

REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE VALLADOLID

Solemne Sesión Inaugural del Curso Académico

CELEBRADA EL DÍA 2 DE FEBRERO DEL 2024

MEMORIA

DE LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2023 POR EL

ILMO. SR. DR. D. ALFONSO VELASCO MARTÍN
ACADÉMICO DE NÚMERO Y SECRETARIO GENERAL DE LA CORPORACIÓN

DISCURSO INAUGURAL
MEDIO SIGLO DE NUTRICIÓN ARTIFICIAL

POR EL ILMO. SR.
DR. D. JESÚS MANUEL CULEBRAS FERNÁNDEZ
ACADÉMICO DE NÚMERO



Sesión Pública Inaugural
del Curso Académico

EDITA: Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid

DEPÓSITO LEGAL: VA 31-2024

ISBN: 978-84-126668-4-7

Impreso en Cargraf Impresores, Azalea 24 Valladolid

MEMORIA

DE LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA
DE VALLADOLID, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2023
LEÍDA EN LA SESIÓN INAUGURAL DEL CURSO, EL
DÍA 2 DE FEBRERO DEL AÑO 2024 POR EL

ILMO. SR. DR. D. ALFONSO VELASCO MARTÍN
ACADÉMICO DE NÚMERO Y SECRETARIO GENERAL DE LA CORPORACIÓN

Excmo. Sr. Presidente,

Excmas. e Ilmas. Autoridades,

Ilmos. Sres. Académicos,

Señoras y Señores:

La Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid inicia este curso exponiendo tres criterios habituales entre nosotros. Primero, el Curso Académico es anual iniciándose en enero y terminándose en diciembre; en segundo lugar, y teniendo en cuenta su antigüedad, es la segunda de las Academias de España, después de la de Sevilla, y anterior a las de Madrid que posteriormente se llamaron Academias Nacionales y por tanto, a las otras trece Academias de España; y en tercer lugar, que hoy iniciamos el curso 293, ya que esta Academia se fundó en el año 1731 sin que se pueda demostrar ninguna etapa en la que la actividad académica desapareciera.

Vamos a exponer un breve resumen de las actividades científicas durante el Curso 2023.

La Actividad Académica del Curso 2023 se inicia el día 27 de enero bajo la presidencia del Excmo. D. Luis Javier García Frade, Presidente de la Academia de Medicina y Cirugía y con la presencia del Excmo. Sr. Rector Magnífico de la Universidad, la Consejera de Educación, Presidente de la Diputación y Secretario General de la Academia y con la asistencia de los representantes de los Colegios de Médicos, Farmacéuticos, Veterinarios y Odontólogos, Gerente del Hospital Clínico Universitario y Decano de la Facultad de Medicina.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA ACADEMIA EN EL AÑO 2023

En este año 2023, la Academia ha realizado **26 sesiones científicas**, incluyendo la lectura de Premios 2022; **3 mesas redondas: Identidad Trans y Nueva Ley** (Coordinadora Dra. Dña. Mercedes Martínez León y Cols.); **Trastornos Mentales de la Pandemia COVID-19** (Coordinada por la Dra. Natalia Jimeno Bulnes y Cols); **Cáncer de Pulmón por tumores pulmonares endocrinos** (Coordinador Dr. D. Guillermo Ramos Seisedos y Cols); **4 Simposios: Pfizer-Oncohematología; Virus Respiratorio**-Dr. D. José María Eiros Bouza y Cols.; **Sanofi-Microangiopatía trombótica; Simposio GAES-Amplificon 23 años**-Dra. Dña. Elisa Gil-Carcedo Sañudo y Cols.

Además, se ha logrado:

- Sacar el **número 56** de los Anales de la Real Academia de Medicina y Cirugía correspondiente a los años 2019-2020 en formato digital en colaboración con la Editorial de la Universidad de Valladolid.
- Acreditación de las sesiones de la Real Academia, a partir del 2024 con el IECSCYL.
- Reunión con el Consejero de Sanidad.
- Reunión con la Subdelegada de Gobierno.
- Convenio con la Universidad para el mantenimiento de Internet.
- Participación de la XII Reunión de las Cuatro Academias Sanitarias de Castilla y León, con el tema: Resistencia Antibiótica, celebrada en la Real Academia de Medicina y Cirugía de Salamanca, cuyo representante de nuestra Corporación fue el Dr. D. José María Eiros Bouza. Celebrada el día 2 de noviembre
- Recuperación del Premio Patrocinado por la **Universidad Europea Miguel de Cervantes**, con la temática: Medicina Deportiva. Con un total de 13 premios.

ACTIVIDADES

ENERO:

Día 27: **SOLEMNE ACTO DE INAUGURACIÓN DEL CURSO 2023**-Discurso del Académico de número D. Francisco A. Rojo Vázquez: “La salud y la transversalidad de las medicinas. Regreso al futuro”.

FEBRERO:

Día 02: **Identidad Trans y la nueva Ley**-Moderada por la Ilma. Dra. Dña. Mercedes Martínez León.

Ponentes:

“Historia de la Disforia de género”-Dra. Dña. LOURDES SÁNCHEZ CALDEVILLA. Psiquiatra emérita del Área Sanitaria Este de Valladolid.

“Actual identidad TRANS y la nueva Ley”-Dra. Dña. RUTH GONZÁLEZ COLLANTES. Psiquiatra, especialista en Salud Mental infantil y juvenil. Responsable de la Unidad de Identidad de Género del Hospital Clínico de Valladolid.

Día 09: Simposio Pfizer- Actualización en **Oncohematología**.

Día 10: **“El Devenir de la Cirugía Vasculard”**- DR. D. JOSE ANTONIO GONZALEZ FAJARDO”-Académico Corresponsal. Jefe del Servicio de Cirugía Vasculard. Hospital 12 de Octubre. Madrid. Profesor Titular de Cirugía Vasculard Universidad Complutense. Presentación: Ilmo. Sr. D. Antonio M. Mateo Gutiérrez. Académico de Número

Día 17: **“Cárnicos funcionales en la prevención y tratamiento de enfermedades degenerativas”** - DR. D. FRANCISCO. J. SANCHEZ MUÑIZ. Académico de Número de la Real Academia Nacional de Farmacia. Catedrático Emérito del Dpto. de Nutrición y Ciencia de los Alimentos de la Facultad de Farmacia. Universidad Complutense.

Académico Corresponsal de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid. Presentación: Ilmo. Sr. D. Jesús Culebras Fernández. Académico de Número.

Día 24: **Mesa Redonda Virus Respiratorios-** Moderador DR. JOSE MARIA EIRÓS BOUZA.

Ponencias:

- “Expresividad clínica de las infecciones víricas respiratorias”-. DRA. SILVIA ROJO RELLO. Servicio de Microbiología. Hospital Clínico de Valladolid.
- “Diagnóstico Viroológico de las infecciones víricas respiratorias”-. DRA. MARTA DOMINGUEZ-GIL GONZALEZ. Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid.
- “Infecciones víricas respiratorias de origen zoonótico”-.DRA. MARTA HERNANDEZ PEREZ. Instituto tecnológico Agrario de Castilla y León.

MARZO:

Día 2: **Simposio Sanofi: Microangiopatías trombóticas.**

Día 10: **“Tromboflebitis: Mitos y Certezas”-** DR. FRANCISCO LOZANO SANCHEZ. Cirujano Vascular. Presidente de la Real Ac. De Medicina y Cirugía de Salamanca. Presentación: Ilmo. Sr. D. Antonio M. Mateo Gutiérrez. Académico de Número.

Día 16: **“Muerte del paciente con injerto renal funcionante: Minimizar las perdidas”.** Dr. D. Jesús Bustamante Bustamante.

Día 23: **Simposio GAES Médica. Grupo Amplifon.** “23 años de experiencia en el manejo de la hipoacusia neurosensorial bilateral y profunda: El implante coclear en el H. Rio Hortega de Valladolid”- DRA. ELISA GIL-CARCEDO SAÑUDO

Día 30: Mesa Redonda. Título: **Trastornos mentales en la pandemia por COVID-19.**

Moderadora: NATALIA JIMENO BULNES. Especialista en psiquiatría. Profesora titular de psiquiatría. Universidad de Valladolid. Académica de número de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid.

Contenidos:

- “Trastornos mentales en el niño y adolescente durante la pandemia por COVID-19”. - DR. CARLOS IMAZ RONCERO. Especialista en psiquiatría infantil y de la adolescencia. Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid. Profesor asociado de psiquiatría. Universidad de Valladolid.
- “Trastornos mentales en el adulto durante la pandemia por COVID-19” - DR.FERNANDO URIBE LADRÓN DE CEGAMA. Especialista en psiquiatría. Jefe del servicio de psiquiatría. Hospital Clínico Universitario, Valladolid.
- “Suicidio en la pandemia por COVID-19 y la importancia de la Medicina Legal en la prevención de la conducta suicida”- DRA. MERCEDES MARTÍNEZ LEÓN. Profesora de Medicina legal. Universidad de Valladolid. Académica de número de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid.

ABRIL:

Día 13: Cáncer de pulmón por Tumores Pulmonares endocrinos.

Introducción. Prof. Guillermo Ramos Seisdedos. Académico de Número. Catedrático de Cirugía torácica y anterior Jefe de Servicio de Cir. Torácica. Hospital Clínico Universitario de Valladolid-Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid y IECSCYL (Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León).

- “Estado actual del problema”-. Prof. Mariano García Yuste. Catedrático de Cirugía Torácica. Ex jefe de Servicio del Hospital Clínico de Cirugía Torácica.
- “Perspectivas de futuro”. Dr. José María Matilla González. Jefe de Servicio de Cirugía Torácica. HUV. Académico Corresponsal.

Día 20: **LECTURA DE TRABAJOS PREMIADOS POR LA REAL ACADEMIA.**

- Premio Real Academia “Vicente González Calvo”: La tormenta de citoquinas en la enfermedad COVID 19 de pacientes críticos. Primer firmante Dra. Elena Bustamante Munguira. Servicio de Cuidados Intensivos. HUV.

- Premio Decanato de la Facultad de Medicina: Enfermedades autoinmunes sistémicas y alteraciones de la conducción cardiaca: anticuerpos Anti-Ro/SSA. Dr. Javier Gamazo Herrero. Servicio de Medicina Interna. HUV
- Accesit. Estudio sobre el desarrollo de la aplicación de la Ley Orgánica de la Eutanasia en Castilla y León. Dra. María de Lara Sanz Martin. Servicio de Medicina Preventiva, Salud Publica y Medicina Legal y Forense. Fac. de Medicina de Valladolid. AEAIO

MAYO:

- Día 04: “**Historia de la Facultad de Medicina de Valladolid 1975-2014**” Prof. Alfonso Velasco Martín. Catedrático de Farmacología. Académico de Numero
- Día 11: SESION CIENTIFICA. “**Diabetes Mellitus y función renal**”. Dr. Jesús Bustamante Bustamante. Catedrático de Nefrología. Académico de Numero
- Día 18: LECTURA DE TRABAJOS PREMIADOS POR LA REAL ACADEMIA. (SEGUNDA SESION):
- Premio Mutual Medica Tesis Doctorales: “Caracterización de la hipoacusia en el paciente adulto con enfermedad renal crónica. Dr. Hugo Lara Sánchez. Servicio de ORL Hospital Río Hortega de Valladolid-
 - Premio Colegio Oficial de Farmacéuticos. Utilidad de la proteómica en lágrima y suero en el estudio de la conjuntivitis vernal o de mal pronóstico. Dra. María San Miguel Rodríguez. Servicio de Análisis clínicos Hospital Rio Hortega de Valladolid.
 - Premio Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la VIII Región. “Mantenedor Musical: Un nuevo aparato dental para prevenir cambios ortodóncicos y ortoprotésicos en músicos en dentición mixta”. Dra. Beatriz Patricia Fuentes Vera. Universidad Miguel de Cervantes. Valladolid
- Día 25: SESIÓN CIENTIFICA. “**Anatomía, Fisiología y Antropología del lenguaje**”. Prof. Luis María Gil Carcedo. Catedrático de ORL. Académico de Número.

JUNIO:

- Día 1: SESION CIENTIFICA. “**Seguridad Alimentaria y Salud Pública, pasado, presente y futuro**”-Manuel García Gómez. Dr. en Veterinaria. Cuerpo Nacional de Veterinarios.
- Día 15: SESION CIENTIFICA- “**Fisiopatología y experiencia clínica en Long Covid-19**”- Dr. D. Francisco Mera Cordero. Director de la unidad Blue Healthcare.
- Día 22: SESION CIENTIFICA. PRIMERA LECTURA -“**Lesiones histológicas en el hígado graso no alcohólico y su correlación clínico-patológica**”-. Dra. María Álvarez-Quiñones. Académico Corresponsal. Palabras de recepción: Dr. Antonio Mateo Gutiérrez. Académico de Número.

SEPTIEMBRE:

- Día 14: “**Pelvis, cerebro y evolución**” -Dr. Félix de Paz. Académico Corresponsal 29: Lectura de Premios Real Academia 2022
- Premio Mutual Medica Bioingeniería: “**Nuevas perspectivas en la fisiopatología de la sepsis gracias a las redes de coexpresión genética**”- Dr. Javier Gómez Pilar. Profesor de Bioingeniería en UVA.

OCTUBRE:

- Día 5: “**Trasplante Cardíaco: Indicaciones y resultados**”- Dr. Juan Bustamante Munguira.
- Día 20: “**Primera etapa del Rotary Club en Valladolid: 1920-1936**”- Dr. Julio González Iglesias. Palabras de presentación: Ilmo. Dr. Félix Manuel Nieto Bayón. Académico de Número.
- Día 26: “**La Atención Primaria: Eje estratégico del sistema sanitario**”.- Dra. Verónica Casado. Académico Corresponsal: Palabras de presentación: Dr. Javier García Frade. Académico de Número. Presidente de la RAMYCVA

NOVIEMBRE:

- Día 9: **“Grandes Maestros de la Cirugía”**- Dr. Eduardo Crespo Brunet. Académico Corresponsal.
- Día 16: **“La calcificación vascular en los pacientes con enfermedad renal crónica en diálisis”**- Dr. Jesús Bustamante Bustamante. Académico de Número.
- Día 23: **“Inteligencia artificial e inteligencia emocional”**- Dra. Rosario Fernández Herranz. Académica de Numero.
- Día 30: **“Investigación Medico-legal de los casos de agresiones sexuales por sumisión química”**- Dra. Mercedes Martínez León. Académica de Numero.

DICIEMBRE:

- Día 14: **“Importancia de la Anatomía en la cirugía y arte del Renacimiento”**- Dr. Pedro Gago Romón. Académico de Número.

VACANTES DE ACADÉMICOS CORRESPONSALES

En el punto 5º del Orden del día de la Junta General Ordinaria de la Corporación, después de ser leídos por el Académico Secretario General los Currícula de los Académicos Correspondientes propuestos por la Junta de Gobierno, se procedió a la votación nominal resultando elegidos por unanimidad:

- Dra. D. Margarita Calonge Cano
- Dra. Dña. María Belén Cantón Álvarez
- Dra. Dña. Ruth González Collantes
- Dr. D. Israel Sánchez Lites.

NOMBRAMIENTOS DE ACADÉMICOS DE HONOR

En el punto 6º del Orden del día de la Junta General Ordinaria de la Corporación, después de ser leídos por el Académico Secretario General los Curricula de los Candidatos a Académicos de Honor propuestos por la Junta de Gobierno, se procedió a la votación nominal resultando elegidos por unanimidad:

Excmo. Sr. Dr. D. José Antonio Rodríguez Montes

Excmo. Sr. Dr. D. Miguel Martín Jiménez

TRABAJOS PREMIADOS POR EL CONCURSO DE LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE VALLADOLID

De 20 trabajos presentados para el concurso Premios de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid, estos son los que han conseguido el Premio y/o accésit, en el caso de haberse concedido. La entrega de Premios y Diplomas se dará el día 2 de febrero a las 19:00 en la Sede de la Corporación (C/ Chancillería, 2)

- **Vicente González Calvo:**

Evaluación del efecto neuroprotector del secretoma de células madre mesenquimiales de médula ósea en un modelo de neurodegeneración retiniana. Lema: Todo hombre puede ser, si se lo propone, escultor de su propio cerebro-Santiago Ramón y Cajal”. Autora: Nadia Regina Galindo Cabello. Valladolid.

- **Colegio Oficial de Médicos:**

Utilidad clínica de una herramienta de inteligencia artificial en el diagnóstico del carcinoma diferencial de tiroides mediante imagen por ultrasonidos-Lema: Game over. Autor: Pablo Fernández Velasco. Valladolid.

- **Colegio Oficial de Farmacéuticos**
Nutriacéutico para control de la hipercolesterolemia. Lema: “Cuida tu salud, cuida tu corazón”. Autora: M^a. Cruz Rey de las Moras. Valladolid.
- **Colegio de Veterinarios**
La Influenza humana y la influenza aviar: Estudio desde la perspectiva de una sola salud.-Lema: One Health: La Higiene del ganado, la higiene del pueblo” Autor: Manuel García Gómez. Gijón.
- **Asociación española contra el Cáncer (AECC)-Valladolid.**
Valor predictivo y estadificación dinámica del riesgo de la tiroglobulina basal y estimulada ultrasensible en el seguimiento del carcinoma diferenciado de tiroides-Lema: En la nube. Autor: Gonzalo Díaz Soto. Valladolid
- **Africovall**
 1. Una nueva aplicación digital para la mejoría de los síntomas de la fibromialgia basada en la Terapia de Aceptación y Compromiso. Resultados de un estudio piloto. Lema: Una nueva herramienta digital para la fibromialgia.
 - PREMIO: Juan Vicente Luciano Devi. Sant de Llobregat
 2. Grupos de alivio y recuperación en personas con fibromialgia y trastornos afectivos. Lema: Por una vida sin dolor.-Accesit.
 - ACCESIT: María Fernanda Nieto Ramiro.
- **Universidad Europea Miguel de Cervantes.**
Frenando a la esclerosis múltiple: Efectos del entrenamiento de fuerza a alta intensidad sobre la neurodegeneración, la capacidad neuromuscular y la masa muscular. Lema: Askesis kai Hygea. Autor: Sergio Maroto-Izquierdo. Valladolid.

- **Trabajo Fin de Grado decanato de Medicina.**
 1. Estudio anatomo-radiológico de referencias y límites quirúrgicos del abordaje endoscópico intraoral al espacio parafaríngeo-Lema: Morti Vivos Docent.-Premio. Autora: Lara Temprano Prada. Valladolid
 2. Estudio de dismenorrea en mujeres de 18-35 años en un centro de salud urbanos. Lema: Volverá como el verde vuelve en primavera.-Accesit. Autora: Celia Alonso Martín. Zamora.

- **Bioingeniería-Mutual Médica**

Connectivity based meta bands (CMB): Un nuevo algoritmo para la identificación automática para bandas de frecuencias personalizadas en la actividad neuronal para la detección de enfermedades neurológicas-Lema: Un nuevo paradigma para las bandas de frecuencia sobre actividad neurofisiológica. Autor: Victor Rodríguez González. Valladolid.

- **Tesis-Mutual Médica**

Programa de doctorado en ciencias de la salud. Tesis doctoral: Cuantificación de la evolución de la disfagia en el paciente con daño cerebral escala EDMUR-Lema: EDMUR. Autora: Patricia Murciego Rubio. Valladolid.

- **Resurrección-IECSCYL**

Efecto de la presión intra-abdominal en el trasplante renal-Lema: Me lo contaron y lo olvidé. Lo vi y lo entendí, lo hice y lo aprendí. Autor: Armando Coca Rojo. Valladolid.

- **Río Hortega-IECSCYL**

Estudio de la validez Diagnóstica de los modelos predictivos en el cáncer de próstata empleando el Sistema de reporte de datos e imágenes de próstata versión 2 (PI-RADv2) y densidad del PSA.-Lema: La ciencia se compone de errores que a su vez son los pasos a la verdad. Autor: Miguel Ángel Rodríguez Cabello. Madrid.

AGRADECIMIENTOS

La Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid. como en estos años anteriores, muestra su agradecimiento a la Universidad de Valladolid a través del Excmo y Mgnfco. Sr. Rector, por su valiosa edición y distribución de nuestra Revista “*Anales de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid*”. En este apartado, damos las gracias al equipo Editorial de la Universidad de Valladolid, a las Académicas, Ilma. Dra. Dña. Mercedes Martínez León e Ilma. Dra. Dña. Natalia Jimeno Bulnes y a la secretaria de la corporación, por lograr sacar la Edición 2019-2020 en formato digital.

Igualmente, queremos resaltar nuestro agradecimiento por el soporte económico de sus respectivos premios: Al Colegio Oficial de Médicos de Valladolid, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valladolid, Colegio Oficial de Veterinarios de Valladolid, Colegio Oficial de Odontólogos y estomatólogos de la VIII Región, Asociación de Enfermos de Fibromialgia y Síndrome de Fatiga crónica (AFICRO-VALL), Asociación Española contra el Cáncer de Valladolid, Universidad Europea Miguel de Cervantes, Decanato de Medicina de Valladolid Gerentes de los Hospitales Públicos de Valladolid: Clínico Universitario de Valladolid y Universitario del Río Hortega de Valladolid junto al IECSCYL (Instituto de ciencias de la Salud de Castilla y León) y Mutual Médica.

Doble agradecimiento a la Consejería de Sanidad de Castilla y León y SACYL, a través del IECSCYL, por el soporte económico y científico a las cuatro Academias Sanitarias de Castilla y León.

Finalizo mi intervención, pero permítame expresar nuestro reconocimiento y de modo especial mío, a D^a. María Velasco Sendra, Secretaria Administrativa de la Corporación a quien quiero agradecer el esfuerzo realizado para llevar puntualmente la compleja y extensa documentación de la Academia.

DISCURSO

LEÍDO EN LA SOLEMNE INAUGURACIÓN DEL CURSO
DEL AÑO 2024 EN LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA
Y CIRUGÍA DE VALLADOLID

POR EL ILMO. SR.

DR. D. JESÚS MANUEL CULEBRAS FERNÁNDEZ
ACADÉMICO DE NÚMERO

Excmo. Sr Presidente

Ilustrísimos Sres. y Sras. académicos

Amigos todos:

Me corresponde este año dictar la conferencia de apertura del curso académico de nuestra Real Academia. Voy a hablar sobre MEDIO SIGLO DE NUTRICION ARTIFICIAL. los cuatro logros más significativos en cirugía en el pasado medio siglo, fueron los trasplantes de órganos ,la cirugía a corazón abierto, la cirugía laparoscópica y la nutrición artificial . Justamente este es el tema por el que yo entré en esta academia, Hace catorce años.cuando dicté el discurso entrada lo hice sobre el tema “Francis Moore, cirujano, maestro y líder”, uno de los padres de la nutrición artificial.

Como hice notar en aquella ocasión, Moore, que probablemente haya sido el cirujano norteamericano más importante de la segunda mitad del siglo XX, puede considerarse el padre de la nutrición parenteral. Moore publicó en 1959 su libro *Metabolic Care of the Surgical Patient* en el que de manera exhaustiva clarificaba las bases del metabolismo en el paciente quirúrgico en las distintas fases de su enfermedad, marcando con precisión las necesidades nutritivas durante el pre y el postoperatorio.

Con Moore tuve ocasión de trabajar durante dos años y medio en la Universidad de Harvard y con él y sus colaboradores estudiamos el efecto de los aminoácidos en exclusiva, del glicerol, de la glucosa a distintas dosis y del intralipid. Esta última sustancia, gracias a nuestros estudios fue autorizada en

EEUU y se fundó una planta para su fabricación en California, trasladándose a ella Arvid Wretlind, científico sueco que lo había inventado.

La nutrición parenteral en sus comienzos fue desarrollada por cirujanos quienes veían que sus pacientes muy graves, sometidos a intervenciones complejas, necesitaban un soporte nutritivo intravenoso para poder sobrevivir, a veces largos periodos, en los que la ingesta por vía oral era impracticable o estaba contraindicada.

Fue en el entorno de Harvard donde se congregaron científicos, todos cirujanos y todos muy jóvenes y desarrollaron esta nueva disciplina.

Sin ánimo excluyente alguno pasaré a enumerar y describir quienes a mi juicio fueron los pioneros y con los que tuve relación.

LOS PIONEROS EN NUTRICIÓN ARTIFICIAL

JOSEPH E FISCHER

Fallecido a los 84 años en 2021, en Boston, En 1999 Fischer fue reconocido por la revista *Archives of Surgery* como uno de los 24 cirujanos que más contribuciones significativas habían hecho en cirugía, en las áreas de investigación, cuidados críticos y educación quirúrgica.

Nacido en Brooklyn, NY, se formó en *Harvard Medical School* donde obtuvo el grado de *summa cum laude*.

Hizo la residencia en cirugía en el hospital General de Massachusetts, en Boston. Tras un periodo de investigación con el Premio Nobel Julius Axelrod, en 1968 pasó a formar parte de la plantilla docente de la Universidad de Harvard. En 1970 fue nombrado jefe de la unidad de hiperalimentación del hospital General de Massachusetts. En 1978, a los 41 años, fue nombrado Profesor Christian R. Holmes de cirugía y jefe del Departamento de cirugía de la Escuela de Medicina de la Universidad de Cincinnati, cargo que ocupó hasta 2001 en que se trasladó nuevamente a Boston para hacerse cargo del Departamento de Cirugía del *Beth Israel Deaconess Medical Center*. Al mismo tiempo fue nombrado profesor William V. McDermott de Cirugía. Al frente del Departamento de Cirugía del hospital Beth Israel hizo una labor extraordinaria, contratando hasta 29 cirujanos y revirtiendo así las cuentas negativas del hospital.

A lo largo de su dilatada vida académica publicó 850 artículos científicos y editó 21 libros. sobre soporte nutricional, caquexia, sepsis, fístulas enterocutaneas y educación quirúrgica. Fischer durante su estancia en el hospital General de Massachusetts estableció de manera categórica que la nutrición parenteral era el tratamiento de elección en las fistulas intestinales de alto flujo

Participó en el comité científico de trece revistas científicas, entre las que figuran *The American Journal of Surgery*, *Journal of American College of Surgeons*, *Archives of Surgery*, *Journal of Surgical Research*, y *Journal of Parenteral and Enteral Nutrition*.

A lo largo de su vida profesional recibió múltiples premios y distinciones y ocupó muchos puestos en órganos directivos de sociedades científicas.

En 1990, tuve el honor de ser invitado junto con Joseph Fischer y John Rombeau al Instituto Vishnevski de Cirugía en Moscú, en plena vigencia del estado soviético.

Fischer, de carácter muy fuerte, se distanció de la *American Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN)* y fundó su propia sociedad, la *Society for Parenteral Alimentation* a la que nos invitó en varias ocasiones.

En 2008 fueron denunciados Fischer, el *Beth Israel Deaconess Medical Center*, su CEO y los médicos de la facultad de Medicina de Harvard por la Dra Carol Warfield, jefa de Departamento de Anestesia del *Beth Israel Deaconess Medical Center*, por discriminación sexual y represalias. No hubo ninguna actitud judicial por malpractica contra Fischer pero el hospital fue condenado al pago de siete millones de dólares a la Dra Carol Warfield. Se establecía en la sentencia que habría una serie de conferencias dedicadas a los logros de las mujeres en cirugía. Asimismo la Clínica del Dolor del *Beth Israel Deaconess Medical Center*, pasó a denominarse con el nombre de Carol Warfield.



Fig. 1 Joseph E. Fischer

STANLEY J DUDRICK

En 2020 recibimos con inmensa pena la noticia del fallecimiento de Stanley J. Dudrick, con quien nos unía una sincera amistad desde hace más de cuarenta años.

Stanley J. Dudrick (1935-2020) nació en Nanticoke, Pennsylvania, USA el 9 de Abril de 1935. Estudió en la facultad de medicina de la Universidad de Pennsylvania. A lo largo de su dilatada carrera profesional Dudrick trabajó en la Universidad de Pennsylvania, en la Universidad de Texas en Houston, en la Universidad de Yale, en la Escuela Universitaria de Quinnipiac y en la Universidad de Misericordia.



Fig. 2 Stanley J. Dudrick

La fama mundial que ha rodeado a Dudrick desde los años sesenta del pasado siglo se debe a las contribuciones cruciales realizadas por él en nutrición artificial, técnica considerada como uno de los cuatro logros más significativos en cirugía en el pasado siglo, junto con los trasplantes de órganos la cirugía laparoscópica y la cirugía a corazón abierto.

Dudrick hizo la residencia en cirugía en Providence, Rhode Island, con el Prof. Jonathan Rhoads. Siendo residente realizó unos espectaculares estudios, primero en perros y luego aplicándolos en niños recién nacidos, con problemas de alimentación, demostrando categóricamente que con nutrición parenteral exclusiva se podía recuperar y mantener el estado nutritivo *sine die* e incluso propiciar el crecimiento.

Este artículo clásico de Dudrick, que marcó un antes y un después de la nutrición artificial, fue comentado en NUTRICION HOSPITALARIA por Jose Antonio Irlas Rocamora en 2001

Dudrick et al en su trabajo describen la evolución de 30 pacientes quirúrgicos o con enfermedades gastrointestinales que reciben nutrición parenteral total hasta un máximo de 200 días. El tratamiento consistió en una solución

de hidrolizado de fibrina y glucosa, preparada en la farmacia del hospital, con un contenido calórico de 2.400 a 4.500 kcal/día, que se instauró de forma progresiva. La solución contenía además 15 vitaminas y 12 minerales.

En el estudio experimental con seis perros (cachorros *beagle* de 12 semanas) pudo demostrarse durante un período de 256 días un desarrollo corporal normal hasta alcanzar el peso y talla del adulto, siendo el crecimiento similar con una nutrición isocalórica-isoproteica administrada por vía oral o parenteral. Por primera vez en la década de los años 60 abrieron la posibilidad de obtener la cicatrización de heridas quirúrgicas y de un desarrollo postoperatorio normal cuando la alimentación oral enteral era imposible o insuficiente.

Los experimentos de Dudrick marcaron un antes y un después en la nutrición artificial. Se estima que la nutrición parenteral total desde los experimentos de Dudrick ha beneficiado a más de 10 millones de niños y a un número indeterminado, superior, de adultos. Dudrick se hizo inmensamente famoso. Incluso hay un hospital en Polonia que lleva su nombre. En palabras de Moore, uno de los méritos fundamentales de Dudrick fue aunar muchos conceptos previos desarrollados por científicos que le antecedieron.

Junto a Dudrick trabajaron, también en calidad de residentes de cursos posteriores a él, Douglas Wilmore, John Rombeau y Ezra Steiger. Estos tres cirujanos desarrollaron posteriormente brillantísimas carreras. Wilmore, a la jubilación de Moore, se hizo cargo del laboratorio de Investigación Quirúrgica del Hospital Brigham y ha sido el impulsor de los conceptos de farmacoterapia que están en boga actualmente. Ezra Steiger se trasladó posteriormente a la Cleveland Clinic, donde se incorporó también John Rombeau. Rombeau pasaría luego al Hospital de Filadelfia y sería durante muchos años director de la revista JPEN. Dudrick ha visitado España en diversas ocasiones estableciendo lazos estrechos con la Sociedad Española de Nutrición Parenteral

JOHN L ROMBEAU

Profesor del hospital Universitario del Centro Médico de Pensilvania, Rombeau ha dedicado toda su labor de investigación a la nutrición artificial. Estuvo inicialmente en el equipo de Dudrick y luego pasó a la *Cleveland Clinic*. Finalmente se instaló en Philadelphia.

Rombeau fue durante muchos años el director de la revista JPEN (*Journal of Parenteral and enteral Nutrition*) organo oficial de la sociedad norteamericana de Nutrición Parenteral y Enteral (JPEN)



Fig. 3 John L. Rombeau

Con Rombeau hemos tenido mucha relación científica a lo largo de estos años. En 2001 nos invitó a escribir el capítulo de nutrición parenteral periférica de su libro *Clinical Nutrition* y durante muchos años nos ha honrado con ser miembro del comité editorial de JPEN.

Rombeau ha venido a España en múltiples ocasiones.

FRANCIS D. MOORE.

El libro de Moore “Cuidados Metabólicos del Paciente Quirúrgico”, cuya primera edición apareció en 1959, es su obra principal, la que le dio más fama y que fue traducida a diversas lenguas, entre ellas al castellano, polaco, japonés y ruso. Se trata de un libro de texto muy amplio, de más de 1.000 páginas, escrito exclusivamente por él, titulado Cuidados Metabólicos del Paciente Quirúrgico (*Metabolic Care of the Surgical Patient*). En este libro se establecen las bases bioquímicas y metabólicas que son sustrato principal para los cuidados en cirugía. En ediciones posteriores el texto se fue combinando con capítulos de técnicas quirúrgicas y con



Fig. 4 Francis D. Moore

datos bioquímicos, nutricionales y tecnológicos. El pensamiento de Moore sobre la integración de los datos metabólicos con el cuidado quirúrgico adecuado se resume en la siguiente recomendación: *“En los traumatismos severos lo más importante para reconducir los trastornos metabólicos es una intervención quirúrgica inmediata. En la cirugía electiva el paso metabólico más importante es hacer la intervención correcta de la forma más limpia y eficaz y con recuperación rápida de la función. La mayor parte de los pacientes quirúrgicos no necesitan cuidados artificiales exagerados pero cuando la atención es necesaria los detalles y el cronograma de aplicación tienen importancia vital”*. Moore describe en este libro su teoría de las cuatro fases de la convalecencia y postula la existencia de una “hormona de las heridas”, es decir una sustancia que se produce en las heridas y que estimula directamente las glándulas de secreción interna. Muchos años después George Clowes describiría la interleukina 1 que actúa exactamente de esa forma

En este libro aparecen descritas también las técnicas de nutrición artificial intravenosa utilizando catéteres centrales con un cociente de nitrógeno/calorías alto. Posteriormente, en 1967, el equipo de Rhoads y Dudrick en Philadelphia serían los que, en una serie de experimentos brillantes en perros ya descritos mas arriba, juntarian todos los conocimientos y acuñarían el término de “hipernutrición”, popularizando el concepto de que con nutrición parenteral total se podría mantener de manera indefinida a sujetos sanos y a pacientes e, incluso, conseguir un desarrollo pondero estatural normal durante las fases del crecimiento.

El libro de Moore está dividido en seis partes independientes, como si fueran seis libros en uno. Cada una de ellas tiene su tabla de contenidos, una amplia discusión, notas de la literatura, ilustraciones, procedimientos clínicos, índices y casos clínicos. Las seis partes contenidas son:

1. El paciente normal y metabolismo de la recuperación.
2. Volumen sanguíneo: hemorragia, pérdida de plasma, transfusión e hipervolemia.
3. Fluidos corporales y electrolitos: agua, sales y ácidos
4. Pérdida de sustancia corporal: composición corporal y manejo en el ayuno clínico.
5. Enfermedades viscerales en pacientes quirúrgicos.
6. Fracturas, heridas y quemaduras.

El libro presenta los problemas metabólicos encontrados en cirugía que se describen, en un estilo claro y conciso, acompañados de muchas figuras ilustrativas y casos clínicos prácticos. Las secciones del libro que se refieren a metabolismo del esqueleto, fracturas y trauma son de interés especial para los traumatólogos. El resto de secciones era de interés no sólo para los cirujanos generales sino para cualquiera involucrado en los trastornos del medio interno. Este libro, publicado en 1959, fue contribución excepcional al conocimiento de la época, introduciendo conceptos nunca escritos hasta esa fecha.

LA MASA CELULAR CORPORAL Y SU SOPORTE.

En 1952 Moore publicó el libro titulado *La Masa Celular Corporal y su Soporte. Composición corporal en la salud y en la enfermedad (The Body Cell Mass and its Supporting Environment)*.

En la medicina actual es de rutina la reposición de líquidos y solutos. Un paciente grave puede recibir en el plazo de pocas horas decenas de litros de variadas infusiones para compensar pérdidas extraordinarias, sin que su composición corporal se modifique grandemente. Pero hace tan sólo setenta años los pacientes quemados se chocaban o morían en las primeras veinticuatro horas por un equivocado manejo hidroelectrolítico. Tras las intervenciones importantes o en los politraumatizados se diagnosticaba con mucha frecuencia “neumonía postoperatoria”, porque el líquido administrado en exceso se acumulaba en los pulmones produciendo en realidad un edema pulmonar. Estos errores provenían del desconocimiento de la cantidad total de agua en el organismo y en sus distintos compartimentos. No podía valorarse el significado de las pérdidas de sodio, agua o potasio sin saber los valores basales. Importante era saber también la traslocación de líquidos y solutos en el curso de las enfermedades graves. Problemas que hoy se nos antojan simples, como manejo de vómitos, deshidratación, obstrucción intestinal o íleo paralítico, hace setenta años eran con frecuencia letales debido al desconocimiento de la composición corporal.

Los trabajos de Moore sobre composición corporal condujeron a una definición de la bioquímica de la enfermedad quirúrgica y a un conocimiento de los requerimientos de los pacientes graves o traumatizados. Moore, con la ayuda de isótopos trazadores radiactivos midió el agua corporal total,

el agua extracelular, el volumen sanguíneo, la masa celular total, el sodio total y el potasio total. A partir de estos parámetros, mediante fórmulas, pudo calcular el nitrógeno total, el hidrógeno, la grasa corporal y el peso del esqueleto. Moore definió la masa celular corporal (*body cell mass*) como el conjunto de células del organismo que requieren energía y oxígeno y que producen energía, secreciones o el pensamiento. Es el motor del organismo. Todo lo demás, piel, tendones, fascia, cartílago y hueso, constituye el chasis.

Moore estudió la composición corporal en la salud, sus cambios con la enfermedad, el envejecimiento o en el entrenamiento. El conocimiento de la composición corporal afecta en medicina a la actividad no sólo de los cirujanos, sino también de cardiólogos, internistas, pediatras, nutricionistas, y hasta a los veterinarios.

El conocimiento de la composición corporal ha hecho que la cirugía se desarrolle enormemente en un marco de mayor seguridad. Este libro recopila lo que fueron las contribuciones de Moore a la composición corporal. Su obra es un auténtico pilar sobre el que asientan la medicina y cirugía modernas. En el libro describe todos sus estudios de composición corporal en pacientes quirúrgicos, en pacientes pediátricos, en obesos, en enfermedad cardíaca y durante los procesos de sepsis. Colaboran con él en este libro algunos líderes quirúrgicos que surgieron de su departamento y algunos profesores de pediatría y de medicina interna que también trabajaron en su departamento.

El libro está dividido en dos partes. La primera parte referida a materiales, métodos y valores y la segunda parte a hallazgos clínicos. Los capítulos de la primera parte, en total cuatro, se dedican a la metodología de los isótopos en el cálculo de la composición corporal, a la interpretación y cálculo de los distintos compartimentos, a los métodos estadísticos necesarios para hacer los diferentes cálculos y a la composición corporal en adultos normales. Los ocho capítulos de la segunda parte del libro se refieren a la enfermedad por desnutrición crónica y recuperación anabólica; traumatismo agudo e infección, operaciones, traumatismos abiertos, sepsis, quemaduras y fracturas; hemorragias, anemia, transfusiones; distorsiones de la tonicidad del cuerpo, hiponatremia e hipernatremia; composición corporal en enfermedad cardíaca, cambios con el manejo operatorio y no operatorio; fracaso hepático y renal y obesidad.

Entre las dos partes del libro suman más de 100 ilustraciones y 221 tablas y se describen más de 80 casos clínicos con cálculos de la composición

corporal en distintas circunstancias. Al final hay tres apéndices en los que se muestran, de forma extremadamente detallada, los procedimientos para la separación de isótopos, las modificaciones técnicas utilizadas para disminuir la dosis y las tablas de composición corporal en sujetos normales realizadas mediante dilución múltiple y simultánea de isótopos).¹

Preparando este discurso para la Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid, he revisado un sin fin de artículos, monografías y libros. En uno de los múltiples cajones de sastre en los que voy guardando lo inclasificable, me he topado con una monografía titulada: *Body Composition assessments in Youth and Adults*. Es ni más ni menos, el informe de la Sexta Conferencia Ross en Investigación Médica, celebrada en Virginia del 16-19 de diciembre de 1984. En ella participaron 24 ilustres científicos, pertenecientes en su mayoría a departamentos de Medicina, Nutrición, Pediatría, Endocrinología o Deporte. En la conferencia se trató todo lo que a uno se le podría ocurrir sobre composición corporal, quedando plasmado en esta monografía de 110 páginas. Todos los conceptos vertidos en la monografía fueron concebidos y desarrollados por Moore entre 1947 y 1963. Pues bien, me causa una tremenda pena comprobar que de los 21 capítulos allí publicados, sólo en dos se cita un trabajo de Moore. En todos los demás las referencias bibliográficas remiten a autores posteriores, alguno de ellos discípulo de Moore y los más, seguidores de sus técnicas. Probablemente sea la tendencia general que permanezca la

¹ En cierta ocasión Moore propuso a los miembros del laboratorio que se calculara, a partir de los valores de agua y de potasio que él había ido determinando a lo largo de los años, en circunstancias normales y patológicas, los valores de concentración de potasio, para lo cual me ofrecí voluntario. Pasé un fin de semana calculando los cocientes y preparando las tablas de valores sin darme cuenta de que había invertido el numerador y el denominador. Cuando las presenté en la siguiente reunión, con unos valores singulares, causaron hilaridad general. Sin embargo, la rapidez mental y la imaginación de Moore salvaron la situación."Culebras acaba de determinar un nuevo índice, que denominaremos índice de hidratación celular. Como pueden observar en las tablas, este índice, que en circunstancias normales se mantiene constante, en el hombre alrededor de 0,011 y un poco más alto en la mujer, aumenta de manera invariable en la enfermedad, desnutrición, obesidad, cardiopatía, enfermedad hepática, y al envejecer, con la única excepción de las deshidrataciones agudas". De hecho, algunos meses después presentamos aquellos índices en una reunión científica en Viena. Uno de los presentes, Bruce Wolfe, con cierto tono de sorna, exclamó: "Debemos denominar a este nuevo índice el Índice de Culebras!". Para mi pesar, el epónimo propuesto por Wolfe no trascendió a la literatura médica mundial

obra y se olvide al autor, pero es tan obvio para mí en este caso particular de la monografía de Ross, que me alegro mucho de poder dejar constancia de la obra de Moore en este discurso que ahora publica la Real Academia e Valladolid.

MURRAY F BRENNAN

Neozelandes de origen, hizo la residencia en cirugía en el hospital Peter Bent Brigham. En las pausas de la residencia que dedicó a la investigación estudió el efecto del intralipid y de diversos aminoácidos. Posteriormente se fue a trabajar con Steven Rosenberg en Washington y finalmente fue al Memorial Sloan-Kettering Hospital de New York donde ha sido jefe de Departamento de cirugía desde 1985 hasta su jubilación en 2006.

Su producción científica ha sido extensísima y de gran impacto, habiendo publicado 1100 artículos y capítulos de libros y varios libros sobre sarcomas de tejidos blandos.



Fig. 5 Murray F. Brennan

GEORGE BLACKBURN

George Blackburn, cirujano de la Lahey Clinic en la universidad de Harvard, puso en duda que los carbohidratos debieran acompañar a los aminoácidos para su absorción. Trabajaba “en el Deaconess Medical Center y abanderaba el concepto de la utilización de aminoácidos como fuente exclusiva de nutrientes que, substanciado por un incremento



Fig. 6 George L. Blackburn

de glucógeno y caída de insulina, produciría balances nitrogenados positivos.

Por el contrario, recomendaba el aporte de aminoácidos como única fuente de energía. Algunos de sus trabajos defendían esta tesis que se hizo popular. Sus ideas tuvieron amplia difusión aunque estaban basadas en algunos experimentos en humanos que no eran categóricos. Al cabo de los años se demostró que sus teorías no eran acertadas. Finalmente nuestro grupo, en un elegante ensayo clínico en voluntarios demostró que para la absorción de los aminoácidos era absolutamente imprescindible el aporte de calorías ya fuera en forma de carbohidratos o en forma de grasas. Este fue asimismo el tema de mi primera tesis doctoral en 1982

ABELARDO GARCÍA DE LORENZO

Con Abelardo hemos hecho tándem durante treinta y cinco años tanto en la SENPE como en la dirección de la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA y hemos colaborado en un sinnúmero de proyectos de investigación. El más destacado podría ser el proyecto EUROPAN en el que, durante el trienio de 1989 a 1992 lideramos un grupo de más de cincuenta hospitales, bajo el patrocinio de la Dirección General XII de la Comunidad Europea, para el estudio de la nutrición parenteral hipocalórica en pacientes quirúrgicos.



Fig. 7 Abelardo García de Lorenzo

García de Lorenzo a lo largo de estos años ha desarrollado un *curriculum* excepcional. Está acreditado Catedrático de Medicina Intensiva por ANECA y lo ejerce en el Departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Tiene 4 sexenios de investigación y 350 puntos de Factor de Impacto acumulado. Es Director de la Cátedra FUAM-Fundación Abbott de Medicina Crítica y Metabolismo, Jefe del Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Universitario La Paz-Carlos

III. Madrid, Director de la línea de Investigación sobre “Agresión y Biomarcadores”. Enfermedades de Grandes Sistemas – IdiPAZ. Ha sido durante doce años Presidente de la SENPE, después de haber pasado durante muchos más por los cargos de vocal, secretario y vicepresidente de la Sociedad. Evaluador para las áreas de Medicina Intensiva y Cuidados Críticos, de la Agencia Nacional de la Evaluación y Prospectiva (ANEP), del Fondo de Investigaciones Sanitarias (FIS) del Instituto de Salud Carlos III, de la Fundación Progreso y Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía y Evaluador de Formación Continuada Acreditada. MSPSI. Ha sido miembro del *Educational Committee* de ESPEN.

Un año después de fundarse la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA García de Lorenzo se incorporó con nosotros en calidad de Redactor Jefe a la revista y ha permanecido activamente durante treinta y cinco años. Su apoyo incondicional, muchas veces desde la sombra, ha propiciado los éxitos cosechados.

Con García de Lorenzo hemos co-firmado más de medio centenar de artículos, originales, de opinión, relativos al devenir de la revista y capítulos de libros. Juntos hemos publicado varios libros. En la SENPE García de Lorenzo puede considerarse como su mayor impulsor. Ha ocupado cargos de manera sucesiva en la junta directiva: vocal, secretario, vicepresidente y, finalmente, presidente, cargo que ocupó, como he dicho antes, durante doce años, hasta 2013. En este tiempo la sociedad se consolidó desde diversos puntos de vista,

Se establecieron premios y becas en cantidades que se aproximaban al centenar anual y se creó la Fundación SENPE para apoyo de la sociedad del mismo nombre. García de Lorenzo es miembro de Honor de SENPE y presidente de la Fundación SENPE. En la *European Society of Parenteral and Enteral Nutrition* (ESPEN) García de Lorenzo ha representado a España y a la SENPE en calidad de miembro del *Educational Committee*.

EDUARDO JAURRIETA MAS

Jaurrieta participó en la constitución de la SENPE y en la primera reunión de SENPE en Bilbao en 1979. La segunda reunión, organizada por él en calidad de secretario y con Sitges Creus de Presidente, tuvo lugar en Barcelona y fue un auténtico éxito. A ella asistieron Moore, Carpentier y



Fig. 8 Eduardo Jaurrieta



Fig. 9 Angel Gil

varios científicos internacionales más. Jaurrieta, cirujano muy brillante, **hizo junto con Carles** Margarit el primer trasplante de hígado en España cuando solo contaba 34 años. Posteriormente ocupó muchos cargos médicos de responsabilidad, siendo jefe de departamento de Cirugía en Bellbitge y catedrático de la asignatura. Falleció prematuramente.

ANGEL GIL

El Profesor Ángel Gil Hernández es Licenciado (1973) y Doctor en Ciencias Biológicas (1978) por la Universidad de Granada.

Ángel Gil entró como socio en SENPE en 1983 y desde 2001 a 2011 ha sido miembro del CCE. Su logro más importante en el ámbito de nuestra sociedad ha sido la edición del Tratado de Nutrición, en cuatro tomos, un proyecto surgido desde SENPE; la 1ª edición se publicó en 2005, la 2ª edición en 2010 y la 3ª edición en 2017 apareciendo con cinco tomos. Gil fue uno de los firmantes de la Declaración de Montevideo y es el coordinador del Consejo Editorial Iberoamericano surgido entonces.

Ángel Gil es miembro Fundador de la Real Academia de Nutrición y Ciencias de la Alimentación; En el momento actual es presidente de la Fundación Iberoamericana de Nutrición (FINUT), cargo que ocupa desde 2011. Es Catedrático del Departamento de Bioquímica y Biología Molecular de la Universidad de Granada desde 1996; director de Grupo de Investigación de Excelencia sobre Implicaciones terapéuticas de la Bioquímica Nutricional en la Junta de Andalucía desde 1996; y desde 1989 es profesor visitante del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA) de la Universidad de Chile.

Con anterioridad ha sido Presidente de la Sociedad Española de Nutrición (SEN), de 2012 a 2015, Director de la Fundación Empresa Universidad de Granada 2001 a 2003, Director de I+D+i de Abbott en España, 1994 a 1996, y Director de I+D de Puleva SA, 1983 a 1994.

Gil es autor de 604 publicaciones de las cuales 21 son libros y ha recibido 10 premios nacionales e internacionales entre los que destacan los siguientes:

- *Nutra Excellence Award 2014, Nutra India Summit.*
- *UIB Unione Internationale de la Boulangerie Patisserie, UIB Honorary Award due to the outstanding merits in his Work for the benefit of bakers worldwide, especially in the Nutrition Field, Sep 2013*
- Premio Estrategia NAOS 2012, Reconocimiento especial por su extensa experiencia profesional en el campo de la nutrición y la obesidad de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición, Ministerio Español de Salud, Servicios Sociales e Igualdad
- Premio de la Federación Nacional de Industrias Lácteas, FENIL, 2015

MERCEDES PLANAS

La doctora Mercè Planas es Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Barcelona y Doctora por la misma Universidad.

Especialista en Medicina Interna y Medicina Intensiva, ha trabajado durante 25 años en UCI y 14 en Nutrición Clínica en el Hospital Vall d'Hebrón de Barcelona. Ha sido Profesora Colaboradora, Universidad de Vic, *Visiting Scientist* en *Veterans Administration Hospital*, San Diego y *Mount Sinai Hospital*, New York. USA.



Fig. 10 Mercè Planas.

En la SENPE ha tenido participación muy activa a lo largo de todos estos años, siendo coordinadora del Comité Científico Educativo (CCE) y Vicepresidenta de SENPE en diversas etapas. En la Sociedad Europea de Nutrición Parenteral y Enteral (ESPEN) ha sido *Council Member* y también lo ha sido en la *European Society of Intensive Care Medicine*. A nivel transoceánico ha sido Coordinadora del Comité Científico, Sección Iberoamericana ASPEN, impulsando decididamente nuestra cooperación con FELANPE y las actividades de hispanohablantes en los congresos de la *American Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN)*.

TOMAS CAPARROS

Tomas Caparros fue jefe de servicio de la Unidad de Vigilancia Intensiva desde 1974 hasta su jubilación en la Fundación Jimenez Diaz. Tuvo desde el comienzo especial interés en la nutrición artificial y tenía muy buenas relaciones con grupos alemanes a los que invitó a España en varias ocasiones. Organizó el Congreso de la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral en Madrid, en 1991.

CARMINA WANDEN BERGUE



Fig. 11 Carmina Wanden Bergue

Carmina es médico especialista en geriatría, doctora en medicina y ha desarrollado su vida profesional en Hospitalización a domicilio dedicada a la nutrición clínica y a la docencia en diferentes universidades, e invirtiendo un periodo de su trayectoria en explorar la gestión sanitaria en el desempeño como coordinadora de Unidad durante más de 10 años y como gerente de Servicios Sanitarios en Fuerteventura.

Ávida de formación, tras terminar su doctorado, con sobresaliente cum laude, cursó 5 másteres universitarios, entre los que podemos destacar el Master de Nutrición Clínica de la Universidad de Granada, o el de Bioética de la Universidad de Valencia. Continuó su formación en metodología de la investigación en la Universidad Autónoma de Barcelona y la Escuela Valenciana de Salud Pública.

Coordinó la Red para el estudio de la Desnutrición en Iberoamérica (Red MEI) financiada por el Programa Iberoamericano de Ciencia y Tecnología para el Desarrollo (CYTED) reuniendo en ella 124 investigadores de 11 países Iberoamericanos y dando lugar al desarrollo de diferentes iniciativas y programas en los diferentes países, así como a numerosas publicaciones y a la creación del Centro Internacional Virtual de Investigación en Nutrición -CIVIN-, del que es presidenta. El CIVIN se creó con la financiación de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) y sigue actualmente activo con diferentes acciones científicas entre la que se

encuentra la Revista Hospital a Domicilio de la que es directora. Coordina el grupo de investigación de Nutrición Clínica y Hospitalización a Domicilio del Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL). Han sido numerosos los proyectos de investigación desarrollados tanto competitivos (FIS) como soportados por la empresa privada de los que se han cosechado más de un centenar de publicaciones científicas, de las cuales un tercio de ellas posicionadas en Q1, libros, capítulos, material docente y material informático para el diagnóstico y seguimiento del estado nutricional. Miembro de la Sociedad Española de Nutrición Clínica y Metabolismo (SENPE) desde 1991, participó en la creación del grupo Nutrición Artificial Domiciliaria y Ambulatoria (NADYA) y fue su coordinadora desde 2009 hasta 2021. En este periodo se publicaron guías clínicas, se actualizaron los manuales, se publicaron videos formativos, se desarrolló la colaboración con el Instituto del Salud Carlos III para alojar el registro NADYA revisado y ampliado en sus bases de datos del Departamento de Enfermedades Raras. También en esta Sociedad creó el grupo de Comunicación y Documentación Científica que coordinó durante cuatro años en que se publicaron manuales, se desarrolló un proyecto FIS y se colaboró con la revista Nutrición Hospitalaria, órgano de expresión de la SENPE, para conseguir su posicionamiento en JCR.

También numerosa su participación en la docencia Universitaria; acreditada como profesora titular de Universidad, impartió la asignatura de Nutrición en la Universidad Cardenal Herrera CEU en Elche, Alicante, durante 10 años. Profesora colaboradora de la Universidad Miguel Hernández, en su programa de doctorado Salud Pública, Medicina Clínica y Quirúrgica. Profesora del Programa de Doctorado de Nutrición y Ciencia de los Alimentos de la Universidad de Granada, además de numerosas participaciones docentes relacionadas con la nutrición en las Universidades de Salamanca, Valladolid, Zulia (Venezuela), Central de Venezuela, Universidad de Antioquía (Colombia), Universidad San Francisco de Quito (Ecuador) y Universidad de Yucatán (México) en sus respectivos programas de postgrado.

Galardonada con numerosos premios entre los que destacamos el de la Trayectoria Iberoamericana en el campo de la investigación Nutricional, concedido por la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria. El reconocimiento como miembro honorario de la Fundación Bengoa por su labor en el área de la nutrición, o el premio a su trayectoria profesional otorgado este año por la SENPE.

LAS UNIDADES DE NUTRICIÓN PARENTERAL HOSPITALARIAS

El advenimiento de las modernas técnicas de nutrición parenteral supuso un gran avance en la evolución y pronóstico de multitud de pacientes en otro tiempo abocados a la muerte por desnutrición. Hasta mediados de los años setenta del siglo pasado no era infrecuente ver a pacientes que, al no poder recibir nutrientes, dependían del escaso aporte de la fluidoterapia convencional, produciéndose así un cuadro de autocanibalismo responsable cuando no de la muerte, sí de complicaciones, hoy conocidas, que repercutían negativamente en la evolución clínica de aquellos.

A partir de los años 70 se profundiza en el conocimiento de la malnutrición hospitalaria y en la búsqueda de parámetros que nos permitían su valoración y cuantificación así como el establecimiento de índices pronósticos. Para ello se introdujo la antropometría, los marcadores bioquímicos, los test de inmunidad y otros métodos que permitían mejorar el control de los pacientes. Igualmente se profundizó en la determinación de sus indicaciones y en las complicaciones técnicas y metabólicas. Las medidas de composición corporal, la calorimetría indirecta, los balances metabólicos y los estudios isotópicos se introdujeron para distintas patologías y fueron asumidos para mejorar la aplicabilidad de la alimentación parenteral.

Por todo ello surgió la necesidad de crear Unidades de Nutrición Artificial en los hospitales norteamericanos y nosotros, a la vuelta de EEUU en 1976 creamos la unidad de Nutrición Artificial en el hospital Ramón Y Cajal en colaboración con los farmacéuticos Domingo García y Milagros Anaya. Cuando nos trasladamos al Hospital General Princesa Sofía de León en 1979 creamos una Unidad de Nutrición similar en colaboración con la farmacéutica jefe de Servicio Carmen Villares.

En las unidades de Nutrición Artificial se preparaban los frascos de nutrición de acuerdo con la fórmula magistral que se establecía en cada momento y siempre en campana de flujo laminar para evitar infecciones. La administración al paciente se hacía con ayuda de bombas de infusión que en los años setenta eran Imed e Ivac.

CONSOLIDACIÓN DE LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE NUTRICIÓN PARENTERAL

El elevado interés que suscitaba la nutrición parenteral hacía que proliferaran las reuniones relativas a la nutrición parenteral . **Para coordinar todos los conocimientos que aparecían en múltiples campos, conducentes a beneficiar al paciente desnutrido surgió la necesidad de crear sociedades científicas de nutrición artificial, la primera de las cuales fue la norteamericana.**

AMERICAN SOCIETY OF PARENTERAL AND ENTERAL NUTRITION (ASPEN)

En 1978 se constituyó el primer congreso de la recién constituida American Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN) al que asistimos en Chicago

EUROPEAN SOCIETY OF PARENTERAL AND ENTERAL NUTRITION (ESPEN)

Paralela a las actividades de ASPEN lo fue la Sociedad Europea de Nutrición Parenteral y Enteral (ESPEN) que celebró su primer congreso en 1980 en Estocolmo. Su presidente fue Dag Hallberg. En aquel congreso se sugirieron sedes para años posteriores y nosotros propusimos Barcelona para el congreso de 1986 bajo la presidencia de Antonio Sitges Creus. Finalmente se realizó con la presidencia de su hijo Antonio Sitges Serra.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NUTRICIÓN PARENTERAL Y ENTERAL (SENPE)

Todo este proceso de desarrollo en el conocimiento y aplicaciones de la nutrición parenteral coincidió en España con la construcción de hospitales modernos en los que se crearon unidades de cuidados intensivos. Las grandes cirugías, la cirugía oncológica, los trasplantes y otras terapias médico quirúrgicas complejas se generalizaron, procesos que no serían posibles sin

el concurso de la nutrición artificial, parenteral o enteral. En tales circunstancias, sentimos la necesidad de crear en España una sociedad de Nutrición Parenteral lo que hicimos en noviembre de 1977. En esa fecha en colaboración con Domingo Garcia, Milagros Anaya, Elisa Mirelis e Isaac Capela dimos de alta oficialmente en el ministerio del Interior la **Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE)**.

LA FUNDACIÓN DE LA SENPE

Cuando regresamos de EEUU después de dos años y medio de estancia en la universidad de Harvard, junto a Francis D. Moore, nos incorporamos al recién inaugurado hospital Ramón y Cajal en calidad de jefe de sección de Cirugía. Llegabamos deseosos de poner en práctica muchos conceptos que habíamos visto y aprendido. Uno de los más importantes era el incipiente desarrollo de la Nutrición Parenteral, tema de actualidad en EEUU, asistiendo a la Fundación de la Sociedad Americana de Nutrición Parenteral y Enteral en la que eran protagonistas, entre otros, muchos colegas del hospital Brigham. Murray Brennan era, quizás, el más significado. Sus experimentos en humanos eran punteros. La introducción del Intralipid, preparado de emulsiones grasas para uso intravenoso, desarrollado por Arvid Wretlind en Suecia, tenía trabas para su comercialización en USA y los experimentos del grupo del Brigham le dieron vía libre a su entrada, estableciéndose de inmediato una fábrica de Intralipid en California a la que se trasladó Wretlind.

Otro grupo de muchísimo peso era el de Jonathan Rhoads en *Providence, Rhode Island*. Stanley Dudrick, ya mencionado más arriba, siendo residente había hecho unos espectaculares estudios primero en perros y luego aplicándolos en niños recién nacidos con problemas de alimentación, demostrando categóricamente que con nutrición parenteral exclusiva se podía recuperar y mantener el estado nutritivo *sine die* e incluso propiciar el crecimiento. Los experimentos de Dudrick marcaron un antes y un después en la nutrición artificial.

Dudrick se hizo inmensamente famoso. Incluso hay un hospital en Polonia que lleva su nombre². Quizás sea excesivo el mérito cosechado por

² Se trata del *Szpital Wielospecjalistyczny im. Stanley Dudricka* en Skawina, Polonia.

Entrevista con el **Dr. Culebras**, primer Presidente de la nueva Sociedad

"ESTAS DOS MODALIDADES TERAPEUTICAS HAN PROGRESADO ESPECTACULARMENTE"

UNA NUEVA SOCIEDAD

—Dr. Culebras, ¿Cuál ha sido el motivo de la fundación de la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE)?

—La nutrición parenteral constituye hoy día una modalidad terapéutica que, sin duda alguna, mejora la calidad de asistencia prestada a un amplio número de pacientes médicos y quirúrgicos. La nutrición enteral, a su vez, constituye el eslabón intermedio entre la alimentación parenteral y la oral. Para realizar una nutrición parenteral adecuada son precisos conocimientos básicos sobre metabolismo y nutrición, que, por regla general, el médico los tiene olvidados.

La nutrición parenteral hoy día no debe concebirse como tarea de una sola persona, sino que debe entenderse como labor de un equipo del que formen parte cirujanos, internistas, dietólogos, farmacólogos y bioquímicos. En un futuro habrá que contar con enfermeras debidamente especializadas. Esta heterogeneidad de especialidades interesadas en la materia hace que el tratar el tema en las reuniones científicas de las sociedades ya existentes alcance solamente a un sector de personas interesadas. El interés de tantas especialidades diferentes en nutrición parenteral y enteral justifica la constitución de nuestra sociedad, cuyos fines específicos son fomentar el conocimiento de la nutrición parenteral y enteral, fomentar la creación de equipos que funcionen a nivel hospitalario, establecer relaciones científicas interhospitalarias, desarrollar programas de investigación y establecer contactos con sociedades similares de otros países.

ORGANIZACIÓN

—¿Está la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral totalmente organizada?

—La SENPE se ha constituido legalmente porque de alguna forma hay que empezar. Pero somos perfectamente conscientes de que todavía no hemos atraído a todos los equipos que se dedican a la nutrición parenteral y enteral en España. Por eso, a la reunión que tuvimos el día 15 de diciembre pasado la hemos etiquetado de Asamblea Preliminar, y la junta directiva elegida en esa Asamblea es una junta provisional, encargada de dirigir la SENPE hasta el próximo mes de junio. En esa fecha celebraremos la primera Asamblea General y se elegirá la Junta Directiva definitiva para el primer periodo de 4 años. En los próximos seis meses esperamos contactar con un buen número de personas interesadas en participar en las actividades de SENPE y, entre ellas poder luego elegir a las más idóneas para ocupar los puestos.

JUNTA DIRECTIVA

—¿Quiénes son los componentes de la Junta Directiva provisional?

—Presidente, me han elegido a mí. Los vocales son: Dr. Antonio Aguado Malorras, Dr. D. Alfredo Badia de Yébenes, Prof. D. Jose Cabezas Cerrato, Dr. D. Domingo García Rodríguez, Prof. D. Enrique Rojas Hidalgo, Prof. D. Manuel Serrano



Ríos, Dr. D. Simon Schwartz, Dr. D. Isaac Capela Fernández y Dr. D. Tomas Caparros Fernández Aguilar, siendo estos dos últimos Secretario y Tesorero respectivamente.

PRESENTE Y FUTURO

—¿Cuál es el presente y el futuro de la nutrición parenteral y enteral?

—Estas dos modalidades terapéuticas han progresado de manera espectacular en los últimos diez años. Hoy día puede decirse que son tema de moda. En los últimos meses han sido tema de estudio en el Congreso Nacional de Anestesia, celebrado en el país Vasco en septiembre, en la Reunión Anual de Farmacólogos de Hospitales en La Manga en octubre y también están programados para el próximo Congreso Mundial de Gastroenterología que se celebrará en Madrid en junio de 1978. Además se han celebrado varios cursos sobre nutrición parenteral y enteral en Madrid y Barcelona, todos ellos con notable éxito. En cuanto al futuro, he de destacar los esfuerzos que se están haciendo para depurar las técnicas y evitar de algún modo las complicaciones que de momento se escapaban a veces de nuestro control.

—¿Quiere añadir alguna cosa más?

—Quiero hacer una llamada a todas aquellas personas de algún modo vinculadas a la nutrición parenteral y enteral para que se pongan en contacto con la SENPE y nos presen su colaboración y sus sugerencias para construir una Sociedad auténticamente eficaz. Pueden dirigirse a SENPE, Apartado de Correos 50390.

Secretario: Isaac Capela (Hospital Ramon y Cajal, Madrid)
Tesorero: Tomas Caparros (Fundación Jimenez Diaz, Madrid)

Vocales:

Antonio Aguado Malorras (Hospital La Paz, Madrid)
Alfredo Badia (Fundación Jimenez Diaz, Madrid)
Jose Cabezas Cerrato (Hospital Clínico, Madrid)
Domingo García Rodríguez (Hospital Ramon y Cajal, Madrid)
Enrique Rojas Hidalgo (Clínica Puerta de Hierro, Madrid)
Manuel Serrano Ríos (Hospital Ramon y Cajal, Madrid)
Simon Schwartz (Hospital Valled'Hebron, Barcelona)

Fig. 12 Entrevista al director de NUTRICIÓN HOSPITALARIA en Noticias Médicas (15 de noviembre de 1977). Además de anunciar la puesta en marcha de SENPE y sus objetivos, se hacía pública la composición de la primera junta (provisional) de la nueva Sociedad.

Dudrick, porque su labor principal, en palabras de Moore, fue aunar muchos conceptos previos desarrollados por científicos que le antecedieron. La carrera científica de Dudrick no se correlacionó luego con sus éxitos iniciales. Junto a Dudrick trabajaron, también en calidad de residentes de cursos posteriores a él, Douglas Wilmore, John Rombeau y Ezra Steiger. Dicen las malas lenguas que el verdadero cerebro de aquellos experimentos fue Wilmore. Éste, a la jubilación de Moore, se hizo cargo del laboratorio de Investigación Quirúrgica del Hospital Brigham y ha sido el impulsor de los conceptos de farmacoterapia que están en boga actualmente. Ezra Steiger se trasladó luego a la *Cleveland Clinic*, donde se incorporó John Rombeau y a quien conocimos en aquel lugar. Rombeau pasaría luego al Hospital de Filadelfia y sería durante muchos años director de la revista JPEN. Rombeau visitó España y participó en los congresos de SENPE en numerosas ocasiones. Rombeau, Fisher y Culebras fueron invitados oficialmente al Instituto Vishnevskyi de Moscú en 1990, aún en plena vigencia del estado soviético.

Estatutos de la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral

CAPÍTULO PRIMERO

DE LA CONSTITUCIÓN, FINES Y MEDIOS DE LA SOCIEDAD

ARTÍCULO PRIMERO

La Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (S.E.N.P.E.) se constituye con arreglo a lo dispuesto en la Ley de Asociaciones, de 24 de diciembre de 1964, con objeto de alentar el progreso de esta ciencia, defender el prestigio, los intereses y fomentar la comunicación entre las personas que estén relacionadas con ella.

ARTÍCULO 2.º

Fines

Los fines de la Sociedad son:

- 1.º Fomentar el conocimiento de la nutrición parenteral y enteral.
- 2.º Desarrollar programas de investigación en nutrición parenteral y enteral.
- 3.º Establecer contactos con entidades o personas nacionales o extranjeras dedicadas a la nutrición parenteral y enteral.

Para lo consecución de estos fines, y con carácter meramente enunciativo y no limitativo, la Asociación se propone realizar, entre otras, las siguientes actividades:

- 1.º Organización de reuniones, sesiones científicas, cursos y congresos.

- 2.º Edición de publicaciones sobre temas que incidan en los fines de la Sociedad

ARTÍCULO 3.º

Domicilio

La Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral tendrá su sede legal en Madrid, siendo su domicilio el del Consejo General de Colegios Médicos.

El ámbito territorial de esta Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral será nacional.

ARTÍCULO 4.º

Recursos económicos

La S.E.N.P.E. carece de patrimonio en el momento de su constitución.

Los recursos económicos necesarios para su funcionamiento se obtendrán:

- 1.º Por las cuotas de los socios.
- 2.º Por los donativos, legados y subvenciones que reciba la Sociedad.
- 3.º Por los ingresos que se obtengan de libros, revistas y demás publicaciones que pueda efectuar la Sociedad.
- 4.º Cualesquiera otra clase de recursos, compatibles con sus fines y con la Ley.

El presupuesto anual de la Sociedad para el año 1978 está cifrado en 50.000 pesetas. En años sucesivos será fijado por la Junta Directiva.

Fig 13 Estatutos de la SENPE (primera página). Fueron visados por el Ministerio del Interior el 3 de noviembre de 1977.

Con todo este bagaje de conocimientos y vivencias al regreso a España, sentimos que había un vacío en cuanto a foros multidisciplinarios donde se discutieran los nuevos conceptos de nutrición parenteral (de nutrición enteral no se hablaba todavía) y que tampoco había ninguna revista científica que amparara estas líneas de conocimiento.

Fue por ello que decidimos alentar la creación de la sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE).

Con el apoyo de otros cirujanos y de los farmacéuticos del Ramón y Cajal el día tres de noviembre de 1977 se registró en el Ministerio de Gobernación la nueva sociedad.

Los estatutos habían de ser firmados por al menos dos personas. Acompañaron en la gestión Domingo García, Milagros Anaya y María Ceña del Servicio de Farmacia y Elisa Mirelis Otero de Cirugía Plástica (Figura 13). Comunicamos la fundación de la nueva sociedad a todos los investigadores españoles de los que constataba su interés por la nutrición artificial y en febrero de 1978 se convocó una reunión en la Sede del Consejo General del Colegios Médicos, de la calle Villanueva 11, de Madrid. La gestión fue contemplada con recelo por los asistentes de mayor edad ya asentados en el panorama científico español. Nuestra actitud en algún modo fue considerada como una osadía. Por ello aquella reunión no transcurrió todo lo bien que nos hubiera gustado. Asistieron Tomás Caparrós de la Fundación Jiménez Díaz, Enrique Rojas Hidalgo de la Clínica Puerta de Hierro, Antonio Cabezas Cerrato del hospital Clínico y Antonio Aguado Matorras del Hospital La Paz. Del Hospital Ramón y Cajal nos acompañaban Milagros Anaya, María Ceña, Domingo García e Isaac Capela. De León vinieron dos cirujanos y de Barcelona acudieron Simón Schwartz, Joan Padró Messeguer del Hospital Vall d' Hebrón y Eduardo Jaurrieta, en representación de Antonio Sitges Creus, del Hospital de Bellvitge.

En Barcelona estaban probablemente más adelantados en nutrición artificial que en Madrid. Desde un comienzo algunos de los participantes que se alzaron con la voz cantante quisieron hacernos ver que la constitución de la SENPE había sido inoportuna³. En un momento dado propusieron que

³ Nos preguntamos con posterioridad en muchas ocasiones “*si desde que el Mundo es Mundo han tenido ellos oportunidad de fundar una sociedad para el estudio de la nutrición*”

se votara la disolución de la SENPE. Por nuestra ignorancia de que no es legal proceder a una votación si no está en el orden del día, accedimos a ello. Afortunadamente la votación resulto favorable a la continuidad de la SENPE. Nuestros colegas del Vall d'Hebron se marcharon dando un portazo. Nos quedamos profundamente contrariados por aquella reunión pero, a pesar de ello continuamos con el proyecto.

A propuesta de María Ceña nos pusimos en contacto con Javier Zaldumbide, intensivista del hospital de Cruces de Bilbao, que, habiendo manifestado su interés por la nutrición artificial en diversas ocasiones estaría dispuesto a hacer la Primera Reunión de SENPE. Con un adelanto económico inicial de 25.000 pesetas (150 € al cambio actual), Zaldumbide realizó un evento que se revistió de bastante nivel. Además, allí se clarificó el futuro de la sociedad. Votamos que el presidente fuera Antonio Sitges Creus y que la siguiente reunión tuviera lugar en Barcelona.

En la reunión de Bilbao participaron, entre otros, Carlos Vara Thorbeck, catedrático de Cirugía de Granada, que había hecho su tesis sobre nutrición artificial, Sitges Creus y Marcelo Francos Von Hunefeld (fallecido recientemente en trágico accidente deportivo). Allí conocimos a un residente del servicio de intensivos del Hospital de Cruces que venía de la mano de Zaldumbide. Se trataba de Abelardo García de Lorenzo con quien trabamos una profunda amistad tanto a nivel personal como profesional y que aún perdura. Con Abelardo hicimos tándem y entre los dos hemos sembrado y cosechado todo lo que hasta hoy hemos hecho en el campo de la nutrición artificial. Abelardo fue al poco nombrado redactor jefe de NUTRICIÓN HOSPITALARIA. En la SENPE ocupó de manera sucesiva los puestos de vocal, secretario, vicepresidente y finalmente Presidente de la SENPE, cargo que ostentó durante doce años, hasta 2012.

Constituyen legión los nombres de los que a lo largo de los cuarenta años de existencia de SENPE han regido sus destinos y los de NUTRICIÓN HOSPITALARIA a través de sus órganos de gobierno. La relación completa hasta 2015 aparece en el artículo sobre historia de la SENPE que se publicó en NUTRICIÓN HOSPITALARIA con ocasión de la bellísima exposición

artificial, ¿Por qué no lo habían hecho?"

histórica que tuvo lugar en el XXX congreso de SENPE de Alicante en 2015. En 2023 el órgano de gobierno de la SENPE está presidido por Julia Alvarez

La SENPE perdura con muy buena salud hasta nuestros días. Se han realizado hasta la fecha 5 reuniones nacionales y 38 congresos por toda la geografía española, el último en Valencia en mayo de 2023

LAS REVISTAS CIENTÍFICAS

LOS ORÍGENES DE NUTRICIÓN HOSPITALARIA

A lo largo de estos años ha habido muchos intentos de fundar revistas dedicadas a la nutrición artificial que han fracasado.

La idea de crear una revista española de estas características surgió en 1976, estando el que sería director de NUTRICIÓN HOSPITALARIA en EEUU. Cuando Murray Brennan dejó el Brigham para ir a trabajar al *National Institute of Health* de Washington con Steve Rosenberg, se puso de acuerdo con Francis Moore para crear una revista que aunara los conceptos de Cirugía y Nutrición. Nos pareció un proyecto espléndido que vendría a llenar un vacío específico para los cirujanos, que por aquellos años habíamos sido los pioneros de la nutrición artificial en los hospitales y los que más la demandábamos.

En 1982 nos invitó Moore a pasar tres semanas en su residencia de Marion, Mass. en la bahía de Penobscot. Una de las primeras cosas que le preguntamos a Moore a nuestra llegada a Marion fue por la revista que había fundado con Brennan. Su expresión y gestos fueron tajantes: *It is closed!* Y luego explicó las dificultades encontradas: reticencias de cirujanos de otras universidades, reticencias en la recién constituida ASPEN, dificultades para evitar la endogamia en las publicaciones originarias en los hospitales de

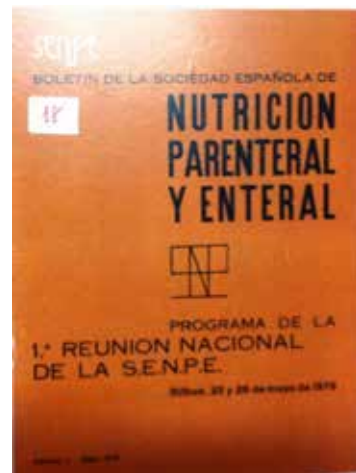


Fig. 14 Primer número del Boletín de la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral, precursor de la revista Nutrición Hospitalaria, de 1979

Harvard... Todo ello les hizo desistir. Le informamos que ya habíamos fundado una revista en España y Moore, con su habitual espíritu constructivo dijo: “*Habéis hecho muy bien!, El entorno en vuestro país es distinto. Tenéis mucho por hacer y por decir. Insistid que triunfareis*”. No cabe duda que recibimos de Moore una magnífica inyección de moral



Fig. 15 Francis Moore, en su despacho del hospital Peter Bent Brigham. Esta foto aparece en la portada del libro Francis D. Moore, Cirujano, Maestro y Líder, escrito en 2009

CONTACTOS Y CONVERSACIONES PREVIAS. MICHAEL M. MEGUID, COMPAÑERO EN HARVARD

Con Michael Meguid coincidimos en el hospital Peter Bent Brigham de la Universidad de Harvard durante el periodo de 1974 a 1976. Hicimos una buena amistad, que perdura hasta estos días. Meguid, inglés de nacionalidad pero hindú de origen, era un hombre extremadamente inteligente, muy trabajador, con excelente dicción, acento inglés, educación exquisita y una habilidad especial para detectar los aspectos importantes en todas las circunstancias. Con él firmó Culebras su primer trabajo en EEUU, que apareció en la revista *Surgery Gynecology and Obstetrics* en 1975. El tema era sobre reflujo gastroesofágico,

que nada tenía que ver con la nutrición. Cuando Meguid acabó su periodo de formación en Harvard, en 1975 solicitó la residencia permanente en EEUU y se incorporó al Departamento de Cirugía de *State University of New York (SUNY University)*. En esta universidad alcanzó el puesto de *Professor of Surgery* y en ella ha permanecido hasta su reciente jubilación. Volvimos a encontrarnos en Miami en uno de los primeros congresos de la *American Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN)* allá por 1980 y mantuvimos una larga conversación. Por entonces ya se había fundado el Boletín de SENPE (Fig 14). Contó sus planes de una ambiciosa revista de nutrición, con proyección internacional que en principio se llamaría *CONTEMPORARY NUTRITION*. Unos años más tarde le cambió el nombre por *NUTRITION INTERNATIONAL* y, finalmente, se terminó llamando *NUTRITION*. En 1985 invitó formalmente al director de *NUTRICIÓN HOSPITALARIA A* participar en el comité editorial de su revista.

Por aquellos años rotó por el servicio de cirugía de León un residente muy brillante, Manuel Giner Nogueras, quien mostró interés por la nutrición artificial. Lo recomendamos a Meguid y, a raíz de ello hizo un *stage* de un año en la *SUNY University* con él. Hoy Manuel Giner es un cirujano español de mucho prestigio, acreditado catedrático y dedicado a la docencia en la Universidad Complutense de Madrid.

En la revista *NUTRITION* hemos tenido varias contribuciones habiendo ejercido de manera regular como *peer reviewer*. En otros aspectos, también hemos participado; hicimos la recomendación a la Sociedad Española de Nutrición que sería bueno tener a *NUTRITION* como órgano oficial y así se hizo (esto fue antes de alcanzar *NUTRICIÓN HOSPITALARIA* su inclusión en JCR). También recomendamos la inclusión de la Sociedad Rusa de Nutrición Artificial, presidida por



Fig. 16 De izquierda a derecha, Michael M. Meguid, Jesús Culebras y Manuel Giner. Foto tomada en Barcelona, Congreso de ESPEN en 1986.



University Hospital

210 E. Adams Street
Syracuse, New York 13210

Department of Surgery • College of Medicine

(315) 473-475

Michael Meguid, M.D., Ph.D.
Professor of Surgery
Director, Surgical Nutrition Service

February 11, 1985

Jesus M. Culebras
Jefe Del Servicio de Cirugia Digestiva
Hospital General "Princesa Sofia"
Alcazar de Toledo, 3 - 3° D
LEON (Spain)

AIR MAIL

Dear Jesus,

As you may know, the Western Nutrition Education and Cancer Research Foundation have asked me to help them launch a new Journal. This will be called "Contemporary Nutrition" and will be a first in its field, namely, a peer reviewed throw away. Currently, we plan to have the first issue appear in the fall of this year and will be sent free to some 20,000 physician, nurses, dietitians and pharmacists in the United States. In addition, all the members of the European Society of Parenteral and Enteral Nutrition will receive free copies. The difference is that funds will be raised through advertising to support the Journal. Subsequently, the additional funds which will be raised through the advertising will then be plowed back into the Foundation which will then make grants of substantive amounts available for research projects.

I would be delighted if you would consider joining me on the Editorial Board. Others members of the Editorial Board to date include John Wahren (Stockholm), Eleanor Young (Texas), Yvon Carpentier (Brussels), Geraldine Padilla (Los Angeles), Aurora Landel (Los Angeles), Eric Jequier (Lausanne), Siv Eriksson (Stockholm), Claude Ricour (Paris), Donald McLaren (Edinburgh), David Martin (San Antonio), Frank Cerra (Minneapolis), Steven Heymsfield (Atlanta) and David Heber (Los Angeles).

In addition, there will be a large group of editors, approximately one in each country since we envisage eventually a separate European issue of the Journal and an Australo-Asian issue. Your obligation for being on the Editorial Advisory Board which has a limited commitment of three years will be to write one editorial on a subject of your familiarity preferably a paper that you have reviewed for the Journal. I do think editorials are very important in putting new data into perspective. Should you be interested in participating, and I hope you will, please let me know as soon as possible. Best personal wishes.

Yours sincerely,

Michael M. Meguid, M.D., Ph.D., F.A.C.S.

/dmh

Fig. 17 Carta de Michael Meguid en la invita al director de NUTRICIÓN HOSPITALARIA a formar parte del comité editorial de la revista NUTRITION.

Tamara Popova, del Instituto Sklijosovskyi de Moscú, con quien SENPE ha tenido así mismo mucha relación profesional.

Michael Meguid ha dedicado más de treinta años de su vida profesional a la revista NUTRITION en una forma similar a la que nosotros hemos dedicado a NUTRICIÓN HOSPITALARIA. Ha querido la casualidad que ambos directores, hayan dejado la primera línea de acción en las direcciones respectivas de las revistas con intervalo de un mes, NUTRICIÓN HOSPITALARIA en diciembre de 2015 y NUTRITION en enero de 2016. Con ese motivo Meguid publicó un editorial de despedida en línea con el que hemos escrito nosotros . En su editorial, Meguid cuenta los motivos que le indujeron a fundar la revista NUTRITION. En 1982, durante una visita que hizo a Kavi Vitrum de Estocolmo, coincidió con un cirujano de Alemania que se quejaba porque los americanos no publicaban manuscritos extranjeros. Ante la incredulidad de Meguid le mostró una carta de un solo renglón con el membrete de la revista METABOLISM que, decía: “*Dear Sir, We do not publish overseas manuscripts*”. En otro viaje a Brasil en 1984 escuchó lamentos similares, obstáculo que entorpecía el progreso académico de la zona. Meguid detectó la carencia de un vehículo científico internacional que permitiera la publicación, con similares garantías, es decir, con revisión por pares o *peer review*, para los artículos de los diversos países del mundo. Es así como nació aquella revista que en un comienzo quiso denominar NUTRITION INTERNATIONAL. Andando el tiempo NUTRITION se convirtió en la revista anglosajona de mayor peso en el ambiente internacional.

Hemos de decir que nuestra revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA se fundó en un principio para dar servicio a los investigadores españoles en el área de nutrición pero con el tiempo empezó a calar también en el entorno internacional, especialmente iberoamericano que, carente de vías científicas adecuadas, como



Fig. 18 Ejemplares de NUTRICION HOSPITALARIA encuadernados

había diagnosticado Meguid, aprovechó el servicio prestado por NUTRICIÓN HOSPITALARIA.

Meguid ha dado paso al Profesor Alessandro Laviano del Hospital la Sapienza, Roma. Meguid, igual que el director de NUTRICIÓN HOSPITALARIA, se ha quedado en calidad de *Editor in Chief Emeritus* de NUTRITION. En febrero de 2016 Meguid, Giner y el que fue director de NUTRICIÓN HOSPITALARIA han publicado un artículo especial en la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA.



Fig. 19 Ejemplares de NUTRICION HOSPITALARIA de 2015. Ese año se publicaron 7000 páginas en doce revistas

trabajos en 7000 páginas y con un factor de impacto de 1,5. Los que nos siguieron al frente de la revista bajaron la frecuencia de publicación a ritmo bimestral y el número de artículos publicados en 2016 en un ochenta por ciento. A pesar de estas medidas, no consiguieron aumentar el factor de impacto que les disminuyó por debajo de 1. Ocho años después, en 2023 tienen un factor de impacto de 0,22

Sin duda, la creación y desarrollo de la revista NUTRICION HOSPITALARIA ha sido nuestra más importante participación en el progreso de la nutrición artificial. Hemos dirigido la revista NUTR HOSP durante treinta y seis años, hasta 2015 en que por jubilación nuestra nos pidieron que diera paso a otro director, Cuando dejamos la revista, en 2015 se publicaron a ritmo mensual más de setecientos

DECLARACIÓN DE MONTEVIDEO

En 2006, en la ciudad de Montevideo hicimos un Compromiso de las Asociaciones y de las revistas científicas que conforman la Federación Latino Americana de Nutrición Parenteral y Enteral (FELANPE) y la Sociedad Latino Americana de Nutrición (SLAN)-

Lo denominamos Declaración de Montevideo y decía:

Considerando,

Que la producción científica iberoamericana de revistas relacionadas con nutrición ha crecido notablemente en los últimos años, sin haberse establecido mecanismos adecuados que estimulen una mayor sinergia entre ellas y la posibilidad de generar propuestas de trabajo conjunto;

Que las corrientes científicas internacionales para la conformación de los Comités Editoriales de revistas están orientadas hacia la incorporación en los mismos de especialistas con amplio reconocimiento científico, recomendándose la inclusión de representantes de múltiples países;

Que la proliferación de iniciativas paralelas no ha sido de gran ayuda para fortalecer la visibilidad y representatividad de las revistas en los foros iberoamericanos e internacionales;

Que en el pasado se han generado muchos documentos e iniciativas que, por los circuitos de difusión y diseminación acotados a cada editorial, muchas veces no han alcanzado una divulgación tan extensiva como sería de desear en otros foros;

Que todavía hay algunas revistas de las Asociaciones que conforman FELANPE y SLAN no disponibles en un formato electrónico normalizado y reconocido;

Que es necesario estimular y fomentar una mayor adhesión e intercambio entre las revistas mencionadas;

Que es inminente la necesidad de establecer un ámbito permanente de representatividad y participación de las revistas en el marco de FELANPE y SLAN

Que es necesario promover la equidad en el acceso a la producción científica a nivel mundial;

En consecuencia,

NOSOTROS, participantes de la I Reunión de representantes de sociedades nacionales y Editores de Revistas Científicas de la FELANPE y SLAN, reunidos en Montevideo, el día 8 de noviembre de 2005, acordamos:

1. Establecer mejores mecanismos de cooperación entre las revistas científicas Ibero-Americanas de Nutrición;
2. Fomentar el Intercambio de miembros de los comités editoriales;

3. Crear un Consejo Editorial Iberoamericano;
4. Compartir documentos de interes general;
5. Estimular la promoción electrónica de todas las revistas,
6. Reiterar nuestro compromiso con FELANPE y con SLAN;
7. Constituir el Grupo de Revistas IberoAmericanas de Nutrición con compromiso de Reunión en los Congresos de FELANPE y SLAN
8. Asumir las Declaraciones de Salvador de 23 de septiembre de 2005 sobre Compromiso con la Equidad y Acceso Abierto.

Montevideo, Uruguay, ocho de Noviembre de 2005

Firmado,

Culebras Jesús M. (España) (Nutrición Hospitalaria)

Gil, Ángel (España)(Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral)

García de Lorenzo A (España)(Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral)

Angarita C (Colombia) (Revista Colombiana de Nutrición Clínica)

Atalah Eduardo (Chile) (Revista Chilena de Nutrición)

Carrasco F (Chile) (Asociación Chilena de Nutrición Clínica y Metabolismo)

Falcao MC (Brasil) (Revista Brasileña de Nutrición Clínica)

Crivelli Adriana (Argentina) (Revista de Nutrición Clínica)

Faintuch J Brasil (Revista Brasileña de Nutrición Clínica)

Klaasen J (Chile) (Revista Chilena de Nutrición)

Kliger Gustavo (Argentina) (Revista de Nutrición Clínica)

Mendoza Laura (Paraguay) (Asociación Paraguaya de Nutricion)

Sotomayor J (Colombia) (Asociación Colombiana de Nutrición Clinica)

Vannucchi H (Brasil) (Archivos Latino Americanos de Nutrición)

Velázquez Alva C (México)(Nutrición Clínica de México)

Waitzberg D (Brasil) (Revista Brasileña de Nutrición Clínica)

LIBROS PUBLICADOS POR NOSOTROS

A lo largo de estos años hemos colaborado en muchos libros sobre nutrición artificial, hemos editado cuatro y hemos escrito como autor único dos libros.

Temas actuales de nutrición artificial

Publicado en 1992 en colaboración con Javier González Gallego. Editado por Cuadernos Europeos, Contaba con doce capítulos en los que por diversos autores invitados, se hacía un repaso sobre la situación de la nutrición artificial en aquel momento. (Fig. 20).

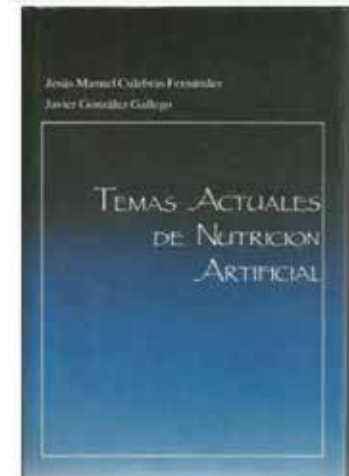


Fig. 20 Libro Temas Actuales de Nutrición Artificial

Nutrición por la Vía Enteral

Publicado en 1994 en colaboración con Javier González Gallego y Abelardo García de Lorenzo hacia un repaso de la nutrición enteral en aquel momento (Fig. 21).

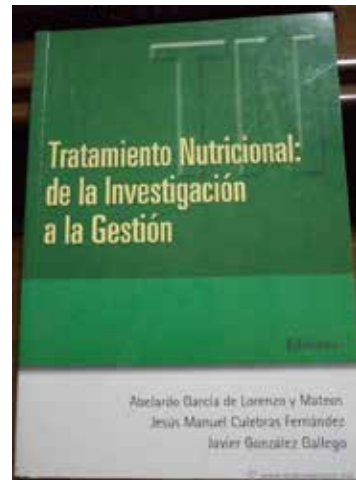


Fig. 21 Libro Tratamiento Nutricional: De la investigación a la gestión

Tratamiento Nutricional: De la investigación a la gestión

El primer autor de este libro era Abelardo García de Lorenzo y colaboramos con él en segundo lugar. Un amplio volumen publicado en 2002 donde se recogían las comunicaciones originales al congreso de SENPE de ese año.

Soporte nutricional especializado

Libro escrito por García de Lorenzo A, Culebras Fernández JM, y Franco López A

A lo largo de quince capítulos, el libro SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO hace una puesta al día de la disciplina. Escrito en lenguaje ameno, en sus páginas se van desgranando los temas de mayor interés y actualidad en torno a la nutrición artificial. Al principio se sientan las bases del soporte nutricional con una amplia descripción y discusión de la valoración antropométrica. Los diversos nutrientes ocupan los capítulos siguientes, con uno específico sobre los alimentos funcionales. Las vías de abordaje y el tipo de dietas en distintos estados patológicos son desarrollados a continuación. El penúltimo capítulo habla de la nutrición domiciliaria. Finalmente, cierra el libro un capítulo dedicado a la radiología en relación con la nutrición, aportando un buen número de imágenes muy elocuentes, fruto de los avances de la radiología y su servicio al soporte nutricional

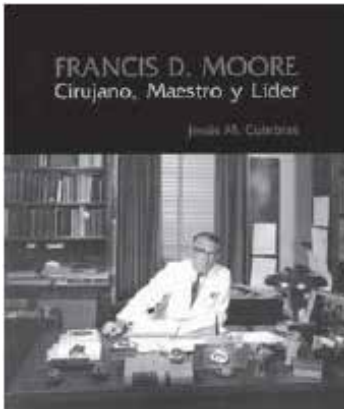


Fig.22 Libro Francis Moore, Cirujano, Maestro y Líder

Francis Moore, Cirujano, Maestro y Líder

Este libro se publicó en 2008. Su contenido fue mi discurso de entrada en esta Real Academia. En él hago un repaso de lo que fue la vida y obra de Francis Moore, del que he hablado antes y lo entronco con lo que fue mi vida profesional durante los años en que tuve relación con él (Fig. 22).

Treinta y seis años al Frente de Una Revista Científica. Memorias del director de Nutrición Hospitalaria (Fig. 23).

Sin duda esta es mi obra más importante y de la que me siento más orgulloso.

Fue editado conjuntamente entre la Universidad de León y la SENPE y se presentó en la Real Academia Nacional de Medicina. En él se narra la historia de la revista Nutrición Hospitalaria desde que la concebí en 1979 hasta que por jubilación dejé de hacerme cargo de ella. Fue una labor de corredor de fondo. Su inclusión en sucesivas bases de datos fue haciendo que cada vez tuviera más peso específico en el ámbito de la nutrición, hasta convertirse en la revista de nutrición más importante en lengua castellana.

La inclusión en *Current Contents* para obtener el ansiado factor de impacto me costó nada menos que diecisiete años de gestiones, obteniendo sucesivas negativas hasta 2007. A partir de entonces empezamos con un factor de impacto de 1 alcanzando el año en que cesé de ser el director un factor de 1,5, con publicación de más de 700 trabajos en una revista mensual que publicó ese año 7000 páginas. Lamentablemente, los que me han sucedido han cambiado su política de gestión. Se trasladaron a otra editorial, bajaron la revista a bimestral y redujeron el número de artículos publicados en un 80%. Con estas medidas el factor de impacto se redujo siendo en este año 2023 de 0,22. Uno no puede ser eterno y comprendo en parte su afán por cambiar el director pero me hubiera gustado seguir siendo el director y probablemente habría mantenido el factor de impacto en las cifras que tenía. La revista *Nutrición Hospitalaria* era de mi propiedad y así figuraba en el registro de la propiedad, Pero en un gesto de largueza hacia el año 1998 cedí la revista a la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral, sociedad también fundada por mí en 1977. Andando el tiempo nuevos científicos han ido tomando otras decisiones...



Fig. 23 Libro Treinta y seis años al Frente de Una Revista Científica. Memorias del director de Nutrición Hospitalaria.

MALNUTRICIÓN

Nuestro grupo ha hecho diversas contribuciones al estudio de la malnutrición. Ya en el Estudio EUROSPAN, hicimos un análisis multicéntrico del estado nutritivo del paciente hospitalizado en España (el acrónimo del estudio era ENPHE)⁴. Los resultados se presentaron en el congreso de SENPE en La Coruña. Lamentablemente no se siguió de un artículo completo posterior y el estudio no tuvo la repercusión que podía haber tenido.

⁴ ENPHE: Estado Nutritivo del Paciente Hospitalizado en España

Posteriormente hemos hecho algunos ensayos y estudios referentes a la malnutrición y la infección en el paciente quirúrgico. Sabemos que la malnutrición en pacientes quirúrgicos está relacionada con un retraso en la recuperación, tasas más elevadas de morbilidad y mortalidad, estancia hospitalaria prolongada, mayores costes de atención sanitaria y una tasa más elevada de re-hospitalización temprana. La etiología de la malnutrición es multifactorial. En pacientes con cáncer, existe una alteración en la utilización de la glucosa periférica, en la gluconeogénesis y en la producción de glucosa en todo el cuerpo. Los pacientes con cáncer que se someten a operaciones mayores tienen un riesgo significativo de complicaciones perioperatorias, como es el caso de las complicaciones de tipo infeccioso. La agresión quirúrgica genera una respuesta inflamatoria que empeora el metabolismo intermediario.

En 2009, el entonces presidente de ESPEN (Sociedad Europea de Nutrición Parenteral y Enteral), Dr. Olle Ljungqvist, se dirigió a los miembros de SENPE a través de las páginas de NUTRICIÓN HOSPITALARIA para informar sobre las acciones que, inspiradas por ESPEN, se iban a emprender desde la presidencia de la Comunidad Europea al objeto de combatir la malnutrición en los hospitales y entre los ancianos, un problema que no por pasar desapercibido dejaba de ser de gran magnitud. El tema fue motivo de un encuentro de ministros de Sanidad de la Comunidad Europea durante el mes de Junio de 2009.

En los últimos años, los trabajos más significados han sido los del estudio PREDyCES. El estudio PREDyCES® tuvo dos objetivos principales. Primero, analizar la prevalencia de desnutrición hospitalaria en España tanto al ingreso como al alta, y segundo, estimar sus costes asociados. El análisis multivariante mostró que la edad, el género, la presencia de enfermedad oncológica, diabetes mellitus, disfagia y la polimedicación fueron los factores principales que se asociaron a la presencia de desnutrición. La desnutrición hospitalaria se asoció a un incremento de la estancia hospitalaria, especialmente en aquellos pacientes que ingresaron sin desnutrición y que presentaron desnutrición al alta (15.2 vs 8.0 días; $p < 0.001$), con un coste adicional asociado de 5.829€ por paciente. Las conclusiones de PREDyCES® fueron que uno de cada cuatro pacientes en los hospitales españoles se encuentra desnutrido. Esta condición se asocia a un exceso de estancia hospitalaria y costes asociados, especialmente en pacientes que se desnutren durante su hospitalización. El grupo PREDyCES® hizo la recomendación de que se debería generalizar el cribado nutricional sistemático con el objetivo de implementar intervenciones nutricionales de conocida eficacia.

CONUT PARA EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRITIVO

La idea de desarrollar una herramienta informática para el cribado y seguimiento del riesgo nutricional surge en la década de los 80 del siglo pasado en el Hospital de la Princesa, entonces Gran Hospital del Estado, al poco tiempo de organizarse en él una de las primeras Unidades de Nutrición Clínica y Dietética de España. El método CONUT, ideado por José Ignacio de Ulibarri se ha difundido a través de NUTRICIÓN HOSPITALARIA en 2005 hasta el momento actual y no sólo por sus mentores sino por los comentarios y aplicaciones realizados por otros investigadores.

El CONUT viene a ser una solución para el grave problema de la desnutrición hospitalaria pero sigue siendo infravalorado, pese a sus repercusiones sobre la evolución clínica y los costes de la hospitalización. Los procedimientos de filtro desarrollados con anterioridad a CONUT no son útiles para la práctica diaria por su baja relación efectividad/costo. Con CONUT (de las palabras CONtrol NUTricional) se realiza un sistema de cribado que permite valorar a diario, de manera automática, la situación nutricional de la totalidad de los pacientes ingresados a los que se practica análisis de rutina. El sistema de Ulibarri et al se basa en una aplicación informática que recopila a diario, a través de la red interna del hospital, aquellos datos de los pacientes ingresados que se consideran útiles para evaluar su estado nutricional y que están disponibles en bases de datos del centro. Automáticamente determina la situación nutricional de los pacientes considerando los datos de laboratorio: albúmina, colesterol y linfocitos totales.

Ulibarri et al han estudiado la asociación entre los resultados *del Subjective Global Assessment (SGA)* y *del Full Nutritional Assessment (FNA)* con aquellos del CONUT comprobando un grado de concordancia entre el CONUT y el FNA, medido por el índice kappa es de 0,699 ($p = 0,003$), y entre el CONUT y el SGA es de 0,488 ($p = 0,034$). Si se considera que el FNA es la “prueba de referencia”, se obtiene una sensibilidad del 92,3 y una especificidad del 85,0. Por todo lo antedicho pareció que CONUT era una herramienta eficaz para la detección precoz y el control continuo de la desnutrición hospitalaria, con las características adecuadas a las funciones de cribado.

Ulibarri ha señalado la trascendencia que ha tenido NUTRICIÓN HOSPITALARIA en la diseminación de toda la filosofía de CONUT: “...

NUTRICIÓN HOSPITALARIA ha contribuido decisivamente en el conocimiento y difusión de CONUT. Ha sido el medio de difusión casi exclusivo y se ha apreciado el efecto, no solo en España y Latinoamérica, sino también en el resto de Europa e incluso Asia, especialmente en Japón, donde se ha extendido más como Índice de Riesgo (nutricional o clínico) por su gran capacidad predictiva”.

Siete años después, en 2012, se confirmó la validez de CONUT para la detección precoz y la monitorización de la desnutrición clínica. Puede accederse a una información completa de CONUT a través de su página web oficial (<https://controlnutricional.wordpress.com/conut/>)

LA NUTRICIÓN ENTERAL

Al tiempo que en los años setenta hizo eclosión la nutrición parenteral, se desarrolló así mismo la Nutrición Enteral. Los avances tecnológicos, el mejor conocimiento de la fisiopatología de la desnutrición, y su participación en la evolución de diferentes entidades clínicas han hecho posible mejorar el cuidado nutricional de nuestros pacientes. La utilización de la NE se ha extendido como una práctica de primera elección en pacientes desnutridos o en riesgo de desnutrición que tienen un intestino mínimamente funcional y no son capaces de cubrir con la alimentación natural o suplementación, el total de sus requerimientos calórico-proteicos. Términos como “alimento-medicamento” o “nutrición órgano o sistema-específica o nutrición patología-específica” han revolucionado el campo de la NE en los últimos 20 años con la eclosión de fórmulas específicamente definidas. La NE ha demostrado ser coste-efectiva en los pacientes desnutridos cuando se establece la indicación con precocidad. La Nutrición Artificial Domiciliaria y Ambulatoria es una técnica regulada administrativamente muy extendida en nuestro país que permite reducir el coste de algunos procesos. En ocasiones la utilización o la retirada de la NE puede constituir una situación de conflicto ético que debe ser evitado desde el respeto, el acompañamiento y la información compartida entre el equipo sanitario, los pacientes y sus sustitutos.

A lo largo del siglo XX se han ido diseñando diversas técnicas para la administración de la nutrición por la vía digestiva que obviara la boca cuando esta fuera impracticable o estuviera contraindicada. Las gastrostomias quirúrgicas de sencilla fabricación técnica estaban lastradas con el inconveniente de que al ser situadas en pacientes desnutridos el número de complicaciones era muy alto.

Merece la pena destacar el esfuerzo de diferentes cirujanos por diseñar técnicas que permitieran establecer accesos digestivos seguros tales como gastrostomías, yeyunostomías etc., en la primera mitad del siglo XX (Ravdin y Stengle en 1939), o la utilización de sondas de doble luz que permitían infundir por una luz la fórmula enteral y extraer el contenido gástrico por la otra. El análisis de los resultados de estas nuevas técnicas arrojó datos muy satisfactorios habiendo reducido la mortalidad de los pacientes desnutridos cuando se comparaban con pacientes tratados con nutrición parenteral en similares procesos

En 1959 Barron y Fallis describen sondas más flexibles de poliuretano, emplean bombas de infusión, y diseñan una modificación de la sonda habitual colocando una pieza de mercurio en el extremo distal facilitando con ello su colocación y su uso clínico. En la búsqueda de accesos digestivos más permanentes, seguros, con técnicas mínimamente invasivas Gauderer y Ponsky en 1980. realizan la primera Gastrostomía Endoscópica Percutánea (GEP) abriendo un mundo de posibilidades.

En 1985 colocamos nosotros la primera sonda de gastrostomía por vía endoscópica en España (Fig. 24), lo que hoy se conoce como GEP o su equivalente inglés PEG, acrónimo de *percutaneous endoscopic gastrostomy*. El gesto se comunicó a la XXIX Reunión Nacional Extraordinaria de la Sociedad Española de Patología Digestiva que se celebró en Santander y posteriormente se publicó en la Revista Española de Aparato Digestivo.

Esta técnica se realizó solo tres años después de que Ponski y Gauderer publicaran la primera PEG en Estados Unidos.

Hasta el advenimiento de las PEG la nutrición artificial por la vía digestiva se realizaba mediante sonda oral o por gastrostomía quirúrgica, técnica que si bien no es compleja, debido a la situación precaria de desnutrición o edad avanzada, habitual en estos pacientes, constituía una fuente de complicaciones no desdeñables. El acto quirúrgico precisaba internamiento hospitalario, anestesia general o local y un equipo quirúrgico que realizaba una pequeña laparotomía. Se precisaban cuidados postoperatorios.

La sonda utilizada por Culebras et al era de fabricación artesanal. Para ello utilizó una sonda de Pezzer, con un punzón y un hilo tractor acoplado a su parte proximal que se introducía en primer lugar en el estómago. Por transiluminación se determinaba un punto en la pared abdominal en el que desde el estómago se hacía pasar la sonda. Luego se adaptaba la sonda a la pared mediante otra goma que se ponía en posición transversal fijando la

pared anterior gástrica a la pared abdominal. Transcurridas 24 horas ya estaba en condiciones de recibir alimentos líquidos que iban directos al estómago.

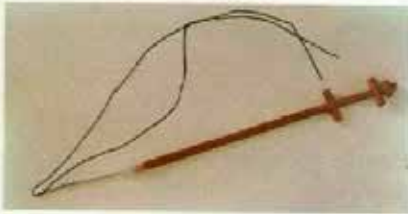


Foto 1.—Sonda de Pezzer modificada. Consiste de: la sonda, un tope de goma inerte y otro sarten, un punzón semirrigido y un hilo.

por la boca y por el orificio de la aguja que penetra al estómago (fig. 2c). Después, se anuda este hilo a la sonda de Pezzer modificada que aparece en la (foto 1) y que va provista de un pequeño punzón semirrigido. Por tracción suave se introduce la sonda de Pezzer modificada en la boca, esófago y finalmente hasta el estómago (fig. 2d). Continuando la tracción, ese punzón se exterioriza a través de la pared gástrica abdominal (foto 3). Una vez observada la resistencia que ofrece el tope de la sonda de Pezzer modificada, colocaremos otro tope en la cara externa de la pared abdominal, para fijar la pared gástrica al peritoneo y evitar posibles fugas. (Fig. 2e) (foto 4).

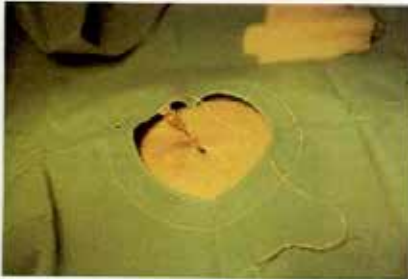


Foto 2.—El hilo pasado por la aguja transperitoneal.

copio en la cavidad gástrica (fig. 2a). Por la luz de la aguja se introduce un hilo de seda de calibre 0 o 00 de aproximadamente 70 cm. de longitud (fig. 2b) (foto 2). Se ase el hilo con la pinza del gastroscopio y el conjunto, gastroscopio e hilo, se extrae por la boca. Con esta maniobra ya tenemos un hilo exteriorizado



Foto 4.—Sonda fijada a la pared.



Foto 3.—Sonda exteriorizada.

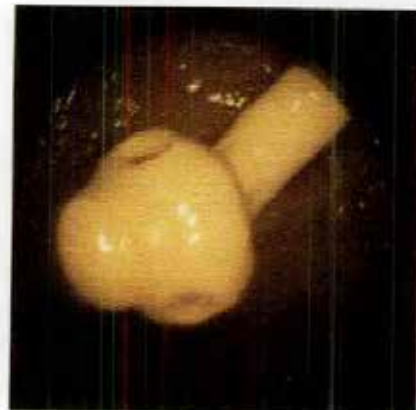


Foto 5.—Imagen endoscópica de la sonda.

Fig. 24 Secuencia de la colocación de la sonda de nutrición enteral fabricada por nosotros

En el artículo de 1985 está ampliamente descrita la técnica, con dibujos demostrativos.

La comunicación fue contestada tras su presentación en la Reunión de Patología Digestiva por Antonio Casanova Cánovas y por José de Castro Lorenzo. Opinaban, así consta al final del artículo, que la excepcionalidad de la técnica lo era por las “indicaciones excepcionales” que tenía. No veían con claridad las ventajas de la punción percutánea frente a la mini laparotomía. Hacían notar, eso sí, la indudable ventaja que representaba poder mantener por tiempo indeterminado una alimentación enteral sin los inconvenientes y el coste de una nutrición parenteral.

Hacemos notar la poca imaginación de estos dos científicos a los que la técnica les pareció excepcional. La evolución de la medicina en los últimos treinta y cinco años ha quitado la razón a los dos comentaristas del artículo de Culebras et al. En la actualidad las PEG se fabrican industrialmente. El número de PEG que se colocan a día de hoy en el mundo se cuentan por miles, suponiendo un gran avance en el armamentarium de la nutrición artificial.

CIRUGÍA BARIATRICA POR LAPAROSCOPIA

En el siglo XXI la cirugía gástrica por laparoscopia con objeto de reducir el peso ponderal se ha convertido en el proceder quirúrgico más frecuente. La obesidad mórbida constituye en el momento actual una pandemia y la resección gástrica con diversos tipos de bypass es una opción terapéutica eficaz con una morbilidad muy tolerable. Desde el punto de vista técnico la técnica operatoria se ve dificultada cuando la parte izquierda del hígado está aumentada de tamaño. Con unas pautas nutritivas de varias semanas de duración y reducción de peso se consigue disminuir el tamaño del lóbulo hepático izquierdo y hacer de ese modo más accesible el esófago distal y el estómago en la intervención.

CIRUGÍA DE LA DIABETES O CIRUGÍA METABÓLICA

La cirugía de la diabetes, también denominada cirugía metabólica, son aquellas técnicas quirúrgicas aplicadas en pacientes (no tienen que ser obesos mórbidos) con diabetes tipo 2 que no logran alcanzar los niveles de azúcar en sangre y un control adecuado de la enfermedad, a pesar de un correcto

tratamiento médico. La cirugía metabólica también ha demostrado ser beneficiosa para la resolución de las enfermedades asociadas a la obesidad.

La cirugía metabólica es efectiva contra la diabetes tipo 2, mejora la calidad de vida y se estima que consigue aumentar 10 años la esperanza de vida de estos pacientes.

En las Jornadas Internacionales que celebró García Caballero en Málaga del 17 al 19 Febrero de 2010, convocó a expertos cirujanos bariátricos, endocrinólogos y científicos básicos de todo el mundo para discutir cuándo operar a los no obesos y qué técnica quirúrgica utilizar. Caballero sentó las bases de cuando hacer cirugía en diabéticos tipo 2, no solo obesos sino incluso con un IMC por debajo de 30, sin obesidad simple, clarificando el mantenimiento del efecto de la cirugía a largo plazo y llamando la atención sobre el papel del tracto gastrointestinal en el comportamiento conductual, nutricional y metabólico del ser humano

LOS PREMIOS “LECCIÓN JESÚS CULEBRAS”

Sin duda alguna, como ya se ha señalado en otros lugares, la consecución del factor de impacto de JCR para NUTRICIÓN HOSPITALARIA era el desiderátum. Cuando anunciamos en 2007 que se había conseguido todos nos congratulamos pero aún tuvieron que pasar dos años y medio hasta que la cifra fuera conocida, en junio 2009. ¡Qué larga se hizo la espera! La junta directiva de SENPE quiso premiar este hito con un acto conmemorativo de carácter periódico para que fuera recordado por los que nos sucedieran. De esta manera, después de valorar diversas posibilidades decidieron instaurar el PREMIO JESÚS CULEBRAS. En las bases que se establecieron dice:

“...se constituye para galardonar a una persona que se haya significado notablemente en el campo de la nutrición artificial y/o en contribuciones científicas a la SENPE. Este galardón quiere celebrar el desarrollo de la SENPE y de su órgano de expresión “Nutrición Hospitalaria”. Recibe su nombre para dejar constancia de la vinculación a la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE) del Prof. Dr. Jesús Manuel Culebras Fernández, fundador de SENPE en 1977 y de la revista Nutrición Hospitalaria en 1986. Los premios, concedidos una vez al año, serán numerados ordinalmente.”

La propuesta de candidatos se intentó que fuera lo más equitativa posible. Para ello se estableció que podrían proponer candidatos la Junta Directiva de SENPE, el Comité Científico Educativo (CCE) y Grupos de Investigación en Nutrición reconocidos, razonando la propuesta en una extensión máxima de 6.000 caracteres. A partir de esta propuesta es misión del Comité Científico Educativo de SENPE (CCE) seleccionar un mínimo de 2 y un máximo de tres candidatos que se proponen a la Junta Directiva, organismo que, finalmente, decide entre estos a quién se premia. Una norma no escrita de las bases de la Lección Jesús Culebras establece que no se ha de galardonar a nadie que se encuentre desempeñando de forma activa ningún puesto de responsabilidad en la SENPE.

Las bases del premio marcan la cuantía económica que lo complementa y la obtención de diploma, señalando que la cantidad podrá variar anualmente en función de la situación económica de SENPE. El galardonado se ve obligado a dictar su lección en el transcurso del Congreso Anual de SENPE, corriendo los gastos de asistencia, hospedaje y participación en el congreso anual de SENPE a cargo de la tesorería del Congreso de cada año. Finalmente se establece que el texto de la Conferencia será publicado en la revista de la SENPE, NUTRICIÓN HOSPITALARIA

PRIMERA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS: ANTONIO PÉREZ DE LA CRUZ, 2010

La Primera Lección Jesús Culebras fue dictada por el Dr. Antonio Pérez de la Cruz. Pérez de la Cruz era Jefe de Sección de Medicina Intensiva y jefe de la Unidad de Nutrición Clínica y Dietética, en el Hospital Universitario “Virgen de las Nieves” de Granada. Profesor Titular del Departamento de Nutrición y Bromatología, profesor de Dietética y Nutrición de las EUE “Virgen de las Nieves” y coordinador del Grupo de Investigación Clínica de la Universidad de Granada (Figura 25).



Fig. 25 Antonio Pérez de la Cruz.

Ha sido Tesorero de la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE) de 1984 a 1987, vocal de SENPE en los períodos 1981-1984 y 1993-1995, miembro del Comité Científico-Educacional de la SENPE desde 1998-2002 y miembro del Comité Editorial de la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA desde 1985. El Dr. Pérez de la Cruz ha sido uno de los pioneros en nutrición artificial en nuestro país. Tanto en la SENPE como en la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA su bien hacer ha tenido mucha impronta.

En su conferencia relató lo que habían sido los comienzos tanto de la SENPE como de la revista. Dice Pérez de la Cruz en su lección:

“Me voy a permitir la licencia de detenerme en su aportación a la Nutrición Clínica en España: Dificilmente se puede concebir el desarrollo de la Nutrición Enteral y Parenteral, sin la figura del Dr. Jesús Culebras. Tras su estancia en Estado Unidos, y sin duda influenciado por su maestro, fundó junto a unos pocos entusiastas de la Nutrición (siete en total), la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral, la SENPE, el 3 de noviembre de 1977. Los estatutos iniciales, visados por el Ministerio del Interior, están firmados por los doctores Jesús Manuel Culebras Fernández e Isaac Capela Fernández, iniciando su singladura en aquella minoritaria Primera Reunión de la SENPE que el Dr. Javier Zaldumbide organizó en Bilbao en 1979 con un presupuesto de ciento setenta y cinco mil pesetas (175.000 ptas.), y a la que acudieron unos 30 profesionales.

Las Reuniones de carácter anual, pasaron a convertirse, también por impulso de él, en Congresos a partir de 1984, habiendo tenido yo el honor de organizar dos de ellos en Granada, encontrándonos hoy felizmente celebrando las bodas de plata, en este Vigésimoquinto Congreso, aquí, en Badajoz.

Durante este tiempo, todos hemos podido disfrutar de sus aportaciones científicas en los eventos celebrados y, algunos, hemos compartido el privilegio de su compañía y amistad.

Una cita obligada se refiere a la Revista Nutrición Hospitalaria. Efectivamente, nada más poner en marcha a la SENPE, el Dr. Culebras abanderó el proyecto de crear una revista científica dedicada exclusivamente a la Nutrición Clínica, cuyo fruto fue el meritorio “Boletín

de la SENPE” de carácter cuatrimestral, nacido al tiempo que se constituía la Sociedad, allá por el año 1979.

Recuerdo como, en las primeras reuniones de la Junta Directiva, a principio de los 80, allá en la calle Londres, a las que yo acudía autofinanciándome los viajes en tren nocturno para no generar gastos de pernocta, (ya que las arcas estaban totalmente vacías, de lo que doy fe, pues por aquél entonces era el tesorero de la Sociedad); recuerdo, repito, siempre aparecía Jesús explicándonos las bondades del Boletín, a pesar de los problemas financieros que su mantenimiento suponía para nuestra incipiente Sociedad y nuestra maltrecha contabilidad.

Lejos de amilanarse por las dificultades que no le resolvíamos y, a sabiendas de que predicaba en el desierto, continuó trabajando incansablemente para impulsar aquellos modestos comienzos, hasta conseguir que en 1981 el Boletín pasase a llamarse Revista de la SENPE y en 1985 convertirse en “Nutrición Hospitalaria”, constituida en Órgano de Expresión de nuestra Sociedad y a la que tantas horas le ha dedicado, sirviendo de altavoz esencial para la difusión de los avances de la Nutrición Clínica en el mundo hispanoparlante. Su entusiasmo no se detuvo aquí y, no ha parado hasta conseguir que su (nuestra) Revista tenga el tan buscado (y necesario) “Factor de Impacto”. Otras revistas aparecidas en aquellos años, corrieron peor suerte y desaparecieron, y solo la dedicación en cuerpo y alma del Dr. Culebras, a la causa de “su” Revista, le ha permitido no sólo la supervivencia, sino el crecimiento continuo en originales, que experimenta en los últimos años.”

El resto de la conferencia lo dedica Pérez de la Cruz a una muy bien hilvanada narración de lo que ha sido la historia de la nutrición artificial.

SEGUNDA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS: MIGUEL LEÓN, 2011

La Segunda Lección Jesús Culebras corrió a cargo de Miguel León Sanz (Fig. 26).

León ha sido miembro de SENPE desde el comienzo de los años ochenta del siglo pasado. Ha ocupado en la junta directiva cargos sucesivos de vocal, secretario, vicepresidente y finalmente presidente de SENPE, cargo que sigue



Fig. 26 Miguel León Sanz.

ocupando. En una época hizo una pausa en su colaboración activa en la junta directiva para dedicarse a actividades en la Sociedad Europea ESP EN. Fue durante esta pausa cuando dictó su lección Jesús Culebras.

León ha sido, así mismo, el presidente del Congreso Europeo de Nutrición Parenteral y Enteral que se celebró en Madrid en 2000, congreso que batió todos los records de asistencia de congresos anteriores.

En su Lección Jesús Culebras, Miguel León habló magistralmente de la Optimización del aporte energético en nutrición artificial. Señaló que los comienzos de la Nutrición Artificial se caracterizaron por un elevado aporte calórico. La asimilación de conceptos fisiológicos, datos de investigación clínica y de experiencia práctica condujeron a una progresiva reducción de este aporte. Durante la década de los 90 en el siglo XX se propuso el concepto de desnutrición permitida. Desde entonces se ha originado una polémica entre partidarios de reducir inicialmente la energía al enfermo crítico y defensores de administrar completamente las necesidades calóricas estimadas. Esta controversia se ha extendido a guías de práctica clínica, observándose un claro disenso transatlántico entre las recomendaciones de ASPEN y ESPEN. En el futuro veremos la publicación de nuevos estudios que puedan definir mejor la evidencia en la que basar la recomendación del aporte calórico. También habrá que aumentar los conocimientos sobre el aporte calórico óptimo en el paciente no crítico que precisa nutrición artificial. Será deseable que los nuevos conceptos que surjan se empleen con rapidez en el diseño de las fórmulas nutricionales producidas por la industria farmacéutica. Por último, señala León, es importante animar a mantener una activa participación en actividades de formación continuada en Nutrición para conseguir una rápida incorporación de los nuevos conceptos que vayan surgiendo en la práctica clínica diaria.

León hizo un bonito ejercicio intelectual diciendo al comienzo de la Lección.

”... el Dr. Culebras fue el Presidente de Segundo Congreso de SENPE que se organizó en León en 1985. Este fue el primer Congreso de esta Sociedad al que tuve oportunidad de asistir. Han transcurrido 26 años y es un gran honor para mí haber sido designado por la Junta Directiva y el Comité Científico Educativo de SENPE para dictar la II Lección Jesús Culebras en 2011 durante el XXVI Congreso de la Sociedad” finalizando su discurso diciendo “... Me entusiasma pensar que, como me ocurrió a mí hace 25 años en el Congreso de León, esta mañana esté aquí presente quién pronunciará la XXVII Lección Jesús Culebras en el congreso de SENPE.” Añadió, refiriéndose a la revista: “Para finalizar, quisiera resaltar el trascendental papel interpretado por el Dr. Jesús Culebras como Director de Nutrición Hospitalaria durante varias décadas, la mejor revista de Nutrición Clínica en lengua castellana, que ha contribuido a enriquecer los conocimientos de esta disciplina académica a tantos profesionales de esta comunidad lingüística.”

TERCERA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS: ÁNGEL GIL, 2012

El Profesor Ángel Gil Hernández es Licenciado (1973) y Doctor en Ciencias Biológicas (1978) por la Universidad de Granada (Figura 27).

Ángel Gil entró como socio en SENPE en 1983 y desde 2001 a 2011 ha sido miembro del CCE. Su logro más importante en el ámbito de nuestra sociedad ha sido la edición del Tratado de Nutrición, en cuatro tomos, un proyecto surgido desde SENPE; la 1ª edición se publicó en 2005, la 2ª edición en 2010 y la 3ª edición que se publicará en 2017 y aparecerá con cinco tomos. Gil fue uno de los firmantes de la Declaración de Montevideo y es el coordinador del Consejo Editorial Iberoamericano surgido entonces.

Ángel Gil es miembro Fundador de la Real Academia de Nutrición y Ciencias de la Alimentación; En el momento actual es presidente de la Fundación Iberoamericana de Nutrición (FINUT), cargo que ocupa desde 2011. Es Catedrático del Departamento de Bioquímica y Biología Molecular de la Universidad de Granada desde 1996; director de Grupo de Investigación de Excelencia sobre Implicaciones terapéuticas de la Bioquímica Nutricional



Fig. 27 Ángel Gil.

en la Junta de Andalucía desde 1996; y desde 1989 es profesor visitante del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA) de la Universidad de Chile.

Con anterioridad ha sido Presidente de la Sociedad Española de Nutrición (SEN), de 2012 a 2015, Director de la Fundación Empresa Universidad de Granada 2001 a 2003, Director de I+D+i de Abbott en España, 1994 a 1996, y Director de I+D de Puleva SA, 1983 a 1994.

Gil es autor de 604 publicaciones de las cuales 21 son libros y ha recibido 10 premios nacionales e internacionales entre los que destacan los siguientes:

- *Nutra Excellence Award 2014, Nutra India Summit.*
- *UIB Unione Internationale de la Boulangerie Patisserie, UIB Honorary Award due to the outstanding merits in his Work for the benefit of bakers worldwide, especially in the Nutrition Field, Sep 2013*
- Premio Estrategia NAOS 2012, Reconocimiento especial por su extensa experiencia profesional en el campo de la nutrición y la obesidad de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición, Ministerio Español de Salud, Servicios Sociales e Igualdad
- Premio de la Federación Nacional de Industrias Lácteas, FENIL, 2015

El texto de la Lección Jesús Culebras de Ángel Gil ha sido publicado en inglés para buscar así mayor repercusión entre los países angloparlantes. En su discurso dijo, entre otras cosas:

“...I met Prof. Culebras for the first time at the 3rd Congress of the Spanish Society of Parenteral and Enteral Nutrition (SENPE) held in Granada in May 1986, organized by Dr. Antonio Pérez de la Cruz.” “...In fact, one year later I joined the SENPE and I published my first two articles in Nutrición Hospitalaria, the journal created and directed by Prof. Culebras for now about 40 years, on the roles of

dietary nucleotides in lipid metabolism in infants and on the effects on lipid metabolism of free-lipid parenteral nutrition in severely ill patients". I joined the Scientific and Educational Committee of the SENPE (CCE) by 1996 and started to work with Prof. Simon Schwartz and later with Dr. Mercè Planas and Dr. Julia Alvarez until 2010. During those 14 years I had the opportunity to interact, work and to become a friend of Prof. Jesús Culebras as he was, and he is, the Council member within the CEE representing the interests of Nutrición Hospitalaria, the official journal of SENPE. I always tried to collaborate and support him to get the dream of having a nutrition focused journal of recognized international interest, a feature he attained recently. Besides that, Prof. Culebras also supported me in the two editions of the Treatise of Nutrition (Tratado de Nutrición) and had a major role in my appointment as President of the Iberoamerican Council of Nutrition Journals in Montevideo, with the occasion of the 5th FELANPE Congress. Thank you very much to Jesús Culebras for giving me the opportunity to be his friend."

CUARTA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS: MERCÈ PLANAS, 2013

La doctora Mercè Planas es Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad de Barcelona y Doctora por la misma Universidad (Figura 28).

Especialista en Medicina Interna y Medicina Intensiva, ha trabajado durante 25 años en UCI y 14 en Nutrición Clínica en el Hospital Vall d'Hebrón de Barcelona. Ha sido Profesora Colaboradora Universidad de Vic, *Visiting Scientist* en *Veterans Administration Hospital*, San Diego y *Mount Sinai Hospital*, New York. USA.

En la SENPE ha tenido participación muy activa a lo largo de todos estos años, siendo coordinadora del Comité Científico Educativo (CCE) y Vicepresidente de



Fig. 28 Mercè Planas.

SENPE en diversas etapas. En la sociedad Europea de Nutrición Parenteral y Enteral (ESPEN) ha sido *Council Member* y también lo ha sido en la *European Society of Intensive Care Medicine*. A nivel transoceánico ha sido Coordinadora del Comité Científico, Sección Iberoamericana ASPEN, impulsando decididamente nuestra cooperación con FELANPE y las actividades de hispanohablantes en los congresos de la *American Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN)*.

Dice Mercè Planas en su Lección:

“Conocí a Jesús hace muchos años durante un curso que sobre “Sepsis y nutrición artificial” tuvo lugar en Jerusalén y, desde entonces he tenido la oportunidad de conocerle en sus muchas versiones, profesional, académica, humana, su gran papel en la SENPE no sólo como cofundador sino también en su liderazgo en la revista Nutrición Hospitalaria gracias al cual está situada como una de las mejores revistas de nutrición de habla hispana.”

QUINTA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS: JORDI SALAS SALVADÓ, 2014

La Quinta Lección Jesús Culebras (Salas Salvadó, 2015) versó sobre los frutos secos: efectos sobre la salud, la obesidad y el síndrome metabólico. Salas inició su conferencia narrando su relación con SENPE:

“En primer lugar quiero dar las gracias por la concesión del mejor premio que otorga la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE). La SENPE fue la primera Sociedad Científica a la que me afilié, habiendo participado activamente en muchos de sus congresos y actividades. Además de haber sido Presidente del Comité Científico de uno de sus congresos, fui vocal de la Junta durante varios años, y he coordinado hasta la actualidad su página web, el aparador de la sociedad. Por ello pueden entender mi emoción cuando me comunicaron que me habían concedido tal honor. Quiero agradecer especialmente

a la Junta de la Sociedad, su comité Científico, a Jesús Culebras y a todos aquellos queridos amigos que decidieron este galardón. “

En su lección Salas señaló:

”...podría hablar sobre diferentes aspectos de la alimentación o la nutrición humana, a la cual me dedico plenamente desde hace más de treinta años, pero he elegido hablar de los beneficios para la salud atribuidos a los frutos secos (FS), y de la importancia de romper el mito de que los FS engordan o pueden ser perjudiciales para los diabéticos o para las personas que tienen colesterol, como hace unos cuarenta años se pensaba.... Aunque (los frutos secos) es un alimento densamente energético y alto en grasa, el consumo de FS no comporta una ganancia de peso apreciable o se asocia a un mayor riesgo de obesidad abdominal. El consumo de FS reduce los niveles de colesterol LDL, pero sus efectos sobre la dislipemia aterógena asociada al síndrome metabólico (SMet) son menos claros. El efecto del consumo de FS sobre el colesterol LDL en sujetos con SMet tampoco ha estado bien establecido, aunque parece ser que en estos pacientes podría disminuir los niveles de triglicéridos. Algunos estudios sugieren una asociación inversa entre el consumo de FS y la presión arterial o la función endotelial, especialmente en individuos no diabéticos. El consumo de FS se ha relacionado inversamente con la prevalencia e incidencia de SMet. Incluir FS en el contexto de un patrón de dieta saludable como es el Mediterráneo podría incrementar sus beneficios para la salud. Se ha observado una prevalencia menor del SMet”

Jordi Salas Salvadó, experto en nutrición humana y dietética, es Jefe Clínico de Nutrición Hospital Universitari de Sant Joan de Reus y Catedrático de la Universidad Rovira i Virgili (Figura 29). Es así mismo director de la Fundación Nucis para el estudio



Fig. 29 Jordi Salas-Salvadó.

de los frutos secos. Salas Salvadó ha hecho muchas contribuciones en el campo de la Nutrición y cuenta con una excepcional experiencia en diversos aspectos epidemiológicos, clínicos y básicos relacionados con la obesidad, el síndrome metabólico, la diabetes y el riesgo cardiovascular. Salas está comprometido con la divulgación de la Nutrición. La dieta Mediterránea tiene en él un gran embajador habiendo sido uno de los principales contribuyentes al estudio PREDIMED-PLUS para evaluar a largo plazo el efecto de la pérdida de peso mediante la dieta mediterránea y la promoción del ejercicio físico. El estudio PREDIMED se ha publicado en *New England Journal of Medicine* (Estruch et al, 2013) y Salas, a propósito de ese artículo, escribió un artículo especial en NUTRICIÓN HOSPITALARIA (Aros et al, 2013). En este artículo narra Salas las dificultades de toda índole que tuvieron para llevar a cabo su estudio haciendo un certero análisis de la situación de la investigación en España:

“Los que nos dedicamos a la ciencia sabemos que los recortes establecidos en los últimos años en investigación y desarrollo van a comportar al retroceso en las listas de rankings mundiales, reducirán nuestra competitividad y contribuirán a un empobrecimiento intelectual y económico de nuestro país. La política de ahorro del déficit público a expensas de educación e investigación está mermando nuestra capacidad competitiva respecto a otros países y esto es de difícil arreglo. La escasez de buenas ayudas origina una peligrosa fuga de cerebros, especialmente entre los jóvenes, que se ven frustrados por la incapacidad de incentivar políticas de empleo cualificado. Todo esto, sin duda, es capaz de empeñar al país para muchos años.” “...en tiempos de crisis como el actual les pedimos (a las Instituciones Españolas) que apuesten por iniciativas parecidas (Al estudio PREDIMED). También pedimos a nuestros representantes políticos que no olviden que la peor estrategia para reducir el déficit público en un país es hacerlo a expensas de la educación y la investigación.”

Salas desarrolló la página web de SENPE habiendo sido responsable de la misma hasta final de 2015.

SEXTA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS: PEDRO MARSÉ, 2015

Pedro Marsé ha sido Médico Intensivista en el hospital Son Espases, Palma de Mallorca, España hasta su jubilación en 2014 (Figura 30). Marsé ha sido el tesorero de la SENPE durante un dilatado período, entre 2000 y 2012. En este tiempo ha consolidado la situación económica de la Sociedad. Ha sido también el tesorero de la Fundación SENPE. Habitual colaborador en las páginas de NUTRICIÓN HOSPITALARIA fue también presidente del Congreso de SDEME que se celebró en Palma de Mallorca en 2006.



Fig. 30 Pedro Marsé-Milla.

Señala Pedro Marsé en su Lección (Marsé, 2015):

“Está Lección conmemora la Fundación por Jesús Culebras de la SENPE y de aquel entrañable Boletín de la Sociedad que luego se transformó en la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA. Jesús Culebras, director de NUTRICIÓN HOSPITALARIA desde su Fundación hasta la actualidad, donó su derecho de marca nacional de la cabecera de la revista a la SENPE en 1985. La revista, nuestra revista, ha evolucionado de manera espectacular, publicando en 2015 sesenta artículos mensuales, procedentes de los cinco continentes”.

SÉPTIMA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS: ABELARDO GARCÍA DE LORENZO Y MATEOS, 2016

La Lección Jesús Culebras de Abelardo García de Lorenzo y Mateos versó sobre un tema al que ha dedicado toda su vida: intentar entender y modificar-la respuesta fisiopatológica metabólica al estrés. García de Lorenzo, comunicador de excepción hizo una magistral exposición de un tema que, pudiendo ser árido él lo hace ameno.

García de Lorenzo dijo así en su conferencia:

Señor presidente, miembros de la Junta Directiva, socios de la Sociedad Española de Nutrición parenteral y Enteral (SENPE), congresistas, amigas y amigos:

Con gran honor y satisfacción dictaré esta Séptima Lección que lleva el nombre de Jesús Culebras. Jesús Culebras, aquí presente y muy conocido por todos ustedes, ha sido un personaje crucial para la implantación y el desarrollo de la nutrición artificial en España. Sus líneas de investigación han versado fundamentalmente sobre temas de metabolismo y nutrición artificial. Me refiero a temas de gran calado: Comunidades Europeas (EUROPAN, entre otros), Proyectos FIS y de la Junta de Castilla y León, Sociedades Científicas, etc., eso le ha llevado a ser profesor titular vinculado a la Universidad Autónoma de Madrid y a ser recibido como académico de número por las Reales Academias de Medicina y Cirugía de Asturias y de Valladolid. Cabe destacar que en esta última su discurso de bienvenida versó sobre la figura del profesor Moore.

Jesús Culebras ha ocupado puestos de responsabilidad en órganos directivos de estructuras y sociedades científicas internacionales de mayor rango, European Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ESPEN), Surgical Infection Society of Europe (SIS-E) de la que fue presidente en 2012, Federación Latinoamericana de Nutrición Parenteral y Enteral (FELANPE), y en los comités editoriales de las revistas internacionales de mayor impacto de nutrición: Nutrition, JPEN, Clinical Nutrition, Nutrición y Obesidad, Journal of Clinical Nutrition and Gastroenterology, Revista Brasileña de Nutrición, y varias revistas iberoamericanas y españolas. Culebras es miembro del Consejo Editorial Iberoamericano. También ha sido o es miembro de comités editoriales de revistas de cirugía y medicina, Cirugía Española, Revista Española de Enfermedades Digestivas, Revista Iberoamericana de Cirugía, etc. Finalmente, ha recibido más de una docena de premios de sociedades científicas, entre ellos de la Real Academia Nacional de Medicina y del Ateneo Médico Leonés, del que posteriormente fue su presidente, en 1982.

Jesús Culebras ha impulsado la investigación en España en temas de metabolismo y nutrición artificial creando una sociedad científica en 1977, la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE), de la que es presidente de honor, amén de ser secretario de la Fundación de la SENPE. Con el paso del tiempo, SENPE se ha convertido en la sociedad de referencia para las personas interesadas en el soporte nutrometabólico y forma parte de la Sociedad Europea de Nutrición Parenteral y Enteral (ESPEN).

En 1979 fundó el Boletín de la SENPE, que posteriormente se transformaría en la revista Nutrición Hospitalaria. Nutrición Hospitalaria ha publicado 33 volúmenes y aparece en Index Medicus y Medline además de en muchas otras bases electrónicas -EMBASE (Excerpta Medica), Chemical Abstracts, CINAHL, Cochrane plus, EBSCO, Índice Médico Español, preIBECS, IBECS, SENIOR, Redalyc, Scielo, Cancerlit, Toxline, Aidsline y Health Planning Administration-. Cuando, años ha, y después de mucho batallar consiguió el ansiado factor de impacto (FI) para Nutrición Hospitalaria, la SENPE premió sus logros con la creación del Premio Jesús Culebras. A día de hoy este premio es el principal galardón de nuestra sociedad.



Fig. 31 Abelardo García de Lorenzo.

Nutrición Hospitalaria estuvo bajo su dirección hasta 2015 y es en el momento actual la revista de más amplia difusión en español de todas las que se dedican a nutrición. Jesús Culebras, en su afán de contribuir a la difusión de la ciencia española y la defensa del idioma castellano como vehículo científico, ha extendido sus esfuerzos a Iberoamérica y en noviembre de 2005 propició la Declaración de Montevideo para la promoción de las sociedades y las revistas dedicadas a la nutrición en castellano.

Pocas personas pueden mostrarse tan orgullosas como el profesor Culebras de haber tenido una vida rica en experiencias tan complejas como crear y mantener activas a lo largo de toda una vida una sociedad científica multiprofesional y una revista donde se vierte una cantidad ingente de conocimiento de diferentes países y de variadas especialidades. ¡Nuestra enhorabuena!

Con Abelardo hemos hecho tándem durante treinta y cinco años tanto en la SENPE como en la dirección de la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA y hemos colaborado en un sinnúmero de proyectos de investigación. El más destacado podría ser el proyecto EUROSPAN en el que, durante el trienio de 1989 a 1992 lideramos un grupo de más de cincuenta hospitales, bajo el patrocinio de la Dirección General XII de la Comunidad Europea, para el estudio de la nutrición parenteral hipocalórica en pacientes quirúrgicos.

García de Lorenzo a lo largo de estos años ha desarrollado un *curriculum* excepcional. Está acreditado Catedrático de Medicina Intensiva por ANECA y lo ejerce en el Departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Tiene 4 sexenios de investigación: Ministerio de Sanidad, Políticas Sociales e Igualdad y 350 puntos de Factor de Impacto acumulado. Es Director de la Cátedra FUAM-Fundación Abbott de Medicina Crítica y Metabolismo, Jefe del Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Universitario La Paz-Carlos III. Madrid, Director de la línea de Investigación sobre “Agresión y Biomarcadores”. Enfermedades de Grandes Sistemas – IdiPAZ. Ha sido durante doce años Presidente de la SENPE, después de haber pasado durante muchos más por los cargos de vocal, secretario y vicepresidente de la Sociedad. Evaluador para las áreas de Medicina Intensiva y Cuidados Críticos, de la Agencia Nacional de la Evaluación y Prospectiva (ANEP), del Fondo de Investigaciones Sanitarias (FIS) del Instituto de Salud Carlos III, de la Fundación Progreso y Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía y Evaluador de Formación Continuada Acreditada. MSPSI. Ha sido miembro del *Educational Commitee* de ESPEN.

Un año después de fundarse la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA García de Lorenzo se incorporó en calidad de Redactor Jefe a la revista y ha permanecido activamente durante treinta y cinco años. Su apoyo incondicional, muchas veces desde la sombra, ha contribuido positivamente a los éxitos cosechados.

Con García de Lorenzo hemos co-firmado más de medio centenar de artículos, originales, de opinión, relativos al devenir de la revista y capítulos de libros. Juntos hemos publicado varios libros. En la SENPE García de Lorenzo puede considerarse como su mayor impulsor. Ha ocupado cargos de manera sucesiva en la junta directiva: vocal, secretario, vicepresidente y, finalmente, presidente, cargo que ocupó durante doce años, hasta 2013. En este tiempo la sociedad se consolidó desde diversos puntos de vista, se establecieron premios y becas en cantidades que se aproximaban al centenar anual y se creó la Fundación SENPE para apoyo de la sociedad del mismo nombre. García de Lorenzo es miembro de Honor de SENPE y presidente de la Fundación SENPE. En la *European Society of Parenteral and Enteral Nutrition* (ESPEN) García de Lorenzo ha representado a España y a la SENPE en calidad de miembro del *Educational Commitee*.

OCTAVA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS. ALFONSO MESEJO, 2017 MEDICINA INTENSIVA, NUTRICIÓN E HIPERGLUCEMIA: UNA RELACIÓN MUY ESTRECHA

Alfonso Mesejo dijo así en la introducción de su conferencia

En primer lugar, como no podría ser de otro modo, quiero agradecer al Comité Científico Educacional y a la Junta Directiva de SENPE que me haya concedido el honor del premio VIII Lección Jesús Culebras 2017: en mi opinión, el premio más importante que en el momento actual concede nuestra sociedad científica. No hay nada más que repasar los nombres de los siete premiados anteriores desde que se estableció en el año 2010 y su currículum profesional para constatar la veracidad de esta afirmación.



Fig. 32 Alfonso Mesejo

Es para mí, además, una doble satisfacción al tratarse del premio que resalta la figura del profesor Jesús Culebras. No creo necesario glosar aquí su trayectoria profesional, que es de sobra conocida y que ya ha sido resaltada profusamente por los premiados en años anteriores, pero sí quería dejar constancia de la que para mí es una de las principales características personales de Jesús, su lado más humano. Efectivamente, Jesús es, ante todo y sobre todo, una persona extraordinaria, afable, culta, tranquila, que sabe escuchar y dialogar con cualquiera que se le acerque a plantearle un problema o simplemente una consulta. En todos los años que le conozco y que hemos compartido, sobre todo, en el seno del Comité Científico Educacional de SENPE, jamás le he escuchado una crítica no argumentada, jamás le he visto alzar la voz más allá de lo necesario. En definitiva, trabajar a su lado ha sido para mí una auténtica lección magistral de cómo debe desarrollar su actividad cualquier profesional médico que quiera ser respetado por el conjunto de la comunidad científica. Por todo eso y por mucho más que no cabe en el tiempo del cual disponemos, te doy las gracias, Jesús. Nunca dejes de ser como eres.

NOVENA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS: JULIA ALVAREZ HERNANDEZ 2018 “EL VALOR DE LA NUTRICIÓN CLÍNICA”



Fig. 33 Julia Alvarez Fernandez

La dra Julia Alvarez dijo así en l introduccion de su conferencia:

Querido Presidente de Honor, miembros de la Junta Directiva y del Comité Científico Educacional, socios y no socios de SENPE: Amigos, los que me conocéis sabéis que llevo a gala pertenecer a esta sociedad. Es para mí un honor poder formar parte de la familia SENPE y hoy lo es muy especialmente porque tengo el privilegio de impartir la 9.ª Lección Jesús Culebras. Esta circunstancia me hace estar feliz e ilusionada y tremendamente agradecida, a la vez que siento una gran responsabilidad por formar parte de la historia de este premio que se instituyó hace nueve años a propuesta del entonces presidente de SENPE y hoy presidente

de la Fundación SENPE, el Prof. García de Lorenzo, y que es un reconocimiento de esta sociedad a la incansable labor del Dr. Culebras, y como en la anterior edición dijo el Dr. Alfonso Mesejo, el premio más importante que otorga esta sociedad, prodiga en premios Es difícil glosar el extenso currículum del profesor Culebras, pero permítanme dar unas pinceladas. El Dr. Jesús Culebras, como yo, es madrileño de nacimiento, pero lo que hoy podríamos definir como “un hombre universal”. Desde su formación como cirujano en la Fundación Jiménez Díaz, a principios de los 70, se interesa por la investigación y la asistencia clínica de los pacientes en el campo metabólico nutricional y contacta con los líderes internacionales del momento. Probablemente, uno de los que más le han influido en su carrera fue el profesor Francis Moore. Pero también contactó con figuras relevantes en el campo de la nutrición como Dudrick, Blackburn o Wretilnd, nombres que seguro resuenan en los oídos de la gente más joven como resortes en la lucha con la desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE) y las iniciativas terapéuticas.

En su vida asistencial como cirujano, fue jefe de sección en el Servicio de Cirugía del Hospital Ramón y Cajal y desde 1979 se trasladó al Hospital Princesa Sofía, actual Hospital de León (Complejo Asistencial Universitario de León), donde ha sido jefe de servicio en activo hasta 2013. La mejor forma que tuvo Jesús Culebras de impulsar la investigación, el conocimiento de estas innovaciones, fue fundando una sociedad científica en 1977, la Sociedad Española de Nutrición Clínica y Metabolismo (SENPE). Este año, en asamblea extraordinaria, la Sociedad ha cambiado de nombre, aunque mantiene sus siglas, y ahora se denomina Sociedad Española de Nutrición Clínica y Metabolismo, pero el Dr. Culebras sigue siendo presidente de honor, amén de ser secretario de la Fundación de la SENPE. Además de fundar la SENPE, ha pertenecido a las juntas directivas de muchas sociedades internacionales como la European Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ESPEN), la Surgical Infection Society of Europe (SIS-E), de la que fue presidente en 2012, y la Federación Latinoamericana de Nutrición Parenteral y Enteral (FELANPE), entre otras. Pero, probablemente, su aportación más interesante a nuestra Sociedad ha sido la creación y puesta en valor de la revista Nutrición Hospitalaria, que nació como un humilde boletín que no parecía tener mucho recorrido en la difusión científica para terminar convirtiéndose en el órgano de expresión de la SENPE. Su dirección hasta 2015 ha centrado su atención y yo me atrevería a decir cariñosamente, su obsesión. Todavía recuerdo todas y cada una de las intervenciones de Jesús en el Comité Científico Educativo, en la Junta Directiva y en las asambleas reportando sobre la revista, sus estrategias para conseguir el famoso factor de impacto, la inclusión en las bases bibliográficas, etc.

La revista aparece en Index Medicus y Medline, además de en muchas otras bases electrónicas (EMBASE [Excerpta Medica], Chemical Abstracts, CINAHL, Cochrane Plus, EBSCO, Índice Médico Español, preIBECS, IBECS, SENIOR, Redalyc, Scielo, Cancerlit, Toxline, Aidsline y Health Planning Administration) y ha conseguido y renovado su factor de impacto hasta convertirse en la revista científica de nutrición más importante y con mayor difusión en lengua española. El profesor Culebras ha pertenecido también a los comités editoriales de un importante número de revistas internacionales como Nutrition, Clinical Nutrition, Journal of Clinical Nutrition and Gastroenterology, Journal of Parenteral and Enteral Nutrition y un largo etcétera. Además, es miembro del Consejo Editorial Iberoamericano y hoy es el director de la revista The Journal of Negative and No

Positive Results. Finalmente, quiero recordar que ha impulsado la investigación en nutrición clínica en España y ha recibido más de una docena de premios de sociedades científicas, entre ellos, de la Real Academia Nacional de Medicina y del Ateneo Médico Leonés, del que posteriormente fue presidente, en 1982. Es académico de número por las reales academias de Medicina y Cirugía de Asturias y de Castilla y León. El 20 de septiembre del año pasado tuvo lugar el acto de presentación del libro “Treinta y seis años al frente de una revista científica. Memorias del director de Nutrición Hospitalaria” en la Real Academia Nacional de Medicina de España. Reconozco que fue un acto tremendamente entrañable en el que un importante grupo de amigos pudimos acompañarle y disfrutar de este momento arropado por el presidente de la academia, el presidente de la SENPE, la Fundación SENPE y el actual director de la revista.

Me gustaría destacar de Jesús Culebras su perseverancia y su ilusión. Esa que mueve montañas y consigue proyectar lejos. Y lo digo porque en su prolija producción científica contamos recientemente con su segunda tesis doctoral, que ha sido presentada el 17 de marzo de 2017: “La revista Nutrición Hospitalaria en el panorama científico español: origen, desarrollo y difusión” Todo lo que acabo de presentar es una muestra de las aportaciones del Prof. Dr. Jesús Culebras a la comunidad científica y a la SENPE. Por todo este legado que deben conocer los más jóvenes que en los próximos años han de dirigir la SENPE, Jesús, muchas gracias. que hacen referencia a la utilidad y aptitud de las cosas para satisfacer necesidades o proporcionar bienestar o deleite, pasando por otras definiciones como fuerza, actividad, eficacia o virtud de las cosas para producir sus efectos, y un largo etcétera

DÉCIMA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS. SEBASTIÁN CELAYA PEREZ, 2019 NUTRICIÓN CLÍNICA: DE LA SUPERESPECIALIZACIÓN A LA ATENCIÓN COMUNITARIA

Celaya dijo así en su conferencia:

Señor presidente, permítame que comience mi intervención agradeciendo al profesor Jesús Culebras sus palabras de presentación y transmitiéndole nuestro reconocimiento por su trabajo y dedicación al mundo de la nutrición en nuestro país. Una labor que ha servido de ejemplo y apoyo a todos los que tuvimos la suerte de trabajar junto a él y colaborar en el desarrollo de esta sociedad.

Me gustaría destacar cuatro hitos fundamentales en su trayectoria:

– La estancia de dos años junto a Francis Moore en Harvard, donde se dedicó al estudio del metabolismo quirúrgico y la composición corporal; sin duda, esta etapa ha marcado su trayectoria posterior.

– La fundación de la SENPE en 1977, demostrando que era un adelantado a su tiempo. Recuerdo su tesón para lograr situarnos en la primera división de las sociedades científicas.

– Fue fundador y director durante 36 años de la revista *Nutrición Hospitalaria*.

Logró su inclusión en Medline y desde 2008 está presente en el JCR.

– Y por último, cabe destacar que ha defendido con éxito dos tesis doctorales, lo cual da idea de su capacidad científica e investigadora .

Por ello me siento muy orgulloso de recibir este premio instaurado en su honor



Fig. 34 Sebastián Celaya

UNDÉCIMA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS JUAN CARLOS MONTEJO 2020 NUTRICIÓN ENTERAL EN EL PACIENTE CRÍTICO. HISTORIA DE UNA EVOLUCIÓN

Montejo dijo así en su lección:

Es para mí un honor haber sido seleccionado este año para la Lección Jesús Culebras, el premio más importante de los muchos que otorga esta Sociedad. Agradezco por ello a la Junta Directiva de la SENPE y a su Comité Científico Educativo que me hayan considerado merecedor de este premio.

*Este galardón me honra en varios aspectos. Primero, por tener la oportunidad de participar en el homenaje a este apreciado maestro y amigo que es Jesús Culebras, al que rendimos ya desde hace años este momento de gratitud por su papel primordial en la fundación y el desarrollo de la SENPE y de su revista *Nutrición Hospitalaria*. No expondré los méritos, por todos conocidos,*



Fig. 35 Juan Carlos Montejo

del Dr. Jesús Culebras. Simplemente me permito repetir, compartiéndolas, las palabras del Dr. García de Lorenzo en la VII Lección Jesús Culebras .Decía así:

”Pocas personas pueden mostrarse tan orgullosos como el profesor Culebras de haber tenido una vida rica en experiencias tan complejas como crear y mantener activas, a lo largo de toda una vida, una sociedad científica multiprofesional y una revista donde se vierte una cantidad ingente de conocimiento, de diferentes países y de variadas especialidades.”

En segundo lugar, este galardón me otorga el privilegio de poderme unir a la lista de quienes me han precedido en el mismo, todos ellos personas de consolidado prestigio y largo desarrollo en el tema de la nutrición artificial y su aplicación a los pacientes.

Finalmente, por obligarme a unos momentos de reflexión y a una mirada retrospectiva para apreciar, desde la distancia del camino recorrido, cómo eran las cosas, cómo son ahora y de qué manera la suerte y el trabajo me han permitido asistir a los cambios que han tenido lugar para responder a la pregunta tantas veces planteada: ¿cómo podemos alimentar a los pacientes que no pueden hacerlo adecuadamente por sí mismos?

DUODECIMA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS: DRA. PILAR GARCÍA PERÍS. 2021,



Fig. 36 Pilar García Peris

En su conferencia dijo:

”Mi intención en esta ponencia ha sido compartir brevemente todo lo que yo he aprendido de y con los enfermos de cáncer de cabeza y cuello a lo largo de toda mi carrera profesional.

Desde el principio de la misma, allá por el año 1996 y hasta el final, en abril de 2019, siempre he estado especialmente unida a ellos, por lo que me parecía lógico dedicarles esta conferencia con motivo de la “12.ª Lección Jesús Culebras”

**DÉCIMO TERCERA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS.
LOS FARMACÉUTICOS DE HOSPITAL Y EL SOPORTE
NUTRICIONAL. DE LOS INICIOS HASTA NUESTROS DÍAS
(1976-2018) DANIEL CARDONA-PERA. 2022**

Dijo así en su conferencia:

Al Dr. Culebras “lo descubrí” como organizador principal en el II Congreso de la SENPE en León (1985). En aquellos momentos, a los congresos nacionales asistía poca gente, con lo cual el cambio de información y la proximidad nos ayudó a aquellos jóvenes que queríamos aprender sobre nutrición clínica y más los que proveníamos del campo farmacéutico.

Con el Dr. Culebras siempre estuve en contacto a través de su querida revista “Nutrición Hospitalaria” (36 años), donde siempre encontré sus consejos para mejorar las publicaciones.

En nuestra Sociedad, creo que tiene un plus añadido: su multidisciplinariedad. Actualmente se habla con frecuencia de que el conocimiento es transversal y SENPE, desde sus inicios, creyó en esta filosofía.



Fig. 37 Daniel Cardona

**DÉCIMO CUARTA LECCIÓN JESÚS CULEBRAS 2023
CONSUELO PEDRON GINER:
DIETA CETOGÉNICA, UN
TRATAMIENTO A MEDIO
DESCUBRIR.**

Esta lección es la que se impartirá en mayo 2023, coincidiendo con la redacción de este discurso.



Fib. 38 Consuelo Pedron Giner

EL PROYECTO EUROPAN DE LA COMUNIDAD EUROPEA

En el año 1989 el comité de Biología (*CEC programme COMAC-BIOLOGY*) de la Dirección General XII de la Comunidad Europea decidió financiar el proyecto EUROPAN para el estudio de la nutrición parenteral periférica hipocalórica en pacientes quirúrgicos. El proyecto fue conducido por Jesús Culebras de España, en calidad de *Project Leader* y por Abelardo García de Lorenzo, Simón Schwartz de España, G. Iapichino de Italia y E. Roth de Austria . El fondo de investigación Sanitaria español nombró *Liason Officer* a Ignacio Marín León, un internista muy competente de Sevilla.

El Fondo de Investigación Sanitaria (FIS), entonces dirigido por José Ramón Ricoy, apoyó sin fisuras el proyecto. José Ramón Ricoy era Profesor Titular de Anatomía Patológica de la Universidad Complutense de Madrid y Jefe de Sección de Neuropatología del Hospital Universitario Doce de Octubre de Madrid. En 1987 fue nombrado Director del FIS. Hasta mayo de 1996 fue Director General de coordinación de la Investigación y Formación del Ministerio de Sanidad y Consumo, y posteriormente Director del Instituto de Salud Carlos III. Ricoy y dos de sus colaboradores, Rafael Gabriel e Ignacio Marín León, se pusieron a disposición del proyecto EUROPAN, tanto profesional como humanamente. Pudimos comprobar la dedicación de Ricoy y sus colaboradores al FIS, proyectando lo que iba a ser el Instituto Carlos III. Trabajaban todo el día con una pausa para comer, lo que hacían en una tasca modesta, sita en la misma calle.

En el proyecto EUROPAN involucramos 51 grupos de investigación de más de doce países europeos. Tuvimos así mismo, como colaboradores invitados, varios grupos de investigación punteros de Moscú, San Petersburgo y Tbilisi, Georgia.

La revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA sirvió para difundir muchas de las publicaciones derivadas del proyecto EUROPAN. Para los contribuyentes de Rusia constituyó una ventana a Occidente. Publicamos artículos de Zaets, Popova, Tamazashvili TS, Smirnova VI, Peregudov SI, Khanevich, Shestopalov y otros.

El informe final del proyecto EUROPAN se publicó en un libro de la Comunidad Europea, dirigido por Colette Baya en 1994.

EPILOGO

Sin duda estos cincuenta años de trabajo han sido fructíferos, variados y tremendamente atractivos. Ahora, jubilado ya con setenta y siete años, que puede que no sean muchos pero con una salud gravemente lastrada, vemos este medio siglo de una manera especial y para ello nos ayudan unos versos de Shakespeare que aprendimos de memoria durante la niñez, siendo colegiales en el Instituto Británico. Decía Jaques a Duke Senior en *As You Like It*, (Acto II, escena VI I):

*All the world's a stage,
And all the men and women merely players:
They have their exits and their entrances;
And one man in his time plays many parts,
His acts being seven ages. As, first the infant,
Mewling and puking in the nurse's arms.
And then the whining school-boy, with his satchel
And shining morning face, creeping like snail
Unwillingly to school. And then the lover,
Sighing like furnace, with a woeful ballad
Made to his mistress' eyebrow. Then a soldier,
Full of strange oaths and bearded like the pard,
Jealous in honour, sudden and quick in quarrel,
Seeking the bubble reputation
Even in the cannon's mouth. And then the justice,
In fair round belly with good capon lined,
With eyes severe and beard of formal cut,
Full of wise saws and modern instances;
And so he plays his part. The sixth age shifts
Into the lean and slipper'd pantaloon,
With spectacles on nose and pouch on side,
His youthful hose, well saved, a world too wide
For his shrunk shank; and his big manly voice,
Turning again toward childish treble, pipes
And whistles in his sound. Last scene of all,*

*That ends this strange eventful history,
Is second childishness and mere oblivion,
Sans teeth, sans eyes, sans taste, sans everything*.*

Ahora entendemos el sentido de aquel texto que memorizamos y nos emociona. Hay que dejar transcurrir la vida con sosiego y adecuarse a cada una de sus etapas. Hasta que llegue el momento cumbre “... *Mere oblivion, sans teeth, sans eyes, sans taste, sans everything*” (el olvido total, sin dientes, sin ojos, sin gusto, sin nada.)

Vale

* El mundo es un gran teatro,
y los hombres y mujeres son actores.
Todos hacen sus entradas y sus mutis
y diversos papeles en su vida.
Los actos, siete edades. Primero, la criatura,
hipando y vomitando en brazos de su ama.
Después, el chiquillo quejumbroso que, a desgano,
con cartera y radiante cara matinal,
cual caracol se arrastra hacia la escuela.
Después, el amante, suspirando como un horno
y componiendo baladas dolientes
a la ceja de su amada. Y el soldado,
con bigotes de felino y pasmosos juramentos,
celoso de su honra, vehemente y peleón,
buscando la burbuja de la fama
hasta en la boca del cañón. Y el juez,
que, con su oronda panza llena de capones,
ojos graves y barba recortada,
sabios aforismos y citas consabidas,
hace su papel. La sexta edad nos trae
al viejo enflaquecido en zapatillas,
lentes en las napias y bolsa al costado;
con calzas juveniles bien guardadas, anchísimas

para tan huesudas zancas; y su gran voz
varonil, que vuelve a sonar añorada,
le pita y silba al hablar. La escena final
de tan singular y variada historia
es la segunda niñez y el olvido total,
sin dientes, sin ojos, sin gusto, sin nada.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- Brooks J, Kia D, Meguid M, Lewicki A, Membreno A, Culebras J. A new hydrogen ion telemetry technique for evaluating gastroesophageal reflux. *Surg Gynecol Obstet* 1975; 140(5):749-55.
- Casas Rodera P, de Luis DA, Gómez Candela C, Culebras JM. Immuno-enhanced enteral nutrition formulas in head and neck cancer surgery: a systematic review. *Nutr Hosp* 2012; 27(3):681-90. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.3305/nh.2012.27.3.5773>
- Castera VT, Sanz Valero J, Juan-Quilis V, Wanden-Berghe C, Culebras JM, García de Lorenzo y Mateos A; Grupo de Comunicación y Documentación Científica en Nutrición CDC-Nut SENPE. Estudio bibliométrico de la revista *Nutrición Hospitalaria* en el periodo 2001 a 2005: parte 2, análisis de consumo; las referencias bibliográficas. *Nutr Hosp* 2008; 23(6):541-6.
- Casterá VT, Sanz-Valero J, Juan-Quilis V, Wanden-Berghe C, Culebras JM, García de Lorenzo y Mateos A; Grupo de Comunicación y Documentación Científica en Nutrición CDC-Nut SENPE. Estudio bibliométrico de la revista *Nutrición Hospitalaria* en el periodo 2001 a 2005: Parte I, análisis de la producción científica. *Nutr Hosp* 2008; 23(5):469-76.
- Culebras JM. The effect of hypocaloric peripheral parenteral nutrition in surgical patients. En: *Advances in Medical Biology: Results of the 4th EC Medical and Health Research Programme (Biomedical and Health Research)*. C. Baya (Ed). IOS Press, US and Netherlands, 1994; pp 216-232.
- Culebras JM, García de Lorenzo A. NUTRICIÓN HOSPITALARIA, Órgano Oficial de FELANPE. *Nutr Hosp* 2004; 19(6):317-8. Disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112004000600001&lng=es

- Culebras JM, Popova TS, Lorenzo AG, Zarazaga A, Lopes D, Martinez DL, Rodriguez Montes JA. Парентеральное питание в до- и раннем после операционном периоде. Нерешенные вопросы и противоречия [Nutrición parenteral en el pre y postoperatorio; problemas sin resolver y contradicciones]. *Vopr Pitani* 1997; 6:24-30.
- Culebras JM y García de Lorenzo A. *Temas Actuales de Nutrición Artificial*. Editorial Cuadernos Europeos, León 1994.
- Culebras JM, García de Lorenzo A. Clásicos en Nutrición. *Nutr Hosp* 2001; 16(4) 115
- Culebras JM, Gil A, García de Lorenzo A, Angarita C, Atalah E, Carrasco F, Falcao MC, Crivelli A, Faintuch J, Klaasen J, Kliger G, Mendoza L, Sotomayor J, Vannuchi H, Velázquez A, Waitzberg D. Compromiso de las Asociaciones y de las revistas científicas que conforman la Federación Latino Americana de Nutrición Parenteral y Enteral (FELANPE) y la Sociedad Latino Americana de Nutrición (SLAN). *Nutr Hosp* 2006; 21(1):2-3. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000100002&lng=es.
- Culebras JM, García de Lorenzo A, González-Gallego J. *Nutrición por la vía Enteral*. Editorial Aula Médica 1996.
- Culebras JM, Fitzpatrick GF, Brennan MF, Boyden CM, Moore FD. Total body water and the exchangeable hydrogen. II. A review of comparative data from animals based on isotope dilution and desiccation, with a report of new data from the rat. *Am J Physiol* 1977; 232(1):R60-5.
- Culebras JM, Franco-López A, García de Lorenzo A. Un año más la revista *Nutrición Hospitalaria* aumenta sus contenidos, su visibilidad y su impacto. *Nutr Hosp* 2013; 28 (5): 1361-4.
- Culebras JM, García de Lorenzo A, Marín León I. [European: the European project for the study of hypocaloric peripheral parenteral nutrition in surgical patients]. *Nutr Hosp*. 1989; 4(1):2-5.
- Culebras-Fernández, J. M., Martínez Gago, J., & Chasco, C. (1985). Colocación de una sonda de gastrostomía por vía endoscópica. *Rev Esp Enferm Dig*, 68, 511-5.
- Culebras JM, García de Lorenzo A. El factor de impacto de NUTRICIÓN HOSPITALARIA incrementado...y los costes de edición también. *Nutr Hosp* 2012; 27(5): 1371-2.

- Culebras JM, García de Lorenzo A. [Uniform format for disclosure of competing interests in ICJME journals]. *Nutr Hosp*. 2009; 24(6):627-8.
- Culebras JM, García de Lorenzo A. El factor de impacto de Nutrición Hospitalaria es 1,096. *Nutr Hosp* 2009; 24(4):378-83.
- Culebras JM, García de Lorenzo A. Nutrición Hospitalaria incluida en Science Citation Index Expanded: Factor de impacto en 2008. *Nutr Hosp* 2007; 22(2):133-4. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112007000200001&lng=es.
- Culebras JM, García de Lorenzo A. Nutrición Hospitalaria, certified “excellent”. *Nutr Hosp* 2011; 26(5): 929- 32.
- Culebras JM, García de Lorenzo A. Nutrición Hospitalaria, Órgano Oficial de FESNAD. *Nutr Hosp* 2005; 20 (1):1.
- Culebras JM, García de Lorenzo A. Treinta y cinco años al frente de NUTRICIÓN HOSPITALARIA. *Nutr Hosp* 2014; 29(1):1-2.
- Culebras JM, García de Lorenzo AG. [The review Nutrición Hospitalaria included in Index Medicus and Medline]. *Nutr Hosp* 1991; 6(3):141-2.
- Culebras JM, Moore FD. Total body water and the exchangeable hydrogen. I. Theoretical calculation of nonaqueous exchangeable hydrogen in man. *Am J Physiol* 1977; 232(1):R54-9.
- Culebras JM. Clásicos en nutrición. Comentario al artículo Francis D. Moore: Body Composition and its Measurement in Vivo. *Brit J Surg* 1967; Lister Centenary Number: 431-435. *Nutr Hosp* 2002; 17 (1):48-53.
- Culebras JM. Francis D Moore, cirujano, maestro y líder. Editorial Sever-Cuesta 2008. Disponible en: <https://goo.gl/cWjk6s>
- Culebras JM. Francis Daniels Moore (Necrológica). *Nutr Hosp* 2002; 17 (1):59-60.
- Culebras JM. Grande Covián y la malnutrición infantil en la Guerra Civil Española: comentario a dos artículos clásicos publicados en Revista Clínica Española hace setenta años. *Nutr Hosp* 2014; 30(3):695-698. Disponible en: <https://goo.gl/LNBq0w>
- Culebras JM. Malnutrition in the 21st century: an epidemic affecting surgical outcome. *Surg Infect (Larchmt)* 2013; 14(3):237-43.
- Culebras JM. The effect of hypocaloric peripheral parenteral nutrition in surgical patients. En: *Advances in Medical Biology: Results of the 4th EC Medical*

- and Health Research Programme (Biomedical and Health Research). C. Baya (Ed). IOS Press, US and Netherlands, 1994; pp 216-232.
- Culebras JM. Trastornos neurológicos relacionados con la malnutrición en la Guerra Civil española (1936-1939). *Nutr Hosp* 2014; 29(4):712-18.
- Culebras JM. Treinta y seis años, siete meses y seis días; una vida laboral dedicada a la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA. *Nutr Hosp* 2015; 32(6):2357-9.
- Culebras JM, Treinta y seis años al frente de una revista científica, Memorias del Director de Nutrición Hospitalaria. Editorial Universidad de León 2015, ISBN 978-84-9773-895-8
- Culebras Souto A. Wikipedia. The free encyclopedia. Disponible en: <https://goo.gl/2qmRab>
- Culebras, J. M. Revistas de Ciencias de la Nutrición en los países ibero latinoamericanos en el siglo XXI. *Nutr Hosp* 2012; 27(Supl 2):1-9. Disponible en: <https://goo.gl/r6iQiy>
- de Ulibarri JI, González-Madroño A; de Villar NGP et ál. CONUT: a tool for controlling nutritional status. First validation in a hospital population. *Nutr Hosp* 2005; 20(1): 38-45
- Dudrick SJ, Wilmore DW, Vars HM, Rhoads JE. Can intravenous feeding as the sole means of nutrition support growth in the child and restore weight loss in an adult? An affirmative answer. *Ann Surg* 1969; 169(6):974-84
https://en.wikipedia.org/wiki/Josef_E._Fischer
- Franco-López A, González-Gallego J, Sanz-Valero J, Tuñón MJ, García-De-Lorenzo A, Culebras JM. Los diez artículos más citados de la revista “Nutrición Hospitalaria”. *Nutr Hosp*. 2015; 32(6):2360-8.
- Franco-López Á, González-Gallego J, Sanz-Valero J, Tuñón MJ, García-De-Lorenzo A, Culebras JM. Algunas consideraciones sobre el valor intrínseco del factor de impacto de las revistas científicas. *Nutr Hosp*. 2015; 32(6):2369-73.
- Franco-López A, Sanz-Valero J, Culebras JM. Publicar en castellano, o en cualquier otro idioma que no sea inglés, negativo para el factor de impacto y citaciones. *JONNPR* 2016; 1(2):65-70.
- García de Lorenzo A, Culebras Fernández JM, Franco López A. Soporte nutricional especializado. Editorial Aula Medica SL, Madrid 2015
- García de Lorenzo A, Culebras JM, J González-Gallego. Tratamiento nutricional: de la investigación a la gestión. Editorial Aula Médica SL, Madrid 2002.

- Gauderer.M W.L., Jeffrey L. Ponsky, and Robert J. Izant. Gastrostomy Without Laparotomy: A Percutaneous Endoscopic Technique . Journal of Pediatric Surgery, Vol. 15, No. 6 (December),1980
- Gil Á. Third Jesús Culebras Lecture: Molecular Biology and Clinical Nutrition; ¿where do we stand and where do we go? Nutr Hosp 2013; 28(2):241-9. Disponible en: <https://goo.gl/QRZ9mj>.
- Iglesias Vázquez E, Culebras JM, García de Lorenzo A. [Assessment of the journal Nutrición Hospitalaria (part I): authors, institutions, articles]. Nutr Hosp 2001; 16(4):126-32.
- Iglesias Vázquez E, Culebras JM, García de Lorenzo A. Evolución de la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA (II) Productividad y colaboración. Nutr Hosp 2001; 16(6):268-79.
- Iglesias Vázquez E, Culebras JM, García de Lorenzo A. Evolución de la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA (III) Tiempos de demora, materias y citación. Nutr Hosp 2002; 17(1):34-42.
- Iglesias Vázquez E, Culebras JM, García de Lorenzo A. Evolución de la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA (IV) Difusión y visibilidad. Nutr Hosp 2002; 17(2): 72-4.
- Iglesias Vázquez E, Culebras JM, García de Lorenzo A. Evolución normativa de la revista NUTRICIÓN HOSPITALARIA. Nutr Hosp 2000; 1(4): 125-39.
- Dudrick SJ, Wilmore DW, Vars HM, Rhoads JE. Long-term total parenteral nutrition with growth, development, and positive nitrogen balance. 1968. Nutr Hosp. 2001; 16(6):287-92; discusión 286-7.
- Jiménez-Jiménez FJ, Ortiz-Leyba C, Jiménez Jiménez L, García Valdecasas MS. [Hypocaloric peripheral parenteral nutrition in postoperative patients (the European Project) (II)]. Nutr Hosp. 1994;9(3):139-54.
- Jiménez-Jiménez FJ, Ortiz-Leyba C. [Hypocaloric peripheral parenteral nutrition in postoperative patients (Proyecto European)]. Nutr Hosp. 1992;7(4):245-52
- León Sanz M. Optimización del aporte energético en nutrición artificial: Segunda lección Jesús Culebras. Nutr Hosp 2011; 26(6):1201-9. Disponible en: <https://goo.gl/ou8yRs>.
- Ljungqvist O, de Man F. Under nutrition - a major health problem in Europe. Nutr Hosp 2009; 24:368-70.

- Marsé Milla P. Sexta Lección Jesús Culebras: glutamina y paciente crítico ¿El fin de una era? *Nutr Hosp* 2015; 32(6):2374-9.
- Martin-Peña G, Durán-Martínez M, Culebras JM, Gomez-Molero L, Ruiz-Galiana J. Repair of double-lumen tube with simple and inexpensive materials. *Nutrition*. 2000; 16(1):83-4.
- Matilla B, Ortíz J, González P, García-Díez F, Jorquera F, Culebras JM González-Gallego J, Tuñón MJ. Effects of parenteral nutrition supplemented with glutamine or glutamine dipeptides on liver antioxidant and detoxication systems in rats. *Nutrition* 2000; 16(2):125-8
- Mazure RA, Breton I, Cancer E, Mellado C, Abilés V, Avilés J Escarti MA, Ginés R, Álvarez V, Páez N, Velasco C, Pavón L, Miras M, Martínez Olmo M, Culebras JM; Grupo de trabajo OBESMINVA, SENPE. Balón intragástrico en el tratamiento de la obesidad. *Nutr Hosp* 2009; 24(2):138-43. Disponible en: <https://goo.gl/qp9S6h>
- Meguid MM, Giner M, Culebras JM. LeRoy el invisible. *Nutr Hosp* 2016; 33:494-9.
- Meguid MM. Adieu but not goodbye. *Nutrition* 2016; 32(1):1-2. Moore FD, Lister J, Boyden CM, Ball MR, Dagher FJ. The skeleton as a feature of body composition: values predicted by the isotope dilution and observed by cadaver dissection in an adult female. *Hum Biol* 1968; 40:135-88.
- Moore FD, Olesen KH, McMurrey HV, Parker HV, Ball MR, Boyden CM. The body cell mass and its supporting environment; body composition in health and disease. Ed. WB Saunders Co. Philadelphia, 1963.
- Moore FD, Ball MR. *The Metabolic Response to Surgery*. Charles C Thomas ed. Springfield IL, USA, 1952 Moore FD. Determination of total body water and solids with isotopes. *Science* 1946; 104(2694):157-60.
- Moore FD. *Metabolic Care of the Surgical Patient*. Ed. B Saunders Co. Philadelphia, USA, 1959
- Peregudov SI, Khanevich MD. The small intestine as the origin of bacteremia in acute diffuse peritonitis. *Nutr Hosp*. 1996;11(6):317-20.
- Pérez de la Cruz A. J. Historia de la alimentación parenteral: primera lección Jesús Culebras. *Nutr Hosp* 2010; 25(5):695-9. Disponible en: <https://goo.gl/B48IgK>
- Planas Vilà Mercedes. Racionalización versus racionamiento en la práctica de la nutrición clínica: cuarta lección Jesús Culebras. *Nutr Hosp* 2014; 29(1):3-9. Disponible en: <https://goo.gl/lQBqpi>.

- Popova TS, Titova GP, Platonova GA, Tropskaya NS, de Paz-Arias R, González-Gallego J, Vasiljev VA, Culebras JM. A new method for surgical treatment of the short bowel syndrome. *Nutr Hosp* 2001; 16(4):133-9
- Robla del Canto M, López Alonso A, Arias García RM, Morán Blanco B, García Gutiérrez AV. Proyecto EUROPAN: conclusiones del primer seminario sobre metodología de enfermería. *Nutr Hosp* 1990; 5(4):257-61
- Salas-Salvadó J. Quinta Lección Jesús Culebras; los frutos secos: efectos sobre la salud, la obesidad y el síndrome metabólico. *Nutr Hosp* 2015; 31(2):519-27
- Sanz-Valero J, Wanden-Berghe C, García de Lorenzo A, Gil A, Pérez de la Cruz A, Sánchez-Álvarez C, Veiga-Cabo J, Laborda L, Culebras J. Autoría conjunta: CDC-SENPE GRP. Guide for authors of *Nutrición Hospitalaria*; A future for the magazine in benefits of its authors. *Nutr Hosp* 2007; 22(1):1-3
- Soeters B, AM Ebeid, JE Fischer. Review of 404 patients with gastrointestinal fistulas. Impact of parenteral nutrition. - *Annals of surgery* 1979;190: 189-202
- Tamazashvili TS, Popova TS, Titova GP, Platonova GA, Tropskaya NS, de Paz-Arias R, González-Gallego J, Vasiljev VA, Culebras JM. A new method for surgical treatment of the short bowel syndrome. *Nutr Hosp* 2001; 16(4):133-9
- Wanden-Berghe C, Sanz-Valero J, Guardiola J, Culebras JM, García de Lorenzo y Mateos A, Nolasco Bonmatí A, Quiles Izquierdo J; Grupo Coordinador Red MeI-CYTED. Iberoamérica unida por la red de malnutrición. *Nutr Hosp* 2007 ; 22(2):135-7. Disponible en: <https://goo.gl/0KLD6z>

ÍNDICE

Los pioneros en nutrición artificial	22
La masa celular corporal y su soporte.....	28
Las unidades de nutrición parenteral hospitalarias	38
Consolidación de las sociedades científicas de nutrición parenteral	39
La Fundación de la SENPE	40
Las revistas científicas	45
Contactos y conversaciones previas. Michael M. Meguid, compañero en Harvard.....	46
Declaración de Montevideo.....	50
Libros publicados por nosotros.....	53
Malnutrición.....	55
Conut para evaluación del estado nutricional.....	57
Los premios “Lección Jesús Culebras”	62
El Proyecto Europeo de la comunidad europea.....	84
Epilogo.....	85
Bibliografía consultada	87

JUNTA DIRECTIVA
SECCIONES
COMISIONES

JUNTA DIRECTIVA

en 1.º de enero de 2022

PRESIDENTE.	Excmo. Sr. D. Luis Javier García Frade.
VICEPRESIDENTE 1.º	Ilmo. Sr. D. Antonio María Mateo Gutiérrez.
VICEPRESIDENTE 2.º	Ilmo. Sr. D. Carlos Gómez Canga-Argüelles.
BIBLIOTECARIA	Ilma. Dra. Dña. Mercedes Martínez León
TESORERA	Ilma. Dra. Dña. Natalia Jimeno Bulnes.
SECRETARIO.	Ilmo. Sr. D. Alfonso Velasco Martín.
VICESECRETARIO.	Ilmo. Sr. D. Víctor Zurita Villamuza.

COMISIONES

1.ª Anatomía y Fisiología:

PRESIDENTE.	Dr. D. Javier Álvarez Martín
SECRETARIO.	Dr. Manuel Gayoso Rodríguez.

2.ª Medicina Interna y Especialidades Médicas:

PRESIDENTE.	Dr. Antonio Jimeno Carruez.
SECRETARIO.	Dr. Jesús Bustamante Bustamante.
VOCAL.	Dra. D ^a . Rosario Esteban Casado.
	Dr. Carlos Gómez Canga-Argüelles
	Dr. Luis Javier García Frade.
	Dr. Jesús Manuel Culebras Fernández
	Dr. D. Jesús Sanz Serna
	Dra. Dña. Alicia Armentia Medina
	Dr. Juan Francisco Arenillas Lara
	Dr. D. Alberto Miranda Romero.
	Dr. D. Enrique González Sarmiento
	Dr. D. Antonio Molina Miguel
	Dr. D. Daniel Antonio de Luis Román

3.ª Cirugía y Especialidades Quirúrgicas:

PRESIDENTE.	Dr. D. Miguel Sánchez Martín.
SECRETARIO.	Dr. D. Antonio María Mateo Gutierrez.
VOCAL.	Dr. D. Pedro Gago Romón.
	Dr. D. José María Izquierdo Rojo.
	Dr. D. Guillermo Ramos Seisdedos.
	Dr. D. Victor Zurita Villamuza.
	Dr. D. José María Martínez- Sagarra Oceja.
	Dr. D. Luis María Gil-Carcedo García.
	Dr. D. Carlos Vaquero Puerta.
	Dr. D. José Carlos Pastor Jimeno.
	Dr. D. José Ignacio Gómez Herreras.
	Dr. D. Félix Manuel Nieto Bayón.
	Dra. Dña. Elisa Gil-Carcedo Sañudo

4.ª Farmacología y Terapéutica:

PRESIDENTE.	Dr. D. Alfonso Velasco Martín.
SECRETARIO.	Dr. D. Carlos Treceño Lobato.
VOCAL.	Dra. Dña. M ^a . José García Sánchez.

5.ª Historia de la Medicina, Psiquiatría y Psicología Médica e Historia Crítica de la Medicina Castellana:

PRESIDENTE.	Dr. D. Juan Riera Palmero.
SECRETARIA.	Dra. Dña. Natalia Jimeno Bulnes.

6.ª Higiene y Sanidad:

PRESIDENTE.	Dr. D. Francisco Rojo Vázquez.
SECRETARIO.	Dr. D. José Luis Useros Fernández.
VOCAL.	Dr. D. José María Eiros Bouza.
	Dr. D. Antonio Orduña Domingo.

7.ª Medicina Forense y Medicina del Trabajo:

PRESIDENTA.	Dra. Dña. Mercedes Martínez León.
---------------------	-----------------------------------

8.ª Bioética:

PRESIDENTA.	Dra. Dña. María del Rosario Fernández Herranz.
---------------------	--

ESCALAFON DE ACADÉMICOS DE NÚMERO

en 1.º de enero de 2023

N.º de orden	NOMBRES	Fechas de ingreso	Domicilios
1	Excmo. Dr. D. Ángel Marañón Cabello. Presidente de Honor (Medicina interna)	30-XI-1979	C/ Gamazo, 18 (47004), Valladolid.
2	Ilmo. Dr. D. Antonio Mª. Mateo Gutiérrez. Vicepresidente 1º (Cirugía Vascolar)	8-II-1980	C/ General Ruiz, 4 (47004), Valladolid
3	Ilmo. Dr. D. Miguel Mª. Sánchez Martin (Traumatología)	28-XI-1980	C/ Regalado, 13 (47002), Valladolid
4	Ilmo. Dr. D. Pedro Gago Romón (Cirugía General y Aparato Digestivo)	15-III-1985	C/ Teresa Gil, 18 (47002), Valladolid
5	Ilmo. Dr. D. José Mª Izquierdo Rojo (Neurocirugía)	8-XI-1985	C/ San Antón, 1-1 (33500), Llanes
6	Ilmo. Dr. D. Guillermo Ramos Seisdedos (Cirugía Torácica)	18-IV-1986	C/ San Ildefonso, 3 (47001), Valladolid
7	Ilmo. Dr. D. Jesús Bustamante Bustamante .. (Nefrología)	18-I-1987	C/Teresa Gil, 7 (47002), Valladolid
8	Ilma. Dra. María del Rosario Fernández Herranz (Bioética)	10-III-1989	C/ Torrecilla, 14 (47003), Valladolid
9	Ilmo. Dr. D. Víctor Zurita Villamuza. Vicesecretario (Ginecología)	28-VI-1993	C/ Colmenares, 10 (47004), Valladolid
10	Ilmo. Dr. D. Antonio Jimeno Carruez (Medicina Interna)	15-IV-1994	C/ León, 4 (47003), Valladolid
11	Ilmo. Dr. D. Alfonso Velasco Martín. Secretario (Farmacología y Terapéutica)	17-XI-1995	C/ Fidel Recio, 6 (47002), Valladolid
12	Ilmo. Dr. D. José Mª. Martínez Sagarra Oceja. (Urología)	2-II-2001	C/ Divina Pastora, 8 (47004) Valladolid
13	Ilmo. Dr. D. Juan Riera Palmero (Historia de la Medicina)	17-V-2002	C/ Sanz y Fores, 1 (47003), Valladolid
14	Ilma. Dra. Dña. Mª Rosario Esteban Casado . (Radiología)	29-XI-2002	C/ San Agustín, 2 (47003) Valladolid
15	Ilmo. Dr. Luis María Gil-Carcedo García (Cirugía de Cabeza y Cuello)	25-II-2005	C/ Teresa Gil, 16-3ªA (47002) Valladolid
16	Ilmo. Dr. D. Carlos Gómez Canga-Argüelles. Vicepresidente 2º (Análisis Clínico)	21-X-2005	C/ Gamazo, 18-7º (47004) Valladolid
17	Ilma. Dra. Dña. Mª. José García Sánchez (Tecnología farmacéutica)	13-I-2006	C/ Pozo Amarillo, 11-15, 5ºIzq. (37001) Salamanca
18	Ilmo. Dr. D. Carlos Vaquero Puerta (Cirugía experimental)	24-XII-2006	Pº. Isabel La católica, 26 (47003) Valladolid
19	Excmo. Dr. D. Luis Javier García Frade. Presidente (Hematología)	18-V-2007	C/ Gamazo, 18 (47004), Valladolid

N.º de orden	NOMBRES	Fechas de ingreso	Domicilios
20	Ilmo. Dr. D. Javier Álvarez Martín (Fisiología)	5-X-2007	C/ Antonio Lorenzo Hurtado, 4 (47014), Valladolid
21	Ilmo. Dr. D. Francisco Antonio Rojo Vázquez (Veterinaria)	1-II-2008	C/ Río Camba, 2.Urb. Los Rosales, parcela 3 (24008) León
22	Ilmo. Dr. D. Jesús Manuel Culebras Fernández (Metabolismo y Nutrición artificial)	28-III-2008	Gran Vía de San Marcos, 21-8º (24001) León
23	Ilmo. Dr. D. Jesús María Sanz Serna (Matemáticas aplicadas)	30-V-2008	C/ Arzobispo Gandasegui, 5 (47002), Valladolid
24	Ilmo. Dr. D. José Carlos Pastor Jimeno (Oftalmología)	24-X-2008	Avda. Colón, 67. (47195) Valladolid
25	Ilmo. Dr. D. José Luis Useros Fernández (Gestión Sanitaria)	9-IV-2010	C/ Miguel Iscar, 7 (47001) Valladolid
26	Ilma. Dra. Dña. Alicia Armentia Medina (Alergia e Inmunología)	19-IV-2013	C/ Mariano de los Cobos, 4 (47014) Valladolid
27	Ilmo. Dr. D. José Ignacio Gómez Herreras (Medicina y Especialidades Quirúrgicas)	28-II-2014	C/ Francisco Javier Martín Abril, 3 (47002), Valladolid
28	Ilmo. Dr. D. Juan Francisco Arenillas Lara (Medicina y especialidades Médicas)	16-V-2014	C/ Gardoqui, 2 (47003), Valladolid
29	Ilmo. Dr. D. Alberto Miranda Romero (Medicina y especialidades médicas)	22-V-2015	C/ Torrecilla, 16-6º A (47003) Valladolid
30	Ilmo. Dr. D. Enrique González Sarmiento (Medicina y especialidades médicas)	16-X-2015	Plz. Tenerías, 8-6ºC (47006) Valladolid
31	Ilmo. Dr. D. Manuel José Gayoso Rodríguez (Anatomía y Fisiología)	27-XI-2015	Plz. De los Tilos, 9 (47130) Simancas (Valladolid)
32	Ilmo. Dr. D. José María Eiros Bouza (Microbiología)	10-III-2017	C/ López Gómez, 11 (47002) Valladolid
33	Ilma. Dra. Dña. Mercedes Martínez León. Bibliotecaria (Medicina Legal)	19-V-2017	C/ María de Molina, 6 (47001), Valladolid
34	Ilmo. Dr. D. Félix Manuel Nieto Bayón (Cirugía-Odontología)	3-XI-2017	Plz. Tenerías, 8 (47008), Valladolid
35	Ilma. Dra. Dña. Elisa Gil-Carcedo Sañudo (Cirugía-Otorrinolaringología)	26-XI-2018	C/ Fray Luis de León, 10 (47002), Valladolid
36	Ilmo. Dr. D. Antonio Orduña Domingo (Microbiología)	22-III-2019	C/ Vellaza, s/n (47100), Valladolid
37	Ilmo. Dr. D. Antonio Molina Miguel (Medicina y especialidades médicas)	26-IV-2019	C/ Jorge Guillen, 3 (47003) Valladolid
38	Ilmo. Dr. D. Carlos Treceño Lobato (Farmacología y Terapéutica)	7-VI-2019	C/ Morales, 1 (47011), Valladolid
39	Ilma. Dra. Dña. Natalia Jimeno Bulnes (Psiquiatría). Tesorera	22-XI-2019	Cañada Real. 1-7-3. (47008), Valladolid
40	Ilmo. Dr. D. Daniel Antonio de Luis Román (Endocrinología)	3-VI-2021	Los Perales, 26. (47130), Simancas (Valladolid)

ACADÉMICOS DE HONOR

NOMBRES	Fechas de ingreso	Domicilios
Excmo. Dr. Sr. D. Fernando Tejerina García	24-XII-1989	Valladolid.
Excmo. Dr. Sr. D. Carlos Zurita Delgado	2-X-2009	Jorge Juan, 9, Valladolid
Excmo. Dr. Sr. Ciril Rozman Borstnar	7-X-2011	Avda. Diagonal, 612, 08021. Barcelona
Excmo. Dr. D. Sr. Francisco Fernández Áviles (Servicio de Cardiología; Hospital Gregori Marañón)	26-XI-2021	28007. Madrid
Excmo. Dr. Sr. D. Miguel Ángel Asenjo Sebastián (Electo)		
Excmo. Dr. Sr. D. Pedro Sánchez García (Electo)		
Excma. Dra Sra. Dña. María Castellanos Arroyo (Electo)		
Excma. Dra. Sra. M ^a Carmen Maroto Vela (Electo)		
Excmo. Dr. D. Sr. Joaquín Poch Broto (Electo)		
Excmo. Dr. D. Sr. Luis Pablo Rodríguez Rodríguez (Electo)		

ACADÉMICOS HONORARIOS

N.º de orden	N.º de inscripción	NOMBRES	Fechas de ingreso	Domicilios
1	96	DR. MIGUEL CORDERO DEL CAMPILLO	18-I-1987	C/ Covadonga, 12 León (24004)

ACADÉMICOS DE HONOR QUE PERTENECIERON A ESTA REAL ACADEMIA

NOMBRES	Fechas de ingreso
D. GREGORIO MARAÑÓN	9-X-1957
D. EMILIO DÍAZ-CANEJA	24-XI-1962
D. CARLOS JIMENEZ DÍAZ	22-X-1965
D. TEÓFILO HERNANDO ORTEGA	30-IV-1966
D. SEVERO OCHOA DE ALBORNOZ	21-V-1969
D. JUAN ROF CARBALLO	10-XII-1971
D. PEDRO LAIN ENTRALGO	14-V-1976
D.FRANCISCO GRANDE COVIAN	13-XI-1981
D. AMADOR SCHÜLLER PÉREZ	29-XI-1996
D. HIPÓLITO DURAN SACRISTAN	30-VI-1984

MEDALLAS DE HONOR

NOMBRES	Fechas de ingreso
DR. D. ÁNGEL TORIO LÓPEZ	20-1-2006 (†)
DR. D. ERGIVIO CORRAL TORRES	19-1-2007
DR. D. MARIANO BARBACID MONTALBÁN	17-1-2008
DR. D. ENRIQUE MORENO GONZÁLEZ	23-1-2009
DR. D. MIGUEL MERCHÁN CIFUENTES	22-1-2010
DR. D. JULIO FERMOSE GARCÍA	21-1-2011
DR. D. CARLOS BELMONTE MARTÍNEZ	20-1-2012
DR. D. CONSTANCIO GONZÁLEZ MARTÍNEZ	25-1-2013 (†)
DR. D. JOSÉ RAMÓN PERÁN GONZÁLEZ	24-1-2014
DRA. DÑA. ANA SÁNCHEZ GARCÍA	23-1-2015
DR. D. JESÚS SAN MIGUEL IZQUIERDO	22-1-2016
DR. D. FRANCISCO JAVIER GARCÍA-SANCHO MARTÍN	20-1-2017
DR. D. VICENTE GUILARTE GUTIÉRREZ	19-1-2018
DR. D. GERMAN DELIBES DE CASTRO	18-1-2019
DR. D. CARLOS AMIGO VALLEJO	17-1-2020
DR. D. MARIANO ESTEBAN RODRÍGUEZ	25-2-2022*

ACADEMICOS CORRESPONSALES

La relación de académicos corresponsales activos figuran en el registro de la Secretaría general de la Corporación.

RELACIÓN DE LOS ACADÉMICOS DE NÚMERO QUE PERTENECIERON A ESTA REAL ACADEMIA

N.º de orden	NOMBRES	FECHAS			Ingreso
		Día	Mes	Año	
1	D. Genaro González	2	Mayo	1835	Por oposición.
2	D. Román Mozo	2	Mayo	1835	»
3	D. Leoncio Sánchez Ocaña	15	Febrero	1835	»
4	D. Teodoro Rodríguez Monroy	27	Enero	1844	»
5	D. Deogracias Fernández	27	Enero	1844	»
6	D. Eugenio Alau	6	Febrero	1851	»
7	D. Miguel López	2	Octubre	1857	»
8	D. Andrés Laorden	2	Octubre	1857	Por elección.
9	D. Hipólito Fernández	15	Noviembre	1857	»
10	D. Carlos Quijano Mato	15	Diciembre	1857	»
11	D. José González Olivares	9	Noviembre	1858	»
12	D. Emeterio Íñigo y García	10	Julio	1861	»
13	D. Julián Calleja y Sánchez	10	Agosto	1862	»
14	D. Emilio Lorenzo Sarmiento	14	Febrero	1866	»
15	D. Victoriano Díez Martín	15	Junio	1888	Por oposición.
16	D. Antonio Alonso Cortés	15	Junio	1866	Por R.O. de 1-4-1865
17	D. Manuel Pérez Terán	15	Junio	1866	»
18	D. Gabriel López Pereda	15	Junio	1866	»
19	D. Silvestre Cantalapiedra	15	Octubre	1866	»
20	D. Francisco de Paula Garrido	20	Noviembre	1866	»
21	D. Maximino Teijeiro	8	Enero	1868	»
22	D. Pedro de Urraca Gutiérrez	20	Junio	1872	»
23	D. Daniel de Zuloaga Santos	7	Enero	1873	»
24	D. Nicolás de la Fuente Arrimadas	7	Enero	1875	»
25	D. Nicanor de Remolar García	—	—	—	»
26	D. Francisco Meléndez Herrera	—	—	—	»
27	D. Vicente Sagarra Lascurain	4	Marzo	1876	»
28	D. Amalio Gimeno Cabañas	1	Junio	1876	»
29	D. Salvino Sierra y Val	20	Agosto	1876	»
30	D. José Rubio Argüelles	22	Mayo	1877	»
31	D. Andrés Barcenilla Alcalde	1	Julio	1878	»
32	D. Enrique Andrade Alau	29	Diciembre	1882	»
33	D. Santiago Bonilla Mirat	9	Abril	1883	»
34	D. Arturo Redondo Carranceja	8	Febrero	1884	»
35	D. Sandalio Medrano Estévez	27	Abril	1886	»
36	D. Ángel Bellogín Aguasal	9	Noviembre	1892	»
37	D. Leopoldo Luis Delgado Cea	11	Marzo	1894	»
38	D. Luciano Clemente Guerra	20	Mayo	1894	»
39	D. Luis Díez Pinto	9	Junio	1895	»
40	D. Faustino Horcajo Hernández	1	Abril	1900	»
41	D. José Morales Moreno	9	Noviembre	1902	»
42	D. Raimundo García Quintero	31	Mayo	1903	»
43	D. Félix Domenech y Moreno de M.	13	Marzo	1904	»
44	D. Enrique Suñer Ordóñez	15	Noviembre	1908	»
45	D. Eduardo Romero Fraile	31	Enero	1909	»
46	D. Feliciano Estévez Morros	7	Febrero	1909	»
47	D. Mariano Sánchez Sánchez	7	Marzo	1909	»
48	D. José Barreda Rodrigo	9	Mayo	1909	»
49	D. Federico Murueta Goyena	24	Abril	1910	»

N.º de orden	NOMBRES	FECHAS			Ingreso
		Día	Mes	Año	
50	D. Eloy Durruti Saracho	13	Noviembre	1910	Por R.O. de 1-4-1865
51	D. Isidoro de la Villa Sanz	2	Abril	1911	Por elección
52	D. Pedro Zuloaga Mañueco	13	Abril	1913	»
53	D. Luis Moreno Santos	20	Mayo	1913	»
54	D. Román García Durán	16	Noviembre	1913	»
55	D. Francisco Mercado de la Cuesta	12	Marzo	1916	»
56	D. Miguel Gómez Camaleño	14	Mayo	1916	»
57	D. Eugenio Muñoz Ramos	21	Mayo	1916	»
58	D. Isaías Bobo Díez	19	Junio	1921	»
59	D. Misael Bañuelos García	18	Mayo	1924	»
60	D. Blas Sierra Rodríguez	19	Abril	1925	»
61	D. Rodrigo Esteban Cebrián	19	Febrero	1929	»
62	D. José Cilleruelo Zamora	12	Mayo	1931	»
63	D. Antonio Igea Rodríguez	7	Marzo	1937	»
64	D. Luis María Ruiz Guerra	18	Abril	1937	»
65	D. José María Díez Crespo	7	Mayo	1939	»
66	D. Leopoldo Morales Aparicio	11	Febrero	1940	»
67	D. Vicente de Andrés Bueno	12	Mayo	1940	»
68	D. Evelio Salazar García	30	Marzo	1941	»
69	D. Amando Represa Navas	13	Diciembre	1952	»
70	D. César Fernández-Ruiz	8	Mayo	1954	»
71	D. Félix Escudero Valverde	28	Noviembre	1948	»
72	D. Enrique Álvarez Romero	19	Mayo	1956	»
73	D. José M.ª Villacián Rebollo	12	Diciembre	1955	»
74	D. Félix Igea Rodríguez	21	Diciembre	1966	»
75	D. Pedro Gómez Bosque	16	Mayo	1963	»
76	D. Faustino Zapatero Ballesteros	9	Diciembre	1951	»
77	D. Ricardo Royo-Villanova	5	Diciembre	1951	»
78	D. Marcelino Gavilán Bofil	16	Noviembre	1970	»
79	D. Ramón López Prieto	25	Octubre	1963	»
80	D. Luis Antonio Represa Rodríguez	5	Diciembre	1967	»
81	D. José M.ª Martínez Sagarra	5	Mayo	1958	»
82	D. Santos Ovejero del Agua	26	Febrero	1964	»
83	D. Eduardo Ledo Dunipe	4	Mayo	1957	»
84	D. Leopoldo Cortejoso Villanueva	24	Marzo	1956	»
85	D. Emilio Zapatero Ballesteros	15	Noviembre	1939	»
86	D. José Población del Castillo	18	Abril	1969	»
87	D. Ramón Velasco Alonso	29	Marzo	1962	»
88	D. Antonio Pérez Casas	21	Abril	1967	»
89	D. Nicolás Belmonte González	12	Diciembre	1972	»
90	D. Ernesto Sánchez Villares	24	Abril	1971	»
91	D. Jacinto de Miguel del Campo	29	Mayo	1962	»
92	D. Francisco López Lara	24	Noviembre	1978	»
93	D. Martín Santos Romero	23	Febrero	1947	»
94	D. Carlos Almaraz Quintana	15	Abril	1978	»
95	D. José María Beltrán de Heredia	16	Marzo	1966	»
96	D. Emilio Zapatero Villalonga	16	Mayo	1975	»
97	D. Vicente González Calvo	10	Diciembre	1939	»
98	D. José M.ª Quemada Sisniega	28	Noviembre	1969	»
99	D. Olegario Ortiz Manchado	5	Diciembre	1975	»
100	D. Miguel García Muñoz	18	Enero	1987	»
101	D. Salvador Senet Pérez	17	Marzo	1983	»
102	D. Antonio García Palao	11	Junio	1976	»

N.º de orden	NOMBRES	FECHAS			Ingreso
		Día	Mes	Año	
103	D. Luis Corporalez López	9	Diciembre	1988	Por elección.
104	D. Fernando Fernández de la Gándara	3	Noviembre	1989	»
105	D. Santos de Miguel del Campo	27	Octubre	1965	»
106	D. Pedro Álvarez-Quiñones Caravia .	11	Marzo	1977	»
107	D. Antonio Alarcos LLorach	23	Febrero	1979	»
108	D ^a . M ^a Esperanza Bengoechea González	28	Abril	1995	»
109	D. Arturo Molina Ariño	10	Diciembre	1989	»
110	D. César Aguirre Viani	2	Junio	1978	»
111	D. Valentín José M ^a Conde López . . .	18	Mayo	1984	»
112	D. José María Recio Pascual	16	Diciembre	1966	»
113	D. Pelegrín Martínez Baza	22	Mayo	1981	»
114	D. Tomás Caro-Patón Gómez	12	Marzo	1982	»
115	D. Eugenio Jover Sanz	30	Abril	2004	»
116	D. Emeterio Fernández Marcos	28	Mayo	1996	»
117	D. Pedro Marcos Gallego	10	Octubre	1970	»
118	D. Santiago Rodríguez García	30	Septiembre	2006	»
119	D. José Rabadán Jimenez	27	Febrero	2004	»
120	D. Antonio Rodríguez Torres	28	Noviembre	1982	»

