

Sesión necrológica

en memoria del Excmo. Sr.

D. Vicente Tormo Alfonso

celebrada el 4 de marzo de 2008

*Benjamín Narbona Arnau**

Presidente de la R. Acad. Med. Comunitat Valenciana

Excelentísimos e Ilustrísimos Señores Académicos y Señoras Académicas:
Señoras y Señores:

Lamento ocupar hoy este sitio y evocar, en él, a quien lo dejó para siempre, pero debo y les pido disculpas, si aparezco en algún momento del relato, pero tras medio siglo de próximo y paralelo ejercicio profesional, es difícil separar.

Vicente comenzó trabajando, estudiando con fuerza, no duda que su camino debe alcanzar nivel suficiente, para poder ejercer su profesión con amplia y segura generosidad.

Tras ser becario del instituto de medicina Experimental (Patronato Santiago Ramón y Cajal) opositará a alumno interno y entra en el Servicio de Medicina Interna del Prof. Beltrán Báguena en las clínicas del Hospital Provincial.

Unos años después (1950) ganará la plaza de ayudante de clases prácticas y... al ocupar en el Servicio de D. Manuel, una de las primeras policlínicas de CARDIOLOGÍA de esa época, mitad del siglo XX, **se centra plenamente en su línea...**

... **línea** que, profesionalmente, puede considerarse pragmática, entendiendo con Heidegger, que la palabra **PRAGMA** sugiere **finalidad, equivale a ALGO PARA...** ayuda a la ejecución de un objetivo, lo que Aristóteles llamaba **útiles a la mano**, aclarando, que ese algo suma UTILIDAD Y EFICACIA, pues, no es un fin, sino “un medio para”, algo más, que “prolonga” esa mano y potencia su acción. Es visión íntegra de la persona a la que “va a ser útil” a la que **“intentará seguir siendo útil”** en línea ETICA. Y lo veremos, en su obsesión por para la REHABILITACIÓN del enfermo, cuyo corazón había sufrido con objeto de **mejorar su flujo vital**, a más del coronario..

Su tesis, años cincuenta, premio extraordinario, era sobre balistocardiografía, **“útiles a la mano”** de Aristóteles, para valorar un objetivo cardiológico, la enfermedad coronaria.

Mientras con Pepe Báguena, compañero de siempre (q.e.p.d.), trabajó experimentalmente, en conejos. Con él publicó, en esa época, varios trabajos, en especial sobre coronarias y balistocardiografía,... aparte colaborar con su maestro el Prof. Beltrán Báguena, en el libro “Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca”.

También es de esa época, los 50', su colaboración con el servicio de Cirugía y pido perdón por entrar yo en el juego; comenzó con el tratamiento directo de la estenosis mitral y

asimismo, acerca de la profilaxis de la enfermedad postoperatoria, con la llamada hibernación artificial de Laborit, eficaz para frenar la peligrosa reacción catabólica tras la agresión, el llamado, con razón **catabolismo paranoico**, que en pro de una ciega independencia del sujeto ante el medio, sumaba más daños a los causados por la misma agresión, paranoia que se frenaba con la llamada mezcla lítica (Largatil, Fenegan, Dolantina) (1955); y que, años después, añadida a la hipotermia, así consentida – conseguida, nos permitió la primera operación intracardiaca en España, con dos interrupciones circulatorias de 5 y 2 minutos para, respectivamente, suturar la comunicación Interauricular y seccionar la estenosis pulmonar, de una Trilogía de Fallot (1958), su colaboración fue tan positiva, como excelente el resultado.

En Murcia, años antes ya había dado Vicente una conferencia sobre “Exploración del cardiaco operable”, como en la VII Reunión de la Sociedad de Medicina y Cirugía de Levante, en Valencia, otra sobre Marcapasos, así como en los Cursos de nuestro Hospital... años 60’, que lego comentamos. Conferencias que no interrumpieron sus trabajos sobre circulación coronaria, incluso experimentales, como dilatadores, etc.

Y hemos de intercalar una importante cuestión que se plantea en esos tiempos, (años 50’) y que afecta seriamente el futuro de nuestra actividad profesional, me refiero a la **“preocupación” por y ante el Nuevo Hospital Provincial**; la Diputación tenía fundadas dudas sobre la utilidad y puesta en marcha, de un Centro hospitalario de 900 camas, casi acabado para solo sus enfermos de Beneficencia y en plena época de la Seguridad social. No sé como el Presidente tuvo la amabilidad de recibirnos en más de una ocasión para escuchar nuestro deseo del “que sí”... y que convocara las plazas, apoyando la actuación de nuestro querido Decano D. Eugenio L. Trigo (q.e.p.d)... era línea PRAGMA decisiva... era conseguir... y se logró, que esa “preocupación del Provincial” se cambiara a posible realidad y convocaran las numerosas vacantes... Incluido, excelente noticia para Vicente, el ansiado Servicio de Cardiología, desglosado del clásico Pecho-Corazón... y nos preparamos la oposición en el convento de la Virgen de Montiel en Benaguacil y a finales del 62 ganamos las plazas pretendidas.

Todos éramos conscientes que un Hospital de casi mil camas dedicado solo a la Beneficencia, con un SOE funcionando, estaba en línea muerta. Pero también, de **una idea que escribió Oswald SPENGLER, a mediados del XIX: NO ES IGUAL HACER UN VIOLÍN QUE TOCAR EL VIOLÍN, NI CONSTRUIR BARCOS QUE HACERLES NAVEGAR**. Era evidente que SI NO HAY VIOLINISTA, O NO HAY CAPITÁN, NO HABRÁ BUENA MÚSICA, NI RUMBO SEGURO... NI HOSPITAL, en nuestro caso. Pero **¿qué podía ocurrir... si hubiera QUIENES lograsen, en y con él, música y acertado rumbo?**

Ganadas las plazas, teníamos, como mínimo, la obligación de superar ese Hospital de beneficencia, intentando: “tocar de manera aceptable y acertar el rumbo”... nos auto-impusimos un mínimo de tiempo de trabajo/día (incluso con reloj), montamos la Junta Técnico Facultativa, la Junta de Gobierno etc. Con ayuda de nuestro Diputado Director y de las agrupaciones de vecinos de nuestro sector.

Y nos apoyamos ofreciendo-orquestando veinte cursos en ese “casi-primer año” 1964; Vicente continuó montando, en estas décadas, medio centenar de Cursos: de Cardiología Clínica, (uno de ellos dirigido por el Prof. Rafael Méndez, Jefe Departamento Farmacología del Instituto de Cardiología de Méjico), de Fono-cardiografía y Hemodinamia, de Electro-cardiología clínica y colaborando en los de Cirugía Torácica y Cardiovascular desde 1967,

sobre Hipertensión, Marcapasos cardíacos, las Insuficiencias coronarias, Estenosis, y obstrucciones de la carótida, la Arteriosclerosis en general... etc. eran cursos anuales y reiterados o renovados, en los años de actividad hospitalaria y “mejorando el sonido hospitalario” y con la colaboración de los componentes de su Servicio: Algarra, Jiménez, Navarro, Taléns, Solves, Cebolla, Velasco, Ferrer, Ferriols, Herburger, Pérez, Echanove, Serra, Noguera, Ferrer Montagud Blanch, Ridocci... **nuestra música sonaba**, pero **todavía nos faltaba el rumpo...**

... había que navegar, necesitábamos empuje y orientación, llevar el barco hospitalario por rutas positivas... y luchamos, de inicio, por conseguir con la dirección provincial de la SS, un mini-convenio con el que, ayudándoles a terminar con las listas de espera, que ya las había, **crecían** nuestras posibilidades de lograr un convenio “normal”, entre esa SS y Diputación... como así fue. Y aquí “valieron” las visitas “preparatorias” que hicimos, “trabajadores del Centro”, Vicente en primera línea, y D. Eugenio López-Trigo al frente, al asesor del futuro Convenio, nuestro amigo Manuel Evangelista, director de La Fe, recién inaugurada y... **logramos enderezar el rumbo** y hasta nivel suficiente para remontar el Hospital al “océano sectorizado” que así era ya la asistencia sanitaria en Valencia y flotamos nuestro Centro en uno de tales sectores; para cuyas asociaciones de vecinos **seríamos, en adelante, “su Hospital”**.

Por otra parte, más concreta y volviendo “al interior del barco”, al Servicio de Cardiología, se recuerda, que la función primordial de la inteligencia, a mas de conocer, es dirigir la propia conducta, no es suficiente el conocimiento, básico, las áreas cerebrales de planificación, NECESITAN METAS, volvemos al PRAGMA, ALGO PARA... en tanto la afectividad está comprometida, y “la inteligencia, como dice Plutchik, está al servicio de los sentimientos”. De forma más objetiva, Damasio, neurocirujano americano, si se interrumpen las conexiones entre el paleo-cerebro-área límbica, sede del mundo emocional y el neo-cortex frontal, **el sujeto razona, pero no toma decisiones. Y... urgía lo contrario.**

Vicente conocía bien, sabía que no acabamos cuando “ya sabemos”, aunque “ya tengamos la solución”, sino cuando EJECUTAMOS lo que sabemos, cuando evaluamos la mejor salida posible a través del “paradigma ético” que nos permite hacer BIEN, PRAGMATIZAR; IMPORTABA ESA EJECUCIÓN, proyectando su cardiología en la DIRECCIÓN que mejorara, no solo la enfermedad, sino la vida del cardíaco, el flujo vital de ese enfermo ya mejorado, ya menos enfermo, mas “rehabilitable”.

Y siguiendo ese mejor rumbo ejecutivo, monta, en su Hospital (1972) la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios; y tras Presidir el VII Congreso Internacional Hispano-Portugués de Cardiología, en Valencia 1973 y ser Presidente Fundador de la Sociedad de Cardiología de Levante, (luego, lo sería de Honor (1976), da el paso más importante y PRAGMATICO, en el ya llamado Hospital General Universitario, **crea y dirige el primer Centro de Valoración funcional y Rehabilitación del Cardíaco de España...** Obra social de la Exma. Diputación y la Caja de Ahorros de Valencia (1977)

Asimismo preside, acabando los 70', la Sección de Cardiopatía isquémica y REHABILITACIÓN de la Soc. Española de Cardiología, de la que fue el primer Presidente valenciano, en 1979 (y mas tarde, de Honor). En menos de un lustro, sería Investigador principal en el estudio sobre “Rehabilitation and comprehensive secondary prevention after acute myocardial infarction” organizado por la World Health Organization (1983)

Caminos por los que, su Servicio de Cardiología fue el introductor, en España, de los programas de REHABILITACIÓN CARDÍACA y cuando forzosa y forzosamente, le llega la jubilación, repite similar Centro REHABILITADOR, en el 9 de Octubre, incluyendo, hacia ese fin, la fundación “Vicente Tormo”.

Cabe recordar que su discurso de entrada a esta Real Academia (1970), versó sobre “El cardiaco como problema social”.

Y no me resisto a enumerar entre sus casi 150 Conferencias la conste presencia de tal PRAGMA, casi una cuarta parte de las mismas se rieren a esta REHABILITACIÓN, en esquema rápido:

1971 en la X Reunión de Medicina y Cirugía de Levante, en Castellón. Cuidado Intensivo Coronarias.

1974 **Rehabilitación** en patología coronaria, Marbella Sol-Incosol, y poco después en Sta. Cruz y S. Pablo, Barna.

1977 Sigue en el **Centro Nacional Rehabilitación**. Madrid, en la Cátedra de Terapéutica Física, Sevilla y en Albacete 1978.

1978 **Valoración a largo plazo**, Valencia; y en la Sociedad de Cardiología de Levante en Albacete, el 79 y Alcoy en 1981, y sigue en la Sociedad Gallega de Cardiología en Vigo, igual en Oviedo y en P. Mallorca, Pronóstico tras el Infarto Miocárdico (Prognosis following Myocardial Infarction).

1983 la rehabilitación va al Congreso Nacional de Cardiología en Madrid y en Valencia a Estudios Avanzados.

1984 Fundación Portuguesa de Cardiología, en Portalegre: **Estado actual de la rehabilitación**, y el mismo 84, en el XI Curso de Perfeccionamiento Cardiológico en Barcelona.

En 1985, **Prevención y rehabilitación**, en Munich (Soc. Europea de Cardiología); en la misma línea y año, en Pamplona, en Sevilla y en un curso de Formación en Jaén.

El año siguiente, 1986, en Portugal, el Serv. Cardiología Universidad de Lisboa y otra vez a Porto Alegre.

1987 en la Reunión Nacional de Granada, **Desarrollo de la Rehabilitación**, y en la Sección de Cardiología Preventiva y **Rehabilitación** del Congreso Nacional. De esta misma Sección en Coruña 1989.

Discurso inaugural de esta Real Academia, curso 1991, **La rehabilitación cardíaca tras el Infarto de Miocardio**.

Fue Académico correspondiente de la Portuguesa de Cardiología, de la Mexicana de Cardiología, miembro del American College of Chest Physicians, de la Facultad de Kansas... Socio de Honor de la Agrupación médico-quirúrgica de Elda y de la Española de Medicina Rural.

Presidió el Ilustre Colegio Oficial de Médicos (1980), del que luego fue Presidente de Honor, miembro de su Patronato y Medalla de Oro. Presidente de la Agrupación Mutual Aseguradora-PSN.

Las agradables Reuniones conjuntas con la Real Academia de Murcia, que aspiramos a continuar, como con las Sociedades científicas... y hace 3 años presidió el **IX Congreso Nacional de Reales Academias de Medicina de España, en Valencia.**

Publicó 4 libros y participa en otros 6, añade un centenar de publicaciones con miembros de su Servicio y del de Cirugía del Prof. Gascó, a más de los Báguena, Forteza, Aznar, Carbonell, Colomer, Balguer, Sánchez Castos... y “otros doce en solitario”, tras su jubilación, igualmente con preferencia a las coronarias y a la rehabilitación.

Y acabo repitiendo las dos citas con que el Presidente de la Central Surgical Association de EEUU, Thomas Stellato, finaliza su reglamentario Presidential Address, pronunciado el pasado año, publicado en Surgery del mes de Octubre (Vol. 142 n° 4): Para **San Francisco de Asís**, “El que trabaja solo con la mano, es un obrero, con la mano y el cerebro es un profesional, si añade el corazón es un artista”; y recordemos que como dijo Paracelso: “Medicina es años”

Y la segunda cita es de **San Pablo**. “Lo que uno hace para sí mismo, muere con él, lo que hace para los demás permanece”

Si al fin, recordando a **Heráclito de Efeso**, llamado el Oscuro, pensamos que **LA VIDA ES UN PERMAMENTE FLUIR, no hay duda, que la de Vicente fue caudalosa y muy fértil.**

Descanse en su bien ganada paz.