



Reial Acadèmia de Medicina
de les Illes Balears

Sessió Inaugural

21 de gener de 2016

Palma de Mallorca
Illes Balears



Reial Acadèmia de Medicina
de les Illes Balears

Sessió Inaugural

21 de gener de 2016

Palma de Mallorca
Illes Balears

Aquest opuscle ha estat subvencionat en el marc de la col·laboració amb la Conselleria de Presidència del Govern de les Illes Balears, conforme al protocol general signat el 13 de març de 2012



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria de Presidència

EDITA

Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears



www.ramib.org



Academia Asociada

Campaner, 4, baixos. 07003 Palma de Mallorca
Tel. 971 72 12 30
Email: inforamib@gmail.com
Pàgina web: <http://www.ramib.org>

© del textes: els autors

Disseny i maquetació

Inteligencia Publicitat - www.intelagencia.es - intelagencia@intelagencia.es

Sessió inaugural

del Curs Acadèmic 2016

PARAULES D'OBERTURA

de

l'Excm. Sr. **Macià Tomàs Salvà**
President

MEMÒRIA ACADÈMICA DE L'ANY 2015

pel

M. Il·ltre. Sr. **Antoni Cañellas Trobat**
Secretari General

DISCURS INAUGURAL

*La pneumònia postoperatòria:
factor de risc de la cirurgia cardíaca*

pel

M. Il·ltre. Sr. **Jordi Ibáñez Juvé**
Acadèmic Numerari

PREMIS I DISTINCIONS

Palma, 21 de gener de 2016

PARAULES D'OBERTURA

de

l'Excm. Sr. **Macià Tomàs Salvà**

President de la Reial Acadèmia de Medicina
de les Illes Balears

Digníssimes autoritats,
M. Il·lres. Sres. i Srs. acadèmics,
Senyores i senyors,

És un honor adreçar-vos unes paraules d'agraïment per acompanyar-nos en la solemne sessió inaugural del curs 2016.

El pas del temps ha fet de les inauguracions de curs de la Reial Acadèmia una cita tradicional del mes de gener palmèsà. Aquests dies marcats en vermell en els calendaris acadèmics ens vénen a recordar que un dels segells de la vida acadèmica és la continuïtat, la prossecció d'una crònica que –en el cas de la nostra corporació– resseguint el fil de la història ens remuntaria fins el 1788, 228 anys enrere.

Amb particular satisfacció acollim les autoritats i els representants de les reials acadèmies, de la Universitat i dels col·legis professionals. Volem saludar també els nostres benefactors i patrocinadors: les conselleries de Presidència i Salut del Govern de les Illes Balears; la Banca March i la companyia Asisa, el Col·legi de Metges i el seu Patronat Científic; les gerències de la Clínica Rotger, de la Fundació Mapfre i del Grup Hospitalari Quirónsalud, la família de metges Rosselló, la Societat Balear de Medicina Intensiva i Unitats Coronàries, l'Agrupació Mutual Asseguradora i el periòdic "Salut i Força". A aquesta relació s'incorpora enguany el Col·legi Oficial d'Infermeria, a qui agraïm la subvenció d'un premi específic. Amb els seus ajuts dites entitats asseguruen l'estabilitat econòmica i impulsen l'agenda científica de la Reial Acadèmia, patrocinen els premis d'investigació, procuren la nostra projecció social i garanteixen la publicació de la revista científica de l'acadèmia.

En repassar breument la crònica del curs 2015 hi trobam alegries i qualque disgust, satisfaccions i alguna aflicció. Entre aquestes darreres he d'esmentar el nom del M. Il·ltre. Sr. Guillem Mateu Mateu, benvolgut company d'acadèmia traspasat el mes de març als 84 anys d'edat. Biòleg, oceanògraf i professor universitari de micropaleontologia, va ésser un exemple de rigor intel·lectual i de dedicació obstinada a la ciència, un amic segur i discret i un cert model d'acadèmic: savi, assequible i exigent. Descansi en pau.

Entre les alegries voldria destacar primer la culminació d'un llarg procés de renovació del reglament intern i dels estatuts corporatius, iniciat anys enrere amb el propòsit de dotar l'Acadèmia de l'operativitat i eficàcia necessàries per adaptar-se més àgilment a l'evolució de les ciències mèdiques i als múltiples canvis que experimenta la societat actual.

Particularment grata ha estat la col·laboració de l'Acadèmia amb la Universitat: per una part, acabada la primera etapa de digitalització del fons arxivístic, el servei universitari de biblioteca i documentació ultima la segona fase de catalogació informatitzada associant-hi els documents digitalitzats; per una altra, els estudiants de segon any del

programa de doctorat de la UIB *Investigación traslacional en Salud Pública y enfermedades de alta prevalencia*, van presentar a la comissió acadèmica de doctorat els seus projectes de tesi. L'èxit d'aquesta primera experiència ens fa confiar que es pugui repetir enguany (quan el nombre de projectes a avaluar ha augmentat considerablement) i en les cursos futurs.

De les sessions científiques celebrades el curs anterior és obligat aturar-se un instant en la taula rodona *Cap als estudis de medicina a la nostra Comunitat* del mes d'abril, on els ponents (provinents del món acadèmic, professional i col·legial) s'expressaren a favor de la creació d'una facultat pública de Medicina. La Reial Acadèmia s'hi ha manifestat partidària en distintes ocasions i aprofita aquesta nova oportunitat per reiterar el seu parer favorable.

Don l'enhorabona als guanyadors dels premis convocats, als seus familiars i amics. Entre els primers, voldria citar el ginecòleg Dr. Javier Cortés Bordoy per la distinció a una trajectòria professional i els Drs. Rafael Fernández-Delgado Cerdá i Miquel Aguiló Juanola per l'elecció com a acadèmics corresponents. Així mateix vull dedicar a l'Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut (IUNICS) i a la Societat Balear de Medicina Intensiva i Unitats Coronàries unes amistoses paraules per col·laborar generosament amb les nostres activitats, contribució que l'acadèmia reconeix lliurant anit a totes dues entitats les distincions *Cèdula Fundacional 1788*.

La Reial Acadèmia és conscient del seu bagatge històric però afronta una nova forma d'entendre l'Acadèmia davant nosaltres mateixos i la societat. El professor Laín encertava quan assegurava que la missió de les acadèmies és proporcionar un àmbit de diàleg entre els investigadors, els docents i els professionals que practiquen les distintes disciplines de les ciències mèdiques. Per part nostra voldríem reforçar el perfil de l'entitat com a transmissora a la societat de l'activitat i els treballs dels professionals de les ciències de la salut i dels temes d'interès sanitari a través d'un programa atractiu i obert de sessions científiques.

No he d'acabar sense abans desitjar-vos a tots un any ple de salut, èxits en el treball diari i ventura en el pla més personal, ni sense expressar el desig que la nostra Reial Acadèmia pugui complir els objectius que s'ha fixat pel 2016: que d'aquí a un any poguem dir que ho vàrem aconseguir, amb la col·laboració de tots.

MEMÒRIA ACADÈMICA DE L'ANY 2015

pel

M. Il·ltre. Sr. **Antoni Cañellas Trobat**

Secretari General de la Reial Acadèmia de Medicina
de les Illes Balears

Excm. Sr. President de la Reial Acadèmia de Medicina,
Digníssimes autoritats,
M. Il·tres. Sres. i Srs. Acadèmics,
Senyores i senyors,

L' article 26 dels Estatuts de la nostra corporació encarrega a l'Acadèmic Secretari General preparar i llegir a la sessió inaugural la Memòria del curs anterior. Ara bé, atès que el desenvolupament i la solemnitat d'aquesta sessió inaugural ve també marcada pel discurs inaugural del doctor Jordi Ibáñez Juvé, el lliurament de les distincions i premis que concedeix la Reial Acadèmia de Medicina, seré breu ja que la relació de les activitats corporatives queden reflectides a la Memòria impresa.

Sessió inaugural del curs 2015

El dia 22 de gener es celebrà la solemne sessió inaugural del curs acadèmic 2015. Ocuparen la mesa presidencial l'Excm. Sr. Macià Tomàs Salvà, president de la Reial Acadèmia de Medicina; la M. Hble. Sra. Margalida Durán Cladera, presidenta del Parlament de les Illes Balears; l'Excm. Sr. Mateu Isern Estela, batlle de Palma; l'Hble. Sr. Martí Sansaloni Oliver, Conseller de Salut; l'Excm. Sr. Llorenç Huguet Rotger, Rector Magnífic de la Universitat de les Illes Balears i el Secretari general de la Reial Acadèmia de Medicina, M. Il·ltre. Sr. Antoni Cañellas Trobat.

Ocuparen els seus seients els M. Il·ltres. Srs. acadèmics numeraris, doctors Munar Qués, Román Piñana, Tomás Monserrat, Anguera Sansó, Nadal Moncadas, Ballesteros Fernández, Bujosa Homar, Tolosa Cabaní, Buades Reinés, Olea Vallejo, Riutord Sbert, Besalduch Vidal, Grases Freixedas, Couce Matovelle, Forteza Albertí, Ibáñez Juvé i López González.

Acompanyaren als acadèmics a la tribuna d'honor tota una sèrie d'autoritats de la nostra Comunitat Autònoma, acudint a l'acte un nombrós públic que va omplir la sala.

Va obrir la sessió el Sr. President Dr. Macià Tomàs, qui va dirigir unes paraules de benvinguda a les autoritats i d'agraïment als benefactors i patrocinadors de la corporació que, amb el seu recolzament, permeten que la Reial Acadèmia dugui a terme les seves activitats.

Va agrair la col·laboració econòmica i institucional de les Conselleries de Presidència i de Salut. També va felicitar els guardonats amb els diferents premis. El Sr. president, finalment, va adreçar unes afectuoses paraules al Dr. Alfonso Ballesteros, acadèmic nu-

merari i president de la institució entre 2002 i 2010, distingit amb la *Medalla Dr. Orfila* i al Sr. Sinfiriano Falcón premiat amb la *Cèdula Fundacional 1788*.

Acte seguit, el senyor Secretari general Dr. Antoni Cañellas, va llegir mig resumida la Memòria acadèmica del passat curs acadèmic i va informar, sobre la constitució de la nova Junta de Govern, del conveni de col·laboració amb la conselleria de Presidència, de l'acord marc i convenis amb la UIB, de l'ordenació i catalogació informatitzada de l'arxiu de la Reial Acadèmia, del conveni amb la Fundació Patronat Científic del Col·legi de Metges de les Illes Balears, de la creació de noves comissions acadèmiques, de les activitats docents coordinades amb la UIB i de l'actualització de la pàgina web corporativa.

Igualment, va informar de l'elecció de dos nous Acadèmics corresponents, de la concessió de la medalla Dr. Orfila i de l'atribució de les *Cèdules Fundacionals 1788*, i de les sessions científiques i de govern realitzades durant el curs acadèmic 2014.

En finalitzar, l'acadèmica numeraria M. II·ltre. Sra. Marta Couce Matovelle, va llegir el discurs inaugural del curs acadèmic que duia com a títol "Priones, una nueva perspectiva biológica", on va exposar aspectes històrics, epidemiològics, fisiopatològics, clínics i terapèutics de les malalties priòniques. El públic assistent, que va seguir amb molta atenció tota l'exposició, va premiar la conferenciant amb un llarg aplaudiment.

Posteriorment, el Sr. Secretari general va donar lectura a la relació dels premis i distincions concedides per la Reial Acadèmia durant el curs acadèmic 2014. En primer lloc, el Sr. president va imposar la Medalla Orfila al M. II·ltre. Sr. Alfonso Ballesteros en reconeixement a la seva labor destacada i mantinguda en pro de l'Acadèmia.

Seguí la remesa de les *Cèdules Fundacionals 1788* de la RAMIB, i després es va fer el lliurament dels títols d'acadèmic Corresponent per elecció del curs acadèmic 2014, al Dr. Sebastià Manresa Tejedor, doctor en medicina, metge especialista en traumatologia i cirurgia ortopèdica, així com el Dr. Guillermo García Manero, doctor en medicina, especialista en medicina interna, en hematologia i oncologia mèdiques, cap de secció i professor del departament de Leucèmia, del MD Anderson Cancer Center de la Universitat de Texas.

Posteriorment donà a conèixer al públic els guanyadors del premis convocats pel curs acadèmic 2014, que acudiren a l'estrada a recollir les acreditacions, de mans de les autoritats presents a la mesa presidencial. Una vegada finalitzat el lliurament dels premis del Curs Acadèmic 2014, el Sr. Secretari general va anunciar la convocatòria dels Premis de la Reial Acadèmia pel curs acadèmic 2015.

Com a cloenda, el Sr. President de la Reial Acadèmia va declarar obert el Curs Acadèmic 2015 en nom de S.M. el Rei i va clausurar la sessió.

Nous estatuts i reglament de règim intern

La reforma dels estatuts i del reglament obeeix a la necessitat d'actualitzar i agilitzar el seu text, per el millor funcionament de l'Acadèmia. Donat que els anteriors foren aprovats el juny de 2001 eren necessàries algunes modificacions i ajustaments.

A partir d'unes consideracions fetes el 2010 per l'acadèmic Dr. Josep Miró Nicolau, la comissió específica constituïda un any després, integrada pels acadèmics Drs. Josep Tomás, Josep Miró i Bartomeu Nadal, grup coordinat pel Dr. Bartomeu Anguera, va revisar el text estatutari i el reglament de règim intern.

Els canvis aborden quatre aspectes substancials: incorporar al text estatutari el Decret 6/2013 del 2 de maig, que transfereix les competències a la conselleria de Presidència; refer la categoria d'acadèmic emèrit i donar cabuda a la de supernumerari; apropar el *quorum* i percentatges de vot favorable de les votacions al nivell d'altres acadèmies; adequar el nombre de membres numeraris en funció de les creixents tasques acadèmiques.

Un procés d'elaboració reflexiva i minuciosa, dirigit pel Sr. president Macià Tomàs, va conduir progressivament al consens. Seguint els tràmits obligats els documents van ésser aprovats definitivament en sessió extraordinària de 2 de juny. Qualificats els estatuts favorablement per l'autoritat administrativa, van ésser publicats al BOIB de dia 12 de desembre passat.

Conveni de col·laboració entre la Conselleria de Presidència i la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears

En la línia de col·laboració iniciada anys enrere, la Reial Acadèmia va concórrer a la convocatòria de subvencions per al foment del desenvolupament de l'acció cívica mitjançant les corporacions de dret públic. L'aprovació de la sol·licitud de l'Acadèmia amb una generosa subvenció permet continuar l'organització d'actuacions en matèria de transferència del coneixement a la societat balear.

Ordenació i catalogació de l'arxiu de la Reial Acadèmia

En base a l'itinerari per trams acordat per tal d'ordenar, catalogar i digitalitzar l'arxiu acadèmic, un cop acabada la primera fase de les actuacions (de caràcter general, d'ordenació i catalogació arxivística, i les centrades en la digitalització de la documentació de l'Acadèmia Mèdico-Pràctica de Mallorca), es va completar dins del mes de desembre de 2015 la segona fase amb la creació del quadre de classificació de documents, la reordenació del fons d'acord amb el QdCD. La següent etapa serà definir un pla de prioritats de digitalització basant-se en la necessitat de conservació i l'interès de difusió dels documents catalogats.

Medicina Balear. Conveni amb la Fundació Patronat Científic del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears

Seguint el programa de divulgació i formació científica, s'han editat els tres números previstos de la revista *Medicina Balear*, els dos primers sota la direcció del president de la corporació Dr. Macià Tomàs, que conduïa la publicació des del 2002, i el tercer sota la direcció del M. Il·ltre. Sr. A. Arturo López, nou director de la revista.

El dia 2 de març el president de la Reial Acadèmia de Medicina, Dr. Macià Tomàs, i el director de la Fundació del Patronat Científic del Col·legi de Metges, l'acadèmic Dr. Alfonso Ballesteros, van signar un conveni pel qual la fundació col·legial patrocinarà l'edició i contribuirà a la difusió de la revista científica acadèmica. El generós patrocini, de caràcter anual, cobreix gairebé el cost total de l'edició i web de la revista.

Convé consignar que la inclusió de *Medicina Balear* a la Biblioteca Digital de les Illes Balears, ha suposat augmentar la visibilitat i difusió internacional de la revista: l'any 2015, fins el 13 de desembre la col·lecció digital de la revista acumulava 123.028 descàrregues d'articles en PDF i 6.740 de números complets. En tres anys hem passat a ocupar la posició 3a actual del ranking general i la primera en l'específic de publicacions de caire científic i sanitari de la plataforma digital universitària.

Pàgina web corporativa

Fruit d'una tasca dirigida pel Sr. President i per l'acadèmic coordinador de la comissió de comunicació Dr. Pere Riutord, des del mes de maig passat la pàgina web corporativa ramib.org ofereix els continguts actualitzats a l'abast dels internautes interessats en conèixer el calendari i la ressenya de les activitats acadèmiques programades, les bases dels premis convocats, la història i l'arxiu, els estatuts, etc.

Activitats docents coordinades amb la UIB: formació en doctorat

En diverses reunions mantingudes amb la UIB, es va donar format a la col·laboració de la Reial Acadèmia en les activitats docents de formació en doctorat, consistent en la presentació de projectes de tesis dels estudiants de segon any del programa de doctorat de la UIB *Investigación traslacional en Salud Pública y enfermedades de alta prevalencia*.

La comissió acadèmica de doctorat es va reunir en sessió de treball el 24 de març 2015, presidida pel Sr. president i coordinada pel Dr. Fèlix Grases, amb l'assistència dels acadèmics Drs. José Luis Olea, Antonio Cañellas, Josep F. Forteza, Jordi Ibáñez i Arturo López. Es va acordar el temps d'exposició dels doctorands i el torn d'intervencions posterior,

el caràcter no públic de la primera convocatòria, el nombre d'acadèmics numeraris per formar la mesa avaluadora i el dia de l'exposició dels projectes.

Finalment el 25 de maig a la sala d'actes de la Corporació els estudiants van procedir a la presentació i discussió amb els membres de la Comissió acadèmica de doctorat dels seus projectes. Hi assistiren per part de la Comissió els acadèmics numeraris Drs. José Luis Olea, Joan Besalduch, Jordi Ibáñez, A. Arturo López i el coordinador de la comissió Dr. Félix Grases.

Després de cada presentació, la Comissió va debatre àmpliament amb el doctorand l'exposició i el contingut del projecte. Cada membre de la Comissió va emetre un informe a on es valora l'estructura de la presentació, la metodologia utilitzada, l'interès i les limitacions de cada treball.

La Comissió es va tornar reunir el mes de setembre per redactar una acta conjunta, per elaborar un document de la Reial Acadèmia de Medicina per donar a cada participant a lliurar a secretaria de la Universitat.

Sessions de govern

Durant el passat curs acadèmic 2015, a més de la sessió solemne d'inauguració del curs acadèmic i les sessions científiques, es van celebrar 13 sessions de govern, de les que nou foren ordinàries -als efectes d'organitzar i fer el seguiment de les activitats acadèmiques- i quatre extraordinàries.

De les extraordinàries, es va dedicar una sessió, celebrada el dia 5 de maig a modificació dels Estatuts i Reglament intern, i el 2 de juny per a la votació definitiva del mateixos.

Finalment, el dia 1 de desembre passat, es celebraren dues sessions extraordinàries més: la primera, per a la votació dels premis i distincions convocades per la Reial Acadèmia de Medicina en el curs acadèmic 2015, d'acord amb la proposta de la comissió científica de la corporació; i la segona, per elegir els acadèmics Corresponents proposats.

Nous acadèmics corresponents

El dia 1 de desembre de 2015, en sessió extraordinària segona, foren elegits acadèmics Corresponents el Prof. Dr. Rafael Fernández-Delgado Cerdà, doctor en medicina, especialista i professor titular de Pediatria a la Universitat de València, responsable de la Unitat de Síndrome de Down de l'Hospital Clínic Universitari de València i autor de, entre molts altres títols, *Multiple evidence foran early age pro-oxidant state in Down syndrome patients. Biogerontology* (2006) y de *El futuro de la oncología pediátrica en el siglo XXI. Algunas reflexiones*. (2008); així com el Sr. Miguel C. Aguiló

Juanola, llicenciat en Farmàcia, acadèmic delegat de la Reial Acadèmia de Farmàcia de Catalunya a Balears, màster en Atenció Farmacèutica Integral i en Prevenció i Tractament del Tabaquisme.

Cèdules fundacionals 2015

Dia 1 de desembre, en sessió ordinària, la Reial Acadèmia de Medicina va decidir atorgar dues distincions *Cèdula Fundacional 1788* del 2015. Una a l'Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut (IUNICS) de la Universitat de les Illes Balears, per la seva col·laboració amb la Reial Acadèmia de Medicina en les activitats acadèmiques, docents de formació en doctorat i de difusió científica, de la mà de l'acadèmic Dr. Félix Grases; la segona, a la Societat Balear de Medicina Intensiva i Unitats Coronàries, presidida pel Dr. Llorenç Socias Crespí, pel dinamisme científic de la societat i pel patrocini del premi al millor treball sobre recerca en el pacient crític.

Sessions científiques de l'Acadèmia

Durant el curs acadèmic 2015, s'han celebrat, com és habitual, sessions científiques per debatre i donar a conèixer temes d'interès científic i social en matèria de salut.

Dia 3 de febrer de 2015, es va celebrar una sessió científica sobre el “Metabolismo energético de la célula tumoral: una posible diana en el tratamiento del cáncer de mama”, a càrrec de la Dra. Maria del Pilar Roca Salom, catedràtica de Bioquímica i Biologia Molecular de la Universitat de les Illes Balears.

En la seva conferència, la Dra. Roca va desenvolupar aspectes de les seves investigacions sobre nutrició comunitària i estrès oxidatiu i, sobre les bases nutricionals i moleculars del càncer. En concret va parlar, de la importància de la regulació de l'estrès oxidatiu en el desenvolupament del càncer de pit. Presentà la conferenciant l'acadèmic numerari Dr. A. Arturo López González.

Dia 3 de març de 2015, es va celebrar una sessió científica sobre “Innovación y cirugía”, a càrrec del Dr. Antonio M^a Lacy Fortuny, Cap del servei de Cirurgia digestiva de l'Hospital Clínic de Barcelona.

La ponència va tractar sobre la cirurgia a través d'orificis naturals, tècnica que el ponent realitza des de fa set anys, exposant com, gràcies a la realització d'aquesta tècnica es minimitza l'abordatge abdominal per esser mínimament invasiva, i facilitar una més ràpida recuperació i, un menor nombre de complicacions postoperatòries. Va introduir i moderar l'acte el Sr. president i va presentar al conferenciant l'acadèmic numerari Dr. Joan Buades Reinés.

Dia 7 d'abril de 2015, la sessió científica sobre "Investigació en química com a base de l'avenç en medicina", a càrrec del Prof. Pere M. Deyà Serra, catedràtic de Química Orgànica de la Universitat de les Illes Balears.

El ponent va tractar tres aspectes importants: les conseqüències directes que sobre la medicina té l'experimentació de determinats processos biològics i químics; els treballs amb nanofibres que modifiquen les cèl·lules i els treballs fets a Mallorca que han permès desenvolupar unes estructures de múltiples utilitats per tractar malalties freqüents i exòtiques i va acabar reclamant una major col·laboració entre químics i metges.

Va moderar el Sr. president de la Reial Acadèmia i la presentació del ponent va anar a càrrec de l'acadèmic numerari Dr. Félix Grases Freixedas.

Dia 21 d'abril de 2015, la sessió científica extraordinària en format de taula rodona, sobre "Cap als estudis de medicina a la nostra Comunitat", que comptà amb el Prof. Félix Grases Freixedas en representació de la UIB; el Dr. Antoni Bennasar Arbós, president del Col·legi Oficial de Metges; el Dr. Joan Bargay Lleonart, de la filial balear de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques; el Dr. Miquel Fiol Sala, de l'Institut d'Investigació Sanitària de Palma de Mallorca; el Dr. Javier Ibáñez Domínguez en nom del caps de servei de l'Hospital Son Espases i l'acadèmic Dr. Joan Besalduch Vidal en representació de la Reial Acadèmia, que també va moderar el debat.

Els ponents es manifestaren tots a favor de la instauració dels estudis, conscients de la importància social, sanitària, econòmica i investigadora que això suposaria.

Va seguir un debat obert amb el públic. Un dels darrers en intervenir va ésser el rector de la UIB Dr. Llorenç Huguet Rotger, que va emplaçar al món polític implicar-se dins el consens unànim perquè això suposaria el reforçament del sistema universitari públic. Va recordar que el 2008 el Parlament va instar la UIB i a les conselleries de salut i d'educació a treballar per poder implantar el grau de medicina a Balears.

El Sr. President de la Reial Acadèmia va destacar que el debat celebrat havia de mostrar la coincidència dels sectors implicats en la convicció que ha arribat l'hora de posar en marxa el projecte i es va congratular de l'èxit científic i del ressò social que va concitar la sessió.

Dia 5 de maig de 2015, la sessió científica sobre "Alteraciones hematológicas en el síndrome de Down", a càrrec del Prof. Rafael Fernández-Delgado Cerdà, professor titular de Pediatria de la Universitat de València.

De la síndrome de Down o trisomia 21, l'alteració cromosòmica humana més freqüent (1 cada 800 nounats vius) el ponent va tractar tant la patologia hematològica benigna associada, com la macrocitosis associada a altres patologies com l'anèmia ferropènica o talasèmia, les microcitosis relatives i les patologies hematològiques malignes, com la leucèmia transitòria, la leucèmia mieloide aguda i la leucèmia linfoblàstica aguda. Va moderar l'acte el Sr. president de l'Acadèmia i la presentació del ponent a càrrec de l'acadèmic numerari Dr. Joan Besalduch Vidal.

Dia 2 de juny de 2015, la sessió científica sobre “Insuficiència hepàtica aguda sobre crònica”, a càrrec del professor Dr. Vicente Arroyo Pérez, catedràtic de medicina interna a la Universitat de Barcelona i actualment dirigeix el prestigiós Centre d'Investigació Biomèdica Esther Koplowitz, adscrit a la Fundació Clínic. El conferenciant va afirmar que la insuficiència hepàtica crònica es troba en molts països entre les deu principals causes de mort en adults i és la causa més freqüent d'ingrés hospitalari entre els pacients amb malalties hepàtiques. L'aportació del grup de recerca del Prof. Arroyo és particularment oportuna, atès que l'escassetat de donants de fetge urgeix a la comunitat científica a dissenyar tractaments efectius per millorar la qualitat de vida i la supervivència d'aquests pacients.

Va moderar l'acte el Sr. president de la Reial Acadèmia i la presentació del ponent fou a càrrec de l'acadèmic Dr. Joan Buades Reinés.

Dia 7 de juliol de 2015, la sessió científica sobre “L'Arxiu històric de la Reial Acadèmia de Medicina: Ordenació, catalogació i digitalització documental”, a càrrec del Sr. Miquel Pastor Tous, director del servei de Biblioteca i Documentació de la Universitat de les Illes Balears. Va exposar els treballs que porta a terme l'equip que ell coordina al ric arxiu històric de la Reial Acadèmia de Medicina, seguint les fases que assenyalava el conveni de col·laboració signat el 2014 entre les dues entitats. S'ha catalogat informàticament l'arxiu fins al nivell d'unitat documental bàsica, mitjançant el programari d'arxius de la UIB, i escanejat el fons de l'Acadèmia Mèdico-Pràctica.

Presentà al conferenciant el Sr. president de l'Acadèmia, Dr. Macià Tomàs Salvà.

Dia 6 d'octubre de 2015, la sessió científica sobre “Medicina de Sistemes”, a càrrec del Dr. Àlvar Agustí García-Navarro, acadèmic numerari i director de l'Institut Clínic del Tòrax. En la seva intervenció, el doctor Agustí, va plantejar la necessitat d'evolucionar cap a altres fórmules de la medicina, que siguin capaces d'estudiar l'organisme humà en la seva integritat, de cara no només al desenvolupament de noves estratègies de tractament, sinó també per dissenyar models preventius que permetin atacar la malaltia, fins i tot abans que aquesta es produeixi.

Presentà al conferenciant l'acadèmic numerari Dr. Josep Francesc Forteza Albertí.

Dia 3 de novembre de 2015, la sessió científica sobre “Evolució conceptual en el món de la catalisi”, a càrrec del Dr. Miquel Àngel Pericàs i Brondo, catedràtic de Química Orgànica de la Universitat de Barcelona i director de l'Institut Català d'Investigació Química. Va explicar com el món de la indústria i sobretot la farmacèutica, ha anat descobrint nous medicaments gràcies als nous catalitzadors, com ara les reaccions enzimàtiques, així com la síntesis de nous principis actius que, en el cas de la medicina, amb nous medicaments més efectius.

Presentà al conferenciant l'acadèmic numerari Dr. Joan March Noguera.

Dia 1 de desembre 2015, la sessió científica sobre “El uso de la terapia celular en las lesiones cerebrales agudas”, a càrrec del Dr. Jon Pérez Bárcena, del servei de Medicina Intensiva del Hospital Universitari Son Espases de Palma de Mallorca. El conferenciant

va exposar el coneixement actual de l'ús de les diferents classes de cèl·lules mare, en les següents lesions neurològiques agudes: ictus isquèmic, la lesió medul·lar aguda i el traumatisme cranial hemorràgic. El tractament amb cèl·lules mare, és una estratègia potencial de regeneració del dany neuronal que podria conduir a una millora funcional. Va comentar, la necessitat d'esperar els resultats dels quals actualment s'estan realitzant, per valorar la seva eficàcia i seguretat a l'ús de les cèl·lules mare en les lesions neurològiques agudes.

Presentà al conferenciant l'acadèmic numerari Dr. Jordi Ibáñez Juvé.

Necrològica

Malauradament, no tot han estat satisfaccions durant aquest curs acadèmic, tal com deia el nostre president abans. El 21 de març passat ens va deixar el M. IIltre. Sr. Guillem Mateu Mateu, acadèmic numerari nascut a Caimari el 1930. Va ser l'iniciador a Espanya de l'aplicació dels foraminífers com a indicadors biològics de la contaminació marítima. Deixeble predilecte de l'eminent geòleg Guillem Colom Casanovas i del professor Margalef, fou president de la Societat d'Història Natural de Balears (1968-1981). Va ingressar el 1982 a la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears. L'any 2003 va rebre el Premi Ramon Llull. Atesa la categoria humana i la bonhomia que sempre el va caracteritzar, treballador apassionat i infatigable de la ciència i els avenços dins l'àrea del coneixement que era la seva vida, la Biologia, i molt especialment el món de l'Oceanografia. El sentiment de tristor que ha produït la seva pèrdua a la Reial Acadèmia no es pot descriure, on serà sempre enyorat. Que Déu el tingui a la Glòria.

Miscel·lània acadèmica

Dia 17 de gener, l'acadèmica numeraria Dra Juana M^a Román Piñana, també presidenta de la Fundació Amazònia, va presentar en el Palau March de Palma de Mallorca, el seu nou llibre *Las flores de mi llanto*, basat en històries reals contades pels propis nins del carrer a Bolívia, les vivències dels infants condemnats a la pobresa i la solitud, fan d'aquest treball un cop directe a lo més sensible del cor; com un lligam que consolida la projecció i les activitats de la fundació que presideix. A l'acte hi va assistir un bon nombre de companys acadèmics i va ésser un èxit social.

Dia 30 de gener, l'acadèmic numerari Dr. José Tomás Monserrat, va presentar el seu llibre *El escandaloso pleito entre D. Juan March, Verga y el Dr. Miguel Ferrando 1919-1927*. A la sessió intervingueren, a més de l'autor, els investigadors D. Esteban Urreiztieta, conegut cap de recerca del rotatiu *El Mundo* i el Dr. Antoni Marimon Riutort, professor d'Història contemporània de la UIB. Va obrir l'acte el Sr. president de la Reial Acadèmia de Medicina Dr. Macià Tomàs i el va clausurar el Dr. Antoni Bennasar, president del Col·legi Oficial de Metges de Balears.

En l'obra s'analitza el tumultuós litigi que va enfrontar al financer Joan March Ordinas amb el Dr. Miquel Ferrando, prestigiós cirurgià aleshores president del Col·legi de Metges de Balears. El llibre permet accedir a temes com el desigual accés de la població a l'assistència sanitària, lligat al caciquisme hospitalari, l'adveniment d'una nova burgesia comercial i el tram que separava la legislació sanitària de la seva aplicació, entre d'altres.

El mes de juny va editar-se el llibre *Medicina del Trabajo. Protocolos y pautas de actuación*, del qual l'acadèmic numerari Dr. A. Arturo López González és coautor. Coordina l'obra, editada per Lettera, l'acadèmica corresponent Dra. M^a Teófila Vicente Herrero.

Els dies 25, 26 i 27 de setembre, l'Acadèmia Espanyola d'Odontologia –Pierre Fauchard Academy–, celebrà la seva reunió anual 2015 a Oviedo, on va participà el seu president de la Secció Espanyola de la Pierre Fauchard Academy, Dr. Pere Riutord Sbert, acadèmic numerari de la nostra corporació. El Solemne acte d'inducció de nous acadèmics, va ser presidit pel degà de la Facultat de Ciències de la Salut de la Universitat d'Oviedo, l'II·Im. Sr. D. Alfonso López Muñiz.

Val la pena consignar, per acabar, que l'interval dels mesos estivals va servir per dur a terme la necessària restauració de la taula presidencial i dels seients dels acadèmics, mobles de la sala d'actes propietat de la Reial Acadèmia de Medicina que el pas del temps havia deteriorat.

DISCURS INAUGURAL

*La pneumònia postoperatòria:
factor de risc de la cirurgia cardíaca*

pel

M. Il·ltre. Sr. **Jordi Ibàñez Juvé**

Acadèmic Numerari

Excm. Senyor President,
Digníssimes autoritats,
M. Il·lres. Senyores i Senyors Acadèmics,
Senyores i Senyors,

La cirurgia cardíaca és l'especialitat quirúrgica que s'ocupa del cor i dels grans vasos sanguinis i des que es va introduir la circulació extracorpòria en els anys 1955 i 1960, tècnica que va permetre la cirurgia a cor obert, el seu èxit ha millorat progressivament de tal manera que les complicacions i la mortalitat perioperatòries han disminuït moltíssim, encara que no s'ha aconseguit evitar-les del tot.

Les complicacions postoperatòries greus succeeixen principalment en la Unitat de Cures Intensives després de l'acte quirúrgic i contribueixen de manera important a la mortalitat de la cirurgia cardíaca. Entre les més perilloses per a la vida del pacient, cal destacar les cardíques (infart agut de miocardi, aturada cardíaca) i les no cardíques (infeccions, lesions neurològiques, hemorràgies).

La pneumònia postoperatòria constitueix la complicació infecciosa més perillosa per al pacient operat de cirurgia cardíaca, tant per la seva morbiditat i mortalitat hospitalàries com pels seus efectes sobre la supervivència a llarg termini¹. Vaig escollir aquest tema per la meua experiència adquirida, juntament amb els meus companys del servei de Medicina Intensiva, des que es va iniciar aquesta activitat en el mes de novembre de 2002 a l'Hospital Son Dureta i després des del 2011 a l'Hospital Son Espases. Em proposo explicar-lis breument quina és l'epidemiologia de la pneumònia al nostre centre, el seu pronòstic a l'hospital i a llarg termini, els mecanismes que la produeixen i les estratègies que han de fer-se per prevenir-la i tractar-la de forma òptima.

Pneumònia en la unitat de cures intensives (UCI)

La pneumònia és una inflamació dels espais alveolars dels pulmons i la majoria de les vegades és per una causa infecciosa, però no sempre és així. La pneumònia adquirida en la UCI es denomina pneumònia nosocomial i sol estar vinculada a l'ús de la ventilació mecànica.

La informació que els vaig a exposar procedeix de la base de dades que recull l'activitat de la cirurgia cardíaca major al nostre hospital. Aquesta base conté la informació essencial de l'activitat operatòria i la postoperatòria duta a terme a la UCI des dels seus inicis el 2002 fins a desembre de 2013. Es manté al dia amb l'esforç, el rigor i dedicació de metges intensivistes i amb l'ajuda del servei de cirurgia cardíaca i de la secció de gestió de dades del nostre hospital. Aquesta base permet mesurar amb bastant precisió l'activitat que fem i la seva comparació amb altres centres, i és una eina molt útil per valorar i mantenir la qualitat assistencial.

Durant aquest període s'han operat 4.274 pacients amb una incidència de la pneumònia postoperatòria de l'1,3% (57/4.274). La seva incidència varia en funció dels diferents tipus de cirurgia cardíaca i és més freqüent en les operacions relacionades amb l'aorta (4,6 %) i molt poc en la cirurgia coronària aïllada (0,5%). Els pacients que l'adquireixen solen tenir² un major risc quirúrgic per presentar major edat i altres malalties com la insuficiència cardíaca greu i la bronquitis crònica. Durant l'operació quirúrgica els pacients que després van desenvolupar una pneumònia van requerir un temps de circulació extracorpòria més llarg, el doble de transfusió de borses d'hematies, i ja en la UCI van sofrir complicacions molt greus tant cardíques (per exemple el IAM, l'aturada cardíaca) com no cardíques (xoc sèptic, insuficiència renal aguda, major temps de ventilació mecànica).

Patir una pneumònia va allargar l'estada a la UCI fins a 26 dies de mitjana respecte als 4 dies del grup sense ella i amb unes característiques preoperatòries similars en edat, sexe i altres malalties. L'estada mitjana a l'hospital es de 44 dies en comparació dels 16 dies dels pacients que no la van tenir. L'augment en les estades implica un greu risc per a la salut del malalt i un elevat cost emocional per a ell i els seus familiars. El cost econòmic del seu tractament, en funció de la llista de preus per la prestació sanitària de l'IBSALUT el 2012, és de 58.394 € respecte als 18.436 € dels que no la van sofrir, una diferència de gairebé 40.000 € per pacient.

La mortalitat hospitalària associada amb la pneumònia va ser del 30% (17/57) respecte al 6% dels pacients d'edat i comorbiditats similars que no la van patir. La mortalitat de tota la cohort de malats que no van desenvolupar-la va ser de l'1,3% (54/4217). Una vegada donats d'alta vius de l'hospital, els pacients que van patir una pneumònia van viure menys temps i a l'any solament viuen el 83% respecte al 98% dels altres pacients.

Comparació amb altres resultats

La incidència de la pneumònia després de la cirurgia cardíaca² oscil·la entre l'1,2 i el 9,7% i existeix una gran controvèrsia sobre la incidència real. Una de les raons d'aquesta variabilitat resideix en l'ús de diferents criteris per al seu diagnòstic, els quals són poc objectius. El seu diagnòstic clínic es fa per l'aparició de signes clínics (febre, esput purulent, deterioració de l'oxigenació i leucocitosis) juntament amb l'aparició de nous o progressius infiltrats en la radiografia de tòrax i signes microbiològics amb la presència d'un cultiu d'esput positiu... Prenguem per exemple la interpretació de la radiologia de tòrax, una exploració considerada essencial. La presència de factors de confusió com són l'edema pulmonar, les atelectàssies basals o el vessant pleural, pot interferir en el judici del radiòleg i del clínic. La confirmació microbiològica del cultiu d'esput és positiva en la majoria de casos però no en tots. De fet, és conegut que malats que moren sense arribar al diagnòstic de pneumònia es demostra que la presenten en l'autòpsia³.

La nostra incidència és molt similar a la publicada l'any 2015 per la Cleveland Clinic¹, considerada com el centre número u en la cirurgia cardíaca dels Estats Units. En aquest estudi de més de 30.000 pacients la incidència de pneumònia va ser de l'1,7%. Contràriament, altres centres nacionals i europeus presenten una major freqüència de pneumònia.

La mortalitat associada amb la pneumònia en el període postoperatori de la cirurgia cardíaca major³ oscil·la entre el 24% i el 49%. La majoria d'aquests pacients pateixen la fallida d'altres òrgans, per la qual cosa és difícil considerar-la com el factor causal de la mort. Alguns estudis estimen que la mortalitat atribuïble oscil·la entre el 9% i el 28%.

Igual que altres infeccions greus, aquesta complicació redueix la supervivència a llarg termini, de manera similar al que succeeix en pacients que sobreviuen a la pneumònia comunitària. Encara que no es conegui l'explicació biològica, s'ha demostrat que s'associa a una major incidència de malaltia cardiovascular⁴. Això té implicacions clíniques⁵. Els pacients de major edat que sobreviuen haurien de ser reavaluats periòdicament per valorar si necessiten cures per a la seva recuperació.

En resum, adquirir una pneumònia suposa una major morbiditat i mortalitat per als pacients tant a l'hospital com a llarg termini i un notable increment del cost econòmic. És essencial, per tant, identificar aquells pacients amb major risc de sofrir-la i desenvolupar estratègies que l'evitin, la identifiquin precoçment i permetin el seu tractament precoç i més efectiu.

Fisiopatologia de la pneumònia associada a la cirurgia cardíaca

La causa principal de la pneumònia postoperatoria és la microaspiració de secrecions orofaríngies³ que queden retingudes en la part superior del maniguet traqueal. Es produeix entre el 88% i el 100% dels pacients intubats. En l'actualitat, malgrat les millores en el disseny del tub traqueal és impossible impedir completament la microaspiració. D'altra banda, la llum interior del tub traqueal es va cobrint d'una capa de material biològic que resulta ser un excel·lent medi de cultiu per als diferents bacteris. Tots aquests pacients són operats amb anestèsia general que requereix la inserció d'un tub orotraqueal per mantenir la ventilació mecànica durant l'operació i les primeres hores del postoperatori. La durada de la ventilació mecànica i el tub traqueal es relacionen directament amb la seva aparició. Per tant, cal esperar que com menys temps es mantingui el tub traqueal, menys oportunitat de desenvolupar una pneumònia. D'aquí l'estratègia de practicar l'extubació precoç, considerant el temps de 6 hores o menys com l'objectiu que s'ha d'aconseguir. En el nostre cas es va aconseguir en el 54% dels pacients sense pneumònia i només en el 9% dels que la van patir. La bibliografia indica que és una pràctica molt variable en les diferents UCIS i pot explicar en part la incidència diferent.

Un altre mecanisme d'aspiració pulmonar apareix després de retirar el tub traqueal. Es tracta d'una aspiració silent de les secrecions orofaríngees sense despertar el reflex tussigen⁶. Per aquest motiu s'aconsella practicar la prova del reflex de la tos per detectar l'habilitat del pacient per protegir la seva via aèria. Aquesta prova es fa mitjançant la nebulització de 5 ml d'una solució d'àcid cítric estèril diluït en sèrum fisiològic. L'administració d'un simple got d'aigua pot provocar en alguns pacients l'aspiració inadvertida perquè no tussen. Un recent estudi en pacients operats de cirurgia coronària programada ha demostrat que una hora després de l'extubació el 60% dels pacients encara no té reflex tussigen i a les 12 hores el 35%. L'aspiració pot produir-se amb l'administració d'un simple got d'aigua i passar inadvertida. *Per què ocorre?* s'ha suggerit que la causa seria la lesió laringotraqueal produïda pel tub traqueal.

La pneumònia sol ocórrer després de les 48 hores del seu ingrés a la UCI i el més freqüent en el nostre ambient és als 5 dies de l'operació. La majoria de gèrmens aïllats a l'espüt dels nostres pacients són bacteris Gram negatius i en el període estudiat no es van aïllar gèrmens molt difícils de tractar, com ara l'*Acinetobacter baumannii* o l'*Stafilococcus aureus* meticil·lin resistent, encara que sí s'han aïllat ceps de *Pseudomona aeruginosa* multiresistent als antibiòtics.

Altres factors que predisposen a adquirir-la succeeixen durant la intervenció quirúrgica: temps de circulació extracorpòria allargats (es consideren temps majors de 90 minuts) i la transfusió abundant d'hematies augmenten considerablement el risc d'adquirir-la. En la nostra sèrie, el 81% dels pacients amb pneumònia tenien un temps de CEC > 90 min. en relació amb el 50% dels que no la tenien.

Recentment, en els pacients operats de cirurgia cardíaca amb CEC que desenvolupen pneumònia⁷, s'ha demostrat que els macròfags alveolars presenten una funció molt alterada i precoç després de la cirurgia (menys de dues hores des de la interrupció de la CEC). Els macròfags alveolars són cèl·lules que constitueixen un dels principals grups cel·lulars del sistema local de defensa pulmonar contra els patògens de la via respiratòria. En la resposta local del pulmó enfront als patògens, participen juntament amb els macròfags alveolars els receptors toll-like 2 i 4, en una sèrie de reaccions molt complexes que es van coneixent de mica en mica. Un altre mecanisme conegut és la marcada depressió de la resposta immunitària sistèmica que ocorre amb la cirurgia cardíaca amb CEC acompanyada d'una expressió molt reduïda de la proteïna HLA-DR. La persistència de nivells baixos d'HLA podria ser un bon biomarcador de la pneumònia nosocomial si és capaç de discriminar amb èxit els individus que la patiran d'aquells que no.

El risc d'infecció associat amb la transfusió d'hematies i altres productes sanguinis depèn de la dosi, amb un augment del 13% en el risc d'infecció de cada pacient per cada unitat addicional trasfundida⁸.

Prevenció de la pneumònia. Paquets de mesures

Les mesures de prevenció van dirigides principalment a evitar la microaspiració de secrecions orofaríngies. La presència del tub traqueal és la causa principal malgrat disposar de maniguets traqueals que gairebé segellen el pas de les secrecions. L'aspiració acurada (ús de guants, mascareta) d'aquestes secrecions orofaríngies és fonamental encara que per poder aspirar les secrecions que es dipositen en el maniguet és necessari l'ús de tubs traqueals especials. Per tant, utilitzam estratègies de sedació que permetin la ràpida retirada del tub traqueal.

Una altra mesura que pot ajudar a disminuir l'aspiració és mantenir la capçalera del llit elevat a 45°. No obstant això aquesta mesura està subjecta a controvèrsia perquè hi ha estudis amb resultats oposats. No és fàcil mantenir-la les 24 hores a causa de la mobilització i higiene del pacient.

El rentat de mans amb aigua i sabó, o la seva desinfecció amb un gel d'una solució alcohòlica del personal sanitari, abans i després del contacte amb el malalt, és la mesura més eficaç per reduir la transmissió de microorganismes d'un pacient a un altre. És una mesura fàcil de complir si el disseny dels punts de rentat de mans és adequat i s'ha d'insistir en el seu compliment. De la mateixa manera la higiene bucal del malalt amb clorhexidina sembla reduir la incidència de pneumònia. L'ús d'antibiòtics profilàctics després de la intervenció durant més de 48 hores s'associa a un major risc d'infecció pel que és aconsellable no superar-les⁸.

Durant l'operació, escurçar el temps de CEC, sempre que sigui possible, és una altra mesura que podria reduir la incidència de pneumònia. L'ús restringit de la transfusió de sang⁹, tant en el quiròfan com en la UCI, també s'associa amb una menor incidència d'infeccions i de pneumònia.

L'aplicació de totes aquestes mesures diàriament pot arribar a reduir-la en un 50% però ara com ara, amb els coneixements que disposem, no sembla realista arribar a una incidència del 0%.

Tractament de la pneumònia

El diagnòstic clínic precoç i l'administració sense demora d'antibiòtics és molt útil per reduir la morbiditat i mortalitat de la pneumònia postoperatòria. Cada centre, en funció dels resultats microbiològics històrics obtinguts del cultiu d'esput, ha de seleccionar els antibiòtics que de forma empírica i a dosis adequades, poden ser més efectius en el tractament inicial. El no encertar condueix a una major mortalitat. Als 3 dies del cultiu d'esput, se sol disposar amb seguretat del resultat microbiològic i de l'antibiograma i es deu, si cal, reajustar el tractament. Durant molt temps s'ha prescrit el tractament amb antibiòtics durant 14 dies i suspendre-ho si la resposta clínic és bona. Des de fa

pocs anys es recomana suspendre aquest tractament als 7 dies si la resposta clínica és bona, i no s'han observat pitjors resultats.

Atès que la pneumònia s'acompanya d'una resposta inflamatòria sistèmica amb dany en altres òrgans essencials com el cor, el ronyó, el fetge, el cervell... és necessari establir totes les mesures de suport que ajudin a mantenir la funció de tots ells per aconseguir la recuperació del pacient.

Per què fallen els tractaments?

L'administració dels antibiòtics correctes no sempre resol el component inflamatori de la pneumònia i la seva repercussió sistèmica. La inflamació pulmonar que l'acompanya¹⁰ pot persistir tot i que els bacteris hagin estat eliminats. La resolució local és un programa actiu de l'hoste en el que els mediadors que participen són diferents dels presents durant la inflamació. Aquests mediadors s'estan identificant i es denominen mediadors prorresolució especialitzats (coneguts en anglès com SPM, *specialized pro-resolving mediators*), entre els quals cal citar a les lipoxines, resolvines, protectines. Potser en el futur es demostrï la seva utilitat per evitar la progressió de la inflamació pulmonar cap a la síndrome del distrès respiratori agut o accelerar la resolució de la pneumònia. Haig de reconèixer que falta encara molt coneixement per comprendre el per què uns individus desenvolupen una pneumònia quan són exposats a un factor de risc i uns altres no i el com es resol aquesta malaltia.

Conclusió

La pneumònia postoperatòria és un factor de risc que incrementa dramàticament la mortalitat hospitalària i diferida de la cirurgia cardíaca, conjuntament amb altres factors de risc conegut com són l'edat, la insuficiència cardíaca, la bronquitis crònica. Incrementa notablement el cost econòmic. L'evolució de la seva incidència en la nostra cohort és baixa en comparació d'altres sèries espanyoles i europees. Les possibles explicacions de tals diferències en l'èxit de la seva prevenció inclouen, segons diversos estudis, l'excel·lent perícia dels equips de cirurgia cardíaca i d'anestèsia, unes cures òptimes degudes a una bona relació pacient/infermera, la presència d'intensivistes, bona tecnologia i el seu ús i una organització que actua prest i oportunament per resoldre les diferents complicacions.

La pneumònia es pot prevenir i per a això és necessari vigilar amb freqüència la seva incidència i la correcta aplicació, per part de tot el personal sanitari involucrat, de les mesures de prevenció i tractament. La proposta d'eradicar-la en pacients amb risc elevat no sembla molt realista amb l'evidència clínica disponible.

He dit

Referències

1. Robich MP, Sabik JF, III, Houghtaling PL et al. Prolonged effect of postoperative infectious complications on survival after cardiac surgery. *Ann Thorac Surg* 2015;99(5):1591-1599.
2. Ibanez J, Riera M, Amezaga R et al. Long-Term Mortality After Pneumonia in Cardiac Surgery Patients: A Propensity-Matched Analysis. *J Intensive Care Med* 2014.
3. Kallet RH. The Vexing Problem of Ventilator-Associated Pneumonia: Observations on Pathophysiology, Public Policy, and Clinical Science. *Respir Care* 2015;60(10):1495-1508.
4. Corrales-Medina VF, Alvarez KN, Weissfeld LA et al. Association between hospitalization for pneumonia and subsequent risk of cardiovascular disease. *JAMA* 2015;313(3):264-274.
5. Leibovici L. Long-term consequences of severe infections. *Clin Microbiol Infect* 2013;19(6):510-512.
6. Kallesen M, Psirides A, Huckabee ML. Recovery of cough after extubation after coronary artery bypass grafting: A prospective study. *J Crit Care* 2015;30(4):758-761.
7. Chalk K, Meisel C, Spies C et al. Dysfunction of alveolar macrophages after cardiac surgery and postoperative pneumonia?--An observational study. *Crit Care* 2013;17(6):R285.
8. Gelijns AC, Moskowitz AJ, Acker MA et al. Management practices and major infections after cardiac surgery. *J Am Coll Cardiol* 2014;64(4):372-381.
9. Vranken NP, Weerwind PW, Barenbrug PJ, Teerenstra S, Ganushchak YM, Maessen JG. The role of patient's profile and allogeneic blood transfusion in development of post-cardiac surgery infections: a retrospective study. *Interact Cardiovasc Thorac Surg* 2014;19(2):232-238.
10. Levy BD, Serhan CN. Resolution of acute inflammation in the lung. *Annu Rev Physiol* 2014;76:467-492.

PREMIS I DISTINCIONS

Curs Acadèmic 2015

ACTA DE LA PRIMERA SESSIÓ EXTRAORDINÀRIA del dia 1 de desembre de 2015

A les 18:00 hores del dia abans esmentat, en segona convocatòria, l'Excel·lentíssim senyor President de la Corporació, Dr. Macià Tomàs Salvà, obre la sessió a la que assisteixen els Molt Il·lustres senyores i senyors acadèmics numeraris Drs. Román, Tomás Monserrat, Anguera, Nadal, Ballesteros, Tolosa, Olea, Riutord, Grases, Cañellas, Ibáñez i López.

Excusen la seva absència els Molt Il·lustres senyores i senyors acadèmics numeraris Drs. Munar, Casellas, Miró, Bujosa, Agustí, Sureda, Buades, Besalduch, Couce, Forteza i March.

Ordre del dia

Punt únic: decisió sobre l'adjudicació dels Premis convocats per la Reial Acadèmia de l'any 2015.

El secretari de la comissió científica, Dr. López, explica el procediment seguit per fer la selecció dels treballs presentats i dóna lectura a l'acta de la reunió de la comissió on es van valorar els treballs presentats.

Una vegada finalitzades les explicacions i aclarides les qüestions plantejades, els acadèmics assistents emeten el seu vot per a la selecció definitiva. L'escrutini és el següent:

Vots emesos: 13

Vots favorables a la proposta: 13

Vots contraris a la proposta: 0

Vots en blanc: 0

Es passa a continuació pel Secretari general, a obrir les pliques amb els lemes dels treballs premiats, per donar a conèixer als acadèmics presents a la sessió els noms dels seus autors, que resulten ésser els següents:

A. PREMI DE LA REIAL ACADÈMIA DE MEDICINA DE LES ILLES BALEARS

***Títol:** Efectos de la disrupción endocrina inducida por el biocida clordimeformo sobre el desarrollo de los sistemas de neurotransmisores monoaminérgicos y su repercusión sobre la salud ambiental.*

Dr. Javier del Pino Sans i cols. Departamento de Toxicología y Farmacología. Facultad de Veterinaria, Universidad Complutense de Madrid.

B. PREMIS PATROCINATS

- 1. Premi Prof. MATEU ORFILA**, a la trajectòria d'un professional de la salut.
Dr. Javier Cortés Bordoy, a proposta de la Societat Balear de Ginecologia i Obstetrícia.
- 2. Premi JEAN DAUSSET** a la millor tesi doctoral feta a Balears el 2015, en Medicina i Ciències afins a la medicina, s'adjudica a la tesi:
Títol: Nuevos aspectos de la tendinopatía calcificante de hombro.
Dra. María del Mar Vílchez Mira. Hospital Universitari Son Espases. Palma de Mallorca.
- 3. Premi Doctor RAMON ROTGER MONER** per al millor estudi sobre cirurgia i especialitats quirúrgiques.
Títol: Influencia de la resección de la vena porta/vena mesentérica superior en la morbilidad, mortalidad y supervivencia de los pacientes con adenocarcinoma ductal de páncreas en las Islas Baleares.
Dr. Rafael Morales Serrano i cols. Hospital Universitari Son Espases. Palma de Mallorca.
- 4. Premi FUNDACIÓ MAPFRE** per al millor estudi sobre patologia traumàtica.
Títol: ¿Tiene impacto social una Unidad del Dolor? Análisis de 5.893 pacientes con dolor crónico en una población de 290.000 habitantes.
Dra. Raquel Peláez Romero i cols. Hospital Son Llätzer. Palma de Mallorca.
- 5. Premi METGES ROSSELLÓ** per al millor estudi sobre Urologia y Andrologia. **Desert.**
- 6. Premi TIRME** per al millor estudi sobre sanitat ambiental.
Títol: Toxicidad medioambiental. Repercusiones médico-legales y ocupacionales.
Dra. Luisa M. Capdevila García i cols. Grupo de Investigación en Medicina del Trabajo. València.
- 7. Premi Hospital QUIRÓNSALUD PALMAPLANAS** al millor estudi sobre les especialitats mèdiques.
Títol: Disrupción de la regulación estrogénica del sistema gabaérgico por el TCDD a través del receptor AHR y sus posibles repercusiones sobre la salud humana.
Dra. María José Anadón Baselga i cols. Departamento de Toxicología y Legislación Sanitaria. Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid.

C. PREMIS PATROCINATS PER LES SOCIETATS CIENTÍFIQUES DE LES ILLES BALEARS

- 8. Premi de la SOCIETAT BALEAR DE MEDICINA INTENSIVA I UNITATS CORONÀRIES** al millor treball sobre recerca en el pacient crític.
Títol: Diferencias en las concentraciones séricas de procalcitonina en las bacteriemias por Gram positivos y Gram negativos, en pacientes con sepsis grave y shock séptico.
Dra. Leticia Gutiérrez Madroñal i cols. Hospital Son Llätzer. Palma de Mallorca.

Una vegada conegudes aquestes dades, el senyor president declara fallat el concurs de premis convocats per l'any 2015 i s'acorda convocar una beca per realitzar estudis referents a la matèria específica del premi Metges Rosselló, en aplicació de l'Art. 14 de les bases dels premis.

I sense més assumptes que tractar, dona per finalitzada la sessió, a les 18:20 hores del dia abans esmentat.

El Secretari General,

Vist-i-plau,
El President,

Antoni Cañellas Trobat

Macià Tomàs Salvà

ACTA DE LA SEGONA SESSIÓ EXTRAORDINÀRIA del dia 1 de desembre de 2015

A les 18,20 hores, en segona convocatòria, l'Excel·lentíssim senyor President de la Corporació, Dr. Macià Tomàs Salvà, obre la sessió a la qual assisteixen els Molt Il·lustres senyores i senyors acadèmics numeraris, Drs. Román, Tomás Monserrat, Anguera, Nadal, Ballesteros, Tolosa, Olea, Riutord, Grases, Cañellas, Ibáñez i López.

Excusen la seva absència els Molt Il·lustres senyores i senyors acadèmics numeraris, Drs. Munar, Casellas, Miró, Bujosa, Agustí, Sureda, Buades, Besalduch, Couce, Forteza i March.

ORDRE DEL DIA

Punt únic: proposta d'elecció com a Acadèmics Corresponents del Dr. Rafael Fernández-Delgado Cerdá i del Sr. Miquel C. Aguiló Juanola

Una vegada aclarides les qüestions preliminars plantejades, els acadèmics assistents emeten el seu vot. L'escrutini és el següent:

Vots emesos: 13

Vots favorables a la proposta d'elecció: 13

Vots contraris a la proposta: 0

Vots en blanc: 0

S'aprova, en conseqüència per unanimitat, la proposta d'elecció com a Acadèmics Corresponents del Dr. Rafael Fernández-Delgado Cerdá i del Sr. Miquel C. Aguiló Juanola.

I sense més assumptes que tractar, el senyor president dóna per finalitzada la sessió, a les 18:25 hores del dia abans esmentat.

El Secretari General,

Vist-i-plau,
El President,

Antoni Cañellas Trobat

Macià Tomàs Salvà

CÈDULES FUNDACIONALS 1788. ANY 2015

Dia 1 de desembre de 2015, en sessió ordinària i en el punt 3 de l'ordre del dia, la Reial Acadèmia de Medicina va atorgar les següents dues distincions “Cèdules Fundacionals 1788” del curs 2015, per unanimitat del acadèmics numeraris assistents a la sessió.

INSTITUT UNIVERSITARI D'INVESTIGACIÓ EN CIÈNCIES DE LA SALUT (IUNICS),

per la col·laboració amb la Reial Acadèmia de Medicina en les activitats acadèmiques, docents de formació en doctorat i de difusió científica.

LA SOCIETAT BALEAR DE MEDICINA INTENSIVA I UNITATS CORONÀRIES,

pel seu dinamisme científic i pel patrocini del premi al millor treball sobre recerca en el pacient crític.

SEMBLANÇA DELS PROTECTORS, BENEFACTORS I PATROCINADORS DE LA REIAL ACADÈMIA DE MEDICINA DE LES ILLES BALEARS

Curs Acadèmic 2016

BANCA MARCH

El naixement de la Banca March es remunta a l'any 1926, quan Don Joan March Ordinas fundà aquesta entitat a Palma de Mallorca. Al principi, l'àrea d'influència del banc es limità a l'àmbit mallorquí, per a, progressivament, al llarg dels anys escampar-se i aconseguir el lideratge com a banc independent a totes les Illes Balears.

A partir de l'any 1974, inicià la seva presència a la Península, i no és fins l'any 1989 quan aquesta implantació és prou significativa a les Illes Canàries. Durant els darrers anys, aquesta activitat es complementa amb el creixement intern de la xarxa bancària a les Illes Balears i Canàries, així com amb l'expansió a les zones turístiques d'Andalusia i Llevant, a més de Madrid, Barcelona i Londres. A l'actualitat Banca March es situa entre els deu primers grups bancaris espanyols.

Al marge de la seva activitat bancària, el Grup Banca March desenvolupa principalment la intermediació d'assegurances mitjançant Unipsa Correduría de Seguros S.A. i March Correduría de Seguros, S.A., i amb March Vida, S.A. de Seguros y Reaseguros, el grup gestiona el negoci de col·locació d'assegurances de vida. La gestió de fons i SIMCAV's es fa a través de March Gestión de Fondos, S.G.I.I.C., S.A., i March Gestión de Pensiones, S.C.F.P., S.A. A més, Banca March és el principal accionista del grup empresarial i financer, Corporación Financiera Alba, a través del qual disposa d'una presència significativa en els diferents sectors: comerç i distribució; construcció i serveis; seguretat; indústries metal·lúrgiques; comunicació i publicitat; telecomunicacions i activitats immobiliàries.

D'altra banda és interessant remarcar que la cartera de participacions del Grup en societats cotitzades està composta per: Acerinox, ACS, Carrefour, Prosegur, i Spirent; i en el cas de societats no cotitzades, per: Centel, Antevenio, Princes Gate, Unipsa i Xfera. La Banca March, sempre atenta al manteniment del patrimoni cultural de les Illes Balears, ajuda de forma continuada i important al manteniment i ordenació dels arxius històrics de la nostra Reial Acadèmia.

Ha guanyat en diverses ocasions el *Premi Best Private Bank*, de la revista *World Finance*.

ASISA

ASISA és una societat anònima asseguradora amb una característica diferencial fonamental: el seu únic accionista és la cooperativa LAVINIA, constituïda per més de 15.000 metges de tota Espanya. L'Assemblea General i el Consell Rector de la cooperativa, regeixen el funcionament i la política de l'entitat.

Les cooperatives fomenten la cogestió solidària de l'activitat que desenvolupen i permeten dirigir l'activitat econòmica a la consecució d'objectius socials, en lloc de a l'acumulació de capital. La necessitat de la població d'accedir a sistemes de protecció de la salut equitatius i eficients, i la vocació social dels professionals sanitaris per procurar-los, estan a la gènesis del moviment originari del cooperativisme sanitari.

Assumir la funció d'assegurar la cobertura dels riscos d'emmalaltir, per part dels que estan obligats a prestar l'assistència sanitària, els metges, compleix una doble funció: responsabilitza al col·lectiu professional de l'impacte econòmic de les seves actuacions i li permet organitzar el desenvolupament de l'exercici de la medicina des de l'autonomia i independència, evitant els inconvenients d'actuar com assalariats. Fruit d'aquesta política és la xarxa de centres i serveis propis del grup ASISA, constituït per 16 clíniques i prop de 30 centres de diagnòstic i tractament, distribuïts per tota la geografia nacional.

Conseqüència també dels seus principis fundacionals, basats en la defensa d'una medicina social a la que prevalgui la lliure relació entre metges i pacients, és el compromís institucional de promoure la informació sanitària i la comunicació entre tots els actors del fet assistencial, a la que se destina la major part dels fons dedicats al patrocini.

FUNDACIÓ PATRONAT CIENTÍFIC DE L'IL·LUSTRE COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE LES ILLES BALEARS

El COMIB, amb la finalitat de promoure i desenvolupar les activitats docents relacionades amb la Sanitat, va constituir, el 26 de setembre de 2012, la Fundació Patronat Científic, organització sense ànim de lucre que rep finançament del COMIB i de diverses entitats privades.

El Patronat Científic té plena llibertat per determinar les seves activitats. El seu òrgan rector està constituït pels següents patrons: el president, el secretari i el tresorer del COMIB, el president o representant de les juntes insulars de Menorca i Eivissa-Formentera, dos membres elegits per la junta de govern de la institució col·legial i el director executiu de la Fundació.

A proposta del president, els patrons nomenen el director executiu de la Fundació, que exerceix les seves funcions amb la col·laboració d'una junta facultativa. Aquesta, la formen el president de la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears, el president de l'Acadèmia Mèdica Balear, el vocal de formació del COMIB i tres vocals elegits a proposta del director executiu. Entre ells, es designa el secretari. La durada d'aquests càrrecs és de quatre anys, no coincidint amb les eleccions de la junta de govern del COMIB. Els membres exerceixen les seves funcions gratuïtament, sense que en cap cas puguin percebre algun tipus de retribució.

A més de les activitats docents desenvolupades per la Fundació Patronat Científic, de forma autònoma o en col·laboració amb les acadèmies i societats científiques s'han creat:

- Una agenda docent que informa, *on line* i en mitjans escrits, de cursos, conferències, premis, etc., locals, nacionals o internacionals, que puguin ser d'interès per als col·legiats.
- Beques de rotació externa, en hospitals nacionals o estrangers, per a residents dels hospitals de la nostra Comunitat.
- Beques d'innovació, destinades a facilitar desplaçaments temporals de professionals de la nostra Comunitat a hospitals de referència nacionals o estrangers.
- Premis d'investigació científica.
- Premi al millor projecte de tesi doctoral.
- Ajuts per a publicacions mèdiques en llengua anglesa.

COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE LES ILLES BALEARS

Premi Jean Dausset a la millor tesi doctoral de medicina o Ciències afins

El Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears està integrat pels doctors i llicenciats en medicina i cirurgia que exerceixen la seva professió en la nostra Comunitat Autònoma. És una corporació de dret públic, continuació directa del Col·legi Mèdic-Farmacèutic fundat a Palma l'any 1882. Tres anys després de la seva fundació es va crear la *Revista Balear de Medicina, Farmàcia i Veterinària* i a l'any 1918 el Col·legi Mèdic-Farmacèutic es va convertir en Col·legi Provincial Obligatori i es va separar definitivament de la branca farmacèutica i veterinària. Els serveis envers els seus col·legiats i la ciutadania són notoris, vetllant per una ordenació professional segura i ben formada.

És també un deure del Col·legi destacar els metges que arreu del món han sabut marcar un abans i un després de la Medicina. És el cas del Prof. Jean Dausset que, nascut l'any 1916 a Tolosa de Llenguadoc, França, va llicenciar-se a la Facultat de Medicina de París i l'any 1948 es traslladà als Estats Units. De nou a París, es dedicà a la investigació. Va ésser professor de medicina experimental del College de France. L'any 1980 va rebre el Premi Nobel de Medicina pels seus treballs d'immunologia i el descobriment fonamental del sistema HLA. L'any 1994 la Reial Acadèmia de Medicina el va

rebre com a Acadèmic d'Honor i, un any després, el Col·legi de Metges el va distingir amb el títol de Col·legiat d'Honor. L'any 2003 fou investit doctor honoris causa per la UIB. El 2007 va rebre la Medalla Doctor Orfila de la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears, el màxim guardó de la corporació. Perfectament integrat en el món científic, acadèmic i sanitari de les Illes Balears va viure els seus darrers anys a Mallorca, on va morir el 2009. En atenció als seus extraordinaris mèrits d'investigador, que han permès avanços decisius en la medicina moderna, i per l'afecte que va manifestar a Mallorca i a la comunitat mèdica balear, el Col·legi de Metges, conjuntament amb la Reial Acadèmia de Medicina, convoca el Premi Jean Dausset a la millor tesi doctoral en Medicina o en Ciències afins feta a les Illes Balears.

CLÍNICA ROTGER

Premi Ramon Rotger Moner, al millor estudi sobre cirurgia i especialitats quirúrgiques

Ramon Rotger Moner, nascut a Palma l'any 1910, va cursar la carrera de Medicina a Madrid on va fer també l'especialitat de Cirurgia. Home d'una gran inquietud professional, va treballar sempre dins la seva especialitat de Cirurgia, primer a la Seguretat Social i posteriorment a l'Hospital General de Mallorca.

Fruit de la seva iniciativa, l'any 1944 va obrir la que es denominà Clínica Rotger a Palma, que va significar una passa molt important en la modernització dels tractaments quirúrgics a Balears i que ha esdevingut passats els anys en l'esplèndida realitat de ser avui en dia, un dels establiments mèdics més prestigiosos de Balears.

Com a fet que prova la seva gran visió del futur que seguiria la professió mèdica, va fundar l'any 1951 la primera associació d'assegurances mèdiques de Mallorca, coneguda amb el nom de Mèdica Mallorca. Va morir l'any 1981.

FUNDACIÓ MAPFRE

Premi al millor estudi sobre patologia traumàtica

La Fundació MAPFRE, entitat del sistema MAPFRE, va començar la seva activitat l'any 1990, i té com a finalitat la promoció i el suport a la investigació científica en l'àrea de la Salut. Com a Fundació cultural privada, al marge de les activitats genèriques abans esmentades, dóna suport a la comunicació científica; organitza reunions entre professionals; convoca beques d'investigació; dóna formació professional per a persones amb minusvalidesa física; edita publicacions i emprèn, en general, activitats que poden resultar beneficioses per a la Societat. En el cas concret d'Espanya, treballa en les àrees de formació professional de persones amb discapacitat; gestió sanitària; medicina cardiovascular; medicina del treball; traumatologia i rehabilitació i manté diferents programes específics per a la prevenció de la discapacitat i integració de persones de

la tercera edat amb aquest tipus de minusvalidesa. Pel seu interès en la investigació de la patologia traumàtica ha creat el Premi Fundació Mapfre.

METGES ROSSELLÓ

Premi al millor estudi sobre urologia i andrologia

Josep Rosselló Far, nascut a Palma de Mallorca l'any 1855, inicià aquesta família de metges mallorquins. Va obtenir la llicenciatura en Medicina i Cirurgia a Barcelona el 1884. Va exercir la seva professió a Porreres fins a la seva mort, el mes de juny de 1910.

El seu fill, Marià Rosselló Marcó, es va llicenciar en Medicina el 1906 a Barcelona. Inscrit en el Col·legi de Metges de Balears amb el número 254, exercí de metge a Lluçmajor. El seus fills Josep i Antoni Rosselló Oliver, varen continuar la vocació dels seus antecessors. Josep Rosselló Oliver, es va llicenciar en Medicina el 1934, a la Universitat de València i es va inscriure al Col·legi de Metges de Balears amb el número 541. Especialitzat en Pediatria, va exercir la seva carrera a Lluçmajor i S'Arenal. Antoni Rosselló Oliver, va estudiar a la Universitat de Barcelona i obtingué el títol de metge el 1942. Col·legiat a Palma amb el número 689 va exercir també a Lluçmajor.

Els seus fills respectius, Marià Rosselló Barbarà i Marià Rosselló Cabanes, ja besnéts del fundador, han continuat amb la vocació mèdica familiar. Marià Rosselló Barbarà, estudià a la Universitat de Barcelona, llicenciant-se el 1965. Col·legiat a Palma amb el número 1167, es va especialitzar en Urologia a la Fundació Puigvert l'any 1971, i més tard en Medicina d'Educació Física i Esport, i Medicina del Treball. Actualment exerceix com a metge a Palma de Mallorca i Madrid. El seu cosí Marià Rosselló Cabanes es llicencià en Medicina a la Universitat de Barcelona el setembre de 1969. Especialitzat en Medicina Legal i Forense, i en Reumatologia, es va col·legiar a Balears amb el número 1256. La tradició continua, amb la incorporació d'una nova generació, la cinquena ja, amb Marià Rosselló Gayà, fill de Marià Rosselló Barbarà i la seva esposa Maria Victòria Gayà.

Els continuadors d'aquesta família de metges, conscients del valor d'aquesta tradició, han instituït el premi Metges Rosselló, sobre temes d'urologia i andrologia.

GRUPO HOSPITALARIO QUIRÓNSALUD

Premi al millor estudi sobre especialitats mèdiques

El Grup Hospitalari Quirónsalud és un sistema sanitari en constant evolució en el que el desenvolupament de les noves tecnologies genera nombroses oportunitats i on hi ha una demanda que exigeix millores constants. La recerca i la innovació són bàsiques per al manteniment i la millora de l'assistència sanitària i tenen beneficis evidents i ben documentats per al sistema de salut.

Grup Hospitalari Quirón compta amb un quadre mèdic de prestigi internacional –el més nombrós del sector–, és el primer d'Espanya en nombre de pacients atesos i en superfície assistencial, gestiona trenta-vuit centres sanitaris, 2.864 llits hospitalaris i compta amb 15.000 empleats, dels quals més de 7.500 són metges. El 2013, va registrar un total de 4.640.000 consultes, 991.050 urgències, 272.731 intervencions quirúrgiques, 18.917 parts, més de 10.500 cicles de reproducció assistida i al voltant de 45.000 tractaments oncològics.

La xarxa hospitalària privada d'Espanya compta amb 21 hospitals generals: la Corunya, Adeje (Tenerife), tres a Barcelona, Erandio (Biscaia), Los Barrios (Cadis), tres a Madrid, Màlaga, Marbella, Múrcia, Palma de Mallorca, Sant Sebastià, Santa Cruz de Tenerife, Sevilla, Torrevella (Alacant), València, Vitòria i Saragossa; dos hospitals de dia a Playa de Muro (Mallorca) i Saragossa; quatre centres monogràfics de reproducció assistida a Bilbao, Múrcia, Pamplona i Torrent (València); dos centres oftalmològics a La Corunya i Barcelona, i centres de consultes de diferents especialitats a La Corunya, Ferrol (La Corunya), Fuengirola (Màlaga), Oriola (Alacant), Santa Pola (Alacant), Sa Pobla (Mallorca), Sevilla i Torrevella (Alacant).

SALUT I FORÇA

Difusió i comunicació de les activitats de la Reial Acadèmia

Salut i Força és avui una publicació escrita de periodicitat quinzenal, especialitzada en la informació de caràcter sanitari i científic de Balears, ocasionalment d'Espanya i de la resta del món, i distribuïda mitjançant la fórmula de la provisió gratuïta d'exemplars. Així és des de principis de 2003, quan la publicació va abandonar, per criteris estratègics i de mercat, els circuits convencionals de distribució i es va sumar al sector de la premsa gratuïta que, aleshores, es trobava en plena expansió. *Salut i Força* iniciava, d'aquesta manera, una nova etapa que suposava un canvi respecte als cinc anteriors anys de trajectòria, perquè la modalitat gratuïta va permetre un increment espectacular del tiratge i un acostament directe al lector.

Salut i Força havia aparegut el setembre de 1998 de la mà de l'editorial Fangueret, en format de publicació escrita de pagament. La periodicitat era mensual, circumstància que va permetre abordar els articles i reportatges des d'un prisma marcadament intemporal, sense renunciar al seguiment continuat de l'actualitat sanitària. El sorgiment d'aquesta publicació va constituir el primer fruit de l'evolució experimentada per *Salut i Força* en el projecte d'expansió que, al llarg dels anys, ha consolidat, gradualment, la presència d'aquesta marca informativa i sanitària en tots i cadascun dels àmbits de la comunicació, des de la premsa escrita fins a les modalitats radiofònica i audiovisual. El camp audiovisual, de fet, va donar origen al projecte de *Salut i Força* mitjançant la producció del programa del mateix nom que va començar la seva marxa en la televisió local Canal 4 el 1995. Va continuar la seva etapa en el centre regional de TVE a Balears, per després formar part de la graella de programació d'IB3 Televisió i Ràdio, la cadena autonòmica balear.

Des de 2003, l'actual fórmula de premsa gratuïta ha permès superar qualsevol expectativa prèvia de divulgació d'un periòdic que, des de llavors, arriba a milers de llars, sense cap tipus d'influència comercial, cada quinze dies.

SOCIETAT BALEAR DE MEDICINA INTENSIVA I UNITATS CORONÀRIES

Premi al millor treball sobre recerca en el pacient crític

La regulació del model espanyol de medicina intensiva data de l'any 1978 i ha estat positiu tant des del punt de vista assistencial per la seva eficiència com per la seva participació en múltiples activitats externes a la UCI, com, per exemple, el Programa Nacional de Trasplantaments i el Pla Nacional de Reanimació Càrdio-pulmonar (RCP).

L'any 1974 s'havia creat la Societat Espanyola de Medicina Intensiva i Unitats Coronàries (SEMIUC) que posteriorment va canviar el nom pel de Societat Espanyola de Medicina Intensiva, Crítica i Unitats Coronàries (SEMICYUC). Tenia com a objectiu principal contribuir, entre d'altres, a l'estudi tècnic i pràctic de les malalties que entren dins del marc d'aquesta especialitat i a la formació de metges especialistes en Medicina Intensiva. La primera unitat de vigilància intensiva (UCI) de les Illes Balears es va crear a l'Hospital Son Dureta l'any 1974. De la mà dels primers especialistes en medicina intensiva d'aquest centre es va constituir la Societat Balear de Medicina Intensiva i Unitats Coronàries (SB-MIUC) el 6 de desembre de l'any 1983. Van ser membres fundadors els Drs. Abizanda, Abadal, Fiol, Ibáñez i Marsé. La seu inicial va radicar-se en el Col·legi de Metges. Va néixer com a filial autonòmica de la SEMIUC amb les mateixes finalitats que ella i amb un interès especial a recolzar, mitjançant el diàleg amb l'administració sanitària, la creació de les noves UCIs en l'àmbit de les Illes Balears, tant a centres públics com a privats. Així, va donar suport actiu a la creació de l'UCI de l'Hospital Can Misses d'Eivissa l'any 1987 i en la resta d'hospitals públics que es van anar construint en les Illes Balears.

El canvi generacional dels membres fundadors de la societat es va produir al novembre de l'any 2000 i a partir d'aquesta data s'han anat succeint nous líders que han mantingut l'esperit d'afavorir el perfeccionament professional de tots els seus membres i fomentar l'interès per la recerca clínica. En aquest aspecte cal destacar l'esforç de la societat en convocar un premi de recerca en el pacient crític en el si de la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears.

COL·LEGI OFICIAL D'INFERMERIA DE LES ILLES BALEARS

Premi al millor estudi d'investigació en infermeria en qualsevol dels seus àmbits

El Col·legi Oficial d'Infermeria de les Illes Balears és una corporació de dret públic i estructura democràtica, reconeguda per la Constitució, l'Estatut d'Autonomia de les

Illes Balears, i la Llei de Col·legis Professionals, al qual han de pertànyer tots els graduats i graduades en infermeria, diplomades universitàries i diplomats universitaris en infermeria, llevadores i llevadors que exerceixen la seva professió en la nostra Comunitat Autònoma. També, formen part del Col·legi d'Infermeria aquelles societats professionals que tinguin per objecte l'exercici en comú de la infermeria.

Algunes de les funcions del Col·legi d'Infermeria són: vetllar perquè l'activitat professional s'adeqüi i satisfaci l'interès públic general i al que afecti en particular la salut pública; ordenar l'exercici de la Infermeria en el marc de la llei; vetllar per l'ètica professional; la protecció dels interessos dels consumidors i usuaris dels serveis dels col·legiats; i estimular el perfeccionament tècnic, científic i humanístic de la professió.

El Col·legi d'Infermeria, conjuntament amb la Reial Acadèmia de Medicina, convoca el premi al millor estudi d'investigació en infermeria fet a les Illes Balears, amb l'objectiu de potenciar la investigació infermera en qualsevol dels seus àmbits (ontologia i epistemologia de la professió infermera, qualitat dels cuidats o de les cures d'infermeria, sostenibilitat del sistema sanitari, promoció de la salut, pràctica clínica avançada, impacte de les cures en la salut de la població...).

PROGRAMA DE PREMIS CONVOCATS PER AL CURS 2016

A. PREMI DE LA REIAL ACADÈMIA DE MEDICINA DE LES ILLES BALEARS

La Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears obri Concurs per concedir, durant l'any 2016, el Premi Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears, de títol d'Acadèmic corresponent i 1.000 €, a l'autor del millor treball presentat sobre un tema de Medicina o Ciències afins en qualsevol de les seves especialitats.

B. PREMI MATEU ORFILA, A LA TRAJECTÒRIA D'UN PROFESSIONAL DE LA SALUT

A instància d'una institució sanitària de les Illes Balears, la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears convoca el Premi Mateu Orfila a la trajectòria d'un professional de la salut i li atorga un diploma acreditatiu al guardonat.

C. PREMIS PATROCINATS

Així mateix, la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears convoca en col·laboració els següents premis, dotats de 1.500 € i un diploma acreditatiu al primer firmant:

Premi Jean Dausset, de l'Il·lustre Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears, a la millor tesi de medicina o ciències afins elaborada a les Illes Balears i defensada durant l'any 2015.

Premi Doctor Ramon Rotger Moner, per al millor estudi sobre cirurgia i especialitats quirúrgiques.

Premi Fundació MAPFRE, per al millor estudi sobre patologia traumàtica.

Premi Metges Rosselló, per al millor estudi sobre urologia i andrologia.

Premi Hospital Quirónsalud Palmplanas, al millor estudi sobre les especialitats mèdiques.

Premi Col·legi Oficial d'Infermeria de les Illes Balears, per al millor estudi d'investigació en infermeria en qualsevol dels seus àmbits.

D. PREMIS PATROCINATS PER LES SOCIETATS CIENTÍFIQUES DE LES ILLES BALEARS

La Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears convoca el següent premi dotat amb 1.000 € i un diploma acreditatiu al primer firmant:

Premi de la Societat Balear de Medicina Intensiva i Unitats Coronàries, al millor estudi sobre recerca en el pacient crític.

La concessió dels premis es regirà per les següents:

BASES

1. El Premi Jean Dausset es concedirà a la millor tesi doctoral de Medicina o de Ciències afins elaborada a les Illes Balears i defensada durant l'any 2015. La concessió serà acordada per la Reial Acadèmia i el Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears entre les propostes rebudes abans del dia 1 de novembre de 2016.
2. El Premi Mateu Orfila es concedirà a un professional sanitari seleccionat d'entre els currículums proposats per les entitats de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears que tinguin relació amb les ciències de la salut. Les propostes i currículums s'hauran de trametre abans de dia 1 de novembre de l'any 2016.
3. Les Societats Científiques de les Illes Balears, relacionades amb la Medicina i les ciències afins, podran patrocinar i sufragar mitjançant el Programa de Premis de la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears, un premi anual dotat amb 1.000 euros i Diploma acreditatiu emès per la Reial Acadèmia de Medicina, al millor treball sobre l'especialitat pròpia de l'associació.
4. Als premis podran concursar-hi doctors, llicenciats o graduats en Medicina o en Ciències afins. Els aspirants hauran de trametre els seus treballs abans de dia 1 de novembre de l'any 2016. Els patrocinadors podran divulgar les bases del concurs de cadascun dels premis en els mitjans de comunicació que estimin adients.
5. Els treballs que optin als premis no poden ser presentats simultàniament a altres concursos o haver estat ja premiats. Igualment, hauran de ser originals i inèdits, no essent acceptats aquells que en el moment de l'adjudicació hagin estat publicats total o parcialment.
6. Els treballs hauran d'estar escrits en programa Word, a un espai i mig. L'extensió dels originals ser d'un mínim de 20 fulls i un màxim de 40 fulls DIN A4 per una sola cara, incloent en el text, bibliografia o referències documentals, a més de la iconografia complementària. S'admetran fins a sis figures i sis taules. S'inclouran un màxim de 35 referències bibliogràfiques. Cal incloure el títol, paraules clau i resum estructurat en català o castellà i anglès, d'unes 250 paraules.
7. Els originals (quatre còpies impreses i un CD), redactats en llengua catalana o castellana, seran tramesos a la Secretaria General de la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears (Carrer de Can Campaner, 4, baixos. 07003-Palma de Mallorca) pel sistema de lema i plica, sense firma de l'autor o autors, dels que la seva identitat, direcció i telèfon haurà de figurar en un sobre tancat, identificat amb el mateix lema del treball original. Junt al lema, en el treball figurarà clarament el nom del premi al qual es concurr.

8. Degut a les seves característiques, les tesis que optin al Premi Jean Dausset no es presentaran amb el sistema de lema i plica, per haver estat pública la seva lectura, i es presentaran mitjançant una còpia escrita i quatre CDs.
9. En aquells casos que la Reial Acadèmia estimi adient, pel contingut del treball presentat, podrà assignar-lo a optar al premi més afí a aquell.
10. Els premis es votaran en sessió de govern extraordinària de la Reial Acadèmia, previ informe de la comissió corresponent. En els premis patrocinats, un representant designat pel patrocinador podrà participar, amb veu però sense vot, a les deliberacions de la secció d'avaluació.
11. La decisió del concurs serà inapel·lable i es farà pública a través de roda de premsa amb els mitjans de comunicació locals, així com altres mitjans que la Reial Acadèmia estimi adients. Igualment serà comunicat oficialment al primer autor firmant dels treballs premiats. El lliurament dels premis tindrà lloc a la solemne sessió inaugural del curs acadèmic de 2017. El secretari general de la Reial Acadèmia reflectirà a la memòria escrita anual una semblança del patrocinador.
12. En el cas que el treball guardonat amb el Premi de la Reial Acadèmia fos signat per més d'un autor, el títol d'Acadèmic corresponent sols serà atorgat, obligatòriament, al primer firmant.
13. Els treballs premiats quedaran en propietat de la Reial Acadèmia de Medicina de les Illes Balears, que podrà publicar-los a la seva revista *Medicina Balear*.
14. Els premis no podran dividir-se però podran ser declarats deserts, en el qual cas la quantia dels premis patrocinats es destinarà a beques concedides per un concurs convocat a tal fi, que es publicarà als medis de comunicació i a la pàgina web de la Reial Acadèmia.
15. La participació en el present concurs implica l'acceptació total de les bases d'aquesta convocatòria, de la que la interpretació exclusiva serà d'aquesta Reial Acadèmia.

CONVOCATÒRIA DE BECA PATROCINADA

A la sessió extraordinària celebrada el passat dia 1 de desembre de 2015 es va declarar desert el **Premi Metges Rosselló**, per al millor estudi sobre urologia i andrologia. D'acord amb l'Art. 14 de les bases que regeixen la seva convocatòria es va aprovar a la mateixa sessió la convocatòria d'una beca, que estarà dotada de 1.500 Euros i certificat acreditatiu al primer autor, per realitzar estudis referents a la matèria específica del premi.

Podran sol·licitar aquestes beques els doctors, llicenciats o graduats en medicina o en ciències afins de la Unió Europea.

Les sol·licituds hauran d'anar acompanyades d'una memòria justificativa del treball a realitzar, que serà tramesa a la secretaria general abans del 1 d'abril de 2016, i que serà avaluada per la secció corresponent de la Reial Acadèmia.

La concessió de la beca es comunicarà als interessats abans de dia 1 de maig de 2016. El treball realitzat, una vegada finalitzat, serà lliurat a la Reial Acadèmia, pel seu coneixement i publicació, si cal, a la revista *Medicina Balear*.

El lliurament del certificat acreditatiu es farà a la sessió inaugural del curs 2017.

Tota la informació complementària d'aquesta convocatòria es publicarà a la web corporativa ramib.org.

El Secretari General,

Antoni Cañellas Trobat

Vist-i-plau,
El president,

Macià Tomàs Salvà

Palma, 21 de gener de 2016

RELACIÓ D'ACADÈMICS

COMISSIONS I SECCIONS

Relació nominal dels senyors acadèmics per ordre d'antiguitat

Nom i llinatges	Data ingrés	Seient
-----------------	----------------	--------

ACADÈMICS D'HONOR

Excm. Sr. Santiago Grisolía García	22.04.2003	
Excm. Sr. Ciril Rozman Borstnar	05.10.2007	

ACADÈMICS NUMERARIS

1. M. II·ltre. Sr. Miquel Munar Ques Av. Jaume III, 14. 07012 Palma	31.05.1975	X
2. M. II·ltre. Sra. Juana M. Román Piñana C/ Alferes G. Moro, 3. -Sant Agustí-. 07015 Palma	28.02.1978	LL
3. M. II·ltre. Sr. Josep Tomàs Monserrat Pl. Fortí, 4, 4rt B. 07011 Palma	16.10.1980	G
4. M. II·ltre. Sr. Arnau Casellas Bernat C/ F. Vidal i Sureda, 50, bl. IV, 3er 2a. 07015 Palma	27.03.1984	H
5. M. II·ltre. Sr. Josep Miró Nicolau C/ Gruta, 26, baixos. 07007 Palma	13.06.1985	M
6. M. II·ltre. Sr. Bartomeu Anguera Sansó Passeig Cala Gamba, 20, 5è A. 07007 Palma	22.11.1990	N
7. M. II·ltre. Sr. Bartomeu Nadal Moncadas Av. Comte Sallent, 17. 07003 Palma	31.01.1991	K
8. M. II·ltre. Sr. Alfonso Ballesteros Fernández C/ Xile, 8. 07014 Palma	30.05.1991	Q
9. M. II·ltre. Sr. Francesc Bujosa i Homar Av. del Cid, 56. -Son Ferriol-. 07198 Palma	18.02.1993	J
10. M. II·ltre. Sr. Ferran Tolosa i Cabaní C/ Noruega, 9. 07015 Palma	05.12.1996	D

- | | | |
|--|------------|---|
| 11. Excm. Sr. Macià Tomàs Salvà
C/ Álvaro de Bazán, 3, esc. 1ª, 1er A. 07014 Palma | 05.02.1998 | P |
| 12. M. II·ltre. Sr. Àlvar Agustí García-Navarro
Urb. Son Garrit. Ed. Llevant, 1er, 2a. -Son Rapinya-. 07013 Palma | 27.10.1998 | U |
| 13. M. II·ltre. Sra. Joana M. Sureda Trujillo
C/ 2 de maig, 30, 1er. 07015 Palma | 20.04.1999 | O |
| 14. M. II·ltre. Sr. Joan Buades Reinés
Passeig Marítim, 12, 8è A. 07014 Palma | 07.10.1999 | V |
| 15. M. II·ltre. Sr. José L. Olea Vallejo
Es Barranc, 32, 2on, 2a. Cas Català Nou. 07181 Calvià | 02.12.2003 | R |
| 16. M. II·ltre. Sr. Pere Riutord Sbert
C/ Rosa Canals, 25 A. -Son Sardina-. 07120 Palma | 15.12.2005 | E |
| 17. M. II·ltre. Sr. Joan Besalduch Vidal
C/ Puig des Capità, 19 - Bendinat-. 07181 Calvià | 04.12.2007 | I |
| 18. M. II·ltre. Sr. Fèlix Grases Freixedas
Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut
Carretera de Valldemosa km. 7.5. 07122 Palma | 29.04.2008 | F |
| 19. M. II·ltre. Sr. Antoni Cañellas Trobat
C/ Reina Esclaramunda, 4, 6è A. 07003 Palma | 04.11.2008 | T |
| 20. M. II·ltre. Sra. Marta Emma Couce Matovelle
Plaça de la Vila, 3. 07184 Calvià | 19.01.2010 | L |
| 21. M. II·ltre. Sr. Josep Francesc Forteza Albertí
C/ Tous i Maroto, 5A, 3r C. 07001 Palma | 21.06.2011 | B |
| 22. M. II·ltre. Sr. Jordi Ibáñez Juvé
C/ Marqués de la Sènia, 37, 8è D. 07014 Palma | 22.02.2013 | S |
| 23. M. II·ltre. Sr. Joan March Noguera
Avinguda Joan Miró, 186. 07015 Palma | 22.03.2013 | Z |
| 24. M. II·ltre. Sr. Àngel Arturo López González
Camino de Jesús, 40. 07010 Palma | 26.04.2013 | C |

Acadèmics corresponents nacionals per premi

1. Sr. D. Antonio Nadal Valldaura
2. Sr. D. Fermín Palma Rodríguez
3. Sr. D. Bartolomé Mestre Mestre
4. Sr. D. Manuel Roig Tarín
5. Sr. D. Jaime F. Cifre Sastre
6. Sr. D. Juan Soler Ramón
7. Sr. D. Jaime Mulet Meliá
8. Sr. D. Antonio Contreras Mas
9. Sr. D. Gabriel Forteza González
10. Sr. D. Javier Cortés Bordoy
11. Sr. D. Javier Olabe Jáuregui
12. Sr. D. Bartolomé Jaume Roig
13. Sr. D. Javier Hernández González
14. Sr. D. Francisco Mir Fullana
15. Sr. D. Lucio Pallarés Ferreres (1995)
16. Sr. D. Miguel Fiol Sala (1996)
17. Sr. D. Alfredo Gómez Jaume (1997)
18. Sr. D. Miguel Cabrer González (1997)
19. Sr. D. Estanislao Arana F. de Moya (1998)
20. Sr. D. Francisco Tadeo Gómez Ruiz (1999)
21. Sr. D. Federico Gilberto Hawkins Carranza (2000)
22. Sr. D. José Antonio de Pedro Moro (2002)
23. Sr. D. Josep Lluís Aguilar Sánchez (2003)
24. Sra. Lourdes Gutiérrez Francés (2004)
25. Sr. D. José María Raparíz González (2007)
26. Sr. D. Antoni Contreras Mas (2008)
27. Sr. D. Jon Olabe Goxencia (2009)
28. Sra. María Gómez Resa (2010)
29. Sra. Malén Sampol López (2011)
30. Sr. D. Gregorio Rodríguez Boto (2013)

Acadèmics corresponents nacionals per elecció

1. Sr. D. Francisco Vilardell Viñas
2. Sr. D. Fernando Solsona Motrel
3. Sr. D. José Ma Gil-Vernet Vila
4. Sr. D. Antonio Caralps Riera
5. Sr. D. José Bonnín Bonnín
6. Sr. D. Bartolomé Ribas Ozonas
7. Sr. D. José A. Curto Cardús

8. Sr. D. Francisco Barceló Gomila
9. Sr. D. Santiago Martínez-Fornés Hernández
10. Sr. D. Pedro Ventayol Aguiló
11. Sr. D. Carlos M. Almoyna Rullán
12. Sr. D. Juan Gil Xamena
13. Sr. D. Antonio Alastuey Pruneda
14. Sr. D. Pablo Umbert Millet
15. Sr. D. Jaime Binimelis Vidal (1994)
16. Sr. D. Gabriel Pons Irazazábal (1994)
17. Sr. D. Javier Garau Alemany (1995)
18. Sr. D. Miguel Triola Fort (1995)
19. Sr. D. Lorenzo Muntaner Gimbernat (1995)
20. Sr. D. Vicente E. Torres Esbarranch (2000)
21. Sr. D. Luís Rojas Marcos (2002)
22. Sr. D. Miquel Àngel Limón Pons (2003)
23. Sr. D. Vicente Arroyo Pérez (2004)
24. Sr. D. José Luís Nieto Amada (2004)
25. Sr. D. Miquel A. Capó Martí (2005)
26. Sr. D. Andreu Ripoll Muntaner (2005)
27. Sr. D. Luís Villalonga Martínez (2006)
28. Sr. D. José Antonio Lorente Acosta (2006)
29. Sr. D. Manuel Elices Calafat (2007)
30. Sr. D. Álvaro Hebrero Oriz (2008)
31. Sr. D. Luís Alexandre Sintes (2009)
32. Sr. D. Juan José Badiola Díez (2009)
33. Sr. D. Leopoldo Forner Navarro (2010)
34. Sr. D. Miquel Roca Bennàssar (2010)
35. Sr. D. Miquel Monserrat Quintana (2011)
36. Sr. D. José Javier Gutiérrez de la Peña (2011)
37. Sr. D. Antoni Gelabert Mas (2012)
38. Sr. D. Joan Llobera Cànaves (2012)
39. Sr. D. Andrés Martínez-Jover (2013)
40. Sra. Teófila Vicente Herrero (2013)
41. Sr. Sebastià Manresa Tejedor (2014)
42. Sr. Guillermo García Manero (2014)
43. Sr. Rafael Fernández-Delgado Cerdá (2015)
44. Sr. Miquel C. Aguiló Juanola (2015)

Acadèmics corresponents estrangers

1. Sr. D. Carlos Dante Heredia García

Junta de govern

President

Excm. Sr. Macià Tomàs Salvà

Vice-president

M. II·ltre. Sr. Fèlix Grases Freixedas

Secretari general

M. II·ltre. Sr. Antoni Cañellas Trobat

Vice-secretari

M. II·ltre. Sr. Josep Francesc Forteza Albertí

Tresorer

M. II·ltre. Sr. Joan Besalduch Vidal

Bibliotecari

M. II·ltre. Sr. Ferran Tolosa i Cabaní

Comissions

COMISSIÓ CIENTÍFICA

Coordinador: M. Il·ltre. Sr. Joan Besalduch Vidal

Vocal: M. Il·ltre. Sr. Josep Francesc Forteza Albertí

Vocal: M. Il·ltre. Sr. Joan March Noguera

Vocal: M. Il·ltre. Sr. Jordi Ibáñez Juvé

COMISSIÓ DE DOCTORAT

Coordinador: M. Il·ltre. Sr. Fèlix Grases Freixedas

Vocal: M. Il·ltre. Sr. Francesc Bujosa Homar

Vocal: M. Il·ltre. Sr. Joan Buades Reynés

Vocal: M. Il·ltre. Sr. José Luis Olea Vallejo

Vocal: M. Il·ltre. Sr. Pere Riutord Sbert

Vocal: M. Il·ltre. Sr. Joan Besalduch Vidal

Vocal: M. Il·ltre. Sr. Josep Francesc Forteza Albertí

Vocal: M. Il·ltre. Sr. Jordi Ibáñez Juvé

Vocal: M. Il·ltre. Sr. Ángel Arturo López González

COMISSIÓ DE COMUNICACIÓ

Coordinadors:

M. Il·ltre. Sr. Pere Riutord Sbert

M. Il·ltre. Sr. Joan March Noguera

Seccions

SECCIÓ DE CIÈNCIES FONAMENTALS

President: M. II·ltre. Sr. Josep Miró Nicolau

Vocal: M. II·ltre. Sr. Francesc Bujosa Homar

Vocal: M. II·ltre. Sr. Fèlix Grases Freixedas

Secretària: M. II·ltre. Sra. Marta E. Couce Matovelle

SECCIÓ D'ESPECIALITATS MÈDIQUES

President: M. II·ltre. Sr. Miquel Munar Ques

Vocal: M. II·ltre. Sr. Arnau Casellas Bernat

Vocal: M. II·ltre. Sr. Àlvar Agustí i García-Navarro

Vocal: M. II·ltre. Sr. Joan Buades Reinés

Vocal: M. II·ltre. Sr. Joan Besalduch Vidal

Vocal: M. II·ltre. Sr. Josep Francesc Forteza Albertí

Secretari: M. II·ltre. Sr. Jordi Ibáñez Juvé

SECCIÓ D'ESPECIALITATS QUIRÚRGIQUES

President: M. II·ltre. Sr. Bartomeu Nadal Moncadas

Vocal: M. II·ltre. Sr. Ferran Tolosa i Cabaní

Vocal: M. II·ltre. Sr. José Luís Olea Vallejo

Vocal: M. II·ltre. Sr. Pere Riutord Sbert

Secretari: M. II·ltre. Sr. Antoni Cañellas Trobat

SECCIÓ DE MEDICINA PREVENTIVA I ADMINISTRATIVA

President: M. II·ltre. Sr. Josep Tomàs Monserrat

Vocal: M. II·ltre. Sr. Bartomeu Anguera Sansó

Vocal: M. II·ltre. Sr. Àlvar Agustí i García-Navarro

Vocal: Excm. Sr. Macià Tomàs Salvà

Vocal: M. II·ltre. Sra. Joana M. Sureda Trujillo

Secretari: M. II·ltre. Sr. Ángel Arturo López González

SECCIÓ DE MEDICINA PERICIAL

President: M. II·Itre. Sr. Bartomeu Nadal Moncadas

Vocal: M. II·Itre. Sr. Joan Besalduch Vidal

Vocal: M. II·Itre. Sr. Antoni Cañellas Trobat

Secretària: M. II·Itre. Sra. Marta E. Couce Matovelle

SECCIÓ DE MEDICINA SOCIAL

Presidenta: M. II·Itre. Sra. Joana M. Román Piñana

Vocal: Excm. Sr. Macià Tomàs Salvà

Vocal: M. II·Itre. Sra. Joana M. Sureda Trujillo

Secretari: M. II·Itre. Sr. Joan Buades Reinés

SECCIÓ DE FARMACOLOGIA I TERAPÈUTICA

President: M. II·Itre. Sr. Miguel Munar Ques

Vocal: M. II·Itre. Sr. Alfonso Ballesteros Fernández

Vocal: M. II·Itre. Sr. Joan Buades Reinés

Secretari: M. II·Itre. Sr. Joan March Noguera

SECCIÓ DE HISTÒRIA DE LA MEDICINA

President: M. II·Itre. Sr. Josep Tomàs Monserrat

Vocal: M. II·Itre. Sr. Francesc Bujosa Homar

Vocal: M. II·Itre. Sra. Joana M. Sureda Trujillo

Secretari: M. II·Itre. Sr. Joan March Noguera

Protectors de la Reial Acadèmia

**Banca March
Conselleria de Presidència
ASISA
Conselleria de Salut
Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears
Patronat Científic del Col·legi Oficial de Metges de les Illes Balears**

Benefactors de la Reial Acadèmia

**Consell de Mallorca
Salut i Força**

Patrocinadors de la Reial Acadèmia

**Clínica Rotger
Fundació MAPFRE
Metges Rosselló
Grup Hospitalari Quirónsalud
Societat Balear de Medicina Intensiva i Unitats Coronàries
Col·legi Oficial d'Infermeria de les Illes Balears**



www.ramib.org