

Mis vivencias en el Servicio de Medicina Interna

Francisco Fernández Montero

Nos hemos reunido aquí para homenajear a nuestro querido Maestro, Dr. Sillero, con ocasión de celebrar sus Bodas de Oro con la profesión médica en Jaén, y lo hacemos los miembros de su Escuela de Medicina Interna que hemos pasado por el Servicio. Podía estar en esta tribuna cualquiera de los asistentes, aunque nos ha correspondido a los tres ponentes que más años hemos convivido con él.

Voy a hablar de la Sección de Nefrología que creó e impulsó el profesor Sillero en 1972, en el antiguo Hospital San Juan de Dios, un año antes de la puesta en marcha del C. H. Princesa de España. Yo iba para pediatra, como mi padre, pero el Dr. Sillero le convenció para que me quedara un año con él antes de recomendarme al profesor Cruz Hernández, Catedrático de Pediatría en Barcelona. Este sencillo hecho cambió por completo mi mundo profesional, al quedar definitivamente vinculado con el homenajeado durante 27 años.

Intentaré hacer una síntesis muy breve de la historia de la Sección de Nefrología en el Servicio de Medicina Interna de la Beneficencia Provincial.

El Dr. José M. Sillero ha sido un innovador de la Medicina Interna, y de la Nefrología en particular, en Jaén. Conocía las técnicas de diálisis, pero no disponía de medios; así que creyó conveniente recomendar a la Diputación Provincial de Jaén la adquisición de un «riñón artificial» para su Servicio. Se le proporcionó un «Lucas» de la casa Palex, pero nadie conocía su manejo. Debe tenerse en cuenta que por aquellas fechas aún no era reconocida la Nefrología como especialidad, y en pocos centros se practicaba esta técnica. A mí me encomendó esta tarea por ser el médico interno más joven, disponible para poder realizar desplazamientos a centros formativos.

D. José María me envió a Bilbao, al Hospital Civil de Basurto, con el prof. Cabrera; era el mismo año 1972. Allí poco aprendí, pues solamente tenían un enfermo que se dializaba cada tres días, por lo que la mayor parte del tiempo nos dedicábamos a desarmar el aparato para conocer su estructura interna y así poder reparar sus averías. Los técnicos residían en Barcelona y era difícil contactar con ellos.



Imagen 1.

Después me desplazé, con la anuencia del Dr. Sillero, a la Clínica de la Concepción de Madrid, para practicar con el prof. Hernando Avendaño, padre de la Nefrología española. El aprendizaje científico y técnico que allí adquirí fue decisivo para nuestro Servicio. Desde entonces, nuestras relaciones con D. Luis Hernando fueron excelentes, hasta el punto de impartir años más tarde una conferencia magistral en nuestras inolvidables Sesiones Clínicas de los sábados.

Terminé mi formación nefrológica con el Dr. Rotellar, primer español que llevó a cabo una hemodiálisis en nuestro país, en el Hospital de la Santa Cruz y San Pablo de Barcelona.

El paso siguiente fue crear en nuestro hospital, conjuntamente con el Dr. Palma -Jefe del Servicio de Cirugía-, un pequeño Laboratorio Experimen-

tal donde trabajábamos con perros, adquiridos en Torredonjimeno al precio de 100 pesetas. D. Fermín Palma les realizaba una fístula externa tipo Scribner, y a su través los dializábamos. Anecdóticamente, debo señalar que no pocos de los perros adquiridos desaparecían por las noches, por obra y gracia (¿?) de una «benefactora» de la Sociedad Protectora de Animales, que los soltaba.

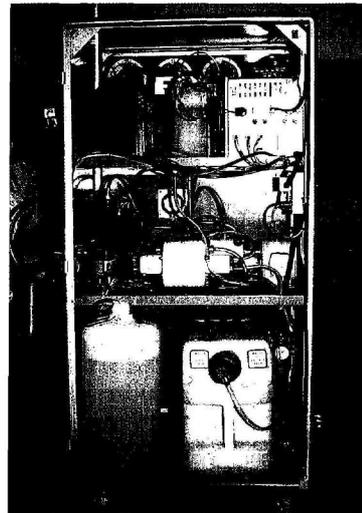


Imagen 2.

La primera Unidad de Hemodiálisis de Jaén se construyó, gracias a la gestión del Dr. Sillero, en el viejo San Juan de Dios, en una sala anexa a la Unidad de Atención Preferente, creada por su iniciativa como precedente de lo que luego serían las UCI y dirigida por el Dr. Castillo Fernández.



Imagen 3.

Los dializadores los fabricábamos artesanalmente con unas placas de cuprophane colocadas en paralelo, a las que había que esterilizar durante 12 horas con suero fisiológico más formol, y posteriormente purgar y observar

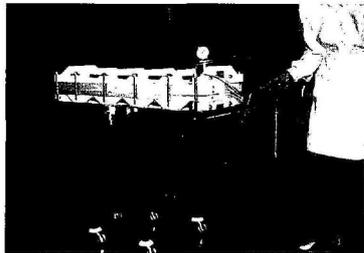


Imagen 4.

que no hubiera pérdidas de líquido. Si todo transcurría con normalidad, se podía dializar el paciente, mas si había fugas era necesario volver a repetir todo el rito preparatorio. ¡Como para una urgencia! Menos mal que en los casos urgentes recurríamos a la Diálisis Peritoneal, que inauguramos

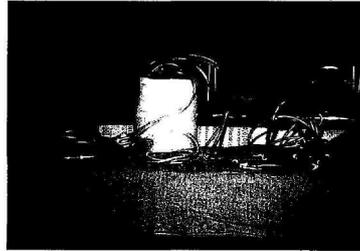


Imagen 5.

en mayo de 1973, en el domicilio de una paciente de Torredonjimeno. He tenido conocimiento de que, en años previos, el Dr. Felipe Passolas realizó la primera DP en un enfermo del Servicio de Urología.

Aquellas hemodiálisis se prolongaban 10 a 12 horas, repetidas 2 veces por semana. Eran enfermos benéficos que se trasladaban en autobuses de línea desde su lugar de residencia. No se hacía tratamiento del agua de diálisis porque se desconocía el efecto deletéreo del aluminio en estos pacientes; sólo se sometía a filtrado. En alguna ocasión hubo que retrasar el horario del corte de agua del municipio, a fin de poder concluir una sesión dialítica.



Imagen 6.



Imagen 7.

La primera paciente hemodializada fue Ramona Resa Resa, a la que debemos mucho; mi recuerdo agradecido para ella. Se dializó por primera vez el 27 de diciembre de 1972, durante



Imagen 8.

una noche entera, por ser el tiempo en el que el dializador estuvo apto. Me ayudaron Sor Victoria y dos alumnas de ATS. Manolo García, que estaba de guardia esa noche, nos llevó una botella de champaña para celebrar este hito. En esa fecha tan sólo había

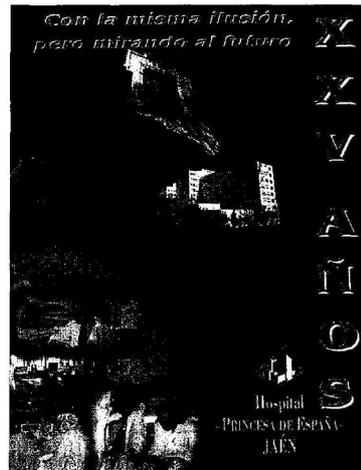


Imagen 9.

Servicio de Nefrología con Unidad de Diálisis en Cádiz y Sevilla.

Tras la puesta en marcha del Princesa de España, inaugurado el 23 de octubre de 1973, se pudo realizar ya una mejor labor asistencial, propia de un centro moderno y bien dotado, que en su día fue considerado como el Hospital Comarcal más solicitado, pese a las reformas y contrarreformas –no todas ellas afortunadas– que hubo de soportar en su todavía corta vida.

Nos trasladamos a una nueva Unidad de Nefrología, sita en la tercera planta. Constaba de tres habitaciones, disponíamos de tres monitores, y los dializadores venían ya preparados. Se pasaba además consulta de Nefrología. En poco tiempo las instalaciones quedaron pequeñas, y en un plazo vacacional del Dr. Palma le usurpamos un trozo del amplio pasillo de la zona de quirófanos para construir una sala de



Imagen 10.

pacientes agudos o complicados. Muy benevolente, D. Fermín sólo comentó: «Chicos, chicos, me habéis quitado la vista de Sierra Mágina».

La definitiva Unidad de Hemodiálisis, ubicada en la primera planta, se inauguró el 9 de marzo de 1986. El arquitecto que diseñó el proyecto fue D. Manuel Millán López, por su condición de titular en la Diputación Provincial. Se da la circunstancia que el Sr. Millán fue el primer giennense con hemodiálisis domiciliaria (1973). Esta nueva Unidad estaba dotada de amplios ventanales, con adecuada luminosidad y buena climatización. Se construyó en menos de un mes, a cargo del Equipo de Conservación del centro, con un coste que hoy nos parece ridículo: 500.000 pesetas. Incluía una Sala de Crónicos, con capacidad de 15 monitores de función plena en dos turnos. Estuvimos a punto de inaugurar un tercer turno, pero hubo problemas laborales que impidieron su consecución. Había además

tres Salas para pacientes con Hepatitis B y C y Agudos, así como dos Consultas médicas, Sala para tratamiento de Aguas, Estar de Enfermería, almacén y servicios. Los aludidos problemas laborales impidieron la continuidad del Programa de CEAP tras la realización inicial en un paciente vasco, Sr. Camiruaga, que por azar llegó a Jaén.

Llegados a este punto, es justo contemplar el progreso alcanzado desde la primera y heroica hemodiálisis del 72: se realizaban 8.500 sesiones dialíticas anuales. Durante muchos años, fue nuestra Unidad la de mayor rendimiento global de Andalucía, según lo atestigua el gráfico adjunto del propio Servicio Andaluz de Salud. Habida cuenta de que los dos turnos de pacientes eran completos, el personal sanitario estaba muy ajustado: 2 médicos, 8 enfermeras, 3 auxiliares y 1 limpiadora.



Imagen 11.

invitados a ellas conferenciantes de reconocido prestigio, como los profesores Hernando Avendaño, Sodi Pallares, Sánchez de la Cuesta, López Barneo, Vara Thorbeck, Ciges Juan, De la Higuera Rojas y un muy largo etcétera.

La Nefrología, y en particular la Insuficiencia renal aguda y crónica y su manejo terapéutico, fueron dadas a conocer en la provincia de Jaén en múltiples actos científicos, que se iniciaron en el Colegio Médico, donde expusimos los primeros resultados de nuestra casuística.



Imagen 17.

Todos los miembros del Servicio de Medicina Interna eran invitados a exponer sus criterios sobre esta y otras especialidades. Recuerdo que el Dr. Salido, aquí presente, tuvo una intervención sobre tema nefrológico el 19 de diciembre de 1975.

Con posterioridad, continuamos con diversas Mesas Redondas. Así, en 1975 se desarrollaron en Linares, Martos, Villacarrillo, Bailén, etc. En estas actividades participaron miembros integrados en el Servicio de Nefrología de la Residencia Sanitaria Capitán Cortés, ya por entonces en funcionamiento. Así se divulgaron las nuevas

técnicas dialíticas, que significaban un cambio en la hasta entonces ineluctable a corto plazo muerte por uremia.

Otro tema que interesó sobremanera a nuestro Maestro fue el de la Hipertensión arterial; sobre este tópico, se organizaron diversas Mesas Redondas en varias ciudades de la provincia. Propició asimismo las primeras reuniones de los incipientes Servicios de Nefrología de Jaén, Granada y Málaga, que serían el germen de la ulterior Sociedad Sur de Nefrología. Por todos estos motivos, la Asociación de Enfermos Renales ALCER le distinguió como Socio de Honor.



Imagen 18.

Bajo su dirección e impulso, asistimos a múltiples Congresos Médicos, de nivel tanto autonómico como nacional e internacional. El objetivo era ampliar nuestros conocimientos, con el compromiso firme de comunicar a todos los miembros del Servicio las novedades científicas adquiridas en estos eventos.

Se realizaron 41 trabajos de investigación, se participó en 72 ponencias, 44 comunicaciones a Congresos, 40 publicaciones en revistas de ámbito local, nacional o internacional. En

diapositivas anexas aparecen algunos títulos.

Y, a pesar de esta intensa actividad científica, todavía había tiempo para jugar al fútbol y hablar de «su» Real Madrid...

El Dr. Sillero era claro en sus exigencias respecto al Servicio y a los médicos que lo integrábamos:

- Decidido propósito, verdadera pasión, por ahondar en el conocimiento teórico y práctico de la Medicina.
- Respeto y dedicación al enfermo. Creo que este postulado fue la clave del llamado luego «Espíritu del Princesa»: el trato humanitario hacia nuestros pacientes.



Imagen 19.

Ya hace unos años, el periodista Fernando Arévalo escribía en Ideal tras exaltar la labor de los profesionales del Hospital Princesa de España: «Con su esfuerzo y sacrificio han convertido el Princesa en un centro próximo, habitable, hogareño y familiar».

Quiero hacer aquí un inciso para reconocer la gran labor desarrollada por las Hijas de la Caridad de San Vicente de Paul, que desde 1846 han trabajado de forma continuada y entregada por los enfermos de Jaén. Un trabajo

JAÉN

El profesor López Barneo analizó los avances en Neurofisiología de los últimos diez años, en el IEJ

El profesor López Barneo, director del IEJ, analizó los avances en Neurofisiología de los últimos diez años, en el IEJ. El profesor López Barneo, director del IEJ, analizó los avances en Neurofisiología de los últimos diez años, en el IEJ. El profesor López Barneo, director del IEJ, analizó los avances en Neurofisiología de los últimos diez años, en el IEJ.

Una potencia media

Imagen 20.

en el que no contaban las horas, con dedicación plena, humana, abnegada y profesional. Los enfermos renales saben bien de ello: siempre dispuestas a dializar a pacientes graves o en Alarma de Trasplante, ya fuera de madrugada o en festivos; porque no había guardias nefrológicas. Por tal servicio, no recibían gratificación alguna. Tenían incluso tiempo para propiciar reuniones de convivencia con enfermos renales y sus familiares. Por desgracia, se marcharon del hospital en enero de 2001. Cuatro años más tarde, con la reunificación del Princesa y el Hospital Médico-Quirúrgico de la Seguridad Social para formar una Ciudad Sanitaria, se cierra la Unidad de Diálisis; confieso que fue el día más triste de mi vida profesional. En realidad, aún se mantiene para atender a algunos pacientes crónicos portadores del virus de la hepatitis B.

Para terminar, quiero traer aquí el recuerdo entrañable del día de la jubilación de nuestro Maestro y su merecido homenaje, en la VI Sesión del III Curso de Actividades Docentes del Princesa de España. Se celebró el 11 de diciembre de 1993, y representó un homenaje sincero y agradecido de cuatro Servicios de Medicina Interna

de la provincia de Jaén, presididos por el Catedrático de la especialidad, profesor Fernando Escobar. La semilla sembrada hace 50 años, es hoy un árbol frondoso del que los jienenses seguiremos cosechando abundantes frutos.

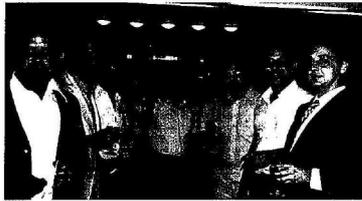


Imagen 21.



Imagen 22.

INDICACIONES DEL TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA

1º.- INTOXICACIONES:
DERIVADOS DEL AC. SALICILICO, BROMUROS, GLUTETIMIDA, ISONIANICIDA, SILICATOS, METANOL, ETANOL, AMONIACO, ESTRONCIO, DIGITAL, ANTIBIOTICOS (ESTREPTOMICINA, KANAMICINA, NITROFURANTOINA).

2º.- TRASTORNOS GRAVES DEL METABOLISMO DEL AGUA Y ELECTROLITOS:
DIARREAS PROFUSAS, FIEBRE ALTA, SUDOR INTENSO, ACIDOSIS GRAVE.

3º.- OTROS TRASTORNOS METABOLICOS:
GRAVE ACIDOSIS DIABETICA, HIPERCALCEMIA, GOTA, MIASTENIA GRAVE, ESQUIZOFRENIA, COMA HEPATICO.

4º.- ULTRAFILTRACION:
a) EDEMA MASIVO (INSUFICIENCIA CARDIACA, SINDROME NEFROTICO).
b) ASCITIS CON HIPOPROTEINEMIA (ULTRAFILTRACION DEL LIQUIDO ASCITICO), SINDROME NEFROTICO, CIRROSIS HEPATICA.

Imagen 23.

TRATAMIENTO DE LAS HEMORRAGIAS DIGESTIVAS EN PACIENTES CON I.R.C.

1º - Detener la hemorragia.- Escamas de limpiacá si hay / seguridad de que es gástrico.-
2º - Mantener la anemia dentro de límites prudenciales.-
3º - Impedir el ascenso uréico y potásico con diálisis / frecuentes y continuadas para mantener su nivel // uréico en sangre en todo momento por debajo de 1200 gr/l.- Tras diálisis a ser posible donar ser neg / ritoneales para evitar la heparinización, incluso / regional.-
4º - Mantener el estado nutritivo del paciente.- Dieta / apropiada.-

Imagen 24.

DATOS COMPLEMENTARIOS DE SANGRE

UREA	3'5	2	1'20	0'66	0'70	0'55 gr/dl
CREATININA	0'55	0'50				
CLORURO GR.Fe	17'90					
HEMATOCITO	35	32	22	20%	16%	20/9
HEMOGLOBINA	7'5	9	6'1	6'9	4'4	8
V. de G.	70/140	140/157			80/130	50/90
CALCIO	16	15	14	14'5	12	9 mg%
FOSFORO	4'95		4 mg%			
POSPATA A.C.	18 Ua B.					
CLORO	95	110			110 mg/dl	
SODIO	143	138			140 mg/dl	
POTASIO	3'2	3'7			3'9	
PROTEINEMIA	Total: 6'7 g/dl	Gamma: 0'950	beta: 0'77			
		Alfa: 3'1'00	Alfa: 3'0'23			
		Alfa: 4'2 gr/100cc				

Imagen 25.

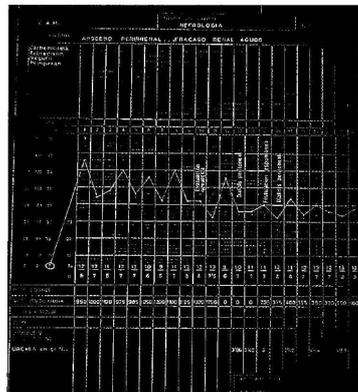


Imagen 26.

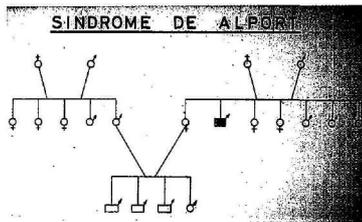


Imagen 27.



Imagen 28.

Pacientes en hemodiálisis crónica

Sexo	Edad	Fecha de ingreso	Diagnóstico	Tratamiento	Edad en años	Edad en meses
M.R.	V	56	HT, G.C.	G.C.	26 años	458
L.R.R.	V	29	HT, G.C.	G.C.	26 años	300
S.R.	H	25	HT, G.C.	P.C.	12 años	105
R.R.	V	26	HT, G.C.	P.C.	8 años	74
S.Z.	V	11	HT, G.C.	L.T.	7 años	52
R.B.	V	10	HT, G.C.	P.C.	29 días	14
F.C.M.	V	53	HT, G.C.	P.C.	1 mes	8
L.R.	H	36	HT, G.C.	P.C.	—	8
M.R.	H	19	HT, G.C.	P.C.	—	4
M.B.	H	52	HT, G.C.	P.C.	—	4
S.R.	V	52	HT, G.C.	P.C.	—	4

Imagen 29.

HOSPITAL MUNICIPAL de ANGLIAR

GRUPO CLINICO RENAL

MESA REDONDA SOBRE Aspectos actuales de la terapia en Nefrología

★

ANGLIAR, Diciembre 1973

PROGRAMA

Moderador: Dr. D. Javier Moreno Torca.

PONENTES

Tema: «Algunos aspectos del tratamiento médico de las nefropatías.»
Dr. D. José M^o Sánchez Trasmonte-Cabrera,
Jefe del Servicio de Medicina Interna.

Tema: «La hemodiálisis: indicaciones, técnicas y resultados.»
Dr. D. Francisco Placencia Montano,
Jefe Clínico de la Sección de Nefrología.

Tema: «La parálisis séptica del diálisis crónica y su manejo.»
Dr. D. Antonio Sainza Sánchez,
Jefe Clínico del Servicio de Medicina Interna.

Coloquio en torno a esta Mesa Redonda.
Será proyectada la película «Sal y agua».
Copa de vino a las señoras en el Hotel del Val.

Imagen 30.

78

curso, congresos, simposios, conferencias

INAUGURACION DEL IV CURSO CLINICO Y MESA REDONDA SOBRE "INSUFICIENCIA RENAL"

CANTABRIGA Hospital Militar de Madrid SESION CLINICA DEL SERVICIO DE ESTOMATOLOGIA

★

Imagen 31.

PROCEDIMIENTOS DIALITICOS EN EL TRATAMIENTO DE LA I. R. AGUDA Y CRONICA

Imagen 32.

**MESA REDONDA
DODRE**

**Actualidades
en
Hipertensión Arterial**

Organizada por los Servicios de Medicina Interna del
Hospital San Agustín de
Valencia

MODERADOR:
Dr. D. J. Sillero Fernández de Celada
Jefe del Servicio de Medicina Interna del
C. H. Princesa de España.

PONENTES:
Dr. D. José M. Guejo Fernández
Jefe del Servicio de Medicina Interna del
Hospital San Agustín, de Valencia.
Dr. D. Juan de Dios Estebanero Castillo
Jefe de Servicio de M. I. en el Hospital
San Agustín, de Valencia.
Dr. D. Salvador Peláez Gil
Jefe de Servicio de M. I. en el Hospital
San Agustín, de Valencia.
Dr. D. Francisco Fernández Montero
Jefe de la Sección de Nefrología del Servicio de Medi-
cina Interna del C. H. Princesa de España, de Jena.
Dr. D. Juan B. Armenteros Leizaola
Jefe de la Sección de Cardiología del Servicio de Med.
Int. del C. H. Princesa de España, de Jena.

BAILEN:
El día febrero de 1979

Imagen 33.

Valencia Centro Hospitalario "Princesa de España"

**REUNION CONJUNTA DE LOS SERVICIOS
DE NEFROLOGIA DE MALAGA, GRANADA**

El día 14 de febrero de 1979 se celebró en el Hospital "Princesa de España" de Valencia una reunión conjunta de los servicios de Nefrología de Málaga y Granada. En esta reunión participaron los Doctores: **Gilberto Fernández** (Málaga), **Francisco Fernández Montero** (Granada) y **José M. Guejo** (Valencia).

Imagen 34.

**REUNION CONJUNTA
DE LOS SERVICIOS
DE NEFROLOGIA DE
MALAGA, GRANADA Y VALENCIA**

El día 14 de febrero de 1979 se celebró en el Hospital "Princesa de España" de Valencia una reunión conjunta de los servicios de Nefrología de Málaga, Granada y Valencia. En esta reunión participaron los Doctores: **Gilberto Fernández** (Málaga), **Francisco Fernández Montero** (Granada), **José M. Guejo** (Valencia) y **José María Sillero** (Valencia).

Imagen 35.

PUBLICADO EN EL NUM. 37 DE «SEMINARIO MEDICO»

**SIGNOS Y SINTOMAS CIRCULATORIOS
DEL HEMODIALIZADO**

**J. M. SILLERO
F. FERNANDEZ MONTERO**

Imagen 36.



Imagen 38.

ON
La Gaceta

El caso de este tipo de...
Una profecía...
El doctor Sillero y Larrosa...

Imagen 39.



Imagen 42.

Las Sesiones Clínicas del Servicio de Medicina Interna.

F. Fernández Montero

Recuerdo con nostalgia y cariño las Sesiones Clínicas del Servicio de Medicina Interna del viejo Hospital de S. Juan de Dios al que me incorporé al mismo en el año 1966. Durante 39 años, sin interrupción, las Sesiones Clínicas del Servicio fueron escuela privilegiada de médicos internistas. En su desarrollo se pueden destacar dos etapas: la primera tuvo por escenario el Hospital de San Juan de Dios; la segunda, a partir de 1973, se desarrolla en el nuevo Hospital Princesa de España.

I: Sesiones en el San Juan de Dios

En la primera etapa, las sesiones se celebraban los sábados, a las 6 de la tarde, y duraban hasta las 8 o 9 de la noche. A pesar de realizarse en sábados y en horario de tarde-noche, nadie faltaba. Nos reuníamos en el despacho del Jefe de Servicio, Dr. Sillero, después de «pasar sala», para conocer el estado clínico de cada paciente ingresado en las salas de S. Lorenzo (hombres) y Santa Catalina (muje-

res), realizar las exploraciones clínicas adecuadas y discutir los signos, síntomas, diagnóstico y tratamiento de cada paciente; solíamos emplear unas dos horas. Hacia la mitad de la reunión necesitábamos trasladarnos a la Consulta para calentarnos y poder seguir explorando dado el frío tan intenso que hacía en aquellas grandes salas durante el invierno. Muchas veces los enfermos se resistían a ser explorados por este motivo.

El Dr. Sillero previamente nos asignaba un trabajo a cada uno de los médicos del equipo para su posterior exposición. Los trabajos se referían a temas de actualidad científica. En aquellos tiempos, pertenecíamos al Servicio los Dres. F. Mateas Ruiz, M. Valverde, A. Salido Sánchez y F. Fernández Montero. Posteriormente, se fueron incorporando a las mismas otros médicos becarios, como los Dres. A. Martínez Pestaña, Juan F. Torres, Fernando Ramiro, Jesús Garrido de Arroquia, Juan B. Armenteros, y un numeroso grupo de alumnos de Me-