

Presentación de la Dra. Amparo Solé Jover en su ingreso como Académica Correspondiente.

*Antonio Cantó Armengod**

Académico de Número de la R. Acad. Med. Comunitat Valenciana

EXCMA. PRESIDENTA DE LA RAMCV,
ILMO. SECRETARIO,
ILMOS. ACADÉMICOS Y PÚBLICO EN GENERAL.

En primer lugar, agradecer mi nombramiento para presentar a la Dra. Amparo Solé Jover como Académica Correspondiente de nuestra Real Academia.

Conozco su trayectoria profesional desde hace años y estoy convencido de que reúne todos los requisitos exigidos, por sus méritos científicos dentro del campo de la Neumología. Y así lo ha reconocido nuestra Academia. Con gran satisfacción por mi parte.

Voy a intentar dar unas pinceladas de lo que se podría llamar una biografía cordial y humana de la doctora Solé. La Dra. Solé nació en Almàssera. Desde que recuerda siempre quiso ser médico. Tuvo una fase de querer ser misionera e ir a África motivada por sus inquietudes vitales. Esta misión con los años se transformó en vocación por la Medicina y el arte de curar.

Hay una anécdota en su juventud, que aun no sabiendo si le gustará que lo cuente, para mi tiene alguna importancia. En su pueblo fue reina de las fiestas. Eso también cuenta en el desarrollo de su personalidad. Estoy seguro que no se conformaba con ser de la corte.

La Dra. Solé se formó en la facultad de Medicina de Valencia. Tuvo un referente, el Profesor José Viñas, conocido de su familia y de su mano entró en el departamento de bioquímica siendo estudiante del primer año. Escogió la especialidad de Neumología que realiza en La Fe antigua y en el Hospital General de Valencia. Al poco de empezar su residencia en 1979 yo marchaba a Barcelona. Poco tiempo coincidimos en Valencia en aquella época. Pero a lo largo de nuestra vida profesional seguiría sus pasos. De modo directo en nuestra sociedad científica la SEPAR, e indirectamente por mi interés por el trasplante pulmonar que se realizaba en la Fe.

Me interesaba el trasplante pulmonar como a todos los cirujanos torácicos españoles. Ya se hacían en otros países. Yo al llegar a Bellvitge y dirigir un Departamento mixto de Neumología y Cirugía Torácica, uno de los trabajos experimentales que empezamos a realizar sería el trasplante pulmonar en perros. Después vendrían las visitas a hospitales fuera de España donde ya se realizaban en humanos.

Terminado nuestro período experimental presentamos la memoria para empezar los trasplantes en humanos y se nos concedió por el Conseller Laporte en marzo del 88. El renal y el hepático en Bellvitge ya se realizaba. Pero yo me vengo a Valencia en el 89 y EL Dr. Maestre de la Vall d'Ebron cogería mi testigo.

En 1990 la Dra. Solé obtiene el Doctorado Cum Laude. Y en el mismo año se realizan los primeros trasplantes pulmonares españoles, en La Fe y en la Vall d'Ebrón.

Aparte de mi interés por el tema, trabajo hasta julio pasado codo con codo en la Quirón, con el Dr. García Zarza, que dirigió y formó parte muchos años del equipo de trasplante pulmonar de la Fe. Y la Dra. Amparo Solé era la neumóloga responsable del seguimiento clínico de los pacientes transplantados. Estaba al día pues del funcionamiento y resultados de dicho equipo. Y cuando yo trataba de convencer al Dr. García Zarza de que viniese a presentarnos sus resultados en la Academia siempre me decía: Toni la que debía de ir es Amparo. Y comentábamos su trayectoria profesional. De este modo conozco yo la construcción de su amplio currículum y de sus cualidades profesionales y humanas.

La Dra. Solé tras conseguir la especialidad de neumología y practicarla, desarrolla su carrera profesional desde hace 22 años en el campo del trasplante de pulmón y de la fibrosis quística en varios hospitales de todo el mundo, destacando: El Royal Brompton de Londres, el Freeman de Newcastle (Inglaterra), el Toronto General de Ontario (Canadá), el Saint Vincent's de Sydney (Australia) y en el de Galveston (Texas, USA).

Escogió pues dos actividades muy complejas. Y entrelazadas por la gravedad. Una patología devastadora crónica y una moderna terapia quirúrgica. Se especializa en ambas.

Personalmente defiendo la especialización y la formación de grupos como unidades independientes, tanto de las patologías médicas, como quirúrgicas y de otras multidisciplinares.

Mucho se ha dicho sobre la especialización en contra y a favor. Ortega en La rebelión de las masas, la llamaba "la barbarie de la especialización" y sin entrar en detalles de su tesis ya que no es el momento, hoy en día admitiría, no tendría más

remedio, que la especialización en medicina es una realidad necesaria. Y surge como respuesta a la complejidad de la estructura social y a la complejidad tecnológica. Y es sobre todo en el siglo XX donde sin duda penetró de manera paulatina en todos los órdenes de la vida. El peligro de la fragmentación de la medicina en compartimientos estancos, que es otra de las críticas, no será problema si existe conexión entre ellos. Y ha de existir por necesidad. La crítica de que solo se considera la lesión y no al paciente en la actual medicina es falsa. La conexión de varias especialidades será necesaria siempre. Tratamientos médicos y quirúrgicos pues, sólidamente constituidos y entrelazados.

Ciencia y técnica, No son incompatibles entre sí. Y Bichat decía que en esta asociación "el arte de curar es un tronco del cual la medicina y la cirugía son ramas, ramas que se entrelazan por todas partes".

Se realizan técnicas quirúrgicas muy complejas, incluido el trasplante pulmonar, que aun siendo una técnica más sencilla también requerirá de un gran equipo multidisciplinario de apoyo. Pero la cirugía es cara y los medicamentos también. El desarrollo de las ciencias y tecnologías biomédicas, a la vez que abren nuevos campos pueden plantear problemas políticos, morales y económicos. Sobre todo económicos. En muchos países los pacientes no pueden pagarse los medicamentos. Se busca la rentabilidad. Unión de esfuerzos individuales y de unidades o grupos, aportación de lo mejor de cada uno para conseguir un conjunto armónico de conocimientos que permitan una actuación. Siempre en beneficio del paciente.

La Dra. Solé pasa pues años formándose, adquiriendo experiencia para dedicarse ahora a enseñar lo aprendido, aplicar las terapias actuales y colaborar o planificar la investigación. Es el vivo ejemplo del triunfo de la especialización

En el Departamento de Aparato Respiratorio yo tenía en Bellvitge unidades de Neumología, Endoscopia, Cirugía y Fisiología. Tras unos años de trabajar juntos y buscando la mayor eficiencia separé la Cirugía Torácica de la Neumología que la convertí en Servicio, repartiendo las otras dos. Trabajábamos mejor. Perdíamos menos tiempo. Y la colaboración aumento entre nosotros, siendo más franca y cordial. Sobre todo con la invitación de un radiólogo que nos enseñaba una nueva técnica que apareció entonces, la Tac. Mas un patólogo y un oncólogo.

Pues bien, desde hace unos años habría creado yo otra Unidad más. Independiente no lo duden y la pediría a nivel de Sección o Servicio sobre la FQ al conocer su evolución terapéutica actual. En España ya existen y funcionan como unidades, aunque dependientes de Neumología en los principales hospitales. En Valencia no existe como tal. La Dra. Solé desarrolla su actividad en el Servicio de C. Torácica. Fuera de España donde existen, son Servicios independientes. Y funcionan como Unidades multidisciplinares.

En el área del trasplante pulmonar y cardiopulmonar la Dra. Solé ha desempeñado numerosas actividades de responsabilidad, tanto a nivel nacional como internacional. Su principal motivación ha sido mejorar el conocimiento general, sobre todo para el beneficio de los pacientes. Actualmente es la presidenta de la Sociedad Valenciana de Trasplantes y vocal nato de la Sociedad española de Trasplantes (SET).

A nivel internacional ha sido y es la única neumóloga española que desempeña actividades educacionales, dentro de la dirección de la Sociedad Internacional de Trasplante de Corazón y Pulmón (ISHLT)

Actualmente pertenece a su equipo directivo de comunicación. Y es la editora de dos monografías formativas. El número 10 y 12 (sólo hay 13 editadas en los más de 30 años de historia de esta sociedad).

Lidera pues dos monografías oficiales de la sociedad internacional de trasplante y ha evidenciado su capacidad para coordinar profesionales de todo el mundo. Toda una apuesta por la educación y formación continuada de los profesionales dedicados al trasplante.

Y en el campo de la FQ es una activa participante en la Sociedad Europea de Fibrosis Quística (ECFS) y fue miembro fundador del Grupo de Trabajo para Adultos de la Sociedad Europea de Respiración/ECFS. Actualmente participa en proyectos de formación y estándares de calidad. Ha sido presidenta de la Sociedad Científica Española de la FQ y de la Fundación Española de la FQ. Durante su presidencia se elaboraron los primeros manuales de procedimientos y urgencias en FQ, para unificar criterios y evitar en lo posible la variabilidad clínica. Actualmente es la vicepresidenta nacional de la FQ. Dirige el programa de investigación clínica y básica para la FQ en el Instituto de Investigación Sanitaria (IIS).

Entre el interés por la investigación podemos destacar sus estudios relacionados con el desarrollo de nuevos fármacos para la cura definitiva de la FQ, la calidad de vida, las infecciones fúngicas, volatoma respiratorio y el papel del microbiota pulmonar en el desarrollo de enfermedad. Lidera la actividad asistencial de la Unidad de Fibrosis Quística Adulta, uno de los programas más grandes de España, y es consultora senior de la Unidad de Trasplante Pulmonar de la Fe.

De la Dra. Solé yo destaco la honestidad, trabajo metódico, laboriosidad y afán de perfeccionamiento. Toda una feliz conjunción, en fin, de inteligencia y bondad, o mejor dicho simplemente de inteligencia, pues como decía Marañón "tendría que considerarse espuria la inteligencia que no fue amasada con bondad"

Es reconocida por sus compañeros como una líder en todos los sentidos, prueba de ello son las múltiples labores de liderazgo en cargos de responsabilidad que ostenta y

ha desarrollado tanto a nivel internacional como en el ámbito nacional. En el TXP y con la FQ.

La definen como una profesional tenaz inteligente e inquieta. Su trabajo, que no es silencioso, es persistente y paciente y lo muestra continuamente donde la llaman. Por cierto, de una manera continua y numerosa, a nivel nacional e internacional. Sus pacientes me cuentan que admiran su “tranquilidad” y serenidad. Se sienten seguros en sus manos. Y es compasiva con los más débiles o necesitados.

Que importantes serán estas cualidades para la especialidad y patologías que ha de tratar.

Amparo Solé además es profesora asociada de Medicina en la Universidad de Medicina de Valencia desde 2014. Allí imparte con pasión la asignatura de Neumología.

Además de lo expuesto, es autora de más de 150 publicaciones en revistas indexadas, editora de 6 libros, más de 20 capítulos en libros y más 400 comunicaciones tanto nacionales como internacionales. Una vez más, la medicina española a la vanguardia. Y en esta ocasión, hablamos de una neumóloga valenciana. Por todo lo expuesto, para mí es un orgullo presentar a Amparo a esta candidatura de Académica Correspondiente.

Para terminar, unas palabras sobre su conferencia Dr^a Solé.

Muchas patologías, en nuestro caso pulmonares, como ya comenté han mantenido y mantendrán esa asociación entre la medicina y la cirugía. Que se ha repetido tantas veces en la historia de nuestra profesión. Y que forman parte muy especial de la historia de la Medicina. Tratamientos médicos y quirúrgicos colaboran juntos en buscar la curación de ciertas enfermedades. Y a la larga sin separarse al principio, el tratamiento médico va sustituyendo al quirúrgico, que aún se aplicará un tiempo para la reparación de las secuelas que dejó en ocasiones la enfermedad.

Recuerdo el gran número de bronquiectasias adquiridas que operábamos. Con la aparición de la especialidad de Pediatría y los antibióticos, las infecciones severas en niños y jóvenes son tratadas con éxito, antes de que puedan desarrollar lesiones destructivas de los bronquios de carácter permanente.

Las bronquiectasias adquiridas prácticamente desaparecieron. Pasó también con aquella terrible tuberculosis pulmonar. Tratamientos médicos y quirúrgicos, atrevidos y muy complicados, intentaban curar dicha enfermedad. Pasaron muchos años hasta aparecer las llamadas drogas antituberculosas. También conocí esa época. El tratamiento médico sustituyó paulatinamente al quirúrgico.

Se cura la tbc y los cirujanos torácicos pasamos años operando sus secuelas: pulmones destruidos, decorticaciones pleurales, cavidades pulmonares y pleurales crónicas, micetomas, abscesos, etc..... y además fuimos testigos de que conforme disminuían los casos residuales por la tbc para operar, iban aumentando los cánceres pulmonares.

Espero que con el cáncer pase lo mismo y estoy seguro.

Dra. Amparo Solé:

¿Pasará con la Fibrosis quística lo mismo o está pasando ya?

Muchas gracias.