



**ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
COMITÉ DE BIENESTAR Y ASISTENCIA SOCIAL
CORRESPONDENCIA DE LA AMISTAD**

CARTA N ° 4- ABRIL

AÑO 2006

ACERCA DE LA RISA

Reír no es sonreír y el ataque de risa tampoco es reír. El reír es un acto en el cual pueden participar hasta tres personas. Está teñido de complicidad cultural y amical.

Reír favorece la interrelación humana y ayuda al bienestar.

El genio del cine nos dice que el chiste permite ver a través de lo que parece racional lo irracional.

Cuando la austeridad y lo inmarcesible del espíritu se dan de la mano al término de la vida el hombre se agiganta y muestra su valía en determinados casos.

A la vera del lago de Ginebra yace Charlot, quizás para reflejar su libertad, su innata libertad tan lejos de aquella otra sujeta a vaivenes del tiempo, del oportunismo y del egoísmo. La fastuosidad de las coyunturas no da la medida del hombre y la conculcación de los derechos fundamentales lo mediocretiza.

Muchos de los que leerán estas palabras han sentido el impacto de la acción y del mensaje de aquel hombre de cine, que con sus desventuras e ironías nos hizo comprender el abanico de facetas que el ser humano encierra a través de su rostro a veces indescifrable.

Nosotros, cuando niños hemos llorado de tanto reír y reír, risas y sollozos, como expresiones de alborozo del alma infantil, y que empero, en la madurez, la límpida luz que cada uno encierra se trasluce como gotas cristalinas que corren lenta o raudamente por las mejillas.

Si llorásemos de vez en vez, quizás esta acción nos purificaría sin siquiera elevar los ojos al firmamento. Esto es lo que acontecía cuando veíamos, observábamos y admirábamos las películas de Chaplin. Pero, el goce y regoce del alma, se anticipaba cuando teníamos conocimiento de alguna proyección suya. ¡que ansiedad!, ¡que regalo!, ¡que solaz!, nos embargaba.

¿Como olvidar a este compañero de nuestra infancia?. ¿Cómo no recordar a áquel que en una u otra forma nos ha hecho recapacitar en la habilidad y en los excesos del inteligente, del voluntarioso y sentimental hombre?.

Cuando los años transcurrieron y nosotros pasamos, pronto aprendimos que aquella imagen tan querida: sombrero, bastón y zapato era un verdadero revolucionario, un revolucionario del arte del cual con su lenguaje mímico en un principio: nos enseñó, nos guió como goloso que era en el conocimiento del alma humana.

Cuando por los medios de comunicación escuchamos o leímos que aquel amigo: "El vagabundo", nos había dejado para siempre, nos sentimos sobrecogidos por la pérdida de algo muy nuestro que habiéndonos amado tanto nos mostró los desvencijados aspectos de la ilusión de las ilusiones: la vida.

Este auténtico maestro haciéndonos reír penétero en nuestro ser, para hoy ocupar un lugar en la historia de los hombres que cada vez más escasos reciben la designación sencilla de señores.

AE DR. CÉSAR ZAPATA VARGAS

Candida albicans: EUKARYOTA VS EUKARYOTA

Se calcula que son más de 270 especies de hongos (**EUKARYOTA**), los que producen enfermedades en los humanos. De ellas **Candida albicans** es considerada patógeno endémico hospitalario (incluye Centros Quirúrgicos) y constituye la cuarta causa más común de infecciones sanguíneas (**BSI**) adquiridas en ambiente hospitalario con alto índice de mortalidad (candidemia nosocomial). Los pacientes más susceptibles son aquellos en condición de inmunodepresión permanente o transitoria: **i.** receptores de transplantes; **ii.** bajo tratamiento quimioterápico o radioterápico; **iii.** neonatos de bajo peso al nacer; **iv.** enfermedades severas subyacentes; **v.** ancianidad y, **vi.** pacientes infectados por VIH. Animales domésticos como vacunos, equinos, cerdos, gatos y perros actuarían como reservorios de éstos agentes que originan enfermedades en el humano.

La **Candida sp.** es una célula eucaryota diploide, cuyo secuenciamiento del DNA (por **PCR**, **PCR regional amplificado** y **MLST**) muestra polimorfismo genético heterólogo así como homólogo, situación que permite medir la longitud de las distancias entre los nucleótidos de los genes y determinar su posición filogenética. Aunque la **Candida albicans** es considerada como la especie más común, la tecnología molecular permite observar un incremento cada vez mayor del número de infecciones producidas por otras especies **No-Candida albicans**, que emergen como patógenos, tales como **C. tropicalis** (más frecuente luego de **C. albicans**), **C. glabrata**, **C. parasilopsis**, **C. krusei**, **C. nivariensis**, **C. dubliniensis** (Diabetes, 1995), **C. catenulata** (Cáncer, 2005), **C. norvegensis**, **C. inconspicua**, **C. guilliermondii**, **C. sake**, **C. lusitaniae**, **C. zeylanoides** y otras **Candida atípicas**, que los procedimientos moleculares genotípicos todavía no reconocen.

Candida albicans, la levadura más común de los hongos patógenos, constituye la población microbiana normal de boca, vagina y tracto gastrointestinal del 50% de los humanos. Como tal ha venido manteniendo una relación de convivencia social y armónica con su pariente Eucaryote, hasta varios años atrás en que se torna muy agresiva. No sólo actúa como agente patógeno de infecciones intrahospitalarias sino también como agente invasivo y evasivo originando candidiasis diseminada como enfermedad persistente. Al igual que otros microbios, **C. albicans** posee biosensores que detectan la defensa del huésped por neutrófilos induciendo la producción de grandes cantidades de genes que paralizan a éstas células, permitiéndole al patógeno sobrevivir en el torrente sanguíneo. Las especies **No-Candida albicans**, incrementan su resistencia adquirida para agentes fungicidas más rápidamente que la **Candida albicans**.

Tal es el caso de la **Candida glabrata** en cuanto a su resistencia al fluconazole y la **Candida krusei** que ha incorporado el gen de resistencia al fluconazole en su genoma como consecuencia de las interacciones fenotípicas. La característica de agresividad desarrollada no sólo por **Candida sp.**, sino por otras levaduras, define la emergencia de infecciones a levaduras y moho como no exclusivas para pacientes inmunocomprometidos (ver artículo en Carta N° 6-Julio, 2005). Por tanto, debemos recomendar prevenir la posibilidad de brotes epidémicos así como el establecimiento de medidas de control.

AN Dr. Carlos Carrillo Parodi

SESIONES ORDINARIA

El jueves 20 de abril se realizó con éxito el Simposio **“El agua y la población: abastecimiento, contaminación y problemática del agua en el Perú”**, con la colaboración de la Universidad Nacional de Ingeniería y el Ministerio de Vivienda. Las conferencias estuvieron a cargo de los siguientes invitados: Ing. Roger Salazar, Dirección General de Saneamiento del Ministerio de Vivienda, Ing. Jorge Villena, Guy Carvajal de la Facultad de Ingeniería Ambiental de UNI y el Ing. Otto Rosasco, Decano de la Facultad de Ingeniería Ambiental de la UNI. El AN Dr. Mayer Zaharia Bassan, Presidente del Comité de Población y Medio Ambiente felicitó a todos los ponentes por su excelente participación. También un agradecimiento especial a Universia, quien hizo la difusión del evento.

SESIÓN DE INCORPORACIÓN

El 4 de mayo la Academia Nacional de Medicina incorporará como Académico de Número al Académico Asociado Dr. Enrique Cipriani Thorne. El Dr. Cipriani disertará sobre: “Los límites de la normalidad en medicina: el ejemplo de los factores de riesgo cardiovascular” y hará el elogio al Dr. Vicente Zapata Ortiz. El evento es a las 7:30 pm, en la Casa Honorio Delgado de la UPCH.

ONOMASTICOS:

ABRIL	MAYO
02, Francisco Contreras	06, Herbert Villanueva
02, Roger Guerra-García	12, Amador Carcelen
07, Hernán Miranda (T)	12, Guillermo Sanz (A)
08, Alberto Cornejo	14, Guillermo López de Romaña
11, Renato, Alarcón	15, Dante Peñaloza
12, Eduardo Acevedo	19, Julio Lopera (A)
13, Francisco Alayza	20, Emilio Marticorena
18, Enrique Cipriani	24, Waldo Fernández
19, Jorge Naranjo	
20, Fernando Cabieses	
22, Cesar Reinafarje	
29, Julio Muñoz	

MIEMBROS DEL COMITÉ DE BIENESTAR Y ASISTENCIA SOCIAL

AN. Dra. Ladis Delpino, Presidente

AE. Dr. Gino Costa Elice

AE. Dr. Javier Correa Miller

AE Dr. César Zapata Vargas

AN Dr. Carlos Carrillo Parodi

AN. Dr. César Torres Zamudio