

Historia de la Reumatología Colombiana

Dr. ANTONIO IGLESIAS GAMARRA
 Profesor Asociado de Medicina Interna y
 Reumatología. Universidad Nacional de Colombia
 Dr. MARIO PEÑA CORTÉS
 Profesor Titular de Medicina Interna y Reumatología.
 Universidad Nacional de Colombia
 Dr. JOSÉ FÉLIX RESTREPO SUÁREZ
 Profesor Asociado de Medicina Interna y Reumatología.
 Universidad Nacional de Colombia

*Tal vez ésta es la casa en que viví cuando no existía
 ni había tierra, cuando todo era luna o piedra o
 sombra, cuando la luz inmóvil no nacía.*

*Y piedra fui y piedra seré, por eso toco esta
 piedra y para mí no ha muerto, es lo que seré
 reposo de un combate tan largo como el tiempo.*

PABLO NERUDA

Es muy difícil escudriñar en la prehistoria para buscar el origen del "Reumatismo", a pesar de los diferentes documentos antiguos como los papiros de Eber, Smith, y rastrear el origen de estas enfermedades. Creemos que el "Reumatismo" debe ser antiquísimo en la historia de la humanidad aún cuando su verdadero conocimiento se ha desarrollado en las postrimerías del siglo XX. No hay datos precisos del Egipto de los Reyes y Faraones, pero en las largas trayectorias cumplidas por el primer médico reconocido como *IMHOTEP* (2800 A.C.), hasta el nacimiento de Alejandría (331-31 A.C.) (25 siglos) algún problema relacionado con el reumatismo debe haberse percibido.

En los trabajos de Hipócrates, se describe brevemente la fiebre reumática bajo la denominación genérica de Artritis, identificándola como una variante clínica, independiente de la gota. De la fiebre reumática Hipócrates dijo que se trataba de un dolor en las articulaciones, de corta duración, aguda sin ser fatal, que atacaba más a los jóvenes que a los adultos. El término *reuma* pertenece a la teoría humoral de la causalidad

de la enfermedad y se le encuentra por primera vez en el fragmento de la obra Hipocrática "sobre las ubicaciones en el Cuerpo Humano" (Siglo IV a. C).

Reuma significa literalmente fluir, y los antiguos griegos utilizaban este término indistintamente de catarras, fluir hacia abajo, más antiguo aún se creía que la fuente de esos humores era el cerebro. En el Siglo XIII comenzó a utilizarse un término análogo para referirse al flujo del humor gotoso. Era "Gutta" (gota, en latín), de donde se derivó gota (la enfermedad).

Ya desde el siglo V antes de nuestra era, las enfermedades reumáticas fueron conocidas con el término de artritis. Galeno, introdujo la expresión "Reumatismo" para designar un dolor que era causado, según él por uno de los cuatro "humores cardinales" que constituían el organismo humano, y que al estar en combinación defectuosa unos con otros eran eliminados por la sangre, en las numerosas cavidades del cuerpo, incluidas las articulaciones. Al parecer Galeno (131-201 D.C) estudió la gota y las artritis sin clasificarlas ni delimitarlas. Hasta el Siglo VII se utilizó el término Artritis para designar cualquier afección dolorosa de una articulación. 14 siglos después de Galeno, Guillaume de Baillou (llamado *Ballonius*) (1558-1616) comienza a darle personalidad a la palabra reumatismo y al parecer es el primer médico que establece una diferencia entre gota y reumatismo. Este médico de origen parisino fue el primero en asociar reumatismo con padecimientos articulares. En esta etapa, la acumulación de los conocimientos de la época antigua y esclavista, hasta Baillon, permitió dar un salto de calidad de lo cuantitativo a lo cualitativo, demostrando con su obra póstuma: "*LIBER RHEUMATISMO*" (Libro sobre reumatismo y el dolor de espalda) publicado por su sobrino en 1642, donde se le reconoce como el padre del reumatismo, porque fue el primero en utilizar esta

denominación para definir una poliartritis aguda, que no guarda ninguna relación con la gota. El concepto de Baillou acerca del reumatismo seguía siendo aquél de un humor nocivo (al que buscó diferenciar del catarro) que no se limitaba a los síntomas músculo esqueléticos, como él lo describía en una forma pintoresca es decir “como una especie de marco de los vasos que vomitan hasta que se presentan términos mejores”.

La mayoría de los autores antiguos sobre interpretaban las descripciones superficiales y utilizaban los términos gota o diatesis gotosa como se utiliza la palabra “artritis” en la época actual.

En el siglo XVII surgió la figura indiscutible de “Thomas Sydenham” que marca un hito en la medicina y en la reumatología, al describir su enfermedad, “La Gota”, esta descripción clínica es un clásico de la medicina y es considerado el mejor clínico de su siglo.

Sydenham (1624-1689) tiene el crédito de ser el primero en separar específicamente algunas enfermedades como la gota en 1683, distingue claramente la poliartritis aguda que “ataca principalmente a los jóvenes y vigorosos” de la gota, es decir describe la fiebre reumática en 1685 y además uno de sus criterios mayores el mal de San Vito o baile de San Vito (corea de Sydenham en 1686), analiza la fase crónica de la artritis reumatoidea en el siguiente sentido “el paciente puede convertirse en un inválido hasta el día de su muerte y perder por completo el uso de sus miembros mientras que los nudillos de sus dedos se volverán nudosos y protuberantes”. Posiblemente en su discusión sobre “*Enfermedades Histéricas*” describe algo de la fibrositis, es decir, en nuestro criterio Sydenham es el primer reumatólogo ya que describe varios tópicos de las enfermedades reumáticas en el Siglo XVIII.

En 1776, Cullen estableció la diferencia entre reumatismo agudo y subagudo, y que el lumbago y la ciática eran la prueba de la implicación de las vértebras lumbares y de la articulación de la cadera, sin referir ningún tipo de afección visceral; qué observación tan importante para la época.

En 1778 David Pitcairn asoció por primera vez el reumatismo con afección del corazón. Este nuevo conocimiento fué el resultado del incremento en la práctica de las autopsias de esa época. David Dundas (Londres, 1808) publicó una buena descripción de la insuficiencia cardíaca en pacientes con reumatismo agudo, y a este respecto parece haber sido el primero en utilizar el término fiebre reumática. Matthew Baillie (1761-1823) así como William C. Wells (1757-1817) le dieron crédito a David Pitcairn (1749-1809) por haber sido el primero en notar “que las personas que padecen reumatismo son atacadas más frecuentemente que otras con síntomas de una enfermedad orgánica del corazón”. Baillie en 1797 en Francia y Wells en Londres confirmaron los hallazgos de Dundas.

En 1812, W.C Wells fue el primero en hacer referencias a los nódulos subcutáneos del reumatismo agudo. En los Siglos XVII, XVIII y XIX sobresalen algunos pioneros que sedimentan la base de la reumatología actual como Heberden (1710- 1801), Garrod (1819-1909), Baillie, Landré Beauvais (1772-1840), Jean B. Bouilland (1796-1881) quien en 1836 describió la endocarditis, diferenciándola de la pericarditis, en su trabajo “*Nouvelle Recherches sur Le Rheumatisme Articulaire*”. En este artículo se empiezan a establecer las bases fundamentales donde se asientan las ideas modernas acerca de esa enfermedad. Concibió la afección del corazón como un aspecto intrínseco del reumatismo agudo y no como una complicación ocasional.

A Comienzos del siglo XIX, algunos autores se percataron de cuán poco se había progresado en la diferenciación de las distintas enfermedades. Por ejemplo, William Heberden (1710-1801) escribió: “El reumatismo es un nombre común para muchos dolores y achaques, que aún no tienen denominación propia, aunque se deben a causas muy diferentes. Además es a menudo difícil diferenciarlos de algunos que tienen asignado cierto nombre y clase”.

El crédito por la primera descripción de artritis reumatoide suele atribuirse a Landré Beauvais que en su tesis presentada en París en 1800 des-

cribió a nueve mujeres que tenían una enfermedad que él consideraba ser una variante de la gota y que, por lo tanto, denominó "Gouthe asthenique primitive"; pero se sugiere al observar los óleos de Peter Paul Rubens (1577-1640) víctima de la artritis, que podría servir de evidencia que la enfermedad ya existía, pero que se confundía con la Gota.

En 1876, Maclagan de Dundee, introdujo el tratamiento con salicilato y aspirina.

Jean Martin Charcot (1825-1893) hizo una diferenciación clínica excelente entre gota, fiebre reumática, artritis reumatoide y osteoartritis y pensó que era difícil diferenciarlas y perpetuó el error de Landré-Beauvais de que todas ellas procedían de una misma causa. Charcot para esa época reconocía que la artritis reumatoidea no es una enfermedad rara. En 1867 escribía que la gota es casi desconocida en Salpetrière, pero el reumatismo crónico es, por el contrario, una de las formas más comunes en esa institución y, que predominaba más en las mujeres y en las clases sociales más desfavorecidas. Además pregonaba que el número de pacientes "que se admitían con esta enfermedad era la quinceava parte del número total de enfermos". Con esta descripción Charcot describió tres paradigmas de la artritis reumatoidea, que es más frecuente en las mujeres, que se observa más en las clases menos favorecidas y que se constituye en una de las causas frecuentes de admisión hospitalaria. A.B. Garrod acuñó en 1858 el término de artritis reumatoide, y aclaró que esta enfermedad no se relacionaba ni con la gota ni con otras patologías reumáticas. Rudolf L.K. Virchow (1821-1902) en 1869 la define como artritis deformante. Los conflictos nosológicos continuaron aún después de que el ministerio de Salud Inglés adoptara oficialmente en 1922 la designación de Artritis Reumatoide, paso que la ACR no dió sino hasta 1941.

En 1899, se realizaron múltiples trabajos sobre el tema de la fiebre reumática que culminaron con el trabajo del doctor Cheadle, que acertó una visión amplia de esta enfermedad sobre bases sólidas y afirmaba que el reumatismo en edad temprana, la artritis se desarrollaba en su grado

mínimo y la endocarditis, pericarditis y nódulos subcutáneos, en grado máximo, es decir, describe los criterios mayores de Jones. Uno de sus alumnos F.J. Poynton, impulsó el enfoque moderno del problema de la etiología, a través de la bacteriología y la inmunología, aunque se equivocó al pensar que la etiología de la fiebre reumática era el diplococo. Por la misma época Aschoff (1866-1942) describe el nódulo miliar específico en el miocardio de los pacientes con fiebre reumática. En 1945, Parkinson realiza la historia reciente del reumatismo agudo, explicando que no se trataba de un problema profesional, sino de uno de los de mayor interés público, pero aun esta teoría de Parkinson no les llama la atención a los ministerios de salud pública de los países de Latinoamérica.

La primera encuesta epidemiológica de la fiebre reumática constituyó el tema de "Milroy Lectures" de Sir Arthur Nenshoime y fue precursora del informe que Glover dirigió al ministerio de Salud, inaugurando la era moderna; luego se continuó en Estados Unidos y demás países con investigaciones sociales.

Otros nombres como Charcot, Virchow, Strumpel (1853-1936), Bechterew (1857-1927), Marie (1853-1910), las influencias de la escuela francesa en la dermatología del hospital Saint Louis de París, de la primera y segunda escuela de Viena que desarrollaron la dermatología y por ende la descripción del lupus eritematoso y muchas enfermedades de la piel, tuvieron una influencia importante en los países de Latinoamérica. Esta pléyade de investigadores sentaron las bases del conocimiento de la reumatología Universal e influenciaron a los primeros médicos Colombianos en el "Artrismo"

Los primeros reumatólogos

El Doctor Jan Van Breemen, médico holandés se dedicó al estudio y tratamiento del "reumatismo crónico" en los primeros años del siglo XX, pero sus escritos desaparecieron por la invasión de Holanda en la Segunda Guerra Mundial. Van Breemen se dedicó a organizar una campaña contra el reumatismo en Europa en el

First International Congress on Physical Treatment en Berlín en 1913, y en este Congreso Breemen presenta su trabajo "French and German Rheumatism and its treatment". En dicho congreso, Breemen propuso que se realizara un esfuerzo mundial para iniciar un estudio y control de las enfermedades reumáticas y que se crease un Instituto Internacional para la investigación científica de las enfermedades reumáticas y de esta forma obtener información de varios países del mundo; esfuerzo que debería organizarse para el Congreso en San Petersburgo en 1917. Nunca se materializó por la primera Guerra Mundial, pero Breemen continuó con su propósito y en la reunión de la International Society of Medical Hydrology en París en 1925 se propuso el International Committee of Rheumatism y se organizó de la siguiente manera: J Fortescue Fox de Londres como Chairman, Jan Van Breemen de Amsterdam como secretario y el resto del Comité lo conformaron los siguientes doctores: V Coates, F Kormann y L. Schmidt; los objetivos fueron los siguientes:

1. Que este Comité sea un cuerpo consultivo para las campañas internacionales contra el reumatismo.
2. Que el Comité se encargue de asistir y organizar los Comités Nacionales de los diferentes países y
3. Que prepare y haga circular estadísticas y prevalencias de varias enfermedades reumáticas y que se informe a través de las diferentes publicaciones apropiadas.

El interés de la Reumatología se difundió rápidamente en Europa y entre 1926 y 1928 se formaron las diferentes ligas o asociaciones contra el reumatismo, la primera fue Bélgica en 1926, posteriormente en Austria, Checoslovaquia, Dinamarca, Francia, Gran Bretaña, Alemania, Hungría, los Países Bajos, Holanda, Noruega, España, Suecia y la U.R.S.S. En 1928 se organiza "Le ligue International contra le Rheumatisme" y se inician las actividades bajo la dirección de Fox, Van Breemen, Dietrich y Gunzburg. Se creó la revista oficial que se llamó *Acta Rheumatologica* y el primer editorial

realizado por Van Breemen fija las bases científicas para las publicaciones sobre las enfermedades reumáticas.

En el verano de 1926 el Doctor Louis B. Wilson director de la Mayo Foundation for Medical Education and Research discutió y analizó los problemas del reumatismo con Fox y con Van Breemen mientras visitaba estos centros médicos en Europa. A su regreso Wilson discute sus observaciones con el Doctor Philip S. Hench quien era el jefe de la sección de las enfermedades reumáticas de la clínica Mayo y con el entusiasmo de ambos se organiza un comité de 10 médicos americanos así: L. Llewellys, F. Barker, Charles G. Bass de New Orleans; Russell L Cecil de New York; Russell L Haden de Kansas City; Melvin S. Henderson de Rochester, Minnesota; Joseph L. Miller de Chicago; Archer O' Reilly, de Saint Louis; Robert B Osgood, de Boston; Ralph Pemberton, de Filadelfia; y Rea A Smith de los Angeles. El doctor Pemberton sirvió como Chairman de este grupo de médicos y de esta manera se organizó el American Committee against Rheumatism como parte de la liga Internacional contra las enfermedades reumáticas. El doctor Pemberton escribe en Julio 7 de 1928 un editorial en el Journal of the American Medical Association (JAMA) donde recopila los propósitos de la liga y la lucha por el conocimiento de las enfermedades reumáticas. Este comité organiza el primer "meeting" en mayo 9 de 1932 en New Orleans. Posteriormente, en enero 28 de 1933 propone la formación de la American Association for the Control of Rheumatism" y en junio 11 de 1933 propone los planes para la organización de esta asociación. Ya en 1934 se crea la American Association for the control of Rheumatism y se organiza su primera junta Directiva, conformada así: presidente Ernest Iron, vicepresidente Russell L. Haden y secretario Loring T Swain; Ralph Pemberton como presidente del Council de Reumatología; Philip S Hench, secretario de la Asociación y además la conformaron los siguientes médicos: Russell L Cecil, Joseph L Miller, George R Minot, J. Archer O Reilly, Robert B Osgood, Cyrus C Sturgis y Hans Zinsser.

Los pioneros de la Reumatología Americana generalmente se formaron en Europa y a su regreso al comienzo del siglo XX empezaron a establecerse en los diferentes estados de la Unión Americana y consolidaron sus conceptos e hicieron muchas innovaciones al conocimiento.

Uno de los primeros fué el doctor Ralph Pemberton en Filadelfia considerado el padre de la reumatología americana, su interés en el estudio de la artritis desarrollado en la Armada Americana es reconocida, y su artículo sobre artritis en las fuerzas armadas publicado en 1920 al recopilar 400 pacientes es una joya de la literatura médica. Empezó su ejercicio de la reumatología en 1926 al iniciar la clínica de artritis en el hospital Presbyterian. Fue el primer presidente de origen americano de la liga contra el reumatismo durante y a través de la segunda guerra mundial. Otros médicos que se interesaron por la reumatología fueron el doctor John Lansbury, quien se dedicó a la enseñanza en Filadelfia y el primer libro sobre Artritis lo escribió Bernard Comroe y posteriormente Joseph Hollander, quienes trabajaron en Filadelfia, por tanto esta ciudad es la cuna de la reumatología americana.

El desarrollo de la Reumatología y su estructuración como especialidad tomó forma con la publicación de Bernard Isaac Comroe de su libro *Arthritis and Allied Conditions* (Artritis y estados afines), obra que tuvo una gran acogida, pasando a ser el texto más autorizado sobre la materia. Posteriormente, aparecieron varias ediciones dirigidas por Joseph L. Hollander, y Daniel McCarthy. Pero para que la obra de Comroe fuese realidad, el autor tuvo presente el desarrollo e impulso de la reumatología que se inició en Europa y que a través del profesor Jan Van Breemen de Amsterdam la hizo conocer. El desarrollo de esta rama de la medicina en América específicamente en los Estados Unidos está ligado a algunos pioneros como Ralph Pemberton de Filadelfia, Robert Osgood de Boston y Philip Hench de la Clínica Mayo, quienes en sus respectivos estados contribuyeron a su desarrollo y tuvieron la capacidad de "diseminar el germen del conocimiento reumatológico" a través de los diferentes estados de la Unión Americana.

Baltimore

El gran médico de finales del siglo XIX y comienzo del siglo XX fue William Osler, quien organizó la escuela de medicina del Johns Hopkins. Su importancia en la reumatología es la descripción de sus tres artículos sobre el "Erythema Group" donde describe 2 casos de los 29 pacientes con lupus, otros pacientes se catalogaron como purpura de Henoch - Schönlein, endocarditis bacteriana y algunos vasculitis. Fue el primero en enfatizar el compromiso sistémico del lupus, sin compromiso de la piel, describió el compromiso del endocardio antes que Libman y Sacks en 1923. Otros médicos importantes de Baltimore fueron Maxwell Lockie en la organización de la ortopedia en el Johns Hopkins, el doctor Charles Wainwright, Lawrence Shulman y Mary Betty Stevens quienes organizaron el área de la clínica de artritis. Shulman describió la fasciitis eosinofílica.

New York

En esta ciudad existen varias escuelas que desarrollaron la reumatología como la Universidad de Cornell, Columbia University, Presbyterian Hospital Medical Center, el Bellevue Hospital, el Mount Sinai de New York University School of Medicine y el Joint Diseases.

Los que crearon la escuela reumatológica son los doctores Richard Freyberg y Charles L. Christian en el New York Hospital Cornell Medical Center, pero el primero que desarrolló una clínica de artritis fue el doctor Reginald Burbank en Cornell Clinic en New York en 1915. El doctor Russell LaFayette Cecil en conjunción con los profesores Warfield Loncope y Homer Swift se interesaron por la fiebre reumática. Pero lo que más se conoce de Cecil, es su libro de Medicina Interna en la que se formaron generaciones de médicos y aún su libro permanece vigente. La primera edición de su "Cecil's Medicine" apareció en 1927.

Otto Steinbrocker organizó la clínica de Artritis en el Bellevue Hospital y en unión con Traeger y Batherman organizó la primera guía para el tratamiento de la artritis reu-

matoidea en un artículo publicado en JAMA en 1949.

Los Doctores Walter Gay Lough con Edward F Hartung en 1924 organizan la clínica de Artritis en el Departamento de Medicina del New York postgraduate Medical School and Hospital.

Boston

La historia de las enfermedades reumáticas en Boston la iniciaron los ortopedistas, como el doctor John Ball Brown quien practicó la cirugía ortopédica desde 1817 a 1833 en el Massachusetts General Hospital, institución que se conocía como the Hospital For the cure of deformities of the human frame. Su colega el doctor Henry Jacob Bigelow describe la cápsula de la articulación de la cadera y realiza su reparación (artroplastia). El hijo de John Ball, el doctor Buckminster Brown es el primer cirujano americano que se dedica solo a la ortopedia y organiza "The house of the Good Samaritan". Joel Goldthwait estudió ortopedia en Italia y al regresar en 1909 organiza el primer laboratorio del metabolismo del calcio y fósforo en el Mass General Hospital y establece en el Carney Hospital en Dorchester la primera clínica de artritis. El otro ortopedista con interés por la reumatología fue el doctor Philip Wilson quien organizó el Hospital for Special Surgery en New York, y posteriormente John Kuhns, Loring Swaim, Theodore Potter y Clement B Sledge. Loring Swaim continuó su trabajo en el Robert Breck Brigham Hospital de 1916 a 1944 y fue presidente de la ARA entre 1941 y 1942. Clement Sledge desarrolló los estudios básicos de la ortopedia moderna en el Brigham and Women Hospital de Boston.

El Hospital Robert Breck Brigham después del Mass General, fue el Segundo hospital en desarrollar la ortopedia. El doctor Luis Spear quien fué jefe de este centro en 1912, organizó el cuidado del paciente reumatológico. En 1920 se realiza la unión de las escuelas médicas con la escuela médica de Harvard y se fusionan Harvard Medical School, Boston School of Physical Education, y Boston School of Occupational Therapy. La visión del doctor Francis C Hall fue importante ya que fué el que

concibió estos centros como enseñanza e investigación y desde esa época el desarrollo de la reumatología en Boston ha sido grande. A estos visionarios se agregan los doctores Spear y Granville, Bennett, (patólogo y pionero en los estudios de las enfermedades reumáticas), Marshall Goldthwait, Sydney Stillman, Theodore Feldman, Theodore Bayles y Arthur Hall. Este último fué presidente de la ARA de 1971 a 1972. Los programas de entrenamiento e investigación se inician en 1930, pero el florecimiento de estos programas es reciente con la llegada de Frank Austen en 1966, quien actualmente continúa trabajando como si estuviéramos en 1966. En 1980 el Robert Breck Brigham se une al complejo Hospitalario de Harvard y hoy en día están fusionados el Brigham y el Mass General. En el Thorndike Memorial Laboratory del Boston City Hospital, dos médicos extraordinarios, Chester Skeffer y George B Minot estudiaron las artritis sépticas, entre estas la producida por *N.gonorrhoeae*.

Otros ilustres reumatólogos del complejo de Harvard son Walter Bauer, profesor del Mexicano Robles-Gil, quien posteriormente se traslada a México para contribuir al desarrollo de la reumatología mexicana. Otros pioneros de la reumatología Bostoniana son Mariana B Ropes, Robert W Lovett, Charles L Short, Alexander Marble, A O Ludwig, Charles F Warren, Howard C Coggeshall y Stephen M Krane.

Tucson (Arizona)

En 1924 el Dr Bernard Wyatt estableció en Tucson el "Desert Sanitarium" para el cuidado de pacientes con tuberculosis y artritis; posteriormente organizó la Wyatt Clinic and Research Laboratories donde se une a Robert Hicks y Harry E Thompson y posteriormente se agrega Paul Holbrok. Este último fue presidente de la ARA durante la segunda guerra mundial.

Búfalo (New York)

El doctor L Maxwell Lockie se interesó por las enfermedades reumáticas desde 1929. El recibió las influencias de Walter Bauer, Book y Cecil. En 1932 organiza la clínica de artritis en el EJ Meyeer Hospital y en la Universidad de Búfa-

lo. Posteriormente, en la década de 1960 el Dr John Talbott ingresa a la Universidad y se dedica al estudio de la gota y las enfermedades metabólicas. Fue fundador—editor del *Seminars in Arthritis and Rheumatism* y editor del *JAMA*.

Pittsburg

El pionero de la reumatología fue el doctor HM Margolis. Recibió la influencia del gran maestro Philip Hench en 1927 y después de su entrenamiento regresó en 1930 a Pittsburg y en 1936 organiza la clínica de artritis en la Universidad de Pittsburg; posteriormente con el doctor Gerald P Rodnan, hacen de esta clínica la competencia de la Mayo Clinic en el área de la reumatología.

Cleveland

Una de las figuras distinguidas es el Dr Robert M Stecher quien organizó la clínica de artritis en el Cleveland City Hospital en 1935. Fue el segundo presidente americano de la ILAR. Posteriormente se agregaron Paul Vignos y Roland W Moskowitz.

Detroit

El pionero fue el Dr Frank J Sladen quien se entrenó con William Osler en el Johns Hopkins y regresó a Detroit en 1914. Por invitación de Henry Ford organizó el Henry Ford Hospital y la clínica de artritis en 1918.

Chicago

Sobresalen Frank Billing y especialmente los pupilos de éste, Joseph Miller, Wilbur Post y Willard Woods, pero el líder más sobresaliente de la medicina a comienzos del siglo XX fué el Dr Ernest E Irons quien siendo internista se empezó a interesar en el campo de la reumatología en el Rush Medical College. Fué el primer presidente de la ARA.

Mayo Clinic

La historia de la reumatología de la Mayo Clinic se inicia con el Dr Philip S Hench quien inició su interés por esta area cuando era residente del famoso nefrólogo Norman Keith al contradecirlo en un diagnóstico de un caso. Keith,

una persona sabia, en vez de molestarle le informó a Will Mayo la sapiencia de Hench y el doctor Mayo lo envía a Alemania para que se entrenara en reumatología. A su regreso crea los programas de residencia de esta clínica en Enero 1 de 1926. La calidad de este programa tuvo una gran resonancia en USA y en el mundo, y en una época era el único lugar donde se formaban reumatólogos. Howard Polley, otro de los profesores del grupo de la clínica Mayo, afirmaba que entre 1962 y 1963, el 9,6% de los miembros de la ARA, recibieron entrenamiento con el doctor Hench. Posteriormente en 1935 se une al grupo Charles Slocumb, Howard Polley en 1942 y Emmerson Warden en 1950. El doctor Hench en 1949 fué el primer reumatólogo en ganar el premio Nóbel de medicina por sus estudios de la cortisona.

En este centro se formaron reumatólogos mexicanos ilustres como los doctores Roberto Real Encina, Donato Alarcón- Segovia y Jorge Ramírez Peredo: A su regreso a México organizaron el servicio de reumatología en el INNSZ. Contribuyeron posteriormente a la formación de muchos reumatólogos de Hispanoamérica en el Instituto Nacional de la Nutrición, orgullo de Latinoamérica.

En 1937 se cambia el nombre del American Association for the Study and control of Rheumatic Diseases, por el de American Rheumatism Association (ARA). Tres años después se publica el libro de Comroe y el conocimiento de las enfermedades reumáticas se empieza a difundir por los países latinoamericanos y se inicia la preparación de los especialistas en enfermedades reumáticas.

La reumatología moderna se gestó con base en la medicina interna y esto acaeció en los Estados Unidos con la creación de la ARA, la publicación del libro de Comroe. La Segunda Guerra Mundial tuvo un efecto catalizador sobre el desarrollo de la Reumatología ya que muchos reumatólogos como Hench, Bauer, Freiberg, Smyth y otros convergieron en las Fuerzas Armadas de USA. Durante esta época se desarrolla el concepto de enfermedades de Colágeno por Klemperer, Pollack y Baehr en 1943, se descu-

bre el factor reumatoideo por Waaler de Noruega en 1940 y su redescubrimiento por Rose en 1948, en ese mismo año Hargraves, Richmond y Morton, de la Clínica Mayo descubren la célula LE. Hench, Kendall, Slocumb y Polley en 1949 realizan el descubrimiento de la Cortisona. Hench y Kendall son galardonados con el Nobel de Medicina. Henry Kunkel estrecha la relación de la reumatología con la inmunología en la Universidad de Rockefeller y además es la escuela de grandes inmunólogos que se desplazaron por diferentes estados americanos y en el mundo ampliando el horizonte de la reumatología. Dos Latinos se forman en esta escuela Luis Espinoza y Manuel Elkin Patarroyo. De esta manera la reumatología ya en la década de 1950 se empieza a organizar como una especialidad, especialmente en la Clínica Mayo por la genialidad de Philip Hench.

Hasta la década de 1950 estaba muy arraigado el concepto de la medicina interna – integral u holística propuesto por Alexis Carrell, por lo que organizar una especialidad y separarla aparentemente de la medicina interna no era muy comprendido, a pesar de que la reumatología por la influencia dermatológica de la escuela francesa y de la primera y segunda escuela vienesa, siempre funcionó como especialidad; la cardiología en la década de 1940 y 1950 también se separó como especialidad. De esta forma la especialidad de la reumatología ya se ejercía en los países europeos y en los estados de la unión americana en la década del 50, en la cual se empiezan a formar los diferentes reumatólogos latinoamericanos como Robles Gil y Katona en Mexico, y Fernando Valenzuela en Chile, José Emilio Borucua y Anibal Ruiz Moreno en Argentina, Luiz Verztman, Domingo de Paola, Waldemar Bianchi en Brasil y Moisés Mizraji en Uruguay, Internistas como el profesor Armando Armas Cruz en Chile. En 1962 el doctor Manuel Lombas García internista eminente y recién graduado en reumatología en Estados Unidos inicia la consulta de reumatología en el Hospital Calixto Gracia en la Habana hasta 1984 cuando se reconoce oficialmente la especialidad. Algunos

de estos reumatólogos los mencionaremos cuando recopilemos brevemente la historia que hemos logrado organizar de algunos países de América Latina, que han logrado comunicar esta inquietud sobre la reumatología Latinoamericana y en especial de la colombiana.

En Colombia el primer reumatólogo de escuela fue el doctor Carlos Hernández Caballero natural de Barranquilla quien se formó como reumatólogo con el doctor Otto Steinbrocker, quien organizó las unidades de reumatología en 1936 de la “Arthritis Clinic in the Fourth División of Bellevue Hospital, la unidad de reumatología del Hospital For Joint Diseases en 1948, y en 1949 del Hospital en New York. Steinbrocker fue el primero en desarrollar un instrumento que fué adoptado por la ARA para clasificar las etapas de la artritis reumatoidea y su grado de alteración funcional, también fué presidente de la ARA en 1950 y fué miembro del Comité encargado de la clasificación de las enfermedades reumáticas. El doctor Hernández Caballero además de estudiar la rehabilitación realizó su residencia en reumatología en el Joint Diseases entre septiembre de 1953 y septiembre de 1954 y recibe su grado el 13 de Junio de 1955. Ejerció la rehabilitación y la reumatología en la ciudad de Barranquilla y en 1998 la American College of Rheumatology lo nombra como miembro emérito. Jocosamente entre las anécdotas del doctor Hernández Caballero como residente de Steinbrocker, anota que él era el cargador de placas y documentos para las diferentes conferencias que él dictaba en New York.

A comienzos de la década de los 60s Laurentino Muñoz, miembro de número de la Academia Nacional de Medicina empezó a organizar la sociedad colombiana de reumatología, pero esta se hizo sin reumatólogos de escuela y estableció una consulta en el hospital San José y algunas conferencias sobre reumatología en Bogotá. Además escribió un libro sobre historia de la medicina en Colombia, texto no publicado y no aparece nada escrito sobre el inicio y desarrollo de la reumatología en Colombia.

Organización de las Sociedades de Reumatología de Latinoamérica

“Todas las enfermedades con trascendencia social, deben ser combatidas en sus fuentes más que en su terminación”.

Jan Van Breemen.

(Lema del “Comité Internacional, contra el Reumatismo” (París 1927), el cual transformó su denominación por “Ligue Internationale contre le Rheumatisme” en 1928 (Acta Reumatológica 1, (No.) 10. 1919 (Enero).

La palabra liga con la que se asocia la iniciación de la reumatología solo se le deja esta denominación a la Liga Internacional contra el Reumatismo (ILAR) que se formó en 1927, posteriormente la EULAR (liga europea contra el reumatismo en 1946) Panlar (Liga panamericana contra el reumatismo 1941), Seapal (Liga del Sur Oeste de Asia y el Pacífico contra el reumatismo en 1973). Las más recientes son la liga del cono sur de reumatología en 1988 y la ACCA (Asociación Centro Caribe Andino de Reumatología en 1993.

Al parecer la segunda sociedad de reumatología que se inicia en latinoamérica es la liga Uruguay contra el reumatismo el 7 de Diciembre de 1939, posteriormente se cambia la palabra Liga por el de Sociedad Uruguay de reumatología en 1950. Uno de los fundamentos de su creación es el siguiente “Debemos estar preparados y preparar a los que nos sigan en un comprender amplio de las enfermedades reumáticas en lo humano y social, también pensar que su campo puede extenderse más de lo actualmente imaginado.”

El fundador es el profesor emérito Fernando Herrera Ramos excelente maestro Uruguayo que ocupó todos los campos académicos y presidente de la liga panamericana en 1957, en el Congreso de Toronto, Canadá.

El 7 de Diciembre de 1939, por iniciativa del doctor Fernando Herrera Ramos, se reúnen en Montevideo, los doctores Bolívar Delgado Correa, Dewet Barbato, José Armando Sciuto, Otilia Macció, Alfredo Ramón Guerra, Eugenio Isasi, Hugo Liguori, Pedro Urdampilleta, Roberto

Artucio, Roberto Viera, Pablo Scremini Alparta, Héctor Mazzella y Daniel Brellier. Con ellos se inició la sociedad Uruguay de reumatología, una de las mejor estructuradas de América Latina, ya que este 7 de Diciembre cumple 60 años de fundada esta Sociedad, y se ha reunido periódicamente lo que constituye un ejemplo de constancia y dedicación para los países de América Latina.

Otros reumatólogos ilustres de Uruguay son los doctores José Pedro Sapriza, Pedro María Gaudiano, Pedro Rivero, Benito Barros, Felipe Barrabino, Moisés Mizraji, Mario Dighiero, Harry Havranek, Hugo Fort y muchos más que desarrollaron la Sociedad Uruguay de reumatología.

El interés por la docencia reumatológica, resultó en la creación, en el año 1936, de la primera policlínica para reumáticos adultos, efectuada por el profesor Fernando Herrera Ramos, en el Hospital Maciel.

El primer Congreso suramericano se realiza en 1953 en Montevideo y el primer Congreso Panamericano se realizó en 1955 en Río de Janeiro (Brasil) y el 2º. Congreso Panamericano lo preside el doctor Fernando Herrera Ramos en 1957 en Washington.

En 1965 se realizó el Congreso Mundial de Reumatología en la ciudad de Mar del Plata: allí se nombra presidente de la Liga Internacional para el período 1969-1973 al doctor Fernando Herrera Ramos y posteriormente preside el XIII Congreso Internacional de Reumatología celebrado en Kioto (Japón) en 1973.

En 1966 se crea la especialidad en reumatología de Uruguay y se inician los cursos de reumatología en la escuela de Graduados en 1967.

El primero de octubre de 1971 se inaugura el Instituto Nacional de Reumatología del Uruguay dirigido por el doctor Moisés Mizraji hasta su muerte acaecida recientemente. En 1975 se crea la docencia honoraria reumatológica por la facultad de Medicina a nivel de postgrado y se encargan de ello los profesores Gonzalo Lapidó, Vladimiro Batista, Harry Havranek, Benito Bar-

tros, Alba Pérez de García y Mirta Moyano de Pepe.

Además en 1977 se crea la Revista "*Correo Reumatológico*" (órgano oficial de la Sociedad de Reumatología de Uruguay, siendo su editor el doctor Havranek y se constituye en la segunda revista reumatológica de Latinoamérica. Coincide con el decreto de la OMS sobre el año Internacional del Reumatismo. Entre 1936 y 1937 Argentina fué el primer país en organizar una revista de reumatología.

En el Uruguay se formaron varios reumatólogos colombianos como los doctores Ariel Herrera en el Instituto de Reumatología del Uruguay, Alberto Torrenegra quien estudió en la Universidad de Sao Paulo y en la Universidad de la República de Montevideo, José A Salas Siado en la Universidad de la República de Montevideo y Alfredo Barros quien terminó en la Universidad de la República de Uruguay, además tuvo una pasantía en la Universidad del Rosario de Argentina con el doctor Bernardo Pons Estel.

Argentina

Como Latinoamericanos debemos resaltar la figura de Aníbal Ruiz Moreno quien el 31 de Mayo de 1944 con el apoyo de Ralph Pemberton y Fernando Herrera Ramos se realiza la Fundación de la "Liga Panamericana contra el Reumatismo" (PANLAR), pero además en 1937 Ruiz Moreno da origen a la Liga Argentina contra el Reumatismo, siendo el país en organizar la primera Sociedad Latinoamericana de Reumatología. La sociedad Argentina de reumatología cuenta con mas de 200 miembros y es muy activa en publicaciones internacionales y nacionales. En Argentina se formaron los reumatólogos colombianos Fernando Fernández y Alfredo Barros, quienes residen en Barranquilla.

Chile

El Departamento de Reumatología del Servicio de Medicina del Hospital San Juan de Dios de Chile ostenta una larga, hermosa y fructífera tradición asistencial, científica y especialmente docente, de la que ellos se enorgullecen. Su historia de medio siglo se inició en 1944 cuando el

Profesor Dr. Rodolfo Armas Cruz, con la particular visión de futuro que lo caracterizaba, lo creó solo poco después del nacimiento de la American Rheumatism Association (ARA). Fue así una de las primeras Unidades subespecializadas que comenzó a funcionar en el seno del Servicio de Medicina, a la sazón instalado transitoriamente en el Hospital de El Salvador.

Simultáneamente o muy poco después surgieron, en el país, otros grupos reumatológicos como el del Servicio del Profesor Dr. Hernán Alessandri integrado por los Drs. Manuel y Antonio Losada, Oke Franke y Jorge Palma, el del Hospital José Joaquín Aguirre con los Drs. Manuel Gómez Carpio, Raúl Berrios de la Luz y Carlos Juneman; el del Hospital San Borja con los Drs. Félix Saffie y Hector Gordillo.

Al comienzo, el equipo reumatológico estuvo integrado por los Drs. Fernando Valenzuela, Carlos Lackington, Vicente Contreras y John Meredith, quien inicialmente lo dirigió, siendo luego sucedido por el Dr. Fernando Valenzuela quien le dio a su actual estructura y le confirió el impulso, el dinamismo, la calidad y la prestancia que lo ha caracterizado hasta ahora. Al jubilar el Dr. Valenzuela en 1970, la dirección del Departamento fue asumida por el Dr. Hernán Arís R., quien la ha ejercido hasta la fecha con reconocida capacidad y ejemplar dedicación. Durante estos 24 años el Dr. Arís ha sido eficiente y lealmente acompañado por la Dra. Cecilia Rojas y el Dr. Aurelio Carvallo y durante un tiempo, por los Drs. Roberto Arinoviche, Marcela Grisanti y Jorge Bekavac que fueron valiosos colaboradores.

Posteriormente, se crearon las unidades de reumatología del Hospital Salvador de la Universidad de Chile, y el servicio de reumatología de la Universidad Católica de Chile que dirige el doctor Sergio Jacobeli.

México

El origen de la reumatología Mexicana coincide con una de las etapas gloriosas de esta rama de la medicina como son: La descripción del concepto de enfermedades de la colágena, el descu-

brimiento del factor reumatoideo, la descripción de las células LE, el descubrimiento de los efectos antiinflamatorios de la cortisona y la corticotropina, así de esta forma México entró en la historia de la reumatología con bastantes innovaciones en esta área. La fiebre reumática ocupaba muchas de las camas hospitalarias de Medicina Interna de los diferentes centros: El maestro Ignacio Chávez como cardiólogo, se enfrentaba permanentemente a las secuelas vasculares de la fiebre reumática, por ello convenció al doctor Javier Robles Gil, para que en 1941 se fuera a entrenar al Massachusetts General Hospital de Boston con el doctor Walter Bauer. Su regreso en 1943 marcó el inicio de la reumatología en los servicios y pabellones del hospital general, donde se gestaron el Instituto Nacional de Cardiología y el Hospital de Enfermedades de la Nutrición. Entre 1950 y 1953 se unieron a él los doctores Aurelio Gutiérrez Moyano quien crea el servicio de reumatología del Sanatorio Español en 1962 y el doctor Manuel Boesterly funda el servicio de reumatología en el Centro Médico La Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social.

En 1955 regresó a México procedente de la Clínica Mayo, donde se había entrenado con Hench, Slocumb y Polley, el doctor Roberto Real Encinas quien se incorporó como consultor de Reumatología en el Hospital de Enfermedades de la Nutrición, ahora Instituto Nacional de Nutrición Salvador Zubirán. Abandonó la práctica de la medicina por un accidente que le ocurrió a la esposa, pero dejó las primeras bases para la creación del departamento de reumatología.

En el mismo año de 1955 el doctor Pindaro Martínez Elizondo, Médico militar, quien se interesó en las enfermedades reumáticas desde 1953, inicia la consulta de reumatología en el Hospital Central Militar. Posteriormente el doctor Fernando Quiroz Pavia, hijo del famoso maestro de anatomía Fernando Quiroz Gutiérrez, fundó el servicio de reumatología en el hospital Colonia de Ferrocarriles Nacionales de México.

El maestro Robles Gil forma también un grupo de reumatólogos como Gregorio Mintz,

Gabor Catona, Manuel Mondragón y Kalb y Jorge Pérez Mata. El profesor Gregorio Mintz se había entrenado en medicina interna en el Hospital Michael Reese de Chicago y junto con Antonio Fraga y Carlos Lavallo formaron varias generaciones de reumatólogos. Gabor Catona emigró de Hungría en 1956 y se instaló en México, iniciando el Servicio de Reumatología del Hospital General. Jesús Covarrubios y Romeo Rodríguez crearon la reumatología en el Hospital Infantil de México. Manuel Mondragón y Kalb fundó el servicio de reumatología del Hospital 20 de Noviembre del ISSSTE en 1962, que posteriormente lo dirigió Jorge Badía Flores. Jorge Pérez Mata inició la reumatología en los servicios médicos de Petróleos Mexicanos. En 1963, el Doctor Gregorio Mintz creó el Servicio de reumatología del Hospital General del Centro Médico del IMSS, un año más tarde, junto con Antonio Fraga, entrenado como reumatólogo en la Universidad de Michigan organizan este centro y formaron muchos reumatólogos mexicanos que se dispersaron por la provincia Mexicana y por algunos países Latinoamericanos, entre ellos Colombia. El primero fue el doctor Luis Fernando Medina en 1981. En la reumatología pediátrica actual Rubén Burgos ha tenido un papel importante en el desarrollo de las espondiloartropatías seronegativas y en la formación de dos reumatólogos colombianos, María del Pilar Gómez y John Londoño.

A finales de 1965 regresó a México Donato Alarcón Segovia, quien se entrenó en Medicina Interna en el Hospital de Enfermedades de la Nutrición y en la Clínica Mayo, donde también estudió "reumatología" con los doctores Slocumb y Polley, realizó investigación en inmunología con Khalil Wakim y al final de su estancia con Frederick McDuffie, que de acuerdo a la opinión del doctor Polley fue el que inició la investigación en el Laboratorio de reumatología. Invitado por el Doctor Salvador Zubirán para que fundara el Laboratorio de inmunología en el Hospital de la Nutrición y nombrado consultor en reumatología, a partir de 1970 se crea el Departamento de inmunología y reumatología

del Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubirán (INNSZ).

En 1964 se organiza en México la formación de especialistas en el Hospital General del Centro Médico del IMSS como especialización para residentes de tiempo completo y en el INNSZ se organizan en 1971. En 1974, los servicios de reumatología de los hospitales generales de México, del Centro Médico del IMSS y el Departamento de inmunología y reumatología del INNSZ fueron autorizados para que se realizara la especialización en reumatología de la Universidad Nacional Autónoma de México. Posteriormente se establecen sedes en el centro médico 20 de Noviembre ISSSTE, el Centro Médico de la Raza cuyo jefe fue el doctor Antonio Fraga y en 1981 el Instituto Nacional de Cardiología donde se nombraron al doctor Manuel Martínez Lavin formado en la Clínica Scripps de la Jolla California y como jefe de inmunología al doctor Pedro Reyes, entrenado como reumatólogo en Nutrición y como inmunólogo en Minnessotta y la Jolla.

Del INNSZ se forman los reumatólogos colombianos. Doctores Oscar Uribe Uribe, Antonio Iglesias Gamarra, Jaime Nates, Carlos Vinicio Caballero, Mauricio Abello, Hernán Urbina Joiro, Fredy Pumarejo y John Londoño, además los microbiólogos Ema Melendro quien reside en México, Mabel Avila quien trabaja en el Hospital Militar de Bogotá y Rocío Rohenes quienes desarrollaron un entrenamiento en inmunología, esta última trabaja en un Laboratorio de inmunología en la ciudad de New York. Del Instituto de Cardiología se formaron los doctores Lacides Padilla quien reside en Cartagena, Beatriz Arana quien reside en Cali, Alvaro Granados quien ejerce la reumatología en Cúcuta y actualmente se encuentra en entrenamiento el doctor Javier Márquez.

Colombia

La Historia de la Reumatología en Colombia se remonta a finales del siglo XIX, cuando aparecen las primeras tesis de grado de numerosos médicos, realizadas para cumplir con el requisito establecido por la facultad en 1889 e indispensable para optar al título de médico ci-

rujano. Esta medida fue muy útil y contribuyó al enriquecimiento científico de la bibliografía colombiana y seguramente fue un aliciente importante para desarrollar el espíritu investigativo del médico.

La Historia de la reumatología en Colombia quedaría incompleta si no conociéramos los escritos de nuestros médicos del siglo XIX y XX, quienes con tanto esfuerzo escribieron lo que se conocía en esos tiempos sobre el "artrismo"; y si comparamos esto con el "estado del arte" del conocimiento del próximo milenio, podremos apreciar lo que era el arte de curar y de entender las enfermedades de acuerdo con las bases teóricas de esa época.

La Universidad Nacional de Colombia estableció en 1889, con carácter obligatorio, que cada médico realizara una tesis para obtener el grado de médico. Algunas de estas tesis se elaboraron en Francia, España y otros países europeos, labor que enriqueció las bibliotecas de nuestra Facultad de Medicina, pero a la postre muy pocos estudios sobre estas tesis se han realizado y hacia finales del siglo XX han sido ignoradas por los médicos de las últimas generaciones. La tesis perdió su obligatoriedad hacia 1950 y esta medida tal vez hizo que nuestros médicos perdieran el interés investigativo, muy poco fomentado por nuestras facultades.

Queremos expresar en una forma breve cómo era el entorno del médico de finales del siglo XIX, para poder entender las tesis que se realizaron en ese momento.

Es importante remontarse a la época Hipocrática para encontrar las primeras descripciones sobre las enfermedades reumáticas. En ese entonces la palabra "fluxión" se usaba como sinónimo de catarro y esta equivalencia se comprende bien si recordamos que en aquel entonces toda la patología estaba bajo el dominio humoral de los siete catarros cerebrales. Hipócrates no hacía distinción entre los reumatismos a los que denominaban artritis, pero en cambio describía ciertas manifestaciones articulares que se presentaban en los jóvenes y se acompañaban de fluxión articular y fiebre, cuadro este que se asemeja a lo que

hoy en día se denomina reumatismo poliarticular agudo.

Hasta mediados del siglo XVII se confundían en un grupo único, el reumatismo articular agudo, el reumatismo crónico y la gota. Los médicos de la antigüedad advertían entre estas enfermedades un verdadero parentesco morboso que ellos no sabían explicar, pero que les bastaba para justificar su agrupamiento. Hacia 1650 Tomás Sydenham estableció las diferencias clínicas entre el reumatismo crónico y la gota; al describir su propia enfermedad, la gota, hizo una descripción memorable. En los primeros años de la era cristiana encontramos algunos trabajos empíricos de Scribonius, Areteos de Capadocia y más tarde de Galeno, sobre las enfermedades articulares. Ya en la Edad Media, Ballonius hace estudios más a fondo sobre las enfermedades articulares y realiza una descripción más completa sobre sus principales trastornos. Dicho autor separó la gota, a la que consideraba una enfermedad discrásica, de los reumatismos propiamente dichos, a los que clasificó en reumatismos de marcha aguda y de marcha crónica. En 1799, Landré Beauvais describe la poliartitis deformante con el nombre de gota asténica. Posteriormente los trabajos de Fuller, Garrod, Charcot, Cornil y Ranvier la consideraron como un verdadero reumatismo crónico. Heberden, en 1804, determinó que la afección crónica no principia por el grueso artejo y que es menos dolorosa que la gota, y Jaccoud estudió una forma especial del reumatismo crónico, el reumatismo fibroso. Charcot en su tesis de París en 1853 distinguió diferentes tipos de reumatismo y señaló entre los reumatismos crónicos dos tipos de afecciones: unas que aparecen preferentemente en los jóvenes y que tienen caracteres inflamatorios y son las denominadas artritis y otras que aparecen en los viejos; en ellas ese complejo inflamatorio no es tan visible y predomina la deformación de los huesos y articulaciones. Garrod también emitió estos mismos conceptos y Charcot introdujo la descripción anatomopatológica de los reumatismos crónicos.

Charcot y Garrod clasificaron los reumatismos en: a) gota como entidad aparte y b) reumatismos crónicos que se dividen en: artritis

reumatoide y osteoartritis. Bouchard, en 1881, creó el grupo de los pseudo-reumáticos infecciosos, el cual ha sido complementado posteriormente con la adición de los pseudo-reumatismos tóxicos.

La explicación de los problemas reumáticos era bastante vaga y se pretendía explicar en algunos casos utilizando términos imprecisos como la diatesis artrítica, palabra utilizada por Aristóteles en el sentido etimológico, como una disposición especial del organismo, tanto en el sentido de la salud como en el de la enfermedad. Por ello, los progresos de la química condujeron a Bouchard en 1881 a dar una explicación científica del término diatesis, dentro del cual la clínica venía agrupando las diversas enfermedades ligadas por cierto parentesco morboso, que aún no había logrado descubrirse; la diatesis artrítica dejó de ser una entidad para convertirse en una predisposición morbosa para un grupo de enfermedades y ligada a perturbaciones íntimas de la nutrición. Así, Bouchard logró agrupar la gota, la obesidad y la diabetes como una diatesis artrítica, sin darse cuenta de que estas tres patologías pudiesen estar juntas y constituir los síndromes trimetabólicos o tetrametabólicos.

La palabra artritis, derivada de artritis, nombre que los antiguos daban al reumatismo y a la gota reunidos, ha sido objeto de controversias y algunos autores como Marcel Labbe decía que el "artritis" se había constituido en una especie de *caput mortuum* donde se introducían todos los síndromes cuya patogenia no se comprendía y Lecorché no hablaba de artritis sino de caos artrítico.

Pioneros de la reumatología colombiana

Este era el panorama que encontraron nuestros médicos a finales del siglo XIX y comienzos del siglo XX. La primera tesis que figura en los análisis de la Facultad de Medicina en el área de la reumatología fue la del médico Andrés Bermúdez, presentada en 1894, sobre *Nefritis parenquimatosa crónica*. En ésta, el autor hace un recuento histórico de la enfermedad, descrita

en 1827 por Richard Bright, quien la caracterizaba por edema, albuminuria y alteraciones renales que consistían en congestión, degeneración grasa y atrofia. Posteriormente, Wells describe parcialmente la patología y Cotugno la amplía. Es tal vez la descripción del síndrome nefrótico, o de la glomerulonefritis membranosa. En su recuento histórico, el doctor Bermúdez presenta también un estudio de Reinhardt, quien escribía lo siguiente: "los diversos estados comprendidos bajo el nombre de mal de Bright, no pertenecen a uno solo y mismo proceso patológico; es necesario considerarlos como la localización en el riñón de procesos mórbidos variados, bajo la forma de nefritis difusa" y presenta ocho casos de esta enfermedad. Con estas frases se plantea la posibilidad de las diferentes etiologías de la nefritis parenquimatosa crónica. Ninguno de los ocho casos presentados tiene datos suficientes que sugieran el diagnóstico de lupus eritematoso sistémico u otra enfermedad del tejido conectivo.

La segunda tesis, que en nuestro concepto marca un derrotero importante en los comienzos de la reumatología colombiana, fue la de Gregorio Gómez Henao, titulada *Tratamiento del reumatismo articular agudo* y presentada en 1897. En ella plantea lo difícil que son los casos de poliartritis aguda febril y propone el empleo de salicilato de soda. Como anécdota, describe los 17 ataques de reumatismo articular agudo que sufrió el profesor Honoré, descritos por su discípulo M. Marrotte, especialmente en lo relacionado con la utilización de sangrías, y como Honoré analizó sus propias crisis articulares repetidas. En esa época los médicos utilizaban los siguientes sinónimos: poliartritis aguda febril, fiebre reumatisal, y reumatismo articular agudo para describir los casos de poliartritis aguda y también utilizaban la palabra reumatismo para la forma articular aguda.

Según nuestro criterio, Gómez Henao comenzó el tratamiento "científico" de las enfermedades reumáticas en Colombia al introducir la salicina. En su recuento histórico plantea que en 1874 Maclagan, al observar que las fiebres intermitentes se curaban con quinina, pensó que las afecciones articulares, que son frecuentes en lu-

gares húmedos, podían tratarse con un compuesto extraído de la corteza del sauce blanco y de algunos álamos. De esta forma extrajo la salicina y posteriormente el ácido salicílico, para terminar de producir el salicilato de soda, pues el ácido salicílico era muy irritante para el estómago. Senator fue quien demostró que la salicina obraba gracias al ácido salicílico. Describe también que el ácido salicílico se extrae de la esencia "Wintergreen" (del *Gaultheria procumbens*) y se obtiene artificialmente, según el procedimiento de Kolbe, por la acción del ácido carbónico sobre el fenilato de sodio, el cual produce un polvo blanco que es el principio activo.

El salicilato de soda se obtiene por la acción del ácido salicílico sobre el bicarbonato de soda. En Europa se utilizaba el salicilato de metilo para el tratamiento del reumatismo en general. Bristowe y Senator opinaban que estas preparaciones "obran como verdaderos específicos del reumatismo". Gómez Henao hace un análisis de su efecto analgésico y antiinflamatorio. Las dosis utilizadas oscilaban entre 4 y 8 gramos según la fórmula de M. Barth a base de agua destilada, 100 gramos de jarabe de corteza de naranja, ron viejo 50 gramos y salicilato de soda 12 gramos. Gómez Henao la empezó a utilizar el 18 de julio de 1895 en los casos de reumatismo articular agudo, en el servicio de patología externa del Hospital San Juan de Dios. La paciente era una mujer de 25 años, natural de Bogotá y había consultado por artritis de tobillos y rodillas. Es la primera nota de una historia reumatológica y en esta fecha se utilizó por primera vez el salicilato de soda. Describió cuatro casos: el número tres puede ser la primera descripción de una artritis séptica por gonococo y los otros tres parecen corresponder a artritis reactiva.

En su revisión, el doctor Gómez Henao hace una descripción de los estudios de Linossier, Lannois y Combemale sobre el tratamiento del reumatismo articular agudo con el salicilato de metilo, estudio realizado en 1894 y analizado en una de las primeras revistas médicas colombianas, *La Semana Médica* y el *Boletín general de Terapéutica*. Además de los tres autores mencionados, Nathangel y Rossbach admiten que el

salicilato de metilo tiene exactamente las mismas ventajas que el de soda para el tratamiento de la poliartritis aguda febril. Previamente Dujardin, Beaumtz, Egasse, Nathangel y Rossbach habían recomendado la esencia de "Wintergreen" o de *Gaultheria* que no es otra que el salicilato de metilo. Otro investigador, Gilbert Lassere de Burdeos, había demostrado los efectos adversos de este medicamento a nivel del estómago y del oído. Cuatro años después, en 1899, el laboratorio Bayer lanza la Aspirina. Gómez Henao describe otros cuatro pacientes con reumatismo articular agudo y utiliza la analgesina o antipirina en uno de ellos; en otro, el yoduro de potasio y en los otros la quinina que había sido propuesta en Europa por Stork, Gianini, Haygarth y Briquet para el tratamiento de estas patologías. Prácticamente es el comienzo de la utilización de los antimaláricos en los pacientes reumáticos.

En 1898 Lorenzo Insignares Vieco publica su tesis *Artritis, etiología y patogenia* y describe por primera vez un caso de gota clásica en un paciente masculino de 50 años, una litiasis renal por ácido úrico en una mujer con una historia de tres embarazos y manifestaciones articulares, y un hombre de 29 años con artritis reumatoidea, denominada en esa época poliartritis deformante. Todos los pacientes mencionados fueron observados en el Hospital San Juan de Dios en Bogotá, adscrito a la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional. En 1898 Francisco Pardo Rey hace una revisión de la poliartritis deformante, título de su tesis, en la cual revisa la descripción de Landré y Beauvais sobre la artritis reumatoide y menciona los trabajos de Fuller, Garrod, Charcot, Cornil y Ranvier sobre el reumatismo crónico. Describe a su vez el concepto de Heberden de 1804, en el cual se anota que la afección crónica no se inicia en los pies como en la gota y además cita la descripción en 1805 de Haygarth. Finalmente describe las nudosidades de Heberden de la osteoartritis y el reumatismo sino-fibroso de Jaccoud, es decir la contractura de Dupuytren. Esta es una tesis de tipo descriptivo.

En 1899 Francisco Sorzano describe seis casos de raquitismo observados en Bogotá en el Hospital de San Juan de Dios. En el mismo año Ricardo Jaramillo Arango realiza su tesis sobre el valor semiológico de la albuminuria; en esta tesis realiza un recuento histórico de la nefritis y la asociación a albuminuria. Describe un paciente con "nefritis gotosa que se acompaña a menudo de albuminuria, la cual se presenta especialmente en la gota crónica y se considera como una terrible complicación". En 1898, este mismo autor describe la lesión parenquimatosa asociada a los cristales de urato monosódico.

En 1904 Mario Barreto R. publica su tesis titulada *Del Reumatismo Articular Agudo en las Zonas Tropicales* en la cual presenta una revisión de artículos del *Journal of Tropical Medicine* sobre casos de la entidad que hoy conocemos como artritis reactivas, y en uno de estos artículos menciona la presencia del *Ancylostoma duodenale* y el reumatismo; es decir, artritis reactiva a parásitos. El autor describe cinco casos posiblemente de artritis reactiva, pero no menciona asociación a gérmenes, fiebre reumática o parásitos. En este mismo año Juan Clímaco Hernández presenta su tesis denominada *La Neurastenia y el Artritis, sus relaciones y su patogenia*. Hace un análisis histórico y menciona como Beard en 1865 describió la Neurastenia artrítica (que es posiblemente el origen del síndrome de fatiga crónica), teoría defendida por Charcot en Francia y las observaciones de Glénard, Bouchard, Dallamagne y Feré que corresponden posiblemente a las descripciones del síndrome de fatiga crónica y de la fibromialgia. El autor no describe ningún paciente. En 1912, Luis López de Mesa, médico y filósofo, presenta su tesis *La definición del artritis*; en ella realiza una revisión sobre las diversas teorías para explicarlo, no describe ningún paciente y sus conceptos están relacionados con las descripciones de Bouchard y menciona que Bazin fue el creador del concepto de "artritis". Menciona, además varias teorías como la neurosis vasotrófica de Lancereaux, la diatesis de autoinoculaciones de Gilbert y Léréboullet, la manifestación de tuberculosis atenuada de Poncet, la teoría infec-

ciosa de Guyot, el hepatismo de Glénard y Murchisson, la hiperactividad nutritiva de Robin y Lécorchet, la anafilaxia de Galup y la diatesis congestiva de Lémoiné para explicar las causas del artritisismo.

En 1915 Rafael Cárdenas realiza su tesis *Estudio del tratamiento del reumatismo articular agudo*, en el cual presenta un recuento histórico sobre la angina reumática que había sido descrito por Stoll, pero especialmente por Bouillaud, Trousseau, Lasegue y Fernet y que corresponde a la descripción de la carditis reumática. Antes de 1840, S. E. Shönlein había descrito las diferencias anatómicas entre el reumatismo y lesión cardíaca. Cárdenas presenta cinco pacientes, los casos 2, 3 y 5 con pericarditis y carditis; al parecer son los primeros casos de fiebre reumática descritos en Colombia.

En 1924 Jaime Mora Botero publica su tesis *Tratamiento de la artritis gonocócica por la autohemoterapia* y describe en forma muy clara y objetiva los primeros diez casos de la artritis gonocócica.

El mismo año Guillermo Londoño presenta *Las nuevas ideas sobre reumatismo* que es un recuento histórico sobre las diferentes teorías existentes. En 1925 Jorge Noguera Corredor realiza su tesis *El tratamiento de la artritis blenorragica por la vacunoterapia*. Mencionaremos algunas tesis que son recopilaciones bibliográficas como la del doctor Carlos Márquez titulada *Anotaciones sobre el metabolismo fisiológico del ácido úrico sanguíneo en Bogotá*, la del doctor Juan R. Piñeros (1939) que describe *La osteoartritis y el tratamiento de la osteoartritis por los éteres etílicos de los ácidos grasos del aceite de Seje*. En 1941 Julio Medina Medina realiza su tesis *Arteriografía periférica y aortograma abdominal*. Estos son los primeros estudios angiográficos realizados en el país.

En 1942 Emilio Acosta V. describe los primeros casos de artropatía por lepra y titula su tesis *Lesiones óseas y articulares en la lepra, estudio radiológico y práctico en el lazareto de Agua de Dios*. En 1943 Servio Tulio Acuña A.

presenta su tesis *La piritoterapia en la Corea de Sydenham*.

En 1943 Luis Alberto Lizarazo Jaimes realiza su tesis *Las artritis en el Hospital de la Misericordia en Bogotá*, estudio radiológico y el primer estudio estadístico desde el punto de vista reumatológico; describe 92 pacientes con osteomielitis y artritis séptica en niños, un caso de Sarcoma sinovial en la rodilla izquierda y los primeros informes sobre el mal de Pott. Las conclusiones del artículo son: la tuberculosis constituye el principal factor etiológico, entre nosotros, de la artritis de los niños; sus principales localizaciones, en orden de frecuencia son cadera, columna y rodilla; la edad predilecta para la localización articular de esta enfermedad está comprendida entre los 7 y los 10 años. En un gran porcentaje de niños con osteomielitis hay complicaciones articulares. Después de las tuberculosas y las sépticas, las otras artritis de los niños son raras en nuestro medio. Esta tesis podemos considerarla como el primer estudio estadístico de enfermedades reumáticas en nuestro medio. Sólo en 1977 Rafael Manotas y Hugo Trujillo informan acerca de 55 casos de artritis séptica en niños en la revista *Antioquia Médica*; el *Staphylococcus aureus* es el germen más frecuente en 23 pacientes y la *Salmonella* en tres casos.

En 1944 Guillermo Jiménez Olaya realiza su tesis *Reumatismo blenorragico y su tratamiento por vasectomía*. En 1945 Rafael Antonio Guzmán R. presenta su tesis *Corea de Sydenham y su tratamiento por transfusiones de sangre*.

En 1947 Juan A. Uricoechea L escribe su tesis *El bombeo del líquido céfalo-raquídeo en el tratamiento de algunas afecciones reumáticas*. Lo importante de este trabajo es que el autor transcribe la clasificación de las enfermedades reumáticas del libro de Cecil de Medicina Interna.

En 1953 Antonio Carrioni López presenta su tesis *Punción-Biopsia Osteoarticular*, y se convierte en el precursor de los procedimientos en la reumatología colombiana. Posteriormente, entre 1970 y 1990 los doctores Alvaro Sánchez, Federico Rondón y Ruben Mantilla, alumnos de los profesores Charles Menkes y Amor en Francia,

introducen los diferentes procedimientos en los hospitales de San Juan de Dios y Militar.

En 1954, Ernesto Calderón Gómez realiza la tesis *Contribución al estudio del raquitismo en Colombia*. La primera tesis y el estudio sobre una prueba de laboratorio los realizó Josefina Renjifo Cortés, sobre la proteína C Reactiva en 1958.

Publicaciones pioneras en el campo de la reumatología

Las revistas médicas en Colombia se iniciaron especialmente en la década de 1930. La primera que tiene una publicación continua es la de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional, que inicia su publicación en enero-febrero de 1931; el comité editorial lo encabezaba el decano de la Facultad de Medicina, en ese entonces Jorge Cavelier. En 1934 se inicia la publicación de la revista de la Universidad de Antioquia y la revista Javeriana. En la revista de la Universidad de Antioquia no encontramos publicaciones sobre reumatología hasta el inicio de *Antioquia Médica* en 1950 y a partir de 1970, aparecen varias publicaciones relacionadas con la reumatología. En 1970 aparece la revista *Acta Médica Colombiana*, revista especializada en medicina interna y sus subespecialidades, fundada por un reumatólogo, Fernando Chalem. En la década de los setenta, *Acta Médica del Valle* y *Biomedica del Instituto Nacional de Salud*; en la década de los ochenta la *Revista de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales*, en 1979 y *latreia* de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia.

En 1985 aparecen *Salud Uninorte* y *Hosmil* del Hospital Militar Central; en 1986 la *Revista de la Universidad Metropolitana* de la ciudad de Barranquilla y *Med* del CES de Medellín. A finales de la década de los ochenta y comienzos de los noventa se fundan varias revistas subespecializadas como las de radiología, reumatología, neumología y gastroenterología; en 1990 se funda la revista de la Universidad Industrial de Santander (UIS) y más tarde, en 1998, la revista de la Universidad Metropolitana de Bucaramanga.

Queremos hacerle un reconocimiento al Dr. Rafael Carrizosa Araque, fundador de la revista *Tribuna Médica* en 1960, que con *Antioquia Médica* y la *Revista de la Facultad de Medicina de La Universidad Nacional* sirvieron para que muchos investigadores nacionales e internacionales realizaran sus publicaciones. *Tribuna Médica* ha sido el órgano oficial del Colegio Colombiano de Cirujanos de las sociedades científicas de especialidades. Cuatro años después de fundada el doctor Marcos Duque Gómez presentó en 1964 la primera experiencia de enfermedades reumáticas tratadas con indometacina: nueve pacientes con artritis reumatoidea, dos pacientes con fiebre reumática y dos con osteoartritis.

La producción de libros sobre reumatología y enfermedades metabólicas óseas ha sido escasa en nuestro país. Con la edición del primer libro *Fundamentos de Medicina*, cuyos editores fueron los profesores Hernán Vélez A., Jaime Borrero R., Jorge Restrepo Molina y William Rojas M. como editor asociado, en 1969 se inició la publicación de textos para las facultades de medicina, realizada por autores colombianos en la ciudad de Medellín y por profesores de la Universidad de Antioquia. Hasta 1969 existían monografías y pequeños textos sobre diversos temas de la medicina colombiana, especialmente en el campo de la medicina tropical. El texto fundamental de medicina que originalmente apareció en tres volúmenes, posteriormente se empezaron a editar por subespecialidades, especialmente a partir de la segunda edición de 1979. Así surge el primer texto de reumatología cuyo editor es el profesor titular de la Universidad de Antioquia Javier Molina López. En su tercera edición el texto de reumatología contó con la colaboración de reumatólogos internacionales y nacionales. Este texto se encuentra en la quinta edición que salió en 1998 y se ha ampliado el número de capítulos y de colaboradores de la Asociación Colombiana de Reumatología y autores internacionales. El segundo libro de medicina interna que se editó en Colombia tuvo como líder el profesor Fernando Chalem Benattar; la primera edición se hizo en 1986 y

contó con los doctores Enrique Escandón Sorzano, Jaime Campos Garrido y Roberto Esguerra Gutiérrez y se editó en Bogotá con la colaboración de muchos profesores de las diferentes facultades de medicina. La segunda edición, realizada en 1992 por la Editorial Doyma y la Fundación Instituto de Reumatología e Inmunología, se logró en dos volúmenes y en ella participaron 248 profesionales de la medicina colombiana y se elaboraron 324 capítulos. En ambas ediciones participaron reumatólogos de las diferentes ciudades del país. La tercera edición del libro de medicina se realizó entre 1998 y 1999, y se realizó una edición en seis volúmenes y otra en dos, el número de colaboradores es cada vez más amplio y por ende el número de reumatólogos también.

Se han publicado tres textos sobre algunos temas específicos de la reumatología. El primero, editado por Salvat editores, fué *Vasculitis necrotizantes* y síndromes asociados por los profesores Antonio Iglesias Gamarra, Odilio Méndez, Rafael Valle y Enrique Osorio. Fué el primer texto de vasculitis que se publicó en Hispanoamérica; el libro fué ganador del segundo premio Salvat en Colombia; el primero lo ganó el texto *El pediatra eficiente* del profesor Ernesto Plata Rueda. Los otros dos textos elaborados fueron *Enfermedades metabólicas óseas* en dos volúmenes, editado por el Instituto Nacional de Salud en 1992 por los profesores Antonio Iglesias Gamarra, Jorge Vasquez Lamadrid y Carlos Abud Mendoza, el primero en Latinoamérica sobre este tema tan específico y *Artritis Reumatoidea: mi experiencia de treinta años* por el profesor titular y honorario Mario Peña Cortés, un libro donde el profesor plasma su experiencia en el estudio de dos mil pacientes con artritis reumatoidea es un libro pionero en América Latina, publicado en 1998. En Octubre de 1998, en el Congreso de Medicina Interna, se lanzó el libro *Artritis Reumatoidea* elaborado por la Asociación Colombiana de Reumatología cuando la presidían los profesores Luis Alberto Ramírez, Carlos Vinicio Caballero y José Félix Restrepo; es una obra actualizada sobre

la Artritis Reumatoidea, cuya idea original fué la del profesor Juan Manuel Anaya y cuyos editores son el autor antes mencionado y el Dr. Luis Alberto Ramírez.

Inicio de las publicaciones y desarrollo de la reumatología colombiana

El desarrollo de la Reumatología en Colombia quizás se remonta al doctor Alberto Forero, en su tesis *Contribución al estudio del reumatismo articular agudo* en 1926 y especialmente al doctor R. Martín Rodríguez en el primer artículo publicado en una revista médica. *Nuevos conceptos sobre el reumatismo articular agudo* publicado en la Revista de la Facultad de Medicina en el volumen 3 en Noviembre de 1934, donde recomienda en el año de 1931 a los médicos de la consulta externa del Hospital de San Juan de Dios en Bogotá el estudio de todas las clases de reumatismo y de artropatías no traumáticas y en especial del reumatismo de Bouilland o fiebre reumática.

En 1935 Carlos Cuartas escribe un artículo sobre el sistema reticular-endotelial. En el volumen XIII, en 1945, se escribe el primer artículo sobre vasculitis y es la descripción del primer caso de periarteritis nodosa por el profesor Miguel Mariño Zuleta. El segundo artículo sobre vasculitis fue publicado por los profesores José Félix Patiño y Victor Hugo Covelli *insuficiencia arterial periférica en adultos jóvenes*; en él se describe por primera vez la enfermedad de Buerger en Colombia en 1967.

En junio de 1972 los profesores Gabriel Toro, Odilio Méndez S, Hernán Alvarado C, Egon Lichtenberger y Jaime Castillo G., describen los dos primeros casos de granulomatosis de Wegener y el primer caso de síndrome de Churg-Strauss. Bedoya y Hernando Hidrón informaron dos casos de angeitis granulomatosa en *Antioquia médica*; en el primero los autores creen que se trata de una granulomatosis de Wegener limitada.

El primer artículo sobre gota fué escrito por Oscar Gutiérrez R. *La Gota: enfermedad de nues-*

tro medio, quien describe tres casos de gota, todos procedentes del altiplano cundiboyacense en enero de 1950.

En la década de los cincuenta, sesenta y setenta la fiebre reumática fue la enfermedad que más se estudio en nuestro medio y en ella participaron reumatólogos, internistas, cardiólogos y pediatras. Se inicia con el artículo de cardiopatía reumática publicado en la Revista de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional; en la misma se publica el primer trabajo de autopsias, en las cuales se encuentran 104 pacientes con cardiopatía reumática de los 3.343 protocolos de autopsias que inició en forma sistematizada en enero de 1954 hasta junio de 1961, fecha en la cual se presentó este trabajo en el III Congreso latinoamericano de patología en 1961 y se publicó en la revista en 1962. En el volumen 37 No 2 de 1970 los profesores Aníbal Ríos, Fernando Chalem, Víctor Jiménez y Hernando Rocha realizan el primer estudio prospectivo de la enfermedad reumática y presentan su trabajo *Fiebre reumática*. Analizaron 21.526 consultas en el período comprendido entre 1º de marzo de 1968 y el 28 de febrero de 1969 y para ello presentan los primeros 68 pacientes y realizan una descripción de esta patología.

En 1962 la pediatra Leni Oberndorfer publica en *Antioquia Médica* un plan de trabajo sobre fiebre reumática y el doctor William Mejía un informe sobre 50 casos. En 1968 la doctora Oberndorfer publica los primeros años de la fiebre reumática. Posteriormente los dos investigadores Leni Oberndorfer y William Mejía se unen y publican varios artículos sobre fiebre reumática, *Amigdalectomía y fiebre reumática*, participa Enrique Rojas Luque en *Antioquia Médica* (1973); *15 años de fiebre reumática*, (1958-1973); *Antioquia Médica* (1976); *¿Existe la corea pura? Estudio clínico de 200 casos*, *Antioquia Médica* (1983); *Corea de Sydenham, estudio de 200 casos*, *Antioquia Médica* (1983). Todos estos estudios tienen como centro la Universidad de Antioquia. En *Antioquia Médica* se publica *La fiebre Reumática en Medellín* y en ese año se publica uno de los primeros trabajos cooperativos realizados en Colombia por Tulio Franco,

Helena de Restrepo, Anibal Ríos, Hernán Torres, Rubén Salazar, Javier Gutiérrez, Flabio Granados y Alberto Carmona; Se estudian 402 casos de fiebre reumática. En 1973 en *Universitas Médicas*, M. Katz presenta la experiencia de la Cardiopatía reumática en el Hospital San Ignacio. En 1972 Angelo Taranta y Milton Marrkowitz en *Tribuna Médica* presentan una revisión sobre la fiebre reumática: Mitos y realidades. En 1984 Antonio Iglesias, Manuel Urina, Oscar Páez y colaboradores escriben 10 casos de artritis postestreptocócica. La nueva simuladora en *Acta Médica Colombiana*.

El primer artículo sobre osteoartritis fué realizado por el profesor español José Trueta quien se encontraba participando en un Simposio sobre ortopedia y que escribe en marzo de 1956 en la Revista de la Facultad de Medicina *la etiopatología de la artrosis*, artículo que recopila la información que se tenía hasta el presente sobre esta enfermedad.

En relación con las enfermedades metabólicas óseas, además de las tesis acerca del raquitismo, en Barranquilla, se realizó el primer simposio internacional sobre enfermedades metabólicas óseas organizado por el ortopedista Modesto Martínez, quien trajo al excelente investigador sobre este tópico, Jaffe; en el mismo año el profesor agregado Ricardo Cediél realiza un simposio en Bogotá donde participan Sidney Fassler sobre raquitismo y vitamina D, Jaime Fallaice sobre Osteoporosis, Jaime Fandiño sobre hiperparatiroidismo primario, Ricardo Cediél sobre osteomalacia, José M. Forero, sobre raquitismo resistente a la vitamina D y osteomalacia en las enfermedades de los túbulos renales, L. Díaz Quintero osteodistrofia renal y Saulo Klahr sobre enfermedad de Paget. A finales de la década de los sesenta, los profesores Egon Lichternberg, Francisco Martín y Ana J. Hernández publican un artículo sobre enfermedad de Paget. A finales de la década de los sesenta, los profesores Egon Lichternberg, Francisco Martín y Ana J. Hernández publican un artículo sobre tumores óseos y describen 340 casos de tumores óseos, material de revisión durante 10 años en el Hospital de San Juan de Dios y el Hospital Nacional de

Cancerología. Víctor Jiménez, Jaime Bohórquez y Manuel Arias describen el primer caso de displasia metafisiaria familiar o enfermedad de Pyle. Todas estas publicaciones se realizan en la Revista de la Facultad de Medicina. Humberto Lizarazo, Fernando Chalem, Mario Peña y Armando Pérez presentan una familia de raquitismo Vitamina-D resistente en el II Congreso Colombiano de Reumatología que se llevó a cabo en Cali en febrero 21 y 22 de 1969. Diez años después, Alvaro Sanchez, Mario Peña, Humberto Lizarazo, Fernando Chalem y Armando Pérez hacen una descripción de las enfermedades osteocondensantes en Colombia.

Los primeros casos de necrosis ósea aséptica avascular fueron presentados por los doctores Mario Peña Cortés, Humberto Lizarazo y Fernando Chalem, en el Congreso de Medicina Interna realizado en la ciudad de Bucaramanga en 1965 y posteriormente sus trabajos fueron publicados en la Revista de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional en 1972.

Estos artículos anteriormente mencionados son los primeros que estudian las enfermedades de los huesos.

El primer informe sobre lupus eritematoso generalizado fue la autopsia No A104-55 (1955) en una paciente de 30 años de Machetá, el día 20 de junio de 1955, realizado por el profesor Egon Lichtenberg. Cuatro años después Iván Molina y Alvaro Toro Mejía describen 13 pacientes con lupus eritematoso diseminado que es el primer artículo publicado en Colombia en *Antioquia Médica* en abril de 1959 y por primera vez se utilizaron los corticoides.

Durante el desarrollo de la reumatología en el país, llama la atención que en julio de 1970 en nuestra revista *Tribuna Médica*, la clínica Mayo autorizó la publicación de varios artículos que se habían escrito en *Mayo Clinic Proceedings* de 1969 en uno de los simposios sobre lupus que se realizó en Rochester Minnesota, para conmemorar el vigésimo aniversario del descubrimiento de las células LE por Hargraves, Richmond y Morton en 1949 y para honrar al doctor Hargraves con motivo de su retiro como consultor de medicina.

De esta forma Malcolm M. Hargraves realiza un recuento histórico de este descubrimiento y el artículo se titula *Descubrimiento de la célula LE y su morfología*. Donato Alarcón Segovia escribe *Síndromes Lúpicos inducidos por drogas*. Naomi F. Rothfield escribe *Consideraciones generales del tratamiento del lupus eritematoso sistémico*. Así, las publicaciones sobre lupus en Colombia se iniciaron en *Tribuna Médica* con los autores ya mencionados. Posteriormente John Deaton de la Universidad de Texas escribe en septiembre acerca de 74 nuevas técnicas diagnósticas de lupus eritematoso sistémico y dos médicos peruanos fundadores de la reumatología y la inmunología en él; Cayetano Heredia, Raúl Patruco y Armando Silicani escriben sobre el estudio clínico inmunológico en el lupus eritematoso diseminado. Luis Caraballo, Luis F. García, Javier Molina y María Eugenia Medina escriben el segundo artículo de investigaciones sobre lupus realizado en Colombia; ellos lo denominaron poblaciones de linfocitos y anticuerpos linfocitotóxicos por la técnica de Terasaki. El primer artículo lo publicaron Manuel Elkin Patarroyo y Fernando Chalem en *Acta Médica Colombiana* en 1974, también sobre subpoblaciones linfocitarias en lupus.

La dermatomiositis fué informada por primera vez en Colombia en 1959 en la revista *Antioquia Médica* donde se presentan dos casos en el 2º Congreso médico nacional y se realiza el primer simposio sobre enfermedades del colágeno. Un año después Jaime Borrero y Alfredo Naranjo informan otros casos en *Antioquia Médica*.

El doctor Javier Molina López y el grupo de Medellín conformado por los doctores Oscar Uribe, Oscar Felipe de la Cruz, Luis Alberto Ramírez y José F. Molina son los que más han publicado textos sobre lupus; este se ha convertido en una línea de trabajo en esta sección del país, así como las artritis reactivas constituyen la línea del Hospital Militar, las vasculitis, las artritis reumatoide, las enfermedades metabólicas óseas y los procedimientos conforman líneas de investigación de la Unidad de Reumatología del Hospital San Juan de Dios y el

Síndrome de Sjögren primario en el CIB de Medellín; el manejo integral de la artritis reumatoidea en la fundación Valle de Lili en Cali; esto es una forma también de fortalecer el desarrollo de la reumatología en Colombia y de establecer las líneas de investigación en el área de la reumatología.

Los primeros artículos publicados sobre lupus fueron realizados por Javier Molina en 1975 con Julián Betancourt y Carlos Agudelo, se denominaron *Miocarditis con arritmia como manifestación principal en lupus en Antioquia Médica* en 1975; *Criptococosis sistémica asociada a lupus* por los doctores Javier Molina, Angela Restrepo, Doris Pineda y col. en *Antioquia Médica* en 1975.

En Sibra *FEPAFEM* el profesor José Felix Patiño, en una forma titánica ha organizado la literatura nacional y tiene recopilados 52 trabajos sobre lupus eritematoso sistémico hasta 1993 y hasta 1998 existen aproximadamente 65 publicaciones nacionales y algunas internacionales y la tesis del doctor Mauricio Abello quien la realizó sobre lupus en el Instituto Nacional de la Nutrición. La mayoría de estas publicaciones son de la Universidad de Antioquia del grupo de Medellín (Javier Molina, Oscar Uribe, Oscar Felipe de la Cruz, Luis A. Ramírez, José Fernando Molina).

También en Sibra se han recopilado 48 trabajos hasta 1993 y son aproximadamente 55 trabajos en revistas nacionales e internacionales sobre artritis reumatoidea; la mayoría se han publicado en la Unidad de Reumatología del San Juan de Dios de Bogotá.

En el campo de las vasculitis se han publicado aproximadamente 30 trabajos a nivel nacional e internacional y son de la Unidad de Reumatología del Hospital de San Juan de Dios de Bogotá (Mario Peña, Fernando Chalem, Humberto Lizarazo, Alvaro Sánchez, Antonio Iglesias, Federico Rondón, José Felix Restrepo y Cilia Rojas). En el área de las artritis reactivas se han publicado aproximadamente 10 publicaciones nacionales e internacionales y casi todos los trabajos son de la Unidad de Reumatología del Hospital Militar (Rafael Valle, Mabel Avila y Patricia Vélez) y sobre el síndrome de Sjögren

primario aproximadamente ocho trabajos que son del CIB de Medellín - Juan Manuel Anaya, y como colaboradores Rubén Mantilla y Yezid Muñoz (Bogotá), Jorge Rueda y Hermann González (Cali) - y de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional, Hospital San Juan de Dios de Bogotá.

Asociación colombiana de reumatología

Las primeras conferencias sobre reumatología en Colombia las realizó Leon Rivelis, argentino quien estuvo de gira por Bogotá, Medellín y Cali entre 1956/1957 y posteriormente en 1961, 1965 y 1978 en el V Congreso Panamericano que se llevó a cabo en Bogotá. Los temas que trató el profesor Rivelis fueron artritis reumatoidea, lupus eritematoso sistémico, esclerodermia, osteoartritis y gota. Pero el verdadero interés por la Reumatología en Colombia se remonta a 1961, cuando fue invitado a nuestro país por un prestigioso laboratorio farmacéutico el doctor Moisés Mizraji, reumatólogo uruguayo, quien dictó en el Hospital de San Juan de Dios de Bogotá varias conferencias, a las cuales asistieron Fernando Chalem, Humberto Lizarazo y Mario Peña, en ese entonces instructores de Medicina Interna.

En agosto de 1962 el laboratorio Difrosst, producto de la fusión de los laboratorios Frosst - Geigy y Boehringer Ingelheim, quien se interesó por la enseñanza de la reumatología y ya había traído al profesor Mizraji del Uruguay, invitó a cuatro eminentes profesores, los doctores Florián Del Barre de Francia, Wilhelm Frenger de Alemania, José Borrachero Del Campo de España y nuevamente a Moisés Mizraji. Los cuatro profesores dictaron un curso de reumatología durante una semana en el Hospital San Juan de Dios de Bogotá, en el cual se presentaron temas clínicos, terapéuticos e inmunológicos de las principales enfermedades reumáticas. Además se dictaron varias conferencias en Hospital Militar, que por esa época funcionaba en el barrio San Cristóbal, por interés del profesor Pablo Elías Gutiérrez.

Con el entusiasmo que estimularon los 4 ilustres visitantes, el profesor Mario Peña se

trasladó a la Universidad de Chile en 1964 y se formó con 3 ilustres profesores chilenos, forjadores en su país de la reumatología chilena como Rodolfo Armas Cruz Jefe de Medicina Interna, Fernando Valenzuela y Carlos O. Lackington. El doctor Peña se interesa por la clínica, la radiología y especialmente en el estudio del líquido sinovial que logra implementar con Blanca Castillo en 1965 en el Hospital San Juan de Dios a su regreso a Colombia. Fue con motivo de estos cursos que los doctores Chalem, Lizarazo y Peña se interesaron por la reumatología, interés que se tradujo por una mayor dedicación hacia los pacientes reumáticos hospitalarios y luego en la creación de la primera consulta de la especialidad en el país, la cual comenzó a funcionar el 1° de febrero de 1964 en el Hospital de San Juan de Dios de Bogotá, para ello contaron con la colaboración del Jefe de Consulta Externa, el profesor Enrique Lleras Restrepo. Ya el Hospital contaba con otras secciones como Endocrinología, Cardiología, Dermatología, Neurología y Gastroenterología que se iniciaron al inicio de la década de 1960. La Cardiología y la Dermatología, eran independientes a la Medicina Interna como se observaba en otros países europeos y México. La organización de la Consulta Externa reumatológica, no fue fácil ya que se consideraba en esa década de 1960 que la Medicina Interna no se podía dividir, debido a la gran influencia del premio Nobel Alexis Carrel.

Con el paso del tiempo esta consulta fue progresando, motivo por el cual la facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia la aprobó como una sección académica del Departamento de Medicina Interna en Febrero de 1966.

A su regreso de Chile el profesor Mario Peña organizó un curso de Reumatología con 3 profesores Japoneses, pero no se encuentran registros históricos de este encuentro.

La Asociación Colombiana de Reumatología logra su madurez cuando se organiza en Colombia el V Congreso Panamericano de Reumatología en Bogotá, el presidente de Panlar era el

Doctor Pindaro Martínez Elizondo y el presidente del Congreso el doctor Jorge Escandón. La calidad de este Congreso fue extraordinaria en el campo científico y organizativo. En este Congreso participó activamente la Asociación Colombiana de Reumatología especialmente los profesores Chalem, Peña, Lizarazo, Molina, Farías, Gómez, Gutiérrez y Pérez Starusta. La organización de este congreso en Colombia marcó un hito en la organización de los congresos Nacionales de Medicina Interna, *AEXMUN* y de los futuros congresos internacionales. Así de esta forma por petición del doctor Rafael Bermudez de Barranquilla, quien solicitó la sede para el Congreso Mundial de Medicina Interna, este se lleva a cabo en Bogotá en 1985 cuyo presidente fue el Reumatólogo Fernando Chalem.

Con la creación de otras áreas de trabajo (laboratorios de reumatología, histopatología e interrelación con la medicina física), la Universidad Nacional, mediante el acuerdo 33A de 1973, aprobó la sección de reumatología para realizar estudios de postgrado, fechas que marcan un hito en la historia de la Reumatología colombiana.

A finales de 1965, los doctores Chalem, Lizarazo y Peña entraron en contacto con los doctores Jorge Escandón del Hospital de la Samaritana, Carlos Argáez Castello del Hospital San José de Bogotá, Carlos Sanín Aguirre de Medellín y Arnold Gómez López de Cali. Del interés común de este grupo nació la idea de fundar la Asociación Colombiana de Reumatología, acontecimiento que tuvo lugar el día 8 de octubre de 1966 y se constituyó en persona jurídica el 19 de mayo de 1967 (Figura 1)

Para la divulgación de la especialidad la Asociación comenzó a realizar simposios en las diferentes ciudades del país y hoy vemos con satisfacción que prácticamente en todas las ciudades se celebran diferentes actividades reumatológicas a través de las cuales se cumple la primera meta. Con respecto a la investigación, desde un principio se estimuló en la Asociación su desarrollo, al promover la realización de trabajos científicos por parte de los aspirantes para su ingreso a la asociación y también para presen-

Figura 1. Facsímil del acta de constitución de la Asociación Colombiana de Reumatología en persona jurídica.

No. W03266328.

MINISTERIO DE JUSTICIA - OFICINA JURIDICA
RESOLUCION NUMERO 1111 DE 1967
(11 MAYO 1967)
 Por la cual se reconoce una personería jurídica.

EL MINISTRO DE JUSTICIA,
 en uso de la facultad que le confiere el Decreto 1716 de 1960, y

CONSIDERANDO:

Que el doctor CARLOS SANÍN AGUIRRE, en su carácter de Presidente de la entidad denominada "ASOCIACION COLOMBIANA DE REUMATOLOGIA", con domicilio en Bogotá, D.E., solicita de este Ministerio -por conducto de la Gobernación de Cundinamarca- se reconozca personería jurídica a dicha Asociación;

Que el peticionario acompaña a su solicitud copias -autenticadas de las Actas sobre constitución de la entidad, elección de directivos y aprobación de los estatutos que la van a regir, reglamentos que también allega en copias igualmente autenticadas;

Que la Gobernación de Cundinamarca, en providencia -- que obra a folio 9 del informativo, emite concepto favorable al reconocimiento de personería solicitada;

Que hecho el estudio de la documentación relacionada se concluye que la entidad se ajusta a los preceptos de la moral y del orden legal tanto en su organización como en el objeto que persigue, encaminada al estudio e investigación de la Especialidad en todos sus aspectos; a la defensa de los intereses de los asociados y contribuir para que el conglomerado social se beneficie de un alto nivel de los Especialistas;

Que se han llenado las formalidades prescritas por el Artículo 64 de la Constitución Nacional, Título 36 del Libro Primero del Código Civil y Decretos 1226 de 1922 y 1510 de 1944;

Que por las razones expuestas es el caso de habilitar a la Asociación en referencia para ejercer derechos y contraer obligaciones civiles;

R E S U E L T O :
 RECONOCER PERSONERIA JURIDICA a la entidad denominada "ASOCIACION COLOMBIANA DE REUMATOLOGIA", con domicilio en Bogotá, D.E.
 El Presidente de dicha Asociación, doctor CARLOS SANIN AGUIRRE, quien según los estatutos es el representante legal de la misma, queda inscrito en los libros que al efecto se llevan en este Ministerio y se tendrá como tal mientras no se solicite y obtenga nueva inscripción.
 La presente Resolución se publicará en el Diario Oficial y regirá quince días después de llenado este requisito - (Artículo 42, Decreto 1226 de 1922).
 CÓPIESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE
 Dada en Bogotá, D.E., a 12 MAYO 1967

[Firma]
 DARIO SUAREZ

EL SECRETARIO GENERAL,
[Firma]
 CARLOS GARCIA TRIEB

JCM/am--



19-9-1-

tación en los diferentes congresos nacionales e internacionales.

Otra de las metas que trazó la Asociación fue el ingreso a la Liga Panamericana contra el Reumatismo "PANLAR", entidad científica que agrupa a las sociedades de Reumatología de los diferentes países americanos. Con tal fin los doctores Carlos Sanín, Humberto Lizarazo, Fernando Chalém y Mario Peña asistieron al IV Congreso Panamericano de Reumatología celebrado en la ciudad de México en octubre de 1967 y en la Asamblea de PANLAR presentaron la solicitud de ingreso, la cual pasó a estudio del Comité Ejecutivo de la Liga y después que fueron

demostradas las actividades académicas que venía realizando la Asociación, fué aceptada como nuevo miembro de PANLAR en octubre de 1969 y a su vez como miembro de la Liga Internacional contra el Reumatismo "ILAR".

Como se puede apreciar, la Asociación ha ocupado un lugar de vanguardia en la Reumatología nacional e internacional, cumpliendo así con varias de las metas trazadas desde el principio.

La presidencia de la Asociación ha sido ocupada desde su Fundación por los siguientes doctores:

Carlos Sanín Aguirre

Mario Peña Cortés(en dos ocasiones)
Arnold Gómez López
Humberto Lizarazo Peñalosa
Jorge Escandón Sorzano
Fernando Chalem Benattar
Perez Starusta Bacal
Javier Molina López (en dos ocasiones)
Oscar Gutiérrez Rodríguez
Antonio Iglesias Gamarra
Alvaro Sánchez Contreras
Oscar Uribe Uribe
Rafael Valle Oñate
Yezid Muñoz Urrego
Luis Alberto Ramírez Gómez
Mario Díaz Cortes

Congreso colombiano de reumatología

Estos congresos fueron iniciados por la Asociación Colombiana de Reumatología y se han realizado en diversas ciudades del país. El primero se llevó cabo en el Hospital San Juan de Dios de Bogotá en diciembre de 1967, el segundo en Cali en febrero de 1969 y el tercero en Bogotá en agosto de 1973. Posteriormente con la nueva organización adoptada por la Asociación Colombiana de Medicina Interna (ACMI), con respecto a que todas las asociaciones y subespecialidades participantes en el Congreso Colombiano de Medicina Interna, nuestra asociación entró a formar parte del congreso, razón por la cual no siguieron realizándose los Congresos de Reumatología como tal. Sin embargo, en la asamblea de la ACR de 1993 se aprobó por unanimidad realizar nuevamente nuestro propio congreso y es así como desde entonces se han realizado cada dos años el Congreso Colombiano de Reumatología en las ciudades de Bogotá, IV congreso en 1993, Barranquilla V congreso en 1995, Bucaramanga VI congreso en 1997 y recientemente en Medellín en Junio de 1999 el VII congreso. En estos congresos nacionales han

participado la totalidad de los reumatólogos colombianos e invitados extranjeros con trabajos de investigación y ponencias.

Difusión: A partir de 1971 la Asociación Colombiana de Reumatología organizó un boletín que se publicó en forma bimensual hasta 1985. Posteriormente en la presidencia del doctor Alvaro Sánchez se inició la publicación del anuario, pero solo se realizó durante tres años. En 1993 durante la presidencia del doctor Rafael Valle se fundó la revista de la Asociación Colombiana de Reumatología, que es el órgano de difusión actual de la A.C.R. (Asociación Colombiana de reumatología).

Las especialidades en Colombia y la unidad de reumatología del Hospital San Juan de Dios. Universidad Nacional de Colombia

Las especialidades en Colombia se inician a finales de la década de 1950 e inicio de los 60, por un azar se reunieron en 1959 Mario Peña Cortés, quien tenía una inclinación por la Reumatología y la Neurología, Humberto Lizarazo Peñalosa quien se interesó por la cardiología y Fernando Chalem Benattar quien tenía un interés por las enfermedades infecciosas, al parecer ninguno de los tres tenía algún interés por la reumatología. La historia de la reumatología como especialidad va de la mano con la creación de la Asociación Colombiana de Reumatología como ya lo vimos.

Al crearse la unidad de Reumatología los profesores Peña, Lizarazo y Chalém, inician una nueva etapa docente, asistencial e investigativa, siendo aprobada por el Consejo Superior de la Universidad Nacional mediante el Acuerdo 33 A de 1973 para realizar estudio de Postgrado, fecha que marca otro hito en nuestra historia ya que fue la primera sección aprobada oficialmente para realizar estudios de la especialización en nuestro país y además la sección desempeñó un papel importante en el desarrollo de la reumatología nacional, en la capacitación de muchos reumatólogos colombianos y algunos extranjeros, en es

desarrollo de la inmunología, y en el desarrollo científico y el conocimiento de las enfermedades reumáticas.

Antes de su aprobación para los estudios de postgrado el primer residente que se forma fue el doctor Enrique Clavijo en 1969-1970, quien posteriormente organiza la reumatología en la Caja Nacional de Previsión y junto con el doctor Tomás Molina realiza por primera vez un estudio de inmunogenética asociado a una enfermedad reumática. El segundo residente fue el profesor Pedro Farías quien terminó su residencia en 1971 y se incorpora a la Unidad de Reumatología y en conjunción con Humberto Lizarazo desarrollan el conocimiento del reumatismo de partes blandas especialmente el conocimiento de los síndromes miofasciales.

A continuación se forman los siguientes reumatólogos Antonio Iglesias Gamarra 1980, Rafael Valle Oñate 1981, Federico Rondón en 1988 y Mario Díaz en 1988, Nohemí Casas y Rita Sierra en 1989, Jorge Rueda 1990, Rubén Mantilla y Orlando Villota 1990, Javier Ramírez 1991 Gloria Vásquez 1991, José Félix Restrepo y Renato Guzmán 1993, Abel González y Diego Luis Saaibi 1994; Marlio Charry 1995, Juan Carlos Londoño 1994; Luis A Zúñiga, María José Jannaut, Carmen María Arango 1996, Phillipe Chalem y Elías Forero 1997; César Jiménez y Carlos Cañas en 1998.

Sergio Guevara de origen ecuatoriano quien estuvo durante 4 años en la Unidad de Reumatología desde 1990 hasta 1994 posteriormente se trasladó a Cuenca (Ecuador) donde se encuentra organizando la reumatología en esa área del país.

Antonio Iglesias Gamarra termina su residencia en el Hospital San Juan de Dios de Bogotá. En 1980 se instala en Barranquilla donde empieza a organizar la reumatología en esta ciudad y crea la importancia de la enseñanza de la Reumatología en los planes de estudio de la Universidad Norte y en la Libre de Barranquilla. Desde 1981 a 1983 realiza sus estudios de inmuno-reumatología con el profesor Donato Alarcón Segovia y de 1988 a 1990 termina sus

estudios de Inmuno-Genética e Inmunología Celular en el Dana Farber Cancer Institute bajo la dirección de Edmundo J. Yunis y en 1990 se incorpora a la planta de profesores de la Universidad Nacional de Colombia.

Federico Rondón termina su residencia en 1988 y luego mediante una beca gestionada en una organización francesa, el doctor Rondón realiza sus entrenamientos en procedimientos y ayudas diagnósticas en Reumatología como artroscopia y todos los procedimientos relacionados con reumatología en el Hospital Cochin de París a su regreso en 1988 se incorpora a la Unidad de Reumatología en Septiembre de 1988. A finales de 1988 el doctor Rondón continuó con la implementación de los procedimientos que había iniciado el doctor Alvaro Sánchez. A su llegada el implementó la biopsia no con la aguja de Parker Pearson sino con una aguja de Biopsia sinovial modificada o aguja de Aignau. Se empieza a practicar biopsias de glándula salivar menor para el estudio de síndrome de Sjögren primario que también había iniciado el doctor Alvaro Sánchez. Inicia la práctica de la biopsia del nervio sural para el estudio de las vasculitis e implementa el tratamiento local de las artropatías inflamatorias de tipo mono articular. La biopsia sinovial se realiza en otras articulaciones como cadera, hombro, tobillos y muñecas. También se implementa las biopsias de cresta ilíaca para el estudio de enfermedades metabólicas óseas y los aspirados a nivel de cuerpos vertebrales para el estudio de las enfermedades infecciosas. Organizó la consulta externa de reumatología de la Clínica Fray Bartolomé de las Casas, fué el primero en realizar la primera artroscopia en el Hospital San Juan de Dios, en la Unidad de Reumatología y con el doctor Alvaro Sánchez los primeros en practicar la sinoviortesis química.

Mario Díaz termina sus estudios de residencia en Reumatología en 1987 y en unión con el doctor Fernando Chalem y Jorge Escandón organizaron la Unidad de Reumatología de la Fundación Santafé de Bogotá cuyo primer jefe fué el doctor Jorge Escandón. Actualmente es el presidente de la Asociación Colombiana de Reumatología. Participó con el doctor Alvaro Sánchez en

la estandarización de la técnica de la biopsia percutánea de biopsia sinovial con la aguja de Parker Pearson.

Nohemí Casas terminó sus estudios de reumatología en 1989. Con el doctor Alvaro Sánchez y la doctora Rita Magola Sierra estandarizaron las técnicas de biopsia de labios y sinovial de tipo percutánea en la aguja de Parker Pearson a partir de 1988. Creó la escuela de Reumatología de la Clínica San Pedro Claver a partir de 1989. Previamente existía la Consulta Externa de Reumatología donde participaron Jorge Escandón, Mario Peña, y Humberto Lizarazo. En 1989 con los doctores Mario Díaz y Federico Rondón organizaron la Consulta de Reumatología de Colsánitas y preside el Comité de decisiones de reumatología de la Clínica Reina Sofía.

Después de mucha persistencia se organizó el II Encuentro de pacientes con un éxito importante el 4 de septiembre de 1999 en el Hotel Dann Carlton y con la colaboración del Laboratorio Boehringer Ingelheim.

Rita Magola Sierra terminó Reumatología en el Hospital San Juan de Dios en 1989. Después de terminar sus estudios organizó con el doctor Alvaro Moreno y Lacides Padilla la Unidad de Reumatología del Hospital Universitario de Cartagena, según acuerdo número 23 de diciembre de 1997 como Unidad Académica y Administrativa.

Jorge Rueda organizó la unidad de reumatología de la Fundación Valle de Lili en la ciudad de Cali en 1991. Posteriormente, se incorporó el doctor Hermann González y reciben actualmente residentes de medicina interna de la Universidad del Valle. Organizó con un grupo de reumatólogos un boletín sobre densimetría en Colombia, y actualmente tiene organizado un programa de tratamiento integral de la artritis reumatoidea y osteoporosis.

Orlando Villota finalizó sus estudios en 1990 y se trasladó a Pasto donde organizó la Consulta de reumatología con ayuda de un laboratorio que él organizó y además realiza estudios densimétricos.

Rubén Mantilla egresó como reumatólogo en 1990 de la Universidad Nacional, participó en la organización de algunos procedimientos con los doctores Rondón, Díaz, Casas, Sierra, Villota bajo la dirección del doctor Alvaro Sánchez. Viajó al Hospital de Cochin donde perfeccionó esta metodología, la sinoviortesis. Actualmente en conjunción con el doctor Juan Manuel Anaya participan en la investigación del síndrome de Sjögren primario, y la Artritis Reumatoidea del Chocó. Con el doctor Yezid Muñoz organizaron un programa para el estudio de la osteoporosis (riesgo de fractura) y a la vez organizó una clínica para el manejo integral del paciente reumático (CAYRE).

Javier Ramírez egresó en 1991 e inició la Consulta reumatológica en la ciudad de Cúcuta. Fue secretario de Salud del Departamento de Norte de Santander y Director del Hospital Erasmo Meos.

Gloria Vásquez egresó en 1991 y se estableció en Medellín. Participó en la organización de la educación en la Universidad del CES y en la organización de Reumatología S.A. Actualmente se encuentra realizando un doctorado en inmunología en la Universidad de Antioquia bajo la tutoría de los doctores Barrera y Luis Fernando García.

José Félix Restrepo, internista de la Universidad Nacional de Colombia, realizó su postgrado en reumatología en la misma Universidad de la cual egresó en 1993. Durante su formación comenzó a realizar trabajos de investigación en conjunto con el doctor Renato Guzmán y el grupo de profesores de la sección de Reumatología de la Universidad Nacional. En 1992, durante el Congreso Colombiano de Medicina Interna con los doctores Renato Guzmán Moreno, Antonio Iglesias, Federico Rondón, Mario Peña Cortes, Alvaro Sánchez, Sergio Guevara y Humberto Lizarazo, marcaron una etapa productiva desde el punto de vista académico. En febrero de 1994 ingresa como profesor al departamento de Medicina Interna de la Universidad Nacional de Colombia, sección de Reumatología y desde allí ha continua-

do participando en la investigación con artículos publicados en revistas nacionales e internacionales, en el Congreso Americano de Reumatología, capítulos de libros, así como en la formación de nuevos reumatólogos. Discípulo del doctor Rondón durante su residencia, actualmente en conjunto con éste, realiza los procedimientos de reumatología a los pacientes que acuden al Hospital San Juan de Dios, como son la biopsia sinovial, de músculo, de piel, de glándulas salivares menores, de nervio sural, etc. Fue representante de la junta directiva de la Asociación Colombiana de Reumatología durante dos períodos consecutivos en calidad de tesoroero de 1994 a 1999. Durante el último período, en conjunto con el doctor Luis Alberto Ramírez en calidad de presidente de la Asociación y el doctor Carlo Vinicio Caballero, secretario de la misma, se logran obtener recursos para la compra de la sede actual de la Asociación en la ciudad de Bogotá. Conjuntamente con los otros representantes de la junta directiva desde 1994 y recientemente como Editor en propiedad, ha conducido la Revista Colombiana de Reumatología, que es el órgano oficial de nuestra asociación, que se ha consolidado como una de las más importantes y regulares en nuestro país. En ella se plasman los trabajos de investigación de nuestros reumatólogos y de algunos reumatólogos extranjeros.

Renato Guzmán Moreno egresó en 1993. Participó en la organización de la capilaroscopia en conjunto con Cilia Rojas, Humberto Lizarazo, Mario Peña y José Félix Restrepo. Previamente el interés y el desarrollo de la capilaroscopia lo desarrollaron los doctores Alvaro Sánchez y Joaquín Brieva, dermatólogo de la Universidad Nacional y de la Universidad de Illinois, reside actualmente en Chicago. Actualmente esta técnica la continúan realizando Cilia Rojas en la Universidad Nacional, Diego Luis Saaibi en Bucaramanga y Renato Guzmán en Bogotá. Desarrolló la consulta de reumatología en los hospitales del Guavio, adscrito a la Secretaría de Salud de Bogotá, y de la Clínica Fray Bartolomé de las Casas, cuya consulta de reumatología fue iniciada por el doctor Pedro Farías, y le sigue-

ron Federico Rondón, José Félix Restrepo y León Jaramillo. Igualmente es un avezado en la realización de procedimientos para el diagnóstico de las enfermedades reumáticas.

Juan Carlos Londoño egresó en 1994. Participó durante su residencia en investigaciones y publicaciones nacionales y extranjeras con la sección de reumatología de la Universidad Nacional. Actualmente es profesor de la Universidad Tecnológica de Pereira donde enseña la medicina interna y la reumatología. Realizó una pasantía en España en los últimos meses de su residencia con el doctor Font. Complementa su tiempo atendiendo consulta privada en la ciudad de Pereira.

Abel González egresó en 1994. Actualmente ejerce en la ciudad de Armenia en el Hospital del Seguro Social y en su consulta particular.

Diego Luis Saaibi egresó en 1994. Participó durante su residencia en investigaciones y publicaciones nacionales y extranjeras con la sección de reumatología de la Universidad Nacional. Realizó un fellow en la Universidad de Pensilvania con el Dr Ralph Schumacher, con énfasis en estudios de cristales y de la membrana sinovial. Ha participado con algunos estudios en el Colegio Americano de Reumatología. Actualmente trabaja como profesor de la Universidad Industrial de Santander y como reumatólogo en la clínica Carlos Ardila Lule de la ciudad de Bucaramanga.

Marlio Charry egresó en 1995. Participó durante su residencia en investigaciones y publicaciones nacionales y extranjeras con la sección de reumatología de la Universidad Nacional. Actualmente trabaja como internista y reumatólogo en el Hospital de Neiva y en su consulta particular. El Dr Charry complementó sus estudios de reumatología con una pasantía en el INNSZ de la ciudad de México, DF, durante los últimos meses de su residencia.

Luis Ricardo Zúñiga Montes egresó en 1996, en la misma promoción con las doctoras María José Jannaut y Carmen María Arango. Una vez finalizó sus estudios en Reumatología en la Uni-

versidad Nacional, realizó un Fellow Clínico de 1996 a 1999 en el Hospital for Special Surgery en Nueva York, con el profesor Paget. Participó en varios trabajos de investigación y publicaciones nacionales e internacionales de la sección de reumatología del Hospital San Juan de Dios de Bogotá y posteriormente realizó otras publicaciones y capítulos de libros durante su estancia en New York, especialmente en el receptor Fc III y en pacientes con nefritis lúpica.

María José Jannaut, egresó en 1996. Participó durante su residencia en investigaciones y publicaciones nacionales y extranjeras con la sección de reumatología de la Universidad Nacional. Actualmente es la tesorera de la Asociación Colombiana de Reumatología. Desarrolla su consulta particular en reumatología y organizó el Servicio de reumatología de la Clínica Palermo.

Carmen María Arango egresó en 1996. Participó durante su residencia en investigaciones y publicaciones nacionales y extranjeras con la sección de reumatología de la Universidad Nacional. El trabajo de Gammagrafía muscular en pacientes con Dermato-polimiositis, del cual la doctora Arango fue una de las que más aportó y que se hizo en la sección de reumatología en conjunto con el Instituto Nacional de Cancerología, fue merecedor del primer premio en el congreso Nacional de Medicina Nuclear. Actualmente trabaja como reumatóloga de la fundación Cardio Infantil de Bogotá, donde es la fundadora del servicio de reumatología.

Philippe Chalem egresó en 1997. Durante el final de su residencia en la Universidad Nacional y durante dos años más el doctor Chalem complementó sus estudios en reumatología en el Hospital Cochin de París. Ha participado en investigaciones con la Universidad Nacional y ha publicado diversos trabajos en revistas nacionales y extranjeras, así como capítulos de libros. Actualmente trabaja en la Fundación Instituto de Reumatología e Inmunología de Bogotá y como profesor universitario en el Hospital San José, adscrito a la Universidad del Rosario. Trabaja como asistente en la redacción de la Revista Acta Médica Colombiana.

Elías Forero Illera egresó en 1997. Participó durante su residencia en investigaciones y publicaciones nacionales y extranjeras con la sección de reumatología de la Universidad Nacional. Actualmente es profesor de medicina interna y reumatología de las Universidades San Martín y Norte de Barranquilla. Desarrolla su consulta privada en la ciudad de Barranquilla.

César Jiménez egresó en 1998. Participó durante su residencia en investigaciones y publicaciones nacionales y extranjeras con la sección de reumatología de la Universidad Nacional. Actualmente se desempeña como reumatólogo en la ciudad de Villavillencio.

Carlos Cañas egresó en 1998. Participó durante su residencia en investigaciones y publicaciones nacionales y extranjeras con la sección de reumatología de la Universidad Nacional. Adicionalmente a su trabajo como reumatólogo, ha publicado trabajos referentes al cólera y a la mordedura de serpientes. El doctor Cañas ha continuado realizando investigaciones y publicaciones. Actualmente se desempeña como médico internista y reumatólogo del Seguro Social de la ciudad de Manizales y realiza consulta particular en La Dorada (Caldas).

Laboratorio

La organización de los primeros estudios de laboratorio encargado de analizar las enfermedades reumáticas se empezaron a practicar en 1962 y 1963 con la identificación de las células LE por Blanca Cecilia Castillo, Inés de Goenaga y Mario Peña. Dos años después al regreso de Mario Peña a Colombia, estandarizan el estudio del líquido Sinovial con la microbióloga Blanca Cecilia Castillo. Inés de Goenaga y Mario Peña establecieron la técnica de electroforesis de proteínas en 1965 para presentar un trabajo que se llevó a cabo en la convención de Medicina Interna en Cali y con ello se colaboró para el estudio de las anemias, las enfermedades de la nutrición, las neoplasias y las cirrosis que en ese momento la mayoría de los casos era producida por la chicha.

Posteriormente, el mismo grupo realiza un estudio sobre la hidroxiprolina en las enfermedades reumáticas y Hernando Rocha Posada, Jaime Saravia Gómez y Miguel Guzmán Urrego realizan un trabajo sobre especificidad de la reacción de hemaglutinación en la artritis reumatoidea; estos dos artículos se publican en la revista de la Facultad de Medicina en el año de 1970. Javier Molina aprende de Friou la técnica para los anticuerpos antinucleares y las células LE y, a pesar de la técnica tan engorrosa de Friou, las implementa en Medellín (U de Antioquia) en 1969-1970. Manuel Elkin Patarroyo las implementa en Bogotá en el Hospital San Juan de Dios. Para estas técnicas de los anticuerpos antinucleares se hacían utilizando sustrato de hígado de ratón en el Hospital de San Juan de Dios de Bogotá, Manuel Elkin Patarroyo, alumno de Henry Kunkel en la Universidad de Rockefeller, trabajaba en el estudio de las inmunoglobulinas y la inmunofluorescencia; y otros avances de la inmunología actual impulsaron las técnicas del estudio del complemento. Manuel Elkin Patarroyo utilizó por primera vez las técnicas de inmunodifusión. Las técnicas para los diferentes anticuerpos utilizadas en reumatología fueron implementadas simultáneamente a finales de los años ochenta por Cilia Rojas en el Hospital de San Juan de Dios, Nancy Barrera en la Fundación de Reumatología de Bogotá y en los laboratorios de la Universidad de Antioquia y en la fundación de reumatología de Medellín por Javier Molina, Oscar Uribe y Oscar Felipe de la Cruz. El doctor Alvaro Sánchez fue importante en la estandarización de las técnicas de laboratorio en el Hospital San Juan de Dios de Bogotá.

Las técnicas de Elisa para el estudio de algunas enfermedades infecciosas y posteriormente en enfermedades reumáticas fueron desarrolladas en el Instituto Nacional de Salud, y en Bucaramanga por Gerardo Ramírez en su laboratorio de Inmunología de la U.I.S. El doctor Gerardo Ramírez implementó las técnicas de C-Ancas y P-Anca y posteriormente Cilia Rojas en la Unidad de Reumatología del Hospital San Juan de Dios. Las técnicas de anticuerpos anti-cardioli-

pinas fueron desarrolladas de acuerdo con la técnica de Nigel Harris y con la ayuda de Javier Caviedes del Instituto Nacional de la Nutrición en México por Antonio Iglesias Gamarra y Cilia Rojas en la Unidad de Reumatología del Hospital de San Juan de Dios de Bogotá. Por primera vez se determinan citoquinas y moléculas adhesión para el estudio del fenómeno de Raynaud y las vasculitis en la Unidad de Reumatología del Hospital san Juan de Dios en 1993- 1994.

En la unidad de Reumatología del Hospital Militar, la doctora Mabel Avila y el doctor Rafael Valle implementaron las técnicas de la presentación antigénica utilizando péptidos artritogénicos "para el estudio de la artritis reactiva, el estudio de la serología y cultivo" para clamidias y los anticuerpos anti-keratinas. Jorge Rueda y Cilia Rojas desarrollan las técnicas del anticuerpo perinuclear y el anticuerpo anti-filarina, es desarrollado por el doctor Juan Manuel Anaya en 1996.

La inmunología humoral para el estudio de las enfermedades reumáticas se desarrolla en las universidades y en los centros de investigación y de esta forma se irradia a los laboratorios privados por la venta de los estuches comerciales.

Imágenes diagnósticas

La influencia de la reumatología Chilena sobre el doctor Mario Peña fue importante en el área del conocimiento radiológico, ya que en esa época sólo se disponía de muy pocos laboratorios, por ello el conocimiento de la radiología era importante para aclarar el diagnóstico de las patologías reumáticas. Así de esta manera los estudios de imágenes para las enfermedades reumáticas se empiezan a sistematizar en 1965. Para el Congreso Panamericano que se celebró en ciudad de México en 1967, la naciente Unidad de Reumatología del Hospital San Juan de Dios publicó el primer artículo sobre Síndrome de Sjögren en Colombia y para ello se realizó un estudio de Sialografía. El grupo contó con la colaboración del doctor Gerardo Gómez radiólogo quien era un exper-

to en canalizar el conducto de Stenon. El doctor Humberto Varela como oftalmólogo se interesó en el síndrome de Sjögren y realizó las primeras pruebas de Shirmer y rosa de Bengala que se hicieron en Colombia y quien realizó la primera biopsia de parótida para el estudio de este síndrome. Además se inició el estudio de algunas enfermedades metabólicas óseas como el raquitismo hipofosfatémico ligado al cromosoma X, las necrosis óseas asépticas. La artrografía de rodilla y hombros en forma sistematizada la organiza Armando Pérez para el estudio inicialmente del quiste de Baker. Al interés del doctor Peña, se le sumaron los profesores Humberto Lizarazo, Fernando Chalem, Enrique Clavijo, Pedro Farías y Armando Pérez quienes le estimularon el interés por el conocimiento de la radiología de las enfermedades reumáticas y de las enfermedades metabólicas óseas. A finales de los ochenta y especialmente a comienzos de los noventa, Enrique Calvo desarrolló e impulsó el conocimiento del ultrasonido para el estudio del reumatismo de partes blandas, es importante el trabajo que desarrolló con Sergio Guevara en el conocimiento a nivel de hombros, caderas, rodillas y las diferentes bursas.

La gamagrafía ósea con isótopos como el tecnecio para el estudio de los huesos y los procesos inflamatorios fueron ideas del doctor Donato Alarcón Segovia quien además de impulsar el estudio de huesos y articulaciones, también impulsó el estudio de las glándulas salivares para el síndrome de Sjögren y posteriormente Norman Talal. En Colombia la impulsa un médico egresado de la Universidad Nacional el doctor Jaime Ahumada quien ingresó al Instituto Nacional de Cancerología en 1965 y posteriormente se entrenó en el Instituto de Estudios Nucleares de OAK Ridge. A su regreso en 1967 impulsó el desarrollo de la medicina nuclear en el Instituto y en el país.

La capilaroscopia fue introducida en nuestro medio por los doctores Alvaro Sánchez y Joaquín Brieva alrededor de 1986 y posteriormente la impulsaron los doctores Renato Gúzman, José Félix Restrepo, Cilia Rojas,

Humberto Lizarazo y Mario Peña para el estudio de las diferentes enfermedades reumáticas especialmente el fenómeno de Raynaud y la esclerodermia. En Bucaramanga el doctor Diego Luis Saaibi también se encuentra desarrollándola y en otras instituciones del país como la Universidad Javeriana y otros centros privados.

Procedimientos

El precursor de los procedimientos en reumatología fue el doctor Antonio Carrioni López de descendencia italiana y procedente de Barranquilla quien realiza las primeras biopsias por punción a nivel osteoarticular en 1953 en su tesis de grado. Posteriormente, las biopsias sinoviales se realizaban en forma abierta y solo en casos excepcionales por los ortopedistas.

Durante el año rural del doctor Alvaro Sánchez en 1970 en el Guainía, la Unidad de Reumatología del Hospital San Juan de Dios estaba realizando el primer estudio de campo sobre niveles de ácido úrico, factor reumatoideo y estudios radiológicos en la población indígena de esa región del país. Por motivos políticos no se pudo terminar el estudio, pero esto motivó al doctor Sánchez, quien a través del doctor Fernando Chalem se consiguió una beca en el Hospital Cochin de París, en donde la reumatología se encontraba bastante desarrollada y era dirigida por profesores de la talla de Amor, Menkes, de Seze, y que el área de procedimientos en reumatología era bastante reconocida internacionalmente. De esta manera el doctor Alvaro Sánchez fue el primer reumatólogo en entrenarse en Europa, específicamente en Cochin entre 1972 a 1974. A su regreso a Colombia implementó las técnicas de biopsia sinovial en 1977 con la aguja de Parker Pearson al incorporarse a la Unidad de Reumatología de la Universidad Nacional, Hospital San Juan de Dios. Además implementó las técnicas de sinoviortesis con ácido ósmico. El doctor Sánchez al formarse en el Hospital Cochin con los ilustres profesores antes mencionados, creó la posibilidad para la for-

mación de otros reumatólogos colombianos que tuvieron la influencia de la escuela francesa como son los doctores Yezid Muñoz, Federico Rondón, Juan Manuel Anaya, Rubén Mantilla, Monique Chalem, Phillipe Chalem, quienes de una u otra forma han logrado implementar la reumatología en Bogotá, la mayoría de ellos en centros como el hospital San Juan de Dios, Fundación Santa Fe, y Fundación Instituto de Reumatología e Inmunología.

Estos procedimientos en reumatología, especialmente la biopsia de glándulas salivales, piel, sinovial, nervio sural y músculo, fueron impulsados inicialmente por Alvaro Sánchez y posteriormente por Federico Rondón, quien implementó las técnicas de glándulas salivales, sinovial en varias articulaciones, nervio sural y músculo por punción.

En las implementaciones de estas técnicas los residentes de la unidad (actualmente reumatólogos) como Mario Díaz, Rita Magola Sierra, Nohemí Casas, Rubén Mantilla, Jorge Rueda, Orlando Villota, Gloria Vásquez, José Félix Restrepo, Renato Guzmán, Diego Luis Saaibi, Juan Carlos Londoño, Abel González, Luis R Zúñiga, María José Jannaut, Carmen María Arango, Elías Forero, Philippe Chalem, César Jiménez, Sergio Guevara y Carlos Cañas han contribuido a su estandarización. De esto se han realizado algunos trabajos interesantes como la biopsia del nervio sural en las vasculitis publicado por José Félix Restrepo y col en 1992 en la revista Acta Neurológica Colombiana. Con este desarrollo que se inició en la década de los setenta y se está llevando a cabo actualmente, la reumatología colombiana es integral ya que formamos especialistas para que puedan resolver los problemas inherentes al diagnóstico reumatológico.

La década de los noventa se inicia con los estudios de imágenes más solicitados como la tomografía axial, la resonancia magnética y la angiografía con substracción digital; y además la densitometría ósea que fue iniciada en Barranquilla por los doctores Carlos Hernández Cassis, Carlos Cure, Juan Jaller, Guido Parra, Eduardo

De Nubilla y posteriormente en la Fundación Santa Fe por el doctor Santiago Restrepo. Actualmente Yezid Muñoz, Monique Chalem, Jorge Rueda, Hermann González, Juan Carlos Londoño, Orlando Villota, Reinaldo Badillo, William Otero, Diego Luis Saaibi, Renato Guzmán, José Félix Restrepo, Luis Alberto Ramírez, Nohemí Casas, Javier Molina, José Fernando Molina, Fabio Sánchez, Gloria Vásquez y Carlo Vinicio Caballero han desarrollado estas técnicas en el área de la reumatología; pero Enrique Ardila, Pedro Nel Rueda, Guido Lastra en el Hospital de San Juan de Dios, Antonio José Niño, Hernán Yupanqui, William Jubis y otros endocrinólogos y ginecólogos han impulsado estas técnicas en todo el territorio nacional. La gamagrafía ósea se implementó especialmente en el Instituto Nacional de Cancerología y en el Hospital de San Juan de Dios y con la residencia en medicina nuclear se extendió a casi todo el país. El desarrollo del ultrasonido para el estudio de las enfermedades óseas ha sido impulsado por el doctor Carlo Vinicio Caballero, Yesid Muñoz y Juan José Jaller en la década de los 90s.

El doctor Manuel Elkin Patarroyo inicia la inmunología en el Hospital de San Juan de Dios en 1972 con el estudio de sueros de multíparas y el primer trabajo de asociación con fiebre reumática se publicó en *Nature* en 1978 y en él participó Fernando Chalem. Posteriormente esta técnica la implementó Luis Fernando García quien la desarrolló especialmente para el estudio de trasplante en Medellín; de esta forma la inmunogenética fue extendida a otros centros como Cartagena por el doctor Luis Caraballo, Eduardo Egea en Barranquilla, Marcela Salazar en la Fundación Santa Fe, Mavel Avila en el Hospital Militar, Rodrigo Gómez en la Universidad Javeriana y algunos centros como la Fundación Valle de Lili.

Educación y desarrollo

Para el desarrollo de la reumatología colombiana ha sido necesario la formación de reumatólogos en nuestro país. Para ello fue necesario crear las residencias de reumatología que se ini-

ciaron formalmente en 1973 en la facultad de Medicina de la Universidad Nacional, no obstante el primer residente inicia en 1969 en esta misma institución y en 1974 en la facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia; en el Hospital Militar el doctor Rafael Valle impulsó las residencias de reumatología en 1989. Pero la Asociación Colombiana de Reumatología ha tenido la fortuna de recibir las influencias de las escuelas de vanguardia en la reumatología como fue Chile y los Angeles en los 60s, Francia en la década de 1970, Mexico en los 70s, 80s y 90s, Boston en los 80s, Inglaterra en los 90s, España en los 80s, Uruguay en los 80s y 90s, New Orleans en los 90s, New York en los 90s, que colaboraron a crear una reumatología colombiana que se ha enriquecido del conocimiento procedente de diferentes fuentes.

Educación al paciente

Actualmente la educación al paciente es fundamental especialmente en aquellas enfermedades crónicas y de utilización crónica de los medicamentos. Con el nuevo milenio y la globalización de la información al paciente se puede disponer a través del Internet de una información adecuada de su enfermedad y de su tratamiento. Los americanos han sido los precursores en este tipo de orientación.

En marzo de 1948 se organiza la American Rheumatism Foundation y a partir de 1949-1950 se inició su desarrollo, que en sus 51 años de funcionamiento ha tenido un papel primordial en la educación del paciente reumático.

A través de ella surgen la Lupus Foundation, y así una serie sucesiva de fundaciones para el síndrome de Sjögren, para las espondiloartritis sero negativas, para la fibromialgia, el síndrome de fatiga crónica, la granulomatosis de Wegener y en 1999 para la Artritis de Takayasu.

A su regreso a Colombia, el doctor Rafael Valle organizó en la Sección de reumatología del Hospital Militar en 1987 el tratamiento integral del paciente con artritis reumatoidea y

para ello integró los servicios de rehabilitación, enfermería, nutrición y psicología con Mireya Triana, posteriormente la psicóloga Triana se trasladó a la Universidad de Birmingham (Alabama) al grupo de William Koopman y la peruana Graciela Alarcón, pero en el aspecto relacionada con la psicología con la doctora Lawrence Bradley. Los doctores Rafael Valle y Beatriz Mercado fueron los primeros en organizar el manejo integral del paciente reumático a nivel privado en la clínica Reinun. La unidad de reumatología elaboró un documento con esta orientación en 1989.

En Colombia, la educación y orientación del paciente reumático a través de folletos se inició en 1989 durante la presidencia del doctor Alvaro Sánchez, quien colaboró con la doctora Inés Elvira Restrepo durante su año rural en la Fundación Instituto de Reumatología e Inmunología (FIRI) y se encargó de elaborar guías para el paciente reumático y se prepararon varios folletos con la ayuda de los laboratorios Pfizer. Estos folletos educativos, se titularon "El Paciente Reumático, sus problemas, sus alternativas, su futuro. El objetivo fundamental de estos folletos fué aportarle a los pacientes conceptos claros sobre el origen de la enfermedad reumatológica, las diferentes manifestaciones que pueda tener, los diferentes tratamientos médicos, quirúrgicos y rehabilitación con un fin primordial, preservar las articulaciones, controlar la enfermedad y evitar la invalidez. En la elaboración de los diferentes folletos colaboraron miembros de la asociación Colombiana de reumatología.

La lista de los folletos fueron los siguientes:

- No. 1 Dolor e Inflamación
- No. 2 Tratamiento Médico y quirúrgico
- No. 3 Parte I Rehabilitación
- No. 4 Parte II Rehabilitación
- No. 5 Como la terapia puede ayudarle
- No.6 La Nutrición y las enfermedades reumáticas

Se organizaron las ideas de los clubes de pacientes, como la Fundación Cronos en Manizales por Hermann González y la Fundación de Reumatología de Bogotá. El doctor Sánchez y miembros de la Asociación Colombiana de Reumatología organizaron conferencias para pacientes en Bogotá, Manizales, Cali y Medellín.

Durante el Congreso Internacional de reumatología celebrado en Bogotá en 1993 la doctora Beatriz Mercado de Valle realizó el primer congreso colombiano de profesiones afines a la reumatología para la educación al paciente reumático.

Otro intento para educar pacientes reumáticos lo hizo la doctora Nohemí Casas el 4 de septiembre de 1999 en el Hotel Dann Carlton de Bogotá con el apoyo del laboratorio Boehringer Ingelheim donde asistieron aproximadamente 800 pacientes. El 12 de septiembre en Medellín en uno de los teatros de esta ciudad el doctor Juan Manuel Anaya abordó también el tema de la artritis reumatoidea. Desde enero de 1999 el doctor Rafael Valle organizó la educación al paciente reumático en un sentido más personalizado, con pequeños grupos de pacientes. La Asociación Colombiana de Metabolismo Mineral (ACOMM) a través de la prensa escrita ha realizado difusión en el conocimiento de la osteoporosis y de las enfermedades metabólicas óseas.

La idea de una revista para la educación del paciente reumático fue propuesta por el doctor Hernán Urbina Jairo y la primera revista se lanzó en diciembre de 1997.

En 1999 Juan Manuel Anaya y Hermann González escribieron el Manual Práctico para personas con artritis. Contaron con la colaboración de Hernán Rincón Hoyos, María Victoria Ocampo, Nadya Katieh y Orlando Quintero.

Este manual explica en forma clara y precisa los principales aspectos del diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la artritis reumatoidea. Para el paciente con artritis reumatoidea, este manual le ayuda a entender en forma fácil su difícil enfermedad.

Sección de reumatología Universidad de Antioquia

Inicio de actividades:

El doctor Javier Molina López se especializó durante cuatro años en la Universidad de California en las áreas de Medicina Interna, Reumatología e Inmunología. Sus maestros fueron Edmund Dubois y George Friou. Trabajó al lado de ellos en algunos aspectos del lupus, especialmente en el lupus inducido por drogas, en anticuerpos antinucleares y en la utilidad del complemento. Escribió uno de los primeros artículos sobre los aspectos serológicos inducido por la procainamida en personas normales.

La reumatología en Medellín, especialmente en el ISS y en la consulta privada, la realizaba el Dr Carlos Sanín Aguirre, quien fué el primer presidente de la Asociación Colombiana de Reumatología y miembro fundador de ésta.

A su regreso el doctor Molina en 1969, convence a las directivas de la facultad de Medicina, del Seguro Social y de la Clínica Leon XIII, para iniciar y establecer los servicios de reumatología en esas instituciones. En 1970 lo nombran instructor de medio tiempo y organiza la consulta externa del Hospital San Vicente de Paúl. En Medellín crea una conciencia que la reumatología no solo es artritis y artrosis, sino que empieza a cambiar la mentalidad del médico colombiano en Antioquia, como también lo hicieron en Bogotá y Colombia los profesores Peña, Chalem, Lizarazo, Farías, Clavijo, Sánchez y todos los reumatólogos activos de la época, quienes lograron eliminar de la práctica médica una de las frases inadecuadas de uno de los mejores médicos anglosajones de finales del siglo XIX, William Osler, quien afirmaba lo siguiente "cuando un enfermo de artritis llega frente a mi puerta delantera, yo salgo por la puerta de atrás". En 1969 se interesó por implementar las técnicas imperantes en ese momento como los anticuerpos antinucleares, el factor reumatoideo, el complemento y el estudio del líquido sinovial. En 1971 a través de la Asociación Colombiana de Reumatología organizó el primer curso internacional de

reumatología en la ciudad de Medellín, con la asistencia de los doctores George Friou de USA y el profesor Donato Alarcón Segovia de México, siendo esta la primera visita a Colombia de éste último. En el Hospital San Vicente de Paul organiza la rotación de los residentes de Medicina Interna en el área de reumatología y con el Dr. Cardona G. empiezan el uso de prótesis articulares en esta ciudad. En las décadas de los 70s 80s los doctores Molina, Agudelo y demás reumatólogos del país difundieron la especialidad a nivel regional, nacional e internacional. En algunas Universidades como la Nacional y la de Antioquia se interesan por la enseñanza de la reumatología en el pre y postgrado. Se forman los primeros reumatólogos como Luz Marina Morales, Rocío Arango, Ignacio Calle, Juan Angulo del Perú, Hernán López de Manizales y Oscar Uribe. Informó la primera serie de lupus en el país sobre 115 pacientes estudiados y en 1976 informó los primeros 18 pacientes con poli-mialgia reumática.

En 1968, se creó la consulta externa de reumatología por los doctores Javier Molina y Carlos Agudelo. El doctor Molina, fue el jefe durante muchos años hasta su retiro pensional de la Universidad y después recibió el merecido reconocimiento de Profesor Honorario. El doctor Molina fue pionero en el estudio de laboratorio en reumatología, especialmente de los anticuerpos antinucleares e inició el estudio y descripción de las enfermedades reumatológicas en nuestro medio, muchas de las cuales se consideraban inexistentes entre nosotros, como la Gota, especialmente en Medellín.

Al crear la Sección de Reumatología, el doctor Molina y el doctor Agudelo, marcaron el comienzo del desarrollo del Departamento de Medicina Interna de la Universidad de Antioquia y contribuyeron con la construcción de la apenas naciente Reumatología Colombiana.

Con el doctor Molina, en la Sección de Reumatología, se formaron varios reumatólogos entre los cuales se encuentran: Juan Manuel Angulo Solimano, médico peruano quien actualmente es profesor universitario en el Perú

y hace parte del cuadro directivo de PANLAR; Ignacio Calle Garcés, profesor universitario de la UPB; Rocío Arango, quien no ejerce reumatología actualmente; Luz María Morales de Orrego, Internista Reumatóloga del ISS; Hernán López, reumatólogo de Manizales, profesor universitario, quien se encuentra actualmente retirado, Oscar Felipe de la Cruz. Profesor universitario de la Universidad de Antioquia y de la UPB.

Con la creación de la Sección de Reumatología de la Universidad de Antioquia, empezaron las rotaciones de los estudiantes de Pregrado y Postgrado de la Facultad de Medicina.

El doctor Javier Molina, Fernando Chalem, Pérez Starusta, fueron presidentes de la Asociación Colombiana de Medicina Interna y desarrollaron una labor fructífera tanto en la Medicina Interna como en la Reumatología.

Formación de reumatólogos

Por una mediación del doctor Javier Molina con el doctor Donato Alarcón Segovia Jefe de Reumatología del Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubirán, en ciudad de México, el doctor Oscar Uribe Uribe inició su entrenamiento formal en reumatología en 1978, siendo el primer colombiano que ingresa al Instituto Nacional de la Nutrición. Por su espíritu de estudio y de investigación el doctor Uribe le abrió el camino a otros colombianos que se entrenaron en esta escuela. El doctor Uribe regresó a Colombia en 1980 y desde esa época se vinculó a la Universidad de Antioquia en la Sección de Reumatología junto al doctor Molina. El doctor Carlos Agudelo salió de la Universidad de Antioquia y se incorpora al Staff de Reumatología en Winston Salem en Carolina del Norte e inició su trabajo con Robert Turner.

A partir de la década de 1980, se formaron otros grupos de reumatólogos, el primero de ellos fué Hermann González Buriticá, ya que siendo residente de medicina interna en la Universidad de Caldas, realizó una rotación inicial de 3 meses, desde septiembre de 1984 que posteriormente

se prolongó hasta diciembre de 1985. Posteriormente se vinculó durante 2 años al Servicio de Reumatología de la Universidad de Antioquia y posteriormente al departamento de Medicina Interna y a la unidad de reumatología del Boston Gray School of Medicine, en Winston Salem en North Carolina con los doctores Carlos Agudelo y Robert Turner. Posteriormente, realizó un fellowship con el grupo del Saint Thomas Hospital a cargo de Graham Hugh, a su regreso organizó la reumatología con el doctor Hernan López en la Universidad de Caldas y realizó el primer intento de organizar la prevalencia de Lupus en Colombia. Además organizó la primera fundación exclusiva para pacientes con enfermedades reumáticas, llamada Fundación Cronos y que aún hoy día acoge pacientes en sus programas de educación, consulta y rehabilitación en la Ciudad de Manizales. Con el doctor Jorge Rueda (organizador de la Unidad de Reumatología de la Fundación Clínica Valle de Lili) desde 1990 compone el grupo de Reumatología de la Fundación Valle Lili. Actualmente tienen un protocolo bien organizado de artritis reumatoidea, que analiza en forma categórica los aspectos biopsicosociales de la artritis reumatoidea.

El programa de especialización formal en Reumatología se creó por el Consejo Académico de la Universidad de Antioquia, mediante el Acuerdo número 46 de 1985 y fué aprobado por el ICFES, con el Acuerdo número 178 de 1986.

Desde entonces, se han graduado como Reumatólogos de la Universidad de Antioquia Carmen Elena Cerón Villaquirán, Alvaro Morales Moreno, Reinaldo Badillo Abril, Luis Fernando Pinto Peñaranda y Jairo Alberto Cerón y Cerón, todos actualmente con vinculación universitaria.

Actualmente tienen un residente de reumatología de adultos, el doctor Alejandro Cardona y se inició el programa de Reumatología Pediátrica con la doctora Ruth María Eraso.

Residentes Rotatorios por año:

Medicina Interna : 6

Radiología : 4

Dermatología : 2
Fisiatría : 3
Neurología : 2
Estudiantes de Pregrado : Internos 12 por año
Monitores : 2 por año

Es política actual de la Sección vincular a estudiantes de pregrado en la investigación y con ellos han realizado y presentado varios trabajos en congresos nacionales.

Mediante clases magistrales, grupos de discusión y talleres, la sección de Reumatología, participa de la enseñanza en los cursos de pregrado.

Programa asistencial:

En la consulta externa se atiende, un promedio de 2.500 pacientes por año y 500 hospitalizados. Se conformó un grupo multidisciplinario con Medicina Física y Rehabilitación, Ortopedia, Trabajo Social, Psiquiatría y Cirugía Plástica, para la discusión y decisión de conductas de casos difíciles.

Producción académica:

Se ha participado en la publicación de libros de texto de Reumatología como Fundamentos de Medicina-Reumatología, editado por Javier Molina López. Artritis Reumatoide, editado por Juan Manuel Anaya y Luis Alberto Ramírez. Fundamentos de Pediatría (Capítulos de Reumatología).

Autores o coautores de múltiples publicaciones nacionales e internacionales.

La Unidad de Reumatología hace parte del Grupo Latinoamericano para el Estudio del Lupus Eritematoso (GLADEL).

Composición actual:

Oscar Uribe Uribe, Profesor Titular Jefe de la Sección

Luis Alberto Ramírez Gómez, Profesor Titular de tiempo completo

Oscar Felipe de la Cruz, Profesor Asistente de tiempo parcial

Alejandro Cardona, Residente de Reumatología adultos

Ruth María Eraso, Residente de Reumatología Pediátrica

Internos y Residentes Rotatorios

Extensión: El doctor Alvaro Moreno finalizó sus estudios en la Unidad de Reumatología de la Universidad de Antioquia y se trasladó a la ciudad de Cartagena, en unión con la doctora Rita Magola Sierra y Lacides Padilla, primer colombiano egresado de reumatología del Instituto Mexicano de Cardiología Ignacio Chaves, organizaron la Unidad de Reumatología de la Universidad de Cartagena, cuya área de influencia son los Departamentos de Bolívar, Sucre y Córdoba; además de los mencionados se encuentra el doctor Alonso Cortina, quien fue el primero en llegar a Cartagena.

El doctor Reinaldo Badillo Abril al finalizar sus estudios de Reumatología se instaló en la ciudad de Bucaramanga, y con el doctor Gerardo Ramírez egresado de la Universidad de Toronto (Canadá) y posteriormente realizó un post doctoral fellow con Cervera, Khamastha y Graham Hughes del St Thomas de Londres, el doctor William Otero egresado de la Universidad de Zaragoza (España) y el doctor Diego Luis Saaibi egresado de la Universidad Nacional con fellow en reumatología en la Universidad de Pennsylvania organizaron la reumatología en los hospitales Ramón González Valencia y en la Clínica Ardila Lule. El doctor Reinaldo Badillo y William Otero organizaron la fundación de reumatología en Bucaramanga.

El doctor José Fernando Molina, es egresado de Reumatología del Louisiana State University de New Orleans donde realizó su postdoctoral fellowship durante tres años. Recibió la influencia de su padre Javier Molina, Luis Espinosa, Azíz Gharavi y Wendell Willson. Durante su permanencia en este grupo publicó varios artículos sobre lupus eritematoso sistémico, sobreposición de lupus e inmunodeficiencia, pero uno de los

aportes fundamentales del Dr Molina Restrepo es el comportamiento clínico de los lupus latinoamericanos y afro-americanos, donde se encuentran diferencias en los aspectos serológicos y clínicos. En el grupo de la Universidad de Antioquia y de México se publica una de las series más grandes en el mundo sobre lupus en hombres. Recientemente, publicó una serie sobre lupus en niños. En enero de 1999 organizó la unidad de reumatología en el Hospital Pablo Tobón Uribe de Medellín. Es uno de los fundadores del grupo Gladel.

Los doctores Oscar Felipe de la Cruz, Luis Fernando Pinto y Carmen Helena Cerón trabajan actualmente en la consulta de reumatología de los Seguros Sociales de Medellín. El doctor Jairo Alberto Cerón y Cerón se trasladó a Manizales y continuo desarrollando la reumatología en la ciudad, especialmente en la Universidad de Caldas y en el ISS.

Corporación para investigaciones biológicas (CIB), Medellín

El CIB de Medellín constituye uno de los grupos de excelencia en investigación de acuerdo con la caracterización dada por Colciencias. Es dirigido por dos investigadores los doctores William Rojas y Angela Restrepo.

El doctor Juan Manuel Anaya estudió reumatología en diversos centros internacionales como Cochin, Paris, con el doctor Sany en Montpellier y en USA con los doctores Norman Talal y Luis Espinosa. A su regreso al país en julio de 1995, solicitó a las Directivas del CIB la creación de la Unidad de Reumatología, que se inició oficialmente en enero de 1996.

La Unidad de Reumatología del CIB de Medellín la conforman además del doctor Anaya, la Bacterióloga Paula Correa y 3 internos de Medicina, dos microbiólogos, y dos bacteriólogas.

Este grupo se encuentra desarrollando varias líneas de investigación relacionadas con el síndrome de Sjögren Primario en la cual se han publicado varios artículos en revistas indexadas y

en revistas nacionales. Además algunos artículos, abstractos y proyectos de investigación en curso relacionados con el polimorfismo de la interleuquina 10, del factor de necrosis tumoral alfa y de las moléculas chaperonas TAP 1 y 2 en artritis reumatoidea y el síndrome de Sjögren primario. Además se encuentra desarrollando un estudio sobre las características clínicas e inmunogenéticas de la población chocoana y mestiza de Medellín con artritis reumatoidea, trabajo presentado recientemente en el encuentro latinoamericano en el marco del Congreso Americano de Reumatología que se llevó a cabo en Boston (Noviembre 13-17-1999).

Este grupo tiene vínculos internacionales en el área de la inmunogenética con Janet McNichol del CDC de Atlanta y con Grant Gallagher de la Universidad de Glasgow en Escocia, con Norman Talal y Howard Dang en la División de Inmunología Clínica de la Universidad de Texas en San Antonio. Con este último grupo, el doctor Anaya escribió un capítulo en el libro Dubois' Lupus Erythematosus. 5TH ed. y algunos artículos sobre síndrome de Sjögren primario.

La Fundación Instituto de Reumatología e Inmunología

Es una entidad sin ánimo de lucro, creada con el propósito de ayudar al paciente reumático en su tratamiento médico, quirúrgico y de rehabilitación, así como de orientarlo hacia un reintegro productivo a su familia y a la comunidad.

El 18 de agosto de 1975 se reunieron 32 personas interesadas en ayudar al paciente reumático, con el fin de constituir una Fundación que se denominaría Instituto de Reumatología e Inmunología y cuyo objeto sería la oportuna prestación de servicios que fueran convenientes para combatir las enfermedades reumáticas. El 29 de abril de 1976 el Ministerio de Salud aprobó los estatutos y le otorgó personería jurídica, con la resolución No. 3685 (Figura 2). Actualmente se unieron 24 personas más y gracias a la colaboración de todos se ha logrado el objetivo propuesto. Se han atendido 11.000 pacientes con el apoyo

de médicos, trabajadores sociales, terapeutas físicos y ocupacionales.

Como agencia comunitaria se ha participado en reuniones internacionales y la fundación es miembro de Arthritis & Rheumatism International que agrupa a agencias de varios países de los cinco continentes, con los cuales se ha establecido intercambio de información.

Inició sus labores en mayo de 1977 y desde entonces ha venido en crecimiento progresivo.

Actualmente esta institución está en capacidad de brindar una atención integral al paciente reumático consistente en consulta médica especializada, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, terapia física, terapia ocupacional y un excelente laboratorio de inmunología a cargo de la doctora Nancy Barrera, siendo un laboratorio de referencia nacional.

Durante su desarrollo entre 1977 a 1980, los reumatólogos de Bogotá colaboraron en la atención de los pacientes y así de esta manera estuvieron en ella los profesores Mario Peña, Humberto Lizarazo, Fernando Chalem, Jorge Escandón, Pedro Farías, Enrique Clavijo y Alvaro Sánchez. En 1979 se inició la rotación de los residentes del programa de reumatología del Hospital San Juan de Dios con la asistencia y docencia de los profesores mencionados, el primer residente fue el doctor Antonio Iglesias Gamarra, le siguieron en ese orden Rafael Valle, Federico Rondón, Mario Díaz, Nohemí Casas, Rita Sierra, Jorge Rueda, Orlando Villota, Ruben Mantilla, Javier Ramírez, Gloria Vásquez, José Félix Restrepo, Renato Gúzman, Juan Carlos Londoño, Marlio Charry, Abel González, Diego Luis Saaibi, Luis R Zúñiga, María José Jannaut, Carmen María Arango, Philippe Chalem, Elías Forero, César Jiménez y Carlos Cañas. También trabajó en la Fundación el doctor Yezid Muñoz a su regreso de París y la doctora Clara Malagón. En el resto del país se organizan otras fundaciones de reumatología en Medellín la organiza Javier Molina y Reinaldo Badillo en Bucaramanga.

El laboratorio de la fundación de reumatología e inmunología de Bogotá se constituyó en el pri-

met laboratorio especializado en esta área en Colombia, le siguen el del Hospital San Juan de Dios, Fundación de Reumatología de Medellín y el Hospital Militar.

El doctor Alvaro Sánchez y la doctora Nancy Barrera establecieron las técnicas de laboratorio de la Fundación de Reumatología, pero el desarrollo y adecuación de este laboratorio por la doctora Barrera ha sido muy importante. La técnica de anticuerpos antinucleares por la técnica Hep-2 fue desarrollada casi simultáneamente en tres laboratorios, primero en la Fundación de Reumatología de Bogotá por los doctores Sánchez y Barrera, luego en Medellín bajo la dirección de Javier Molina y en el Hospital San Juan de Dios por la doctora Cilia Rojas y Alvaro Sánchez. Actualmente la fundación de reumatología presta servicios especializados a través de Monique Chalem, Phillippe Chalem y Carmen María Arango. Los doctores Chalem estudiaron además de Colombia, en Cochin (París) en metabolismo óseo, densimetría, reumatología, procedimiento y Philippe Chalem en podología. La doctora Monique Chalem desarrolla su labor en reumatología en la Fundación Santa Fe de Bogotá con el doctor Mario Díaz. El Servicio de reumatología de la fundación fue creado por los doctores Jorger Escandón y Fernando Chalem en la década de los 80. Actualmente además de la consulta especializada y el laboratorio, la fundación cuenta con un club de pacientes organizados por ellos mismos.

Se organizan también reuniones periódicas de pacientes, consistentes en conferencias educativas y talleres de capacitación. Asimismo, se han editado algunas publicaciones destinadas a la información y la educación de los pacientes ("El paciente reumático sus problemas, sus alternativas, su futuro", "Noticias de Reumatología" y "Guía para el paciente reumático", entre otras).

Además la Fundación Instituto de Reumatología e Inmunología ha patrocinado algunas publicaciones médicas como "Seminarios de Reumatología" (Bogotá: Ediciones Lerner; 1980) y la obra "Medicina Interna", cuya tercera Edición apareció en 1998.

Servicio de Reumatología e Inmunología Clínica del Hospital Militar Central

El servicio de reumatología del Hospital Militar Central fue fundado por el doctor Rafael Valle Oñate, quien terminó medicina interna en el Hospital Militar Central, Universidad del Rosario e hizo entrenamiento de reumatología clínica en el Hospital San Juan de Dios, Universidad Nacional y entre 1982 a 1985, realizó un postdoctoral fellow en el Brigham and Women Hospital en la Universidad de Harvard, cuyo jefe era el Frank Austen bajo la dirección del programa de reumatología del doctor Peter Schur. Durante su entrenamiento realizó dos publicaciones relacionadas con el compromiso renal del lupus y estableció una técnica para medir en esa época (1983) la actividad de la nefritis lúpica. Estos artículos se publicaron en el *Clinical Immunopathology*. El doctor Valle ha sido presidente de la Asociación Colombiana de Reumatología, secretario de *Panlar* y uno de los fundadores de la ACCA.

Este servicio se inicia en Septiembre de 1985 con consulta externa, interconsultas y atención al paciente hospitalizado con enfermedad reumatológica. En 1989 se inició el programa de postgrado de reumatología con el doctor Luis Alberto Ramírez. Le siguieron a continuación la doctora Marta Lucía Cuéllar en 1991, quien posteriormente se trasladó a New Orleans y actualmente es la jefe de reumatología de la Universidad de Tulane, Maria Constanza Latorre, actualmente jefe de Reumatología del Hospital San Ignacio de la Universidad Javeriana, Patricia Vélez, actualmente profesora del servicio de reumatología del Hospital Militar Central, Ixhel García, actual jefe de reumatología de la Universidad del Rosario, Dalia Riachi, trabaja en la Clínica San Rafael de Bogotá, Elsa Reyes, trabaja como reumatóloga del Hospital Central de la Policía y como docente en la Universidad de la Sabana de Bogotá, John Londoño, actualmente realiza un entrenamiento en epidemiología clínica con la asesoría de los doctores Mario Cardiel y Rubén Burgos y Edgardo Tobías quien en la actualidad se encuentra finalizando su residencia en reuma-

tología. Este programa tiene el aval de la Universidad Militar de medicina y está aprobado por el ICFES. Este servicio apoyó el entrenamiento de la doctora Clara Malagón para su formación en Reumatología pediátrica con el doctor Levinson, David Glass y Evelyn Hess en Cincinnati. Regresó en 1990 al Hospital Militar hasta comienzos de 1992. Posteriormente organizó los servicios de reumatología pediátrica del Instituto Roosevelt y de Colsubsidio.

El laboratorio de inmunología clínica del servicio de reumatología bajo la dirección del doctor Rafael Valle se independiza del laboratorio de Hematología del Hospital Militar en 1989 y empieza estandarizando técnicas para el diagnóstico de enfermedades autoinmunes, técnica de cultivo mixto de linfocitos y ensayos de linfoproliferación para la investigación y selección donante receptor en transplante.

Simultáneamente la tipificación del HLA serológica para antígenos clase I y II por lo que es el sustento de los programas de trasplantes de médula ósea y riñón, empezó con recursos humanos altamente calificados como el doctor Alberto Gómez, PhD en inmunología, la doctora Marcela Ramírez y Janeth Figueroa, entrenadas en Harvard con el doctor Edgar Milford. La doctora María Ines Cifuentes, bacterióloga, la doctora Luz Mabel Avila, Msc en inmunología, la doctora María Consuelo Romero, Msc en inmunología, quien en ese momento estaba en formación académica. A lo largo de los años ha renovado sus recursos humanos con personas altamente calificadas como la doctora Carmen Patricia Gómez Msc en inmunología, la doctora Ruby Ríos Msc en inmunología y la doctora Ana María Santos especialista en epidemiología. A lo largo de esta década el laboratorio ha formado 55 estudiantes de la Pontificia Universidad Javeriana, 28 del Colegio Mayor de Cundinamarca, 12 de la Universidad de los Andes, en las áreas de pregrado en Bacteriología y Laboratorio Clínico, siempre enfocando en sus estudiantes el manejo integral del paciente y la importancia de la interrelación de los resultados con la clínica. Ha dirigido 26 proyectos en pregrado, obteniendo varias veces menciones

honoríficas y tesis laureadas. También ha dirigido tesis de maestría obteniendo menciones honoríficas, en sus trabajos en las áreas de inmunología.

Se han publicado dos libros que enfocan el manejo práctico de las técnicas y sus principios en inmunología. El laboratorio de inmunología integrado al servicio de reumatología ha llevado trabajos a 42 congresos nacionales y 18 internacionales en diferentes ciudades del mundo.

El servicio recibe residentes rotatorios cada dos meses de Medicina Interna, Dermatología y Medicina Física y Rehabilitación de la Universidad Militar de Medicina, el Bosque y del Instituto Cardio Infantil. Se realiza una con-

Figura 2. Facsímil del acta de constitución de la Fundación Instituto de Reumatología e Inmunología.

NO. 58 TB. 1973 1 1 1973

En Bogotá, D.C., siendo las 8 p.m. del día 18 de Agosto de 1973, se reunieron los señores: Dr. MARIO PEÑA C. Dr. ENRIQUE CLAYTON, Dr. ALVARO LANCHEZ, Dr. ALVARADO, Dr. HERNANDO PEYOR, Sr. JOSE GASTON CHALEM, Dr. JORGE A. PEREZ, Dr. RAFAEL BERNAL, Dr. MANUEL PATARROYO, Dr. HERNANDO BARRETO, Sr. ALBERTO GÓMEZ, Dr. HUMBERTO LIZARAZO, Drs. FRANCISCO PAUPE, Dr. JORGE ESCANDÓN, Sr. HENRIQUE SCHER, Sr. OSCAR GUTIERREZ, Sr. FERNANDO CHALEM, Sr. ANA MARÍA VILLEGAS, Sr. CARLOS GUTIERREZ, Sr. ALBERTO I. CHALEM, Sr. JESUS MOTRACY, Dr. PEDRO FARIAS, Sr. MANUEL ARMBURG, Sr. RENE CHALEM, Dr. ABRAHAM CUPERMAN, Sr. ALBERTO CHALEM, Sr. JOSE MARIA RODRIGUEZ, Dr. FRANCISCO E. RAMIREZ, Sr. GERMAN FERNANDEZ, Dr. JOSE ANTONIO PEDRAZA P., y Dr. LUIS GUILLERMO VAQUERO convocados por el Dr. Fernando Chalem con el fin de constituir una Fundación sin ánimo de lucro que se denominará INSTITUTO DE REUMATOLOGIA E INMUNOLOGIA se designa en forma provisional como Presidente de la reunión al Dr. Fernando Chalem y como Secretario al Sr. Manuel Armburg. Previa deliberación de los asistentes se expone el siguiente Orden del Día.

1. Elección de Junta Directiva Provisional, la cual se integrará así: Presidente, quien será el Representante Legal provisional, Secretario, Tesorero y Fiscal.
2. Aprobación del Proyecto de Estatutos.

El Presidente de la reunión, doctor Fernando Chalem declaró abierta la inscripción de listas para elegir Miembros de la Junta Directiva.

A continuación el Dr. Jorge Escandón propuso la siguiente lista para miembros de la Junta Directiva Provisional:

Presidente y Representante Legal:	Dr. FERNANDO CHALEM
Vice-Presidente:	Dr. HERNANDO PEYOR JARIN
Tesorero:	Dr. HUMBERTO LIZARAZO
Vocales:	Dr. JORGE ESCANDÓN, Dr. MANUEL PATARROYO, Sr. MANUEL ARMBURG
Revisor Fiscal:	Sr. JOSE GASTON CHALEM, Sr. CARLOS GUTIERREZ

sulta en donde se atienden 3000 pacientes por año y más de 200 pacientes hospitalizados. Tienen organizadas reuniones interdisciplinarias con Radiología, Medicina Interna, Ortopedia y Dermatología. Las líneas de investigación en los últimos 10 años son las espondiloartropatías seronegativas con varios trabajos aceptados en los Congresos del Colegio Americano de Reumatología, y en Esclerodermia. En esta área participa en estudios multicéntricos con grupos de Estados Unidos, Canadá y México. El servicio de inmunología tiene establecido varias áreas de investigación como la inmunogenética, los anticuerpos anticitoquinas. En lo relacionado con inmunología, desarrolla en conjunto con el Instituto de Inmunología del Hospital San Juan de Dios, la presentación de antígenos con péptidos sintéticos de bacterias en espondiloartropatías seronegativas. También ha participado en la educación médica continuada en reumatología e inmunología clínica aplicada. Su primer egresado, el doctor Luis Alberto Ramírez ocupó la presidencia de la Asociación Colombiana de Reumatología entre 1996 y 1999.

Extensión de la Reumatología

Bogotá

Otros reumatólogos que han desarrollado su labor en el campo de la reumatología a nivel privado son los doctores Rafael Bernal egresado de la Escuela Europea específicamente de la Española, ha sido un gran colaborador de la Fundación e Instituto de Reumatología e Inmunología.

Ana María Posada egresada en reumatología de la Universidad de Tulane de Estados Unidos, ha colaborado con la consulta reumatológica en la Fundación de reumatología a su llegada a Bogotá, posteriormente ha desarrollado su actividad reumatológica a nivel de la consulta privada.

Camilo Delgado. Egresado de reumatología en Winston-Salem, en Carolina del Norte. Regresó a Bogotá y actualmente trabaja en forma particular.

Carlos Plata Bernal. Se formó al lado de Norman Talal en la Universidad de Texas. Regresó a Bogotá y organizó la consulta de reumatología en el Colegio Mayor del Rosario y posteriormente con el fundador de la Unidad de Reumatología de la Universidad Javeriana el doctor Martín Gutiérrez. Fue el primero en validar el HAQ en Colombia, trabajo en el que participaron Jorge Rueda y Hermann González. Con Norman Talal escribe el capítulo sobre enfermedad mixta del tejido conectivo y síndrome de Sjögren en la segunda edición de libro de Lupus editada por Robert G. Lahita. Hace 3 años regresó a Estados Unidos y actualmente trabaja en Rio Amarillo en Texas.

Martín Gutiérrez, terminó reumatología en Brown University. Regresó al país en la década de los ochenta. Organizó la unidad de reumatología de la Universidad Javeriana en el Hospital San Ignacio, con el doctor Gutiérrez trabajó Carlos Plata y Nohemí Casas, posteriormente con el doctor Yezid Muñoz y la doctora Constanza Latorre. Actualmente esta unidad colabora con el pregrado y en el postgrado de la Universidad Javeriana.

El doctor Gutiérrez participó activamente en la organización de las guías basadas en la evidencia, trabajo que organizó Ascofame para el I.S.S. y fue el coordinador de la guía de artritis reumatoidea.

Cali

La reumatología en Cali, obtuvo como pionero al doctor Arnold Gómez López egresado del servicio de reumatología del Centre de Rhumatologie Viggo Petersen, Hôpital Lariboisière bajo la dirección de los profesores Stanislaus de Séze y Antoine Ryckewaert y de los profesores Coste y Florian Delbarre en París antes de la organización del hospital Cochin en París en 1969. Se considera el primer Colombiano en formarse en la escuela Europea de reumatología. Regresó a Colombia en 1965 y se estableció en Cali donde empezó su labor como reumatólogo. Fue cofundador de la Asociación Colombiana de Reumatología. Arnold falleció en 1988. Posteriormente la reumatología la continuaron desarrollan-

do Oscar Gutiérrez y Pérez Starusta, quienes la impulsaron y colaboraron con el desarrollo de la A.C.M.I. Pérez Starusta fué presidente de esta Asociación. Fueron los primeros en publicar en el mundo la utilización de la talidomida en la artritis reumatoidea. Este artículo ha servido para que se plantee la utilidad de este medicamento en otras enfermedades autoinmunes.

Alvaro Morales Becerra terminó reumatología en Albany Medical Center, un Hospital de New York, en 1964 con Arnold Gómez, Pérez Starusta y Oscar Gutiérrez desarrollaron la labor reumatológica en el departamento del Valle del Cauca.

Posteriormente a finales de la década de 1980 e inicio de los años 90, llegaron varios reumatólogos como Luis Fernando Medina procedente de Popayán, Jorge Rueda egresado de la Universidad Nacional, quien organiza la Unidad de Reumatología de la fundación Valle del Lili, en 1991 organiza varias conferencias sobre inmunología y reumatología y por primera vez se invita a Cali al doctor Mario Cardiel, quien realiza

un curso sobre epidemiología, que se amplió en Bogotá en 1992 organizado por el doctor Rafael Valle. (figuras 3 y 4).

Beatriz Arana reumatóloga egresada del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. A su regreso a Cali organiza la consulta de reumatología del I.S.S. de Cali. Actualmente con ella trabaja en el I.S.S. León Felipe Jaramillo quien realizó sus estudios de reumatología en el Instituto de Reumatología de la Academia de Ciencias Médica en Rusia entre 1988 a 1992. También en el I.S.S. de Cali, María del Pilar Gómez Mora organizó la reumatología pediátrica de esta institución.

Julián Francisco Toro quien realizó reumatología en el Instituto de Postgraduación Carlos Chapas de la Universidad Federal de Rio de Janeiro, terminó sus estudios en 1992. Actualmente trabaja en su consulta privada. Hernando González quien trabajó inicialmente en Manizales, actualmente trabaja con el doctor Jorge Rueda en la fundación Valle del Lili.

Figura 3. Fundadores de la Asociación Colombiana de Reumatología de izquierda a derecha: Pedro Farias (+), Alvaro Morales Becerra, Enrique Clavijo, Rafael Bernal, Javier Molina, Mario Peña Cortés, Humberto Lizarazo, Fernando Chalem, Carlos Sanín, Jorge Escandón, Oscar Gutiérrez, Pérez Starusta.



Figura 4. Asistentes al curso sobre Epidemiología dictado por el Dr. Mario Cardiel en 1992. De pie, de izquierda a derecha: Gerardo Ramírez, Antonio Iglesias, Luis Alberto Ramírez, Pérez Starusta, Dilian Toro, Ixhel García, Jairo A. Cerón, Ana María Posada, Carlos Plata, Gloria Vásquez, Mario Charry, José Félix Restrepo, Patricia Vélez, Jorge Rueda, Clara Malagón, Javier Molina, Rita Sierra, Javier Ramírez, María Concepción Maldonado, Alberto Torrenegra, Oscar Beltrán, Mario Cardiel (profesor invitado de México), Rafael Valle, Beatriz Mercado, Reinaldo Badillo, José Salas. Inclclinados, de izquierda a derecha: Mauricio Abello, Oscar Gutiérrez, Oscar Felipe de la Cruz, Alvaro Moreno, Orlando Villota, William Otero, Carlos Alberto Alarcón y Juan Carlos Londoño.



Cali actualmente tiene 10 reumatólogos activos, y algunos de ellos como Rueda y González colaboran en los programas de postgrado de medicina de la Universidad del Valle.

Popayán

El doctor Luis Fernando Medina Quintero regresó al país en marzo de 1981, donde se graduó de Reumatólogo el 28 de febrero de 1981 en el Servicio de Reumatología del Hospital de especialidades del Centro Médico. La Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social, siendo el primer Médico Colombiano que egresa de la escuela de Reumatología del Seguro Social a cargo de los profesores Gregorio Mintz, Carlos Lavalle, Antonio Fraga y en ese entonces Jorge Alcocer

Varela. Como aportes durante su formación sobresale el trabajo que se presentó en *ILAR* en 1981 sobre corazón hiperdinámico y Bronquiolitis obstructiva en la dermatopolimiositis.

A su regreso al país organiza por primera vez en la Historia de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad del Cauca la enseñanza de la Reumatología en Semiología, Medicina Interna (Pre y Postgrado) y a su vez organizó la Consulta Externa Reumatológica. Permaneció durante 8 años en la Universidad del Cauca hasta 1988. Fue uno de los primeros en interesarse por las espondiloartropatías sero negativas en Colombia, que actualmente es la línea de investigación del Hospital Militar a cargo del doctor Rafael Valle.

Debido a la enseñanza de la Reumatología estimuló a varios discípulos que continuaron esta especialidad como Abel González quien reside en Armenia, Fernando Cerón, Carlos Alarcón y Marlio Charry quienes ejercen la Reumatología en Neiva y Ricardo Infante quien terminó Reumatología en New York.

Desde 1888 el doctor Medina se traslada a la ciudad de Cali, donde continúa trabajando.

En marzo de 1989 regresa al país el doctor Jaime Nates quien termina su especialidad en el Instituto Nacional de la Nutrición en Mexico bajo la coordinación del profesor Donato Alarcón Segovia, Jorge Alcocer Varela, Gabriela Ibáñez de Kassep, Antonio Cabral. El doctor Nates continúa la labor realizada por el doctor Medina y desde hace cuatro años desempeña el papel de Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Costa Atlántica

El primer reumatólogo de la Costa Atlántica, fué el doctor Carlos Hernández Caballero quien se formó al lado de Otto Steinbrocker famoso reumatólogo americano. Llegó a Colombia a finales de la década de los años 50 y además organizó la fisioterapia y la reumatología. El doctor Hernández Caballero se instala en la ciudad de Barranquilla y en esta ciudad atendía pacientes de muchas regiones de la Costa. Posteriormente en 1980 al finalizar sus estudios de reumatología en el Hospital San Juan de Dios, el doctor Antonio Iglesias Gamarra se instala en la ciudad de Barranquilla; en esta ciudad organiza las clases de inmunología y reumatología con el doctor Eduardo Egea y Rafael Valle en la Universidad del Norte y Libre de Barranquilla y la Consulta Externa de reumatología en el ISS. Estimula el conocimiento de las enfermedades reumáticas en esta ciudad. En junio de 1980 los profesores Ralph Schumacher, Carlos Agudelo, Robert Turner y Antonio Iglesias organizan un mini-simposio de reumatología internacional en la ciudad de Barranquilla. Colabora en la organización de la primera reunión de Inmunogenética en Colombia durante el congreso de Medicina Interna celebrado en Barranquilla en 1984 bajo la presidencia de Rafael Bermúdez.

Posteriormente regresó al país el doctor Ariel Herrera en 1986 formado en el Instituto de Reumatología del Uruguay.

En 1991 Ariel Herrera se trasladó a Sincelejo Sucre y organizó un laboratorio reumatológico en esta ciudad y logró la difusión de la reumatología en esta región del país y posteriormente llegó a Barranquilla Jesús Godoy y procedente de la escuela Brasileira de reumatología. En la década de 1990, regresaron de Mexico los doctores Mauricio Abello quien se incorporó a la Universidad Libre de Barranquilla y al ISS y Carlos Vinicio Caballero quien se incorporó a la Universidad del Norte. Este último ha impulsado el estudio del ultrasonido del calcáneo en la costa atlántica, realizando el primero de estos en diciembre de 1996. Ha presentado algunos trabajos en este campo, así como trabajos presentados en Colegio Americano de Reumatología sobre fibromialgia y Síndrome de Sjögren primario. Este último en conjunto con el doctor Juan Manuel Anaya en 1997. El doctor Abello se ha interesado en el campo de la epidemiología. Recibió la influencia del Dr Mario Cardiel durante su formación en México.

Juan José Jaller es egresado de la Universidad de Málaga, es el primer colombiano en formarse en España, el otro colombiano egresado de España, es el doctor William Otero quien terminó sus estudios en la Universidad de Zaragoza. El doctor Jaller también se formó en enfermedades metabólicas óseas bajo la influencia de Aurelio Rapado y Manuel Díaz Curiel quienes son los fundadores de la Revista *REEMO*, organizó la consulta de reumatología tanto en el pre como en el postgrado de Medicina Interna de la Universidad Metropolitana. Actualmente se ha interesado en la osteoporosis y se encuentra preparando un manual sobre el tema.

Alberto Torrenegra, egresado de la Universidad del Norte, realizó la reumatología en la Universidad de Sao Paulo (Brasil). Regresó al país a finales de la década de los 80s y desde su llegada se incorporó a la cátedra de Medicina Interna de la Universidad del Norte. Con el doctor Mauricio Abello continuaron la consulta externa de reu-

matología del ISS, que junto con las de Cali y Medellín, son las únicas que ofrece el ISS a nivel nacional.

José Salas Siado, egresado de reumatología de la Universidad de la república del Uruguay. Ha organizado la cátedra de reumatología de la Universidad Libre, donde actualmente enseña en pregrado.

Los reumatólogos de Barranquilla se organizaron como reumatólogos del Caribe y el doctor Salas es actualmente el presidente de esta organización. Ya han organizado varios simposios con muchos éxitos.

Fernando Fernández, egresado de la escuela Argentina de reumatología, es el único reumatólogo que realizó un curso sobre manejo del dolor crónico y por ello se dedica también a esta área. Regresó a Barranquilla donde realiza su práctica reumatológica.

Alfredo Barros Orozco, ejerce la reumatología en Barranquilla y Santa Marta. Estudió en Uruguay y en la Universidad del Rosario (Argentina), bajo la dirección del doctor Bernardo Pons Estel. El doctor Barros, con el doctor Roca, segundo egresado del ISS de México y quien regreso al país a mediados de los 80s a Santa Marta, organizaron la reumatología en esta última ciudad.

La reumatología en Cartagena se organizó alrededor de la Universidad de Cartagena a través de Alvaro Moreno, Rita Sierra y Lacides Padilla. Además de los mencionados el doctor Alonso Cortina inició la consulta reumatológica en 1980 en esta ciudad. Actualmente la doctora Rita Sierra es la presidente del próximo congreso colombiano de reumatología a celebrarse en esta ciudad en el 2001. En 1987 se realizó el primer congreso internacional de reumatología bajo la coordinación de los doctores Antonio Iglesias, Rafael Valle y Oscar Uribe. Durante ese congreso se nombraron miembros honorarios a los fundadores de la Asociación Colombiana de Reumatología. A él asistieron reumatólogos representantes de 26 países y se le hizo un homenaje al profesor Alarcón Segovia. Además del doctor Alarcón se tuvieron a los siguientes profesores invitados:

Peter Schur, Charles Menkes, Evelyn Hess, Graciela Alarcón, Luis Llorente, Julio Aponte (reumatólogo Colombiano) y Armando Laffon.

Luis Alfonso Barrios A, trabaja también en la ciudad de Cartagena.

William Puche terminó sus estudios en el Ministerio y Secretaria de Salud y Acción Social de Buenos Aires. Actualmente ejerce en la ciudad de Montería y se constituye en el primero en llegar a organizar la reumatología en esta sección del país.

Jorge Luis Murgas terminó sus estudios en Buenos Aires y actualmente trabaja en la ciudad de Valledupar, al lado de Freddy Pumarejo.

Neiva

Los primeros reumatólogos que llegaron a Neiva fueron Carlos Alberto Alarcón y la Mexicana María Concepción Maldonado de Alarcón esposa de Carlos Alberto. Egresaron como reumatólogos de la Universidad Autónoma de México en 1989 y se instalaron en Neiva, donde empezaron a organizar la reumatología de esta ciudad y los departamentos del Huila, Caquetá y Tolima. Posteriormente llegó el doctor Marlio Charry egresado de la unidad de reumatología de la Universidad Nacional.

En un programa de extensión de la Universidad Nacional con el Instituto Nacional de la Nutrición varios reumatólogos de Colombia pudieron tener su rotación en México como el doctor Javier Ramírez, Gloria Vásquez, Luis Alberto Ramírez, Marlio Charry y Sergio Guevara. El doctor Marlio Charry trabaja como docente en la Universidad Sur Oriental.

Reumatología Pediátrica

La primera reumatóloga pediatra de Colombia fue la doctora Clara Malagón Gutiérrez, quien recibió su entrenamiento en el Hospital Special Treatment Center Juvenile Arthritis durante los años de 1988 a 1989. Recibió una gran influencia por uno de los padres de la reumatología americana, Joseph Levinson, y además a través de los doctores Daniel Lovell, David Glass y Evelyn Hess. Con David Glass publicó un artículo sobre

HLA y uveítis en la artritis reumatoidea juvenil. Regresó en octubre de 1990 al Hospital Militar Central donde trabajó con el Dr. Valle hasta 1991. Posteriormente organiza la reumatología pediátrica en el Instituto Roosevelt, la Clínica del niño del ISS y en Colsubsidio en 1991. Publicó un libro en 1997 sobre manejo integral del niño reumático. Ha difundido la reumatología pediátrica en Colombia y en muchos países de Latinoamérica. Actualmente hace parte de la junta de PANLAR y se encuentra realizando un trabajo sobre lupus infantil y ya publicó un trabajo sobre el tema con el doctor Fernando Molina. Con los doctores Egea, Ramírez, Uribe e Iglesias presentó un trabajo sobre la inmunogenética de la artritis reumatoidea juvenil en Colombia, en el marco del Congreso Americano de Reumatología realizado en Boston recientemente. La segunda reumatóloga pediatra es la doctora María del Pilar Gómez, quien realizó sus estudios en el Hospital Infantil de México Federico Gómez, bajo la dirección del doctor Rubén Burgos, durante cuatro años y medio y con el doctor Romeo Rodríguez, quien impulsó la reumatología pediátrica en México. Trabajó en México durante un año y medio al lado del profesor Burgos y quien la influenció en el campo de las espondiloartropatías seronegativas. Publicó algunos trabajos sobre dermatomiositis con Romeo Rodríguez y con Rubén Burgos y Jaime Guzmán publicaron en 1995 un artículo en el *Journal Rheumatology* sobre la validez del examen reumatológico en el niño. La reumatología pediátrica en el Hospital de la Misericordia de Bogotá la han realizado los docentes y residentes de la unidad de reumatología del Hospital San Juan de Dios durante muchos años. Igual ocurre en Hospital San Vicente de Paul en Medellín y en el Hospital Militar de Bogotá. A partir de 1999 se inicia la preparación de un reumatólogo pediatra en Colombia a cargo de la unidad de reumatología del Hospital San Vicente de Paul.

Historia de los medicamentos

Es interesante hacer un recuento histórico de la aparición en nuestro país de los diferentes medicamentos utilizados en Reumatología.

Indudablemente, los primeros fueron los derivados del ácido salicílico y como se mencionó, el primero en utilizarlos fue el doctor Gregorio Gómez Henao en 1895.

Posteriormente, aparecieron diferentes preparados de ácido salicílico hasta la aparición del ácido acetilsalicílico, preparado que desplazó prácticamente a todos los demás compuestos de este grupo.

A finales de la década del treinta y comienzos de la década del cuarenta se hicieron famosos dos preparados populares en nuestro país, la cafiaspirina y la OK-Gómez Plata.

En 1954 apareció la fenilbutazona, medicamento que marca el comienzo de la era de los antiinflamatorios no esteroideos, seguida un par de años después por la oxifenilbutazona.

En 1963 es introducida la indometacina y a partir de 1966 aparecen numerosos antiinflamatorios no esteroideos: Acido Niflúmico, Acido Flufenámico, Ibuprofeno, Acido Mefenámico, Diclofenaco, Azapropazona, Naproxeno, Ketoprofeno, Fenbufén, Flurbiprofeno, Acido Tiaprofenico, Sulindac, Pírazanona, Mecfenamato de Sodio, Ketorolaco, Piroxicam, Tenoxicam, Isoxicam, Etodolac, Nabumetona, Meloxicam y Nimesulide, entre otros.

En 1954 la corporación Schering desarrolla, a partir de la cortisona y la hidrocortisona, la prednisona y la prednisolona, respectivamente. Los dos compuestos se caracterizaron por tener un doble enlace entre los carbonos 1 y 2. Este fué el descubrimiento más importante de la década de los cincuenta y fué el comienzo de los corticoides "meti": Meticorten®, Meticortolona®. En Colombia se lanzaron a mediados de la década de los cincuenta por los laboratorios Undra. Posteriormente, se modificó la estructura básica del esteroide, lo que condujo a nuevos corticosteroides como la triamcinolona, metilprednisolona, dexametasona (Deronil®) y betametasona (Celestone®). En Colombia, entre los inyectables se lanzó Celestone® en 1961, Celestone cronodose® en 1966 y Diprosan® en 1979.

Los Glucocorticoides de síntesis comenzaron a utilizarse en nuestro país en 1955 cuando fue introducida la prednisona, utilizada inicialmente en el tratamiento de la carditis reumática aguda por parte de numerosos profesores de medicina, entre ellos el doctor Rafael Carrizosa.

Posteriormente aparecieron la Betametasona, la Dexametasona, la Prednisolona, la Metilprednisolona, la Triamcinolona y numerosos preparados inyectables para uso endovenoso, intramuscular e intraarticular; algunos de ellos de acción prolongada, como los preparados a base de acetato, dipropionato y el acetato de triamcinolona.

Los antimaláricos de gran utilidad en el tratamiento de la artritis reumatoide y del lupus, como la cloroquina y la hidroxicloroquina comenzaron a utilizarse por parte de los doctores Lizarazo, Peña y Chalem en 1959. En el mismo año, los autores mencionados comenzaron a utilizar también las sales de oro en el tratamiento de la artritis reumatoidea, pero el primer informe sobre crisoterapia en la artritis reumatoidea lo hizo Pérez Starusta en Cali, al iniciar las sales de oro en octubre de 1959 y la utilizó en 101 pacientes del Hospital San Juan de Dios de Cali, publicado en *Antioquia Médica* en 1970.

Otros medicamentos de uso actual en el tratamiento de estas enfermedades, como el metotrexate, la ciclofosfamida, el imurán, otros inmunosupresores, la penicilamina y la sulfasalazina son de aparición posterior.

En 1990 el doctor Federico Rondón comenzó a utilizar la sinoviortesis con ácido ósmico en el tratamiento de la artritis reumatoidea.

La colchicina utilizada para el tratamiento de la gota, solo se conseguía en gotas (tintura de cálchico); era preparada por el Instituto Farmacológico de la Beneficencia en el Hospital de San Juan de Dios de Bogotá; 80 gotas de tintura contenían 1 miligramo. En 1967 por iniciativa de los doctores Peña, Lizarazo y Chalem, se logró que el laboratorio preparara la colchicina en tabletas de medio miligramo y posteriormente apareció el producto comercial que hoy existe.

Los Uricosúricos, el probenecid introducido en 1960 y la sulfpirazona en 1962 tuvieron auge hasta el advenimiento del alopurinol en 1968.

Finalmente, medicamentos como la ciclosporina utilizada para evitar el rechazo en los pacientes sometidos a trasplantes de órganos y recomendada en los últimos años en el tratamiento de algunas enfermedades reumáticas como el lupus y la artritis reumatoidea, no es utilizada en nuestro medio en forma rutinaria, por las dificultades para su consecución y por su costo.

Oscar Gutiérrez y Pérez Starusta utilizaron por primera vez en el mundo la Talidomida para el tratamiento de la artritis reumatoide; este trabajo fué publicado en la revista *Arthritis and Rheumatism*. Por este trabajo se está ampliando su uso para otras patologías autoinmunes. Actualmente Colombia a través de sus reumatólogos participa en estudios de fase III y IV por su credibilidad en trabajos multicéntricos con nuevos AINEs anti COX-1 y anti COX-2 y además colaboró en el *Fosit* para el tratamiento de la osteoporosis.

Epilogo

Este trabajo en parte se pudo lograr a través de entrevistas, llamadas telefónicas y para ello queremos agradecer a la Secretaria de la Asociación, Diosa Lizarazo, quien nos sirvió de gran ayuda en la obtención de la información.

Queremos agradecer a cada Reumatólogo que en una u otra forma nos colaboró para este informe, y pedirles disculpas si alguna omisión hubo, pero hemos querido ser lo más estrictos en este documento para el reconocimiento y valía de todos los Reumatólogos. En la información obtenida no existen escritos, son muy escasos. No se olviden que al salir este informe ya es historia y que solo lo que queda de la historia son los escritos y los registros gráficos, lo demás es el presente.

Bibliografía

1. Adebajo AO, Barnes CG, Caughey DE, Dequeker J, Gordon DA, Muirden KD. *Rheumatology*

- worldwide. In Klippel J and Dieppe P. Eds. London 1995.
2. Engleman EP. The international league against Rheumatism. *J Rheumatol* 1981; 8: 704-705.
 3. Stecher RM. The American Rheumatism Association, its origins, development and maturity. *Arthritis Rheum* 1958; 1: 4-19.
 4. Smyth CJ, Freyberg RH, McEwen C. *History of rheumatology in the United States*. Atlanta: Arthritis Foundation, 1985.
 5. WHO PNH. The role of WHO. *World Health* 1977; June: 26-29.
 6. Panlar Bolletín. Official Journal Panamerican league against Rheumatism 1991; 66: 3-8.
 7. Hernández Martínez A, Reyes Llerena G, Guibert Toledano M, Regalado P, Torres Moya R, Castell Pérez C. Aspectos filosóficos e históricos del desarrollo mundial de la reumatología y su repercusión en Cuba. *Revista Cubana de Reumatología* 1988; 1: 5-11.
 8. Barros B, Pérez de García. Historia de la reumatología uruguaya. *Correo Reumatológico*. Revista homenaje al cincuentenario de la sociedad uruguaya de reumatología. Anuario 1989.
 9. Pemberton R, Foster GI. Studies on arthritis in the army, based on 400 cases. *Arch Inter Med* 1920; 25: 243.
 10. Ligue International Centre le Rhumatisme; Year book. ILAR Executive Secretariat. Basle, 1950, 1955, 1961, 1967, 1973, 1977.
 11. Rudde. *Rheumatology and International health*. *Arthritis Rheum* 1972; 14: 417-424.
 12. Rodnan GP, Schumacher H, R, Zvaifler N J. Compendio de las enfermedades reumáticas Octava Edición Publicado por la the Arthritis Foundation, Atlanta G.A. 1983.
 13. Alarcón Segovia D. XXV, *Reumatología* PP. 463-475
 14. El Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubiran: Pasado, presente y futuro 1998.
 15. Pardo Rey, Francisco. *Poliartritis deformante*. Tesis de grado Universidad Nacional, 1898.
 16. Sorzano, Francisco. *Raquitismo*. 1899
 17. Bermúdez, Andrés. *Nefritis parenquimatosa*. 1894
 18. Daza P, José Manuel. *Hematurias* 1897
 19. Jaramillo Arango, Ricardo. *Valor semiológico de las hematurias*
 20. Gómez Henao, Gregorio. *Tratamiento del reumatismo articular agudo*. 1897
 21. Insignares, Lorenzo. *Artritis, etiología y patogenia*. 1898
 22. Barreto, Mario R. *Del reumatismo articular agudo en las tropicales*. 1904
 23. Hernández, Juan Clímaco. *La neurastenia y el artritis, sus relaciones y patogenia*. 1904.
 24. López de Mesa, Luis. *Definición del artritis*. 1912
 25. Cárdenas, Rafael. *Contribuciones al estudio del tratamiento del reumatismo articular agudo*. 1915
 26. Londoño, Guillermo. *Nuevas ideas sobre el reumatismo*. 1924
 27. Mora Botero, Jaime. *Tratamiento de las artritis gonocócicas*. 1924
 28. Noguera Corredor, J. *Tratamiento de las artritis blenorragicas por la vacunoterapia*. 1925
 29. Márquez Villegas, Carlos. *Anotaciones sobre el metabolismo fisiológico del ácido úrico sanguíneo en Bogotá*. 1936
 30. Piñeros, Juan R. *Tratamiento de la osteoartritis por los ésteres etílicos de los ácidos grasos del aceite de seje*. 1939
 31. Medina Medina, Julio. *Arteriografía periférica y aortograma abdominal*. 1941.
 32. Lizarazo Jaimes, Luis Alberto. *Las artritis en el Hospital de la Misericordia de Bogotá. Estudio radiológico y estadístico* 1943.
 33. Jiménez Olaya, Guillermo. *El reumatismo blenorragico y su tratamiento por la vasectomía*. 1944
 34. Guzmán R. Rafael Antonio. *Corea de Sydenham, su tratamiento por transfusiones de sangre*. 1945
 35. Acosta V, Emilio. *Lesiones óseas y articulares en la lepra. Estudio radiológico y práctico en el Lazaraeto de Agua de Dios*. 1942
 36. Acuña A. Servio Tulio. *La piretoterapia en la Cora de Sydenham*. 1943
 37. Forero Amaya, A. Malagón, V. *Artrogrifosis congénita. Estudio de seis casos*.
 38. Dávila Rivera, Carlos. *Algunas observaciones sobre el tratamiento hormonal en las artritis*. 1950.
 39. Carrioni López, Antonio. *Punción biopsia osteoarticular*. 1953
 40. Calderón Gómez, Ernesto. *Contribución al estudio del raquitismo en Colombia*. 1954
 41. Rengifo Cortés, Josefina. *Proteína C. Reactiva*. 1958
 42. Rodríguez R, Martín. *Nuevos conceptos sobre el reumatismo articular agudo*. *Revista Facultad de Medicina, Universidad Nacional* 3: 265-276, 1934.
 43. Rubiano Groot, H. *Reumatismo y Artritis*. *Repertorio de Medicina y Cirugía* No 1: 478-485, 1947.
 44. Gutiérrez R. Oscar. *La gota. Enfermedad de nuestro medio*. *Revista Facultad de Medicina, Universidad Nacional* 18: 481-490, 1950.

45. Collazos R. Nicolás. *Cardiopatía reumática*. Revista Facultad de Medicina, Universidad Nacional 20: 640-647, 1952.
46. Mejía B. La fiebre reumática. Segunda parte. Informe preliminar de 50 casos. *Antioquia Médica* 12: 21, 1962.
47. Oberndorfer L. Mejía B. *La fiebre reumática*. Primera parte. Introducción y plan de trabajo. *Antioquia Médica* 12:3, 1962.
48. Oberndorfer L. Ocho años de fiebre reumática. *Antioquia Médica* 18: 535, 1968.
49. Katz M. Estudio de fiebre y cardiopatía reumática en el Hospital Universitario San Ignacio. *Universitas Médicas* 12: 107, 1970.
50. Ríos A., Chalem M., Jiménez V., Rocha, H. Fiebre reumática. *Revista Facultad de Medicina Universidad Nacional*. 37 (2): 121-146, 1970.
51. Oberndorfer L., Rojas Luque, E. Amigdalectomía y fiebre reumática. *Antioquia Médica*. 23: 91-119, 1973.
52. Franco T, Restrepo, Helena E. Fiebre reumática en Medellín. *Antioquia Médica* 24: 319-329, 1974.
53. Franco, T Restrepo H, Ríos A, Torres I, Hernán, Salazar Ruben., Gutiérrez Javier, Granados Flavio, Carmona Alberto. Fiebre reumática en Colombia. Estudio cooperativo de Facultades de Medicina. *Antioquia Médica* 24: 143-161, 1974.
54. Oberndorfer L. Mejía, William, Rojas Luque E. Quince años de fiebre reumática (1958-1973). Estudio clínico de 709 casos. *Antioquia Médica* 26: 5-24, 1976.
55. Oberndorfer L. Mejía William. Corea de Sydenham. Forma de la fiebre reumática. Estudio Clínico estadístico de 260 casos. *Antioquia Médica* 32: 9-217, 1983.
56. Oberndorfer L. Mejía William. Existe la Corea Puna? Estudio clínico de 200 casos. *Antioquia Médica*. 32: 19-25, 1983.
57. Iglesias Gamarra A. Urina Manuel. Pérez O. Blanco Arcilio. Postestreptocócica. Estudio de 10 casos. Fiebre reumática. La nueva imitadora. *Acta Médica Colombiana*. No 15, 1984.
58. Toro G. Gabriel., Méndez S., Odilio., Alvarado Hernán., Lichtenberg E., Cantillo G., Jaime. Angiitis necrotizante sistémica no superlativa. *Revista Facultad de Medicina, Universidad Nacional* 38: 117-134, 1972.
59. Patiño, José Felix; Covelli, Victor Hugo. Insuficiencia arterial periférica en adultos jóvenes. *Revista facultad de Medicina, Universidad Nacional* 33: 29-41, 1967.
60. Fajardo, L.F; Tobón, M.D. Incidencia de la cardiopatía reumática en necropsias del Hospital San Juan de Dios 28: 17-23, 1962.
61. Bedoya, V. Hidron V. Hernando. Angiitis granulomatosa. *Antioquia Médica* 26: 302-311, 1976.
62. Cuartas L. Carlos J. El sistema reticulo-endotelial. *Revista Facultad de Medicina, Universidad Nacional* 4: 18-31, 1935.
63. Mariño Zuleta, M. Periartritis nodosa. *Revista Facultad de Medicina, Universidad Nacional* 13: 686-696, 1945.
64. Duque Gómez, M. Enfermedades reumáticas tratadas con indometacina. *Tribuna Médica* 4: 1.2.6: 1964.
65. Lichtenber, E; Martín, F; Hernández, Ana J. Tumores óseos. *Revista Facultad de Medicina, Universidad Nacional* 31: 29-43, 1965. Trueta, J. Etiopatología de la artritis. 24: 242-257, 1956.
66. Chalem B. Fernando; Peña C. Mario; Lizarazo P. Humberto. Hidroxiprolina en enfermedades reumáticas. *Revista facultad de medicina, Universidad Nacional* 36: 82-92, 1970.
67. Lizarazo H.; Chalem F.; Peña M; Pérez A. Raquitismo Vitamina D resistente. Presentado en el Segundo Congreso Colombiano de Reumatología. Cali, febrero 1969.
68. Rocha Posada, H.; Saravia Gómez, J; Guzmán Urrego. Especificidad de la reacción de hemaglutinación en la artritis reumatoidea. *Revista Facultad de Medicina, Universidad Nacional*.
69. Jiménez R. Víctor; Bohórquez, Jaime; Arias M. Otro caso de displasia metafisiaria familiar o enfermedad de Pyle. *Revista facultad de Medicina, Universidad Nacional*.
70. Cediel, Angel R. Enfermedades metabólicas óseas. *Revista Facultad de Medicina, Universidad Nacional* 26: 47-92, 1958.
71. Hargraves M., M. Descubrimiento de la cédula L.E. y su morfología. *Tribuna Médica* No 456, 1970.
72. Alarcón Segovia, D. Síndromes lúpicos inducidos por drogas. *Tribuna Médica* No 456, 1970.
73. Rothfield N. F. Consideraciones generales del tratamiento del lupus eritematoso sistémico. *Tribuna Médica* No 448, 1970.
74. Deaton, J.G. Lupus eritematoso sistémico. Nuevas técnicas diagnósticas. *Tribuna Médica* No. 586, 1974.
75. Patrucco, R; Silicani, A. Lupus eritematoso diseminado. Estudio clínico inmunológico. *Tribuna Médica* volumen 48.

76. Taranta, A; Markowitz, M. Fiebre reumática. Mitos y realidades. *Tribuna Médica* No. 534, 1972.
77. Caraballo, L.R; García M, L.F.; Molina, J.; Medina, M.E. Poblaciones de linfocitos y anticuerpos linfocitotóxicos. *Tribuna Médica* No 696, 1979.
78. Jaramillo J., Diego E. Síndrome de Peter. Informe de un caso y revisión de la literatura. *Antioquia Médica* 30: 70-73, 1981.
79. Molina López, J. Niveles de complemento en enfermedades reumáticas y variantes. *Antioquia Médica* 23: 245-261, 1973.
80. Betanan, M.J; Agudelo R., C.A.; Molina, Javier. Miocarditis con arritmia como manifestación principal del lupus eritematoso sistémico. *Antioquia Médica* 23: 245-261, 1973.
81. Molina, J., Restrepo A.; Pineda, D.; Mondragón, H. Criptococosis sistémica asociada a lupus eritematoso diseminado 25: 165-171, 1975.
82. Revisión de signos y síntomas del lupus eritematoso sistémico. Consulta 1976.
83. Sotomayor Tribin HA, Restrepo Zea E, Gómez López AJ, Pérez Gil M. El medicamento en la historia de Colombia. Schering- Plough 1997.SA.
84. Otero Ruiz E. Setenta años del cáncer en Colombia. Editor Mauricio Pérez, 1999.
85. Molina JF, Munera F. Historia de la reumatología en Antioquia. CES Facultad de Medicina Junio 4 de 1987.
86. Parrochia, E. Prólogo Historia Reumatología Chilena. *Reumatología (Chile)* 1995; págs 7-10.

Adpostal



Llegamos a todo el mundo!

CAMBIAMOS PARA SERVIRLE MEJOR
A COLOMBIA Y AL MUNDO

ESTOS SON NUESTROS SERVICIOS

VENTA DE PRODUCTOS POR CORREO
SERVICIO DE CORREO NORMAL
CORREO INTERNACIONAL
CORREO PROMOCIONAL
CORREO CERTIFICADO
RESPUESTA PAGADA
POST EXPRESS
ENCOMIENDAS
FILATELIA
CORRA
FAX

LE ATENDEMOS EN LOS TELEFONOS
2438851 - 3410304 - 3415534
980015503
FAX 2833345