

CIEN AÑOS DE MEDICINA EN ESPAÑA



SUPLEMENTO



REAL ACADEMIA
DE MEDICINA Y CIRUGÍA
DE ANDALUCÍA ORIENTAL

SUPLEMENTO II **792**

DOI: 10.15568/am.2014.792.sp02

Actualidad Médica

Comité editorial

Editor
Salvador Arias Santiago

Editores adjuntos
Miguel González Andrades
Miguel Ángel Arrabal Polo

Comité científico y asesor

Manuel Díaz-Rubio
Madrid, España

Jorge Alvar Ezquerro
Ginebra, Suiza

Juan Rodés Teixidor
Barcelona, España

Pasquale Quattrone
Milán, Italia

José María Segovia de Arana
Madrid, España

Comité rector

Prof. Antonio Campos Muñoz
*Presidente de la Real Academia
de Medicina de Andalucía Oriental*

Prof. Indalecio Sánchez-Montesinos García
*Decano de la Facultad de Medicina
de la Universidad de Granada*

Antonio Rendas
Lisboa, Portugal

Blas Gil Extremera
Granada, España

Andrés Castell
México DF, México

Duarte Nuno Vieira
Coímbra, Portugal

Juan Jiménez Alonso
Granada, España

Prof. Miguel Guirao Piñeyro
*Presidente de la Asociación de Anti-
guos Alumnos de la Facultad de Me-
dicina de la Universidad de Granada*

Alice Warley
Londres, Reino Unido

Evaristo Jiménez Contreras
Granada, España

Antonio Alcaraz Asensio
Barcelona, España

Comité de redacción

Luis Javier Aróstegui Plaza
Álvaro Sillero Sánchez
M. Nieves Gallardo Collado

Diseño y maquetación

ARP Producciones

Imprenta

Gráficas Alhambra

Revista editada por:



Publicación cuatrimestral
(3 números al año)

© 2014. Actualidad Médica

Reservados todos los derechos. El contenido de la presente publicación no puede ser reproducido, ni transmitido por ningún procedimiento electrónico o mecánico, incluyendo fotocopia, grabación magnética, ni registrado por ningún sistema de recuperación de información, en ninguna forma, ni por ningún medio, sin la previa autorización por escrito del titular de los derechos de explotación de la misma.

Actualidad Médica, a los efectos previstos en el artículo 32.1 párrafo segundo del vigente TRLPI, se opone de forma expresa al uso parcial o total de las páginas de Actualidad Médica con el propósito de elaborar resúmenes de prensa con fines comerciales.

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra sólo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley.

Disponible en internet:
www.actualidadmedica.es
Atención al lector:
info@actualidadmedica.es
Actualidad Médica.
Avda. Madrid 11. 18012 Granada · España.

Protección de datos: Actualidad Médica declara cumplir lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

Papel ecológico libre de cloro. Esta publicación se imprime en papel no ácido.
This publication is printed in acid-free paper.

Impreso en España.

Depósito Legal: GR-14-1958

ISSN: 0365-7965.

DOI: 10.15568/am

**ACTUALIDAD
MÉDICA**

www.actualidadmedica.es

© 2014. Actual. Med. Todos los derechos reservados

Actualidad Médica incluida en Latindex e IME

Para la redacción de los manuscritos y una correcta definición de los términos médicos, Actualidad Médica recomienda consultar el Diccionario de Términos Médicos de la Real Academia Nacional de Medicina

CIENT AÑOS DE MEDICINA EN ESPAÑA

Una aproximación histórica

Desde su más remoto origen sobre la tierra, el ser humano ha convivido con el dolor, la enfermedad y la muerte y, a través del tiempo, ha ido buscado soluciones en interpretaciones mágicas, en la especulación y en la ciencia.

El extraordinario desarrollo de la investigación científica en los últimos cien años y los importantes cambios políticos y sociales que han tenido lugar en el siglo XX han contribuido al desarrollo de la medicina. Cuatro son los rasgos que caracterizan dicha evolución: la tecnificación, la extensión social de la asistencia, la personalización del paciente y la prevención de las enfermedades.

La medicina en España durante el siglo XX ha puesto en práctica, en sus centros sanitarios, los avances científicos generados por la ciencia médica universal y ha aportado, a la misma, contribuciones muy relevantes a la vez que ha desarrollado progresivamente la colectivización de la asistencia hasta llegar a un Sistema Nacional de Salud de probada eficacia.

La Exposición “Cien años de Medicina en España” que organiza la Real Academia de Medicina y Cirugía de Andalucía Oriental, y Fundación CajaGranada es el relato de esta historia y de algunos de los hombres y mujeres que lo han hecho posible.

Organiza:

Real Academia de Medicina y Cirugía de Andalucía Oriental
Fundación Cajagranada

Entidades colaboradoras:

Fundación RAMAO, Universidad de Granada, Facultad de Medicina de Granada, Facultad de Farmacia, Facultad de Odontología, Parque de las Ciencias, Hospitales Universitarios de Granada, Colegios de Médicos de Almería, Granada, Jaén, Málaga y Melilla, IDEAL, ARP Producciones, Impresiones Granada, AMA

Comisario de la Exposición

Antonio Campos

Comisarios adjuntos

Raimundo Carlos, Fernando Girón

Textos

Antonio Campos, Indalecio Sánchez-Montesinos, Juan Jiménez-Alonso, José Antonio Gómez-Capilla, Miguel Alaminos, Vicente Crespo, José Manuel Ferrer, Francisca Expósito, José Juan Jiménez-Moleón, Blas Gil, Gonzalo Piédrola, M^a Carmen Maroto, Fernando Gil, Antonio Pla, Antonio Hernández, Laura Jaimez, Fernando Jaén, Manuel García-Morillas, Raimundo Carlos, Manuel López-Cantarero, Alejandro Bonetti, Nicolás Olea, Javier Fernández-Mena, Fernando Jiménez, Ignacio Salinas, Rafael Delgado, Eduardo de Teresa, Pedro Romero, Armando Zuloaga, María Peña, José Luis Martín, Miguel Ángel Arraez, Manuel Gurpegui, Francisco Javier Barreiro, Fernando Escobar, M^a Mar Campos, Enrique Guerao, Eduardo Ros, José Antonio López-Escamez, Miguel González-Andrades, Salvador Arias, Raquel Osorio, Rosa Sabatel, Juan Antonio Molina, Ricardo Fernández-Valadés, Fernando Girón, Joaquín Fernández-Crehuet, Javier de Teresa, Francisco Martínez Amo, Emilio García de la Torre, Juan José Sánchez Luque, Jesús Delgado Aboy, Rafael Martín-Vivaldi, Manuel Bayona, Enrique Villanueva, María Castellano, Miguel Guirao-Piñeyro, Ignacio Álvarez de Cienfuegos

Desarrollo Expositivo

Miguel Arjona, Enrique Pérez-Linares

Maquetación y Diseño Gráfico

Francisco Ortíz

Educación y Diseño Didáctico

Javier Medina, Antonio Campos-Sánchez, M^a del Carmen Sánchez, José Manuel García

Producción Audiovisual

Luis J. Aróstegui, Alvaro Sillero, Cristina Chinchilla, Nieves Gallardo

Colaboradores Técnicos

Ingrid Garzón, Manuel García-Montero, Víctor Carriel, Antonio Vera Estévez, Inmaculada Tapia, Carlos Robles, Miguel Sola, Fernando Campos, Giuseppe Scionti, Boris Jaimsparra, Miguel Ángel Martín-Piedra, María José Aróstegui Ruiz, M^a Angeles Robles, José Manuel Viñuela, Camilo Alfonso, Amanda Martínez-Badía, Olga Roda, Nicolás Olea-Molina, Elena García De Paredes, Mario Rivera, Santiago Lanzarote, Ramón Cabello, Benito Rueda, Emiliano Nuevo Lara, Ramón Peláez Prados, Carlos González, Juan Heredia, Alfonso Martos, Manuel Sánchez Povedano, José López-Garzón, José Cabrera, Francisco González Gómez, Eduardo Redondo

Ilustraciones, material audiovisual y patrimonio instrumental

Instituciones

Real Academia de Medicina y Cirugía de Andalucía Oriental, Fundación RAMAO, Banco de imágenes y Museo de Medicina Infanta Margarita de la Real Academia Nacional de Medicina. Universidad de Granada. Facultad de Medicina de Granada, Facultad de Farmacia, Facultad de Odontología, Hospitales Universitarios de Granada, Biblioteca Universitaria, Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, Ortopedia Gran Capitán, Archivo Manuel de Falla, Organización Médica Colegial, Fundación Nobel, IDEAL, Medtronic, Brigham and Women's Hospital Archives, George E. Palade EM Slide Collection, Australian Science and Technology Heritage Centre, Österreichische Nationalbibliothek, Universidad de la Laguna, National Portrait Gallery

Colecciones

Antonio Campos Muñoz, Miguel, Giménez Yanguas, Juan Jiménez Alonso, José Manuel González de Vega, Luis Aliaga, Manuel Zabala, Enrique Moreno, José María Gil-Vernet, Eduardo de Teresa, José Luis Martín, José Robles, Miguel Palomino, Armando Zuloaga y Chica, Rosa Sabatel, Alejandro Rodríguez Morata, Javier Fernández-Mena, Vicente Delgado, Miguel Lorente, Ramón Carmona, Manuel Serrano González, Emilio García de la Torre, Francisco Javier Alzueta, Miguel Such, Francisco González Gómez, Enrique Guerado, Luis Martín Heredia, Don Hogan Charles/The New York Times

Páginas web

endovascular.es/ qmed.com/ todocoleccion.net / enciclopedia.cat/ electromedicinacr.wordpress.com/ gerontoprevention.free.fr/ neurosurgery.or / starnostar.com/ maitrise-orthop.com/ nrc.nl/ medtechtrade.com/ endoatlas.com/ gastrointestinalatlas.com/ zl.elsevier.es/ news.leiden.edu/ muttermuseum.org/ las-drogas.com/ medigraphic.com/ junta de andalucia.es / culturandalucia.com/ el mundo .es/ fundacionfavaloro.org/ ohsu-hca.com.es/ phys.org / rehabilitacionymedicinafisica.files.wordpress.com/ meedicina.com/youtu.be/m1CfG0vi3_M/youtu.be/UY684Rqs6rE/ implantecoclear.org.br/ britannica.com/ pacienterenal.general-valencia.san.gva.es/ infoamerica.org/ psicologia.laguia2000.com/ dauperu.com/ nunusi.com.es/ quimicaweb.net/ tomascabacas.com/ laboratoriocitolab.com/ matherhospital.org/discapacidadonline.com/ notitarde.com/ nostalgia80.com/ sciencearchive.org.au/ h-pylori-symptoms.com/ phnompenhpost.com/ science.howstuffworks.com/ senseable.mit.edu/webpace.ship.edu/ standard.co.uk/ npg.org.uk/ republica.com/ embryology.med.unsw.edu.au/ biografiayvidas.com/ cnho.files.wordpress.com/ maimosmemos.com/nobelprize.org/ livinghistory.med.utoronto.ca/ audiovis.nac.gov.pl/ theguardian.com/ drrafaelperezemergency.com.es / desarrolloydefensa.com.es/ revespardiol.com/ gla.ac.uk/ hps.cam.ac.uk/ portalesmedicos.com/ mpg.de/ huido.uv.es/ amcgmx.wordpress.com/ universitam.com/ soledalia.com/ medicalexpo.com/ bib.ub.edu

Actualidad Médica

7	CIENTOS AÑOS DE MEDICINA EN ESPAÑA. UNA EXPOSICIÓN Y UNA VOLUNTAD <i>One Hundred Years of Medicine in Spain. An Exhibition and a willingness</i>
9	1. EL SER HUMANO EN ESTADO DE SALUD <i>1. The human being in health</i>
	1.1 LA ANATOMÍA, LA RADIOLOGÍA Y LA ENDOSCOPIA. EL CUERPO VISTO A OJO DESNUDO
10	1.2 LA HISTOLOGÍA Y LA INGENIERÍA TISULAR
11	1.3 LA EMBRIOLOGÍA
	1.4 LA BIOQUÍMICA, LA GENÉTICA, LA FISIOLÓGICA Y LA INMUNOLOGÍA. DE LA MOLÉCULA A LA FUNCIÓN
13	1.5 EL COMPORTAMIENTO HUMANO. LA PSICOLOGÍA
15	2. EL SER HUMANO ENFERMO <i>2. The human being in disease</i>
	2.1 LAS ENFERMEDADES DEL SIGLO XX
16	2.2 VIEJAS Y NUEVAS CAUSAS DE ENFERMEDAD
18	2.3 EL DIAGNÓSTICO DE LAS ENFERMEDADES
20	2.4 LA TERAPÉUTICA
24	2.5 LA MEDICINA FÍSICA Y LA REHABILITACIÓN
	2.6 LAS ENFERMEDADES DE LOS GRANDES APARATOS Y SISTEMAS
32	2.7 EMBARAZO, PARTOS Y ENFERMEDADES DE LA MUJER. LA OBSTETRICIA Y LA GINECOLOGÍA
33	2.8 LA INFANCIA SANA Y ENFERMA. LA PEDIATRÍA Y LA CIRUGÍA PEDIÁTRICA
35	3. LA MEDICINA Y LA SOCIEDAD <i>3. Medicine and society</i>
	3.1 LA ASISTENCIA MÉDICA Y SUS INSTITUCIONES
36	3.2 LA SALUD PÚBLICA Y LA MEDICINA PREVENTIVA
37	3.3 LA MEDICINA LEGAL Y FORENSE
38	3.4 LA MEDICINA DEL TRABAJO Y LA SALUD LABORAL
	3.5 LA SANIDAD MILITAR
39	3.6 LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE DE LA MEDICINA
40	3.7 LA INVESTIGACIÓN DE LA MEDICINA EN ESPAÑA
	3.8 LAS REALES ACADEMIAS DE MEDICINA. LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE ANDALUCÍA ORIENTAL
41	3.9 LAS CORPORACIONES MÉDICAS
42	3.10 LA COMUNICACIÓN Y LA DIFUSIÓN MÉDICA

DOI: 10.15568/am.2014.792.sp02.ed01

Cien Años de Medicina en España. Una Exposición y una voluntad

One Hundred Years of Medicine in Spain.

An Exhibition and a willingness

Antonio Campos

*Catedrático de la Universidad de Granada, Académico de Número de la Real Academia Nacional de Medicina
y Presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Andalucía Oriental*

El historiador Eric Hobsbawm ha escrito que el siglo XX se divide en tres grandes etapas: una primera de catástrofes que se extiende desde 1914 hasta la segunda guerra mundial, una segunda de veinticinco o treinta años de extraordinario crecimiento económico y transformación social y una tercera de descomposición, incertidumbre y crisis. La medicina en todas estas etapas ha jugado, a diferencia de lo ocurrido en siglos anteriores, un papel social cada vez más relevante acompañando al género humano en sus catástrofes, en sus transformaciones sociales y en sus distintas crisis e incertidumbres. La ciencia, por otra parte, ha avanzado en el siglo XX de forma espectacular dotando a la medicina de un potente sustrato conceptual a la vez que de innumerables recursos diagnósticos y terapéuticos.

Cuatro son, según Laín Entralgo, los grandes rasgos que caracterizan la medicina del pasado siglo: la tecnificación, la socialización, la personalización y la prevención. La tecnificación ha supuesto objetivar progresivamente el diagnóstico y la terapéutica, y hacerla accesible a un mayor número de seres humanos. La socialización, la universalización, ha significado la extensión legal, la búsqueda de la equidad y de la seguridad en la atención sanitaria a todos los ciudadanos que conforman una sociedad. La personalización ha implicado la progresiva incorporación de la noción de persona a los distintos ámbitos de la ciencia médica y, finalmente, la prevención ha supuesto considerar la promoción de la salud y la posible mejora de la naturaleza humana como uno de los horizontes a los que ha de dirigir sus pasos la medicina de nuestro tiempo

¿Cómo se ha materializado en España la medicina del siglo XX? ¿Cuál ha sido su relación con la medicina universal? ¿Cómo ha logrado implantarse en nuestra sociedad? Existen sin duda numerosos factores económicos, sociales, políticos, etc. que han jugado un importante papel en el desarrollo del proceso. Sin embargo, es la convergencia entre todos esos factores y el factor personal, esto es el que representan todos y cada uno de los médicos, que a lo largo del siglo, contribuyeron a crear esa medicina, a desarrollarla y a transmitirla socialmente, la que ha dado lugar a la medicina que hoy conocemos.

Las Reales Academias de Medicina tienen entre sus funciones la reflexión histórica y actual sobre la medicina, su síntesis y su inserción en la cultura, la preservación de su patrimonio intelectual, documental e instrumental y la difusión

rigurosa y didáctica de su conocimiento con el objeto de que nuestra sociedad tome conciencia de la progresiva conquista que ha supuesto para la humanidad su lucha contra el dolor, le enfermedad y la muerte.

En este contexto la Real Academia de Medicina de Andalucía Oriental que abarca el ámbito territorial de las provincias de Almería, Granada, Jaén y Málaga y las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla, ha impulsado y organizado la Exposición "Cien años de Medicina en España" que tiene, como objetivo fundamental, la voluntad de servir al propósito arriba indicado, esto es: hacer una aproximación histórica sobre el avance que ha experimentado la medicina en España y Andalucía Oriental en los últimos cien años y difundir a la sociedad el fruto de esa síntesis y de esa aproximación.

Desde las primeras radiografías hasta la cirugía robótica pasando por los antibióticos, la huella genética o las células madre. Desde las casas del médico y la Gota de Leche hasta los modernos hospitales y centros de salud del Sistema Sanitario y desde el nacimiento de los Colegios y las Sociedades médicas hasta el sistema MIR, las Redes de Investigación o las Revistas Médicas virtuales, la Exposición, desarrolla en tres grandes secciones - el ser humano en estado de salud, el ser humano enfermo y la medicina y la sociedad- la evolución de la medicina en el último siglo. La Exposición a la vez que relata, en las distintas disciplinas y especialidades, la historia de las aportaciones más importantes que han contribuido a mejorar la salud en este periodo, y la de los hombres y mujeres que lo han hecho posible, expone un importante patrimonio material y documental que constituye el más vivo testimonio del gran logro que en la búsqueda de sanar ha logrado el género humano en los últimos cien años de su caminar sobre la tierra.

La voluntad última de la Exposición, tras su posterior recorrido por las distintas provincias y ciudades de nuestro ámbito territorial, es permanecer y enriquecerse con nuevas aportaciones y donaciones institucionales y privadas hasta alcanzar la categoría y el nivel de un verdadero museo científico itinerante destinado a la divulgación de la cultura médica y sanitaria a la vez que a la preservación del rico patrimonio que la historia nos ha aportado en el arte y la ciencia de curar. Hasta el presente y para el desarrollo de la actual Exposición la Real Academia ha contado con la estrecha colaboración de su propia Fundación, del Rectorado, del

Vicerrectorado de extensión y de la Gerencia de la Universidad y, muy especialmente, de la Facultad de Medicina así como de los Hospitales Universitarios, el Parque de las Ciencias y los Ilustres Colegios de Médicos del ámbito territorial de la Academia que generosamente han contribuido a la publicación del suplemento de Actualidad médica que recoge el contenido de misma. A estas colaboraciones se han unido contribuciones personales muy valiosas con material procedente de sus propias colecciones privadas y empresas, como ARP producciones e Impresiones Granada, que han hecho suyos los objetivos divulgativos de esta Exposición. Es de esperar que en próximas ediciones, y en el marco del proyecto de futuro con el que nace esta Muestra, otras entidades e instituciones importantes, como por ejemplo el CEI BioTic de Granada, puedan sumarse al proyecto que con

esta Exposición acaba de nacer. Para terminar es obligado reconocer que esta muestra no hubiera podido llevarse a cabo sin la participación activa de la fundación Cajagranada, que ha puesto a disposición de la Real Academia todos los medios necesarios y toda su experiencia en este ámbito para garantizar el éxito de la misma.

Se ha dicho muchas veces que la sociedad civil española, y muy especialmente la andaluza y la granadina, es pasiva y carece de iniciativas y propuestas compartidas para, desde su propia tradición, intentar conquistar el futuro. La voluntad de la Real Academia de Medicina de Andalucía Oriental es, por el contrario, poder demostrar que esta Exposición, y el proyecto museístico al que va asociado, constituye un buen ejemplo de cómo es posible caminar en la dirección y el sentido contrario.



**Real Academia de Medicina y Cirugía
de Andalucía Oriental
Granada**

DOI: 10.15568/am.2014.792.sp02.ar01

El ser humano en estado de salud

The human being in health

Resumen

El diagnóstico por imagen, la endoscopia, la ultraestructura microscópica e histoquímica de las células y los tejidos, las rutas metabólicas, los mecanismos del desarrollo embrionario, la genética, la inmunología y la neurofisiología del comportamiento humano, constituyen las grandes áreas de investigación que han permitido avanzar en el conocimiento del ser humano en estado de salud. En la presente sección se exponen algunos de estos avances y su influencia en el desarrollo de la medicina en los últimos cien años.

Abstract

Medical imaging, endoscopy, ultrastructure and histochemistry of cells and tissues, the metabolic pathways, the mechanisms of embryonic development, genetics, immunology and neurophysiology of human behavior, are the major areas of research that have increased our knowledge about the human being in health. In this section some of these advances and their influence on the development of medicine in the last hundred years are discussed.

Palabras clave: Anatomía, radiología, endoscopia, histología, embriología, bioquímica, genética, fisiología, inmunología, psicología.

Keywords: Anatomy, radiology, endoscopy, histology, embryology, biochemistry, genetic, physiology, immunology, psychology.

Contenidos disponibles sólo en versión impresa

DOI: 10.15568/am.2014.792.sp02.ar02

El ser humano enfermo

The human being in disease

Resumen

Las enfermedades del siglo XX, las nuevas causas de enfermedad, los avances en el modo de diagnosticar, las formas de curar y las innovaciones en el diagnóstico y el tratamiento de las patologías más importantes de los grandes aparatos y sistemas corporales, constituyen el núcleo descriptivo de la presente sección. En ella se sintetizan las aportaciones científicas y tecnológicas que en los últimos cien años han transformado la medicina.

Abstract

Diseases of the 20th century, the new causes of diseases, advances in how to diagnose, the ways of curing and innovations in the diagnosis and treatment of major diseases of the body systems establish the descriptive core of this section. These scientific and technological contributions in the last hundred years have transformed medicine.

Palabras clave: Etiología, diagnóstico, terapéutica, enfermedades de aparatos y sistemas, obstetricia, ginecología, pediatría.

Keywords: etiology, diagnosis, therapeutic, diseases of organ/systems, obstetrics, gynecology, pediatrics.

Contenidos disponibles sólo en versión impresa

DOI: 10.15568/am.2014.792.sp02.ar03

La medicina y la sociedad

Medicine and society

Resumen

La medicina es, además de un proceso de interrelación personal, un proceso de interrelación social en el seno de una comunidad. Las instituciones asistenciales, la salud pública, la medicina legal y la salud laboral, la sanidad militar, la enseñanza y el aprendizaje de la medicina, la investigación médica, las Reales Academias y las corporaciones médicas y, finalmente, el modo de comunicar y difundir la medicina, constituyen los distintos apartados de esta sección en los que se analizan la evolución que en los últimos cien años, han tenido todas estas formas de interrelación entre la medicina y la sociedad.

Abstract

Medicine is not only a process of interpersonal relationships but also a social interaction process within a community. Care institutions, public health, forensic medicine and occupational health, military health, education and learning medicine, medical research, the Royal Medical Academies and medical corporations and, finally, how to communicate and disseminate medicine, are the different areas of this section in which the developments of all these forms of interaction between medicine and society during the last hundred years have been analyzed.

Palabras clave: Instituciones asistenciales, salud pública, medicina legal, salud laboral, enseñanza de la medicina, investigación médica, sanidad militar, academias, corporaciones médicas, comunicación médica.

Keywords: healthcare institutions, public health, legal medicine, occupational health, medical education, medical research, military health, royal medical academies, medical corporations, medical communication.

Contenidos disponibles sólo en versión impresa

Actualidad Médica

INFORMACIÓN PARA LOS AUTORES DE ACTUALIDAD MÉDICA

NORMAS GENERALES

ACTUALIDAD MÉDICA es una revista (www.actualidadmedica.es) centenaria de ámbito científico nacional e internacional que publica artículos de investigación clínica o básica, artículos de docencia y de opinión, cartas al editor, editoriales y comentarios en relación con las enfermedades y patologías que afectan al ser humano fundamentalmente en el ámbito de la medicina interna y otras especialidades médico-quirúrgicas.

Es la revista oficial de la Real Academia de Medicina de Andalucía Oriental, edita 3 números al año, y acepta manuscritos en español e inglés. Tiene una versión impresa (español) y otra on line (español o inglés). Esta revista se adhiere a las sugerencias del Comité Internacional de Directores de Revistas Médicas disponibles en <http://www.icmje.org/faq.html>

ENVÍO DE MANUSCRITOS

Los manuscritos deberán ser remitidos por internet a través de la dirección www.actualidadmedica.es en el enlace de envío de manuscritos, debiéndose previamente registrar en dicha página y siguiendo las normas e instrucciones que aparecen en la misma. El texto del manuscrito (incluyendo primera página o página de título, abstracts, cuerpo del artículo, agradecimientos y referencias) deberán incluirse en un único archivo. Las figuras y tablas deberán adjuntarse en archivos separados, usando un archivo para cada tabla o figura.

NORMAS ESPECÍFICAS PARA CADA TIPO DE ARTÍCULO

ARTÍCULO ORIGINAL DE INVESTIGACIÓN

Se considerarán trabajos de investigación clínica o básica todos aquellos relacionados con la medicina interna y con aquellas especialidades médico-quirúrgicas que representen interés para la comunidad científica. Los tipos de estudios que se estiman oportunos son los estudios de casos controles, estudios de cohortes, series de casos, estudios transversales y ensayos controlados. En el caso de ensayos controlados deberán seguirse las instrucciones y normativas expresadas en CONSORT disponible en <http://www.consort-statement.org>, o en otros similares disponibles en la web.

La extensión máxima del texto será de 3000 palabras que deberán dividirse en las siguientes secciones: Introducción, Material y Métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones. Además deberá incluir un resumen de una extensión máxima de 300 palabras estructurado en Objetivos, Métodos, Resultados, Conclusiones. Se acompañará de 3 a 6 palabras clave, recomendándose para las mismas el uso de términos MeSH (Medical Subject Headings de Index Medicus/ Medline disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>) y de términos del Índice Médico Español. Para la redacción de los manuscritos y una correcta definición de palabras médicas le recomendamos consulten el Diccionario de Términos Médicos editado por la Real Academia Nacional de

Medicina. En total se admitirán hasta 40 referencias bibliográficas siguiendo los criterios Vancouver (ver más adelante). El número máximo de tablas y figuras permitidas será de 6. Una figura podrá estar a su vez formada por una composición de varias.

El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 300 dpi.

ARTÍCULO ORIGINAL DE DOCENCIA

Se considerarán artículos docentes originales aquellos encaminados a mejorar y aportar nuevos datos sobre un enfoque práctico y didáctico de los aspectos docentes más importantes en las Ciencias de la Salud que ayuden a mejorar la práctica docente diaria.

La extensión máxima del texto será de 2500 palabras que deberá dividirse en los mismos apartados descritos con anterioridad para los Artículos Originales. Se acompañará de un resumen no estructurado de hasta 250 palabras. Se incluirán de 3 a 6 palabras clave. El número máximo de referencias será de 20. Se podrá acompañar de hasta 3 tablas o figuras en los casos precisos.

El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 300 dpi.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Son artículos que de forma sistemática intentan mostrar las evidencias más actuales sobre un tema de interés médico o médico-quirúrgico, tratando de establecer una serie de pautas a seguir en determinadas patologías. Los artículos de revisión podrán ser solicitados al autor de forma directa por parte del Comité Editorial (Editor y Editores Asociados) o bien remitidos de forma voluntaria por los autores. Los artículos de este tipo serán revisados por el Comité Editorial, por algún miembro del Comité Asesor/Científico y por Revisores externos.

La extensión máxima del artículo será de 4000 palabras divididas en una Introducción, Cuerpo o Síntesis de la revisión (podrán usarse los apartados y subapartados que se estimen oportunos) y Conclusiones. El resumen no tendrá que ser estructurado, con un máximo de 300 palabras; Se añadirán de 3 a 6 palabras clave. Se permitirán hasta 50 referencias bibliográficas y hasta 10 tablas o figuras.

El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 300 dpi.

CASOS CLÍNICOS

Se permitirá la elaboración y envío de casos clínicos interesantes y que tengan un mensaje que transmitir al lector. No se contemplarán casos clínicos habituales sin interés para la comunidad científica. La longitud máxima de los casos será de 1500 palabras distribuidas en una Introducción, Caso Clínico y Discusión. El resumen tendrá una extensión máxima de 150 palabras y no necesitará ser estructurado. Se permitirá un máximo de 3 figuras o tablas. El número máximo de referencias bibliográficas será de 10.

El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 300 dpi.

CARTAS AL EDITOR

Los artículos incluidos en esta sección podrán ser comentarios libres sobre algún tema de interés médico o bien críticas a artículos recientemente publicados (últimos 6 meses) en la revista ACTUALIDAD MÉDICA. Se aceptarán de manera excepcional críticas o comentarios publicados en otras Revistas si tienen un interés médico evidente. La extensión máxima del texto enviado serán 500 palabras sin estructurar. No es necesario incluir resumen ni palabras clave. Se podrá incluir 1 figura o tabla acompañando a la carta. Como máximo se permiten 5 citas bibliográficas.

El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx) y las figuras en formato .jpg o .tiff y con una calidad de al menos 300 dpi.

CRÍTICA DE LIBROS

En esta sección se permitirá la crítica y comentarios sobre un libro de ámbito médico o médico-quirúrgico en el que se destacarán los aspectos formales y científicos más importantes, así como las aportaciones fundamentales del mismo a la práctica clínica. Su extensión máxima será de 500 palabras. No es necesario resumen, palabras clave y no se permitirán tablas ni figuras, salvo la portada del libro. El manuscrito deberá enviarse en formato Word (.doc o .docx), las tablas en formato (.doc o .docx)

CARACTERÍSTICAS FORMALES EN LA REDACCIÓN DEL MANUSCRITO

Cada trabajo, en función del tipo de artículo anteriormente expresado, deberá estar estructurado según se ha comentado anteriormente. De forma general los trabajos deberán ir escritos en folios tamaño DIN A4 con una letra 10, tipo Times New Roman, con unos márgenes de 2.5cm y un interlineado de 1.5 con una justificación completa. Los artículos podrán enviarse en Español o Inglés, que son los dos idiomas oficiales de la revista.

Durante la elaboración del manuscrito podrán realizarse abreviaturas, previamente especificadas y aclaradas durante la primera aparición de la misma. Se recomienda uso de abreviaturas comunes en el lenguaje científico. No se permitirá el uso de abreviaturas en el título ni el resumen, únicamente en el cuerpo principal del manuscrito. Se deberá hacer especial hincapié en la expresión correcta y adecuada de las unidades de medida.

La terminología usada en Actualidad Médica está regulada por el Diccionario de Términos Médicos de la Real Academia Nacional de Medicina.

Se considera fundamental y norma editorial la elaboración de un manuscrito que siga las instrucciones anteriormente mencionadas en cuanto a la estructura de cada uno de los tipos de artículos. La estructura general de envío de los artículos será la siguiente:

- Página inicial o Página de Título
- Deberá incluirse un Título sin más de 90 caracteres que sea lo

suficientemente claro y descriptivo

- Nombre y Apellidos de los autores

- Indicar las Instituciones en las que Trabajan o proceden los autores

- Incluir el nombre completo, dirección, e-mail y teléfono del Autor para la Correspondencia

- Título breve: Sin superar los 50 caracteres

- Añadir el número de palabras sin incluir el abstracts y el número de tablas y figuras si procede

- Segunda página o Página de Resumen y palabras clave

Se deberá incluir un Resumen si procede según el tipo de manuscrito elegido, en el que deberá incluirse unos Objetivos (indicar el propósito del estudio de forma clara y breve), Métodos (indicando el diseño del estudio, pruebas realizadas, tipo de estudio, selección de pacientes y estudio estadístico), Resultados (los más significativos con su estudio estadístico correspondiente) y Conclusiones (énfasis en lo más importante de lo obtenido en el estudio).

A continuación se incluirán de 3 a 6 palabras clave.

- Tercer página o Página de Resumen y palabras clave en Inglés

Siguiendo las mismas recomendaciones anteriormente descritas pero en Inglés.

- Texto y Cuerpo del manuscritos con sus diferentes apartados

- Introducción: Se incluirán los antecedentes más importantes, así como los objetivos del estudio a realizar.

- Material y Métodos: Es la parte fundamental y más crítica del manuscrito. Es conveniente especificar el periodo de estudio, el tipo de población, el diseño del estudio, los procedimientos e instrumentos utilizados en el estudio, así como especificar los criterios de inclusión y de exclusión en el estudio. Deberá incluirse el tipo de estudio estadístico realizado según las características de las variables analizadas y estudiadas. Además se añadirá si cumple con los requisitos éticos del comité del centro donde se ha llevado a cabo el estudio.

- Resultados: Deben ser claros, concisos y bien explicados. Se intentará resumir parte de ellos en tablas para evitar confusión durante su lectura. Se recomienda no repetir información de las tablas o gráficos en el texto.

- Discusión: Deberán discutirse los resultados obtenidos con respecto a los datos existentes en la literatura de una forma clara y científicamente adecuada. Se evitará repetir comentarios o datos contemplados en los apartados anteriores en la medida de lo posible.

- Conclusiones: Se deberán destacar los aspectos más importantes de los datos obtenidos de forma breve y con mensajes directos.

- Agradecimientos

- Referencias o Bibliografía: Se incluirán las citas que el autor o autores hayan utilizado en la elaboración del manuscrito y quede constancia de ellas en el texto. Deberán ser ordenadas según su aparición en el texto y ser incluidas dentro del mismo entre paréntesis y con números arábigos. En general, se deberán referenciar siguiendo las normas Vancouver. Se expresan diferentes ejemplos a continuación para facilitar la labor de los autores. En caso de que su tipo de cita no aparezca entre los ejemplos le rogamos revise las normas Vancouver.

- Artículo: Deberán incluirse todos, a menos que haya más de 6, en cuyo caso se pondrán los tres primeros y et al. Ej: Nisengard R, Bascones A. Invasión bacteriana en la enfermedad periodontal. Av odontotoestomatol. 1987; 3: 119-33

- Suplemento de un volumen: Shen HM, Zhang KF. Risk assessment of nickel carcinogenicity and occupational lung cancer. *Environ Health Perspect.* 1994; 102 Supl 1: 275-82.

- Suplemento de un número: Ozben T, Nacitarhan S, Tuncer N. Plasma and urine sialic acid in non-insulin dependent diabetes mellitus. *Ann Clin Biochem.* 1995; 32 (Pt 3): 303-6.

- Artículo en prensa: Deberá referenciarse igual que un artículo, pero añadiendo en la medida de lo posible el doi del artículo. Ej: Arrabal-Polo MA, Arias-Santiago S, Arrabal-Martin M. What is the value of bone remodeling markers in patients with calcium stones? *Urol Res.* doi: 10.1007/s00240-012-0511-1

- Libros: Carranza FA Jr. Glickman's clinical periodontology. Saunders: Philadelphia; 1984

- Capítulo de libros: Takey H, Carranza FA Jr. Treatment of furcation involvement and combined periodontal endodontic therapy. En Carranza FA Jr. Glickman's clinical periodontology. Saunders: Philadelphia; 1984.

- Editores o compiladores como autores: Norman JJ, Redfern SJ, editores. Mental health care for elderly people. Nueva York: Churchill Livingstone; 1996.

- Documento de Internet: Donaldson L, May, R. Health implications of genetically modified foods [citado 1 de enero. 2013]. www.doh.gov.uk/gmfood.htm

- Tablas

Deberán realizarse siguiendo los mismos criterios en cuanto a tamaño y tipo de letra, así como interlineado. Cada tabla será incluida en una página en solitario y deberá ser numerada de forma correlativa a su aparición en el texto con números arábigos. Deberá llevar un título explicativo del contenido de la misma de manera clara y concisa. El formato de realización de las tablas será .doc o .docx.

- Figuras

Tanto gráficos como fotografías, dibujos o esquemas se consideran figuras. Deberán numerarse según el orden de aparición en el texto. Cada una de las figuras llevará un título explicativo de las mismas, que deberá incluirse en el cuerpo principal del manuscrito tras las Referencias o Bibliografía. Cada figura deberá enviarse en un archivo individual principalmente en formato .tiff o .jpg con una calidad de al menos 300 dpi. Se añadirá además un pie de figura explicativo.

RESPONSABILIDADES Y PRINCIPIOS ÉTICOS

TRABAJO CON PERSONAS Y ANIMALES

Es importante aclarar y dejar por escrito en los manuscritos cuando se realizan estudios con seres humanos si los mismos han sido realizados siguiendo los criterios establecidos en las normas éticas del comité de experimentación del centro responsable donde se ha llevado a cabo el estudio y respetar la Declaración de Helsinki de 1975 (se puede consultar en <http://www.wma.net/es/10home/index.html>). No se permite dar cualquier dato o señal que pueda identificar de manera evidente cualquier nombre o identidad de paciente o sujeto implicado en el estudio. En el caso de experimentos realizados con animales se deberá indicar las pautas seguidas según la institución en la que se han llevado a cabo los mismos, así como especificar si ha seguido alguna norma o ley nacional o internacional sobre el trato de los animales de experimentación.

PERMISOS

En el caso de que el autor o autores de un trabajo quieran presentar algún gráfico, tabla o dato de publicaciones ya presentadas deberán obtener por ellos mismos el permiso correspondiente para poder hacerlo. Dicho permiso tendrá que quedar reflejado por escrito y puesto en conocimiento del Editor de la revista ACTUALIDAD MÉDICA. En el caso de que una institución o patrocinador haya participado en el estudio se requiere de forma explícita su permiso para la publicación de los resultados de la investigación. En el caso que se presente información relativa a un paciente cuya identidad pueda verse afectada por la publicación de diversos datos, se requerirá por escrito el consentimiento del mismo.

DUPLICACIÓN DE MATERIAL

La revista ACTUALIDAD MÉDICA no acepta material previamente publicado. En el caso de haber remitido el manuscrito a varias revistas en el mismo instante deberá ser notificado por escrito al Editor. El plagio o autoplagio es un delito que está tipificado como delito en nuestro código judicial. En el caso de que se realice una publicación que complete otra previamente publicada deberá especificarse como referencia bibliográfica y quedar perfectamente explicado en la redacción del texto.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Es importante que los autores comenten al final del apartado de Material y Métodos que los pacientes incluidos en el estudio han dado su consentimiento a participar el mismo tras haber sido informados con detalle del mismo. El editor de Actualidad Médica si lo estima oportuno podrá solicitar una copia de este consentimiento informado a los autores.

CONFLICTO DE INTERESES

En determinadas ocasiones puede existir una relación económica, profesional o de otra índole entre los autores del trabajo con la industria farmacéutica o con otras instituciones que hacen que surja un conflicto de intereses. En el caso de existir dicho conflicto, deberá ser especificado en la página del Título (como se especificó anteriormente) y cumplimentarse de forma correcta el documento de Conflicto de Intereses específico (ver documento) por parte de los autores y remitirse firmado al Editor de la revista ACTUALIDAD MÉDICA. Habrá que mencionarse el tipo de relación y de participación de las fuentes de financiación. En el caso de que no exista ningún tipo de conflicto de intereses deberá especificarse de igual modo.

AUTORÍA

Entre la lista de autores que componen un artículo deberán incluirse aquellos que han participado en la elaboración del mismo (ver documento). En el caso de artículos originales y de docencia se recomiendan 6 autores como máximo, aunque se aceptarán sugerencias de un mayor número. Para el resto de tipos de publicación se considera 4 autores como un número aceptable. Cada uno de los autores deberá especificar de forma precisa la manera en la que desea que se citen sus apellidos (bien el primer apellido, los dos apellidos o los dos apellidos unidos por un guión). En el caso que la revista lo requiera se deberá especificar el tipo y grado de participación de cada autor en el manuscrito.

DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL Y PROCESO EDITORIAL

COPYRIGHT

La Real Academia de Medicina de Andalucía Oriental como

propietaria de la revista ACTUALIDAD MÉDICA se encargará de salvaguardar los derechos de la autoría del manuscrito. Se leerán a los autores los derechos de autoría y de cesión de los mismos a la revista ACTUALIDAD MÉDICA, mediante la cumplimentación del correspondiente documento (ver documento). El autor de correspondencia estará obligado a declarar si se trata de un trabajador para el gobierno de Reino Unido, Canadá, Australia o Estados Unidos o algún tipo de relación contractual con estas instituciones. En el caso de ser empleado en los Estados Unidos deberá especificarse el número de contrato, y si la investigación ha recibido fondos de los EEUU o algún autor pertenece al Howard Hughes Medical Institute deberá especificarse obligatoriamente.

La firma y aprobación del copyright incluirá:

- Responsabilidad y garantía del autor: El autor garantiza que todo el material remitido a ACTUALIDAD MÉDICA es original e inédito y que los mismos no han sido publicados por otra revista o en otro tipo de material. En el caso de que parte del contenido haya sido publicado deberá informarse y quedar incluido en el manuscrito. El autor garantiza que todos los datos expresados no vulneran derechos de terceros y que autoriza a ACTUALIDAD MÉDICA para la explotación de los mismos si fuese necesario.

- Cesión de derechos de explotación: El autor cede a la Real Academia de Medicina de Andalucía Oriental todos los derechos de explotación que surjan de los trabajos seleccionados para su publicación en ACTUALIDAD MÉDICA, así como cualquier producto derivada de la misma, en relación con la difusión, transformación, adaptación y traducción fundamentalmente. Estas consideraciones se encuentran en el vigente Texto Refundido de la Ley de Propiedad Intelectual.

Por tanto, el autor no podrá publicar ni difundir trabajos aceptados en ACTUALIDAD MÉDICA sin la autorización expresa por escrito de la Real Academia de Medicina de Andalucía Oriental.

PROCESO EDITORIAL Y DE REVISIÓN

ACTUALIDAD MÉDICA recibe a través de plataforma digital los manuscritos y una vez revisados informará a los autores de su aceptación, rechazo o proceso de revisión si es pertinente. El proceso de revisión se inicia con la recepción del trabajo que será evaluado formalmente por el Editor o Editores asociados. Posteriormente será remitido al menos a dos revisores externos o del Consejo Rector o Comité Científico de manera ciega, sin que aparezcan los nombres de los autores ni su procedencia ni los centros de los mismos, para salvaguardar una revisión objetiva y correcta de los revisores. Una vez obtenido el informe de los revisores externos, el Comité Editorial tomará una decisión que se le hará llegar al autor. Este primer proceso de revisión se llevará a cabo en un plazo máximo de 2 meses. En el supuesto de que el artículo precisara de cambios, modificaciones o revisiones se notificará a los autores y se dará un tiempo para el mismo que dependerá del número de cambios exigidos. Cuando se remita la versión modificada deberá indicarse en la misma los cambios en otro color y se acompañará de una carta de respuesta a los revisores donde se expondrá de manera clara las modificaciones realizadas.

El Comité Editorial de la revista ACTUALIDAD MÉDICA se reserva el derecho a realizar algún cambio o modificación en el manuscrito con el beneplácito y aprobación de los autores sin que haya un cambio en su contenido principal. Esto se llevará a cabo con el objetivo de mejorar la calidad de los manuscritos publicados en la revista.

Tras la aceptación del artículo correspondiente se remitirá a la imprenta que enviará al autor una prueba del artículo. El autor deberá comprometerse a revisar la prueba y dar su visto bueno, así como indicar fallos y modificaciones de imprenta en menos de 48 horas. En este momento no se permitirá ya ningún cambio en el contenido científico del artículo ni en el número u orden de los autores.

En el caso de que se detecten erratas o fallos en la publicación definitiva, el Comité Editorial de acuerdo con los autores del artículo procederá a una aclaración pertinente en el siguiente número de la revista en el que se haya publicado el artículo.

En el caso extremo en el que los autores quieran realizar cambios no permitidos antes de la publicación definitiva del artículo o vulneren los principios anteriormente comentados, el Comité Editorial de ACTUALIDAD MÉDICA tendrá la potestad para no publicar el artículo.

AGRADECIMIENTO Y LISTADO DE REVISORES

En el último número del año de la revista aparecerá un listado de los revisores que de forma altruista y desinteresada han llevado a cabo el proceso de revisión externa de los artículos de ese año natural. En agradecimiento a su labor se les enviará un diploma de revisor de ACTUALIDAD MÉDICA. El Comité Editorial y Científico incorporará nuevos revisores cada año y está abierto a las sugerencias de los mismos con el fin de mejorar la calidad científica de la revista.

POLÍTICA EDITORIAL Y PUBLICIDAD

La revista ACTUALIDAD MÉDICA se reserva el derecho de admitir publicidad comercial relacionada con el mundo de las Ciencias de la Salud si lo cree oportuno.

ACTUALIDAD MÉDICA, su Consejo Editorial y Científico y la Real Academia de Medicina de Andalucía Oriental no se hacen responsables de los comentarios expresados en el contenido de los manuscritos por parte de los autores.

El Comité Editorial.

Diciembre de 2012.

ACTUALIDAD M É D I C A

www.actualidadmedica.es



**REAL ACADEMIA
DE MEDICINA Y CIRUGÍA
DE ANDALUCÍA ORIENTAL**

Almería | Ceuta | Granada | Jaén | Málaga | Melilla