

Palabras del Presidente en el ingreso como Académico Correspondiente del Dr. Félix Gutiérrez Rodero

*Antonio Llombart Bosch**

Presidente de la R. Acad. Med. Comunitat Valenciana

EXCEMAS. E ILMAS. AUTORIDADES;
EXCMOS. E ILMOS. SEÑORAS Y SEÑORES;
SEÑORAS Y SEÑORES:

Deseo que mis primeras palabras sean para felicitar y dar la bienvenida al a RAMCV al nuevo académico correspondiente Dr. Félix Gutiérrez Rodero, Jefe de Servicio de Medicina Interna del Hospital General de Elche. También es un placer poderlo hacer en este magnífico marco del Centro de Congresos de la bella ciudad de Elche, motivo por el cual agradecemos al Eximo Ayuntamiento el habernos cedido los locales para este importante acto. Esto también demuestra la sensibilidad de su alcalde y consejo municipal hacia las actividades de carácter científico y en particular para las de la Real Academia de Medicina en la Comunidad valenciana.

Esta es la tercera ocasión que la RAMCV se reúne en Elche con motivo de nombrar un nuevo académico. Previos al día de hoy fueron: El Prof. Jesús Rodríguez Marín Rector honorífico de la Universidad Miguel Hernández en el año 2011 y el Dr. Francisco Iborra investigador del Consejo Superior Investigaciones Científicas en el hospital Vinalopó en el año 2014.

En esta ocasión recibimos al Dr. Félix Gutiérrez como nuevo académico, jefe de servicio de medicina interna y enfermedades infecciosas del hospital general de Elche.

Esto indica la vitalidad de la profesión médica e investigación científica en la aun joven Universidad Miguel Hernández y en los hospitales ilicitanos.

A ellos se unen también otros académicos de número como el Prof. Justo Medrano que ha ejercido su actividad profesional como Catedrático de Cirugía y Jefe de Servicio del Hospital General de Elche durante numerosos años dejando una impronta de seriedad profesional y científica que se mantiene en la actualidad con los miembros de su escuela.

La realidad es que la ciudad de Elche ha adquirido en estos últimos años un prestigio universitario y hospitalario de primer orden dentro de la Comunidad Valenciana y a nivel nacional con clara repercusión internacional.

Ello nos ha permitido vertebrar la Comunidad Valenciana además de Castellón, Valencia y Alicante para que Elche encuentre un lugar preeminente en las ciencias médicas en la que la RAMCV está enteramente representada y con ello motivada para mantener una continuidad que no debe decaer en los próximos años.

La personalidad del nuevo académico ha sido magistralmente glosada por el Prof. Justo Medrano con esmerado detalle por lo que no vamos a insistir en estos aspectos relativos a su dedicación dentro de la medicina interna a las enfermedades infecciosas y particularmente al problema sanitario del SIDA desde sus orígenes en España.

El doctor Gutiérrez es licenciado en Medicina por la Universidad de Salamanca; posee Máster en Enfermedades Infecciosas por la Royal Postgraduate Medical School, de la Universidad de Londres; es especialista en Medicina Interna por el Hospital 12 de Octubre de Madrid y doctor por la Universidad Complutense de Madrid. Además, también es titulado en Epidemiología Clínica por la Universidad de Alicante y diplomado en Gestión de Servicios Sanitarios por la Escuela Valenciana de Salud Pública y ha realizado cursos específicos en gestión de servicios clínicos. Recientemente ha sido nombrado Jefe de Servicio de Medicina Interna por lo que se pone al frente de las secciones de Medicina Interna General, Enfermedades Infecciosas, Reumatología y Endocrinología. También es profesor titular acreditado a catedrático de Universidad del Departamento de Medicina Clínica en la UMH de Elche, del que es también subdirector, y presidente de la Comisión de Docencia y Jefe de Estudios del Hospital General Universitario de Elche estando acreditado como catedrático de Universidad del Departamento de Medicina Clínica en la UMH de Elche, del que es también subdirector, y presidente de la Comisión de Docencia y Jefe de Estudios del Hospital General Universitario de Elche.

El discurso del nuevo académico ha versado sobre “La infección por VIH/Sida: el principio del fin de la primera gran pandemia contemporánea

Recordemos como ha expuesto del Dr. Gutiérrez, siguiendo el Informe del Secretario General de la OMS, refiriéndose a la agenda del desarrollo sostenible a partir de 2015: “El camino hacia la dignidad para 2030: acabar con la pobreza y transformar vidas protegiendo el planeta” como se estima que en 2013 se produjeron 2,1 millones de nuevas infecciones por el SIDA, cifra que representaba un 38% menos que en 2001. El número de personas que vivían con el SIDA era de unos 35 millones a finales de 2013. En ese mismo año, 240.000 niños resultaron infectados por el virus aunque las nuevas infecciones por el VIH en los niños disminuyó un 58% desde 2001

También hay que recordar que a nivel mundial, las adolescentes y las mujeres jóvenes sufren desigualdad, exclusión, discriminación y violencia por razón de género, lo que las expone a un mayor riesgo de contraer el SIDA. El SIDA es la principal causa de muerte entre las mujeres en edad reproductiva en todo el mundo

La mortandad relacionada con la tuberculosis entre las personas que viven con el VIH ha disminuido en un 36% desde 2004. En 2013, se registraron 250.000 nuevas infecciones por el SIDA entre los adolescentes, dos tercios de las cuales afectaron a mujeres

El SIDA es hoy la principal causa de muerte entre los adolescentes (de 10 a 19 años) en África y la segunda más común entre los adolescentes a nivel mundial. En muchos lugares, el derecho de las adolescentes a la intimidad y la autonomía corporal no se respeta; muchas informan de que su primera experiencia sexual fue forzada. En 2013, 2,1 millones de adolescentes vivían con el SIDA

Afortunadamente a finales de 2014, 13,6 millones de personas recibieron ya terapia antirretroviral y aunque se estima que en 2013 se produjeron 2,1 millones de nuevas infecciones por el VIH, esta cifra representa un 38% menos que en 2001

En cierto modo podemos ser optimistas por cuanto la pandemia se está controlando y la enfermedad ha pasado de ser un proceso de evolución aguda y dramática a tener un carácter crónico y controlable a largo plazo. El enfermo con sida se ha integrado en la sociedad como un enfermo crónico perfectamente adaptado a las demandas de una sociedad sin prejuicios.

Pero tampoco podemos olvidar otras pandemias como la malaria y la tuberculosis que también afectan a la humanidad de modo peligroso sobre todo al tercer mundo y en particular al continente africano

Entre 2000 y 2015, se evitaron más de 6,2 millones de muertes por malaria, principalmente en niños menores de 5 años de edad en África Subsahariana. La tasa mundial de incidencia de la malaria se ha reducido en aproximadamente un 37%, y la de su mortalidad, en un 58%

Desde los años 2000 y 2013, las intervenciones de prevención de la tuberculosis, junto con su diagnóstico y tratamiento, salvaron unos 37 millones de vidas. La tasa de mortalidad por tuberculosis se redujo en un 45% y la prevalencia en un 41% entre 1990 y 2013.

Tras haber seguido con gran interés al discurso del nuevo académico no puedo dejar de retrotraerme a los años 80 cuando se iniciara la enfermedad en España y nuestro Hospital Clínico de Valencia tuviera que hacerse cargo como otros tantos hospitales de la Comunidad Valenciana del cuidado de estos enfermos. Como patólogo

nos enfrentamos a una nueva patología hasta entonces totalmente desconocida y también llena de peligros por cuanto el alto grado de contagio de estos enfermos, lo que obligó a la puesta en marcha de dispositivos especiales de aislamiento con el objeto de evitar la extensión intramuros de la infección. No solo en el laboratorio de Anatomía Patológica se habilitaron espacios específicos sino también en la sala de autopsias. Entre 1986 y el año 2005 tuvimos la necesidad y obligación profesional de efectuar 124 autopsias clínicas de enfermos fallecidos por SIDA con sus consiguientes estudios histológicos por cuanto estas necropsias se centralizaron en nuestro hospital clínico de Valencia. Si no estoy equivocado esta es la serie más numerosa de enfermos de SIDA autopsiados en España. Directo colaborador nuestro fue el actual jefe de servicio del Hospital Clínico el Prof. Antonio Ferrández Izquierdo pero también todos los miembros del staff que nunca se negaron a efectuar una necropsia de las consideradas de alto riesgo.

Lamento reconocer como a pesar de tener reunidos todos los datos de estas necropsias clínicas y haber efectuado varias presentaciones en reuniones y congresos tanto en España como en América latina, cuando he revisado mis publicaciones de esta época compruebo que estos protocolos minuciosamente recogidos no han sido publicados. Sin embargo recuerdo que en una de las conferencias pronunciada en la Universidad del Norte de Colombia en 2005 citaba que uno de los trabajos seminales del problema efectuado en España, era del Hospital General de Elche llevado a cabo por los Dres. Escolano, Gutiérrez y colaboradores en la revista Medicina Clínica de Barcelona en el año 2004.

Termino esta corta intervención felicitando al Dr. Gutiérrez Rodero y su equipo de colaboradores en este hospital Universitario. Se demuestra como desde un lugar de trabajo como es el Hospital General de Elche se pueden lograr resultados científicos envidiables por los centros más avanzados del país.

La RAMCV se enorgullece de recibir entre sus miembros a este destacado clínico y profesor universitario consciente de que su incorporación va a significar un importante avance en la medicina ilicitana y por ende en la Comunidad Valenciana.

El acto ha concluido.

Se levanta la sesión.