías. Los artículos de revisión podrán ser solicitados al autor de forma directa por parte del Comité Editorial (Editor y Editores Asociados) o bien remitidos de forma voluntaria por los autores. Los artículos de este tipo serán revisados por el Comité Editorial, por algún miembro del Comité Asesor/Científico y/o por Revisores externos.

La extensión máxima del artículo será de 4000 palabras divididas en una Introducción, Cuerpo o Síntesis de la revisión (podrán usarse los apartados y sub-apartados que se estimen oportunos) y Conclusiones. El resumen no tendrá que ser estructurado, con un máximo de 300 palabras, el cual deberá enviarse tanto en castellano como en inglés; De igual manera se añadirán de 3 a 6 palabras clave en castellano y en inglés. Se permitirán hasta 50 referencias bibliográficas y hasta 10 tablas o figuras. El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 240 dpi.

#### ARTÍCULO DE REVISIÓN EXTENDIDA

Idem que el «Artículo de Revisión» pero con una extensión de entre 4001 a 9500 palabras. Se considerará y evaluará tanto el Comité Científico como por el Editorial la aceptación y publicación de este tipo de artículos con carácter excepcional (como por ejemplo en situaciones de pandemia, alerta sanitaria, etc...). Estos artículos se dividirán igualmente en una Introducción, Cuerpo o Síntesis de la revisión (podrán usarse los apartados y sub-apartados que se estimen oportunos) y Conclusiones. El resumen no tendrá que ser estructurado, con un máximo de 300 palabras, el cual deberá enviarse tanto en castellano como en inglés; Se añadirán de 3 a 6 palabras clave en castellano y en inglés. Se permitirán hasta 50 referencias bibliográficas y hasta 14 tablas o figuras.

El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 240 dpi.

#### CASOS CLÍNICOS

Se permitirá la elaboración y envío de casos clínicos interesantes y que tengan un mensaje que transmitir al lector. No se contemplarán casos clínicos habituales sin interés para la comunidad científica. Debe contener el título del trabajo en castellano e inglés. La longitud máxima de los casos será de 1500 palabras distribuidas en una Introducción, Caso Clínico y Discusión. El resumen tendrá una extensión máxima de 150 palabras y no necesitará ser estructurado. Dicho resumen deberá enviarse tanto en castellano como en inglés. De igual manera se añadirán de 3 a 6 palabras clave en castellano y en inglés. Se permitirá un máximo de 3 figuras o tablas.

El número máximo de referencias bibliográficas será de 10. El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 240 dpi.

#### EDITORIALES

Estos artículos podrán ser comentarios libres o apuntes basados en la experiencia clínica y/o investigadora del autor sobre temas de interés médico, bien a propósito de algún otro artículo publicado en el mismo número de la revista o bien respecto a temas de actualidad médica. No es necesario «resumen» ni que contengan «introducción» y/o «conclusiones». Sí serán necesarias las palabras clave. La extensión máxima del texto enviado será de 1000-1200 palabras sin estructurar. Podría contener, si el autor lo considera, 1 figura o una tabla. Como máximo se permiten 10 citas bibliográficas.

El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 240 dpi.

#### CARTAS AL EDITOR

Los artículos incluidos en esta sección podrán ser comentarios libres sobre algún tema de interés médico o bien críticas a artículos recientemente publicados (últimos 6 meses) en la revista ANALES RANM. Se aceptarán de manera excepcional críticas o comentarios publicados en otras Revistas si tienen un interés médico evidente. La extensión máxima del texto enviado serán 500 palabras sin estructurar. No es necesario incluir resumen ni palabras clave. Se podrá incluir 1 figura o tabla acompañando a la carta. Como máximo se permiten 5 citas bibliográficas. El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 240 dpi.

#### CRÍTICA DE LIBROS

En esta sección se permitirá la crítica y comentarios sobre un libro de ámbito médico o médico-quirúrgico en el que se destacarán los aspectos formales y científicos más importantes, así como las aportaciones fundamentales del mismo a la práctica clínica. Su extensión máxima será de 500 palabras. No es necesario resumen, palabras clave y no se permitirán tablas ni figuras, salvo la portada del libro. El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx)

#### OTROS ARTÍCULOS

(Laudatios, Necrológicas, Artículos sobre figuras de la medicina, Artículos filosóficos, ...) Estos artículos, por su especial naturaleza, podrán tener una extensión de hasta 5.000 palabras. No es necesario resumir ni palabras clave al igual que no es obligatorio que contengan «introducción» y/o «conclusiones».

Así mismo las referencias bibliográficas, si las hubiere, no deberán de ir identificadas a lo largo del texto y solo bastará con la correspondiente mención al final del artículo. Como máximo se pueden indicar 10 referencias bibliográficas y contener 5 tablas /figuras. El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 240 dpi.

Estos tipos de artículos no serán publicados en la edición ordinaria de la revista ANALES RANM. Su difusión se realizará mediante un Suplemento Extraordinario editado anualmente.

#### CARACTERÍSTICAS FORMALES EN LA REDACCIÓN DEL MANUSCRITO

Cada trabajo, en función del tipo de artículo anteriormente expresado, deberá estar estructurado según se ha comentado. De forma general los trabajos deberán ir escritos en folios tamaño DIN A4 con una letra 10, tipo Times New Roman, con unos márgenes de 2.5cm y un interlineado de 1.5 con una justificación completa. Los artículos podrán enviarse en Español o Inglés, que son los dos idiomas oficiales de la revista.

Durante la elaboración del manuscrito podrán realizarse abreviaturas, previamente especificadas y aclaradas durante la primera aparición de la misma. Se recomienda uso de abreviaturas comunes en el lenguaje científico. No se permitirá el uso de abreviaturas en el título ni el resumen, únicamente en el cuerpo principal del manuscrito. Se deberá hacer especial hincapié en la expresión correcta y adecuada de las unidades de medida. Se considera fundamental y norma editorial la elaboración de un manuscrito que siga las instrucciones anteriormente mencionadas en cuanto a la estructura de cada uno de los tipos de artículos. La estructura general de envío de los artículos será la siguiente:

##### *Página inicial o Página de Título*

Deberá incluirse un Título sin más de 90 caracteres que sea lo suficientemente claro y descriptivo (en castellano e inglés).

Nombre y Apellidos de los autores - Indicar las Instituciones en las que Trabajan o proceden los autores - Incluir el nombre completo, dirección, e-mail y teléfono del Autor para la correspondencia.

Título breve: Sin superar los 50 caracteres - Añadir el número de palabras sin incluir el resumen y el número de tablas y figuras si procede.

##### *Segunda página o Página de Resumen y palabras clave*

Se deberá incluir un Resumen si procede según el tipo de manuscrito elegido, en el que deberá incluirse unos Objetivos (indicar el propósito del estudio de forma clara y breve), Métodos (indicando el diseño del estudio, pruebas realizadas, tipo de estudio, selección de pacientes y estudio estadístico), Resultados (los más significativos con su estudio estadístico correspondiente) y Conclusiones (énfasis en lo más importante de lo obtenido en el estudio). A continuación, se incluirán de 3 a 6 palabras clave.

##### *Tercera página o Página de Resumen y palabras clave en inglés*

Siguiendo las mismas recomendaciones anteriormente descritas en el punto anterior, pero en inglés.

#### Cuarta página y siguientes

Texto y Cuerpo del manuscrito con sus diferentes apartados -Introducción: Se incluirán los antecedentes más importantes, así como los objetivos del estudio a realizar.

Material y Métodos: Es la parte fundamental y más crítica del manuscrito. Es conveniente especificar el periodo de estudio, el tipo de población, el diseño del estudio, los procedimientos e instrumentos utilizados en el estudio, así como especificar los criterios de inclusión y de exclusión en el estudio. Deberá incluirse el tipo de estudio estadístico realizado según las características de las variables analizadas y estudiadas. Además, se añadirá si cumple con los requisitos éticos del comité del centro donde se ha llevado a cabo el estudio.

Resultados: Deben ser claros, concisos y bien explicados. Se intentará resumir parte de ellos en tablas para evitar confusión durante su lectura. Se recomienda no repetir información de las tablas o gráficos en el texto.

Discusión: Deberán discutirse los resultados obtenidos con respecto a los datos existentes en la literatura de una forma clara y científicamente adecuada. Se evitará repetir comentarios o datos contemplados en los apartados anteriores en la medida de lo posible.

Conclusiones: Se deberán destacar los aspectos más importantes de los datos obtenidos de forma breve y con mensajes directos.

#### Agradecimientos

Referencias o Bibliografía: Se incluirán las citas que el autor o autores hayan utilizado en la elaboración del manuscrito y quede constancia de ellas en el texto. Deberán ser ordenadas según su aparición en el texto y ser incluidas dentro del mismo entre paréntesis y con números arábigos. Las referencias seguirán estrictamente las normas de Vancouver\* (al final del presente documento se muestran ejemplos).

Tablas Deberán realizarse siguiendo los mismos criterios en cuanto a tamaño y tipo de letra, así como interlineado. Cada tabla será incluida en una página en solitario y deberá ser numerada de forma correlativa a su aparición en el texto con números arábigos. Deberá llevar un título explicativo del contenido de la misma de manera clara y concisa. El formato de realización de las tablas será .doc o .docx.

Figuras Tanto gráficos como fotografías, dibujos o esquemas se consideran figuras. Deberán numerarse según el orden de aparición en el texto. Cada una de las figuras llevará un título explicativo de las mismas, que deberá incluirse en el cuerpo principal del manuscrito tras las Referencias o Bibliografía. Cada figura deberá enviarse en un archivo individual principalmente en formato .tiff o .jpg con una calidad de al menos 300 dpi. Se añadirá además un pie de figura explicativo.

#### DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL Y PROCESO EDITORIAL COPYRIGHT

La Real Academia Nacional de Medicina de España, como propietaria de la revista ANALES RANM será responsable de custodiar los derechos de autoría de cada manuscrito. Los autores serán requeridos a completar un documento en lo que concierne a derechos de autoría y la transferencia de estos derechos a la revista ANALES RANM (mirar documento). El autor corresponsal está obligado a declarar si alguno de los autores es empleado del Gobierno de Reino Unido, Canadá, Australia o Estados Unidos de América o si tiene algún tipo de relación contractual con estas instituciones. En el caso de que un autor sea

empleado de Estados Unidos de América, deberá especificar el número de contrato, así como si la investigación ha recibido fondos de Estados Unidos. Igualmente, si alguno de los autores pertenece al Instituto Médico Howard Hughes, deberá especificarlo.

La firma y acuerdo de copyright incluye:

Responsabilidad y garantía del autor: El autor garantiza que todo el material enviado a ANALES RANM es original y no ha sido publicado por otra revista o en otro formato. Si alguna parte del trabajo presentado ha sido previamente publicada, deberá especificarse en el manuscrito. El autor garantiza que ninguno de los datos presentados infringe los derechos de terceras partes y autoriza a ANALES RANM a usar el trabajo si fuera necesario.

Transferencia de derechos de uso: El autor transfiere a la Real Academia Nacional de Medicina de España todos los derechos concernientes al uso de cualquier material derivado del trabajo aceptado para publicación en ANALES RANM, así como cualquier producto derivado respecto a la distribución, transformación, adaptación y traducción, tal y como figura en el texto revisado de la Ley de Propiedad Intelectual.

Por tanto, los autores no estarán autorizados a publicar o difundir trabajos aceptados para publicación en ANALES RANM sin la expresa autorización escrita de la Real Academia Nacional de Medicina de España.

#### PROCESO EDITORIAL Y REVISIÓN

Los manuscritos enviados son recibidos a través de un sistema de envío mediante página web (o email en su caso) y, una vez recibidos ANALES RANM informará a los autores si el manuscrito es aceptado, rechazado o requiere de un proceso de revisión. El proceso de revisión comienza tras la recepción y una evaluación formal del Editor o Editores Asociados.

Posteriormente, el manuscrito será enviado a un mínimo de dos revisores externos o miembros del Consejo Rector o del Comité Científico sin que aparezca el nombre de los autores, datos personales ni filiación de los mismos para asegurar un proceso de revisión apropiado y objetivo. Una vez que el informe del revisor externo se ha recibido, el Comité Editorial emitirá una decisión que será comunicada a los autores.

El primer proceso de revisión no durará más de dos meses. Si un manuscrito requiere cambios, modificaciones o revisiones, será notificado a los autores y se les dará un tiempo para que realicen dichos cambios. La cantidad de tiempo dependerá del número de cambios que se requieran. Una vez que la versión revisada sea enviada, los autores deberán resaltar los cambios realizados en un color diferente y adjuntar una carta de respuesta a los revisores donde se argumentan de forma clara dichos cambios realizados en el manuscrito.

El Comité Editorial de ANALES RANM se reserve el derecho de hacer cambios o modificaciones al manuscrito con el consentimiento y aprobación de los autores sin hacer cambios en el contenido. El objetivo de estos cambios será mejorar la calidad de los manuscritos publicados en la revista. Tras la aceptación de un artículo, este será enviado a prensa y las pruebas serán enviadas al autor.

El autor deberá revisar las pruebas y dar su aprobación, así como indicar cualquier error o modificación en un plazo de 48 horas. Pasado este tiempo, no se admitirán cambios en el contenido científico, el número o el orden de los autores.

En caso de que aparezca errores tipográficos u otros errores en la publicación final, el Comité Editorial junto con los autores publicarán



una aclaración apropiada en el siguiente número de la revista. En el caso extremo en que los autores insistieran en hacer cambios no autorizados antes de la publicación final del artículo o violar los principios previamente mencionados, el Comité Editorial de ANALES RANM se reserva el derecho de no publicar el artículo.

#### AGRADECIMIENTOS

En agradecimiento, los revisores recibirán un diploma o documento acreditativo reconociendo su contribución a ANALES RANM (requiere solicitud al Editor). El Comité Editorial y Científico añadirán nuevos revisores cada año y están siempre abiertos a las sugerencias de los revisores para mejorar la calidad científica de la revista.

#### POLÍTICA EDITORIAL Y PUBLICIDAD

La revista ANALES RANM se reserva el derecho de admitir publicidad comercial relacionada con el mundo de las Ciencias de la Salud si lo cree oportuno. ANALES RANM, su Consejo Editorial y Científico y la Real Academia Nacional de Medicina no se hacen responsables de los comentarios expresados en el contenido de los manuscritos por parte de los autores.

#### LISTADO DE COMPROBACIÓN

Este listado es muy útil a la hora de realizar la última revisión del artículo previa a su envío a la Publicación. Revisar y comprobar las siguientes tareas: Nombrar un autor de correspondencia y su correo electrónico. Preparar todos los archivos que deberá incluir el envío.

Sobre el Manuscrito verificar: • Que contiene la lista de palabras clave • Que se incluyen todas las figuras y sus títulos correspondientes • Que están todas las tablas (con el título, descripción y notas pertinentes) • Que todas las referencias a tablas y figuras en el texto coinciden con los archivos de tablas y figuras que envía. • Indicar si alguna de las figuras requiere impresión a color. • Que las imágenes tienen calidad y la adecuada resolución.

También tener presente: • Realizar una corrección ortográfica y gramatical. • Todas las citas del texto se hallan en el listado de referencias, y viceversa. • Obtener los permisos necesarios para el uso de material sujeto a derechos de autor, incluyendo el material que provenga de Internet. • Realizar las declaraciones de conflicto de intereses. • Revisar la normativa de la revista detallada en la presente Guía. • Citar explícitamente las fuentes y origen de contenidos externos.

#### \* Ejemplos de referencias bibliográficas Normas Vancouver:

**Libro:** Autor/es. Título. Volumen. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año.

Laín Entralgo P. Historia de la medicina. Barcelona: Ediciones científicas y técnicas; 1998.

Fauci AS, Kasper DL, Braunwald E, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, Loscalzo J, editors. Harrison's principles of internal medicine. Vol 1. 17th ed. New York: McGraw Hill; 2008.

Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Jameson JL, Loscalzo J, editores. Harrison principios de medicina interna. Vol 2. 18a ed. México: McGraw-Hill; 2012.

Si el Libro o Revista posee código DOI, por favor indicar.

#### Capítulo de libro Autor/es del capítulo:

Autor/es. Título del capítulo. En: Director/Coordinador/Editor literario del libro. Título del libro. Edición. Lugar de publicación: Editorial; año. Página inicial del capítulo-página final del capítulo. Rader DJ, Hobbs HH. Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas. En: Barnes PJ, Longo DL, Fauci AS, et al, editores. Harrison principios de medicina interna. Vol 2. 18a ed. México: McGraw-Hill; 2012. p. 3145-3161.

Si el capítulo del Libro posee código DOI, por favor indicar.

#### Artículo de revista Autores del artículo:

Artículo de revista Autores del artículo (6 autores máximo, si más de 6 autores, poner los 3 primeros *et al.*):

Título del artículo. Abreviatura de la revista. Año; Volumen (número): páginas.

Lyons RM, Marek BJ, Paley C et al (8 autores). Comparison of 24 months outcomes in chelated and non-chelated lower-risks patients with myelodysplastic syndromes in a prospective registry. *Leuk Res* 2014; 38(2):149-154.

Kautz L, Yang G, Vafre EV, Rivella S, Nemeth, Ganz T. Identification of erythroferrone as an erythroid regulator of iron metabolism. *Nat Genet* 2014; 46(7):678-684.

Griesshammer M, Gisslinger H, Mesa R. Current and future treatment options for polycythemia vera. *Ann Hematol* 2015 [Internet]. <https://doi.org/10.107/s00277-015-2357-4>

Si el artículo de la Revista posee código DOI, por favor indicar.

#### \*\* Ejemplos de citas de texto Normas Vancouver:

Las citas en el texto han de realizarse mediante «llamadas» con números arábigos entre paréntesis.

Cada trabajo citado deberá tener un **número único** asignado por estricto orden de citación. Aunque una obra sea citada en más de una ocasión mantendrá el mismo número en todas las citaciones.

Ejemplo: este tipo de neoplasia se observa en la imagen histológica de un modo evidente (1)...

Si se realiza una cita directa, ésta deberá de ser breve no más extensa de 5 renglones ó 50 palabras. Se insertará dentro del texto del manuscrito entre comillas, y el número de la citación entre paréntesis junto a la paginación que corresponda se colocará al final, después de las comillas y antes del signo de puntuación.

Ejemplo: «...el proceso neurodegenerativo se habrá ya manifestado clínicamente» (2, p.14).

Cada autor citado tendrá igualmente un **número único** aunque también puede integrarse el nombre del autor seguido por el número que le corresponda. Si el autor no es nombrado el número entre paréntesis aparecerá al final de la frase. Si la obra tiene más de un autor, citar en el texto el *primer autor et al.*

Ejemplo: Como indicó Tamames (3) este tipo de cirugía ha de plantearse ...

Para citar una obra que no tiene un autor concreto se debe usar lo que se denomina «autor corporativo».

Ejemplo: La Organización Mundial de la Salud (4) estima que el incremento de esta patología...

Anales RANM 2020.

# BANCO DE IMÁGENES DE LA MEDICINA ESPAÑOLA

[www.bancodeimagenesmedicina.com](http://www.bancodeimagenesmedicina.com)



REAL ACADEMIA NACIONAL  
DE MEDICINA DE ESPAÑA

## BASE DE DATOS GRÁFICA DE LA HISTORIA DE LA MEDICINA ESPAÑOLA



**A N A L E S**  
**DE LA**  
**REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA**  
**DE ESPAÑA**

