



INSTITUTO DE ESPAÑA

REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE SEVILLA

HISTORIA DE LA DERMATOLOGIA QUIRÚRGICA EN ESPAÑA Y EN SEVILLA

**DISCURSO DE RECEPCIÓN DEL ACADÉMICO
DE NÚMERO ELECTO**

Prof. Dr. Francisco Miguel Camacho Martínez

**DISCURSO DE CONTESTACIÓN DEL
ACADÉMICO DE NÚMERO**

Excmo. Sr. Prof. Dr. D. Jesús Loscertales Abril

PALABRAS FINALES

Excmo. Sr. Prof. Dr. D. Carlos A. Infantes Alcón
Presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla



Sevilla, 28 de enero de 2024

HISTORIA DE LA DERMATOLOGIA QUIRÚRGICA EN ESPAÑA Y EN SEVILLA

Sesión Pública y Extraordinaria

Prof. Dr. Francisco Miguel Camacho Martínez

AÑO 2024

No está permitida la reproducción total o parcial de este libro, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por cualquier medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, por registro u otros métodos, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright.

DERECHOS RESERVADOS © 2023

Edita: Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla

Imprime: San Antonio Impresores, S.L. Santas Patronas, 24 - 41001 SEVILLA

Teléfono: 954 22 27 47

e-mail: grsanantonio@gmail.com

Impreso en España – Printed in Spain

I.S.B.N.: 978-84-09-56061-5

ÍNDICE

Discurso de recepción del Académico de Número Electo	
Prof. Dr. Francisco Miguel Camacho Martínez.....	7
 Discurso de contestación por el Académico de Número	
Excelentísimo Sr. Prof. Dr. D. Jesús Loscertales Abril.....	157
 Palabras Finales del Presidente	
Exmo. Prof. Dr. D. Carlos A. Infantes Alcón	171

**REAL ACADEMIA DE MEDICINA
Y CIRUGÍA DE SEVILLA**



DISCURSO DE RECEPCIÓN
HISTORIA DE LA DERMATOLOGIA
QUIRÚRGICA EN ESPAÑA Y EN SEVILLA

Prof. Dr. Francisco Miguel Camacho Martínez



ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN Y AGRADECIMIENTOS	13
II. JUSTIFICACIÓN DEL TEMA ELEGIDO	21
III. LA DERMATOLOGIA COMO ESPECIALIDAD MÉDICO-QUIRÚRGICA EN EL MUNDO.	22
III.1. Historia del nombre Dermatología quirúrgica	22
III.2. La dermatología quirúrgica hasta más allá de la mitad del siglo XX (-1980)	22
III.2.1. Los frailes cirujanos, barberos y cirujanos barberos en la Medicina y Cirugía	23
III.2.1.1. Los barberos-sangradores en el siglo XIII	24
III.2.1.2. Los barberos en el siglo XV y el Protobarberato	25
III.2.1.3. Los barberos en los siglos XVI y XVII. Estudiantes de medicina. Daniel Turner.	26
III.2.1.4. Los barberos en el siglo XVIII. Médicos prácticos y médicos militares.	27
III.2.1.5. Los barberos en el siglo XIX. Gremio independiente. Cuidados del pelo y las uñas.	28
III.2.2. Inicio de las tertulias y academias en España	28
III.2.3. Personajes que describieron técnicas e introdujeron instrumental de aplicación a la Dermatología quirúrgica durante el Barroco: Daniel Turner.	30
III.2.4. Aportación médica durante el periodo de la Ilustración ..	33
III.2.5. Comienzo de la Dermatología quirúrgica en el Mundo.	34
IV. LA DERMATOLOGIA QUIRÚRGICA EN EL SIGLO XX	36
IV.1. La Dermatología quirúrgica en Europa.....	36
IV.2. La Dermatología quirúrgica en Estados Unidos de Norteamérica, Canadá, África, Asia y Oceanía. Fundación de la Sociedad Americana de Cirugía Dermatológica (ASDS)	44
IV.3. La Dermatología quirúrgica en Latinoamérica	51

V. LA DERMATOLOGÍA QUIRÚRGICA EN ESPAÑA. FELIPE DE DULANTO. LA ESCUELA CATALANA PRECURSORA DE LA D.Q.	53
V.1. Introducción	53
V.2. Periodo previo a 1962 con la instauración de la Dermatología Médico-Quirúrgica oficial.	53
V.3. Situación académica de la Dermatología Médico-Quirúrgica en España. Real Decreto de 1962.	54
V.4. La escuela catalana de Dermatología, precursora de la Dermatología Quirúrgica en España.	55
V.5. Equipo de la Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología granadina. Expansión del concepto DQ.	56
V.6. Reunificación de la escuela catalana de Dermatología. Joaquín Piñol o la Dermatología Clínica, y Felipe de Dulanto o la Dermatología quirúrgica (1970-1978/1998).	60
V.7. La escuela catalana-granadina de Dermatología Quirúrgica y su expansión mundial (1980-2000)	67
VI. PRIMEROS CONTACTOS ENTRE LA AEDV Y LA AAD A TRAVÉS DE LA AMERICAN SOCIETY FOR DERMATOLOGIC SURGERY Y LA INTERNATIONAL SOCIETY OF DERMATOLOGIC SURGERY	64
VII. EL AÑO PUENTE ENTRE GRANADA Y SEVILLA (1980-1981). MANTENIMIENTO DE ASISTENCIA A CONGRESOS, PARTICIPACIÓN EN LA FORMACIÓN DE RESIDENTES EN DQ EN LA NEW YORK UNIVERSITY Y PREPARACIÓN DEL LIBRO “DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA”	65
VIII. LA DERMATOLOGÍA QUIRÚRGICA EN SEVILLA DESDE 1981.	65
VIII.1. La dermatología académica y DQ hospitalaria en los cuatro primeros años en Sevilla (1981-1984). Organización del Departamento.	65
VIII.2. La Dermatología y DQ académica-universitaria. Los Cursos Monográficos y los Cursos de Avances en Sevilla. Otros cursos en otras universidades	70
VIII.3. Nombramiento del Departamento de Dermatología de Sevilla como centro de formación y entrenamiento en DQ. .	74

VIII.4.Fundación (1998) del Grupo Español de Dermatología Quirúrgica. Relación con la ISDS y con la ESSD. Formación de los MIR de Sevilla en la NYU, CDC y otros centros europeos y americanos.	75
VIII.4.1. Inicio de la formación de residentes en Departamentos y/o Centros Universitarios internacionales.	76
VIII.4.2. Relaciones internacionales según cargos dermatológicos .	79
VIII.4.2.1. El Departamento de Dermatología M.Q de Sevilla y sus relaciones internaciones durante la vicepresidencia (1986-1994) y presidencia de la AEDV (1994-1998). Reuniones de la AAD y de la ASD. Cursos de Dermatopatología y de DQ en las reuniones de la AAD. Hermanamiento con la AAD. Stand y presentación de Actas.	80
VIII.4.2.2. El Departamento de Dermatologia M.Q de Sevilla y sus relaciones internaciones durante la vicepresidencia de la EADV (1996-1999). Fundación de la ESMMS, ESDS, ESCAD y Libro blanco.	81
VIII.4.2.3. El Departamento de Dermatologia M.Q de Sevilla y sus relaciones internacionales durante la presidencia del Colegio Ibero-latino-americano (CILAD)(1999- 2003). Hermanamiento con los países Latino-americanos. Cursos y conferencias de DQ en los congresos del CILAD	87
VIII.4.2.4. El Departamento de Dermatologia M.Q de Sevilla y sus relaciones internaciones durante los 13 años que me responsabilicé de Europa Occidental en la International League of Dermatological Societies (ILDS)(2002-2015),....	94
IX. SITUACIÓN EN 2015 DE LA DERMATOLOGÍA QUIRÚRGICA EN EL MUNDO, ESPECIALMENTE EN ESPAÑA, EUROPA, ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA DEL NORTE Y LATINOAMÉRICA.....	99
X. EL PACIENTE DERMATOLÓGICO O EL POR QUÉ DE LA DERMATOLOGÍA QUIRÚRGICA	108
XI. UNA REFLEXIÓN SOBRE LA ACTUAL DERMATOLOGÍA QUIRÚRGICA. PALABRAS FINALES	109

**Excelentísimo Sr. Presidente de la Real Academia
de Medicina y Cirugía de Sevilla,
Excelentísimos e ilustrísimos señoras y señores
académicos numerarios,
Dignísimas autoridades y representaciones,
Sr. Académico electo,
Señoras y señores Académicos Correspondientes,
Querida familia,
Queridos compañeros, discípulos y amigos,
Señoras y Señores.**

I. INTRODUCCIÓN Y AGRADECIMIENTOS

Cuando se empieza un discurso con un agradecimiento, a veces suena como a “obligado”. Pues creanme en este caso no es así porque este nombramiento, con la ceremonia de recepción que hoy llevamos a cabo, supone para mí algo muy importante: el cierre de circuito de vivencias andaluzas, españolas e internacionales con otro reconocimiento de una institución sevillana, y nada menos que de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla, ciudad donde ejerci como Catedrático de la disciplina Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología durante 35 años.

Pero junto al agradecimiento general tengo que personalizar algunos en particular.

Y comienzo por los Ilustres miembros de esta Real Academia, Dr. Juan Bautista Alcañiz Folch, Prof. Ricardo González Cámpora y Prof. Jesús Loscertales Abril, que me presentaron en esta ocasión a la plaza de la que hoy soy beneficiario, sin poder olvidar a los que en tres ocasiones anteriores en 2011 me presentaron, los Dres. Fernando Saenz López de Rueda, Lucas Bermudo Fernández y José López Barneo; y a los que me presentaron como académico correspondiente Dres. Juan Bautista Alcañiz, Blas Rodríguez de Quesada y Carlos Infantes Alcón, a todos mi profundo agradecimiento por su apoyo y confianza. Y por qué no, debe extender mi agradecimiento a los 25 miembros de la nómina de esta Real Academia que me apoyaron en el nombramiento de electo.

Suele hacerse una referencia al ilustre miembro que ocupó el sillón de la Dermatología previamente. Me refiero a nuestro querido Ismael Yebra Sotillo,

sobrino de mi gran amigo y colaborador Ismael Sotillo Gago, además de responsable directo de mi presencia en Sevilla durante 35 años. Aclaro este último comentario. Cuando salió a Concurso de traslado entre Catedráticos de Dermatología la plaza de Sevilla que había dejado vacante el Prof. Antonio García Pérez, no pude firmarla porque aun no había desempeñado durante un año la plaza de professor Agregado como era preceptivo. Al salir a concurso un año después esta plaza, el único firmante decidió no ocuparla. Como en ese tiempo yo ya había pasado a desempeñar la vacante de Catedrático de Murcia, una noche recibí una llamada de Ismael Sotillo que me informo de que se había quedado vacante Sevilla y que me esperaban. Qué alegría. Y como entonces un catedrático era algo en el Ministerio y en la sociedad, me trasladé a Madrid, indiqué mis intenciones y cuando salí en el BOE nombrado Catedrático de Murcia, ya había tomado posesión en nuestra querida Sevilla.

Pero volvamos a Ismael Yebra. Lo encontré en el Departamento, que hasta entonces había dirigido su tío, realizando el segundo año de la especialidad, junto a otros 14 jóvenes entre los que no quiero dejar de mencionar a Manuel Perea Cejudo, Jerónimo Escudero Ordoñez y Alfonso Pons Pineda que han permanecido estos 42 años junto a mí. Acabó su año de especialidad y siguió en el Departamento realizando su tesis doctoral, tesis que terminó con “cum laude”. Pero nunca fue miembro con plaza en el Departamento por lo que desempeñó la Dermatología en ambulatorios de la Seguridad Social. Y no perdimos el contacto porque a veces, a través de su tío, nos encontramos, y, además, yo le leía. Ya saben, y si no lo saben se lo diré yo, que era un buen escritor y que escribió mucho sobre su Puebla de Sanabria, su Alfalfa sevillana, los conventos de clausura sevillanos y sobre otros temas sociales. Su faceta de buen escritor, lo que habitualmente va acompañado de buen orador, me llevo a que, cuando me nominó el Real e Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Sevilla, en 2011, “Médico Ilustre Docente”, le pidiera que hiciera mi presentación. Fue un discurso perfecto. Y por eso cuando la Academia de Buenas Letras le nombró académico y más adelante presidente, todos lo entendimos y nos alegramos. Y aunque personalmente me extrañara que también quisiera optar a la plaza de nuestra Academia, en su derecho estaba porque, contrariamente a lo que algunos piensan, no fue mi discípulo sino solo doctorando. Y además, era una bellísima persona.

Y antes de pasar a dar las gracias a aquellos compañeros y amigos que me han ayudado a estar hoy aquí delante de todos ustedes, he de retrotraerme al esfuerzo de mis padres Juan y Genoveva (Fig.1) para que hiciera Medicina desde su pequeña mercería que la convirtieron en una Centro Comercial en Melilla que ayudó, sin duda, para que mis hermanos María del Rosario (Chari), catedrática de Historia del Arte y Académica de la Andaluza de la Historia desde 2015 y Juan ingeniero director de Puerto Banus de Marbella en 1980 y posteriormente ingeniero director y constructor del Puerto de Banalmádena, y yo, alcanzáramos nuestros objetivos universitarios y sociales.



Fig.1. Juan Camacho y Genoveva Martínez

Y en 1970, realizando las especialidades de Dermatología Médico Quirúrgica y Venereología y de Cirugía Reparadora en Granada, conocí a Julia. Muchas veces me he referido a ella, pero nunca podré mejorar la definición que hice en una lluviosa noche granadina, en el restaurante Cunini cuando celebrábamos en 1975 haber obtenido la plaza de Profesor Adjunto en las primeras oposiciones que hubo en esa fecha. Entonces la definí como “esa persona de apellidos “constancia”, “perseverancia”, “insistencia”, “tenacidad”, “firmeza” y hasta “testarudez” pero serena para aguantar días y días de soledad, y procurar que la casa y el despacho fueran un hogar”. Por esas y otras muchas vivencias, gracias Julia. Y gracias a mis tres hijos Juan, Julia y Curro (Fig.2), con sus respectivas familias por-



Fig. 2. Juan, Julia y Francisco Camacho con Julia Ortiz

que de una forma u otra habeis ayudado a que hoy esté aquí recibiendo este nombramiento. Los momentos de felicidad personal han superado con creces las dificultades que la sociedad ha puesto en estos 52 años de construcción de nuestra familia.

Y ahora llega el agradecimiento profesional que sirve de justificación a la elección del tema.

He tenido dos maestros y algunos amigos, de los buenos, de los silenciosos. Mis maestros han sido William Montagna, Director del Centro de Investigación en Primates de Portland, Oregón, que fue mi mentor en la Tricología (Fig.3);

y Felipe de Dulanto i Escofet que lo fue en Dermatología (Fig.4), y al que luego me referiré en extenso cuando hable del Real Decreto de 1962 por el que la Dermatología y Venereología pasó a llamarse Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología.

Junto a ellos dos, un grupo de amigos que también fueron maestros, y de los que tanto aprendí, como los españoles José María Mascaró, Miguel Aizpún Ponzán (Fig.5), José Carlos Moreno Giménez, Julián Conejo-Mir Sánchez, Salvio Serrano Ortega, Jerónimo Escudero (Fig.6), Carlos Ferrándiz Foraster, Pablo Lázaro (Fig.7), Antonio Ledo (Fig.8) y Pedro Jaén (Fig.9) y los maestros americanos y alemanes Perry Robins, George Popkin, C. William Hanke, Eckart Haneke, Claus Garbe y Roland Kaufmann. Gracias a todos.



Fig. 3. William Montagna

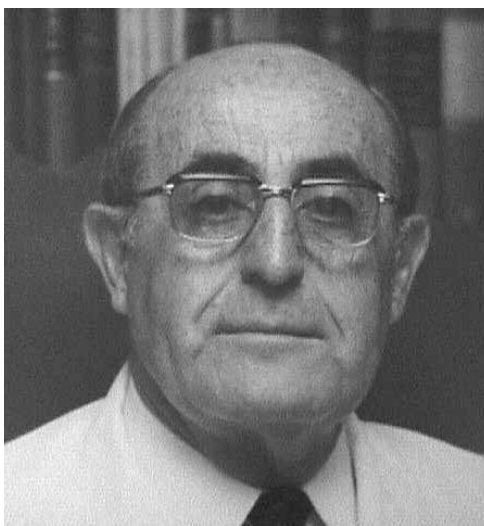


Fig. 4. Felipe de Dulanto



Fig. 5. José María Mascaró, Francisco M. Camacho y Miguel Aizpún



Fig. 6. Julián Conejo-Mir, José Carlos Moreno, Francisco M. Camacho, Jerónimo Escudero, Salvio Serrano



Fig. 7. Pablo Lázaro y Carlos Ferrándiz



Fig. 8. Antonio Ledo



Fig. 9. Pedro Jaén

Pero también me queda mostrar mi agradecimiento al personal médico y docente del Hospital Virgen Macarena (Fig.10). Gracias a los profesores Sebastián García Díaz y Manuel Zarapico Romero que, contrariamente a lo que muchos pensaban, facilitaron la incorporación de la Dermatología quirúrgica a nuestro Hospital y participaron como ponentes en los Cursos Monograficos de Doctorado sobre “Dermatología quirúrgica”. Gracias a José María Bedoya, José Navarro Clemente, José María Fernández-Ortega, José Luis Dueñas Díez, Juan Jiménez Castellanos, Manuel Murga, José Cantillana Martínez, Manuel Naranjo, Angel Martínez Sahuquillo, Felipe Rodríguez Adrados, Angel Rollón Mayordomo y otros miembros de los Servicios de Ginecología, Neurocirugía, Cirugía General, Otorrinolaringología y Maxilofacial con los que colaboramos en intervenciones quirúrgicas y luego publicamos en revistas nacionales o internacionales. Como también agradezco a Hugo Galera Davidson, Ricardo González Cámpora, Juan José Ríos Martín, Alberto Valls Sánchez de Puerta, José González Hachero, Antonio Aznar Reig, Eduardo Zamora Madaria, Santiago Durán García, Miguel Angel Muniaín Ezcurra, Miguel Angel Colmenero Camacho, Manuel Codes Villena, José Giner Ubago, Alfonso Blanco Picabia, Juan Polo Padillo y Adoración Nieto y otros miembros de sus respectivos Departamentos o Servicios con los que colaboramos en subespecialidades como Dermatopatología, Dermatología pediátrica, Dermatología como expresión externa de la Medicina interna, Dermatología oncológica, Dermatología y Psiquiatría, y Medicina Preventiva y Salud Pública. Y por último, conciente de que me dejaré a alguien, he de agradecer la colaboración más directa de Servicios de Bioquímica del Profesor Raimundo Goberna, en especial al Dr. Félix López Elorza y de Microbiología de los Profesores Evelio Perea, María Victoria Borobio y Javier Aznar, con los que colaboramos en varios trabajos de patología hormonal y libros de “Enfermedades de transmisión sexual”. A todos, muchas gracias (Tabla I).



FACULTAD DE MEDICINA. SEVILLA 1981

Fig. 10. Claustro de Profesores. Catedráticos y Agregados. A la izquierda del Decano, Raimundo Goberna, los profesores Zarapico, García Díaz y Piñero

Esta larga lista de agradecimientos ha de continuarla con uno muy especial a los 77 dermatólogos españoles que eligieron el Departamento de Dermatología Médico-Quirúrgica del Hospital Virgen Macarena para su formación dermatológica por el sistema MIR (Tabla II), a los 25 residentes extranjeros que se formaron en el programa de intercambio de residentes, más los 4 escogidos para formarse quirúrgicamente en nuestro Departamento que fue elegido por la *International Society for Dermatologic Surgery* como sede del curso de “*Entrenamiento para postgraduados en Dermatología quirúrgica*”, programa al que se podía acceder mediante la “*Perry Robins Scholarship*” (Tabla III). Gracias por habernos escogido y habernos prestigiado en vuestro devenir por la plaza que alcanzásteis en España o fuera de nuestro país. El prestigio del Departamento de Dermatología de Sevilla se debe a los tres catedráticos y doce profesores titulares y a algunos otros formados quirúrgicamente que alcanzaron presidencias, u otros altos puestos, en nuestro país o internacionalmente. Gracias.

Y termino la larga lista de agradecimientos con tres compañeros, los doctores José Carlos Armario Hita, Abel Torres y William Hanke.

A José Carlos Armario porque, el 30 de mayo del 2018, representando al Departamento de Medicina de la Universidad de Cádiz, y al grupo de médicos gaditanos que fueron mis discípulos en nuestra Facultad de Medicina, realizó el Laudatio como padrino de mi nombramiento de “Doctor Honoris Causa” de esa Universidad. Aprovecho la ocasión para agradecer a los miembros del claustro y rectorado gaditano, especialmente al Magnífico y Excmo. Sr. Rector D. Eduardo González Mazo, su aceptación del nombramiento. Y al grupo, gran grupo, de compañeros de toda España que me acompañaron ese día, y que muchos de ellos se encuentran también en este acto (Fig.11).



Fig. 11. Doctorado Honoris Causa. Cádiz

A la izquierda, Cristina Serrano, Univ. de Granada, José María Quintana, Catedrático de Física. Director del Instituto de Astrofísica de Andalucía, Rosario Camacho, Catedrática de Historia del Arte. Univ. de Málaga.

A la derecha, Pedro Jaén. Prof. Titular. Jefe Servicio Dermatología. Madrid; Antonio Lorenzo, Decano Fac. Medicina de Cádiz; Eduardo Fonseca (con birrete) Jefe Servicio Dermatología, La Coruña; Manuel Dorado, Vicedecano Fac. Medicina de Sevilla; Leandro Martínez Pilar. Presidente Sección Andaluza de la AEDV; Diego del Ojo. Univ. de Cádiz; Luis Capitán. Decano Fac. Medicina de Sevilla; y José Carlos Armario. Prof. Titular Dermatología de Cádiz. Autor del Laudatio.

A Abel Torres (Fig.12) porque, el 1 de enero del 2017, como presidente de la Academia Americana de Dermatología me propuso y nombró “Miembro de Honor” de la citada Academia, primer dermatólogo de habla hispana al que se concedía tal distinción.

Y a William Hanke (Fig.13) porque, el 3 de enero del 2023, la comisión de presidentes de la Academia Americana de Dermatología, que dirige, acordó darme un puesto en el Hall de la Fama, distinción que se otorga a los dermatólogos del mundo que han demostrado un apoyo y defensa al desarrollo de la Dermatología. Gracias a todos.

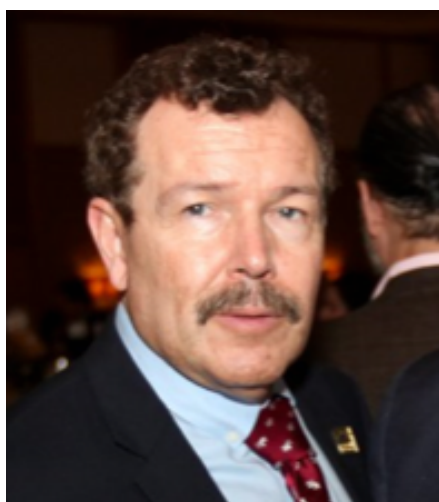


Fig. 12. Abel Torres. Presidente AAD 2017



Fig. 13. C. William Hanke. Presidente AAD 2008

II. JUSTIFICACION DEL TEMA ELEGIDO

Y ahora me corresponde, antes de exponer el “Discurso de recepción como académico”, explicar por qué he elegido el tema de “La Dermatología Quirúrgica en España y en Sevilla”. En España porque mi maestro, el profesor Felipe de Dulanto consiguió, después de su formación quirúrgica en Alemania, que en 1962 una orden ministerial determinara que las “Cátedras y Departamentos de Dermatología y Venereología” pasaran a llamarse de “Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología” y con estas connotaciones médico-quirúrgicas entré a formarme en las escuelas granadinas de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología y de Cirugía Reparadora. Terminada mi formación como médico interno, y obtenidas por oposición las plazas primero de Profesor Adjunto en 1975, y después, a la tercera, de Profesor Agregado en 1980, pasé por Málaga y Murcia antes de acceder por concurso a la plaza de catedrático de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología de Sevilla, que había quedado vacante, porque desarrollar la asignatura completa no era tarea fácil para quien no tuviera una formación quirúrgica, y Sevilla, como recordaran los de mi edad, estuvo dirigida en la Facultad de Medicina, en el Hospital de las Cinco Llagas y después en el Virgen Macarena, por distintos profesores no quirúrgicos, cosa lógica si tenemos en cuenta que se especializaron en Dermatología, y algunos obtuvieron la cátedra, cierto tiempo antes de que se reconociese la especialidad como médica y quirúrgica. No obstante, con la colaboración de los dos catedráticos de Cirugía y del personal de sus Departamentos fuimos situando la dermatología médico-quirúrgica sevillana donde está, muy bien situada, tanto en Sevilla, como en el resto de España y, muy especialmente, en Europa y América.

Y por eso, cuando el Profesor Jesús Loscertales Abril, me comentó que me quería presentar a esta Real Academia, junto a los académicos Alcañiz Folch y González Cámpora, y que quería realizar el discurso de contestación, ¿me quieren decir qué opción tenía?.

Vayamos pues con la “Historia de la Dermatología Quirúrgica en España y en Sevilla” y ya les adelanto que, para que podamos estar en casa a una hora razonable, voy a resumir todo lo que viene a continuación. De todas formas, lo tienen en el libro en el que se encuentran los tres discursos de este acto.

III.DERMATOLOGIA COMO ESPECIALIDAD MÉDICO-QUIRÚRGICA EN EL MUNDO

Es imposible escribir sobre la actual “Dermatología quirúrgica” (DQ) sin referirnos a la historia. Para no divagar dividiré este capítulo en tres grandes apartados: 1. DQ hasta más allá de la mitad del XX (1980). 2. Situación de la DQ desde 1981. A las puertas del milenio. Y 3. Situación actual de la Dermatología Quirúrgica. Una mirada al futuro. Reconocimientos. Pero antes de entrar en la historia, con sus eventos y descubrimientos más importantes, hemos de referirnos brevemente a la “historia del nombre Dermatología Quirúrgica”.

III.1. Historia del nombre Dermatología quirúrgica

En 1960 llamabamos a la parte quirúrgica de nuestra especialidad “Cirugía plástica dermatológica”, gran error puesto que este nombre viene a significar que la DQ era una parte de la “cirugía plástica” cuando nuestra cirugía tiene una antigüedad de siglos mientras que la cirugía plástica comenzó como especialidad en la I Guerra Mundial.

En 1978 la empezamos a denominar “Cirugía dermatológica” pero entonces surgieron dudas sobre esta denominación. La principal pregunta era: ¿Es lo mismo Dermatología quirúrgica que Cirugía dermatológica? Aunque ambos nombres son adecuados, no hemos de olvidar que, en castellano, el sujeto va en primer lugar y en segundo el calificativo; por ello, tendríamos que definir la “Dermatología quirúrgica” como la parte quirúrgica de nuestra especialidad y la “Cirugía dermatológica” como la cirugía aplicada a la piel. No es lo mismo; la primera definición exige conocimientos dermatológicos profundos antes de utilizar la cirugía, y la segunda aduce a la necesidad de conocimientos quirúrgicos para aplicarlos a la patología cutánea.

En la actualidad la clásica *European Society of Dermatological Surgery*, fundada y presidida durante muchos años por el Prof. Eckart Haneke, ha cambiado su nombre por el “*European Society of Surgical Dermatology*” como propuse en el 8º Congreso de la Academia Europea de Dermatología y Venereología celebrado en Amsterdam en 1999 (1). Hoy se define la “Dermatología quirúrgica” como “una parte integral de la Dermatología, concretamente de la terapéutica dermatológica, que abarca cuatro grandes sectores: Dermatología quirúrgica oncológica, general, reconstructiva y cosmética o estética” (2).

III.2. La dermatología quirúrgica hasta más allá de la mitad del siglo XX (-1980)

La cirugía aplicada a la piel es tan antigua como la misma medicina; es decir, miles de años más antigua que la Dermatología. Baste recordar

que ya Celso describió las plastias por rotación, que en el papiro de Ebers, y otros documentos históricos del antiguo Egipto, se hacían referencias a la abrasión de la piel con piedra pómez, y que Hipócrates ya se refería a un pequeño bisturí para drenar abscesos intercostales, instrumental que adquirieron los romanos aunque los hacían con dos extremos, en uno había un bisturí y en el otro una espátula. La primera referencia a la “cirugía dermatológica general” apareció en los libros de Ibn Sina (Avicena) y ya después siguió considerándose así en los libros de medicina medieval.

Al llegar a este punto hay tres aspectos históricos importantes que hay que destacar: 1. El papel de los frailes, barberos y cirujanos barberos en la Medicina y Cirugía. 2. El inicio de las tertulias y academias en España como principio de la docencia activa de la Medicina y Cirugía. 3. La descripción de técnicas e instrumental quirúrgico de aplicación a la Dermatología quirúrgica.

III.2.1. Los frailes cirujanos, barberos y cirujanos barberos en la Medicina y Cirugía

En la época medieval, todos los varones italianos y españoles lucían muy afeitados. Pero los francos, visigodos, y los demás pueblos germanos introdujeron la moda de los cabellos largos y las barbas. Esta situación causó un aumento importante en la actividad de los barberos.

Los barberos tenían tres ocupaciones principales:

1. Cortaban e igualaban los cabellos, y después en seguir la moda establecida o inventar otras nuevas; para esta operación se servían, no de tijeras, sino de navajas de diferentes tamaños y más o menos cortantes. Accesoriamente arrancaban los cabellos grises que aparecían sembrados sobre las cabezas de los jóvenes o teñían, por medio de recetas tan variadas como sabias, las cabelleras.

2. La segunda ocupación de los barberos consistía en afeitar la cara y enjugaban la barba con una especie de servilleta de una tela felpuda, que ponían sobre los hombros de los pacientes y que tenía un tejido desconocido en nuestros días. Insistiremos más adelante, pero “también visitaban los conventos y preparaban la coronilla a los frailes” lo que les permitió la estrecha relación con las fuentes de la medicina de entonces, en manos de los clérigos.

3. El tercer empleo de los barberos era cortar las uñas de las manos lo que se verificaba con una especie de cuchillitos de una forma particular.

Pero la importancia de los barberos tenía otras connotaciones. En efecto, como acabamos de señalar, en el Medioevo, todas las operaciones quirúrgicas habían pasado a manos de los clérigos, quienes eran las únicas personas ilustradas en la sociedad medieval ya que los nobles, en su gran mayoría, no sabían leer ni escribir. Los clérigos tomaron como asistentes

de sus intervenciones médicas a los más capacitados para esa tarea, por entonces que eran los barberos, quienes estaban ya familiarizados con extracciones dentarias y algunas otras curas menores, y con los que se habían relacionado por ser los que les efectuaban las tonsuras. Como los frailes, por la ley eclesiástica, debían sangrarse periódicamente, aprovechaban la presencia de los barberos para matar dos pájaros de un tiro. Los barberos de los monasterios se conocían como *rasor et minutor*, lo que significa barbero y sangrador.

Como en el Concilio de Clermont en 1095 se prohibió a los frailes estudiar medicina, y la situación fue a más cuando en el de Letrán de 1123 se prohibió la práctica de la medicina a todos los monjes y sacerdotes, y aun peor cuando en el Concilio de Tours de 1163, el Papa Alejandro III prohibió expresamente a los clérigos seguir realizando operaciones quirúrgicas, y en 1215 el Papa Inocencio III condenó a los clérigos que practicasen la cirugía, declarando que extraer sangre a seres humanos, y hay que recordar que por aquel entonces la mayoría de los tratamientos eran sangrías, sería un pecado de sacrilegio para los ministros de Dios, la consecuencia de todo ello fue que los barberos pasaron a realizar todas estas técnicas (3).

III.2.1.1. Los barberos-sangradores en el siglo XIII

A lo largo del **siglo XIII** se constituyó el gremio de los barberos-**sangradores**, lo que significó una estructuración de los conocimientos de la disciplina hasta su entrada en la universidad un siglo más tarde

A finales del siglo XIII, ya se daba por hecho que existía una peculiar profesión que era la de **cirujano-barbero**, cuya labor era de lo más dispar, igual cortaban la barba y el pelo que hacían sangrías, extraían muelas o blanqueaban los dientes con aguafuerte. Recibían el nombre de “*cirujanos de bata o traje corto*” o de “*cuota*” y aprendían el oficio siendo ayudantes de un cirujano o a través de los *conocimientos* que les trasmitían sus padres, por lo que apenas tenían conocimientos y, menos aún, formación especializada y universitaria.

Resumiendo, entre los **siglos XIII a XV** se consideran dos tipos de barberos, el *barbero-sangrador* y el *barbero dedicado a la higiene* del cliente lavando y cortando el pelo y la barba. El primero supervisaba al segundo y, además, sacaba dientes y muelas, ponía ventosas y sanguijuelas, y hasta trataba fracturas y luxaciones, y entonces se llamaba “*cirujano-barbero*”.

Pero como nos ha demostrado muchas veces la historia, la temeridad de las personas no tiene límite. Así algunos *cirujanos-barberos* pasaron a realizar operaciones consideradas mayores, pues pensaban que podían remediar un dolor de cabeza, e incluso curar la locura, efectuando una trepanación puesto que al cortar un trozo de cráneo aliviarían la presión

sobre el cerebro. También se atrevieron a amputar piernas, quitar hernias y hemorroides entre otras prácticas quirúrgicas.

Por si fuera poco, las comadronas tenían la obligación de llamar al cirujano-barbero si el parto se complicaba. En ese caso sacaban el cuerpo del niño, si había muerto, mediante instrumentos quirúrgicos, o bien realizaban una cesárea post-mortem para intentar salvar a la criatura.

El surgimiento de este nuevo gremio empeoró aún más todavía la reputación de la cirugía, que en aquella época no gozaba de especial notoriedad. Aunque los cirujanos titulados contaban con estudios universitarios, por aquel entonces se les consideraba de menor rango que a los médicos. Además, los cirujanos-barberos empezaron a ganar adeptos porque cobraban menos que los cirujanos titulados, y eran más solicitados debido a la cantidad de servicios que ofrecían. También contaban con el apoyo de los nobles, los cuales no creían en exceso en la medicina de la época y recurrían con frecuencia a los servicios de este peculiar oficio.

Con el paso del tiempo, su popularidad siguió creciendo y los más reseñables abandonaron su carácter nómada para abrir sus propios establecimientos. Para diferenciarse, colocaban en sus fachadas un poste en el que se veía un brazo levantado lleno de sangre, que poco tiempo después se cambió por un poste pintado de rojo, que simulaba la sangre, al que ataron trozos de venda blanca, y aun más tarde el poste estaba pintado con bandas oblicuas rojas y blancas señal que, con modificaciones, persiste o ha persistido hasta hace poco.

Por tanto, resumiendo, la profesión de barbero adquirió en la Edad Media una categoría no conocida anteriormente. Y también determinó que en el transcurso de los 6 siglos siguientes hubiera una lucha, y una competencia, entre barberos y médicos cirujanos que habían empezado a salir de las escuelas de Medicina y Universidades.

III.2.1.2. Los barberos en el siglo XV y el Protobarberato

Hasta la mitad del **siglo XV** los barberos continuaron haciendo cirugías y todo tipo de tratamientos y curas, sin mayores problemas. En 1450, en Inglaterra, las funciones de los barberos, por decisión del Parlamento, quedarían restringidas a sangrías, extracciones dentarias, y corte y cuidado del cabello.

En el **año 1500** los Reyes Católicos fundaron el *Protobarberato*, una institución compuesta por barberos mayores que examinaba y acreditaba a los barberos sangradores y los diferenciaba del oficio de barbero común.

Tenían una especie de estatutos en los que se decía: “No consientan ni den lugar que ningún barbero ni otra persona alguna pueda poner tienda

para sajar ni sangrar ni echar sanguijuelas ni ventosas ni sacar dientes ni muelas, sin ser examinada primeramente por los dichos nuestros Barberos Mayores personalmente”.

En la Edad Media la profesión de los barberos tomó una extensión más grande todavía pero que se salía de su especialidad. Los barberos autorizados por los *mires* o médicos para realizar mínimas operaciones quirúrgicas, invadieron cada vez más el dominio de la cirugía y llegaron incluso a efectuar trepanaciones con la pretensión de aliviar dolores de cabeza o la locura. Por eso los barberos de aquellos tiempos fueron desde muy pronto una importante corporación.

Por tanto, y para ir terminando con este tema, a finales del siglo XV la estructura de la medicina estaba dividida en médicos-físicos, que estudiaban Medicina en las universidades; cirujanos, con conocimientos de latín y de medicina que también estudiaban en universidades, cirujanos-barberos; barberos, y matronas

III.2.1.3. Los barberos en los siglos XVI y XVII. Estudiantes de Medicina. Daniel Turner

En los **siglos XVI y XVII**, la cofradía de San Cosme y San Damián de Pamplona fue la primera que quiso distinguir claramente la labor de los barberos de la de los cirujanos. Aunque los primeros contaban con el apoyo popular debido a sus competitivos precios y a la escasez de cirujanos universitarios, comenzaron a ser perseguidos por intrusismo y se les retiraron sus instrumentales quirúrgicos.

Pero a pesar de las diferencias que existían entre los barberos y los cirujanos, estos no ponían obstáculos, cuando un barbero destacaba sus conocimientos en cirugía, a recibirlos en su colegio y en dispensarles de la lengua latina en sus exámenes. Exigían solamente que dejaran las bacías (vasija cóncava que usaban los barberos para remojar la barba) y renunciasen al oficio de barbero. Algunos autores citan los nombres de muchos barberos que entraron en los colegios de cirugía y se distinguieron por sus talentos y sus conocimientos prácticos.

Sin embargo, la ambición de los barberos aumentaba con sus privilegios, y no pudieron estar mucho tiempo satisfechos de lo que habían obtenido. Con el tiempo, los barberos fueron perdiendo consideración pues, a medida que los cirujanos la adquirían, iban justificando su superioridad por su saber y su talento y sus antiguos rivales descendieron al rango que convenía en una práctica ignorante y rutinaria. Ante esta situación, algunos barberos, como Daniel Turner (1667-1741), deseosos de alcanzar mayor nivel cultural con rango universitario, estudiaron Medicina. Y a partir de ese momento, la práctica quirúrgica estuvo repartida entre cirujanos,

que eran “médicos con formación médica cualificada” que realizaban intervenciones complejas, y cirujanos-barberos, que se hacían cargo de las intervenciones menores.

III.2.1.4. Los barberos en el siglo XVIII. Médicos prácticos y médicos militares.

A principios del **siglo XVIII** había tres categorías de médicos: los doctores formados en las Facultades de Medicina; los licenciados autorizados a ejercer la medicina y la cirugía, entre los que destacan los “prácticos”, y los médicos militares. Y al mismo tiempo, sin estudios, estaban los cirujanos-barberos y los barberos.

Hasta 1745, las corporaciones de cirujanos funcionaron junto con las compañías de barberos. A partir de ese año, por decisión del rey Jorge II de Gran Bretaña, las corporaciones se separaron y los barberos tuvieron que limitarse a sus funciones de corte y arreglo del cabello. El rey Luis XIV en Francia tomó la misma medida pocos años después, lo que produjo un declive y una pérdida de prestigio en la profesión de barbero, lo que llevó a que las barberías se volvieran lugares frecuentados por gente de bajo nivel social, y los barberos perdieran respeto y categoría social.

Sin embargo, ante un nuevo enfoque en los estilos de peinados del cabello de las personas, generalmente de la alta sociedad, hizo que, a partir de esta segunda mitad del siglo XVIII, los barberos volvieran a tener importancia y relevancia en la sociedad. El creciente uso de las pelucas en los hombres y en las mujeres, a partir de finales del siglo XVII, logró que los barberos se transformasen en peluqueros, es decir, fabricantes y diseñadores de pelucas, quienes, además de diseñarlas y colocarlas, tendrían la tarea de mantenerlas en buen estado periódicamente. Las pelucas del siglo XVIII fueron famosas por sus diseños espectaculares y elegantes.

Con el tiempo, todo el mundo comenzó a usar pelucas: los hombres, pelucas generalmente empolvadas en un tono gris blancuzco, y las mujeres, a partir de 1770, pelucas de todos los colores que se fueron haciendo cada vez más altas, hasta el final del siglo. El diseño de estas pelucas era una tarea complicada, y se transformó en toda una industria de primerísima necesidad. Se hacían de cabello humano –las más apreciadas– y de fibra de algodón o pelo de animales las más baratas.

Cuando se terminaba de diseñar la peluca se perfumaba con flores cítricas y luego se espolvoreaba con almidón o talco coloreado. Las fábricas de pelucas se volvieron importantes y empleaban mucha gente. En Europa había factorías que tenían más de 600 empleados trabajando. El incendio de una de estas fábricas de pelucas fue famoso en 1729 pues destruyó casi completamente la ciudad de York, en Inglaterra. En la

mitad del siglo XVIII, un famoso peluquero inglés, Richard Arkwright, descubrió una fórmula para hacer una tintura para pelucas que no se borraba con el agua. Luego, al trabajar en pelucas, Arkwright desarrolló una máquina para hilado de algodón que fue precursora de las modernas procesadoras.

III.2.1.5. Los barberos en el siglo XIX. Gremio independiente. Cuidados del pelo y las uñas.

A finales del siglo XIX, en la mayoría de ciudades, la presión de los cirujanos consiguió que los barberos se consideraran un gremio independiente, y se dedicaran a los cuidados del cabellos y la barba.

III.2.2. Inicio de las tertulias y academias en España

Como a finales del siglo XVII la experimentación en medicina avanzaba a un ritmo tal que la clínica era incapaz de absorberla, comenzaron a fundarse las *Academias de expertos* para la transmisión de la información obtenida de los continuos hallazgos. Los tres primeras academias europeas fueron la *Accademia Nazionale dei Lincei* en Roma (1603), la *Royal Society* en Londres (1662), y la *Académie des Sciences* en París (1666).

Un apartado especial merece España, y más concretamente Sevilla, puesto que, al final de este periodo, concretamente en 1693, el profesor Juan Muñoz y Peralta fundó la “*Veneranda Tertulia Hispalense Médico-Química, Anatómica y Matemática*”. Le acompañaron en su fundación 6 personalidades, de ellas tres médicos-cirujanos:

Doctor D. Miguel Melero Ximénez

Doctor D. Leonardo Salvador de Flores

Doctor D. Miguel Marcelino Boix y Moliner, médico y cirujano

Licenciado D. Leonardo Gabriel Delgado, médico-cirujano

Licenciado Juan Ordóñez de la Barrera, presbítero y médico-cirujano de la SS. Reina Dña. Mariana de Austria

D. Alonso de los Reyes, farmacópola.

Este grupo de 7 intelectuales se reunía en la casa del presidente, en la calle San Isidoro.

La Tertulia adquirió tal prestigio que, cuatro años más tarde, en 1697, solicitó la protección y reconocimiento de la Corona, la cual se consiguió mediante Cédula del Real Consejo, firmada por el rey Carlos II, último monarca de los Austrias, el 25 de mayo de 1700. En esa fecha el Doctor Juan Muñoz y Peralta era ya médico de Cámara de su majestad Felipe V, y las primeras ordenanzas llevan esta fecha.

A partir del 1 de octubre de 1700 se denominó “**Regia Sociedad de Medicina y demás Ciencias de Sevilla**”, la primera en el mundo con este título que hace referencia expresa y destacada a la Medicina, sin dejar de vincular su estudio a otras áreas de conocimiento científico. La regia Sociedad estuvo presidida durante muchos años por Giuseppe Cervi, médico de la reina Isabel de Farnesio, segunda esposa de Felipe V.

Y en el siglo XX, concretamente en 1984 ya se denominó como en la actualidad: “**Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla**”.

En cuanto a otras tertulias, hay que recordar la “**Tertulia Médica Literaria Matritense**” que fue fundada en julio 1733, y que un año más tarde consiguió, gracias al doctor Cervi, la real protección, transformándose en la Real Academia Nacional de Medicina (4). A consecuencia de las múltiples e innovadoras propuestas terapéuticas de las sociedades creadas surgió la *iatroquímica* como una disciplina con entidad propia, cuyo principal exponente fue Franciscus Sylvius, heredero de la perspectiva química de la medicina anticipada por Helmont. Algunos importantes médicos adscritos a esta escuela iatroquímica fueron Santorio Sanctorius o Thomas Willis.

Y aún en el siglo XVIII, la Universidad española en general, que estaba anquilosada en sus enseñanzas y procedimientos aún galénicos, comenzó con la mejora de los conocimientos anatómicos, que procedían de maestros traídos a nuestro país por Carlos V, como *Blas Beaumont* y *Guillermo Jacobe*, lo que hizo que pronto surgieran otras tertulias que llevaron a la fundación de Academias y Sociedades Médicas y Quirúrgicas.

Y una de estas instituciones fue el **Real Colegio de Cirugía de Cádiz** que fue fundado en 1748 para formación quirúrgica del personal de la Armada. Su director fue *Pedro Virgili* (1699-1776) que también lo fue del **Real Colegio de Cirugía de Barcelona**, creado por Fernando VI en 1764. Allí incorporó entre otros a su discípulo *Antonio Gimbernat y Arbós* (1734-1816) fundador del **Colegio de Cirugía de San Carlos de Madrid** en 1787. Antonio Gimbernat sistematizó muchas intervenciones como la de la hernia crural que publicó en 1793 en su libro “Nuevo método de operar la hernia crural” que siguió al escrito en 1787 “Disertación sobre el recto uso de las suturas” (5). El reconocimiento a la gran figura de Gimbernat en Barcelona queda demostrado por el mantenimiento de su mesa de operaciones junto al atril central para la disertación de ponentes en la Real Academia de Medicina de Cataluña.

Pero en el periodo de la Ilustración, que podemos llamar también “de la actividad científica promovida desde el poder”, se encuentra con una forma distinta de enseñanza dado que la Universidad de entonces quería mantener su independencia frente al estado y, aunque hay reformas promovidas por Campomanes y Olavide, son insuficientes. Entonces los estudios de medicina en las universidades existentes constaban de cuatro

años teóricos y dos de prácticas (6). Por ello, desde instituciones externas surgieron cátedras como la de Anatomía del Hospital General de Madrid, los cursos de la Regia Sociedad de Medicina de Sevilla (1700) (7), las cátedras de algunas Reales Academia de Medicina, como la Matritense (1734) y la de Barcelona (1762) que, junto al Real Colegio de Cirugía de Cádiz conformaron la docencia de medicina y cirugía de este siglo (5).

III.2.3. Personajes que describieron técnicas e introdujeron instrumental de aplicación a la Dermatología quirúrgica durante el Barroco. Daniel Turner.

El “Barroco” comprende desde principios del Siglo XVII hasta 1740 y se define como una época de crisis económica, con continuas confrontaciones bélicas, en la que se estimuló la creatividad científica. Desde el punto de vista religioso surgió la “*Contrarreforma*”, con el auge del “*neoescolasticismo*”, identificada con el Concilio de Trento y la Compañía de Jesús (8). En estos comienzos del siglo XVII, la profesión médica no gozaba todavía de excesivo prestigio entre la población. Francisco de Quevedo se explaya contra su incompetencia y su avaricia en numerosos versos. Hay que recordar que aún había pocas tertulias.

Pero Isaac Newton, Leibniz y Galileo darán paso en este siglo al método científico. Mientras aún se catalogan enfermedades como la *diabetes* en función del sabor más o menos dulce de la orina, o mientras la *viruela* se convierte en la nueva plaga de Europa, los avances técnicos y científicos están a punto de inaugurar una época más eficaz y resolutive, surgiendo las metodologías inductiva (Bacon) y deductiva (Descartes), sin olvidar que la introducción del microscopio por Anton van Leeuwenhoek abrió las puertas a la investigación anatomopatológica. Es necesario destacar algunos investigadores médicos, dermatólogos clínicos o quirúrgicos del Barroco.

III.2.3.1. William Harvey (1578-1657)

Médico inglés que fue el gran fisiólogo de este siglo, descubridor oficial de la circulación sanguínea, prolijamente descrita en su *Exercitatio anatomica de motu cordis et sanguinis in animalibus* (1628). En los últimos años de su vida también escribió algunos tratados embriológicos de interés. La teoría más extendida sobre la sangre antes de la publicación de la obra de Harvey era que esta se fabricaba en el hígado constantemente a partir del alimento. Pero las observaciones de éste le demostraron que esto no era posible: “la cantidad de sangre que pasa de la vena cava al corazón y de éste a las arterias es abrumadoramente superior a la del alimento ingerido: El ventrículo izquierdo, cuya capacidad mínima es de onza y media de sangre envía a la aorta en cada contracción no menos de la octava parte de la sangre que contiene; por lo tanto, cada media hora salen del corazón unos 3000 dracmas de sangre (unos 12 kg), cantidad infinitamente mayor

que la que pueda formarse en el hígado: luego es necesario que vuelva a pasar por el corazón”. Harvey adoptó una visión más *vitalista* frente al mecanicismo renacentista: “los seres vivos están animados por una serie de fuerzas determinantes, que están en el origen de su actividad fisiológica, susceptibles de su metabolismo estudio bajo una óptica científica, pero todas ellas supeditadas a una *vis* (fuerza) superior, origen de la vida, aunque no necesariamente de naturaleza divina”.

III.2.3.2. Santorio Sanctorius (1561-1636)

Discípulo de Galileo, fue el autor de un estudio que le colocó al inicio de una larga lista de *endocrinólogos*, al ser el primero en definir los procesos *metabólicos*: El primer experimento controlado sobre el metabolismo humano fue publicado en 1614 en su libro *Ars de statica medicina*. En él Santorio describió como cambiaba el peso antes y después de dormir, comer, trabajar, tener relaciones sexuales, beber y excretar. Encontró que la mayor parte de la comida que ingería se perdía en lo que él llamaba “*transpiración insensible*”. Igual que Harvey, Sanctorius relacionaba estos procesos con una “fuerza vital” que animaba al tejido vivo. Fue el introductor del termómetro.

III.2.3.3. Thomas Willis (1622-1675)

Todavía en este siglo, en su obra *Cerebri anatomi* (1664), describió varias estructuras anatómicas cerebrales, entre ellas el polígono vascular de Willis, así llamado en su honor. Además, Willis dividió la patología en “con o sin fiebre”. Pero las mejoras técnicas, como el microscopio, iban ampliando el nivel de detalle de las descripciones anatómicas y pronto proliferaron las estructuras epónimas bautizadas por sus descubridores o por los historiadores posteriores:

Johann Georg Wirsung, que dio nombre al conducto excretor del páncreas

Thomas Wharton, el conducto excretor de la glándula salival submandibular

Nicolás Stenon, el conducto excretor de la glándula parótida

Gaspar Bartholin, conductos de las glándulas de su nombre

Reignier de Graaf, el folículo preovulatorio o terciario, y un largo etcétera.

Entre los *descriptores dermatológicos* surgieron en primer lugar los que, utilizando el microscopio, descubrieron estructuras cutáneas. Así, Neil Stensen (1638-1686) y Frederick Ruysch (1638-1731) describieron las glándulas sudoríparas y sebáceas respectivamente. Además, Ruysch introdujo el término “*epitelio*” y Abraham Vater dibujó en 1717 las terminaciones nerviosas de la piel con sus “corpúsculos”. Pero la mayor figura a destacar fue la de Marcello Malpighi (1628-1694), que aprovechando el microscopio

pio hizo tales descripciones epiteliales (estrato espinoso o cuerpo mucoso de Malpighi) que le han valido el título de padre de la histología. Además, Malpighi fue autor de importantes observaciones referentes al pelo, el folículo piloso, las glándulas sebáceas y los receptores táctiles de la piel (9).

Un paso también importante del Barroco fue la descripción del *arador de la sarna*, en 1687, por Giovanni Cosimo Bonomo (1663-1696), quien asignó a “*estos animálculos o pedicellos que mordisquean la piel*” la etiología de la sarna, discutida por muchos, ya que les resultaba imposible aceptar que fuera causada por un agente externo, contraponiéndose a la “teoría humoral” que imperaba en aquellos años.

Y para terminar con el Barroco, vamos a referirnos a tres tratadistas: Astruc, Hafenreffer y Riolan, y comentaremos los trabajos sobre medicina laboral de Ramazzini y el libro de cirugía de Turner cuando aún era cirujano barbero.

III.2.3.4. Jean Astruc (1684-1766)

Formado en la Universidad de Montpellier, publicó en 1736 su tratado “*De morbis veneris*”, libro de consulta obligada sobre sífilis en todo el siglo XVIII. Al final de su vida publicó sus lecciones magistrales con el título “*Traité des tumeurs et des ulcères*”, donde describió, aparte de los tumores sólidos, blandos y por cúmulo de humores: flemón, erisipela, edema y escirro, la estructura natural de la piel, distinguiendo la *cutícula o epidermis*, de la *membrana reticular o mucosa* (el ya descrito por Malpighi como estrato espinoso) y la *piel propiamente dicha*, para referirse a la dermis con fibras, glándulas, folículos y red de vasos y nervios.

III.2.3.5. Samuel Hafenreffer (1587-1660)

Publicó en 1630 su tratado “*Nosodochium cutis*”, obra de cuatro volúmenes en la que separa las enfermedades del cuero cabelludo de las del resto del cuerpo; en el tomo IV trató también de problemas cosméticos.

III.2.3.6. Jean Riolan (1580-1657)

Publicó en Paris (1610) su tratado, en el que distinguía 4 tipos de lesiones: las deformaciones (canicie, vitíligo y lentigo), los tubérculos (enfermedades de los párpados y de las uñas), los tumores (flemón, carbunco, erisipela, escirro y herpes) y las ulceraciones, añadiendo una miscelánea de enfermedades como la sarna, pústulas, porrigo y liquen. .

III.2.3.7. Bernardino Ramazzini (1633-1714),

Fue discípulo de Morgagni y Malpighi y profesor de medicina primero en Módena y luego en Padua, publicando en 1700 su tratado “*De morbis artificum diatriba*”, que se considera el primer libro de medicina laboral.

III.2.3.8. Daniel Turner (1667-1740)

Terminamos este periodo con el personaje que más nos interesa en este periplo por la cirugía de la piel, me refiero al cirujano-barbero inglés Daniel Turner, que en 1714 publicó su libro “*De morbis cutaneis. A treatise of diseases incident in the skin*”, en inglés, no en latín, ya que su formación no universitaria le impedía tener cultura para publicar en otros idiomas. Como hemos señalado anteriormente, este discípulo de Charles Bateman y de Thomas Litchfield se licenció posteriormente en Medicina, para ascender es la escala social. El hecho de haber publicado el primer libro en inglés hizo que se le considere “*precursor de la dermatología británica*” (10). Tuvo cinco ediciones en inglés y se tradujo después al francés y alemán. Además, escribió otros dos libros, uno sobre sífilis: “*Syphilis, a practical dissertation on the venereal diseases*”, en 1717, y otro, en dos tomos, sobre cirugía “*Art of Surgery*” (1722); este último con un estilo fácil, cercano al lector y plagado de experiencias personales. Como no podía ser de otra manera, sus tratamientos recomendados eran sangrías y purgas. En total escribió 34 libros, muchos de los cuales se conservan en la biblioteca de la Universidad de Yale.

III.2.4. Aportación médica durante el periodo de la Ilustración

Vamos a saltar parte del siglo XVIII o de la “Ilustración”, concretamente los dos periodos que conlleva: el Vitalismo y Animismo, a pesar de que en el primero destacaron las figuras de Edward Jenner, John Hunter y Gaspar Casal, y en el segundo Thomas Sydenham, Giovanni Battista Morgagni y Anne-Charles Lorry. Y también vamos a saltar el movimiento filosófico conocido con Enciclopedismo por basarse o estar en relación con la Enciclopedia francesa.

Durante este periodo o movimiento, hay que destacar cuatro grandes figuras de la dermatología: Joseph Jacob Plenck, autor de la Doctrina de morbis cutaneis y su clasificación de las dermatosis, Michelle Vincenzo Chiarugi, Robert Willan y por encima de todos el gran Jean-Louis Alibert y su “árbol de las dermatosis”. Pero no eran quirúrgicos.

Pero en el periodo de la Ilustración, que podemos llamar también “de la actividad científica promovida desde el poder”, se encuentra con una forma distinta de enseñanza dado que la Universidad de entonces quería mantener su independencia frente al estado y, aunque hay reformas promovidas por Campomanes y Olavide, son insuficientes. Entonces los estudios de Medicina en las universidades existentes constaban de cuatro años teóricos y dos de prácticas. Por ello, como hemos señalado antes, desde instituciones externas surgieron cátedras como la de Anatomía del Hospital General de Madrid, los cursos de la Regia Sociedad de Medicina de Sevilla (1700), las cátedras de algunas Reales Academia de Medicina,

como la Matritense (1734) y la de Barcelona (1762) que, junto al Real Colegio de Cirugía de Cádiz conformaron la docencia de medicina y cirugía de este siglo.

Pero de interés especial para nosotros fueron las interesantes aportaciones españolas al Nuevo Continente Americano con la creación de Escuelas, Facultades y Universidades al estilo de los de nuestra península. Y sólo una pincelada a la culturización. España fundó 25 Universidades en Hispanoamérica, nuestros misioneros, aparte de la medicina misionera extendida por Hispanoamérica y Brasil, realizaron varios diccionarios de español a lenguas latinas o amerindias, fundamentalmente del quechua, con incorporación de muchas palabras a nuestro diccionario. Y también hay que recordar que en la expedición de Francisco Javier de Balmis (1753-1829), los españoles llevaron la vacunación contra la viruela a América Central y del Sur, en lo que se ha conocido como “Expedición Balmis” que duró tres años porque distribuyó la vacuna por todos los territorios pertenecientes a la corona española (11).

III.2.5. Comienzo de la Dermatología quirúrgica en el mundo

La Dermatología quirúrgica tuvo sus inicios en la escuela de Viena con la incorporación a la Dermatología del tratamiento de los quemados, que Kaposi describió con minuciosidad en un documento inigualable. El concepto quirúrgico de Hebra y su escuela fue incorporado en el siglo XIX por las escuelas alemana e italiana y se impuso paulatinamente apoyado en la mayor competencia del dermatólogo para tratar lesiones de la estructura cutánea y en lo desagradable de la terapéutica de diversas patologías quirúrgicas dermatológicas como los quemados y los grandes tumores vegetantes cutáneos, con rechazo de la Medicina y consentimiento de la Cirugía. En este periodo son fundamentales las aportaciones de Riehl, Artz y Riehl Jr sobre distintos aspectos de la terapéutica del quemado grave.

En la escuela alemana surgió durante este periodo la figura del doctor Bürow que en 1855 describió sus colgajos triangulares de deslizamiento y cómo podían realizarse al extirpar, en el extremo de la incisión y en sentido contrario, un triángulo de las mismas dimensiones o algo menos del tamaño del defecto a cerrar (12). Estos triángulos de descarga se llamaron desde entonces “triángulos de Bürow”.

En 1882, Paul Gerson Unna introdujo los “*peelings*” químicos por lo que se le conoce como el fundador de la dermatología moderna.

En algunos otros países, como por ejemplo España, la Dermatología se inició en la Universidad como un sector de la Patología Quirúrgica, aunque entonces se llamara “Patología externa”. Los primeros profesores numerarios fueron catedráticos de Cirugía; así, por ejemplo, lo fueron Sota y Lastra en Sevilla, Pareja Garrido en Granada y Gine Partagás en Barcelona (13).

Y de la mano de la Patología Quirúrgica comenzó en otros países durante este siglo. En Francia, a finales del siglo XIX no era difícil encontrar dibujos relativos a las modificaciones quirúrgicas de la piel, entendiendo ésta como nuestro “traje” o cubierta externa; no debe extrañar pues la cirugía comenzó en las barberías y “la sutura es una forma de coser”.

El primer instrumento quirúrgico que se empleó en nuestra especialidad fue la “cucharilla” que servía para eliminar los procesos cutáneos hiperqueratósicos superficiales; como fue Richard Volkman, de Leipzig, su introductor en 1870, se conoce como “cucharilla de curetaje de Volkman”. Hay que destacar que no inventó nada, sino que adaptó una cucharilla de raspado que ya venían usando los ginecólogos. Todavía en este siglo, en 1876, Edward Wigglesworth, dermatólogo de Boston, fundador junto a otros cirujanos de la American Dermatologic Association (ADA), adaptó esta cucharilla a las verrugosidades dermatológicas (14).

Después tenemos noticias del uso de un bisturí circular o “punch”. Su introductor, E. Keyes, también miembro fundador de la ADA, y primer profesor de Dermatología del Bellevue Hospital Medical College de New York, lo utilizó en 1879 para extraer con él los tatuajes producidos por un petardo en la cara de un joven (14) aunque, según parece, el auténtico introductor del “punch” fue el doctor Watson un año antes. El perfeccionamiento de este instrumento ya fue llevado a cabo por la escuela de Viena más adelante.

Los injertos cutáneos fueron descritos también por Celso; sin embargo, se considera que fue Jacques Reverdin en 1869 quien inició los pequeños injertos en sacabocados de la epidermis para cerrar úlceras con tejido de granulación adecuado.

La criocirugía la comenzó Campbell White en 1899 en New York con aire líquido, técnica que también emplearon durante el siglo XIX George Henry Fox y Thurston Lusk.

El desarrollo de la electrocirugía tiene nombre francés; en efecto, en 1875 Claude Paquelin descubrió el “electrocauterio” o “termocauterio” que vino a sustituir el “cauterio” que se utilizaba en la cirugía medieval (14). En 1893, Paul Oudin modificó el aparato con lo que logró una fuerza especial para destruir las lesiones cutáneas, y poco más adelante, Walter de Keating-Hart, trabajando en Francia, usó el término “fulguración” para definir la liberación de “chispas” por el aparato que eran de utilidad para destruir cánceres de piel. Y también en Francia, propuesto en 1873 por William Hardaway del Hospital de San Luis, se introdujo la “depilación” por electrólisis.

La primera revista dermatológica que publicó sistemáticamente artículos de cirugía dermatológica fue el “*Journal of Cutaneous and Genito-Urinary Diseases*” que apareció en 1882 en EE.UU. y que duró hasta 1902 en que fue adquirida por la **American Dermatological Association (ADA)** como su órgano de expresión.

IV. DERMATOLOGIA QUIRURGICA EN EL SIGLO XX (15).

Este apartado nos permite revisar los primeros años de la implantación de la “Dermatología quirúrgica” en el mundo, y más detenidamente en los países europeos, latinoamericanos, norteamericanos y asiáticos.

Aunque a principios de siglo XX hubo incorporaciones quirúrgicas de interés, como por ejemplo la descripción por Kromayer en 1905 de un nuevo aparato de dermoabrasión con cuchillas cilíndricas, fue a partir de los años cuarenta cuando comenzó el apogeo de la DQ en Europa y se despertó el interés de Norteamérica lo que a su vez hizo que Sudamérica empezara tímidamente a incorporarse a esta corriente.

IV.1. Dermatología quirúrgica en Europa

IV.1.1. Alemania y Austria. Ambos países han sido la vanguardia europea de la cirugía dermatológica pues desde sus inicios incorporaron la cirugía de la piel a la Dermatología como enseñanza universitaria y como especialidad, obviando la “cirugía del bultoma” con diagnóstico dermatopatológico posterior y defendiendo diferentes tipos de cirugía según el diagnóstico clínico.

La figura más destacada de la reciente escuela de Viena fue Erich Urbach que, a principios del siglo XX, modificó la estructura del “punch” para ajustarlo a un motor con el fin de efectuar la abrasión rotatoria. Destaca también la gran labor Hugo Constantin Friederich en la Universidad de Marburg (Fig.14) ya que colaboró activamente con la entonces llamada Cirugía Dermatológica Ibérica participando en el I Curso Internacional de Cirugía Dermatológica, celebrado en 1980 en la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada, junto a un grupo de dermatólogos españoles y portugueses.

En Alemania, y en alemán, aparecieron los primeros libros de Cirugía Dermatológica (16,17) aunque sólo empezaron a tener difusión mundial cuando se publicaron en inglés, como el de Petres y Hundeiker



Fig. 14. Hugo C. Friederich

en 1978 (18). La reciente incorporación de Günter Burg, Birger Konz y Helmut Breuninger al grupo de trabajo europeo de “cirugía micrográfica de Mohs” (CMM) y del primero en el Board de la Sociedad Internacional de Cirugía Dermatológica (ISDS) les ha hecho integrarse más en la DQ mundial. Además, Günter Burg fue el primer alemán en marchar junto a Perry Robins para formarse en “cirugía de Mohs” durante 4 meses y posteriormente estuvo unas semanas con Frederic Mohs.

Figura indiscutible del avance de la DQ en Alemania ha sido Eckart Haneke (Fig.15), catedrático y durante muchos años jefe del Departamento de Dermatología de la Clínica Ferdinand-Sauerbruch en Wuppertal. Ha participado en multitud de cursos internacionales, fue presidente en 1991 de la ISDS y de su 12 Congreso celebrado en Múnich en el mismo año, miembro fundador en 1989 en Estoril, de la “European Society for Mohs Micrographic Surgery” (ESMMS), en 1995 en Bruselas de la “*European Society for Dermatologic Surgery*” (ESDS), y su presidente durante muchos años. Y en 1998 en Niza fue nombrado presidente de la “*European Society for Cosmetic & Aesthetic Dermatology*” (ESCAD). Es asiduo colaborador de libros y revistas que tienen como temas principales los aspectos quirúrgicos de la especialidad, especialmente la cirugía de la uña (19).



Fig. 15. Eckart Haneke

También recordaremos aquí a Helmut K. Trisch que fue uno de los primeros miembros del “Board” de la ISDS y a Luitgard G. Wiest que lo fue hasta hace un par de años. Y si Petres fue el primero en publicar un libro en inglés, con posterioridad junto a Rompel y Robins ha publicado en 1996 el compendio “*Dermatologic Surgery*” (20). Pero no debemos olvidar que previamente, en Viena, tuvo lugar el 3er Congreso de la ISDS que presidió R. Santler en 1982.

En la nueva Dermatología quirúrgica, especialmente la “Dermocosmética” y más concretamente en relación con el trasplante de pelo hay dos indiscutibles figuras en Alemania, G. Sattler y M. Lucas, en liposucción B. Sommer, y en cuanto a laser, además de Haneke, destacan Alina Fratila, M. M. Villnow y B. Feriduni.

Pero ¿cuál era la situación de la Dermatología quirúrgica en Alemania al final del siglo XX?. Según el artículo de Barth, publicado en el *Journal of Dermatology* de 1998 (21), en Alemania la situación era ideal pues los pacientes acudían directamente al dermatólogo sin pasar por el médico generalista, y podían hacerlo para cualquiera de las subespecialidades, teniendo en cuenta que no sólo hacen Venereología sino también Dermatocirugía, como ya hemos indicado, y Andrología, Cosmetología, Alergia, Micología, Flebología y Fotobiología. Además, había 1 dermatólogo por cada 20.000 personas y la mayoría de los Departamentos clínicos tenían unas 30-60 camas como media.

IV.1.2. Italia. Flarer defendía en 1951 que “La Cirugía ... es una técnica terapéutica que el dermatólogo debe conocer y de la que puede y debe largamente valerse” (22). El Symposium sobre “Dermatología correctiva” celebrado en Catania en 1960 es un valioso punto de referencia (18). Italia ha contribuido decisivamente, junto con España y Alemania, al avance de la DQ en Europa; baste señalar nombres ligados desde los años 60 a esta corriente, como Mario Cristofolini, Giorgio Landi, Antonello Tulli, Giorgio Leigh y Luigi Rusciani, los dos primeros con su impulso personal y participación activa en todos los Congresos nacionales e internacionales de la especialidad, los dos segundos con la publicación de su libro (23) y Rusciani como director de la “Revista Italiana de Cirugía Dermatológica y Oncología”, creador de la Liga Europea de Sociedades Nacionales de Cirugía Dermatológica”, presidente de dos Congresos Internacionales de la ISDS, el 6º en Roma en 1985 y el 11º en Florencia en 1990, presidente de la ISDS en 1993 y presidente del Consejo Internacional de Sociedades de Cirugía Dermatológica. Otros nombres, más recientes, como Leonardo Marini, se han introducido en la DQ a través de la ISMMS, de la que fue miembro fundador en Lisboa, de la ESCAD de la que fue miembro fundador en Niza y de la que en 1993 fue vicepresidente, y fue fundador y presidente de la “European Laser Dermatology Society” (ELDS), creada a finales del siglo XX.

No quiero dejar de señalar que algunos de los dermatólogos italianos, por ejemplo, Leigh, han realizado también la especialidad de “Cirugía Plástica” a fin de completar sus conocimientos quirúrgicos, enseñar mejor a sus discípulos y limar posibles roces con la otra especialidad. No sería justo dejar de hablar del desarrollo de la DQ en Italia sin reconocer que no sólo no han existido problemas para el desarrollo de la DQ por parte de los catedráticos y directores de los grandes servicios y departamentos de Dermatología italianos, sino que, hasta donde conozco, han contado con su apoyo; sirva de ejemplo el Curso Internacional de Cirugía Dermatológica celebrado en 1982 en Roma donde fuimos invitados George Popkin, Perry Robins, Emmanuel. G. Kuflik y yo, organizado por Sergio Chimenti con el

apoyo del Prof. Ribuffo y de los otros responsables de la docencia en Roma. Y desde aquí también hay que reconocer la labor efectuada por el desarrollo de la Dermatología italiana, incluyendo la DQ, de muchos profesores como Alberto Alinovi, Fluvio Allegra, Pierluigui Amerio, Lucio Andreassi, Mario Aricó, Guido Bossi, Pietro Buggio, Tullio Cainelli, Paolo Calandra, Adalberto Califano, Stefano Calvieri, Rugero Caputo, Decio Cerimele, Giancarlo Chiegato, Carlo Gelmetti, Aldo Finzi, Giancarlo Fuga, Alberto Gianetti, Benvenuto Giannotti, Biagio Guarnieri, Torello Lotti, Enio Mian, Gabriele Nini, Emiliano Panconesi, Andrea Pererico, Giacomo Rabbiosi, Francesco Rantucio, Alfredo Rebora, Vincenzo Ruocco, Pietro Santoianni, Antonio Sapuppo, Carmelo Scarpa, Antonella Tosti y Claudio Varotti, entre otros, muchos de ellos integrados hoy en la ESCAD (24).

IV.1.3. Francia. Ya desde 1953, cuando R. Rabut fue presidente de la Sociedad francesa de Dermatología, en su alocución presidencial, aconsejaba “desarrollar la actividad por extensión de los medios terapéuticos que justifican la especialización. El dermatólogo completo no debiera ser sólo fisioterapeuta sino cirujano y ¿por qué no? cosmólogo (25). En 1979, Jean Thivolet, también en su discurso inaugural como presidente de la sociedad francesa de Dermatología, insistía en que “hay que ganar la batalla de los confines: cirugía, alergia, inmunología” (16,26). Pero el Hospital de San Luis ha sido la auténtica cuna de la cirugía dermatológica en Francia, especialmente desde que ocupó la cátedra y dirección del Departamento de Dermatología el Prof. Jean Civatte (Fig.16); en efecto, el Prof. Civatte fue constante apoyo de sus colaboradores en el desarrollo de la cirugía en nuestra especialidad, siempre asistió y contribuyó a las reuniones nacionales e internacionales, es el autor-defensor del actual nombre “dermatología quirúrgica”, e incluso su esposa ha colaborado activamente en la organización de estas reuniones. Por todo ello, en el 13º Congreso de la ISDS que se celebró en París en 1992 bajo la presidencia de Serge Letessier fue justamente galardonado con la “presidencia de honor”.



Fig. 16. Jean Civatte

Alrededor de esta gran figura de la Dermatología europea surgieron los nombres de Patrick Rabineau, presidente del 2º Congreso de la ISDS en París en 1981, Serge Letessier (27), Jean Arouete (28) y después vinieron otros como Pierre Bouhanna (29) y Pierre André que, junto a los anteriores, colocaron la cirugía dermatológica francesa en un alto nivel. Es curioso que la evolución de la DQ francesa va más por los caminos de la “Cirugía estética” que de la gran DQ general, incluyendo la cirugía micrográfica de Mohs (CMM); baste recordar que no hay miembros franceses en la European Society for Mohs Micrographic Surgery (ESMMS), mientras que en la ESCAD fue miembro fundador y es presidente electo Pierre André, son miembros honorarios a Patrick Rabineau, Serge Letessier y Robert Baran, y son miembros del comité científico Claire Beylot, Pierre Bouhanna, Phillipe Evenou, Philippe Lauret, Jean-Paul Ortonne, (†) Jean Revuz y Michelle Verschoore, aunque muchos de estos últimos son miembros por sus conocimientos cosméticos médicos, no quirúrgicos. No obstante

No me he olvidado, aunque lo haya mencionado antes brevemente, sino que he preferido dejarlo para el final. La historia de la DQ en Francia tiene un nombre propio, el de Robert L. Baran que, desde Cannes, y gracias a sus magníficas conexiones internacionales, especialmente con la Academia Americana de Dermatología (AAD), llevó la “cirugía de la uña” a una posición envidiable dentro de la DQ en general. Fue el segundo presidente europeo de la ISDS y, junto a Rodney Dawber publicó en 1984 “Diseases of the nails and their management” (30), con Howard Maibach en 1994 “Cosmetic dermatology” (31); con David de Berker y nuevamente Dawber, en 1997, el “Manual of nail disease and surgery” (32), y con José María Mascaró y conmigo en 2006 “Onicología. Biología y alteraciones de la unidad ungueal” (33).

Al igual que hemos hecho con Alemania, cabe preguntarse ¿cuál es la situación de la Dermatología quirúrgica en Francia a finales de siglo XX?. Y según el artículo de Dubertret, publicado también en el Journal of Dermatology de 1998 (34), Francia ha incluido dentro de la Dermatología la Dermatocirugía además de la Oncología dermatológica, Dermatitis de contacto, Fotobiología, Dermatología pediátrica, Hematología, Micología y parasitología, Enfermedades de transmisión sexual y las Manifestaciones cutáneas de las enfermedades sistémicas. Llama la atención que no figure la Cosmetología siendo miembros fundadores varios dermatólogos franceses. Y es que en Francia, autoridades dermatológicas como Jean Revuz (35) y Edouard Grosshans (36) no está muy convencidos de la que Medicina estética y la Cosmetología sean parte de la Dermatología e incluso que puedan considerarse una disciplina médica. Es más, Grosshans asegura que la Cosmetología ha perjudicado el desarrollo de la Dermatología haciendo perder a algunos de los dermatólogos parte de su credibilidad profesional y que es necesario establecer nuevas relaciones de servicio entre Cosmetología y Dermatología (36).

IV.1.4 Portugal. Resistente durante los años 60 y principio de los 70 a la entrada de la DQ, casi siempre por reticencias de dermatólogos añosos que suponían iban a perder el privilegio de su hegemonía clínica, en 1971 tuvieron que admitir que Antonio de Oliveira y Antonio Silva Picoto crearan un “Centro de Dermatología Médico-Quirúrgica” de Lisboa, al que en 1979 Antonio Picoto aportó la “cirugía de Mohs” después de haber estado formándose con Perry Robins en la New York University (37). Estos dermatólogos, discípulos del Prof. Felipe de Dulanto y participantes activos en el I Curso Internacional de Dermatología Quirúrgica de Granada, se separaron más adelante habida cuenta de los compromisos internacional de Picoto, al ser el primer presidente de un congreso de la ISDS, celebrado en Lisboa en 1980, y también el primer presidente europeo de la misma sociedad internacional. A Antonio Picoto se debe también la creación en 1989 de la “*European Society of Mohs Micrographic Surgery* (ESMMS), a la que se incorporaron desde su fundación un grupo de sus colaboradores como son C.Brito, JM.Labareda, P.Santos y R.Santos (37).

Durante el año 1998, el Ministerio de Salud portugués aceptó que la Dermatología quirúrgica fuera enseñanza para los residentes de Dermatología formados en el país, pero esta enseñanza es de 1 año en Cirugía general. El único miembro en el comité científico de la ESCAD es Antonio Picoto. Sería injusto pasar por Portugal sin mencionar a Antonio Cabral de Ascensao, Profesor de la Universidad Nueva de Lisboa, que fue presidente de la EADV, fundador de la Asociación portuguesa de cáncer cutáneo y de la revista *Skin Cancer*; al Dr. Antonio Brandao que fue, a finales del siglo XX, miembro del Board de la EADV; al Prof. Manuel Guerra Rodrigo, Profesor de la Universidad de Lisboa, que en ocasiones ha remitido a sus residentes a formarse quirúrgicamente a Salamanca o Sevilla; al Prof. Antonio Poiars Baptista, de la Universidad de Coimbra, que colaboró con Andrade, Gumport, Rees y Popkin en el libro “*Cancer of the skin*” y nos invitó a Miguel Armijo y a mí en repetidas ocasiones a dar conferencias sobre DQ; de Oporto al Prof. Mezquita-Guimaraes y al Dr. Antonio A. Guerra Massa, este último con sus Cursos Internacionales ha logrado impulsar la dermatología portuguesa. Y, como no, desde finales de siglo, desde Oporto, surgió una figura de incontestable empuje, Antonio Massa, que se mantiene en la actualidad como paladín portugués de la Dermatología, y que será el presidente del próximo congreso del CILAD a celebrar en 2024 en Oporto.

IV.1.5. Bélgica. En 1956, A. Dupont, en su lección inaugural de la Cátedra de Lovaina (38), se refería a la cirugía correctiva y se preguntaba ¿por qué el dermatólogo no verifica estas operaciones? La Universidad Libre de Bruselas ha sido el auténtico motor de la DQ en este país, especialmente desde que Diane Roseeuw se hizo cargo de la dirección del

departamento de Dermatología (39). Junto a sus colaboradores Arlette de Coninck y Patrick R. Dierickx y otros como Jef Morias, presidente del 10º Congreso de la ISDS celebrado en Bruselas en 1989, y el apoyo de los profesores J.M. Lachapelle de Bruselas y Ch.M. Lapiere de Liège o de investigadores como Dominique van Neste situaron la Dermatología belga, y como consecuencia la DQ, en el nivel que le corresponde.

En 1995 Diane Rosseuw fue presidenta del 5º Congreso de la Academia Europea de Dermatología y Venereología, celebrado también en Bruselas, y allí, con su participación, se fundó la ESDS, pero previamente, junto a un grupo de nosotros, fundó en Lisboa en 1989 la ISMMS y, en la actualidad, es miembro del comité científico de la ESCAD, junto a otros belgas como Didier Vochelle y Gerard Pierard. Por tanto, la Prof. Roseeuw es miembro de todas las sociedades “quirúrgicas” europeas y, de 1994 a 1998, Tesorera de la Academia Europea, una magnífica tesorera que ha llevado las finanzas de la EADV a una desahogada situación.

IV.1.6 Inglaterra e Irlanda. Su incorporación general a la DQ fue tardía y verdaderamente no se puede decir que tengan una DQ completamente desarrollada; sin embargo, han tenido figuras en apoyo de la Cirugía dermatológica clásica como J.S. Comaish con su magnífico trabajo “*Dermatologic Surgery*” publicado en los *Recent Advances in Dermatology* de 1980 (40), y la preparación y realización en Londres en 1986 del 7º Congreso de la ISDS. Y también en Irlanda, concretamente en Edimburgo, Michael G. Dahl presidió el 9º Congreso de la ISDS en 1988.

Desde este Congreso hemos de reconocer que la “Criocirugía” está muy bien desarrollada fundamentalmente por el empuje dado a esta parcela quirúrgica por Rodney Dawber (Fig.17) figura indiscutible en la actualidad de la Dermatología sajona, y la CMM también se ha abierto camino en el Reino Unido con la presencia de Richard Motley o Neil Walker entre los miembros fundadores de la ESMMS, y posteriormente C.M.Lawrence.

Por último, la ESCAD fue fundada por Nick Lowe y es su presidente fundador, siendo su actual presidente y secretario ge-



17. Rodney Dawber

neral Christopher Rowland Payne, y miembros del comité científico Roger Allen, John Cotterill, Rodney Dawber, Andrew Griffiths, Ronnie Marks y Chris Zachary, aunque como antes hemos indicado muchos de ellos sólo realicen cosmética médica.

Y también cabe preguntarse por la situación actual en U.K. En el trabajo de Barker (41), también en el *Journal of Dermatology* del 98, comentaba que las principales subespecialidades de la Dermatología son Dermatitis de contacto y ocupacional, Dermatopatología, Fotobiología, Dermatología pediátrica, Infecciones e infestaciones cutáneas, Dermatología quirúrgica y Oncología y Radioterapia dermatológica. Como ya sabemos en U.K. la Venereología, allí llamada “Medicina genito-urinaria” es otra especialidad diferente, pero llama la atención el que tampoco figura la Cosmetología entre las subespecialidades cuando, junto a los franceses, fueron los fundadores de la ESCAD.

IV.1.7. Holanda. Destaca con luz propia una figura que ha acaparado gran parte de la DQ y de la Cosmética dermatológica. Se trata del Prof. Martino Neumann que, junto a otros nueve miembros de la ISDS, ha hecho que en la actualidad Holanda sea aceptada como uno de los países al frente de la DQ en Europa. El Prof. Newmann, que fue también miembro fundador de la ESMMS y es miembro del comité científico de la ESCAD, ha sido, además, presidente en 1997 del 18º Congreso de la ISDS celebrado en Ámsterdam.

Pero, además, no hay que olvidar a la doctora Gerta Frenz que fue durante muchos años la delegada de la Comisión directiva de la EADV en la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS) contribuyendo al desarrollo, y mejor conocimiento, de la Dermatología, y con ello de la Dermatología quirúrgica, en Europa. Por desgracia, nos dejó a principios del siglo XXI.

IV.1.8. Otros países europeos. No cabe duda que el interés por la DQ en Europa es ya absoluto; sin embargo, algunos países, por sus especiales estructuras sanitarias, se han visto algo más apartados de la parcela quirúrgica de nuestra especialidad. No obstante, hay miembros de la ISDS, de la ESMMS o de la ESCAD en alguno de los países que aún no hemos mencionado.

La contratación de Günther Burg para la cátedra de Zúrich, su participación en el comité directivo de la ISDS y su presidencia del Congreso Mundial de Cáncer de Piel en Zúrich en el 2001, fue un augurio del inminente desarrollo de la DQ en Suiza. Además. Suiza cuenta con la participación de Jean-Hilarie Saurat como miembro de comité científico de la ESCAD.

La participación de Bo C. Stenquist, miembro fundador de la ESMMS, y J. Johannesson, miembro del “Board” de la ISDS, y veintinueve

socios más de la ISDS en Suecia indica, cuanto menos, que estas parcelas quirúrgicas de nuestra especialidad se desarrollan en su país. Y hay que destacar también la figura de Agneta Troilius, miembro del Board de la ISDS y fundadora de la “European Laser Dermatology Society” (ELDS).

Y no podemos acabar con Europa sin mencionar el interés de los dermatólogos griegos por la DQ puesto que con sus visitas a la New York University (NYU) para aprender CCM con Robins o su presencia en todos los Congresos de la ISDS sugiere existe una línea de trabajo en este país que encabeza George N. Sgouros aunque hay cada día más miembros de la ISDS, entre otros Andreas Katsambas, que se responsabilizaron en 1999 del 20º Congreso de la ISDS celebrado en Atenas con la presidencia de la Dra. Dimitra Dassiou-Plakida. El Prof. Katsambas, secretario general durante muchos años de la European Academy Dermatology and Venereology, es también miembro del comité científico de la ESCAD.

El hecho de que el 16º Congreso de la ISDS se celebrase en Budapest en 1995 es anecdótico, lo mismo que Joe Pace, de Malta, fuera miembro del comité científico de la ESCAD.

IV.2. La Dermatología quirúrgica en Estados Unidos de Norteamérica, Canadá, Africa, Asia y Oceanía. Fundación de la Sociedad Americana de Cirugía Dermatológica (ASDS)

IV.2.1. DQ en Estados Unidos de Norteamérica

Si queremos comenzar con la historia del “punch”, como hemos hecho en el siglo XIX y en el XX con la escuela de Viena, hay que recordar que en USA fue perfeccionado por Walter Shelley en la Universidad de Pensilvania y que más adelante, para sus propios intereses, fue también modificado por Samuel Ayres III y Norman Orentreich (Fig.18), éste último para obtener los “injertos punch de cuero cabelludo” en 1959 (42).

En 1900, Pusey utilizó la roentgenterapia en algunas dermatosis y cáncer de piel. Desde entonces se empleó la radioterapia en muchas dermatosis (42).



18. Norman Orentreich

La criocirugía con nieve carbónica fue iniciada en 1905 por William Allen Pusey; sin embargo, la actual criocirugía con nitrógeno líquido no se conoció hasta 1950 en que Herman Allington publicó en California sus trabajos. No obstante, quizás no debemos pasar tan rápidamente por lo que supuso la introducción de la “nieve carbónica” en la terapéutica dermatológica, especialmente después de la incorporación de acetona y azufre con lo que se conseguía un buen “abrasor” que aún es de utilidad en el tratamiento de rosáceas y cicatrices de acné (5). Zacarian en 1960 fue el primero en estudiar la biología de la respuesta cutánea al estímulo criogénico, definiendo los parámetros para el tratamiento de los tumores malignos (42). Con posterioridad han desarrollado en extenso la criocirugía renombrados dermatólogos como Douglas Torre, Emmanuel Kuflik, Gloria Graham y otros.

La electrocirugía fue perfeccionada en USA por William Bovie quien, junto a dos ingenieros, diseñaron una máquina electroquirúrgica como las actuales. Mackee describió en 1909 la “fulguración electroquirúrgica” para tratamiento de lesiones cutáneas (42). Y William Clark en 1912, trabajando en Filadelfia, introdujo la “electrodeseccación” en el tratamiento de nevus y otros procesos proliferativos cutáneos. Más recientemente, la “electrocirugía fría” ha sido desarrollada por Grekin, Tope y Pollack aplicándola al “modelado” cutáneo (42).

Aunque en 1930 se creó la American Dermatology Academy (ADA), ésta era muy restrictiva perteneciendo a ella sólo la quinta parte de los dermatólogos americanos. Por ello, en 1937 se reunieron en Chicago 14 dermatólogos y fundaron la American Academy Dermatology and Syphilology que, en contraste con los fundadores de la ADA, eran fundamentalmente dermatólogos médicos con lo que durante la década de los años 30 y 40 los dermatólogos concentraron más su atención sobre las soluciones médicas y radioterápicas de los procesos cutáneos por lo que, aunque se siguió empleando el punch y la cucharilla, se abandonaron otros procesos estrictamente quirúrgicos que fueron a parar a las manos de cirujanos plásticos.

El “*Journal of Cutaneous and Genito-Urinary Diseases*” pasó a ser en 1902 órgano de la ADA y en 1920 de la American Medical Association (AMA) cambiando su nombre por el de *Archives of Dermatology and Syphilology*, hoy “*Archives of Dermatology*”.

Aunque ya en 1920 algunos dermatólogos, como Noel, practicaban importantes métodos quirúrgicos como “estiramientos cutáneos” o blefaroplastias, hasta 1970 no ha existido formación quirúrgica en el programa de residentes en EE.UU. El 5 de diciembre de ese año, Leonard A. Lewis y Sorrel S. Resnik, durante el meeting de la Academia Americana de Dermatología, en Chicago, constituyeron, junto a otros 29 dermato-

cirujanos americanos, la Sociedad Americana de Cirugía Dermatológica (ASDS)(43). Hasta ese momento la DQ en USA consistía en la realización de biopsias, criocirugía, electrocirugía, dermoabrasión y trasplantes de injertos punch para tratamiento de la alopecia androgenética (AGA). Hoy se hace casi toda la DQ y la ASDS tiene 2000 miembros (43).

Previamente, desde 1965, coincidiendo también con otra reunión de la AAD, en este caso en San Francisco, se consideró la creación del Colegio Americano de Quimiocirugía (ACC). La planificación, constitución de reglamentos y nombre que debía asignarse fue determinado en el Congreso Internacional de Dermatología de Múnich, en 1967, por William Bush, Roger Laubenthal, Roy Leeper, Perry Robins, George Vavruska y Frederic E. Mohs (44). El primer congreso se realizó en Chicago en 1967 y a él acudieron 23 quimiocirujanos. En 1972, siendo Perry Robins presidente del ACC, Tromovitch presentó su experiencia con tejido fresco en esta técnica, por lo que, aunque había sido previamente descrita por Mohs para carcinomas perioculares, a T.A. Tromovitch se le reconoce haber sido el introductor de esta técnica en general (45). Como los términos “quimiocirugía en tejido fijado de Mohs” es engorroso y “quimiocirugía en tejido fresco de Mohs” es engorroso y paradójico, en 1986 se cambió el nombre del Colegio Americano de Quimiocirugía por el de Colegio Americano de Cirugía Micrográfica de Mohs y Oncología cutánea (ACMMS). Este ha sido el primer paso para que muchos dermatólogos americanos se enfrenten, una vez efectuada la extirpación completa de un carcinoma, con la necesidad de cerrar el defecto. Si cuando en 1980 visité a Perry Robins en la NYU pude observar que la mayoría de los defectos los dejaba cerrar por segunda intención o eran remitidos para repararlos al doctor Baker, del Servicio de Cirugía Plástica, día a día he ido comprobando como el mismo Robins utiliza injertos o colgajos locales para cerrar los defectos creados por la CCM y en los últimos congresos de la ISDS, o en sus publicaciones, ha señalado “hoy, en 1990, más de 250 cirujanos del Mohs en todo el país están capacitados para cerrar zonas más grandes y complicadas mediante técnicas más sofisticadas. En 1995, la Unidad de Cirugía Micrográfica de NYU Medical Center realizó más de 450 colgajos e injertos” (45). Esta es la importancia de la CMM en DQ, que el cirujano puede comenzar por realizar esta técnica que le es propia y para la que sólo él está capacitado por la necesidad de conocimientos clínicos, quirúrgicos y, sobre todo, dermatopatológicos, y, con el tiempo, acabará convenciéndose de que “tiene que acabar él la intervención” ya que no puede resolver el problema, a veces muy grave que trae el paciente, para que al final, en ocasiones por no saber efectuar un cierre directo, la gloria se la lleve otro (45). Hoy estamos en un momento donde la economía es la que manda y la DQ tiene que moverse también en ese sentido, además de que los residentes en periodo de formación exigen que se les enseñe no sólo como efectuar la CMM sino todas las posibles soluciones de la DQ (45).

No cabe duda que la DQ en USA ha crecido en los últimos años pues no sólo se realizan medianas y grandes intervenciones dermatológicas con todo tipo de colgajos, sino que también se ha extendido a la “Cirugía cosmética” y algunos dermatólogos forman parte de la *American Academy of Cosmetic Surgery*, *American Society for Cosmetic Surgeons*, *American Society of Lipo-Suction* y la *American Society for Laser Medicine and Surgery*. Algunos destacables ejemplos de norteamericanos que ayudaron al desarrollo de las Sociedades de cosmética y de liposucción son S.J. Salasche, L. Field, L. Lewis, J. Robinson, J. Fewkes, R. Roenigk, G.D. Monheit, E. Marritt, J.B. Pinsky, W. Hanke y los N. Orentreich, entre otros.

Y en relación con el láser hay que recordar que fue introducido en 1950 por Goldman, Jefe de Dermatología de la Universidad de Cincinnati. Utilizó los de CO₂ y argón, y fue uno de los primeros investigadores con los de Neodimio:YAG, rubí y vapor de cobre. La segunda generación americana de lasercirugía la encabeza Kenneth Arndt con Bailin, Brauner, McBurney y Wheeland (42). En el principio de la década de los 80, Anderson y Parrish, de la Universidad de Harvard, desarrollaron el laser de colorante pulsado y la teoría de la fototermólisis selectiva. Entre 1980 y 1990 se han utilizado diversos tipos de laser según patología, así Anderson, Geronemus, Kilner, Goldberg y otros usaron laser para lesiones pigmentarias y tatuajes; Alster, Garden, Tan, Geronemus y otros han trabajado mucho con el laser de colorante pulsado en malformaciones vasculares; David y Fitzpatrick comenzaron a usar el laser de “modelado cutáneo” (*resurfacing*) hoy usado por muchos otros dermatólogos americanos. Y cada día se tiende a usar más el laser en DQ para tratamiento de tumores, estrías, cicatrices, queloides, trasplante de pelos, etc. (42)

El siguiente paso en el desarrollo de la DQ lo dieron Perry Robins (Fig.19) y George Popkin (Fig.20) con la creación del *Journal of Dermatologic Surgery and Oncology*, órgano oficial de la ASDS, ISDS y ACMMS. Y en 1978, Perry Robins, junto a un importante grupo de dermatocirujanos europeos y americanos, fundaron en Marrakesh la Sociedad Internacional de Cirugía Dermatológica (ISDS) y

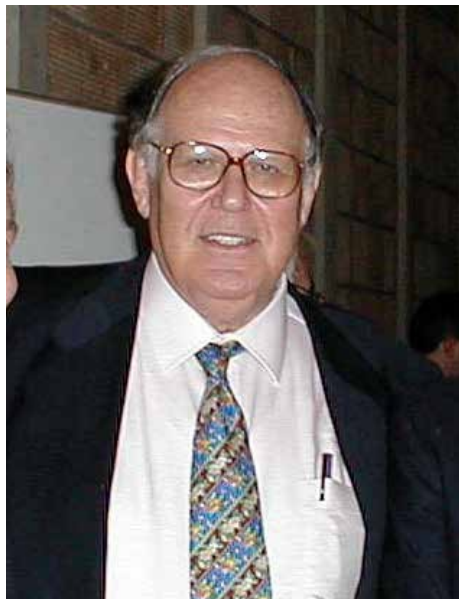


Fig. 19. Perry Robins

desde entonces, anualmente, se ha efectuado un Congreso Internacional de la Sociedad fuera de Norteamérica.

En 1980, siendo Harvey Blank el jefe del departamento de Dermatología de la Universidad de Miami, se cambió su nombre por el de “Departamento de Dermatología y Cirugía Cutánea” y en 1984 se incorporó a este departamento Laurence M. Field en calidad de profesor de DQ. Este ha sido el primer departamento de USA donde se reconoció la importancia de la DQ en nuestra especialidad cambiando su nombre. No debe extrañar que el jefe de departamento a finales del siglo XX, William Eaglstein, vicepresidente de la Academia Americana (AAD) en 1996, fuera uno de los impulsores para cambiar el programa de residentes en base a sus exigencias de que cada vez se les enseñe más y mejor la DQ. Actualmente, la mayoría de los programas de residentes tienen hoy directores para formación en DQ (46); por ejemplo, en la *Mayo Clinic* de Rochester el tutor de residentes para cirugía dermatológica es Randall K. Roenigk (7).

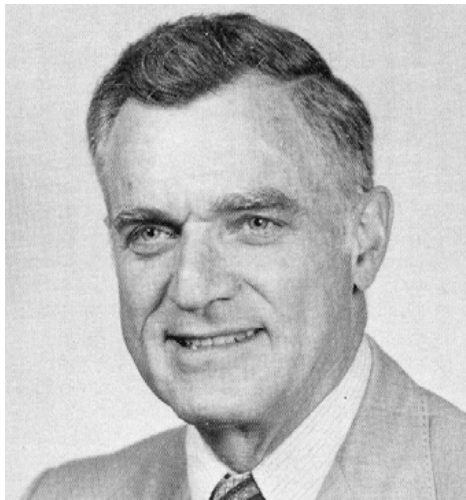


Fig. 20. George Popkin

El primer libro de DQ en USA fue el de Ervin Epstein e hijo, cuya tercera edición “*Skin Surgery*” se publicó en 1970, y desde entonces, debido al auge de la DQ, han aparecido cuatro ediciones más (48). Pronto hubo otros libros que sirvieron de base a los dermatocirujanos, aunque algunos de ellos, como el de McGregor (49), los de Grabb (50), el de Jackson (51) y el Bardach (52), fueran editados por cirujanos plásticos.

Pero también han surgido magníficos libros sobre algunos aspectos de la Cirugía dermatológica como los de Mohs (53) y Robins (54) sobre “Cirugía micrográfica”, el de Zacarian (55) y Kuflik (56) sobre “Criocirugía”, el de Pollack sobre “Electrocirugía” (57), los de Tromovitch y su equipo sobre colgajos (58) o “Cirugía cosmética” (59) y el más reciente de Coleman y colaboradores, de 1997, también de “Cirugía cosmética” (60) y otros que abarcan todos los aspectos de la DQ efectuados por Bennett (61) y los Roenigk (62), además del atlas quirúrgico de Fewkes, Cheney y Pollack (63), el libro de Robins con Petres y Rompel “*Dermatologic Surgery*” publicado en Berlin en 1996 (20), el de Lask y Moy “*Principles and techniques of Cutaneous surgery*” (64) y el de Stough y Haber “*Hair replacement: Surgical and Medical*” (65) publicados también en 1996, el libro sobre laser de Tina S. Alster y David B. Apfelberg

(66) y el número monográfico de “*Dermatologic Therapy*”, también sobre laser, cuyo editor fue Tina S. Alster (67), el de Klein sobre implantes (68), además de la reaparición de la revista *Seminars in Dermatology* con el nuevo nombre de “*Seminars in Cutaneous Medicine and Surgery*” a partir de septiembre de 1996 con Kenneth Artz, June Robinson, Philip E. LeBoit y Bruce U. Wintroub como editores.

El último dato a destacar del desarrollo de la DQ en USA es la aparición en el año 1992 del “*Year Book of Dermatologic Surgery*” (69) que tuvo corta vida, aunque realmente fue así porque apareció un Year Book de Dermatología y Dermatología quirúrgica (70).

La situación al final de siglo XX de la DQ en USA queda perfectamente recogida en el trabajo de Wagner de 1992 (71) donde, entre otras cosas dice: “hoy no es infrecuente que un estudiante seleccione una residencia en Dermatología porque él desea hacer Cirugía dermatológica”.

Entre 1980 y 1990 surgieron muchos destacados dermatólogos con formación quirúrgica, y alguno de ellos, como Rex Amonette fue presidente de la ISDS en los años 90-91 y de la Academia Americana de Dermatología en el año 1995, año en que se intentó el cambio de nombre que antes hemos indicado. Aunque no se logró en aquella fecha, ni en las presidencias posteriores de Darrell Rigel y Richard K. Scher, en la actualidad no se insiste ya que hoy se considera que “es imposible separar la Dermatología de la Dermatología quirúrgica”.

Pero no podemos hacer historia de la DQ en Norteamérica si nos olvidamos de la gran figura de George Popkin, fallecido, a final de siglo (9 noviembre 1999) que no solamente fue presidente de la ISDS en 1987-88 sino que junto a Perry Robins fue fundador de las Sociedades Americana e Internacional y del *Journal*, y que hasta su último momento ha sido motor de la DQ en EE.UU.

Otros presidentes de la ISDS han sido Henry H. Roenigk en el 90-91, y C. William Hanke hasta finalizar el año 1999. Y son miembros del comité científico de la ESCAD, Timothy Rosio, algo más que una promesa no sólo en laser sino también en DQ clásica, Larry Parish y Sheldon Pinnel.

Para resumir, quisiera decir que en Estados Unidos de Norteamérica hubo tres hechos importantes en la segunda parte del siglo XX: Primero la figura de Frederic Mohs y su descripción de la “cirugía micrográfica” que, para mí, fue el comienzo de la Dermatología quirúrgica. Segundo, Norman Orentreich y el trasplante de injertos punch en cirugía de cuero cabelludo, que popularizó en 1959, y que podemos considerar como el inicio de la Cirugía cosmética dermatológica. Y tercero, la fundación en diciembre de 1970 de la Sociedad Americana de Cirugía Dermatológica que fue la primera asociación de dermocirujanos.

IV.II.2. DQ en Canadá

Contaba al final del siglo XX con diecisiete miembros de la ISDS. A destacar entre ellos Walter P. Unger, eminente cirujano de cuero cabelludo, autor de varios libros (72-74) y múltiples artículos de en revistas sobre el tema (75) y Sheldon V. Pollack que fue en 1995 presidente de la ISDS y del 17º Congreso de la Sociedad que se celebró en Toronto en 1996. Aunque la figura de J. Alastair Carruthers entra de lleno en la Cirugía dermatológica a través de la Dermatología cosmética y la introducción de la toxina botulínica para la corrección de arrugas, no hay que olvidar que ya en el Congreso mundial de Sidney en 1997 dirigió, junto a June Robinson, el Curso de Cirugía Dermatológica, y que desde 1997 existe en Canadá el *Journal of Cutaneous Medicine and Surgery* del que fue el primer editor de la sección de Dermatología quirúrgica mientras que Pollack lo era de la de Dermatología cosmética.

IV.2.3 DQ en África

Poco podemos decir del desarrollo de la DQ en África si no separamos el norte del sur. En efecto, la DQ en Marruecos, especialmente el antiguo Marruecos francés, Egipto, Arabia Saudí, Emiratos Árabes Unidos, Líbano e Israel, se efectúa con una cierta asiduidad.

Queremos destacar de este último país que ha sido sede de dos congresos de la ISDS, concretamente el 5º en 1984 en Jerusalén, presidido por Shamai Giler, y el 15º, también en Jerusalén en 1994, presidido por Alejandro Ginzburg que fue miembro fundador de la ESMMS y, en la actualidad es miembro del Board de la ISDS. Formado médicamente en Argentina y quirúrgicamente en la NYU, pasó un periodo de tres meses con nosotros en Sevilla gracias a la Perry Robins Scholarship. Otros destacados miembros de procedencia israelita son Joseph Alcalay e Isaac Zilinsky.

De Marruecos, sólo hay un miembro de la ISDS, Ahmed Bourra, asiduo asistente a todos los congresos internacionales de la Sociedad.

De Líbano asiste a todos los Congresos de la ISDS y es miembro de su Board la doctora Paula Karan, también miembro de la ESCAD.

IV.2.4. DQ en Asia.

La DQ está implantada en Japón, aunque la única posibilidad de conocer hasta donde han desarrollado sus técnicas han sido los congresos mundiales de Dermatología. En el 18º celebrado en New York en 1992, las aportaciones sobre colgajos musculares axiales para corregir defectos de manos y pies, que desarrolló Kuniaki Ohara de Tokyo, nos mostraron una DQ de alto nivel, que confirmó el mismo autor en el Congreso de Sidney de 1997 al disertar sobre el tratamiento quirúrgico de la enfermedad de Paget genital (76).

Y no hay que olvidar que fue Okuda quien en 1930 describió los injertos punch para el tratamiento de la alopecia, aunque el problema del idioma, y sobre todo la II Guerra Mundial, no permitió que se difundiera.

En Indonesia, en la Universidad de Sumatra Norte, ejerce la DQ el doctor Marwali Harahap. Sólo conocemos sus escritos en el *Journal of Dermatologic Surgery and Oncology* y los dos libros que ha realizado para los que pidió colaboración a los miembros de la ISDS (77,78). Esto, que no es mucho, nos permite localizar la DQ en esa parte del continente asiático.

En la ISDS había al final del siglo XX también cuatro miembros de la India, uno de Hong Kong, cinco de Corea, dos de Malasia, uno de Pakistán, ocho de Filipinas, cinco de Singapur, dos de Taiwan y uno de China.

IV.2.5. DQ en Oceanía.

La ISDS tiene trece miembros de Australia y dos de Nueva Zelanda. Sin embargo, en la última década del siglo pasado, de la mano de Robin Marks, la DQ ha crecido considerablemente en Australia y prueba de ello es que, durante el 19º Congreso Mundial de Dermatología, celebrado en Sydney en 1997, del que se responsabiliza la Liga Internacional de Dermatología, se realizó un magnífico Curso de Cirugía Precongreso, con prácticas en quirófanos dirigidos por dermatólogos australianos.

IV.3. La Dermatología quirúrgica en Latinoamérica

Hay la creencia de que la Dermatología quirúrgica nació en Latinoamérica de manos de los cirujanos-barberos y/o de los frailes de algunas ordenes religiosas misioneras a los que se les permitió hacer intervenciones quirúrgicas. Y en parte es verdad pues, mientras que en Europa se les prohibió a los frailes hacer cirugía, a algunos misioneros se les permitió ejercer la Medicina médico-terapéutica incluyendo intervenciones quirúrgicas.

Otros, tienen la idea de que la DQ comenzó a finales del siglo XX en Latinoamérica. Nada más lejos, lo que sucede es que no siempre se tiene la posibilidad de relacionarse con los dermatólogos de latinoamérica y cuando lo hacemos es en los Congresos Ibero-Latinoamericanos donde se presenta un Symposium, Curso, o simplemente una Ponencia de DQ que no permite la participación de todos los que están trabajando en este tema en sus distintos países.

Revisaremos la cirugía que se efectuaba en Latinoamérica antes de que la DQ se considerase en España una especialidad universitaria, cirugía que se utilizaba en hospitales y era transmitidas en libros y revistas.

Hay dos figuras españolas referentes en la divulgación de la DQ universitaria en Latinoamérica. Uno es Felipe de Dulanto i Escofet, aunque sus aportaciones quedaron reducidas a los Congresos del CILAD. El otro gran divulgador de la DQ en Latinoamérica, procedente de la escuela granadina, fue el Miguel Armijo Moreno que en sus años de vicepresidente del Colegio

Ibero-Latino-Americano de Dermatología (CILAD) entabló relaciones con los dermatólogos quirúrgicos de Sudamérica, especialmente con los brasileños.

Con el riesgo de olvidarme de eminentes figuras de la DQ en los distintos países latinoamericanos voy a empezar por mencionar al *Prof. Enrique Hernández Pérez*, presidente del Colegio Ibero-Latino-Americano de Dermatología de 1992 a 1995, profesor de Dermatología, director del Centro de Dermatología y Cirugía Cosmética Dermatológica de San Salvador y jefe de la Sección de Dermatología de la Universidad Evangélica de **El Salvador**, que publicó en 1981 un magnífico libro sobre “Cirugía dermatológica práctica” del que en el año 1992 ha aparecido su segunda edición (79). Además, colaboró con tres capítulos en el libro “Cirugía Dermatológica”, al que más adelante nos referiremos en extenso (80).

En **México** había también destacadas figuras entre las que destacan por encima de todas la del maestro *Jorge Peniche*, padre de la Cirugía dermatológica en México, que contó con el apoyo de otro gran dermocirujano: *Leon Neumann*.

En **Venezuela** destacó una gran figura de la criocirugía, *Gilberto Castro Ron*, jefe del Instituto Oncológico “Luis Razetti” de Caracas y presidente en 1995 del *American College of Cryosurgery*. Es de sobra conocido en España por sus múltiples participaciones en Cursos básicos y avanzados, o simplemente conferencias dictadas a lo largo de nuestra geografía.

No podemos dejar de mencionar a la gran figura venezolana, *Francisco Kerdel Vegas* que, además de su libro de Dermatología, ha situado a su país en un alto nivel científico, y a su hijo *Francisco Kerdel (Pancho)* que se formó en Miami en el equipo del Prof. William Eaglstein.

En **Brasil** hay un importante grupo de dermatocirujanos porque sus relaciones con la Cirugía Plástica son bastante íntimas. Destacan *Benjamin Golcman*, jefe del Servicio de Cirugía plástica dermatológica de la división del Dermatología del Hospital de Clínicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sao Paulo; *Ronaldo Golcman*, médico asistente de la Sección de Cirugía plástica dermatológica del departamento de Dermatología de la Universidad de Sao Paulo y *Luiz Henrique C. Paschoal*, que en 1994 fue nominado miembro del “comité directivo” de la ISDS, sociedad a la que pertenecen muchos dermatólogos brasileños.

Casi terminando voy a referirme a **Argentina**. Allí no solamente está *Carlos y José Juri*, conocidos por sus técnicas quirúrgicas reparadoras de la alopecia, sino que existen eminentes dermatólogos que efectúan a diario la DQ. No quiero olvidarme de ninguno pero no deseo tampoco dejar de mencionar a grandes figuras de la Dermatología argentina como son *Alejandro Cordero*, *Leon Jaimovich*, *Pablo A. Viglioglia* y *David Grinspan*, todos ejerciendo en Buenos Aires, a los que se une la gran figura de la Dermatología de Córdoba, *Rafael Garzón* que, como profesor en la Facultad de Medicina de esta Universidad, ha escrito un magnífico libro de “Dermatología Médico-Quirúrgica” (81).

V. LA CIRUGÍA DERMATOLÓGICA EN ESPAÑA. FELIPE DE DULANTO i ESCOFET. LA ESCUELA CATALANA PRECURSORA DE LA D.Q. (82).

V.1. Introducción

La Cirugía Dermatológica que nació oficialmente en España en 1962, lo hizo gracias al esfuerzo de una gran personalidad catalana, el Prof.Dr. Felipe de Dulanto i Escofet que consiguió el apoyo de las escuelas madrileñas de Dermatología, representadas por los Profesores D. José Gómez Orbaneja y D. Pedro Alvarez-Quiñones Caravia. Pero antes de seguir adelante hemos de aclarar algunos conceptos históricos que culminan en ese año de 1962, y que, por darle algún nombre, le llamaremos “periodo previo a la Dermatología medico quirúrgica oficial”

V.2. Periodo previo a 1962 con la instauración oficial de la Dermatología Médico-Quirúrgica.

Ya hemos indicado antes que la Dermatología quirúrgica tuvo sus inicios en la **escuela de Viena** de Hebra y Kaposi con la incorporación a la Dermatología del tratamiento de los quemados, y en la **escuela alemana** de Bürow y Unna con la descripción de los “triángulos de Bürow” y la introducción de los “*peelings*” químicos.

En España, la Dermatología se inició en la Universidad como un sector de la Patología Quirúrgica, aunque entonces se llamara “Patología externa”. Los primeros profesores responsables de la Dermatología fueron catedráticos de Cirugía; así, por ejemplo, lo fueron Joan Giné i Partagás en Barcelona, José Pareja Garrido en Granada y Ramón Sota y Lastra en Sevilla. Revisaremos brevemente la biografía de los tres profesores:

**Joan Giné i Partagás* (Pla de Cabra 1836-1903). Formado en la Facultad de Medicina de Barcelona donde se licenció en 1858, se doctoró en Madrid en 1862, y un año más tarde obtuvo por oposición la plaza de Profesor Ayudante la Cátedra de Clínica Quirúrgica de Madrid. En 1866 alcanzó la plaza de Catedrático de Universidad de Santiago de Compostela y volvió más tarde a Barcelona para hacerse cargo de la Cátedra de Clínica Quirúrgica, siendo nombrado en 1892 Decano de este Centro, cargo que ocupó hasta su muerte. Destaca entre su bibliografía la publicación de un tratado iconográfico de “Dermatología quirúrgica” con 840 páginas que fue editado en dos volúmenes, el primero en 1880 y el segundo en 1883, además de otras dos importantes publicaciones dermatológicas y venereológicas. Le siguió en la Cátedra, aunque muy brevemente ya que murió en 1909, el Prof. Gil Saltor y Lavall, muy conocido por su traducción del libro de Dermatología del Prof. Lesser. Ya con él se encargó de la docencia el Dr. Jaume Peyrí i Rocamora que fue el primer catedrático oficial de Dermatología de la Facultad de Medicina de Barcelona.

**José Pareja Garrido* (Granada 1856-1935). Fue el primer catedrático numerario de Dermatología, cargo para el que fue nombrado el 25 de mayo de 1917. Pareja Garrido escribió varios libros sobre Dermatología clínica, difteria, patología venérea y, al ser también previamente Catedrático de Patología Quirúrgica, escribió un atlas de Dermatología quirúrgica del que han llegado a nosotros algunas de sus imágenes, aunque no tenemos conocimiento de si llegó a publicarlo.

**Ramón de la Sota y Lastra* (Sevilla 1832 – 1913). Procedente también de la patología quirúrgica, fue el primer encargado de la Cátedra de Dermatología de la Facultad de Medicina, y como tal escribió el libro “Enfermedades de la piel”. Pasó desapercibido, siendo la primera persona que se reconoce como responsable de la Dermatología en Sevilla, el Dr. Salvador Gallardo, que no era quirúrgico. Sea por esta razón, o por otras, Sevilla no se incorporó la Dermatología quirúrgica hasta finales del siglo XX.

V.3. Situación académica de la Dermatología Médico-Quirúrgica en España. Real Decreto de 1962.

Y aunque nos adelantemos en el tiempo, tengo que mencionar la efeméride de 1962 porque supuso un importante papel en el desarrollo de la Dermatología quirúrgica en el mundo de habla española y, junto a Alemania y U.S.A., en el resto del Mundo. En esa fecha, Felipe de Dulanto i Escofet (Fig.21), “buque insignia” de la Dermatología quirúrgica en España, apoyado en las Escuelas madrileña de los profesores José Gomez Orbaneja y Pedro Alvarez Quiñones y catalana del profesor Vilanova ya con el profesor Joaquín Piñol como Profesor Adjunto de Barcelona, José Cabré Piera en Cádiz y José María Mascaró en París, lograron que formalmente se reconociera por el Ministerio de Educación y Ciencia que la Dermatología era una especialidad médica y quirúrgica. La publicación del libro “Dermatología médico-quirúrgica” en 1982 por la escuela granadina (83), concretamente por Dulanto, Armijo, Camacho y Naranjo, fue la primera fase del reconocimiento nacional de la escuela del profesor Dulanto que culminó con la publicación en 1995 del libro “Cirugía Dermatológica”. Pero esto último es otra historia, de otra fecha.



Fig. 21. Felipe de Dulanto

V.4. La escuela catalana de Dermatología, precursora de la Dermatología Quirúrgica en España (82).

Después de leer los párrafos anteriores, a ninguno de Vdes. le cabe ya duda de que la Dermatología quirúrgica comenzó en España de la mano de la escuela catalana. Pero ¿Qué sucedió entre la cátedra de Joan Giné i Partagás en Barcelona y Felipe de Dulanto ya en en Granada? Responder a esta pregunta nos lleva a comentar la biografía del Prof. Dulanto y exponer sus movimientos académicos para lograr el reconocimiento de la cirugía dermatológica como parte integral de la terapéutica dermatológica.

Felipe de Dulanto i Escofet nació en Tarragona el día 1 de Diciembre de 1915, realizó el bachillerato en Vilanova i La Geltrú y la licenciatura en la Facultad de Medicina de Barcelona en la que obtuvo el Premio Extraordinario. En 1940 fue nombrado Profesor Ayudante de clases prácticas de la Cátedra de Dermatología de Barcelona por el primer profesor de la Escuela Catalana Jaime Peyrí Rocamora, y en 1946 Profesor Adjunto por el que reconocemos como maestro de la actual escuela catalana D. Xavier Vilanova i Montiu ya que directa o indirectamente fue el maestro de los profesores Joaquín Piñol Aguadé, José María de Moragas, José María Mascaró Ballester, Francisco Grimalt Sancho, José María Jiménez Camarasa, José Cabré Piera y Antonio Castell Rodellas, además, claro está de Felipe de Dulanto.

Por tanto, el desarrollo de la actual Dermatología quirúrgica en España comenzó con el profesor Vilanova como responsable de la Escuela catalana de Dermatología. Es más, se sabe que Vilanova animó a Felipe de Dulanto a que iniciara diferentes contactos con la cirugía española, especialmente con el profesor Piulachs, Catedrático de Patología Quirúrgica de la Universidad de Barcelona, con el que obtuvo en 1953 el “Certificado de competencia en Cirugía Plástica y Reparadora”, y con las escuelas de Dermatología francesa y alemana que le llevó a los nombramientos de miembro correspondiente extranjero de la Sociedad Francesa de Dermatología y de la Sociedad Alemana.

En junio de 1954 el profesor Dulanto fue pensionado por el Ministerio de Educación Nacional para formarse en la Universidad de Hamburg-Eppendorf, en el Instituto de Cirugía Plástica y Maxilofacial, y en la Universidad de Marburg junto al profesor Hugo Constantin Friederich. Ese mismo año obtuvo por oposición la Cátedra de Dermatología de Santiago de Compostela y un año después se trasladó a Granada donde, con la ayuda de su esposa Carmen Campos, y de los profesores de Dermatología de Madrid y Valladolid, José Gómez Orbaneja y Pedro Álvarez Quiñones, lograron que el 30 de Septiembre de 1962 apareciera en el Boletín Oficial del Estado el Decreto 2410/1962 (BOE 5-10-1962), por el que “*la asignatura Dermatología*

y Venereología se debería acomodar al concepto actual de la especialidad que se configura con su doble carácter de médico y quirúrgico”. Y desde entonces se dispuso que “las Cátedras y asignaturas Dermatología y Venereología se denominasen en lo sucesivo Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología”.

Además, un año después, el 13 de diciembre de 1963, se creó en Granada la “Escuela Profesional de Dermatología Médico-Quirúrgica”. Más adelante, en 1967, obtuvo la concesión ministerial de la Escuela de Cirugía Reparadora, también en Granada. No debe extrañar, por tanto, que los primeros dermatólogos nos hiciéramos además cirujanos reparadores. Quien rememore los años 70 tiene obligatoriamente que acordarse de que la Dermatología, excepto en Alemania, era una especialidad con muchas fronteras con otras especialidades, y esa “guerra de fronteras” exigía profundos conocimientos y capacitación para resolver los problemas dermatológicos médicos y quirúrgicos con una situación residual sin secuelas y lo más estético posible. Así también nació de la mano de Felipe de Dulanto la “Dermatología quirúrgica cosmética”.

Pero si así funcionaban las cosas en la Universidad, no sucedía lo mismo con el Ministerio de Sanidad que siguió considerando a la Dermatología únicamente como especialidad médica hasta 1978 en que, por un decreto de la Presidencia de Gobierno, se reconoció el nombre completo “médico-quirúrgico” de nuestra especialidad en todos los aspectos sanitarios, sociales y profesionales. Consecuentemente, desde entonces la Cirugía dermatológica es una de las enseñanzas obligadas a los residentes españoles.

V.5. Formación del equipo de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología de Granada. Expansión del concepto DQ.

A este apartado V.5. podíamos llamarle también: “**Como me incorporé al equipo granadino**”

Conocí al profesor Felipe de Dulanto en octubre de 1968 cuando comenzaron las clases de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología” en la Facultad de Medicina de Granada. Pero a quien realmente conocía en el Departamento era a Miguel Armijo con el que en 1963 compartíamos tardes de estudio en una Pensión granadina. Por eso, aquel verano de 1969, terminados mis estudios de Licenciatura, pasé largas horas con el Laboratorio de Dermatopatología en la Facultad de Medicina

En noviembre de 1969 me presenté al “Premio extraordinario fin de carrera” y el profesor Dulanto era uno de los miembros del tribunal. Cuando lo obtuve, me llamó a su despacho y me ofertó una plaza de Profesor Agregado en las escuelas de Dermatología Médico-Quirúrgica y de Cirugía Reparadora basándose en una ley no derogada por la que los premios extraordinarios tenían la consideración, que no la categoría, de Profesores Adjuntos. Este nombramiento me permitió acceder a la primera oposición-concurso de

Profesores Adjuntos de Universidad que se celebró en 1975, plaza que obtuve y de la que tomé posesión en Granada en 1977.

Junto al profesor Dulanto, al que se conoce como el “padre de la Dermatología quirúrgica en España”, me fui formando en la Dermatología, tanto quirúrgica como médica, si bien para completar mi formación médica e investigadora asistí los primeros años al Departamento de Dermatología de la Facultad de Medicina de Barcelona donde, junto a los profesores Joaquín Piñol, José María Mascaró y Francisco Grimalt, fui aprendiendo los nuevos conceptos dermatológicos emanados de la Dermatología francesa, concretamente del *Hôpital Saint Louis*. Además, del profesor Mascaró, con quien desde hacía años habíamos iniciado una amistad que se robusteció en la Oposiciones a la plaza de Agregado de Cádiz, también en 1975, aprendí mucho más, ya que fue, ha sido y es mi “maestro, por sus enseñanzas, amigo, por sus consejos, y casi hermano porque juntos hemos pasado muchos, muchísimos, de los buenos y malos momentos de la gran familia dermatológica”. Y uno de los consejos que me dio es que si tenemos mucho tiempo para dar una conferencia hay que hacerlo con muchos detalles, que pueden cansar a todos los asistentes, pero si hay poco tiempo más vale contar los hechos a modo de un relato. El siempre dice que “es un contador de cuentos y yo el que los crea”, yo también soy relator porque hasta en eso le copié, al menos lo intento. Y para seguir su consejo, todo lo anterior podrán leerlo, pero no oírlo en mi exposición.

Como habrán comprendido, ya les he contado la primera parte del cuento: Mi pasión por la “*cirugía dermatológica*” y mi formación clínica en la escuela catalana de los profesores Piñol y Mascaró, y quirúrgica en Granada. La segunda parte comienza con mis tres oposiciones a profesor agregado de universidad: 1975 a Cádiz, que obtuvo Juan Ocaña; 1978 a Bilbao que obtuvo Francisco Carapeto, y marzo de 1980, fecha en que obtuve la plaza de profesor agregado de Málaga.

Pero estamos comentando lo sucedido en marzo de 1980 cuando, en realidad, en febrero de ese año se dieron los primeros e importantes pasos en el desarrollo y conocimiento exterior de la Dermatología quirúrgica de Granada. En esa fecha se celebró en Granada el 1^{er} Curso Internacional de Cirugía Dermatológica, de cuatro intensos días con clases teóricas y prácticas directamente en quirófanos o retransmitidas por circuito de televisión cerrado, curso en el que colaboraron todos los miembros de la plantilla docente y hospitalaria de Granada con la participación también de los catedráticos españoles Alfredo Robledo, Miguel Armijo, Juan Ocaña y Francisco Carapeto, de los dermatólogos portugueses formados en nuestra escuela: Antonio de Oliveira y Antonio Silva Picoto, y de las dos grandes figuras de la dermatología quirúrgica mundial, el profesor Hugo Constantin Friederich de Marburg, maestro de Don Felipe en su formación quirúrgica en Alemania, y el doctor Perry Robins de la New York

University, fundador en 1978, en Marrakesh, de la Sociedad Internacional de Cirugía Dermatológica (ISDS). A ellos se unió el último día el doctor Patrick Rabineau, médico consultor del Hospital de San Luis de París, y responsable de la “cirugía de cuero cabelludo y trasplantes de pelo” del departamento de Dermatología de la Facultad de Medicina de París, que dirigían los profesores Robert Degos y Jean Civatte. Entre los muchos asistentes, contamos con miembros de los Departamentos de los profesores españoles, portugueses y el profesor Ferrándiz, con su colaborador J. Henkes.

Aunque en marzo de 1981 tomé posesión de la plaza de Málaga, la falta de mobiliario en el Hospital Virgen de la Victoria y de locales para Dermatología en la Facultad de Medicina, donde se me adjudicó-prestó un despacho en la Cátedra de Microbiología, hizo que realizara la docencia a los alumnos en dos días y medio y siguiera en el Hospital Clínico de Granada los otros tres. Aproveché este tiempo para realizar la maqueta del libro de nuestra escuela “Dermatología Médico-Quirúrgica” (83) y del libro que escribí con William Montagna, “Tricología. Trichology. Trichologie” (84), que tuvo como base el simposio de Tricología, que realizamos en Granada, a continuación del Curso de Cirugía.

Pasado el año de necesaria permanencia en la plaza de profesor agregado, hice el “concurso de acceso” a la plaza de catedrático de Murcia y, gracias a una llamada del segundo personaje de esta historia, Ismael Sotillo Gago, indicándome que me esperaban en Sevilla pues la plaza de catedrático de esta Universidad, que salió a concurso de traslado, había quedado vacante, hice mi último traslado universitario a esta ciudad que hoy me honra con este nombramiento.

Pero volvamos a Granada y “la expansión del concepto Dermatología quirúrgica”.

El primer **congreso** realizado en España que supuso un paso importante en el desarrollo de la Dermatología Quirúrgica fue el **VIII Congreso hispano-portugués de Dermatología Médico-Quirúrgica** que se celebró en Granada del 22 al 25 de Octubre del 69, presidido por el profesor Dulanto y que contó con la colaboración de los doctores Sánchez Muros, Ocaña, Martín, Capilla y Armijo, y de los más recientemente incorporados Serrano y Camacho. A ese Congreso acudió como representante de la escuela catalana, el profesor José Cabré Piera. En las conclusiones aparecidas en el libro de ponencias del Congreso se decía “*La Dermatología es una órgano-especialidad completa, médico-quirúrgica, que comprende la piel, anejos cutáneos, mucosas dermopapilares y configuración externa relacionada*”.

El siguiente Congreso de la escuela granadina fue el Nacional de la AEDV homenaje a Felipe de Dulanto en sus 25 años como Catedrático de Dermatología de la Facultad de Medicina de Granada, que ya hemos comentado anteriormente.

Pero no sólo en Granada se han efectuado Cursos de Cirugía Dermatológica; en Sevilla en 1982 se realizó otro con la participación de profesores nacionales e internacionales, como veremos en el apartado siguiente, referente a Sevilla.

En Barcelona, a partir de 1986, anualmente se han venido celebrando Cursos de Cirugía Dermatológica convocados por Pablo Umbert, a veces codirigidos por sus colaboradores Alejandro Camps, Enrique Rovira, Emilio Villodres, Rayab Yafari o Ramón Torné, en el que han participado prestigiosas figuras de la DQ mundial como Thomas Alt, Larry Field, Neil Walker o Randall Roenigk. Además, Alejandro Camps también ha efectuado Cursos de Cirugía en el Gran Hospital de Cataluña sobre los temas monográficos “Criocirugía” o “Láser”. Y desde 1990, Juan Ocaña celebró en Granada durante cinco años el “Curso Internacional de Cirugía Dermatológica Avanzada”. Por último, José Manuel Fernández Vozmediano, en Cádiz, realizó durante muchos años un “Curso básico de Cirugía Dermatológica”. Tanto en éstos últimos como en casi todos los realizados en Barcelona ha existido una faceta práctica sobre animales para la formación de los asistentes.

Aunque durante años nos resistimos a la creación de una Sociedad Española de Cirugía Dermatológica por el hecho de que nuestra especialidad es quirúrgica; en 1988, comprobando que existía en la mayoría de los países europeos, decidimos fundar el “*Grupo Español de Investigación en Cirugía Dermatológica*”, al que posteriormente añadimos “y *Oncología Cutánea*”, al que más adelante se decidió cambiar el nombre por el de “*Grupo Español de Cirugía Dermatológica y Oncología Cutánea*” (GECIDOC) y más recientemente por el de “*Grupo Español de Dermato-Oncología y Cirugía*” (GEDOC). El primer presidente-coordinador fue Salvio Serrano y el último Onofre Sanmartín.

La aportación de la CD española a la CD mundial ha quedado reflejada en la participación activa de Felipe de Dulanto, Miguel Armijo, Juan Ocaña, Francisco Carapeto y yo mismo en la fundación de la ISDS, de la que todos hemos formado parte del “comité directivo” y de la que fui presidente durante el año 1989. Después fueron presidentes los españoles Alejandro Camps (2001), Julián Sánchez Conejo Mir (2005) y Miguel Sánchez Viera (2008). Además, se han celebrado en España varios Congresos de la ISDS como el de 1983 en Granada, de 1988 en Barcelona, de 1993 en Sevilla, de 2000 en Madrid y de 2004 nuevamente en Barcelona. Y no hay que olvidar que, cuando se fundó en Estoril en 1990 la ***European Society for Micrographic Surgery*** fuimos miembros fundadores Pablo Umbert, Alejandro Camps, Julián Conejo Mir y Francisco M. Camacho.

Y en cuanto a la difusión del concepto en **libros**, ya hemos hecho referencia a la “***Dermatología Médico-Quirúrgica***” de Dulanto, Armijo, Camacho y Naranjo (83) que fue el primer texto español donde se expone ampliamente el concepto de la DQ. Con posterioridad realicé otro libro

de ***“Dermatología”***, junto a Miguel Armijo, del que se efectuaron tres ediciones (85), donde hay un capítulo de “Terapéutica Dermatológica” que incluye la Cirugía Dermatológica. En 1989 publiqué un ***“Manual de Cirugía Dermatológica”*** cuyos esquemas son la base de muchos capítulos del libro ***“Cirugía Dermatológica”*** que publicamos el profesor Dulanto y yo en 1995 (80). Y en 2012 y 2018 la primera y segunda edición del libro ***“Manual de Dermatología”*** (86,87) con un capítulo dedicado a la “Terapéutica quirúrgica” que publiqué con mis colaboradores Julián Conejo-Mir y José Carlos Moreno, recayendo la mayor parte de la obra en ellos. Más adelante, también con Julián Conejo Mir y José Carlos Moreno publiqué el capítulo de “Cirugía topográfica” en el libro que editamos con Vicente Torres Lozada, Martin C. Mihm, Arthur J. Sober e Ignacio Sánchez Carpintero sobre ***“Dermatología Práctica Ibero-Latinoamericana. Atlas, enfermedades sistémicas asociadas y terapéutica”*** en las ediciones primera de 2005 y segunda de 2008 (88,89). Y, por último, con José Luis Cisneros publiqué en el año 2000 el libro de Láser (90).

Entre las publicaciones periódicas españolas me van a permitir que destaque ***“Monografías de Dermatología”*** que dedicó sus números de mayo-junio de 1989 a la “cirugía de las alopecias androgenéticas” (91); mayo-junio de 1990 a la “cirugía de las de los tumores del cuero cabelludo” (92); julio-agosto de 1990 a “cirugía micrográfica de Mohs”, descripción de la técnica (93) y aplicación en los carcinomas basocelulares (94); julio-agosto de 1991 a “cirugía de la uña” (95); noviembre-diciembre de 1993 a “técnicas reconstructivas vulvares” (96); y los números especiales dedicados a la docencia de la Dermatología quirúrgica con el cierre de los defectos cutáneos postextirpación de tumores mediante “colgajos de avance” (97-100); “colgajos por rotación” (101,102); “colgajos por transposición” (103-105); y “colgajos de interpolación” (106,107), aunque el trabajo que más nos aproximó a la Dermatología quirúrgica norteamericana fue el publicado en el *Journal of Dermatologic Surgery and Oncology* sobre “la historia y contribución de la escuela de Dermatología quirúrgica española” (108). En los distintos números monográficos han colaborado Walter Unger, Henry H. Roenigk, Eckart Haneke, Frederick E. Mohs, Perry Robins, Diane Roseeuw, Richard K. Scher, Gloria Graham, Gilberto Castro Ron, Thimoty Rosio y otros muchos conocidos autores nacionales e internacionales.

V.6. Reunificación de la escuela catalana de Dermatología. Joaquín Piñol o la Dermatología Clínica, y Felipe de Dulanto o la Dermatología Quirúrgica (1970-1978/1998).

En los años de mi incorporación a la escuela de Dermatología Médico-Quirúrgica de Granada, la Dermatología catalana estaba fragmentada por un tema de oposiciones a cátedras. En aquel momento Felipe de Dulanto i Escofet estaba en Granada, Joaquín Piñol Aguadé en Barcelona, José

Cabré Piera en Cádiz y José María Mascaró en París, pero con las oposiciones a la Cátedra de Valencia ya firmadas, plaza que obtuvo y a la que se incorporó de inmediato.

El 31 de enero de 1970, asistimos el profesor Dulanto, Miguel Armijo y yo a la V Reunión Dermatológica de la Cátedra de Dermatología del Profesor Gómez Orbaneja que se celebraba en el Hospital San Carlos de Madrid. José María Mascaró, que acababa de llegar de Francia, asistió, comunicó y discutió casos de los presentados, aportando su profundo conocimiento de la Dermatología descriptiva y de la Dermatopatología. Desde esa reunión se reinició el contacto con José María Mascaró, representante de la escuela catalana, y la granadina del Prof. Dulanto.

En marzo de 1971, concretamente el 17 de marzo, conocí en persona al Prof. Piñol Aguadé. Había asistido al “I Seminario Internacional de Avances en Dermatología” que se realizó en el Hospital La Santa Cruz y San Pablo, del que fue director José María de Moragas, y al día siguiente de terminar el Curso me personé en la Cátedra de Hospital Clínico a saludar al Prof. Piñol. Me recibió con la misma afabilidad con la que siempre me trató y me entregó una invitación para D. Felipe y los dermatólogos granadinos para asistir del 29 de marzo al 3 de abril al “Curso de Fotobiología Aplicada a la Dermatología”. Naturalmente que asistí, en este caso acompañado por Antonio Martín, y así tuve la oportunidad de estar con ellos una semana, y al decir con ellos me refiero a D. Joaquín Piñol, José María Mascaró, Francisco Grimalt, Ian A. Magnus, Mario Lecha, J. R. Guix y J. Pujol. Y allí comencaron mis largas estancias en el Departamento de Dermatología de Barcelona, a veces con equipos de dermatólogos granadinos, otras veces sólo, para aprender determinadas técnicas. Y allí fui examinado casi todos los días por el Prof. Piñol en las Sesiones Clínicas de las 13 horas.

En noviembre de 1972 se celebró en Zaragoza la llamada Reunión Anual de la Academia Española de Dermatología. En ella el Prof. Dulanto presentó una ponencia que denominó ¿Aumentan los melanomas malignos? Un problema que empezaba a surgir en España y cuya única respuesta era la genética y la actuación de las radiaciones ultravioleta.

En el año 1973 el Prof. Mascaró obtuvo la plaza de Catedrático de Dermatología de Valencia. Su puesto en Barcelona lo cubrió el Prof. Antonio Castells Rodellas, con el que, en ese mismo año, durante todo el mes de junio, realicé un curso sobre “Microscopía de Fluorescencia e Inmunología” a fin de montar posteriormente en Granada las técnicas aprendidas. Se puede decir que fui un ladrón de ciencia europea para trasladarla al sur de España, pero ya con el beneplácito de unos y otros.

Pero en 1973 hubo otros 3 eventos con los que las relaciones internacionales de la escuela granadino-catalana se hicieron más consistentes: 1.

Del 31 de mayo al 3 de Junio se celebró en Ginebra el XIV Congreso de la Asociación de Dermatólogos y Sifiliólogos de lengua francesa. 2. En Junio, en Salamanca, y organizada por el profesor García Pérez, la Reunión de la Sociedad Portuguesa de Dermatología, a la que, entre otros asistieron los dos portugueses formados en la escuela granadina, Antonio de Oliveira y Antonio Picoto. 3. Y, por último, el 29 de septiembre la III Reunión Internacional de Barcelona donde el equipo granadito presentó un trabajo pionero sobre “Quistes y fistulas cervicales”.

Del 4 al 6 de marzo de 1974, Jose María de Moragas dirigió el “II Seminario Internacional de Avances en Dermatología”, también en el Hospital La Santa Cruz y San Pablo. El día 4 de marzo los dos conferenciantes fueron los profesores Piñol, que disertó sobre “Fotobiología”, y Mascaró sobre “Tumores cutáneos benignos”. Y ese año, esta vez con un equipo y durante los meses de junio y julio, realicé el aprendizaje con los profesores Piñol y Castells del “Cultivo de tejidos, especialmente de fibroblastos” que nuevamente trasladé a Granada.

En el año 1975 fueron las Oposiciones-Concurso a las plazas de Profesores Adjuntos. El tribunal de entonces, con mayoría de escuela madrileña otorgó las plazas a Francisco Carapeto, Evaristo Sanchez Yús y Angel Simón. Francisco Grimalt y yo nos quedamos en una situación de “aprobados sin plaza” durante dos años. La amistad que me une al profesor Francisco Grimalt se acrecentó en esos dos años y aún persiste. Las oposiciones ese mismo año a las plazas de Profesores Agregados de Dermatología de Barcelona y Granada fueron obtenidas por Antonio Castells y Miguel Armijo. Y también ese mismo año, la escuela catalana situó como profesor Agregado de Cádiz a Juan Ocaña Sierra, discípulo del profesor Dulanto.

Las escuelas granadina y catalana ya siguieron a los profesores de ambas en los eventos importantes. Recuerdo que nos desplazamos a Lille el 12 de marzo de 1976 para asistir a una magnífica conferencia del profesor Piñol sobre “Fotodermatosis” que dictó en la reunión de la *Société française de Dermatologie et de Vénérologie. Filiale du Nord-est*, organizada por el Prof. J. Duperrat. Ese mismo año, los días 23 y 24 de Abril el profesor Mascaró, organizó en Alicante un Curso Monográfico de Oncología cutánea. Y del 24 al 26 de Febrero del 1977 José María de Moragas organizó el III Seminario Internacional de Avances en Dermatología, en el Hospital la Santa Cruz y San Pablo.

En estos últimos años, ya con Miguel Armijo en Salamanca y por tanto mis cinco últimos años junto al profesor Dulanto en Granada, sucedieron varios acontecimientos: 1. En mayo de 1977 se celebró, otra vez en Zaragoza, la Reunión de la Academia Española de Dermatología. 2. En marzo del 78 las Jornadas de París. 3. Y el 15 de abril de ese mismo año la Sesión Necrológica a Don Joaquín Piñol. El profesor Piñol no era quirúrgico, pero no puso trabas nunca a la evolución de la cirugía dermatológica. De él solo puedo recordar situaciones que le hacen merecer respeto y profundo afecto.

V.7. La escuela catalana-granadina de Dermatología Quirúrgica y su expansión mundial (1978-2000)

Hemos fijado la fecha de 1978 por dos motivos. Uno porque, si hasta entonces nos habíamos dedicado a asistir a las reuniones españolas y francesas, el 16 de junio de 1978 comenzó la reapertura al resto de Europa y empezamos por Alemania, y el reencuentro con la Dermatopatología, pues del 16 al 18 de junio de 1978 se celebró en Múnich el *First International Dermatopathology Symposium* dirigido por Bernard Ackerman y Wallace Clark.

Pero, además, el momento clave de la expansión quirúrgica mundial fue septiembre del 78 porque en esa fecha se fundó en Marrakesh la ***International Society for Dermatologic Surgery***, junto a un grupo de dermatólogos europeos, como Antonio Picoto o Eckart Haneke, y americanos, como Perry Robins o George Popkin. Y de allí a Valladolid para asistir al IX Congreso Hispano-Portugués de Dermatología.

En marzo de 1979 asistimos a las Jornadas de París, y del 7 al 13 de octubre en Lisboa al ***1st International Congress of Dermatologic Surgery***, con Felipe de Dulanto como presidente de honor.

Y sigo a grandes saltos porque ya es imposible detenerse en los muchos eventos de aquellos momentos. La primera semana de Febrero de 1980 celebramos en Granada, en “Homenaje a los 25 años de Don Felipe como catedrático de Granada”, el primer **Curso Internacional de Cirugía Dermatológica**, que ya lo hemos expuesto de forma extensa anteriormente.

Pero la expansión quirúrgica de la escuela granadina no acabó aquí. Tomé posesión de la Cátedra de Sevilla en julio de 1981 y en octubre de 1984 volví a Granada para asistir al ***4th Congress of the International Society of Dermatologic Surgery*** que presidió Don Felipe. Fue un magnífico congreso que tuvo un excelente presidente.

Aún nos dió tiempo a coincidir en diversas reuniones nacionales e internacionales, como la reunificación de las Secciones Regionales Andaluzas de la Academia Española, o al ***6th*** y ***7th Congress of the International Society of Dermatologic Surgery*** celebrados en Roma y Barcelona respectivamente.

Don Felipe de Dulanto murió en marzo de 1998. La *International Society of Dermatologic Surgery*, dirigida aún por Perry Robins, instituyó en Nueva Orleans el Premio Felipe de Dulanto. No es más que un signo, una señal, un reconocimiento, un agradecimiento, un algo... un algo que probablemente hayan sabido entender mejor en la Dermatología internacional que en la nacional. Pero así es la vida, y no voy a citar frases hechas.

VI. PRIMEROS CONTACTOS ENTRE LA AEDV Y LA AAD A TRAVÉS DE LA AMERICAN SOCIETY FOR DERMATOLOGIC SURGERY Y LA INTERNATIONAL SOCIETY OF DERMATOLOGIC SURGERY (82,109).

Como hemos comentado anteriormente, el interés por la Cirugía dermatológica en Europa, basándose en la actitud quirúrgica de las escuelas alemanas y desde 1962 de las escuelas españolas, hizo que un grupo de dermatólogos americanos, que habían fundado en 1970 la «*Sociedad Americana de Cirugía Dermatológica*», entre los que destacaban Perry Robins y George Popkin, fundaran primero en 1975 el órgano oficial de la Cirugía dermatológica en USA, el *Journal of Dermatologic Surgery and Oncology*, y tres años después, en septiembre de 1978, propusieran a las escuelas alemanas y españolas fundar la *International Society for Dermatologic Surgery* lo que hicieron ese mismo año en Marrakech, siendo su primer presidente Robert Baran

Y en octubre de 1979 asistimos en Lisboa al 1er Congreso Internacional de Cirugía Dermatológica, con Don Felipe como Presidente de Honor, y Presidente y Secretario General del Congreso los Dres. Antonio de Oliveira y Antonio Picoto, miembros de la escuela médico-quirúrgica granadina.

Los años siguientes asistimos a los congresos que la ISDS celebró en París (1980), Viena (1982), Granada (1983), Roma (1985), Barcelona (1987), Edimburgo (1988), Madrid en dos ocasiones, Sevilla (1993),... Y los años 1988 y 1989 fui presidente de la *International Society for Dermatologic Surgery*. Y en ese mismo año, en octubre, junto a Eckart Haneke y mis colaboradores más cercanos José Carlos Moreno, Julián Conejo-Mir, Antonio Picoto, Alejandro Camps, Diane Roseeuw, etc., fundamos en Lisboa la *European Society for Dermatologic Surgery*. Ya estaba la Cirugía Dermatológica mundial en marcha y las relaciones Europa – América fluidas.

Merece que recordemos que, con los años, la presidencia de la ISDS fue alternándose entre europeos, como Robert Baran, Antonio Picoto, Francisco Camacho, Alejandro Camps, Julián Conejo-Mir o Eckart Haneke con americanos como Henry Roenigk o George Popkin y otros cuatro prestigiosos dermatólogos que llegaron a ser presidentes de la Academia Americana: William Hanke, Rex Amonette, Darrel Rigel o Richard K. Scher. Sin duda, la influencia de la ISDS en la AAD fue muy importante, y los presidentes de esta Sociedad siempre fuimos muy bien considerados en la AAD.

Por último, aun dentro de las relaciones AEDV-AAD, les recuerdo que la primera semana de febrero de 1980 se celebró en Granada el 1er Curso Internacional de Cirugía Dermatológica, con prácticas directas en quirófanos o retransmitidas por circuito de televisión, en el que fueron profesores Hugo Constantin Friederich de Marburg (Fig. 14) y Perry Robins de New York (Fig. 19). Y en el fin de semana el Congreso Nacional de Dermatología “Homenaje a

los 25 años del Prof. Dulanto como catedrático de Granada” que comenzó con un Symposium de Tricología, al que asistió William Montagna, mi maestro en Tricología (84). Sin duda estos comicios de relaciones nos pusieron en primera fila preferente, junto a los alemanes.

VII. EL AÑO PUENTE ENTRE GRANADA Y SEVILLA (1980-1981). MANTENIMIENTO DE ASISTENCIA A CONGRESOS, PARTICIPACIÓN EN LA FORMACIÓN DE RESIDENTES EN DQ EN LA NEW YORK UNIVERSITY Y PREPARACIÓN DEL LIBRO “DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA”

El 14 de marzo de 1980 fui propuesto para la plaza de Profesor Agregado de Málaga y un mes después tomé posesión. Pero realmente no me separé de Don Felipe hasta el 29 de julio de 1981, cuando me trasladé a Sevilla.

En ese año acudimos al *2nd Congress of the International Society of Dermatologic Surgery* que se celebró en París, a la *VI reunión Internacional de Dermatología* de Barcelona que organizó el Prof. Mascaró, le ayudé a preparar-maquetar, junto a su esposa Carmen Campos, la estructura del libro “*Dermatología Médico-Quirúrgica*” (83), y escribimos el número 10 del volumen VI (1980) del *Journal of Dermatologic Surgery and Oncology* sobre “Quemaduras” en el que el Prof. Dulanto fue “Editor invitado” (110,111).

Y pocos días antes de incorporarme a Sevilla, concretamente del 12 al 15 de Julio de 1981, asistimos Don Felipe, Miguel Armijo y otros muchos españoles al *2nd International Dermatopathology Symposium* sobre “*Dilemmas & Directions in Dermatopathology*”, que se celebró en Grosvenor House Hotel de Londres y organizaron Ackerman, Clark y Wilson Jones.

VIII. LA DERMATOLOGÍA QUIRÚRGICA EN SEVILLA DESDE 1981.

VIII.1. La dermatología académica y DQ hospitalaria en los cuatro primeros años en Sevilla (1981-1984). Organización del Departamento

En Julio de 1981 tomé posesión como Catedrático de la Facultad de Medicina de Sevilla.

En esa fecha la situación de nuestra escuela era la siguiente: el Prof. Dulanto seguía en Granada, con el apoyo de José Sánchez Muros, Antonio Martín y Salvio Serrano. Miguel Armijo estaba en Salamanca contando con la colaboración de Francisco José Carapeto, Javier Bravo, Máximo

Aparicio, Agustín Martín Pascual y Enrique Herrera. Juan Ocaña estaba en Málaga con su esposa Maria Luisa Wilhelmi. Y José María Mascaró seguía en Barcelona, ayudado de Francisco Grimalt Sancho, Carlos Romaguera, Mario Lecha, Juan Ferrando, Teresa Estrach, Carmen Herrero, Teresa Castel, Helena Torras, José María Capdevila, Lola Bou Camps y Antonio Vilalta.

El equipo de Sevilla de entonces estaba formado por Ismael Sotillo Gago, Jefe de Servicio, Miguel Ortega Resinas y Antonio Rodríguez Pichardo, Jefes de Sección, y Ana María Pérez Bernal, Begoña García Bravo, José Carlos Moreno Giménez y José Bueno Montes, Médicos Adjuntos. Además, había un grupo de médicos en formación dermatológica entre los que destacaban Ismael Yebra Sotillo, Manuel Perea y Jerónimo Escudero.

El primer movimiento clínico que efectuamos fue el de preparar y/o recordar las técnicas básicas de cirugía a un grupo seleccionado de personal médico del Departamento. Para ello, en el mes de agosto de 1981 se formaron **“dos grupos de trabajo que vinieron a Granada”** donde durante una semana revisamos las técnicas básicas quirúrgicas. Los dos grupos estaban formados uno por José Bueno e Ismael Yebra y el otro por José Carlos Moreno y Ana María Pérez Bernal. Los otros miembros del Departamento: Sotillo, Ortega, García-Bravo y Rodríguez-Pichardo, en principio no iban a realizar misiones quirúrgicas, aunque más adelante nos sorprendiéramos con la dedicación a la cirugía y a la docencia del doctor Ortega.

Y la primera semana de septiembre de 1981 me incorporé al Departamento de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología” de la Facultad de Medicina de Sevilla. El Curso Académico lo iniciamos en octubre con un **“programa de la asignatura de 60 temas”**, de los cuales del 56 al 59 lo dedicábamos a la terapéutica quirúrgica: escisiones, injertos, colgajos, cirugía del cáncer y cirugía topográfica.

Los primeros pasos en esta Universidad y Hospital universitario, fueron la acomodación de los servicios docente y asistencial a estructuras arquitectónicas que fueran en concordancia con un Hospital de finales del siglo XX, recuperando la Sala de Dermatología en la planta 5.B del Hospital y transformando las consultas externas del Policlínico Profesor Hernández Díaz en siete despachos individualizados, quirófano, sección de radioterapia, quirófano, w.c. para personal sanitario, habitación de fotografía, biblioteca, administración y dirección. Y en cuanto a quirófanos, se nos adjudicó el número 3 de la tercera planta, aunque en ocasiones realizábamos la Cirugía de Mohs en el quirófano del Policlínico.

En cuanto a Universidad, el 15 de diciembre de 1982 se me nombró director de la Escuela de Estomatología, el 18 de enero de 1983 vicedecano

y el 15 de junio de 1984 director del Secretariado de Asuntos Sanitarios, cargo similar al de vicerector, pero sin honorarios por lo que no había que tener dedicación exclusiva. Ya he comentado que soy responsable de la “cesión demanial” del Hospital Virgen Macarena a la Seguridad Social.

Y en relación con la **formación médica-quirúrgica**, empezamos desde septiembre de 1981 con las clases de Dermatología a todos los miembros del Departamento, incluyendo los 14 médicos que estaban haciendo su segundo año en la escuela de especialidad. Y los días que había clases a los alumnos de 5º de Medicina, se recomendaba la asistencia a los médicos de la plantilla hospitalaria y médicos en formación dermatológica, residentes y escuela. He de decir que la asistencia era masiva, siempre encabezados por Ismael Sotillo.

Y para formación interna, con posibilidad de asistencia de personal de otros hospitales y universidades, empezamos con un “**Curso Monográfico del Doctorado**” sobre “*Cirugía Dermatológica*” de enero a marzo de 1982. Los profesores internacionales que participaron fueron Robert Baran (Francia), primer presidente de la ISDS, Antonio Picoto (Portugal) presidente en 1982 de la ISDS, Shamai Giler (Israel) y Perry Robins (USA), presidente-fundador de la ISDS. Y los españoles Juan Ocaña, Miguel Armijo, Salvio Serrano, Felipe de Dulanto, Sebastián García Díaz, Manuel Zarapico, José Carlos Moreno y Julián Conejo-Mir, los dos últimos recientemente llegados de la New York University después de un periodo de formación en cirugía de Mohs y dermatopatología con Perry Robins y Bernard Ackerman respectivamente.

Pero nuestra formación no solamente la hicimos nosotros y en Sevilla. Los días 7 y 8 de octubre de 1982 asistimos varios miembros de nuestra plantilla docente y hospitalaria al “*IV Seminario Internacional de Avances en Dermatología*” que organizó José María de Moragas en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. De este Seminario quiero destacar 2 hechos: 1. Conocí a Vera Price que hasta ese momento no había tenido esa posibilidad, a pesar de que la conocía a través de sus estudios con Bill Montagna en el ORPRC. 2. Se aplicó un nuevo sistema de docencia con el que, al final de cada una de las dos conferencias del ponente, se realizaba una mesa redonda de discusión sobre el tema con varios dermatólogos. Sistema que, como veremos más adelante, copié para nuestros “Cursos de Avances en Dermatología”. Como habrán podido comprobar en estas últimas participaciones científicas se mezclan, como no podía ser de otra manera, las intervenciones clínicas y universitarias. Pero sigamos con la participación en eventos docentes.

Los días 1-6 de diciembre de 1983 asistí por primera vez a un *meeting* de la Academia Americana de Dermatología, que este año fue el 42th y se realizó en Chicago. Los días previos se celebraba la reunión de la

American Society of Dermatopathology A estas dos reuniones nos inscribimos José María Mascaró y José María de Moragas, que llevaban varios años interviniendo, Adolfo Aliaga, Jordi Peyri y yo. En el viaje desde New York a Chicago coincidimos con un gran grupo de dermatólogos y dermatopatólogos italianos, dirigidos por Ruggero Caputo. Para mí fue el comienzo de la relación con la Clínica Mayo y con otras clínicas del centro y sur de Estados Unidos, que sirvieron para ir invitando profesores a los “Cursos de Avances en Dermatología” que es el evento docente que más ha prestigiado a nuestro departamento y del que hemos realizado once. Los comentaremos en el siguiente apartado.

La “**primera actuación docente quirúrgica internacional**” del Departamento fue la asistencia al *3rd International Congress of Dermatologic Surgery* que celebramos en Viena del 11 al 14 de octubre de 1981 con la presidencia del doctor Santler. Presentamos dos trabajos: Abdominoplastias y Mastoplastias aumentativas. En este Congreso de la ISDS se me nombró vicepresidente de la sociedad internacional.

Y la “**primera reunión nacional**” a la que acudimos fue a la “Cuarta Reunión Nacional de Dermatólogos de la Seguridad Social” organizada por el Grupo de Hospitales de Madrid que se celebró los días 30 y 31 de octubre del 1981 en el Centro Especial Ramón y Cajal. Como fueron dos comunicaciones clínicas, solo quiero destacar que en la primera, sobre “Ainhum y Queratodermia”, participó el residente de primer año de nuestro Departamento, Julián Conejo-Mir, y en la segunda sobre “Fiebre botonosa” lo hizo la médico de primer año de formación por Escuela, Isabel Pueyo. La totalidad de miembros del Departamento en ese momento, incluyendo a Ismael Yebra, se repartieron entre las dos ponencias. Y las trabajaron.

La **segunda** participación nacional fue el 18 de noviembre de 1981 en Madrid. La “Reunión de la Academia Española de Dermatología y Sifiliografía”, en la que presentamos otras dos comunicaciones clínicas. A destacar la primera de ellas, sobre “Queratosis liquenoide crónica” por la participación del Departamento de Anatomía Patológica con Hugo Galera y Joaquín Amérigo.

Y la **tercera**, fue una reunión que convocó la “Sección Regional de Andalucía Occidental de la Academia Española de Dermatología”, aquí en Sevilla a 9 de enero de 1982, homenaje a mi persona, en la que el Departamento presentó 16 comunicaciones: dos quirúrgicas, en colaboración con el Departamento de Granada: “Combinación de colgajos deltopectoral y frontal para reconstruir defectos permanentes de mejilla consecutivos a escisión de carcinoma espinocelular” y “Colgajo axial inguinal”, otras dos quirúrgicas de nuestro departamento, destacando la de Julián Conejo-Mir sobre “Cirugía controlada al microscopio. Nota previa”, y dos más del Departamento de Anatomía Patológica con la participación

de Hugo Galera, Ricardo González Cámpora, Joaquín Américo, Isicio Ortega, Francisco Rivera y Antonio Rodríguez. En el resto de comunicaciones, además del nuevo residente 1º, Ildefonso Hernández, participaron los médicos en su periodo de formación para obtener el título de la especialidad: Jerónimo Escudero, Manuel Perea, María Luisa Domínguez, Juan Manuel Pinedo, María Victoria Saavedra, Javier Quintana, Pedro Mozo Vargas, M. Fasshio y N. Hanna.

Y la “**primera asistencia a una reunión en USA**” la hicimos el 16 de abril de 1982 José María Mascaró y yo, como representantes de las escuelas catalana y sevillana de “Cirugía dermatológica cosmética”. Acudimos al Curso de Educación Médica Postgraduada de la Universidad de Stanford, San Francisco, California, sobre “Colágeno inyectable – Aplicaciones y técnicas” que organizaba el departamento de Dermatología que dirigía el Prof. Eugene M. Farber, y cuyo director de programa era Paul H. Jacobs. Adquirí una importante cantidad de este primer implante que se daba a conocer en esta sesión, y que inyectamos para corregir defectos depresivos en piel, especialmente después de aplicación de injertos. Durante unos meses, con Ana María Pérez Bernal hicimos una serie de sesiones en distintos hospitales para indicar como, cuando, donde y por qué podemos aplicar este implante de colágeno bovino.

Y del 20 al 28 de mayo de 1982, junto a Adolfo Aliaga, Antonio García Pérez, José María Mascaró y Manuel Pereiro, asistimos “**XVI Congreso Mundial de Dermatología**” que se celebró en Tokio.

Al mes siguiente, el viernes 18 de junio presenté en el X Curso de Doctorado y Postgraduados de la Facultad de Medicina de Valencia que organizaba Antonio Castells Rodellas la ponencia “Tumores pigmentarios benignos”; y el 24 aportamos un par de comunicaciones a la reunión de la Academia Española de Dermatología.

Y hacemos un punto y aparte porque por fechas llegamos a otro acontecimiento quirúrgico importante. Se trata del “*Corso di Aggiornamento in Chirurgia e Criochirurgia Dermatologica*” que, organizado por la International Society for Dermatologic Surgery en Roma del 3-4 de julio de 1982, asistimos como ponentes Perry Robins, presidente-fundador de la ISDS, George Popkins, presidente de la ISDS, Emanuel G. Kuflik, responsable de las comunicaciones de criocirugía, y yo, vicepresidente de la ISDS, representando a la Dermatología quirúrgica internacional, y por Italia, Carlo Alberto Bartoletti. Me correspondió hablar de “*Excision. Sutures. Hemostasis. Grafts*”. Allí conocí al profesor Antonio Ribuffo, director de la Clínica Dermatológica Universitaria de Roma, al profesor Ferdinando Serri, director de la Clínica Dermatológica de la Universidad Católica del Sacro Cuore de Roma y al doctor Ferdinando Ippolito, director del Instituto Dermatológico San Gallicano, a la doctora Marcela Ribuffo y a su marido

Sergio Chimenti. Y allí comenzó la relación dermatológica entre nuestro departamento y la dermatología romana e italiana ya que la asistencia al curso fue masiva y multiprovincial.

VIII.2. La Dermatología y DQ académica-universitaria. Los Cursos Monográficos y los Cursos de Avances en Sevilla. Otros cursos en otras universidades

El primer evento académico médico-quirúrgico internacional que celebramos en Sevilla fue el “**Curso Monográfico del Doctorado**” sobre “Cirugía Dermatológica” del 13 de enero al 26 de marzo de 1982, al que ya nos hemos referido en el apartado anterior.

Y casi sin tiempo para descansar del viaje a la Universidad de Stanford, antes mencionado, el miércoles 21 de abril de 1982 me desplazé a Salamanca para dictar una conferencia sobre “Carcinomas espinocelulares” en el Curso Monográfico de Doctorado sobre “Precáncer y cáncer cutáneo-mucoso” que había organizado Miguel Armijo.

Y siguiendo con las actuaciones universitarias, el 15 de diciembre de 1982 fui nombrado “*director de la Escuela de Estomatología*” de la Facultad de Medicina de nuestra Universidad en base a la relación de la mucosa bucal con el resto de epitelios cutáneo-mucosos de nuestro organismo. Me mantuve en este cargo hasta que pudimos traer profesorado titular a la Escuela que pudiera ocupar la dirección. En este caso, hasta que se trasladó a nuestra Universidad el profesor Manuel López López.

El 18 de enero de 1983 el rector de la Universidad de Sevilla me nombró “*vicedecano de la Facultad de Medicina*” puesto que desempeñé hasta diciembre de 1983.

Y con fecha 15 de junio de 1984 recibí en nombramiento ministerial de “*Director del Secretariado de Asuntos Sanitarios*” para formar parte del equipo rectoral del profesor Rafael Infante Macías. De mi actuación en esta dirección de secretariado tengo que destacar dos intervenciones de importancia universitario-sanitaria: 1. El acuerdo obtenido con las autoridades militares de aquel momento para que el Hospital Militar Vigíl de Quiñones pasara a ser Hospital Universitario realizándose en él las clases teóricas y prácticas de los cursos 4 a 6 de Medicina. 2. La cesión demanial del Hospital Universitario Virgen Macarena a la Seguridad Social, participando en representación de este organismo sanitario Jaime Nieto Cervera, aunque la firma definitiva la hicieron Pablorecio como consejero de Sanidad Y Rafael Infante como rector de la universidad.

Y seguimos participando en los Cursos Monográficos de Doctorado de nuestra Facultad, como los realizados en el Servicio de Medicina Interna

por el profesor Aznar, en el de Ginecología por el profesor Navarro, en el de Microbiología por profesor Perea, o en otras Facultades como en Granada por el profesor Dulanto y más adelante el profesor Ocaña, en Valencia por el profesor Castells, en Cádiz por el profesor Calap, en Salamanca por el profesor Armijo, en Zaragoza por el profesor Carapeto, en Pamplona por el profesor Quintanilla o en Barcelona por el profesor Mascaró con Antonio Vilalta.

Y de la mano de la docencia en los Cursos de Doctorado y a imagen de los 4 Seminarios Avances que organizó José María de Moragas en Barcelona, nacieron en abril de 1984 los “**Cursos de Avances en Dermatología**”, de los que realizamos un total de 11. Comentamos a continuación el primero y de los otros diez sólo referiremos los ponentes de la DQ, aunque consideraremos también las conferencias de “Onicología”, de “Dermatología cosmética quirúrgica” y de “Oncología” porque en ellas, lógicamente, hubo una parte de DQ.

El primer curso lo organizamos en marzo de 1984 y de las seis conferencias en que habitualmente dividimos el curso invitamos para “*Dermatología quirúrgica*” a Eckart Haneke (Fig.15), catedrático de Wuppertal (Alemania”), para “*Dermatología Clínica*” a Richard K. Winkelmann, director del departamento de Dermatología de la Clínica Mayo, Rochester (USA), para “*Dermatopatología*” al profesor Jean Civatte, catedrático de Dermatología de la Universidad de París, completando el cuadro de profesores Guy de Badillet para “*Micología*”, Piot para “*Enfermedades de transmisión sexual*” y Fischer para “*Alergia cutánea*”. De los otros 10 Cursos que organizamos, relacionamos sólo los profesores de DQ.

Curso – Profesor – Fecha - Subespecialidad

- I. Eckart Haneke (Alemania) - 22-24 Marzo 1984 (Fig.15)
- II. Henry .H. Roenigk (USA) - 10-12 Marzo 1988
- III. William H. Eaglstein (USA) - 15-17 Abril 1993
- IV. Richard K. Scher (USA) - 20-22 Abril 1995 - Onicologia
- IV. Jessika L. Fewkes (USA) - 20-22 Abril 1995
- V. Perry Robins (USA) - 20-21 Abril 1998 (Fig.19)
- V. Stevens Katz (USA) - 20-21 Abril 1998 - Oncologia
- VI. Timothy Rosio (USA) - 6-8 Abril 2000
- VI. Darrell S. Rigel (USA) - 6-8 Abril 2000 – Oncología
- VI. June K. Robinson (USA) - 11-13 Abril 2002
- VIII. Claus Garbe (Germany) - 15-17 Abril 2004 (Fig.22)
- VIII. Martin Charles Mihm (USA) - 15-17 Abril 2004-Oncología
- VIII. Crist Rowland Payne(U.K.) - 15-17 Abril 2004 - Cosmetica
- IX. Roland Kaufmann (Germany) - 20-22 Abril, 2006 (Fig.23)

- IX. Jean Bolognia (USA)-20-22 Abril, 2006 – Oncología (Fig.24)
- IX. Zoe Diana Draelos (USA) - 20-22 Abril, 2006 - Cosmética
- X. Randall K. Roenigk (USA) - 3-5 Abril, 2008
- X. Anthony V. Benedetto (USA) – 3-5 Abril, 2008 – Cosmética
- XI. C.William Hanke (USA) – 12-14 Abril, 2012 (Fig.13)
- XI. Alina Fratila (Germany) – 12-14 Abril, 2012 – Cosmética



Fig. 22. Claus Garbe



Fig. 23. Roland Kaufmann



Fig. 24. Jean Bolognia

Otras aportaciones quirúrgicas, o de Oncología Dermatológica, han sido el “*I y II Cursos en Avances en el Melanoma maligno*” patrocinados por la *European School of Oncology*, en Barcelona y coordinados por los profesores Estapé y Mascaró, los días 28-29 de abril 1997 y 18-19 de junio 1998 respectivamente, y, muy especialmente, la reunión conjunta con la *North American Clinical Dermatologic Society* que celebramos aquí, en Sevilla, del 6 al 8 de mayo de 1997 donde acudieron invitados todos los dermatólogos responsables de Unidades docentes de Andalucía: Joaquín Calap.

Hospital Puerta del Mar de Cádiz, José Manuel Fernández Vozmediano. Hospital Puerto Real de Cádiz, Julián Conejo-Mir. Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, Jerónimo Escudero. Hospital Virgen de Valme de Sevilla, José Carlos Moreno. Hospital Reina Sofía de Córdoba, Ramón Naranjo. Hospital Clínico San Cecilio de Granada, Valentín García-Mellado. Hospital Virgen de las Nieves de Granada, Matilde Mediola. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria de Málaga, y Vicente Crespo Erchiga. Hospital Carlos Haya de Málaga. Algunos presentaron comunicaciones quirúrgicas.

Pero no toda la DQ se enseñó en Cursos monográficos de doctorado o en sesiones universitarias como las dos citadas anteriormente. Otros servicios de Dermatología españoles, no universitarios, también organizaron “Cursos de Cirugía Dermatológica”. Destacaremos los cursos que desde 1986, anualmente, vienen celebrándose en Barcelona convocados por Pablo Umbert, a veces codirigidos por sus colaboradores Alejandro Camps, Enrique Rovira, Emilio Villodres, Rayab Yafari o Ramón Torné, en el que han participado prestigiosas figuras de la DQ mundial como Thomas Alt, Larry Field, Neil Walker o Randall Roenigk. Además, Alejandro Camps también ha efectuado Cursos de Cirugía en el Gran Hospital de Cataluña sobre los temas monográficos “Criocirugía” o “Láser”. También, José Manuel Fernández Vozmediano, en Cádiz, realizó durante muchos años un “Curso básico de Cirugía Dermatológica”. Y desde 1990, Juan Ocaña como catedrático de Granada, celebró durante cinco años el “Curso Internacional de Cirugía Dermatológica Avanzada”. Tanto en éstos últimos como en casi todos los realizados en Barcelona ha existido una parte práctica sobre patas de cerdo para la formación de los asistentes.

Más recientemente se han venido efectuando también “Cursos de Cirugía Dermatológica” en la Universidad de Navarra, a los primeros acudí con el Miguel Armijo (Fig.25), al último en su homenaje póstumo.

Y cerramos el siglo XX con el “*I Curso Internacional de Cirugía Dermatológica. Homenaje Prof. Felipe de Dulanto*”, que celebramos en Sevilla, en el salón principal del Real Colegio de Médicos, del 2º al 21 de abril de 1998, proyecto cofinanciado por el fondo social europeo (FSE) y la



Fig. 25. Miguel Armijo

Organización Médica Colegial (OMC) y al que acudieron como Profesores invitados, Perry Robins, de la New York University; Julián Conejo-Mir, del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla; José Carlos Moreno, de Hospital Reina Sofía de Córdoba; Ana María Pérez Bernal, de Hospital Virgen Macarena de Sevilla; Alberto Herrera Saval, del Hospital Virgen Macarena de Sevilla; María José García Hernández, de la Facultad de Medicina de Sevilla; José Luis Cisneros, de Dermaclinic, Barcelona y Alejandro Camps Fresneda, del Hospital General de Cataluña, San Cugat del Vallés de Barcelona.

VIII.3. Nombramiento del Departamento de Dermatología de Sevilla como centro de formación y entrenamiento en DQ

Pero en este hablar de Congresos nos hemos saltado un importante hecho de la Cirugía dermatológica en España, concretamente en Sevilla y en el Hospital Virgen Macarena. En diciembre de 1984, la *International Society for Dermatologic Surgery*, con sede en New York, me nombró director y a nuestro departamento sede del “*Postgraduate Training in Dermatologic Surgery*”. A este programa de formación en Cirugía Dermatológica se podía asistir becados por la “*Perry Robins Scholarship Fund*”. Entre los que asistieron por esta vía quiero destacar a dos americanos y un israelita.

Empezaremos por recordar que **Abel Torres**, de Loma Linda, aunque sólo estuvo la mitad del tiempo habitual, fueron dos intensos meses. Con el paso de los años, Abel Torres, dermatólogo quirúrgico y abogado, alcanzó la presidencia de la Academia Americana de Dermatología (2017), lo que sin duda ayudó a mejorar nuestras relaciones con la AAD y con el resto de Sociedades.

Gerald N. Goldberg, de Tucson, Arizona, completó su periodo de cuatro meses con nosotros. Era un experto en láser por lo que, como en la época en la que estuvo con nosotros, yo preparaba, con José Luis Cisneros, el libro “*Láser y fuentes de luz pulsada intensa en dermatología y dermatocósmica*”, escribimos juntos el capítulo “Presente y futuro” (112).

Y **Alejandro Ginzburg**, nos llegó desde Argentina en su paso hacia su ubicación definitiva en Tel Aviv. Inteligente y activo no tardó en comprender que la mejor vía económica en la Dermatología era la del “trasplante de cabellos” por lo que dedicó gran parte de su formación a esta parte de la Dermatología quirúrgica. Sin duda, hoy es de los mejores expertos mundiales en trasplante de pelo.

Pero también hemos participado en los “*Convenios de la Comunidad Económica Europea para formación externa de especialistas*”. Por este programa se han formado con nosotros los portugueses Miguel Peres-Correia y Manuela Paçô, además de la brasileña Carla Sodré de Carvalho, y los italianos Elisa Varotti y Luigi Mocci (Tabla III).

Y terminamos este apartado recordando que, del 30 de marzo al 1 de abril del 2000, con la autorización del Ministerio de Salud de Italia, iniciamos un “**Curso teórico-práctico para 30 dermatólogos italianos**” consistente en una práctica en quirófanos la mañana del viernes y 10 clases teóricas dictadas el jueves y viernes tarde y sábado por la mañana. Las clases prácticas se realizaron en los quirófanos 304, L-1, L-2 del Hospital Clínico Universitario Virgen Macarena, y las teóricas en las Sala de Grados, Sala de Junta y Aula B del Decanato de la Facultad de Medicina.

VIII.4. Grupo Español de Dermatología Quirúrgica. Relación con la ISDS y con la ESSD. Formación de los MIR de Sevilla en la NYU, CDC y otros centros europeos y americanos.

Aunque durante años nos resistimos a la creación de una Sociedad Española de Cirugía Dermatológica por el hecho de que nuestra especialidad es médico-quirúrgica, en 1988, comprobando que existía en la mayoría de los países europeos, decidimos fundar el “*Grupo Español de Cirugía Dermatológica y Oncología Cutánea*” (GECIDOC), dependiente de la Academia Española de Dermatología y Venereología, cuyo primer presidente fue Salvio Serrano (Fig.26). Este grupo de trabajo, que en el año 2000 contaba con 356 miembros, en la actualidad suma todos los dermatólogos académicos, con seguridad todos los jóvenes.

Las aportaciones de la DQ española a la DQ mundial han quedado reflejadas en los cinco Congresos que celebró la Sociedad Internacional de Cirugía Dermatológica en España: el IV Congreso de la ISDS de 1983 en Granada; el VIII en Barcelona en 1988; el XIV en Sevilla en 1993, el XXI en Madrid en el 2000 y el XXV nuevamente en Barcelona en el 2004. Además, hemos sido presidentes de la ISDS Alejandro Camps (2000-2002), Julián Conejo-Mir (2004-2006) y yo (1989-1991).

Y acabamos de señalar que del 2 al 17 de abril de 1985 realizamos en el Departamento de Dermatología de la Facultad de Medicina y en los quirófanos de la 3ª planta del Hospital Virgen



Fig. 26. Salvio Serrano

Macarena un “Curso de Cirugía Dermatológica” (Postgraduate Training in Dermatologic Surgery) para 30 dermatólogos italianos.

Y por ir con fechas consecutivas, ya señalamos antes que en octubre de 1989, junto a Eckart Haneke y mis colaboradores más cercanos José Carlos Moreno, Julián Conejo-Mir, Antonio Picoto, Alejandro Camps, Diane Roseeuw, etc, fundamos en Lisboa la *European Society for Surgical Dermatology*.

Cuando se fundó en Estoril en 1990 la *European Society Mohs Micrographic Surgery (ESMMS)* participamos Pablo Umbert, Alejandro Camps, Julián Conejo-Mir y yo. Posteriormente, en 1998 en Niza, me nombraron miembro del comité científico de la ESCAD, sociedad de la que fui presidente en 2004, y también lo fueron Pedro Jaén, Julián Conejo-Mir, Alejandro Camps y Miguel Sánchez-Viera.

Después se han realizado muchos congresos de la ISDS, pero nos es imposible referirnos a todos. Sin embargo, permitánme que me refiera finalmente a un congreso que realizamos en Barcelona en 2004, que fue el **25th annual meeting of the ISDS** que se hizo coincidir con la **17 reunión anual del GECIDOC**. En ésta reunión, lógicamente, todas las aportaciones fueron quirúrgicas pero destacaremos la participación activa de Alejandro Camps, presidente del congreso, Julián Conejo-Mir, vice-presidente, Miguel Sánchez-Viera, secretario general, Jorge Soto Delás, coordinador del GECIDOC, Hugo Vázquez Veiga, secretario del GECIDOC y una larga lista de miembros del comité científico entre los que destacaban, de nuestra escuela, Salvio Serrano y José Carlos Moreno. Entre los simposios y ponencias quirúrgicas destacaremos la de “*Micrographic surgery in Europe*” que realizó Julián Conejo Mir; y en el Simposio “Different options to treat the skin cancer” que coordinaron Antonio Picoto y Alejandro Camps, participaron Julián Conejo-Mir con “*Treatment by biological response modifiers (Imiquimod) of skin cancer*”; Rafael Botella con “*Advances in the Immunotherapy of Malignant melanoma*” y Francisco Javier Vázquez Doval con “*Classical surgery for skin cancer*”. Yo participé en el simposio “Pediatric Dermatological Surgery” con la ponencia “*Surgical options in Giant Congenital Nevi*” y en el simposio “How I close the Mohs’ surgical defects” con la ponencia “*Forehead defects*”.

Me figuro que al llegar a este punto estarán cansados de citas, por lo que nos paramos en el 2005, haciendo sólo a partir de aquí un recuerdo de las más importantes aportaciones de Dermatología quirúrgica en algunos Congresos, hasta llegar a la situación en el año 2015.

VIII.4.1. Inicio de la formación de residentes en Departamentos y/o Centros Universitarios internacionales.

Cuando tomé posesión de la plaza de Jefe de Departamento del Hospital Virgen Macarena, y empecé a organizar las **7 secciones del Departamento**, la Dermatología Quirúrgica la realizaban

José Bueno, Ana Pérez Bernal y José Carlos Moreno, a los que se incorporó más adelante Miguel Ortega y los residentes Julián Conejo Mir e Ildefonso Hernández. El resto de las funciones clínicas dermatológicas las realizaban bajo la dirección de Ismael Sotillo (Fig.27), que a su vez era el responsable de la “atención a los enfermos hospitalizados y dirección de las consultas externas”, por la mañana tres equipos Antonio Rodríguez Pichardo: “Tricología y Psicodermatología”, Begoña García Bravo: “Dermatitis de contacto y Urticaria” y Ana María Pérez Bernal: “Dermatosis inmunológicas y ampollas”.

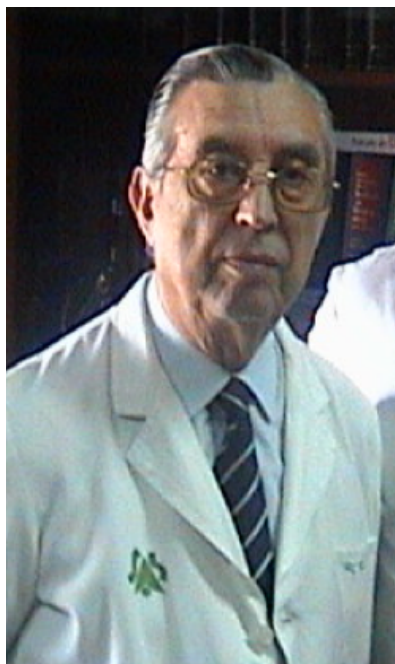


Fig. 27. Ismael Sotillo Gago

Por las tardes había dos equipos. Uno dedicado a las “Enfermedades de Transmisión Sexual”, en el que participaban Antonio Rodríguez Pichardo, Ana Pérez Bernal y José Carlos Moreno Giménez, más los médicos en formación como residente o escuela, Ildefonso Hernández e Isabel Puello respectivamente, más los microbiólogos Evelio Perea y Carlos Álvarez Dardet. Y otro equipo dedicado a la “Dermatopatología”, que éramos José Carlos Moreno y yo, que se realizaba en los locales de Anatomía Patológica, en colaboración con Hugo Galera y Ricardo González Cámpora.

Las actuaciones quirúrgicas las empezamos a realizar dos días en semana. Y otro día lo dedicamos a la “Cirugía de Mohs” de la que responsabilizamos de entrada a Julián Conejo Mir, realizando los estudios dermatopatológicos José Carlos Moreno y yo.

Con esta distribución empezamos la misión de formación universitaria con los dos primeros residentes. Por ello a Ildefonso Hernández le adjudicamos la tesis doctoral sobre “Estudio etiológico, clínico y epidemiológico de la Uretritis no gonocócica”, que defendió en octubre de 1985, y a Julián Conejo-Mir la de “Cirugía controlada al microscopio. Evaluación terapéutica en el Cáncer cutáneo no melanoma” que defendió en octubre de 1986.

Como ambos residentes deseaban ampliar conocimientos, comenzamos la **formación externa** con ellos, y con José Carlos Moreno que quería mejorar sus conocimientos quirúrgicos en Cirugía de Mohs y Dermatopatología. Y lógicamente empezaron por ir a los Centros de New York y Atlanta donde había estado yo previamente.

Por ello, a Ildefonso Hernández lo mandamos al CDC de Atlanta, con Kenneth Castro, para realizar epidemiología de las enfermedades de transmisión sexual. Mandamos un dermatólogo en formación y volvió un entusiasta epidemiólogo. Tanto, que una vez obtenido el título de dermatólogo se especializó en Salud Pública y hoy es catedrático de esta disciplina en la Universidad de Alicante.

Y José Carlos Moreno y Julián Conejo Mir fueron a la NYU, a los Servicios de Cirugía micrográfica de Mohs, que dirigía Perry Robins, y de Dermatopatología, que dirigía Bernard A. Ackerman. Ambos, son desde hace años catedráticos de Dermatología.

Con posterioridad, hubo un periodo de menor interés por la formación dermatológica externa, hasta 1995 en que Miguel Angel Muñoz deseó hacer sus 4 meses de formación externa en Dermatopatología y puesto que Ackerman no estaba en la NYU, y habíamos contactado a través de los Cursos de Avances con el profesor Martin Black del departamento de Dermatología del *Sant Johns Institute* de Londres, realizó su residencia externa en este departamento.

Y por la misma vía de los Curso de Avances, y al mismo departamento londinense, fueron posteriormente Francisco José Martín Gutiérrez en el año 2000; y ya bajo la dirección de Eduardo Calonge, que sustituyó a Black, David Moreno Ramírez en el año 2005 y Andrés Ruiz de Casas en el 2007.

Previamente, en 1997, María José García Hernández hizo su formación externa en “dermatología quirúrgica” en la Clínica dermatológica de Miami que dirigía el profesor William Eaglstein, que estuvo con nosotros en el Curso de Avances del 1993. Y ya en el año 2009 se formó también en “Cirugía dermatológica”, en la Unidad de Mohs de la NYU, junto a Perry Robins la residente Fiorella Vazques Chinchai.

Después vino la fiebre de la “*Dermatología Pediátrica*” subespecialidad no existente en España, aunque teníamos dos hospitales, uno en Madrid, el Hospital Infantil del Niño Jesus, dirigido por Antonio Zambrano y otro en Barcelona, el Hospital *Sant Joan de Déu* de Barcelona dirigido por María Antonia González Enseñat, hospitales hoy dirigidos por Antonio Torrelo y Eulalia Baselga, respectivamente. Como es conocido, en Londres y Latinoamérica sí existe esta subespecialidad, especialmente en México y Argentina. Así, en el año 2002, Amalia Pérez Gil hizo su residencia externa en el Hospital Pediátrico de Ciudad de México, dirigida por el professor Ramón Ruiz Maldonado; en el año 2007, Carmen Gómez Espejo realizó su residencia en el Instituto de Pediatría Dermatológica de Londres

bajo la dirección del profesor John Harper; en 2010, Carlos Suárez García y Carolina Cantalejo Rodríguez, realizaron sus 4 meses en el Hospital Pediátrico de Ciudad de México ya dirigido por la profesora Carola García Duran; en el año 2011, Martina Alés Fernández estudió en el Instituto de Pediatría Dermatológica de Londres, con el profesor John Harper; en 2012, Viktoria Mariana Hoffner y María del Mar Cruz Matarín ampliaron sus conocimientos en el Departamento de Dermatología Pediátrica del Hospital de Clínicas de Buenos Aires que dirigía la profesora Margarita Larralde de Luna; y, por último, también hizo sus formación extrahospitalaria en el 2013 en el Hospital Pediátrico de Ciudad de México, María Dolores Jiménez Sánchez.

Otros residentes que hicieron formación dermatológica general fueron: en 2008, Lara Ferrándiz Pulido en el *Charité Campus* de la Universidad de Berlín, que dirigía el professor Wolfran Sterry; en 2009 Lara Pérez Naranjo, con especial formación en “dermatoscopia”, en el Hospital Universitario de Napoles dirigido por el profesor Giuseppe Argenciano; en 2013, también con mayor orientación hacia la “dermatoscopia” y “melanomas”, José Neila Iglesias, en el Hospital de Sidney, Australia, sección dirigida por el doctor Peter Soyer; y con orientación hacia la “Tricología” estudió en el Departamento de Dermatología de la Universidad de Bologna, con los profesores Claudio Varotti y Antonella Tosti, Alvaro Cabello García; en 2011 en el Instituto brasileño de Dermatología del Prof. Rubem Azulay, Pablo Fernández Crehuet; y en 2014 en Miami con Antonella Tosti, Ana Rita Rodríguez Barata.

Por último, en el departamento de Dermatología, Unidad de Melanoma y Cáncer Cutáneo del Hospital de Yale-New Haven, en Connecticut, que dirige la profesora Jean Bolognia, hicieron entre 2013 y 2015 su aprendizaje externo Sara Alcántara Luna, Araceli Corrales Rodríguez y Carolina Vila Sava (Tabla IV).

VIII.4.2. Relaciones internacionales según cargos dermatológicos

A partir de aquí, vamos a seguir esta historia de la DQ dividiéndola en etapas según los cargos que desempeñé en sociedades dermatológicas, tanto nacionales como internacionales. Así dividiremos lo que resta por comentar en cuatro apartados: 1. vicepresidencia (1986-1984) y Presidencia de la Academia Española (1984-1998); 2. vicepresidencia de la Academia Europea (1996-1999); 3. Presidencia del Colegio Ibero-Latino-americano (1999-2003); 4. Miembro del Comité internacional de la ILDS, responsable para Europa Occidental (2002-2015).

VIII.4.2.1. El Departamento de Dermatología M.Q de Sevilla y sus relaciones internaciones durante la vicepresidencia (1986-1994) y presidencia de la AEDV (1994-1998). Reuniones de la AAD y de la ASD. Cursos de Dermatopatología y de DQ en reuniones de la AAD. Hermanamiento con la AAD. Stand y presentación de Actas.

En el año 1983 fui nombrado “*Contributing editor*” del *Journal of Dermatologic Surgery and Oncology*” del que era editor en jefe George L. Popkin (Fig.20), y desde noviembre de 1983 miembro de la *American Academy of Dermatology* (AAD) y también de la *American Society of Dermatopathology* (ASD). Por esta razón, cuando en el año 1986 Miguel Armijo Moreno (Fig.25) accedió a la presidencia de la Academia Española de Dermatología y Venereología (AREDV), y me nombró vicepresidente, me encargó de las relaciones con la Academia Americana (AAD) y con las Sociedades Internacional (ISD) y Americana de Dermatopatología (ASD), mientras que él se responsabilizaba de Latinoamérica, por sus estrechas relaciones personales, al haber vivido muchos años en Costa Rica, y, por supuesto de España.

Así, desde 1983 a 2015 asistí a los “*Meetings*” de la AAD y de la ASD mientras se realizaron en la misma ciudad empezando por 42 *Meeting* celebrado en Chicago (1983), después el 43 con sede en Washington (1984) y el 44 en Las Vegas (1985), siendo el 45 celebrado en New Orleans (1986), el primer año que acudí como vicepresidente de la AEDV.

Desde esta reunión hasta la 52 de 1993 con sede en Washington; es decir, 8 años, seguí manteniendo mi responsabilidad como **vicepresidente** de la AEDV en las relaciones con la AAD y SAD, apoyando la formación de los residentes y miembros del equipo de nuestro departamento en los cursos de Dermatopatología del 1986 de Gabriel Casas (113), del 1987 de Wallace Clark y David Elder (114), del 1989 de Antoinette F. Hood (115), y Cirugía dermatológica del 1998 de C. William Hanke (116). Además, en estos años, algunos de los residentes y miembros del equipo hospitalario de Sevilla presentamos ponencias a la AAD como la del 47th Meeting de la AAD del 1988 en Washington (117), o los 4 posters presentados a la ASD desde 1989 al 1993 (118-121).

A partir del año 1995 acudí como **presidente** de la AEDV, ya que en 1994 no hubo reunión por cambio de fechas de noviembre a febrero. En los cuatro años de mi presidencia hermanamos la AAD y AEDV, dándola a conocer a todos los asistentes. Así, en el *55th Annual Meeting*, celebrado en San Francisco del 21-26 de marzo de 1997, la Academia Española de Dermatología y Venereología adquirió un *stand* en la exposición comercial (*Technical Exhibit number 0406*) donde no solamente presentamos la ubica-

ción y estatutos de la Academia, sino que las azafatas y el editor en jefe de nuestra revista, Evaristo Sánchez-Yus, atendieron a los visitantes y mostraron nuestro órgano de difusión “Actas Dermosifiliográficas”. Pero, además, en esta reunión de la AAD, el sábado 22 de marzo, tuve el placer, como presidente de la AEDV, de invitar a la primera recepción que efectuábamos a los miembros asistentes de las distintas sociedades mundiales y, por supuesto, a nuestros anfitriones, en el Salon 2 del Hotel Marriott, recepción que salvo alguna interrupción de 2 o 3 años posteriores a mi presidencia, ha seguido realizándose todos los años.

Y en cuanto a la formación que promovían la AAD y la ASD, con sesiones científicas en forma de cursos, simposios, foros, desayunos y almuerzos de trabajo, grupos de discusión, talleres, sesiones plenarias, discusión de posters y la sesión final de ¿qué hay de nuevo en Dermatología? con una de las novedades dedicada a la “Dermatología quirúrgica”, mostraron cada año más asistencia de españoles. Por ello, si en 1983 acudíamos al desayuno de trabajo de José María Mascaró sobre “Porfirias” y alguna vez a exposiciones de José María de Moragas o José Luis Díaz Pérez en cursos organizados por la Clínica Mayo, y en las sesiones dermatopatológicas de la ASD realizabamos Adolfo Aliaga, Jordi Peyri, Carlos Guillén, Antonio Montis o yo alguna comunicación, en los años posteriores fue ampliándose el grupo de asistentes destacando la presencia de los docentes, médicos asistenciales y residentes de los hospitales universitarios de Madrid, Barcelona, Valencia, Sevilla, Las Palmas, Córdoba, Málaga, Granada y algunos más, siendo en el año 2000 el número de miembros no residentes de 78. Hoy, este grupo supera los 150, y entre los ponentes hay un grupo de jóvenes dermatólogos que dirigen la mayoría de los servicios de Dermatología de nuestra red hospitalaria que día a día van consolidado el liderazgo y excelencia de la Dermatología española en Norteamérica.

VIII.4.2.2. El Departamento de Dermatología M.Q de Sevilla y sus relaciones internaciones durante la vicepresidencia de la EADV (1996-1999). Fundación de la ESMMS, ESDS, ESCAD y Libro blanco.

La Academia Europea de Dermatología y Venereología (EADV) fue fundada el 3 de octubre de 1987 en el Edificio de la Comunidad Económica Europea en Luxemburgo. Los miembros fundadores por España fueron los profesores Antonio García-Pérez y José María Giménez-Camarasa

En realidad, la EADV no salió de la mente de un grupo de personas que se reunieron al azar, el germen fue el Grupo de Trabajo de la Monosección de la UEMS (*Union Européenne des Médecins Spécialistes*) y los miembros fundadores fueron todos los delegados de este grupo de especialistas, que representaban a sus organizaciones nacionales. Todos los

miembros fundadores también fueron presidentes, ex presidentes o miembros de la Junta en sus propias organizaciones de especialistas nacionales, hecho que resultó muy valioso para la relación y promoción de la EADV. En el marco de la UEMS, este grupo de dermatovenereólogos ya se había reunido anualmente durante varios años para discutir las posibilidades de armonización de la formación especializada dentro de la comunidad europea (CE), los problemas a los que se enfrentaba nuestra especialidad y otras cuestiones. Con los años y con el trabajo realizado por este Comité se hizo cada vez más claro que: (a) Los dermatovenereólogos de toda Europa, y de hecho de la mayor parte del mundo, sentían que la especialidad estaba amenazada por diversas formas de presiones externas, económica, política y profesional. (b) Había una gran diversidad de criterios en relación con la formación especializada dentro de la CE, tanto en lo referente al contenido del plan de estudios, la duración de la formación como a las exigencias requeridas a los futuros dermatovenereólogos antes de que se permitiese su práctica médica. (c) El Comité Asesor de la formación de médicos de la CE y muchas de las autoridades nacionales no estaban especialmente interesados en escuchar la opinión de los Comités de Monoespecialistas de la UEMS respecto a la futura formación de médicos especialistas (122).

El 9 de septiembre de 1983, los delegados daneses remitieron al resto de delegados una carta proponiendo que el comité de la UEMS debería tomar la iniciativa de crear una “Academia Europea de Dermatovenereología” con el fin de poder ofrecer Educación Médica Continuada (CME) a nuestros dermatovenereólogos de la CE. Aceptada la propuesta y tras solicitar en 1983, en Chicago, durante el 42th Meeting de la AAD, información y ayuda de su parte, en la reunión de Bruselas de 1984 se aprobó por unanimidad la creación de una organización europea que pudiera ofrecer un complemento a las ya existentes actividades de CME y promover los aspectos más científicos de la Dermatología y Venereología. Como en aquel momento el presidente de la Monosección de Dermatología en la UEMS era el profesor Kurt Meinicke, fue designado primer Presidente de la EADV, presidencia a la que por motivos de salud renunció siendo propuesto como su sucesor el profesor Emiliano Panconesi, catedrático de Dermatología de Florencia. Y se trasladó la sede a Luxemburgo, donde la Dra. Josée Reiffers-Mettelock, se comprometió a ayudar con las ordenanzas locales, administrativas y legales del Principado. Y así, fue posible firmar los estatutos el 3 de octubre de 1987.

Un tema que no se le da mucha importancia en los documentos de constitución de la EADV es que en UK, a diferencia del resto de países europeos, especialmente los mediterráneos, la **Venereología** y la Dermatología son disciplinas diferentes. Por ello, para el comité que se creó de la Monoespecialidad Venereología fueron denominados respon-

sables Michael Waugh y Derek Freedman. Además, cuando se fundó en 1991 el órgano de difusión de la Academia, el *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology* (JEADV) Freedman fue nombrado Director Ejecutivo – Editor del JEADV para Venereología, junto a Torello Lotti editor de los trabajos de Dermatología.

No voy a entrar en más detalles, sólo comentar que el primer congreso de la EADV se celebró en Florencia en 1989, presidido por el profesor Panconesi. Y que, por España, aparte de los dos fundadores, García Pérez y Giménez-Camarasa, formamos parte de Comité Directivo, Miguel Armijo, presidente entonces de la AEDV y yo como vicepresidente.

La línea de actuación que seguimos con la EADV fue la misma que utilizamos en la AAD. Desde el **primer Congreso** aportamos colaboración especialmente en los cursos de Dermatología quirúrgica. A este primer congreso asistieron de nuestro Departamento José Carlos Moreno, Julián Conejo-Mir y Paloma Sánchez-Pedreño. Nuestra aportación fue en el Curso “Elementos en Cirugía Dermatológica” la ponencia “*Cutaneous grafts and techniques*” (123). Y, además, con José Carlos Moreno y Julián Conejo-Mir presentamos a la sesión de “Cirugía en Dermatología Cosmética” la ponencia “*Autres manières d'utiliser la dermoabrasion en Dermatologie*”, ya que en ese primer congreso se pudo presentar en francés (124). Desde este congreso, en Italia, se fueron seleccionando un grupo de dermatólogos quirúrgicos italianos que practicaban ya nuestra cirugía en sus departamentos y/o servicios, destacando Torello Lotti, Giorgio Landi, Luigi Rusciani y para Láser, Leonardo Marini.

En los años siguientes, presidieron la EADV: 1989: Nikolas Parissis (1989), Philippe Lauret (1989-1990) y John D. Stratigos (1990-1992). Durante la presidencia de este último se realizó en Atenas, del 10-13 de octubre de 1991, el **segundo Congreso**. Participamos activamente en el Curso de “*Advances in Dermatology*” que coordinaron Giorgio Landi y A. Minas, con la ponencia “*Mohs surgery*” que firmamos Neil Walker, Antonio Picoto y Leonardo Marini. No estoy seguro de quien de nosotros la presentó, aunque creo recordar que los cuatro aportamos nuestra experiencia, que fue la base del libro de Henry y Randal Roenigk dos años después, aunque en éste, Marini fue sustituido por Alex Camps (125).

Además, hubo dos Cursos de cirugía, uno de “*Dermatologic Surgery*” que coordinó Perry Robins y otro de “*Advanced Dermatologic Surgery*” que coordinó Henry H. Roenigk. En el primero, Julián Conejo Mir presentó “*Dermabrasion*” (126), y yo “*Eyelid Surgery*” (127), y en el segundo, José Carlos Moreno “*Flaps in the nose surgery*” (128) y yo “*Flaps in the lips surgery*” (129). Desde Atenas destacó otra importante figura de la dermatología europea, Andreas Katsambas.

El siguiente presidente de la EADV fue Hans W. Rothenborg (1992-1994). Bajo su presidencia se realizó el **tercer congreso** en Copenhague. En él, la única participación quirúrgica española fue personal. Dicté la conferencia “*Interpolation flaps*” en el workshop “*Flashes in Dermatologic Surgery*” (130), que coordiné junto a Eckart Haneke y Serge Letessier, presidente de la *Société Francaise de Chirurgie Dermatologique*.

De 1994 a 1995 el presidente de la EADV fue el portugués Antonio Cabral de Ascensao, que no llegó a cumplir sus dos años de presidencia al fallecer prematuramente. Su sustituto en 1996 fue Imrich Sarkany. Bajo la presidencia de Cabral se celebró en octubre de 1995 el **cuarto congreso**, en Bruselas. La presidente del congreso fue Diane Roseeuw. Acudimos, como ya era habitual, Julián Conejo-Mir y yo. Participamos en el simposio “*Dermatologic surgery*” que coordiné junto a Luigi Rusconi. Conejo-Mir presentó la ponencia “*Surgical vs CO₂ laser vermillionectomies. Evaluation of the techniques*” (131) y yo “*Bakamjian’s flap*” (132). Este Congreso aportó al grupo mediterráneo, que empezaba a formarse, la figura de Diane Roseeuw, gran experta en el tratamiento precoz de los nevos congénitos mediante curetaje. Además, también coordiné el Simposio sobre “*Bullous diseases*” con Martin M. Black, lo que nos sirvió para enviar residentes al año siguiente al *Sant Johns Institute* de Londres.

Además, en este Congreso fundamos el grupo de trabajo europeo en Cirugía dermatológica, que llamamos “*European Society for Dermatologic Surgery*” (ESDS). Por España participamos Julián Conejo-Mir, José Carlos Moreno, María José García Hernández y Miguel Angel Muñoz. La presidencia, como no podía ser de otra forma, recayó en Eckart Haneke.

Y el **quinto congreso** de la EADV, ya con la presidencia de Sarkany, se celebró del 13-17 de octubre de 1996 en Lisboa. El presidente del comité científico fue Antonio Poiars Baptista. Como aportación a la Dermatología quirúrgica de nuestro equipo sólo tuve participación en la Sesión inaugural con la conferencia “*Teaching Dermatosurgery*” (133).

Al final del Congreso, en la **Asamblea de miembros**, se dió a conocer el Comité Ejecutivo que dirigiría la EADV durante 2 años (1996-1998), junto a Jean-Paul Ortonne (presidente), participabamos en esa Junta Directiva: Francisco M. Camacho (Vicepresidente), Andreas Katsambas (Secretario General) y Diane Roseeuw (Tesorera), manteniéndose los Editores del JEADV: Torello Lotti y Derek Freedman. En aquel momento eran 450 los españoles miembros de la EADV.

*En este periodo de dos años, en los que yo iba a participar como vicepresidente de la Junta directiva de la AEDV, hubo un acontecimiento que cambió radicalmente las previsiones de nuestro equipo directivo. En junio de 1997 falleció el profesor Miguel Armijo, pasando a ocupar su puesto en el Comité Directivo el doctor Mario Lecha.

Pero este fallecimiento tuvo otras connotaciones en la dermatología española y en el desarrollo de la Dermatología quirúrgica en el mundo. Miguel Armijo estaba preparando, como vicepresidente primero del CILAD, su paso a la presidencia de este organismo ibero-latino-americano a partir de 1999 que, por ley, era el año que me hubiera correspondido la presidencia de la EADV. Como yo era el sustituto natural de Miguel Armijo en el CILAD decidí renunciar de inmediato al puesto de presidente-electo de la EADV que pasó a ocupar Martin Black y de la presidencia, sustituyendo a Jean Paul Ortonne desde 1998, se propuso a José María Mascaró que, tras una competida votación con otros tres profesores europeos, salió elegido con el apoyo de los 450 miembros españoles.

Los años en que Jean Paul Ortonne fue presidente de la EADV (1996-1998) hubo dos congresos de la EADV. El **sexto congreso** se celebró del 11-15 de septiembre de 1997 en Dublín y hubo dos acontecimientos de Dermatología quirúrgica. El viernes 12 de septiembre la recién creada ESDS realizó el Curso “*Surgical management of cutaneous malignancy*” que coordinamos Antonio Picoto y yo. A destacar, entre las ponencias la que presenté, como conferencia inaugural del curso, sobre “*Management of basal cell carcinoma: Surgical procedures other than Mohs micrographic surgery*”, la de Antonio Picoto sobre “*Management of basal cell carcinoma: Mohs micrographic surgery*”, la de Carlos Guillén sobre “*Epidemiology of squamous cell carcinoma*” y la de Perry Robins sobre “*Education in skin cancer*”.

Y el **séptimo congreso** se celebró en Niza del 7-11 de septiembre de 1998. El presidente del congreso fue Jean Paul Ortonne y el presidente del comité científico, Jean Revuz. Fue un entrenamiento para el Congreso Mundial del 2002 en París.

¿En este Congreso fui invitado a participar en la sesión de “Controversies” con la ponencia “Should small congenital nevi be removed ?” (134) defendiendo la intervención quirúrgica, mientras que Alain Taieb optaba por la abstención terapéutica. En esta ocasión, asistieron al congreso todos los dermatólogos quirúrgicos y residentes 3 y 4 de del Departamento sevillano, dirigidos por José Bueno Montes.

Y como último congreso europeo a comentar, ya que asistí aun en mi calidad de vicepresidente de la EADV y presidente del CILAD, nombrado meses antes en Málaga, fue el **octavo congreso**, celebrado del 29 de septiembre al 3 de octubre en Amsterdam. El presidente del Congreso fue Willem A. van Vloten y el vicepresidente Jan D. Bos.

Este congreso se caracterizó por una importante aportación a la Dermatología quirúrgica. Así, el sábado 2 de octubre tuve el honor de presentar en las *Keynotes* la *plenary lecture* “*Surgical Dermatology*” (135), y al día siguiente de coordinar, junto a Christos C. Zouboulis y Jean-Paul Ortonne,

el Simposio “Dermatocosmetology” haciendo la introducción y presentando compañeros que durante muchos años me habían ido acompañando en los congresos de la Academia Europea y en la Sociedad Europea de Investigación Tricológica (EHRS) Ulrike Blume-Peytavi, Rodney Dawber, Helena Torras, Jean-Paul Ortonne, Luigi Rusciani y Christos C. Zouboulis.

En una reunión del grupo europeo de dermatología quirúrgica, propuse al presidente, Eckart Haneke, el cambio de nombre de European Society of Dermatologic Surgery (ESDS) por el de European Society of Surgical Dermatology (ESSD) que es como la conocemos hoy.

Antes de dejar la Dermatología Quirúrgica en Europa, quiero destacar que los avances europeos de esta terapéutica dermatológica se deben, sin duda, a la capacidad de trabajo y dedicación de Eckart Haneke (Fig.15), catedrático de Dermatología de Wupertal (Alemania), que ha desempeñado varios puestos docentes en distintas universidades europeas, sin olvidar que fue el primer ponente para Dermatología quirúrgica en nuestro Curso de Avances. Y como señalamos antes ha sido fundador y presidente de las siguientes sociedades quirúrgicas europeas: ESMMS, ESSD, ESCAD además de miembro fundador de la ISDS, su presidente en 1991 y presidente del Congreso de la ISDS celebrado en Múnich en 1991. Este preámbulo tiene como objetivo, comentar que cuando el presidente del Foro Dermatológico Europeo, profesor Lasse R. Braathen, necesitó un estudio actual e histórico de cada uno de los procedimientos que comprenden la Dermatología quirúrgica como la entendemos y definimos hoy, se dirigió a Eckart Haneke solicitándoselo.

Para la realización de este “documento de trabajo” o “**libro blanco**” (136) sobre definición y contenido de la “Dermatología quirúrgica” en Europa, Eckart Haneke se dirigió a Serge Letessier, Francia; Leonardo Marini, Italia; Martino Neumann Holanda; Antonio Picoto, Portugal; Diane Roseeuw, Bélgica; Neil Walker, UK; y a mí, solicitándonos revisáramos el contenido que había escrito y añadiríamos aquella técnica que se hiciera en el país de cada uno y que no estuviera relacionada en el documento.

En el documento que el EDF publicó en el *European Journal of Dermatology* sobre la posición de la Dermatología en Europa y su futuro (137), relacionan las competencias dermatológicas en 18 apartados. En el 10º, correspondiente a la “Dermatología quirúrgica” dice

“La Dermatología quirúrgica, en algunos países también llamada cirugía dermatológica o dermatocirugía, es una parte integral de la Dermatología, especialmente del tratamiento dermatológico, que compendia cuatro grandes campos: dermatología oncológica, general, reconstructiva y cosmética o estética”. Los dermatólogos como organoespecialistas están formados en biología normal y patológica, anatomía y fisiología de

la piel, requisitos necesarios para poder alcanzar el éxito en la cirugía cutánea actual... La Dermatología quirúrgica se aplica al tratamiento quirúrgico de:

- * Tumores cutáneos, benignos y malignos (cirugía oncológica dermatológica)
- * Alteraciones cutáneas como cicatrices hipertróficas, tetradá acneica (acné inverso) (cirugía correctiva dermatológica).
- * Otras alteraciones molestas (cirugía correctiva dermatológica).
- * Alteraciones en relación con el pelo, uñas y glándulas sudoríparas (cirugía correctiva-general dermatológica).
- * Alteraciones de las mucosas adyacentes a la piel (cirugía general, correctiva y oncológica dermatológica).
- * Venas varicosas (cirugía general y correctiva dermatológica).
- * Hemorroides ...

y donde la Andrología es parte del curriculum dermatológico, como en Alemania y Austria, también.....

- * Alteraciones genitales

VIII.4.2.3. El Departamento de Dermatología M.Q de Sevilla y sus relaciones internacionales durante la presidencia del Colegio Ibero-Latinoamericano (CILAD) (1999-2003). Hermanamiento con los países Latinoamericanos. Cursos y conferencias de DQ en los congresos del CILAD

Del 26 al 31 de agosto de 1999 se celebró en Benalmádena (Torremolinos – Málaga) el **XIV Congreso Ibero Latinoamericano de Dermatología** en el que salí elegido presidente (138). Aquel Congreso, que iba a realizarse en Salamanca presidido por Miguel Armijo, cambió su sede, por motivos de operatividad, a Benalmádena y ¡menos mal! porque las fechas veraniegas y las playas de la Costa del Sol malagueñas, y quiero creer que también el programa científico del Congreso, en especial sus seis Cursos precongreso, hicieron que se desplazasen a Benalmádena casi 2000 dermatólogos y desbordaran todas las previsiones, muy especialmente en los acontecimientos sociales, como la cena de clausura, evento que preparó con esmero y cariño el presidente del Congreso, Enrique Herrera Ceballos. Y en aquella inolvidable cena de clausura, al margen de mi nominación como presidente, se otorgó por primera vez el premio “Maestros del CILAD”, debido a sus aportaciones al progreso de la Dermatología Ibero Latinoamericana a los profesores y doctores Jorge Abulafia, Rubén Azulay, José Barba Rubio, Luciano Domínguez Soto, David Grinspan, León Jaimovich, Antonio Ledo Pozueta, José María Mascaro, José María Moragas Viñas, Antar Padilha Gonçalves, Sebastiao Sampaio y Raul Vignale.

La época en la que fui presidente del CILAD corresponde a los años 2000 al 2003; es decir, iniciamos el siglo XXI si bien, como saben, el nombramiento fue en agosto, pero en el CILAD había la tradición de mantenerse unos meses, que se considera hasta el comienzo del año siguiente, para que el presidente saliente dejara todos los trabajos empezados acabados o en las mejores condiciones de ser acabados.

No es necesario que relacione los miembros de mi Junta Directiva, aunque sí quiero señalar que, de la misma forma que en la AEDV conté con la ayuda del vicepresidente primero Carlos Ferrándiz Foraster y para relaciones institucionales la de Miguel Aizpun Ponzán, solicité de ambos se mantuvieran en puestos similares en esta junta directiva. Por otro lado, teniendo en cuenta que la secretaria general estaba bien organizada en Buenos Aires, pedí a Ricardo Galimberti se mantuviera como secretario general-tesorero. Además, conté con la colaboración de Ana Kaminsky, presidenta anterior del CILAD y presidenta del siguiente Congreso en Buenos Aires, con Mario Lecha y, más adelante, Juan Ferrando como directores de Medicina Cutánea Ibero Latinoamericana, y Luís Díaz (Perú) como embajador del CILAD en la AAD.

Pero este es un libro de “Historia de la Dermatología quirúrgica” por lo que voy a centrarme en las aportaciones de DQ que hubo en reuniones o congresos durante mis cuatro años de presidencia. Y empezaremos por el congreso de mi nombramiento en Benalmádena:

Durante la etapa de 4 años que duró esta presidencia hubo que resolver gran cantidad de problemas, principalmente económicos debidos a la recesión en Latinoamérica y a la introducción en Europa del euro, lo que motivó que los residentes y médicos con su periodo de formación recientemente acabado, tuvieran dificultades para asistir a los Congresos del propio CILAD, Mundiales organizados por la Liga Internacional de Sociedades Dermatológicas, de la Academia Americana de Dermatología, de la Academia Europea de Dermatología y Venereología e incluso a sus Congresos nacionales con el desconocimiento de las figuras punteras del momento en los distintos países y, a veces, lo que es más grave, la falta de posibilidades de darse a conocer y de exponer las líneas de trabajo de nuestra joven y brillante Dermatología. Con ese fin se potenciaron las reuniones con la AAD, EADV e ILDS, se cambió la Editorial de Medicina Cutánea Ibero Latinoamericana a fin de que la recepción de la revista fuera la adecuada y pudieran existir fondos para más cantidad de becas del CILAD y se cambiaron los estatutos (Propuesta de modificación - Miami, 25 marzo 2003) (138).

Y cuando todos pensábamos que el CILAD estaba funcionando aparecieron las reflexiones de tres de los vicepresidentes: *¿Qué nos ofrece el CILAD?* De estas reflexiones surgieron una serie de puntos concretos: 1.

Ayudar a los Congresos Nacionales (p.e. Guayaquil). 2. Aumentar el número de Becas del CILAD con becas Institucionales, por lo que hacía falta recaudar más fondos y no gastar tanto en la revista. 3. Aumentar el número de Congresos del CILAD a cada 2 años, y en medio promocionar a otro país sin posibilidades de organizar un gran Congreso.

En cuanto a la promoción del CILAD y de la Dermatología Quirúrgica, hay que hacer constar que hubo en estos 4 años más de 8 reuniones de la Junta Directiva, 4 reuniones con la Academia Americana, o sea en todos los *Meeting* de la AAD, 3 con la EADV, 3 con la *International Society of Dermatology*, 2 con la *Internacional Society for Dermatologic Surgery*, otros dos con la *Skin Cancer Foundation* y bastantes en los congresos nacionales de Portugal, Perú, México, Venezuela y Ecuador, a los que inmediatamente me voy a referir.

Al primer evento que asistí como presidente del CILAD fue al 75° Congreso de la Sociedad Italiana de Dermatología y Venereología que se celebró del 7-10 de **junio del 2000** en Bolonia. Y lo cito porque fui invitado a hablar de “*Surgical Dermatology in the 2000*”.

La semana siguiente, del 15-18 de junio del 2000 asistí al 3er Congreso Nacional de Dermatología que la Sociedad Portuguesa de Dermatología y Venereología había organizado en Oporto. Participé en el simposio satélite “*Diagnosis and treatment of the androgenetic alopecia*” con la ponencia “*Treatment guidelines of the androgenetic alopecia*” donde desarrollé el tratamiento médico y quirúrgico de la MAGA. Me acompañaron en el simposio Antonella Tosti y Hans Wolff que se encargaron del “diagnóstico de la AGA” y del “manejo de las alopecias cicatriciales” respectivamente.

Del 30 de agosto al 3 de septiembre participé en VIII Congreso Peruano de Dermatología, celebrado en Arequipa, donde el 2 de septiembre dicté la conferencia magistral “Situación actual de la cirugía dermatológica” y el miércoles 30 de septiembre participé en el Curso sobre “Cirugía de bisurí” con tres conferencias: “Dermatología quirúrgica geométrica en piel”, “Nuevos tipos de injertos de piel” y “¿Deben extirparse los nevos melanocíticos?”

Y también en ese año participé del 21-24 de septiembre en el XXI Congress of the International Society of Dermatologic Surgery, que se celebró en Madrid, con la conferencia “*New types of grafts*”; en el 9th Congress of the EADV, que se celebró en Ginebra del 11-15 de octubre, con el almuerzo de trabajo “*How I do treat androgenetic alopecia*” y en la sesión “*Micrographic surgery and defects repair from top to botton*” con la ponencia “*Repair of Breast*”; y en el 49° Curso Intensivo de Perfeccionamiento para graduados Prof. Dr. Luis E. Pierini, que tuvo lugar en Buenos Aires del 31 de octubre al 4 de noviembre, con la siete conferencias de las que única-

mente fue quirúrgica la de la Sesión “Esgrima diagnóstico-terapéutica” sobre “Tratamiento de los nevos displásicos”.

En el año **2001** asistí a dos eventos en México, el primero de ellos el 4 de abril, en el Hospital Juárez de México D.F. invitado por la Sociedad de Cirugía de este hospital, para hablar de “Resolución quirúrgica del melanoma maligno”, y el 6 de abril en Acapulco para asistir al III Encuentro entre la Sociedad Mexicana de Dermatología y la “*Harvard Medical School*” con la ponencia “Tratamiento medico-quirúrgico de las alopecias”. Además, del 5-8 de mayo fui invitado por la RADLA a la XXI Reunión Anual de Dermatólogos Latinoamericanos del Cono Sur que se celebró en Foz de Iguazú, Brasil, del 5 al 8 de mayo del 2001 para dictar 2 conferencias quirúrgicas: “Tratamiento del melanoma” y “¿Deben extirparse los nevos melanocíticos?”

De vuelta a España, antes de asistir a un nuevo congreso en Latinoamérica, participé con la ponencia “*Local flaps in head and neck surgery*” en el simposio “Aesthetic and reconstructive surgery” del “8th World Congress on Cancers of the Skin” que se celebró del 18-21 de julio en Zúrich. Y de allí a Ecuador para asistir del 19-22 de julio al X Congreso Ecuatoriano de Dermatología que se realizó en Guayaquil a la vez que el XVI Congreso Bolivariano de Dermatología. De las 6 conferencias que dicté sólo nos interesa la del domingo 22 de julio sobre “Qué hay de nuevo en cirugía dermatológica”.

Del 10-14 de octubre, asistí en Múnich al 10º Congreso de la EADV para participar en el Curso “*Skin surgery techniques*” coordinado por Roland Kaufmann y Birger Konz para comentar “*Best defects repair: eyelids and periorbital skin*” y para coordinar junto a Andreas Katsambas y participar en el simposio “*Dermatosurgery*” con la ponencia “*Aim of the symposium*” y “*Advances in grafts to solve pitfalls*”. Y aunque de 20-24 de octubre estuve en Cancun participando en el IX World Congress of Pediatric Dermatology, al no realizar aportación quirúrgica sino tricológica, no insitiré.

En el año **2002** asistí como presidente del CILAD a 6 eventos: Congresos o reuniones de la AAD, EADV, AEDV, ILDS-World, ISDS y la de terapéutica dermatológica de México.

El *meeting* de la AAD se celebró ese año en New Orleans del 22-27 de febrero. Fue una reunión política ya que el año anterior fue el único en que no pude asistir a la reunión por un accidente traumatológico. En este contacté con los presidentes de otras sociedades y realizamos varias reuniones con unos y otros, y el domingo 24 de febrero ofrecimos desde el CILAD una recepción con cocktail en el Hotel Hilton New Orleans Riverside.

La dos siguientes reuniones internacionales a la que asistí ese año fueron en España, en Barcelona, del 22-23 de marzo, a la XVI Reunión

Clínica Internacional de Dermatología donde expuse la ponencia “Avances en cirugía dermatológica”, y la otra en Madrid, del 23-25 de mayo, en el 30° Congreso Nacional de la AEDV, en el que Jesus Fernández Herrera, coordinador del Simposio “Novedades en Dermatología”, me invitó a participar con la ponencia “Novedades en Cirugía Dermatológica”.

A continuación, comentaré el 20th World Congress of Dermatology de París, el 23° Congreso de la ISDS de Madrid, el 11° Congreso de la EADV de Praga y la Conferencia Continental de Terapéutica Dermatológica de México D.F.

El 20th World Congress of Dermatology, celebrado en París del 1-5 de julio, tuvo dos connotaciones importantes. El viernes 3 de julio fui invitado a dictar la Plenary lecture of Advances “*Advances in Surgical Dermatology & Laser*” y el jueves 4 fui elegido miembro del Comité Directivo de la Liga Internacional de Sociedades Dermatológicas (ILDS). Además, en este Congreso presenté dos ponencias más. Una el miércoles 3 de julio en el simposio “Cutaneous Oncology”, que dirigí con Darrell Rigel, sobre “*Classical and Current Management of actinic keratosis and basal cell carcinoma*”, y otra el jueves 4 de julio en el workshop “Flaps and Grafts” sobre “*Flaps for nasal reconstruction*”. Además, el mismo día 4, la Dra. Maria José García Hernández presentó conmigo en el simposio “Medical & Surgical Cosmetic Dermatology” la ponencia “*New and ancient cosmetosurgery procedures for ancient and new disorders*”.

Del 18-21 de septiembre, en Oporto se celebró el 23° congreso de la ISDS, donde el sábado 21 presenté en el simposio “Reconstruction of the face” la ponencia “*Nose reconstruction*”, y del 2-6 de octubre en Praga se organizó el 11° Congreso de la EADV donde, junto a Giorgio Landi, coordine el simposio “Dermatosurgery – life – ESDS” y dicté la ponencia “*Management of Congenital naevi*”.

Y por último, del 4-7 de diciembre participé en México D.F. en la “Conferencia Continental de Terapéutica Dermatológica” que organizó la “Sociedad Mexicana de Dermatología” en el 100 aniversario del Dr. Fernando Latapi donde, en el simposio de “Tricología” que coordiné, presenté varias comunicaciones destacando la de “Alopecia androgenética. Etiopatogenia y vías terapéuticas” que, lógicamente, incluía la cirugía.

En 2003 fue mi último año como presidente del CILAD, aunque desde el anterior ya era miembro del Comité Directivo de la ILDS. En mi calidad de ambos puestos directivos, asistí a los congresos de la AAD, EADV, CILAD y al Mundial de Cancer de piel. Al primero que asistí, del 21-26 de marzo, fue al 61th Meeting de la AAD que se celebró en San Francisco. Fue también un congreso político con reuniones conjuntas del CILAD con la AEDV, ISDS, AAD, ILDS y algunas sociedades nacionales

de Latinoamérica. Así el 20 de marzo, jueves, en el Salón Walnut del San Francisco Marriott Hotel, Robin Marks, presidente de la ILDS, invitó a la recepción de la Liga Internacional y Congreso Mundial; el viernes 21, en el salón Pacific A del Hotel San Francisco Marriott se celebró la recepción de la American Society for Dermatologic Surgery; el sábado 22, José Luis Díaz Pérez presidente de la AEDV invitó a la recepción española en el Salon Hierba Buena del Hotel Marriot; y el domingo 23, como presidente del CILAD, y Ana Kaminsky como presidente del XV Congreso del CILAD a celebrar en Buenos Aires, invitamos a las distintas sociedades a la recepción que dimos en el Salon Yerba Buena del San Francisco Marriott Hotel. Total, como dije, muchas reuniones preparando otras reuniones, y eso que entre cursos, focos, simposios y foros hubo 83 eventos quirúrgicos.

Del 7-10 de mayo, celebramos en Sevilla el 9th World Congress on Cancers of the Skin, de que fui presidente, y secretarios generales Carlos Ferrándiz, Pablo Lázaro, José Carlos Moreno y Ana Aliaga. Fue un magnífico congreso del que no puedo destacar ningún curso o simposio, solo decir que las mayores autoridades en dermatología quirúrgica de mundo estuvieron presentes.

Del 15-18 de octubre se realizó en Barcelona el 12th Congress of the EADV. El presidente del congreso fue Mario Lecha, el vicepresidente Agustín Alomar y el secretario Carlos Ferrándiz. Fui invitado a participar en dos simposios quirúrgico, uno el 13 sobre “Dermatosurgery” coordinado por Eckart Haneke, Antonio Picoto y por mí, en el que presenté la ponencia “*My bedst noses*”, el otro el simposio de Acné coordinado por Christos C. Zouboulis, Anthony C. Chu y Christina Antoniou, en el que se me invitó a exponer el tema “*Surgical treatment of acne scars and acne inversa*”. Y también se me encargó la ponencia “*New flaps in Surgical Dermatology*” del curso 7 sobre “Surgey and laser”. A destacar que desde este congreso la participación de jóvenes españoles fue más evidente. Por ejemplo, de Sevilla presentaron comunicaciones quirúrgicas María José García Hernández, David Moreno, Irene García Morales, Amalia Pérez Gil y otros del equipo de Julián Conejo-Mir. Y a destacar también que el 15 de octubre, el día del comienzo del congreso, en la reunión conjunta de la “*European Society for Cosmetic & Aesthetic Dermatology (ESCAD)*”, presidida por Terello Lotti, y la “*International Academy of Cosmetic Dermatology (IACD)*”, presidida por Lawrence Charles Parish, se me nombró presidente de la ESCAD.

Y el último congreso al que asistí como presidente del CILAD fue el de mi cese, siendo nombrado nuevo presidente, en la asamblea del 25 de octubre, el mexicano Roberto Arenas Guzmán. Este **XV Congreso**

Ibero Latinoamericano de Dermatología, con la presidencia de la Prof Ana Kaminsky, el Prof. Miguel Allevato como Secretario General, el Prof. Alberto Woscoff como Secretario General – Tesorero, y el Prof. David Grinspan como presidente de honor, se organizó en Buenos Aires del 21-25 de octubre. Se realizaron 19 cursos, 23 simposios, 42 talleres, foros de discusión, comunicaciones libres y en cartel, entre otras actividades científicas. En la cena de clausura se nombraron *maestros de la Dermatología ILA 2003* a los siguientes dermatólogos: Ramón Ruiz Maldonado, Amado Saul, Emilio Quintanilla, Lourdes Tamayo y Luís Iglesias Díez.

En este XV Congreso del CILAD también hubo una serie de comunicaciones y ponencias personales de Dermatología quirúrgica. Así, en el “Curso de Cirugía básica”, del martes 21, se me encargó la ponencia de “Cirugía básica de los párpados”. Y en este Curso también intervinieron otras importantes figuras de la DQ española como Salvio Serrano, José Carlos Moreno y José Manuel Fernández Vozmediano (†).

Posteriormente ha habido dos congresos con la presidencia de Roberto Arenas: XVI Congreso del CILAD en Cartagena de Indias en 2005, presidido por Rafael Falabella y XVII Congreso en Quito en octubre del 2008, presidido por Patricio Freire; otros dos con la presidencia de Carlos Fernando Gattí: XVIII Congreso en Cancun en 2010, presidido por Jorge Ocampo y XIX Congreso en Sevilla en 2012, presidido por Julián Conejo-Mir; otros dos congresos en los años de Jorge Ocampo como presidente: XX Congreso en Rio de Janeiro en 2014, presidido por Omar Lupi y XXI Congreso en Buenos Aires en 2016, presidido por Carlos Fernando Gatti; uno durante durante la presidencia del CILAD de Ricardo Pérez Alfonzo: XXII Congreso en Sao Paulo en 2018, presidido por Paulo R. Cunha, y otro, el XXIII, con dos años de retraso por la epidemia de la COVID, en la presidencia de Horacio Cabo en Madrid, donde dio entrada al nuevo presidente del CILAD José Luis López Estebaranz, que presidió el congreso y será responsable del CILAD hasta 2024 en el congreso de Oporto que presidirá Antonio Massa.

De todos estos Congresos quiero destacar el “*Curso de Cirugía Dermatológica Básica*” coordinado por Julián Conejo-Mir y el de “*Cirugía Dermatológica Avanzada*” coordinado por Salvio Serrano, y simposio de “Cirugía de la uña” coordinado por Miguel Alevado, Matilde Mendiola y Clemente Moreno, en el XVI Congreso del CILAD en Cartagena de Indias, 2005; el “*Curso de Cirugía Dermatologica Avanzada*” que repitió Salvio Serrano en el XVII Congreso del CILAD en Quito, 2008; la conferencia “*Cirugía Dermatologica en el siglo XXI*” de Manuel Angel Rodríguez Prieto en el simposio “Avances en Dermatología” de la AEDV coordinado por

Pedro Jaén, como su presidente, en el XXI Congreso del CILAD en Buenos Aires, 2016; la conferencia “*Avances en cirugía*” de Enrique Herrera en el simposio CILAD España, y las conferencias “*Injertos y colgajos para la zona media facial. Buscando la mejor reconstrucción*” de Julián Conejo Mir, “*Biopsia del ganglio centinela no melanoma. Indicaciones y técnicas. Nuestra experiencia*” de José Luis López Estebaranz en el Curso de Cirugía Dermatológica Avanzada, y “*Avances en cirugía dermatológica*” de Hugo Vázquez en la Reunión de Sociedades Hermanas. *Spanish Academy of Dermatology and Venereology*, en el XXII Congreso del CILAD en Sao Paulo en 2018; y las conferencias sobre “*Región perioral*” de Enrique Herrera Acosta y “*Región auricular*” de Ramón Pigem, en el Curso de Cirugía Dermatológica que coordinó el primero, y que cerró con la conferencia plenaria “*Optimizing your surgical outcomes*” de George J. Hruza, en el XXIII Congreso del CILAD en Madrid en 2022. Estoy seguro que a nadie se le ha escapado que en los últimos congresos ya no tengo tantas intervenciones y que he ido siendo sustituido por jóvenes valores de nuestra DQ. Y eso que no he entrado en seleccionar trabajos y cursos de láser donde en España hay grandes expertos como Miguel Sánchez Viera, José Luis López Estebaranz, Diego del Ojo, Ruben del Río, Alejandro Camps, Leandro Martínez y algunos más ya citados en cirugía.

Un hecho que es de justicia destacar es que durante la presidencia del CILAD de Roberto Arenas y especialmente en los años en que se estuvo preparando el congreso de Quito, que presidió Patricio Freire, se esforzaron por mantener y potenciar la asistencia de los residentes y dermatólogos jóvenes a las Reuniones y Congresos de las Academias Americana, Europea y Nacional de los países miembros y, como novedad, promocionaron las reuniones de los dermatólogos jóvenes, por lo que realizamos en Salamanca el “*Primer Encuentro CILAD de Médicos Residentes*”. Fue un gran ejemplo a seguir por lo que en mi discurso final del encuentro pedí que “no fuera un invento esporádico sino una reunión que naciera con vocación de futuro” (139).

VIII.4.2.4. El Departamento de Dermatología M.Q de Sevilla y sus relaciones internacionales durante los 13 años que me responsabilicé de Europa Occidental en la International League of Dermatological Societies (ILDS) (2002-2015)

Tenemos que volver un poco atrás en el tiempo para comentar mi posición en la Liga Internacional de Sociedades Dermatológicas.

Llegué a mi elección para la Junta Directiva de la ILDS, antes llamado Comité Internacional, precisamente cuando José María Mascaró había completado ya sus 15 años de permanencia en dicho Comité y los últimos

5 años en la Secretaria General. Gracias a que José María Mascaró había cesado, le pudimos proponer para presidente de la EADV. Y yo pude pasar al CILAD.

Es difícil hablar de la historia de la DQ en la ILDS y sus Congresos Mundiales. Y lo es porque realmente no se consideraba la cirugía en nuestra especialidad hasta la descripción de la “Cirugía de Mohs” en el tratamiento de los carcinomas de piel. Hasta entonces no se contó con la educación quirúrgica oficial de Alemania, Austria y, desde 1962, España. Y esto sucedió en el 11º Congreso Mundial de Dermatología celebrado en Estocolmo en 1957.

Así pues, en el siguiente Congreso Mundial, el 12º, celebrado en Washington en septiembre de 1962 ya se había aprobado la ley de la denominación de nuestra especialidad. Pero este congreso no tuvo muchas aportaciones quirúrgicas, sólo algunas referencias al queratoacantoma como auténtico carcinoma espinocelular y nuevamente la cirugía de Mohs.

En julio-agosto de 1967 se celebró en Múnich el 13º Congreso. Los trabajos de mayor interés versaron sobre cancer de piel y su tratamiento, aquí sí con cirugía, pero también con la introducción del 5-fluorouracilo para el tratamiento del precáncer y algunos carcinomas no melanoma superficiales.

El 14ª Congreso Mundial se celebró en Venecia en mayo de 1972. Aquí si hubo varias ponencias sobre cirugía en el tratamiento del cáncer de piel melanoma y no-melanoma. Y, además, se introdujo la inmunoterapia en el tratamiento del melanoma.

En el mes de octubre de 1977 se celebró en México D.F. el 15ª Congreso. Hubo poca asistencia, unos 2000 dermatólogos cuando en Venecia hubo el doble. Los temas a tratar fueron algo arcaicos: RAST en la sensibilidad alérgica tipo I, fenómeno de Lucio en la lepra, protaglandinas, enfermedad paraneoplásica y hay que pensar que algo de cirugía porque en el Hospital Juárez se había creado la Sociedad de Cirugía Dermatológica mexicana.

Al primer congreso que asistí participando con ponencias fue el 16º, que se celebró en Tokio en mayo de 1982. La asistencia fue masiva, alcanzando los 5.500 participantes. Los principales temas fueron las terapéuticas con 13-cis-retinoico para el acné, el aciclovir para el herpes, el bifonazol en las micosis, la PUVAterapia en la psoriasis, diferentes técnicas quirúrgicas en el cáncer de piel, y como primera aportación, Marcela Nazzaro Porro presentó el tratamiento del melanoma con ácido azelaico.

Y ya seguimos aportando comunicaciones, algunas quirúrgicas, a los siguientes congresos mundiales. Así, al 17º congreso celebrado en mayo de 1987 en Berlín donde, además de que el tema fundamental fue el

SIDA, se presentaron otras aportaciones sobre “enfermedades de transmisión sexual”, como la que hicimos nuestro grupo de trabajo firmada por Ildefonso Hernández y por mí sobre “*Current aspects of STD in Spain*”, y también los grupos de trabajo madrileño sobre las manifestaciones cutáneas del aceite de colza, o del austriaco sobre el uso de la fotoféresis en el síndrome de Sezary, papel inmunosupresor de la ciclosporina y en nuestra otra intervención “*How would you treat these patients?*” donde algunas de las respuestas se describieron diferentes técnicas quirúrgicas. Y aquí sí que se notó la dermatología quirúrgica de Alemania, Austria, América y España.

En el 18º Congreso, celebrado en New York en junio de 1992 tuvimos una aportación quirúrgica importante. Por un lado, Miguel Armijo coordinó el simposio sobre “Cutaneous surgery”, y otros españoles como José María Giménez-Camarasa el de “Urticaria” y Adolfo Aliaga el de “Lymphoma y pseudolymphoma”. A mí me correspondió coordinar, junto a Ana Kaminsky, C. William Hanke y Patricia Engasser, el simposio “Medical & Surgical Cosmetic Dermatology” donde presenté “*Lid surgery*” y además participar en el simposio “Advanced Cutaneous Surgery” que coordinaban Henri H. Roenigk, Kaniki Ohara y Antonio Picoto, donde tuve la ponencia “*Reconstruction of wounds & Scar revisions*”. También participaron Julián Conejo-Mir, José Carlos Moreno, Ana Carrizosa y algunos residents de Sevilla como Amalia Aranzana y Enrique Jorquera.

Y llegamos a los dos congresos de la ILDS, es decir mundiales, en los que hubo más participación española en cirugía dermatológica.

El 19th **World Congress of Dermatology** se celebró en Sidney en junio de 1997. Tuve el honor de que se me encargara el martes 17 una de las *Plenary lectures*, concretamente en el grupo de *Advances in Dermatology* que coordinaban Tom Fitzpatrick y Yutaka Mishima, sobre “*Dermatological Surgery – Where are we now?*”. La conferencia se organizó para las 13.20 y el gran Auditorium A del Congreso estaba medio vacío, pero José Carlos Moreno estaba en primera fila. Pero, además, tuve otra participación, en este caso el lunes 16, en el workshop sobre “Flaps and Grafts” que coordinaba June Robinson y en el que también participaban Giorgio Landi, Eckart Haneke y Antonio Picoto. Mi ponencia fue sobre “*Split thickness skin grafts*”. Y no me puedo olvidar, que la noche de mi llegada a Sidney, Enrique Herrera me entregó una carta de Miguel Armijo pidiéndome que le sustituyera en el Curso de “Cirugía Dermatologica” que también coordinaba June Robinson, en este caso, con Alastair Carruthers. Su lección era sobre “*Grafts*”. Y para terminar con las aportaciones quirúrgicas de Sidney, recordar que Maria José García Hernandez presentó

“Nasal tip reconstruction possibilities” en el simposio de “News in Surgical Dermatology”. En la Asamblea General de este Congreso, al que acudí como presidente de la AEDV y vicepresidente de la EADV, sorpresivamente, porque no lo habíamos preparado, aparecí entre los candidatos a votar para una de las plazas de renovación del Comité Internacional. Lógicamente, no salí.

Y el último congreso al que haré extensa referencia será el **20th World Congress of Dermatology** que se celebró en París del 1-5 de julio el 2002, en el que tuve cuatro participaciones quirúrgicas. En este congreso, nuevamente se me invitó, en una Plenary Lecture en la Sesión de “Advances & Hot spots” el miércoles 3 de julio, coordinada por José María Mascaró, Henning Grossmann y Alan J. Cooper, a exponer *“Advances in Dermatologic Surgery & Lasers”*. Inmediatamente después coordiné con Darrell Rigel el simposio satélite sobre “Cutaneous Oncology: Research with Immune Response Modifiers” donde dicté la ponencia *“Classical and current management of Actinic keratosis and basal cell carcinoma”*. Además, participé el jueves 4 en el workshop número 15 sobre “Flaps and Grafts” que coordinaron Luigi Rusciani, Dominique Egasse, Mark Brown y Catherine Mathoret, con la ponencia *“Flaps for Nasal Reconstruction”*, y en el Symposium num. 54 “Medical & Surgical Cosmetic Dermatology”, en colaboración con María José García Hernández, con la ponencia *“New and ancient cosmetosurgery procedures for ancient and new disorders”*. Además, Julián Conejo-Mir participó en el simposio “Selected treatment options for non melanoma skin cancer”. Y en simposios no quirúrgicos hubo una importante participación española: José Luis Cisneros, Mario Lecha, Carlos Ferrándiz, Jordi Peyri, Amaro García Díez y Jose Luis Díaz-Perez.

En la **Asamblea de Delegados**, fui propuesto y aceptado como miembro del Comité Internacional. Este nombramiento, que indiscutiblemente es un honor, ya que a partir de ese momento me responsabilicé de la promoción científica, quirúrgica o no, de todos los países de la Europa Occidental, tenía la desventaja de que la normativa de los miembros de la Junta Directiva de la ILDS exigía no tener una participación activa en los Congresos Mundiales para dedicar todo el tiempo a las reuniones intersociedades que pudieran surgir así como a coordinar las sesiones científicas y societarias.

Por tanto, a partir del **21^o World Congress of Dermatology** que se celebró en Buenos Aires en octubre del 2007 no tuve participación activa con presentación de ponencias, ni quirúrgicas ni clínicas. Pero aprovecharé para resumir la situación de la DQ española.

En el Curso sobre “Phlebology and Management of leg ulcers” coordinado por H. A. Martino Neumann, Bill Eaglstein, Pedro Lloret Luna

y Jorge Moreno, en la parte dedicada a “Varicose Veins” participó Pedro Redondo con “*Venous Malformations*”.

La participación de otros españoles fueron no quirúrgicas. Destacaremos a Joaquín Calap, Salvador González, Ana Giménez-Arnau, Ramón María Pujol-Valverdú, Isabel María Coronel, Elena Rodríguez Rey, María José García-Hernández, Antonio Torrelo y Eulalia Baselga; y en los posters a Antonio Rodríguez Pichardo, Begoña García Bravo, Servando E. Marrón, Amaro García-Díez, Esteban Dauden, Patricia Avalos Peralta, Ana María Carrizosa Esquivel y David Moreno Ramírez. Y resta destacar que, a partir de este Congreso, los siguientes se realizaron cada 4 años.

El siguiente World Congress, el 22º WCD, se celebró en Seúl en mayo del 2011. Acudieron pocos españoles, y fue escasa la participación con temas quirúrgicos. A destacar la conferencia de Gregor Jemec en el simposio de “Acné” en el que presentó la “*Hidradenitis suppurativa and acne associated syndromes*”, proceso que empezó a adquirir interés en la dermatología europea desde el congreso de la EADV en Barcelona y que su importancia ha seguido creciendo hasta el punto de que hoy existe un grupo de trabajo de “Hidradenitis supurativa” en la academia europea y en la española. Otro tema de interés quirúrgico fue el de “*Nail surgery*” que presentó Phoebe Rich en el simposio “Nail diseases” que coordinó Antonella Tosti.

Y de Seúl al 23º **World Congress of Dermatology** celebrado en Vancouver en el 2015, ultimo congreso al que asistí. En este congreso hubo dos Keynotes y un Distinguished Lecture que hay que destacar. Las keynotes fueron: “*New Surgical Concepts that Every Dermatologist Needs to Know*”, de Chris Zachary (USA) y “*Melanoma Sentinel Node Biopsy: Past, Present and Future in the New Era of Systemic Therapies*” de Tim Johnson (USA), y la Distinguished Lecture fue “*Stem Cells inn Dermatology*” de Elaine Fuchs (USA)

Y también, para terminar, cabe destacar dos Cursos, uno de “Advanced dermatoscopy” que coordinó Giuseppe Argenziano con Harald Kittler y Susana Puig, donde esta última presentó “*Pink tumors update*” y Josep Malvehy “*Spitz nevus update*”; y otro curso sobre “Advanced Dermatologic Surgery”, que fue coordinado por el alemán Christoph R. Loeser, y los americanos Daniel Berg y Elizabeth Billingsley. Entre las ponencias a destacar en este curso elegimos las siguientes: “*Malignant melanoma – surgical aspects*” de Hang Li (China), “*Advanced reconstructive techniques*” de Christie Travelute (USA), “*Aesthetic surgery procedures*” de Francisco Paschoal (Brasil) y “*Radiofrequency skin tightening: science and practice*” de Sheldon Pollack (Canada), uno de los pioneros de la DQ en el mundo desde el primer congreso de la ISDS en Lisboa.

IX. SITUACIÓN EN 2015 DE LA DERMATOLOGÍA QUIRÚRGICA EN EL MUNDO, ESPECIALMENTE EN ESPAÑA, EUROPA, ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMÉRICA Y LATINOAMÉRICA.

La situación de la Dermatología el día 1 de octubre de 2015, día que cumplí 70 años y me jubilé, no tiene nada que ver con la que conocí en octubre de 1969, fecha en la que entré a formar parte de la Dermatología española.

En las páginas anteriores he ido haciendo referencia a como el Profesor Dulanto logró incorporar la Dermatología quirúrgica a la asignatura (1962) y a los servicios sanitarios de la seguridad social (1978). Desde entonces los alumnos de las Facultades de Medicina y los residentes de los Hospitales universitarios deberían haber recibido una formación en Dermatología quirúrgica (139). En España podemos decir que desde hace años los residentes eligen su formación en Dermatología prioritariamente en los hospitales universitarios prestigiados con Dermatología quirúrgica.

En cuanto a la difusión entre los jóvenes, he de recordar que se han celebrado cinco Congresos de la Sociedad Internacional de Cirugía Dermatológica en España: IV Congreso en Granada en 1983; VIII en Barcelona en 1988; XIV en Sevilla en 1993, XXI en Madrid en 2000 y XXV nuevamente en Barcelona en 2004. Además, hemos sido presidentes de la ISDS Francisco Camacho (1988-1989); Alejandro Camps Fresneda (2000-2002) y Julián Sánchez Conejo-Mir (2004-2006), sin olvidar el Grupo Español de Dermato-Oncología y Cirugía (GEDOC) que fue fundado en Granada en 1988 con el nombre “*Grupo Español de Cirugía Dermatológica y Oncología Cutánea*” (GECIDOC). El primer presidente de este grupo fue Salvio Serrano, después Francisco M. Camacho, seguido de Julián Conejo Mir, José Carlos Moreno, Manuel Angel Rodríguez Prieto, Pedro Redondo Bellón, Francisco Javier Vázquez Doval y Hugo Vázquez Veiga. De un grupúsculo de 20 personas que en Granada fundamos el grupo a un salón inmenso lleno de dermatólogos quirúrgicos. Y entre estos jóvenes valores me gustaría destacar a Francisco Russo de la Torre como cirujano oncológico, y Carlos Guillén, Andrés Ruiz, Luis Ríos y Tomás Toledo como seguidores de los pioneros en España de la cirugía de Mohs: Julián Conejo Mir, Pablo Umbert y Alejandro Camps Fresneda.

Y lo mismo sucede en **Europa**, especialmente en *Alemania y Austria*, que siempre han sido quirúrgicas, aunque se conoce más desde la aparición de los libros de Petres y Hundeiker (18), de Petres, Rompel y Robins (20) y de Haneke (19). Este último fue presidente de la ISDS

(1990-1991) y también lo ha sido más recientemente Alina Fratila (2002-2004), Gerhard Sattler (2006-2008) y Maurizio Podda (2015-2016). En Alemania hay magníficos cirujanos dermatológicos, como Roland Kaufmann, y muchos de su escuela, o de la escuela de Tübingen de Claus Garbe, precisamente en la escuela de Tübingen es donde nació la “técnica de Mohs modificada” de Helmut Breuninger, que junto a Birger Konz y Günter Burg, fueron también fundadores en Lisboa de la ISMMS. Sin embargo, a pesar de no haber sido miembro fundador de la ISMMS, el hombre fuerte de la cirugía en Tübingen es Matthias Moehrle. Y en la actualidad el jefe de servicio de Dermatología es Claus Garbe. En cuanto a los miembros de la ESCAD alemanes hay que citar a Nikolau Fisher, Gerhard Sattler, Boris Sommer y Wolf-Ingo Worret.

Posteriormente se incorporaron a la corriente quirúrgica los *italianos*, destacando Mario Cristofolini y Giorgio Landi, en su actividad docente, Giorgio Leigh y Antonello Tulli, con su “*Manuale di Dermochirurgia*”(23) y sobre todo Luigi Rusciani que, además de su libro con Perry Robins “*Textbook of Dermatologic Surgery*” (140), ha sido director de la “Revista Italiana de Cirugía Dermatológica y Oncológica”, creador de la Liga Europea de Sociedades Nacionales de Cirugía Dermatológica, presidente de la ISDS (1995-1996) y presidente del Consejo Internacional de Sociedades de Cirugía Dermatológica. Curiosamente, por lo que se debe destacar, ha sido el único italiano presidente de la ISDS. Más recientemente se ha incorporado a esta línea quirúrgica, desde la cirugía de Mohs, o desde el Láser quirúrgico, Leonardo Marini, fundador de la ISMMS, de la ELDS y de la ESCAD de la que fue presidente en los años 2001 y 2002. Otros italianos pertenecientes al comité científico de la ESCAD son Luigi Rusciani y Marcello Monti, y también lo fue Alfredo Rebora

Respecto a *Francia*, ya hemos comentado varias veces que el profesor Jean Civatte fue el impulsor de la DQ desde la Facultad de Medicina y del servicio de Dermatología del Hospital de San Luis. A su alrededor ha ido creciendo una serie de cirujanos dermatológicos dedicados a oncología cutánea como Serge Letessier, autor del libro “*Manuel pratique de chirurgie dermatologique*” (27), presidente del 13º Congreso de la ISDS en París, y presidente de la ISDS (1996-1998) y Robert Baran, el maestro de la Onicología que escribió con José María Mascaró y conmigo el libro “Onicología. Biología y alteraciones de la unidad ungueal” (33) y previamente con Rodney Dawber (30), Howard Maibach (31) o David de Berker (32) otros libros de onicología. Además, Baran fue el segundo presidente de la ISDS de 1982 a 1984 y, junto a Letessier los dos únicos franceses que han tenido puestos de responsabilidad en la ISDS.

Y hablando de personas que acuden a los congresos de la ISDS, o que incluso han sido presidentes de algún congreso de esta sociedad internacional, hay que destacar a tres cirujanos de trasplantes de pelo, Rabineau, Arouete y Bouhanna. Patrick Rabineau fue de presidente del 2º Congreso de la ISDS en París en 1981 y el año anterior fue invitado de honor en el Simposio de Tricología que se celebró en Granada en el mes de febrero. Como participante, firmó el trabajo “*Traitement chirurgicale des alopecies*” en el libro “Tricologia. Trichology. Trichologie” de 1982 (141), lo que le llevó a firmar también, en la segunda edición de 1996 de nuestro libro “*Trichology. Diseases of the Pilosebaceous Folicle*” el capítulo “*Surgical treatment of the alopecias: Orentreich’s “punch” grafts. Alopecia reduction. Juri’s flap. Expanders*” (142), A Jean Arouete lo destacaremos por publicar en 1989 un pequeño libro de “Injertos de cabellos” (143). Y en el 2005, Rabineau, con Bouhanna y conmigo, publicamos el trabajo “Tratamiento quirúrgico de la alopecia androgenética” (91). Por su parte Pierre Bouhanna, miembro de la ISDS y de la EHRS, sucedió en la cirugía de los trasplantes de pelo a Rabineau, publicando el capítulo 14.4 sobre “*Vertical flaps for male androgenetic alopecia*” en la segunda edición del Trichology (144) y el capítulo 15.3. sobre “*Follicular unit long hair (FUL) and vertical flaps for an immediate hair restoration. Other treatments: autologous platelet rich plasma*” en la tercera edición de nuestro libro “Montagna’s textbook of Trichology” (145)

Llama la atención que no hubiera ningún francés en la fundación de la ISMMS en Lisboa, ni que haya un grupo destacado de cirujanos de Mohs, máxime cuando en el Hospital de San Luis estaba, a mi entender, la mejor escuela de dermatopatología de Europa. En los últimos años, el único francés al que se hace referencia por realizar cirugía de Mohs es Oliver Cogrel de Burdeos. Lo que sí es una realidad es que muchos franceses destacan en “cirugía estética y cosmética”, formando parte del grupo fundador de la sociedad europea (ESCAD), aunque es verdad que este grupo no suele realizar cirugía oncológica. En cualquier caso, recordaremos que Pierre André, de la Universidad de París, fundó la ESCAD con Christopher Rowland Payne, de la Clínica Londres y Leonardo Marini de Trieste en 1997 (146). En ese año los franceses del comité científico eran Claire Beylot, Philippe Evenou, Philippe Lauret, Jean-Paul Ortonne, Jean Revuz, André Rougier, Pierre Thomas, Michelle Verschoore, Didier Vochelle y Pierre Bouhanna.

Seguimos esta revisión de la actual DQ con *Portugal*. Como ya he mencionado anteriormente, los portugueses Antonio de Oliveira y Antonio Silva Picoto se formaron en DQ en Granada junto al Profesor Dulanto y su equipo. Cuando volvieron a Portugal organizaron una Clínica en Lisboa, y, junto al equipo granadino y alemán, además de

los americanos, fueron a Marrakech en 1978 donde fundamos ISDS. Picoto fue el presidente del 1er congreso internacional de Cirugía Dermatológica que se celebró en Lisboa en 1979, y se hizo cargo de la presidencia de la ISDS desde 1984 a 1986. Además, en octubre de 1989, junto a Eckart Haneke y un grupo de mis colaboradores, ya citados, fundamos en Lisboa la *European Society for Surgical Dermatology*. Y en 1990 fundamos en Estoril la *European Society Mohs Micrographic Surgery (ESMMS)*. Otros portugueses que participaron fueron Celeste Galvao Brito, Jose Manuel Labareda, Fernando Ribas y Paulo Santos. Picoto formó también parte del comité científico de la ESCAD desde su fundación (146).

Junto a Antonio Picoto se formaron algunos jóvenes portugueses, otros vinieron a formarse en Granada o con nosotros en Sevilla como hizo Miguel M. Peres-Correia que llego a publicar con nuestro equipo el trabajo sobre “El colgajo de Limberg en terapéutica dermatológica” (147).

Nos referiremos ahora a *Bélgica*, especialmente desde que Diane Roseeuw se hizo cargo del Departamento de Dermatología de la Universidad Libre de Bruselas. Junto a sus colaboradores Arlette de Coninck y Patric Dierickx fundó en Estoril la ISMMS, y con Jef Morias organizaron el Bruselas el X Congreso de la ISDS, para en 1995 presidir el V Congreso de la EADV, contando con las presidencias de honor de los profesores J.M. Lachapelle y Ch.M. Lapiere. En 1996 fue nombrada tesorera de la EADV tanto en la presidencia de Jean-Paul Ortonne como en la de José María Mascaró, y, por último, en 1997 pasó a formar parte del Comité científico de la ESCAD junto a otros compañeros y colaboradores como Jacques Delescluse, que la sustituyó en la EADV, Gérard Piérard, que ha ido presidente de la ESCAD desde diciembre del 2001 a noviembre del 2003, y Véra Rogiers.

En el año 2000, Eckart Haneke, Serge Letessier, Leonardo Marini, Martino Neumann, Antonio Picoto, Neil Walker, Diane Rosseuw y yo, nos responsabilizamos del capítulo 13, del Libro Blanco de la Dermatología, solicitado por el Forum europeo de Dermatología (136). Ya lo comentamos antes. Por último, en mayo del 2003, asistió en Sevilla al *9th World Congress on Cancers of the Skin*, donde tuvo dos importantes aportaciones, una en el simposio “*Advances in Public Education around the World*”, con la ponencia “*Current Approaches of Skin Cancer Education in Europe. Melanoma Day*” y otra en el simposio sobre “Mohs micrographic surgery”, en el que demostró su gran experiencia.

Nos ocuparemos ahora de *Inglaterra e Irlanda*. Aunque en 1980, Stanley Comaish publicó en los “Recent Advances in Dermatology”

su magnífico trabajo sobre “*Dermatologic Surgery*” (40); dos años después apareció el libro de Rodney Dawber, Graham Colver y Arthur Jackson sobre “Criocirugía” (148); en 1986 se celebró en Londres el VII International Congress of Dermatologic Surgery presidido por Rodney P.R. Dawber y co-presidido por Stanley Comaish y Michael G. C. Dalh; y en 1988 se celebró en Edimburgo el IX Congreso de la ISDS presidido por Michael Dahl, no fue hasta un poco después, concretamente en 1990, cuando Richard Motley y Neil Walker, junto a Picoto y el grupo de dermatólogos que nos encontramos en Estoril y que fundamos la ESMMS, cuando la dermatología quirúrgica inglesa comenzó a despegar. Recientemente es referente en cirugía de Mohs en U.K. Nisith Sheth de Londres.

Más adelante, cuando en 1997 Christopher Rowland Payne, Marini y André, fundaron la ESCAD es cuando hay un completo relanzamiento de la cirugía estética, cosmética y oncológica en UK. Al año siguiente, se programa la primera reunión de la ESCAD y aparte de ellos tres, sólo asistió Nick Lowe que fue nombrado primer presidente. En el comité científico que se programó desde el 2000 figuran los siguientes dermatólogos: Roger Allen, Martin Black, que era presidente electo de la EADV, John Cotterill, Rodney Dawber, Andrew Griffiths, Christopher Griffiths, que en 2007 fue elegido miembro de la ILDS, John Hawk, Conor O’Doherty y John Wilkinson, añadiéndose dos años después Ronnie Marks y Chris Zachary (15). Terminaremos recordando que en 2014 Colver, Jackson y Dawber publicaron una nueva edición del libro de “Criocirugía” (149) y que en “cirugía de los trasplantes de pelo” destacan el matrimonio Nilofer y Bessam Farjo, que en el libro *Montagna’s trichology* han escrito el capítulo 15.5: *Follicular regeneration* (150) .

Y finalizaremos este gran grupo de naciones europeas en los que la DQ es ya un hecho, aunque sea basado en la cirugía de Mohs, con tres países: Holanda, Suiza y Suecia.

Realmente el líder de la dermatología quirúrgica en *Holanda* es Martino Neumann, aunque es más conocido por su dedicación a la cirugía vascular. No obstante, fue el único miembro holandés fundador de la ISMMS en Estoril. Actualmente destacan, en su equipo de cirugía de Mohs, Simone van der Geer, Gertruud Krekels, Judith Ostertag y John de Leeuw. Además, Neumann es también miembro del comité científico de la ESCAD junto a Loek Habbema, que fue en el 2014 presidente de la ISDS. Más recientemente, y por tanto destacable en la situación de la DQ desde el 2015, hay que hacer mención a Kai Munte presidente de la ISDS desde el 2018 al 2019 y, por tanto, presidente del ISDS Expert Meeting que se celebró en Frankfurt..

Suiza empezó a tener actividad quirúrgica dermatológica desde que Günter Burg fue contratado por la Universidad de Zurich para dirigir el departamento de Dermatología. Burg que fue uno de los primeros europeos en trasladarse a la NYU para trabajar con Perry Robins en cirugía de Mohs fue, lógicamente, uno de los europeos que fundó en Estoril la Sociedad Europea de Mohs. Por otro lado, hay un grupo de dermatólogos suizos que forman parte del comité científico de la ESCAD, al menos los cuatro que indico a continuación: Jean-Hilarie Saurat, Oliver Kreyden, Luigi Polla y Albert-Adrien Ramelet. Y en la actualidad la cirugía de Mohs de Zúrich suele realizarla Severin Läuchli y el presidente de la ISDS es Jürg Hafner.

Suecia también empezó su DQ con cirugía de Mohs, por ello Olle Larkö y Bo Stenquist fueron fundadores en Estoril de la ESMMS. Y en cuanto al comité científico de la ESCAD, sólomente es miembro Agneta Troilius que también fue miembro del Board de la ISDS y fundadora de la “European Laser Dermatology Society” (ELDS).

Nos quedaría por mencionar alguno de los nuevos valores en cirugía dermatológica en otros países. Y vamos a empezar por el único de los fundadores de la ESMMS que no ha sido citado antes. Me refiero a *Israel* y a Alex Ginzburg que, como estaba en periodo de formación en nuestro departamento se desplazó con nosotros a Estoril. Ginzburg se hizo en pocos años de un gran prestigio entre los “cirujanos de trasplante de pelo” por lo que fue invitado para escribir en el libro *Montagna's trichology* el capítulo 15.4. “*Current situation of follicular units' transplant. FUT and FUE techniques*” (151), junto a Alejandro Camps, que fue su maestro en estas técnicas de cirugía tricológica en España. Y ya que lo mencionamos, se hace preciso recalcar que Israel ha sido sede de dos congresos de la ISDS, concretamente el 5º en 1984 en Jerusalén, presidido por Shamaï Giler, y el 15º, también en Jerusalén en 1994, presidido por Alejandro Ginzburg. Además, éste último ha sido miembro del Board de la ISDS, y Joseph Alcalay presidente de la ISDS del 2011 al 2012.

Y recordando la gran figura en Europa de Andreas Katsambas mencionaremos *Grecia* antes de terminar. Si en la primera parte de este libro, hemos hecho mención al interés de George N. Sgouros en la DQ, especialmente en cirugía de Mohs, formandose también con Perry Robins en la NYU, no debemos olvidar que cada día hay más miembros de la ISDS y que en 1999 se realizó en Atenas el *20th Annual Meeting* de la ISDS que presidió Dimitra Dassiou-Plakida, siendo presidente de la Sociedad C. William Hanke. Además, Katsambas fue también miembro del comité científico de la ESCAD.

Pasaremos ahora a comentar la situación en 2015 de ***Estados Unidos de Norteamérica***. Es un auténtico placer volver a insistir en la gran figura visionaria de Perry Robins que no solamente fundó en 1970 la «*Sociedad Americana de Cirugía Dermatológica*» y en 1978 en la «*International Society for Dermatologic Surgery*» sino que todavía a día de hoy sigue con la misma ilusión controlando las dos sociedades como «*Founder President*» (152). Ojalá siga muchos años. Volviendo al tema que nos ocupa, hasta el 2015 Perry, apoyado fundamentalmente en George Popkin (†), Henry H. Roenigk, Rex A. Amonette, C. William Hanke, Gary J. Braune, Henry Randle y Anthony Benedetto, todos ellos presidentes de la ISDS hasta el 2015, ha logrado que la DQ sea un hecho en USA, destacando en la elección de departamento docentes para la formación de residentes aquellos Centros que ya han alcanzado un alto prestigio con su formación quirúrgica (152). Desde el 2015 solamente ha habido dos presidentes americanos Deborah Sarnoff (2016-2017) y Neil Sadick (2017-2018).

Dejando a un lado la importancia que puedan tener o no los nombramientos como presidentes de la ISDS de personas en cuyos países hay poca proyección de la DQ, que si Perry lo ha creído así sus razones tendrá, hay que destacar que, siguiendo la línea de otras importantes sociedades como la AAD o la EADV, a partir del 2008 empezaron a organizarse las «reuniones de primavera» de las que ya se han celebrado en seis ciudades : Borocay (Filipinas) 2008; Bangkok (Tailandia) 2009; Bali (Indonesia) 2011; New Delhi (India) 2012; Cebu (Filipinas) 2014; y Cartagena (Colombia) 2015. Además, también se han organizado «reuniones de primavera de expertos» de las que se han celebrado tres : Kitzbuhel (Austria) 2013; Múnich (Alemania) 2016; y Graz (Austria) 2017.



Fig. 28 Frederic Mohs

Y antes de cerrar el capítulo norteamericano más reciente, debemos recordar que la DQ nace de la mano de dos dermatólogos. El primero de ellos fue Frederic Mohs que es el padre de la «*cirugía micrográfica*» y que sus discípulos, especialmente Perry Robins y Rex Amonette, fueron los impulsores de esta técnica y los fundadores del *American College of Chemosurgery* (ACC), de la *American Society of Dermatologic Surgery* (ASDS)

y de la sociedad internacional (ISDS). Junto a ellos hubo una serie de dermatólogos que hacían una cirugía dermatológica de nivel intermedio, como cierres directos, injertos y colgajos locales, que se sumaron a las sociedades americana e internacional siendo presidentes de una o ambas como George Popkin, Henry H. Roenigk, C. William Hanke, William P. Coleman, Thomas Alt (153,154), William Eaglstein y Gary J. Brauner, y seguidores de sus escuelas como fueron Darrell Rigel, June Robinson, Jessika L. Fewkes, Suzanne Olbricht o Randall Roenigk, varios de ellos presidentes de la AAD. Y el segundo dermatólogo destacable fue Norman Orentreich, introductor de la “cirugía cosmética de cuero cabelludo con el trasplante de cabellos”. Como en el caso anterior, tuvo una serie de discípulos como Marc R. Avram y Nicole E. Rogers (155), aunque la figura más destacable en USA dedicada a la “cirugía de cuero cabelludo” es la de Walter P. Unger, canadiense que se trasladó a New York donde ejerce, con su hija Robin, como *Clinical Professor of Dermatology* en el *Mont Sinai School of Medicine New York*. Con los Unger hemos escrito varios trabajos y capítulos de las dos ultimas ediciones de nuestro libro (156-158)

La situación de la DQ en **Latinoamérica** en 2015 es difícil de valorar, como lo es encontrar la fecha del reconocimiento oficial de la Dermatología Médico-Quirúrgica. No obstante, empezaremos por señalar que en 1975 José Juri describió el “colgajo parieto occipital para el tratamiento de la calvicie” (159) y en 1982 José y Carlos Juri describieron el “colgajo temporo-parieto-occipital para casos más avanzados de alopecia masculina” (160). Con esta técnica, magnífica por cierto para corregir cicatrices postquemadura de cuero cabelludo (161), podemos decir que empezó la cirugía cosmética en *Argentina*. Y de cosmética, no quirúrgica, hay muchas aportaciones argentinas. Nos interesa destacar en este corto espacio dedicado a la DQ que algunos hospitales como el H. Durand tienen consulta dedicada a casos de “Cirugía dermatológica” que la realizan Eliézer Tursjnsky y Esther Stolar; y que en otros hospitales como el H. Ramos Mejía y el F. J. Muñoz hay consultas externas de DQ y también que Alejandro Cordero pertenece al comité científicos de la ESCAD.

Algo similar pasa con *Brasil*. Hay muchos dermatólogos dedicados a la cirugía estética dermatológica que son miembros de la “*Sociedade Brasileira de Cirurgia Dermatologica*” y otros muchos a la “*International Society of Hair Restoration Surgery*” (ISHRS) de la que queremos destacar a Francisco Le Voci. Y que Marcia Ramos-e-Silva es el único miembro del comité científico de la ESCAD.

Y pasamos al país que lleva más avanzada la DQ en Latinoamérica. Me refiero a *México* que hace muchos años empezó la cirugía dermatológica con el maestro Jorge Peniche y su equipo en DF, donde también han destacado León Neumann y Josefina Carbajosa. Pero después aparecieron dos figuras en el Hospital Juárez, Yolanda Ortiz, que fundó la “Sociedad de Cirugía del Hospital Juárez” y Vicente Torres que la mantuvo. La otra figura de la DQ en México, concretamente en Monterrey, es Jorge Ocampo Candiani, que se formó en España, especialmente en Barcelona, con Alejandro Camps, y como es un magnífico político, fue nombrado presidente de la ISDS (2010-2011) y miembro de la ILDS desde 2011 hasta el 2023, sociedad en la que se mantendrá otros 8 años al haber conseguido el congreso mundial de Dermatología para la ciudad de Guadalajara en 2027. Pero, además, en el 2001 fundó la revista “Dermatología cosmética. Médica y Quirúrgica”, que tiene una amplia difusión en Latinoamérica. Y en los congresos que organiza la Sociedad Mexicana de Dermatología siempre hay sesiones de DQ. Y aún hay más, en 2001 también fundaron la “Sociedad Mexicana de Cirugía Dermatológica y Oncológica”, sociedad que realiza congresos bianuales correspondiendo el próximo, el XII, a realizar en Ciudad de México, bajo la presidencia de Patricia Carmona.

Hay otros países latinoamericanos que tienen también sociedades de DQ. Destacaremos la “Sociedad *Chilena* de Cirugía Dermatológica”, que tiene un capítulo dedicado a Cirugía de Mohs que dirige Nelson Navarrete; la “Sociedad *Venezolana* de Dermatología y Cirugía Dermatológica” que junto al “Grupo Internacional de Terapéutica Dermatológica” que dirige Jaime Piquero, y la Universidad de Miami celebran reuniones anuales desde 1995; la “Asociación *Colombiana* de Dermatología y Cirugía Dermatológica” (AsoColDerma), cuyo órgano de difusión es la revista “asocolderma”, que realiza congresos anuales. En el XXXIII de 2023, José Luís Lopez Estebaranz dictó la ponencia “Tratamiento de cicatrices y queloides”.

Y por último nos vamos a referir al “Capítulo de Cirugía Dermatológica” de la Sociedad *Peruana* de Dermatología, que dirige Luis Valdivia Blondet. A destacar que Perú es el único país latinoamericano que tiene reconocida la enseñanza de la “Dermatología Médico-Quirúrgica”. En sus reuniones y congresos siempre hay “Cursos de Cirugía Dermatológica”. Por ejemplo, en el 2000 en Arequipa les comenté los “Nuevos tipos de injertos de piel” y en el 2008, también en Arequipa, la “Biopsia del ganglio centinela. Modificación terapéutica” y “Avances en colgajos cutáneos”.

X. EL PACIENTE DERMATOLÓGICO O EL POR QUÉ DE LA DERMATOLOGÍA QUIRÚRGICA

No quiero terminar este discurso sin un recuerdo a los pacientes que acuden a la consulta del dermatólogo con un problema oncológico. Ellos han sido los responsables de que se cambie el “sistema de atención al paciente”.

Y es que, en la actualidad, no se admite el diagnóstico de “bultoma” y que sea el patólogo quien haga el diagnóstico definitivo. Pero hace años, cuando el dermatólogo no era quirúrgico, el paciente con un diagnóstico de sospecha de cáncer de piel era remitido, o acudía por su cuenta al cirujano para que le interviniera, habitualmente sin adecuar la cirugía al tipo de cáncer de piel que presentara. Y, si la intervención había sido un éxito, el problema lo había resuelto el cirujano, con lo que, si en una segunda ocasión, el paciente, o el familiar o amigo de éste, tenía algo en la piel, acudía directamente al cirujano para que le diagnosticara y tratara. Es decir, para que, en definitiva, le resolviera el problema.

Pero gracias a la creación de escuelas de Cirugía reparadora y de Dermatología médico-quirúrgica, que les recuerdo que en España empezó en 1962, la Dermatología se transformó en una especialidad con diagnóstico clínico y terapéutica quirúrgica, según los casos. Por ello, en España la escuela catalana con Dulanto, Mascaró, Mato, Sarró y Vilalta, y la catalana-granadina con Sánchez Muros, Martín, Sánchez Pedreño, Serrano y Camacho empezaron a sentar criterios.

Para que lo entiendan mejor, les voy a recordar cómo el Servicio de Dermatología de la New York University Medical Center, cambió el sistema de alta del paciente

Cuando en 1978 Perry Robins contactó con nosotros y los equipos alemanes y se fundó la Sociedad Internacional de Cirugía Dermatológica, sólo hacía pequeñas escisiones y cirugía de Mohs, y en estos últimos casos, si el defecto resultante era muy importante, necesitando una cirugía reparadora, los derivaban al Servicio de Cirugía plástica que dirigía el doctor Baker. Y como con el tiempo se dieron cuenta que la relación médico-enfermo empezaba en el diagnóstico y acababa con la alta clínica, empezó en el mismo Centro de “Cirugía de Mohs” a realizar injertos y colgajos para terminar con la alta clínica del paciente. Así, se empezaron a crear centros de DQ en América y Europa, concretamente en España.

En Sevilla, en 1981, organizamos un Departamento de Dermatología médico-quirúrgica, que incluía la cirugía de Mohs. Tuvimos la suerte de tener como alumno a un presidente de la AAD, Abel Torres, y en nuestros Cursos de Avances, con formación quirúrgica en todos ellos, a tres

presidentes de la AAD: Darrell Rigel (2000), Richard Scher (2002) y C. William Hanke (2008), 7 presidentes de la ISDS: Perry Robins (1978-82), Robert Baran (1982-1984), Henry Roenick (1989-1990), Eckart Haneke (1990-1991), William Hanke (1999-2000), Alina Fratila (2002-2004) y Anthony Benedetto (2014-2015) y dos medallas de oro de ILDS: Stevens Katz (2007) y Jean Bolognia (2023). Todos han colaborado en el prestigio de nuestro Departamento, especialmente fuera de España. A muchos de ellos los hemos citado en los agradecimientos.

Y puesto que hablamos de los pacientes, quiero insistir en que las situaciones de los pacientes dermato-oncológicos no pueden ser valoradas alegremente en un foro. Y es que, por desgracia, sobre “piel” todo el mundo sabe mucho; perdón, cree saber mucho, especialmente los no médicos y aquellos que se mueven por redes sociales. Nuestra obligación es tratar a los pacientes individualmente, como nos gustaría que nos trataran a nosotros mismos.

XI. UNA REFLEXIÓN SOBRE LA ACTUAL DERMATOLOGÍA QUIRÚRGICA. PALABRA FINALES

Hace años la Dermatología, especialmente su terapéutica quirúrgica, estaba inmersa en lo que llamábamos “la guerra de las fronteras” con otras especialidades. Hoy ya no tiene sentido puesto que todas las especialidades tienen los mismos problemas, especialmente el intrusismo y las largas listas de espera. Nuestra colaboración con especialidades como Oftalmología (127), Otorrinolaringología, (128) Ginecología (162), Pediatría (134), Estomatología y Maxilofacial (163), Cirugía Plástica y Cirugía General (164) nos ha permitido el desarrollo de nuevas técnicas realizadas por ambas especialidades que siempre redundarán en beneficio del paciente.

Pero ¿cuál será el futuro de la dermatología quirúrgica? (165).

Para responder a esta pregunta, hay que hacerse otra. ¿Hay algún dermatólogo que considere que puede existir la dermatología quirúrgica, en su concepto actual, más allá del siglo XXI teniendo en cuenta los avances terapéuticos, especialmente los génicos? Quizás haya expectativas en la futura dermatología quirúrgica cosmética.

Por tanto, al valorar cuál podrá ser la situación futura, más o menos inmediata, de la Dermatología quirúrgica, la respuesta es que no va a ser la que los pacientes, dermatólogos y sociedades dermatológicas deseen, sino la que los gobiernos decidan.

Para tratar de convencer a la sociedad y a los gobernantes de la necesidad de la Dermatología quirúrgica, los Departamentos universitarios y Servicios clínicos han de convertirse, si no lo han hecho ya, en “Unidades

de diagnóstico, tratamiento y seguimiento”; han de efectuar el control de la cirugía dermatológica de primer nivel, que no vamos a realizar nosotros; y han de desarrollar todas las posibilidades de la cirugía oncológica. Por otro lado, las sociedades nacionales e internacionales, como Liga Internacional de Sociedades Dermatológicas, la Academia Americana, la europea, el CILAD y, en nuestro caso, la Academia Española, tienen la difícil misión de propiciar la “cirugía cosmética dermatológica” para, en su momento, poder ofertarla como “situación de avance social”. Sin duda, una difícil misión.

A pesar de todo lo anterior, permítanme que acabe este discurso con un comentario: La dermatología quirúrgica es la especialidad que más futuro tiene de las especialidades médico-quirúrgicas pues va ligada a la calidad de vida. Los dermocirujanos clásicos no debemos despreciar la “dermatología cosmética quirúrgica” pues el futuro no será que la cicatriz quede perfecta sino de perfeccionar lo perfeccionable de acuerdo con los criterios de “perfecto” que la sociedad y los gobiernos tengan en ese momento.

He dicho

BIBLIOGRAFÍA

1. Camacho F. Surgical Dermatology. Key lecture. 8th European Academy Dermatology and Venereology Congress. Amsterdam. The Netherland. 29 septiembre - 3 octubre, 1999.
2. Haneke E. Position paper Surgical dermatology. Documento de la Sociedad Europea de Dermatología quirúrgica. Enero 2000.
3. Camacho F, Kaminsky A, Moreno J.C, Vázquez H, Stengel F. Los barberos y médicos en las naves de Colón, Magallanes y otros. España y Latinoamérica. Creación de los países latinoamericanos durante el reinado de los Habsburgo. Independencia en el reinado borbónico. Comienzo de la medicina en latinoamérica. En: Camacho F, Mascaró J.M, Moreno J.C, Ferrando J, Serrano S.A, Conejo-Mir J, Jaén P, Fonseca E, eds. Historia de la Tricología. Aula Medica Ed, Madrid 2024.
4. Montaña Ramonet J.M. El Médico de la Reina. Apuntes biográficos del doctor Giuseppe Cervi (1663-1748). Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla. Edición Digital@tres, S.L.L., Sevilla 2009.
5. Remón Rodríguez A. El libro médico-científico en la Biblioteca del Real Colegio de Cirugía de Cádiz (1748-1844) UCA Ed. Servicio de Publicaciones de la Universidad de Cádiz 2017.
6. Sierra X. La Ilustración, Primeros intentos de sistematización. En Sierra X, ed. Historia de la Dermatología. Barcelona: Creación y Realización Ed, 1994; 133-148.
7. Hermosilla Molina, A. La medicina sevillana en el siglo XVIII. En: Hermosilla Molina A, ed. Historia de la medicina Sevillana. Publicaciones de la Sociedad Nicolás Monardes; Sevilla 1993, Pp-195-236.
8. Camacho Martínez R. Málaga Barroca. Arquitectura religiosa de los siglos XVII y XVIII. ISBN. 84-7496-048-7. Imprenta de la Universidad de Málaga, 1981
9. Sierra X. La época del Barroco. En Sierra X, ed. Historia de la Dermatología. Barcelona: Creación y Realización Ed, 1994; 123-133.
10. Aris A. Medicina en la pintura. Lunverg Ed. Barcelona/Madrid 2002.
11. Franco Paredes C, Lammoglia L, Santos Preciado JI. The Spanish Royal Philanthropic Expedition to bring smallpox vaccination to the New World and Asia in the 19th Century. Clin Infect Dis Oxford J. 2005; 41(9)1285-9.
12. Bürow CA. Beschreibung einer neuen Trasplantations-nmethode (Methode deer Setlichen Dreiecke) zum Wiederersatz verlorengegangener. Theile des Gesichts. Berlin, Nauck 1855.

13. Gine Partagas J. Dermatología Quirúrgica. Ullastres Ed, Barcelona 1880.
14. Parish LC. Highlights in the history of skin surgery. En: Skin Surgery. Epstein E, Epstein E. Jr (eds), 4ª ed, Springfield, Illinois, Charles C. Thomas Pub.Ed, 1977:9-14.
15. Camacho Martínez F. La dermatología quirúrgica en el siglo XX. En: Sierra Valentí X. Cien años de Dermatología. 1900*2000. Biblioteca Aula Médica. Libros Princeps, Madrid 2001. ISBN. 84-7885-257-3.
16. Dulanto F, Armijo M, Camacho F. Evolución histórica de la Dermatología. Concepto actual. Futuro. En: Dermatología Médico-Quirúrgica. Dulanto F, Armijo M, Camacho F, Naranjo R. (eds), Granada, Anel Ed, 1982:IX-XXII.
17. Friederich HC. Operative Dermatologie (Korrektive Dermatologie) En: Dermatologie in Praxis und Klinik. Korting GW (ed), Stuttgart, Thieme Ed, 1980:7-76.
18. Petres J, Hundeiker M. Dermatosurgery. Berlin, Springer-Verlag Ed, 1978.
19. Haneke E. Cirugía dermatología de la región ungueal. Monogr Dermatol 1991; 4:408-423.
20. Petres J, Rompel R, Robins P: Dermatologic Surgery. Berlin. Springer-Verlag 1996.
21. Barth J. Dermatology in Germany. J Dermatol 1998; 25:819-820.
22. Flarer F. Chirurgia e Dermatologia. Gior Ital Dermatol, diciembre 1951.
23. Leigh G, Tulli A. Manuale di Dermochirurgia. Milan, Grafiche Mazzucchelli, 1992.
24. Fonseca A da: Dermatology in Europe. A historic approach. Oporto. Tip.Nunes, Lda 1997.
25. Rabut R. Allocution présidentielle. Bull Soc Franç Derm Syph 1953; 5:407.
26. Thivolet J. Allocution présidentielle. Ann Dermatol Vénéréol 1979; 106:29.
27. Lettesier S, Bachellier B, Grogard C. Manuel pratique de chirurgie dermatologique. Paris, Masson Ed, 1986.
28. Arouete J. Dermabrasion. Relèvements peeling. Paris, Arnette S.A.Ed, 1989.
29. Bouhanna P. Technique personnelle de minigreffe pour le traitement de l'alopecia de la femme ménopausée. En: Actualités de chirurgie esthétique. Mole B. (ed), Paris, Masson Ed, 1996. Pp. 46-59.
30. Baran R, Dawber RPR. Diseases of the nails and their management. Oxford, Blackwell Sci Pub, 1984.
31. Baran R, Maibach HI: Cosmetic dermatology. Londres. Martin Dunitz Ltd 1994.

32. Baran R, De Berker D, Dawber R. Manual of nail disease and surgery. Oxford, Blackwell Sci Pub, 1997.
33. Baran R, Camacho FM, Mascaró J.M. Onicología. Biología y alteraciones de la unidad ungueal. Biblioteca Aula Medica Ed, Madrid 2006.
34. Dubertret L. Dermatology in France. *J Dermatol* 1998; 25:821-822.
35. Revuz J. La dermatologie, la médecine esthétique, la cosmétologie. Editorial. *Ann Dermatol Vénéréol* 1996; 123:74-75.
36. Grosshans E. ¿La cosmétologie est-elle médicale? Editorial. *Ann Dermatol Vénéréol* 1996; 123:76-78.
37. Picoto A. Principios técnicos generales de la cirugía micrográfica. *Monogr Dermatol* 1990; 3:219-221.
38. Dupont A. Leçon Inaugurale de la Chaire de Dermatologie. Louvain. *Rev Med de Louvain* 1956; 21:22.
39. Coninck A, Roseeuw D. Las preparaciones histológicas en la cirugía micrográfica: procesamiento y lectura. La técnica de los cortes horizontales. *Monogr Dermatol* 1990; 3:222-225.
40. Ive A, Comaish S. Dermatologic Surgery. *Recent Advances in Dermatology* 1980; 5:305.
41. Barker J. Dermatology in the U.K. *J Dermatol* 1998; 25:818.
42. Coleman WP, Hanke W, Orentreich N, Kurtin SB, Brody H, Bennet R. A history of Dermatologic surgery in the United States. *Dermatol Surg* 2000; 26:5-11.
43. Resnik S. History of Dermatologic Surgery. En: *Dermatologic Surgery. Principles and Practice*. Roenigk RK., Roenigk HH, Jr. (eds), Londres, Martin Dunitz Ed, 1993:3-4.
44. Mohs FE. Escisión total del cáncer por control microscópico mediante cirugía micrográfica de Mohs. Origen y desarrollo. *Monogr Dermatol* 1990; 4:200-207.
45. Robins P. Historia de la cirugía micrográfica de Mohs (quimiocirugía). *Monogr Dermatol* 1990; 4:208-213.
46. Camacho F. Cirugía micrográfica: una técnica básica de cirugía dermatológica. *Monogr Dermatol* 1990; 4:214-218.
47. Davis M.D.P. Mayo Clinic Dermatology. The first ninety years. Mayo Foundation for Medical Education and Research. Rochester, Minnesota 2007.
48. Epstein E, Epstein E, Jr. Skin Surgery. 3rd ed, Springfield, Charles C. Thomas. Pub. Ed, 1970.

49. McGregor IA. Técnicas fundamentales en Cirugía Plástica. Barcelona, Salvat Ed, 1979.
50. Grabb WC, Myers MB. Skin Flaps. Boston, Little, Brown & Co. Ed, 1975.
51. Jackson IT. Local flaps in head and neck reconstruction. Sant Louis, C.V. Mosby Co. Ed, 1985.
52. Bardach J. Local flaps and free skin grafts in head and neck reconstruction. Sant Louis, Mosby Year Book Ed, 1992.
53. Mohs FE. Chemosurgery. Microscopically controlled Surgery for skin cancer. Springfield, Charles C. Thomas Pub.Ed, 1978.
54. Robins P, Bennett RG. Current concepts in the management of skin cancer. New York, Clinicom Ed, 1979.
55. Zacarian SA. Cryosurgical advances in Dermatology and tumors of the head and neck. Springfield, Charles C. Thomas Pub.Ed, 1977.
56. Kuflik EG, Gage AA. Cryosurgical treatment for skin cancer. New York, Igaku-Shoin Ed, 1990.
57. Pollack SV. Electrosurgery of the skin. New York, Churchill Livingstone Ed, 1991.
58. Tromovitch TA, Stegman SJ, Glogau RG. Flaps and Grafts in Dermatologic Surgery. Chicago, Year Book Med Pub, 1989.
59. Stegman SJ, Tromovitch TA, Glogau RG. Cosmetis Dermatologic Surgery. Chicago, Year Book Med Pub, 1990.
60. Coleman WP, Hanke CW, Alt T, Asken S. Cosmetic Surgery on the Skin. Principles and techniques. 2^o ed. Sant Louis, Mosby, 1997.
61. Bennett RG. Fundamentals of Cutaneous Surgery. St. Louis, C.V. Mosby Co.Ed., 1988.
62. Roenigk RK, Roenigk HH Jr. Dermatologic Surgery. Principles and Practice. 1st ed, New York, Marcel Dekker Inc.Ed, 1988.
63. Fewkes J, Cheney ML, Pollack S. Illustrated atlas of Cutaneous Surgery. Philadelphia, J.B. Lippincott Co. Ed, 1992.
64. Lask GP, Moy RL: Principles and techniques of Cutaneous Surgery. New York. McGraw-Hill 1996.
65. Stough DB, Haber RS. Hair replacement: Surgical and Medical. St. Louis, Mosby Ed, 1996.
66. Alster TS, Apfelberg DB. Cosmetic laser surgery. New York, John Wiley & Son Inc Pub, 1996.
67. Alster TS. The use of lasers in Dermatology. Dermatol Therapy 2000; 13.
68. Klein AW. Tissue augmentation in Clinical Practice. New York, Marcel Dekker Ed, 1998

69. Swanson NA, Glogau RG, Salasche SJ. 1992 The Year Book of Dermatologic Surgery. Mosby Year Book Ed, St.Louis 1992.
70. Thiers BH, Lang PG. Year Book of Dermatology and Dermatologic Surgery 1999. Mosby Year Book Ed, St Louis 1999.
71. Wagner RF. Subspecialty electives in Dermatologic Surgery. Int J Dermatol 1992; 31: 472-473.
72. Unger WP. Hair transplantation. New York, Marcel Dekker Ed, 1979.
73. Unger WP, Nordström RE. Hair Transplantation. 2nd ed., New York, Marcel Dekker Inc.Ed. 1988.
74. Unger WP, Hair transplantation. 3er ed, New York, Marcel Dekker Ed, 1995
75. Unger WP, Cotterill PC. Tratamiento quirúrgico de la alopecia tipo calvicie masculina. Monogr Dermatol 1989; 2:147-164.
76. Ohara K. Surgical treatment of genital Paget's disease. En: Dyall-Smith D, Marks R (eds), Dermatology at the millenium. The Proceedings of the 19th World Congress of Dermatology, New York, Parthenon Pub Group Ed, 1999:413.
77. Harahap M. Skin Surgery. Warren H.Green Inc.Ed., St.Louis 1985.
78. Harahap M. Principles of Dermatologic Plastic Surgery. PMA Pub. Co.Ed., New York 1988.
79. Hernández Pérez E. Cirugía dermatológica práctica. 2ª edición. San Salvador, UCA Ed. 1992.
80. Camacho F, Dulanto F. Cirugía dermatológica. Madrid. Biblioteca Aula Médica 1995.
81. Garzón R. Dermatología Médico-Quirúrgica. Cordoba (Argentina), Dirección General de Publicaciones 1987.
82. Camacho Martínez F. La escuela catalana precursora de la Cirugía Dermatológica y su influencia en las Américas. Revista de la Real Academia de Medicina de Catalunya, 2016, 31:63-68. ISSN 1133-32866
83. Dulanto F, Armijo M, Camacho F, Naranjo R. Dermatología médico-quirúrgica. Granada, Anel Ed, Granada 1982, ISBN: 84-85622-12-X.
84. Montagna W, Camacho F. Tricología. Trichology. Trichologie. Garsi Ed., Madrid 1982. ISBN: 84-7391-071-0.
85. Armijo F, Camacho F. Dermatología. 3rd ed, Madrid, Aula Médica Ed. 1999.
86. Conejo-Mir J, Moreno J.C, Camacho F.M. Manual de Dermatología. Grupo Aula Médica, S.L., Ed, Madrid, 2010. ISBN - 13:978-84-7885-490-5.

87. Conejo-Mir J, Moreno J.C, Camacho F.M. Manual de Dermatología. 2ª ed. Grupo Aula Médica, S.L., Ed, Madrid, 2018. ISBN 978-84-7885-627-5
88. Camacho F.M, Conejo Mir J, Moreno J. C. Suturas, injertos y colgajos cutáneos. En: Torres Lozada V, Camacho Martínez F. M, Mihm M, Sober A. J, Sánchez Carpintero I. Dermatología Práctica Ibero-Latinoamericana. Atlas, enfermedades sistémicas asociadas y terapéutica. Nieto Editores, S.A. de CV, Ed. Mexico 2005. ISBN: 968-5686-03-3.
89. Ortega del Olmo R. M, Pérez Bernal A. M, Conejo Mir J, Moreno J. C. Cirugía topográfica. En: Torres Lozada V, Camacho Martínez F.M, Mihm M. C, González S, Jurado F, Sánchez Carpintero I, eds. Dermatología Práctica Ibero-Latinoamericana. Atlas, enfermedades sistémicas asociadas y terapéutica. Lito Laser S.A. de CV, Ed., México, 2012, 2ª edición. ISBN: 978-607-7548-27-0.
90. Cisneros JL, Camacho F. Laser y fuentes de luz pulsada intensa en dermatología y dermocosmética. Madrid. Aula Médica Ed. 2000
91. Camacho F, Rabineau P, Bouhanna P. Tratamiento quirúrgico de la alopecia androgenética. Monogr Dermatol. 2005; 18:118-33.
92. Camacho F. Cirugía del cuero cabelludo. Generalidades. Cirugía de los tumores del cuero cabelludo. Monogr Dermatol. 1990; 3:172-8.
93. Camacho F. Cirugía micrográfica: una técnica básica de cirugía dermatológica. Monogr Dermatol. 1990; 3:214-8.
94. Camacho F, Sánchez Conejo-Mir J. Márgenes de escisión en los carcinomas basocelulares. La cirugía micrográfica como el método más seguro de escisión. Monogr Dermatol. 1990; 3:245-52.
95. Sánchez-Pedreño P, Camacho F. Diagnóstico en patología ungueal. Capilaroscopia. Otras técnicas de exploración onicológica. Selección del paciente para biopsia y cirugía ungueal. Monogr Dermatol. 1991; 4:276-82.
96. Camacho F, Navarro J, Moreno J. C. Dueñas J. L. Técnicas reconstructivas vulvares. Monogr Dermatol. 1993, 6:327-38.
97. Camacho F. Colgajos de avance. Monogr Dermatol. 2003; 16:205-14.
98. Carrizosa Esquivel A. M, Camacho F. Colgajos de avance en V-T y A-T invertida. Monogr Dermatol. 2003; 16:221-6.
99. Moreno Ramírez D, Camacho F. Colgajos de avance en escalera y técnicas similares para la reconstrucción del labio inferior. Monogr Dermatol. 2003; 16:237-46.

100. Camacho F. Colgajos de avance de doble pedículo. *Monogr Dermatol.* 2003; 16:259-70.
101. Camacho F. Colgajos cutáneos que giran sobre un punto: Rotación. Transposición. Interpolación. Regionales. Concepto y clasificación. *Monogr Dermatol.* 2005; 18:3-7.
102. Mazuecos Blanca J, Herrera Saval A, Camacho F. Colgajos por rotación. Colgajo por rotación de un solo pedículo, colgajos por rotación de doble pedículo, Colgajo en O-Z, colgajo en hacha. *Monogr Dermatol.* 2005; 18:8-23.
103. Carrizosa A. M, Pérez Bernal A. M, Camacho F. Colgajos por transposición I: De un solo pedículo. Dobles colgajos por transposición (colgajo en Z). *Monogr Dermatol.* 2005; 18:24-36.
104. García Hernández M. J, Camacho F. Colgajos por transposición II: Colgajos bi, tri, tetralobulados. Colgajo glabellar. *Monogr Dermatol.* 2005; 18:37-47.
105. Pérez Gil A, Camacho F. Colgajos cutáneos de transposición III: colgajos romboidales. *Monogr Dermatol.* 2005; 18:48-55.
106. Moreno Ramírez D, Moreno Giménez J. C, Camacho F. M. Colgajos de interpolación. *Monogr Dermatol.* 2005; 18:56-65.
107. Camacho F, Serrano S. Colgajos planos directos por interpolación. *Monogr Dermatol.* 2005; 18:66-72.
108. Camacho F. The history and contribution of the Spanish Dermatological School. *J Dermatol Surg Oncol* 1990; 16:1048-1053.
109. Camacho F. Historia de la Cirugía Dermatológica. Situación actual. En: Camacho F, Dulanto F, Eds. *Cirugía Dermatológica.* Biblioteca Aula Médica. Libros Princeps Ed, Madrid 1995. ISBN: 84-7885-069-4
110. Camacho F. Evaluation and complete overview of the burned patient. *J Dermatol Surg Oncol* 1980; 6:822-824.
111. Dulanto F, Camacho F. Topical and surgical management of burns as emergencies. *J Dermatol Surg Oncol* 1980; 6:829-838.
112. Camacho F.M, Goldberg G.N. Introducción: Presente y futuro. En: Cisneros Vela J.L, Camacho Martínez F, eds. En: *Laser y fuentes de luz pulsada intensa en dermatología y dermocosmética.* Grupo Aula Médica, S.A., Ed., Madrid, 2.000; pp.1-25. ISBN: 84.7885.241.7.
113. Casas J. G. Tumors of the soft tissues. 45th Annual Meeting of the American Academy of Dermatology. New Orleans 5 - 12 December 1986
114. Clark W, Elder D. Advances in Dermatopathology. 46th Annual Meeting of American Society of Dermatology. San Antonio (Texas), 5-10 diciembre 1987.

115. Hood A. Recent Advances in Dermatopathology. 48th Annual Meeting American Society of Dermatopathology. San Francisco, 29-30 November 1989
116. Hanke W. Advanced Dermatologic Surgery 47th Annual Meeting of American Academy of Dermatology. Washington, 3-8 December 1988.
117. Conejo-Mir J, Camacho F. Development of the human nail. A scanning electron microscopy study. 47th Meeting of the American Academy of Dermatopathology. Washington, 30 noviembre-1-2 diciembre 1988
118. Conejo-Mir J, Jorquera E, González-Cámpora R, Camacho F. Epidermotropism in melanoma. 27th Annual Meeting of the American Society of Dermatopathology. San Francisco (USA), 29-30 noviembre 1989.
119. Conejo-Mir J, Ortega M, Jorquera E, González Cámpora R, Camacho F. Giant zoniform piloleiomyoma. Light and electron microscopy study. 29th Annual Meeting of the American Society of Dermatopathology. Dallas (USA), 4-6 diciembre 1991.
120. Conejo-Mir J, González-Cámpora R, Camacho F. Facial Elastorrhexis. 31st Annual Meeting of the American Society of Dermatopathology. Washington, 1-3 diciembre 1993.
121. Galera H, González Cámpora R, Camacho F. Periauricular tumors in childhood. Differential diagnosis with cysts and fistulae of the branchial clefts. 31st Annual Meeting of the American Society of Dermatopathology. Washington, 1-3 diciembre 1993.
122. Camacho F.M, Mascaró J.M, Conejo-Mir J, Grimalt R, Ferrándiz C. Academia Europea de Dermatología. Sus congresos y aportaciones a la tricología. Libro blanco. La tricología en los congresos de la academia europea de dermatología y venereología. En: Camacho F.M, Mascaró J.M, Moreno J.C, Ferrando J, Jaén P, Serrano S.A, Conejo-Mir J, Fonseca E. eds. Historia de la Tricología. Aula Médica Ed, Madrid 2024.
123. Camacho F.M. Cutaneous grafts and techniques. Course "Elements in Dermatologic Surgery". First Congress European Academy of Dermatology and Venereology. Florencia (Italia), 25-28 septiembre 1989.
124. Moreno J.C, Conejo-Mir J, Camacho F.M. Autres manières d'utiliser la dermoabrasión en Dermatologie. Sesión "Surgery in Cosmetic Dermatology". First Congress European Academy of Dermatology and Venereology. Florencia (Italia), 25-28 septiembre 1989.

125. Camacho F.M, Picoto A, Walker N.J, Camps-Fresneda A. Capítulo 13: Mohs micrographic surgery: European experience. En: Roenigk RK, Roenigk HH, eds. Surgical Dermatology. Advances in Current Practice. Martin Dunitz Ed, Londres 1993; pp.125-9. I.S.B.N.:1-85317-061-5.
126. Conejo-Mir J. Dermabrasion. Dermatologic Surgery Course. 2nd Congress European Academy of Dermatology and Venereology. Atenas (Grecia), 10 October 1991.
127. Camacho F.M. Eyelid surgery. Dermatologic Surgery Course. 2nd Congress European Academy of Dermatology and Venereology. Atenas (Grecia), 10 octubre 1991
128. Moreno J.C. Flaps in the nose surgery. Advanced Dermatologic Surgery Course. 2nd Congress European Academy of Dermatology and Venereology. Atenas (Grecia), 10 octubre 1991.
129. Camacho F.M. Flaps in the lip surgery. Advanced Dermatologic Surgery Course. 2nd Congress European Academy of Dermatology and Venereology. Atenas (Grecia), 10 octubre 1991.
130. Camacho F. Interpolation Flap. Workshop in Flashes of Dermatologic Surgery. 3rd Congress of the European Academy of Dermatology. Copenhagen, 26 September 1993.
131. Conejo-Mir J. Surgical vs CO₂ laser vermilionectomies. Evaluation of the techniques. Symposium Dermatologic Surgery. 4th Congress of the European Academy of Dermatology and Venereology. Bruselas. Bélgica, 10-15 octubre, 1995.
132. Camacho F.M. Bakamjian's flap. Symposium Dermatologic Surgery. 4th Congress of the European Academy of Dermatology and Venereology. Bruselas. Belgica, 10-15 octubre, 1995.
133. Camacho F.M. Teaching of Dermatosurgery. Inaugural Session. European Society of Dermatological Surgery. Previous Course. 5th Congress of the European Academy Dermatology and Venereology. Centro Cultural de Belem, Lisboa, 12 octubre 1996.
134. Camacho F.M. Controversies: Should small congenital nevi be removed? (pro). 7th Congress European Academy of Dermatology and Venereology. Nice, Francia, 7-11th October 1998
135. Camacho F.M. Surgical Dermatology. Plenary Lecture Keynotes. 8th Congress European Academy of Dermatology and Venereology. Amsterdam, The Netherlands. 29th September – 3rd October, 1999.
136. Haneke E, Camacho Martínez F, Letessier S, Marini L, Neuman H.A.M, Picoto A, Roseeuw D, Walker N.P. Chapter 17. Surgical

- Dermatology. En: Fritsch P, ed. White Book. Dermatology and Venereology in Europe. European Dermatology Forum ed, Austria 2000, pp:117-134.
137. Braathen LR. The future of dermatology in Europe: position paper. *Eur J Dermatol* 2000; 10:7-13.
 138. Kaminsky A, Ocampo-Candiani J, Camacho F.M. Historia del Colegio Ibero-Latinoamericano de Dermatología. *Monogr Dermatol.* 2015; 28:361-76.
 139. Camacho F. Historia del CILAD. Evolución y perspectivas de la formación de los médicos residentes. *Med Cut Iber Lat Amer.* 2008; 36:312-9.
 140. Rusciani L, Robins P. Textbook of Dermatologic Surgery. Piccin Nuova Libreria S.p.A., Padova 2008.
 141. Rabineau P. Traitement chirurgicale des alopecies. En: Tricología. Trichology. Trichologie. Camacho F, Montagna W (eds), Madrid, Garsi Ed, 1982:221-235.
 142. Rabineau P. Surgical treatment of the alopecias: Orentreich's "punch grafts. Alopecia reduction. Juri's flap. Expanders. En: Camacho F, Montagna W, eds. Trichology. Diseases of the pilosebaceous Folicle. 2nd edition. Aula Médica Ed, Madrid 1997;587-601.
 143. Arouete J. Manuel pratique de greffes des cheveux. Masson Ed, Paris 1989.
 144. Bouhanna P. Vertical flaps for male androgenetic alopecia. En: Camacho F, Montagna W, eds. Trichology. Diseases of the pilosebaceous Folicle. 2nd edition. Aula Médica Ed, Madrid 1997;602-10.
 145. Bouhanna P. Follicular unit long hair (FUL) and vertical flaps for an immediate hair restoration. Other treatments: autologous platelet rich plasma. En Camacho F, Tosti A, Randall V.A, Price V.H., eds. Montagna's textbook of Trichology. Diseases of pilosebaceous follicle. 3rd edition. Aula Médica Ed, Madrid 2017; 1149-58.
 146. André P, Rowland Payne C. The origins of ESCAD and J Cos Derm. *J Cos Derm.* 2002;1:8-12.
 147. Peres-Correia M, Ortega M, Sánchez Conejo-Mir J, Bueno J, Pérez-Bernal A, Camacho F. El colgajo de Limberg en terapéutica dermatológica. *Actas Dermosifiliogr.* 1990; 81:714-7.
 148. Dawber R, Colver G, Jackson A. Cutaneous cryosurgery. Principles and Clinical Practice. Martin Dunitz Ed, Londres 1992.
 149. Colver G, Jackson A, Dawber R. Cutaneous cryosurgery. Principles and Clinical Practice. CRC Press, London 2014.

150. Farjo N, Farjo B. Follicular regeneration. En Camacho F, Tosti A, Randall V.A, Price V.H., eds. Montagna's textbook of Trichology. Diseases of pilosebaceous follicle. 3rd edition. Aula Médica Ed, Madrid 2017;1171-6.
151. Ginzburg A, Camps Fresneda A. Current situation of follicular units' transplant. FUT and FUE techniques. En Camacho F, Tosti A, Randall V.A, Price V.H., eds. Montagna's textbook of Trichology. Diseases of pilosebaceous follicle. 3rd edition. Aula Médica Ed, Madrid 2017; 1158-69.
152. Randle H, Robins P, Hank C.W. The founding of an Organization: The first 33 years of the International Society for Dermatologic Surgery. J Drug Dermatol. 2013; 1281):20-22.
153. Coleman W.P, Hanke C.W, Alt T.H, Asken S. Cosmetic surgery of the skin. Principles and techniques. 1st. ed. BC. Decker Inc., 1991.
154. Coleman W.P, Hanke C.W, Alt T.H, Asken S. Cosmetic surgery of the skin. Principles and techniques. 2nd ed, Mosby Ed, St. Louis 1997
155. Avram M.R, Rogers N.E. Hair transplantation. Cambridge University Press, New York, 2010.
156. Unger W.P. The history of hair transplantation. Dermatol Surg 2000; 26:181-189.
157. Unger W.P. Current status of hair transplantation. En: Camacho F, Montagna W, eds. Trichology. Diseases of the pilosebaceous Folicle. 2nd edition. Aula Médica Ed, Madrid 1997;569-85.
158. Unger W.P, Unger R. Current status of hair transplantation. En Camacho F, Tosti A, Randall V.A, Price V.H., eds. Montagna's textbook of Trichology. Diseases of pilosebaceous follicle. 3rd edition. Aula Médica Ed, Madrid 2017;1133-6.
159. Juri J. Use of parieto-occipital flap in the treatment of the baldness. Plast Reconstruct Surg. 1975; 55:456-60.
160. Juri J, Juri C. Temporo-parieto-occipital flap or the treatment of baldness. Clin Plast Surg. 1982; 9(2):255-61.
161. Moreno Giménez J.C, Fonseca Capdevila E, Serrano Ortega S. Cirugía. Juri. En: Moreno Giménez J.C, Fonseca Capdevila E, Serrano Ortega S, Camacho Martinez F, Conejo-Mir Sánchez J. Epónimos y acrónimos en Dermatología. Aula Médica Ed, Madrid 2022;pp.302, fig.36.
162. Camacho F, Navarro J, Moreno JC, Sanchez Conejo-Mir J, Sanchez Pedreño P. Reconstructive treatment of the vulva - A new procedure: Experience on 23 cases over 4 years. J Dermatol Surg Oncol 1987; 13:488-494.

163. Dulanto F, Armijo M, Sánchez Muros J, Camacho F. Hemangioma de labio inferior. Tratamiento quirúrgico con colgajo pediculado lingual. *Actas Dermosifiliogr* 1977; 68:75-82.
164. Camacho F, Moreno J. C, Murga M, Proaño J, Cantillana J, Naranjo M, Martínez Sahuquillo A, Macher G, Romero F. Malignant fibrous histiocytoma of the scalp. Multidisciplinary treatment. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 1999; 13:175-82.
165. Camacho F. Dermatological surgery: where are we now?. En: Dyall-Smith D, Marks R (eds), *Dermatology at the millenium. The Proceedings of the 19th World Congress of Dermatology*, New York, Parthenon Pub Group Ed, 1999:66-68.

TABLA I

1. TRABAJOS PUBLICADOS CON COMPAÑEROS DE OTROS DEPARTAMENTOS DEL HOSPITAL VIRGEN MACARENA, O DE DEPARTAMENTOS DE OTRAS UNIVERSIDADES ESPAÑOLAS Y NO ESPAÑOLAS

1. PUBLICACIONES EN REVISTAS NACIONALES

(Factor de impacto)

1. J.C.Moreno-Giménez, A.Rodríguez-Pichardo, I.Hernández-Aguado, C.Alvarez-Dardet, E.J.Perea-Pérez, F.Camacho-Martínez
Uretritis por gonococos beta lactamasa. A propósito de dos observaciones.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1982; 73:295-8.
2. J.C.Moreno-Giménez, I.Ortega-Medina, A.M^a.Pérez-Bernal, H.Galera-Davidson, F.Camacho-Martínez
Siringoma condroide. Aspectos clínico-patológicos.
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 1983; 11:159-62.
3. J.Leal, R.González-Cámpora, J.R.Armas, I.Ortega, J.C.Moreno, F.Camacho, H.Galera.
Estudio inmunohistoquímico y ultraestructural de la enfermedad de Paget extramamaria
Actas Dermo-Sifiliográficas 1983; 74:165-9.
4. V.González, C.Alvarez-Dardet, A.Rodríguez-Pichardo, F.Camacho, E.J.Perea.
Infección gonocócica en el varón
Medicina Clínica 1983; 81:883-6 (**FI: 1.385**). .
5. J.López-Garrido, D.Muñoz, R.González-Cámpora, F.Camacho, H.Galera.
Síndrome del nevo displásico. Estudio clinicopatológico de ocho casos.
Neoplasia 1984; 1:58-62 (**FI: 5,946**). .
6. I.Hernández-Aguado, C.Alvarez-Dardet, A.Rodríguez-Pichardo, C. de Miguel, R.Dwyer, F.Camacho, E.J.Perea.
Etiología, clínica y características diferenciales de las uretritis no gonocócicas.
Medicina Clínica 1984; 83:829-31 (**FI: 1.385**)..
7. C.Alvarez-Dardet, I.Hernández-Aguado, A.Rodríguez-Pichardo, F.Camacho, E.J.Perea.

- Pérdidas de seguimiento en un centro de enfermedades de transmisión sexual.
Medicina Clínica 1985; 85:143-4 (**FI: 1.385**)..
8. F.Camacho-Martínez, C. de Miguel
Diagnóstico de laboratorio de las enfermedades virales transmitidas sexualmente. Su importancia en la práctica médica.
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana. 1985; 13:167-74.
 9. P.Bullón Fernández, F.Camacho-Martínez
Herpes zoster con afectación de mucosa oral bilateral
Archivos de Odonto-Estomatología 1987; 3:45-8.
 10. J.Sánchez Conejo-Mir, J.Sánchez-Calero, E.Lerma-Puertas, J.C.Moreno-Giménez, F.Camacho-Martínez.
Rabdomiosarcoma embrionario nasal.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1987; 78:421-6.
 11. F.Camacho-Martínez, H.Galera, J.C.Moreno, I.Sotillo, A. Hevia.
Miliun coloide. Estudio clinicopatológico y ultraestructural.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1987; 78:551-5.
 12. J.C.Moreno-Giménez, E. Lerma-Puerta, J. Sánchez Conejo-Mir, H. Galera-Davidson, F.Camacho-Martínez.
Queratoacantoma subungueal.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1987; 78: 561-4.
 13. A.Herrera-Saval, M.Ortega-Resinas, M.A.Muniain-Escurra, F. Camacho-Martínez.
Síndrome de envejecimiento prematuro de difícil clasificación.
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 1987; 15:511-6.
 14. I.Yebra-Sotillo, J.M. Castilla-Garrido, R. Jiménez-Castellanos Ballesteros, I. Sotillo-Gago, F. Camacho-Martínez
Electromiograma. Un valioso método para el diagnóstico precoz de la Europatía periférica hanseniana.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1987; 78: 737-41,
 15. J.C. Moreno-Giménez, E. Lerma-Puerta, J. Sánchez-Conejo-Mir, H. Galera-Davidson, F. Camacho-Martínez
Estudio comparativo, clinicohistológico entre los epitelomas basocelulares nodulares y ulcerosos.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1988; 79:5-7.

16. A. Rodríguez-Pichardo, J. Aznar, M.C. Asensio, J. Mazuecos, F. Camacho
ETS, un problema de salud en la adolescencia.
Revista Ibero-Latino-Americana de E.T.S. 1988; 2:23-6.
17. F. Camacho, J.C. Moreno, A. Hevia
Xantogranuloma juvenil vs. Histiocitosis cefálica benigna.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1988; 79:397-402.
18. M. Ortega-Resinas, A. Herrera-Saval, F. López-Elorza, F. Camacho-Martínez.
Inmunoglobulinas séricas y fracciones C3, C4 del complemento en el psoriasis.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1988; 79: 551-54.
19. I. Yebra-Sotillo, L. Errazquin, I. Sotillo-Gago, F. Camacho-Martínez.
La termografía como método de diagnóstico precoz en lepra.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1988; 79: 555-59.
20. M.A. Vázquez-López, B. García-Bravo, P. Sánchez-Pedreño-Guillén, C. Estefanía, A. Valls-Sanchez de Puertas, F. Camacho.
Síndrome de Muckle-Wells: Dos nuevos casos en edad pediátrica.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1988; 79:913-16.
21. P. Sánchez-Pedreño Guillén, R.K. Winkelmann, F. Camacho-Martínez
Fibromatosis congénita solitaria.
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 1989; 17:71-4.
22. F. Camacho-Martínez, P. Bullón-Fernández
Lesiones orales en la necrólisis epidérmica tóxica.
Avances en Odontoestomatología 1989; 5: 272- 6.
23. J. J. Ríos-Martín, R. González-Cámpora, J. R. Armas-Padrón, J. C. Moreno-Giménez, F. Camacho-Martínez
Hemangioendotelioma de células fusiformes.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1989; 80:481-4.
24. M. J. Romero-Alvarez, M. Ortega-Resinas, F. Camacho-Martínez, B. Rodríguez de Quesada.
Hepatopatía difusa crónica, una manifestación de la neurofibromatosis tipo I.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1989; 80:504-5.

25. A. Herrera-Saval, A. Rodríguez-Pichardo, J. Aznar, F. Camacho
Condilomas acuminados en traficantes de drogas
Revista Ibero-Latino-Americana de E.T.S. 1989; 3:467-8.
26. P. Sánchez-Pedreño, J. C. Moreno, F. Camacho, J. García-Boitia, J. González-Hachero.
Intertrigo recidivante como manifestación inicial de histiocitosis X.
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 1990; 18:40.3.
27. J. C. Moreno-Giménez, F. Camacho, J. J. Ríos-Martín, J. R. Armas-Padrón
Linfangioma quístico
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 1990; 18:104-6.
28. P. Sánchez-Pedreño, J.C. Moreno-Giménez, J.R. Armas, R. González-Cámpora, F. Camacho
Quiste triquilemal proliferante y carcinoma espinocelular
Actas Dermo-Sifiliográficas 1990; 81:613-6.
29. A. Ojeda, M. Ortega, A. Rodríguez-Pichardo, R. González-Cámpora, F. Camacho.
Quiste linfoepitelial intraparotídeo y queratosis seborreica reactiva
Actas Dermo-Sifiliográficas 1990; 81:766-7.
30. A. Aliaga Boniche, M. Armijo Moreno, C. Brufau Redondo, F. Camacho-Martínez, J.M. Fernández-Vozmediano, J. Galiana-Martínez, R. García-Montelongo, L. Iglesias-Diez, A. Ledo-Pozueta, J.M. Mascaró-Ballester, R. Naranjo-Sintes, O. Navarro-Baldeweg, E. Quintanilla-Gutierrez, P. Umberto.
Estudio multicéntrico de seguimiento de la eficacia y tolerancia del isotretinoíno en 262 pacientes con acné severo.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1990; 81:885-94.
31. F. Camacho, F. L. Elorza, M. Ortega, M. A. Elorza, G. Sada, V. G. Villarrubia.
AM3 (modificador de la respuesta biológica) en el tratamiento de la Estomatitis aftosa recidivante. Valoración clínica y estudios preliminares sobre células NK (CD16) y su relación con la patogenia del síndrome.
Revista Clínica Española 1991; 188:403-8(**FI: 2,008**).
32. P.L. Ortiz Romero, F.L. Ortiz de la Frutos, A. Guerra Tapia, F. Camacho, F. Vanaclocha Sebastián.

Vasculitis leucocitoclástica con intenso edema facial y periorbitario: una clínica peculiar.

Actas Dermo-Sifiliográficas 1992; 83:547-50.

33. A. Ojeda, A. Rodríguez-Pichardo, J. Aznar, F. Camacho

Condilomas acuminados. Transmisión no sexual.

Revista Ibero-Latino-Americana de E.T.S. (Enf.Trans.Sex.) 1993; 7:27-30.

34. M.E. Escrivá, B. García-Bravo, A. Rodríguez-Pichardo, F. Camacho, A. Hevia

Epidermolisis ampollosa simple herpetiforme (variante Dowling Meara)

Actas Dermo-Sifiliográficas 1993; 84:173-6.

35. A. Aranzana, B. García-Bravo, J.C. Moreno, F. Camacho

Estuocoqueratosis

Actas Dermo-Sifiliográficas 1993; 84:203-5.

36. P. Sánchez-Pedreño, J.C. Moreno, F. Camacho, M.D. Lluch, J. González-Hachero.

Enfermedad del injerto contra el huésped en paciente afecto de acidemia metilmalónica.

Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 1993; 21:256-60.

37. I. Gata, E. Jorquera, J.J. Ríos, D. Santa Cruz, F. Camacho

Acrospiroma eccrino maligno. Estudio clínico, dermatopatológico e inmunohistoquímico.

Actas Dermo-Sifiliográficas 1993; 84:492-4.

38. E. Ginés, J.C. Moreno, J.M. García-Aranda, A. Hevia, F. Camacho

Leishmaniasis granulomatosa

Actas Dermo-Sifiliográficas, 1993; 84:609-11.

39. A. Aliaga, F. Armero, M. Armijo, F. Camacho, E. Dauden, J.L. Díaz, R. Escallada, Fernández, A. García, L. Iglesias, A. Ledo, L. Medina, J.L. Moreno, J. Ratón, O. Sanmartín, F. Vanaclocha.

Sandimmun (R) (ciclosporina A) en psoriasis crónica severa. Resultados de estudio multicéntrico español.

Actas Dermo-Sifiliográficas 1994; 85:381-5.

40. I. Gata, A. Rodríguez-Pichardo, A. Marcos, M.A. Muniaín, F. Camacho

Sarcoidosis subcutánea

Actas Dermo-Sifiliográficas 1995; 86:43-6.

41. F.Camacho, R. González-Cámpora, P.Bullón
Aspectos embriológicos, anatomofisiológicos e histológicos de la cavidad bucal.
Monografías de Dermatología 1995; 8:3-20.
42. T.Martín-Hernández, E.Jorquera, A.Torres, F.Camacho, E.Herrera
Comparación de la eficacia de la flutamida y el acetato de ciproterona en el tratamiento del hirsutismo asociado al síndrome de los ovarios poliquísticos.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1995; 86:327-34.
43. L.Pozo, M.Illanes, J.C.Moreno, F.Camacho
Carcinoma basocelular de vulva
Actas Dermo-Sifiliográficas 1995; 86:535-7.
44. J.C.Moreno, E.Jorquera, R.González-Cámpora, F.Camacho
Carcinoma mucoepidermoide de parótida en edad infantil. Problemática diagnóstica.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1995; 86:689-94.
45. F.Camacho, B.García-Bravo, J.L.Díaz-Pérez, A.Aguirre, C.Arnau, J.García-Barbal, L.Valdés.
Ensayo comparativo intraindividual y doble ciego entre prednicarbato y fluocortolona en el tratamiento de la dermatitis atópica.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1996; 87:59-63
46. B. García-Bravo, J. Márquez, A. Rodríguez-Pichardo, J.J. Ríos, F. Camacho
Dermatitis de contacto linfomatoide por Kathon.
Dermatitis de Contacto. Boletín Informativo del G.E.I.D.C. 1996;24:7-9.
47. M^a. J. García-Hernández, J. C. Moreno-Giménez, E. Sánchez-Yus, F. Camacho
Esteatocistoma múltiple con pelos vellosos. Un caso congénito limitado a axilas.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1997; 88:289-91.
48. F. de la Peña, E.Buzón, B.García-Bravo, A.Rodríguez-Pichardo, J.J.Ríos, F.Camacho
Poroqueratosis zoniforme
Actas Dermo-Sifiliográficas 1997; 88:480-3.

49. V.Price, M^a.J.García-Hernández, F.Camacho
Displasias pilosas de difícil clasificación: síndrome del cabello en anagen suelto.
Monografías de Dermatología 1997; 10:322-7.
50. F.Camacho, J.C.Moreno, M.A.Muñoz, J.J.Ríos, R.González-Cámpora
Esporotricosis. Aportación del primer caso andaluz y revisión de la casuística española.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1997; 88:27-9
51. A.Pérez-Gil, Ana M^a. Pérez-Bernal, M.Morillo, J.J.Ríos, F.Camacho
Úlcera de pierna como marcador de un síndrome antifosfolípido primario.
Actas Dermo-Sifiliográficas 1998; 89:107-11.
52. F.M.Camacho, A.R.Pichardo, M^a.J.García-Hernández, J.Ferrando, J.Calap.
Hipotricosis tipo Marie-Unna asociada a esclerodactilia. Estudio con Microanálisis de rayos X.
Dermatología (Soc.Argentina de Dermatología) 1998; 4:324-8.
53. B. Repiso, A. Pérez-Gil, O. Argueta, J.J. Ríos, I. Sotillo, F. Camacho
Angiosarcoma de cara y cuero cabelludo. A propósito de un caso.
Actas Dermo-Sifiliográficas, 1999; 90:104-8.
54. A.M^a. Pérez-Bernal, M^a.J. García-Hernández, J.M^a.Conde-Zurita, F.Camacho
Onicomatricoma: un tumor excepcional de la matriz ungueal.
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 2000; 28:336-8.
55. M.A. Muñoz Pérez, J. Escudero, F. Camacho, J. Rojo, I. Vera.
Carcinoma espinocelular agresivo con presentación atípica.
Actas Dermo-Sifiliográficas 2001; 92:39-45.
56. B. García Bravo, A. Rodríguez Pichardo, A. König, K.H. Grzeschik, R., F. Camacho
Un nuevo caso de síndrome CHILD diagnosticado previamente como nevo epidérmico verrugoso inflamatorio lineal (NEVIL)
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 2002; 30:120-5.
57. C. Gómez-Espejo, J. Mazuecos, J.J. Ríos, A. Rodríguez-Pichardo, F. Camacho
Estudio retrospectivo de una serie de 15 casos de pioderma gangrenoso
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 2002; 30:162-6.

- 58.D. Moreno Ramírez, A. Rodríguez Pichardo, F. Peral, J.J. Ríos, F. Camacho
Atrofia blanca con buena respuesta a estanozolol y ácido acetilsalicílico
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 2002; 30:306-10.
59. I. García Morales, A. Marcos Domínguez, M.L. Martínez Barranca, R. González Cámpora, T. González, F. Camacho .
Carcinoma cutáneo linfopitelial primario
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 2003; 31:116-8.
60. E. Carrasco Naranjo, D. Moreno Ramírez, E. Carrasco Sainz, F. Camacho
Reconstrucción de la región calcánea mediante colgajo sural de flujo inverso
Piel, 2004;19:115-117
61. M.L. Martínez-Barranca, A. Herrera-Saval, J.L. Fernández-Crehuet, J.L. Villar, F. Camacho Martínez.
Dermatosis IgA lineal asociada a vancomicina
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 2004; 32:215-7.
62. A. Herrera Saval, A. Reche García, J.C. Herrera Saval, F. Camacho
Anticoagulantes en dermatología
Monografías de Dermatología 2004; 17:39-48
63. D.Moreno, L.Ferrándiz, A.M.Pérez-Bernal, J.J.Ríos, R.Carrasco, F.Camacho
Evaluación de un sistema de filtro de pacientes con lesiones pigmentadas mediante teleconsulta diferida
Actas-Dermosifiliográficas 2005; 96:222-30.
64. F. Camacho, E.Ludwig
Alopecia de patrón femenino. Alopecia androgenética femenina. Aspectos clínico-patológicos.
Monografías de Dermatología 2005; 18:54-74.
65. F. Camacho, R.P.R. Dawber
Tratamiento médico de las alopecias androgenéticas masculinas
Monografías de Dermatología 2005; 18:75-91.
66. F. Camacho, A. Tosti
Tratamiento médico de las alopecias femeninas
Monografías de Dermatología 2005; 18:92-117.

67. F. Camacho, P. Rabineau, P. Bouhanna
Tratamiento quirúrgico de la alopecia androgenética
Monografías de Dermatología 2005; 18:118-33.
68. P. Ávalos, M^a J. García Hernández, J.J. Ríos, D. Moreno, F. Camacho
Quiste broncogénico cutáneo
Actas Dermo-Sifiliográficas 2005; 96:186-7
69. E.A. Olsen, F.M. Camacho
Alopecias cicatriciales. Definición y clasificación. Alopecias cicatriciales congénitas.
Monografías de Dermatología 2006; 19:59-73.
70. F.M. Camacho, A. Ledo, J.C. Moreno
Alopecias cicatriciales adquiridas
Monografías de Dermatología 2006; 19:74-84.
71. F.M. Camacho, A. Tosti, E.A. Olsen
Alopecias cicatriciales adquiridas con entidad propia. I. Alopecias con infiltrado linfocitario
Monografías de Dermatología 2006; 19:120-32,
72. F.M. Camacho, R. Singla, F. Camacho Serrano
Cirugía de las alopecias cicatriciales
Monografías de Dermatología 2006; 19:151-72.
73. F. Peral, C. Salazar, A. Rollón, F.M. Camacho
Colgajos cutáneos y miocutáneos libres. Colgajo fasciocutáneo libre radial.
Colgajo miocutáneo libre del recto del abdomen
Monografías de Dermatología 2006; 19:491-501.
74. I.M. Coronel-Pérez, C. Cantalejo-Rodríguez, A. Herrera-Saval, C. Mesa-Sáenz, J.J. Ríos-Martín, F. Camacho-Martínez
Angiosarcoma de cuero cabelludo secundario a radioterapia
Actas Dermo-Sifiliográficas 2007; 98:373-4.
75. C. Gómez Mateo, S.P. Ávalos Peralta, J.J. Ríos Martín, A.M. Carrizosa Esquivel, R. González Cámpora, F. Camacho Martínez
Evaluación histológica e inmunohistoquímica secuencial de marcadores de proliferación y apoptosis durante el tratamiento de la psoriasis con anti-factor de necrosis tumoral α (infliximab)
Actas Dermo-Sifiliográficas 2009; 100:420-4.

76. F.M. Camacho, J.J. Ríos
Alopecia areata, Diagnóstico. Tricograma. Biopsia. Diagnóstico diferencial
Monografías de Dermatología 2010; 23:269-81.
77. M.D. Jiménez Sánchez, A. Rodríguez Pichardo, J.J. Ríos Martín, F.M. Camacho Martínez
Pápulas y pústulas en la rodilla de una mujer
Actas Dermo-Sifiliograficas 2011; 102:370-80.
78. F.M. Camacho, F. Camacho-Serrano, J. C. Moreno Giménez, M. J. García Hernández, J. Polo Padillo, M. Perea Cejudo, M. I. Coronel
Tratamiento de las alopecias de patrón masculino y femenino. Eficacia clínica del aminexil y SP94 en dos series de 180 pacientes, hombres y mujeres
Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana 2013;41(1):18-33
79. Francisco M. Camacho Martínez, José María Mascaró, Jean-Hilarie Saurat
Dermatoporosis
Monografías de Dermatología, 2013;26(6):333-341
(ISSN: 0214-4735. País de edición. España)
DOI: 10.4463/MD.2013.26.6.5144
80. Sara Alcántara, Ana Márquez, Araceli Corrales, José Neila, Juan Polo, Francisco Camacho
Estudio de las consultas por motivos dermatológicos en atención primaria y especializada
Piel 2014;29(1):4-8
(ISSN: 0213-9215. País de edición: España)
DOI: 10.1016/j.piel.2013.06.007
81. Francisco M. Camacho Martínez, J.J. Ríos Martín, T. Ojeda Vila, A. Márquez García
Tumores cutáneos benignos en el anciano
Monografías de Dermatología 2014;27(1):3-17
(ISSN: 0214-4735. País de edición: España)
DOI: 10.4463/MD.2014.27.1.5146
82. Francisco M. Camacho Martínez, J. C. Moreno Giménez, J.J. Ríos Martín, Francisco Camacho Serrano
Cáncer de piel en el anciano (II). Cáncer de piel no melanoma: Queratoacantomas. Carcinomas espinocelulares. Carcinomas basocelulares. Adenocarcinomas.
Monografías de Dermatología 2014;27(1):44-66

(ISSN: 0214-4735. País de edición: España)

DOI: 10.4463/MD.2014.27.1.5148

83. Francisco M. Camacho Martínez, L. Ferrándiz Pulido, J.J. Ríos Martín, C. Vila Sava

Cáncer de piel en el anciano (II). Melanomas. Carcinomas con diferenciación folicular, Carcinomas de células de Merkel. Sarcomas.

Monografías de Dermatología, 2014;27(1):67-89

(ISSN: 0214-4735. País de edición: España)

DOI: 10.4463/MD.2014.27.1.5149

84. Francisco M. Camacho Martínez, José Carlos Moreno Giménez, María José García Hernández.

Modelado cutáneo con láseres. Concepto, fundamentos y combinaciones de técnicas.

Monografías de Dermatología 2014;27(2):140-152

(ISSN: 0214-4735. País de edición: España)

DOI: 10.4463/MD.2014.27.2.5155

85. Ana Kaminsky, Jorge Ocampo-Candiani, Francisco M. Camacho

Historia del Colegio Ibero latinoamericano de Dermatología

Monografías de Dermatología 2015;28(6):361-376.

(ISSN: 0214-4735. País de edición: España).DOI: 10.4463/

MD.2015.28.6.5265

86. Roderick J. Hay, Francisco M. Camacho

History of the Internacional Foundation for Dermatology (IFD)

Monografías de Dermatología, 2015;28(6):406-412.

(ISSN: 0214-4735. País de edición: España)

DOI: 10.4463/MD.2015.28.6.5268

2. PUBLICACIONES EN REVISTAS INTERNACIONALES (Factor de impacto)

87. F. Camacho, R. Naranjo, F. de Dulanto, J. Linares, L. Diaz-Flores.
Elastofibrome.
Annales de Dermatologie et de Vénéréologie (Paris) 1979; 106:377-81
(**FI 0,336**).
88. F. Camacho-Martínez, J. C. Moreno, J. Sánchez-Conejo-Mir, J. M. Bedoya,
J. M. Fernández-Ortega.
Advancement local flaps in the reconstructive treatment of vulvar carcinoma.
The Journal of Dermatologic Surgery and Oncology 1983; 9:748-51
(**FI 1,514**).
89. Ildefonso Hernández-Aguado, Carlos Alvarez-Dardet, Miguel Gili,
Evelio J. Perea, Francisco Camacho.
Oral sex as a risk factor for chlamydia-negative reapiasma-negative
nongonococcal urethritis.
Sexually Transmitted Diseases 1988; 5:100-2 (**FI 2,037**).
90. F. Camacho-Martínez, R. K. Winkelmann
Solid facial edema as a manifestation of acne
Journal American Academy of Dermatology 1990; 22:129-30 (**FI 1,891**).
91. J. M. Mascaró, A. Aliaga, M. Armijo, C. Brufau, F. Camacho,
J. M. Fernández-Vozmediano, R. García-Montelongo, L. Iglesias, A.
Ledo, O. Navarro, E. Quintanilla, P. Umbert.
Multicentric study on the efficacy and tolerance of acitretin
Dermatologica 1990; 181:353-4 (**FI 0,719**).
92. J. C. Moreno-Giménez, A. Hevia, R. González-Cámpora, F. Camacho-
Martínez
Neuroépitheliome périphérique.
Annales de Dermatologie et de Vénéréologie 1990; 117:945-7 (**FI 0,336**).
93. F. Camacho, R. G. Cámpora
Circumscribed Pilary Dysembryoplasia of the Palms
Dermatologica 1991; 182:63-4 (**FI 0,719**).
94. A. Rodríguez-Pichardo, J. Aznar, F. Camacho, M. V. Borobio, E. J. Perea.
Sexually transmitted diseases in homosexual males in Seville, Spain.
Genitourinary Medicine 1991; 67:335-8. (**No FI**)

95. A.Rodríguez-Pichardo, F.Camacho, C.Rappe, M.Hansson, A.G.Smith, J.B.Greig.
Chloracne Caused by Ingestion of Olive Oil Contaminated with PCDDs and PCDFs.
Human & Experimental Toxicology 1991; 10:311-22 (**FI 1,772**).. .
96. F.Camacho, P.Bullón.
The Papillon-Lefèvre syndrome. Study of three siblings.
European Journal of Dermatology 1992; 2:421-3 (**FI 0,460**).
97. P. Bullón, A. Pascual, M.C. Fernández Novoa, M.V. Borobio, M.A. Muniain, F.Camacho.
Late onset Papillon-Lefèvre syndrome?. A chromosomic, neutrophil function and microbiological study.
Journal of Clinical Periodontology 1993; 20:662-7 (**FI 2,996**)
98. J.S. Conejo-Mir, F.Camacho, J.J.Ríos, R.González-Cámpora.
Epidermotropic metastasis coexisting with multiple primary cutaneous malignant melanomas.
Dermatology 1993; 186:149-52 (**FI 0,719**).
99. F. Camacho, E. Jorquera, F.J. Vázquez, A. Hevia
Giant zoniform leiomyoma: light and electron microscopy study.
European Journal of Dermatology 1994; 4:384-6 (**FI 0,460**).
100. E.Jorquera, J.C.Moreno, S.J.Díaz-Cano, F.Rodríguez-Adrados, F.Camacho
Basal cell carcinoma arising in a surgical scar: Reconstructive surgical treatment.
Journal of Dermatologic Surgery and Oncology 1994; 20:846-7 (**FI 1,514**).
101. E.Jorquera, M.Ortega, F.Camacho, S.J.Díaz-Cano
Nevoid trichostasis spinulosa (Guest what!)
European Journal of Dermatology 1995; 5:165-6 (**FI 0,460**).
102. R. González Cámpora, S. Díaz Cano, F. Vázquez Ramírez, H. Galera Ruiz, J.C.Moreno, F.Camacho
Cellular blue nevus with massive regional lymph node metastases.
Dermatologic Surgery 1996; 22:83-7 (**FI 1,514**).
103. F.Camacho, E.Ordóñez
Reflex sympathetic dystrophy with nail involvement. Its role in atopic dermatitis.
European Journal of Dermatology 1996; 6:172-4 (**FI 0,460**).

104. M.A.Muñoz-Pérez, M.A.Colmenero, A.Rodríguez-Pichardo, F.J. Rodríguez-Piñero, J.J. Ríos, F. Camacho.
Disseminated cryptococcosis presenting as molluscum-like lesions as the first manifestation of AIDS.
International Journal of Dermatology 1996; 35:646-8 (**FI 2,075**).
105. A.M.Carrizosa, F.L.Elorza, F.M.Camacho
Antinuclear antibodies in patients with lichen planus.
Experimental Dermatology 1997; 6:54-6 (**FI 0,331**). .
106. F.Camacho, J.Navarro, J.C.Moreno, M.A.Muñoz
A new post vulvectomy reconstructive technique.
J European Academy of Dermatology and Venereology 1997; 8:137-9 (**FI 0,466**).
107. F.Camacho, G.Burg, J.C.Moreno, R.González-Cámpora, J.L.Villar
Granulomatous slack skin in childhood
Pediatric Dermatology 1997; 14:204-8 (**FI 0,381**).
108. M^aJ. García-Hernández, M.J. Torres, J.C. Palomares, A. Rodríguez-Pichardo, J. Aznar, F. Camacho.
No evidence of Cytomegalovirus DNA in Alopecia Areata.
The Journal of Investigative Dermatology 1998;110:185 (**FI 4,822**).
109. A.Buzón, A.M^a. Pérez-Bernal, F. de la Peña, J.J. Ríos, F.Camacho
Pemphigus foliaceus associated with cilazapril.
Acta Dermato-Venereologica (Stockholm) 1998;78:227 (**FI 1,139**)..
110. F. Camacho, R. González-Cámpora
Polythelia pilosa: A particular form of accessory mammary tissue.
Dermatology 1998;196:295-8 (**FI 0,685**).
111. J. Mazuecos, E.J. Perea, A. Rodríguez-Pichardo, F. Marmesat, M.V. Borobio, E.J. Perea, F. Camacho
Anaerobic bacteria in men with urethritis
J European Academy Dermatology and Venereology 1998; 10:237-42 (**FI 0,466**).
112. M.A. Muñoz Pérez, A. Rodríguez Pichardo, F. Camacho, M.A. Colmenero
Dermatological findings correlated with CD4 lymphocyte counts in a prospective 3 years study of 1161 patients with human immunodeficiency virus disease predominantly acquired through intravenous drug abuse.
British Journal of Dermatology 1998;139:33-9 (**FI 2,017**).

113. M.A. Muñoz Pérez, A. Rodríguez Pichardo, F. Camacho, M.A.Colmenero
Livedo reticularis and Raynaud's phenomenon associated with Cryoglobulinaemia but not related to hepatitis C virus in an HIV-1-positive patient.
European Journal of Dermatology 1998;8:357-8 (**FI 0,464**).
114. M.A. Muñoz-Pérez, A. Rodríguez-Pichardo, F. Camacho, M.A. Colmenero
Hepatitis C virus infection in a cohort of 1161 HIV-infected patients.
International Journal of STD & AIDS 1999; 10:69 . (**FI 1,086**).
115. F.Camacho, J.Mazuecos, F.Rodríguez-Adrados
Basal cell carcinoma arising in an electrical burn scar secondary to transthoracic cardioversion.
Dermatologic Surgery 1999; 25:151 (**FI 2,279**).
116. M.A. Muñoz-Pérez, J.J. Ríos-Martín, A. Rodríguez-Pichardo, F. Camacho
Cutaneous T-cell lymphoma and Human Immunodeficiency Virus infection:2 cases and a review of the literature
Acta Dermato-Venereologica (Stockholm) 1999; 79:153-5 (**FI 0,265**).
117. A. Tosti, F. Camacho-Martínez, R. Dawber
Management of androgenetic alopecia.
J European Academy Dermatology and Venereology 1999; 12:205-14 (**FI 0,466**).
118. F. Camacho, J. C.Moreno, M. Murga, J. Proaño, J. Cantillana, M. Naranjo, A. Martínez Sahuquillo, G. Macher, F. Romero
Malignant fibrous histiocytoma of the scalp. Multidisciplinary treatment.
J European Academy Dermatology and Venereology 1999; 13:175-82 (**FI 0,466**).
119. J.M. Rojo-García, M.A. Muñoz-Pérez, J. Escudero, F. Camacho, P. Hergueta, J.M. Herrerías
Helicobacter pylori in Rosacea and Chronic Urticaria
Acta Dermato-Venereologica (Stockholm) 2000; 80:156-7 (**FI 1,549**).
120. M.A. Muñoz-Pérez, A. Rodríguez-Pichardo, F. Camacho, J.J. Rios
Extensive and deep dermatophytosis caused by *Trichophyton mentagrophytes* var. *Interdigitalis* in an HIV-1 positive patient.
J European Academy of Dermatology and Venereology 2000; 14:61-3 (**FI 0,675**).

121. F.Camacho, R.Happle, A.Tosti, D.Whiting.
The different faces of pili bifurcati. A review.
European Journal of Dermatology 2000; 10:337-40 (**FI 0,746**).
122. L.Pozo, F.Camacho, J.J. Ríos-Martín, Salvador J. Díaz-Cano
Cell proliferation in skin tumors with ductal differentiation: a patterns
and diagnostic applications
Journal of Cutaneous Pathology 2000;27:292-7 (**FI 1,371**)..
123. J.L.González-Larriba, S.Serrano, M.Alvarez-Mon, F.Camacho,
M.A.Casado, J.L.Díaz-Pérez, E.Díaz-Rubio, L.Fosbrook, V.Guillem,
J.J.López-López, J.A.Moreno-Nogueira, J.Toribio
Cost-effectiveness analysis of interferon as adjuvant therapy in high-
risk melanoma patient in Spain.
European Journal of Cancer 2000; 36:2344-52 (**FI 5,536**).
124. J.P.Ortonne, F.Camacho-Martínez, D.Freedman. A.Katsambas,
F.Powell, D. Roseeuw, T.Lotti. W. van Vloten.
The propriety of Sponsorship of Dermatologic Conferences
Archives of Dermatology 2000; 136:308-10 (**FI 3,292**).
125. M^a.J. García-Hernández, V.H. Price, F.M. Camacho.
Woolly hair associated with loose anagen hair
Acta Dermato-Venereologica 2000; 80:388-9 (**FI 1,549**).
126. A. Tosti, B.M. Piraccini, F. Camacho-Martínez
Onychomadesis and pyogenic granuloma following cast immobilization
Archives of Dermatology 2001;137:231-2 (**FI 2,714**)..
127. M.A. Muñoz Pérez, M.J. García Hernández, J.J. Ríos, F. Camacho
Sebaceus naevi: a clinicopathologic study
J European Academy Dermatology and Venereology 2002; 16:319-
24 (**FI 0,675**).
128. H.I. Maibach, F. Camacho-Martínez, A.A. Gaspari, R.A. Johnson,
S.P. Shumack, J.M. Spencer, E. Stockfleth
Current World views on Actinic Keratoses: Natural history and recent
treatments
Skin & Allergy News 2002 (Supp);4-15 (**No FI**)
129. A.Tosti, B.M.Piraccini, W.F.Bergfeld, F.Camacho, R.P.R.Dawber,
R.Happle, E.A.Olsen, V.H.Price, A.Rebora, J.Shapiro, R.Sinclair,
D.Van Neste, D.A.
Whiting Occupational alopecia or alopecia areata?
Journal of the American Academy of Dermatology 2002; 47:636-7
(**FI 2,401**)..

130. A. Nieto, M. Ruiz-Ramos, L. Abdel-Kader, M. Conde, F. Camacho
Gender differences in rising trends in cutaneous malignant melanoma
in Spain 1975-98
British Journal of Dermatology 2003; 148:110-6 (**FI 2,659**).
131. José Mazuecos, Miguel Ortega, Juan José Ríos, Francisco Camacho
Long-term involution of unilateral porokeratotic eccrine ostial and
dermal duct naevus
Acta Dermato-Venereologica 2003; 83:147-9 (**FI 1,558**).
132. N.A. Alam, A.J. Rowan, N.C. Wortham, P.J. Pollard, M. Mitchell, J.P.
Tyrer, E.Barclay, E. Calonje, S. Manek, S.J. Adams, P.W. Bowers, N.P.
Burrows, R. Charles-Holmes, L.J. Cook, B.M. Daly, G.P. Ford, L.C.
Fuller, S.E. Hadfield-Jones, N. Hardwick, A.S. Highet, M. Keefe, S.P.
MacDonald-Hull, E.D.A. Potts, M. Crone, S. Wilkinson, F. Camacho-
Martinez, S. Jablonska, R. Ratnavel, MacDonald, R.J. Mann, K.Grice,
M.S. Lewis-Jones, G.McGrath, D.C. Seukeran, P.J. Morrison, S.
Fleming, S. Rahman, D. Kelsell, I. Leigh, S. Olpin, I.P.M. Tomlinson.
Genetic and functional analyses of FH mutations in multiple cuta-
neous and Uterine leiomyomatosis, hereditary leiomyomatosis and
renal cancer, and fumarate hydratase deficiency.
Human Molecular Genetics 2003; 12:1241-52 . (**FI 7,636**).
133. D.Moreno-Ramírez, A.García-Escudero, J.J.Ríos-Martín, A. Herrera-
Saval, F. Camacho
Cutaneous pseudolymphoma in association with molluscum contagio-
sum in an elderly patient.
Journal of Cutaneous Pathology 2003; 30:473-5 (**FI 1,561**).
134. C. Gómez-Espejo, A. Herrera-Saval, J.J. Ríos-Martín, F. Camacho-
Martínez
Basal cell carcinoma with sarcomatoid features (Sarcomatoid Carcinoma):
Report of a case and review of the literature
The Journal of Dermatology 2003; 30:543-9 (**FI 1,366**).
135. D. Moreno-Ramírez, A. Herrera-Saval, J.J. Ríos-Martín, I. Blasco-
Esquivias, F. Camacho
Multiple lesions of pyoderma gangrenosum in association with hyper-
reactive malarial splenomegaly.
British Journal of Dermatology 2004; 150:605-7 (**FI 2,659**).
136. García-Morales, A. Herrera-Saval, J.J. Ríos, F. Camacho.
Zosteriform cutaneous metastases from Hodgkin's lymphoma in a pa-
tient with scrofuloderma and nodal tuberculosis.
British Journal of Dermatology 2004; 151:722-4 (**FI 2,445**).

- 137 J.P.Ortonne, F.Camacho, N.Wainwright, L. Bergfelt, W.Westerhof, D.Roseeuw
Safety and efficacy of combined use of 4-Hydroxyanisole (mequinol) 2%/Tretinoin 0.01% solution and sunscreen in solar lentigines.
Cutis 2004; 74:261-4 (**FI 0,750**).
138. D. Bornholdt, A König, R. Happle, L. Leveleki, M. Bittar, R. Danarti, A.Vahlquist, W. Tilgen, U. Reinhold, A. Poiars Baptista, E. Grosshans, P.Vabres, S. Niiyama, K. Sasaoka, T.Tanaka, AL.Meiss, PA.Tradwell, D.Lambert, F.Camacho, K-H Grzeschik.
Mutation spectrum of NSDHL in CHILD syndrome
Journal of Medical Genetics 2005; 42:e17doi:10.1136/jmg.2004.024448 (**FI 6,365**).
139. D. Moreno Ramírez, L. Ferrándiz, J.J. Ríos-Martín, F.M. Camacho
Dysplastic Pointillist Nevus
Archives of Dermatology 2005; 141:763-4 (**FI 3,434**).
140. D. Moreno-Ramírez, L. Ferrándiz, A. Pérez Bernal, R. Carrasco Durán, J.J. Ríos Martín, F. Camacho
Teledermatology as a filtering system in pigmented lesion clinics
Journal of Telemedicine and Telecare 2005; 11:298-303. (**FI 1,207**).
141. P. Ávalos-Peralta, A. Herrera, J.J. Ríos Martín, A.M. Pérez Bernal, D. Moreno Ramírez, F. Camacho
Localized Kaposi's sarcoma in a patient with pemphigus vulgaris
J European Academy Dermatology and Venereology 2006; 20:79-83 (**FI 1,532**).
242. A. Ruiz de Casas, A. Carrizosa-Esquivel, A. Herrera-Saval, J.J. Ríos-Martín, F. Camacho
Sézary syndrome associated with granulomatous lesions during treatment with bexarotene
British Journal of Dermatology 2006; 154:372-4 (**FI 3,334**).
243. T. Cabrera, E. Lara, J.M. Romero, I. Maleno, L.M. Real, F. Ruiz-Cabello, P. Valero, F.M. Camacho, F. Garrido
HLA class I expresión in metastatic melanoma correlates with tumor development during autologous vaccination
Cancer Immunology Immunotherapy 2007; 56:709-11 (**FI 3,701**).
244. D. Moreno-Ramírez, L. Ferrándiz, A. Nieto-García, R. Carrasco, P. Moreno-Álvarez, R. Galdeano, E. Bidegain, J.J. Ríos-Martín, F.M. Camacho.
Store-and-Forward Teledermatology in Skin Cancer Triage
Archives of Dermatology 2007; 143:479-84 (**FI 2,845**).

245. L.Ferrándiz, D. Moreno-Ramírez, A. Nieto-García, R. Carrasco, P. Moreno-Alvarez, R. Galdeano, E. Bidegain, J.J. Ríos-Martín, F.M. Camacho.
Teledermatology-Based Presurgical Management for Nonmelanoma Skin Cancer: A Pilot Study
Dermatologic Surgery 2007; 33:1092-8 (**FI 2,293**).
246. J.C. Moreno-Giménez, R. Jiménez-Puya, M. Galán-Gutiérrez, C. Pérez-Seoane, F.M. Camacho
Granulomatous Slack Skin Disease in a Children: The Outcome
Pediatric Dermatology 2007; 24:640-5 . (**FI 1,000**).
247. Rafael Carretero, José M. Romero, Francisco Ruiz-Cabello, Isabel Maleno, Félix Rodríguez, Francisco M. Camacho, Luis M. Real, Federico Garrido, Teresa Cabrera
Análisis of HLA class I expression in progressing and regressing metastatic melanoma lesions after immunotherapy
Immunogenetics 2008; 60:439-47 (**FI 2,852**)
248. P.C.M. van de Kerkof, S. Segaeert, M. Lahfa, T.A. Luger, Z. Karoly, A. Kaszuba, G. Leigheb, F.M. Camacho, D. Forsea, C. Zang, M.P. Boussuge, L. Paolozzi, J. Wajdula
Once weekly administration of etanercept 50 mg is efficacious and well tolerated in patients with moderate-to-severe plaque psoriasis: a randomized controlled trial with open-label extension
British Journal of Dermatology 2008; 159:1177-85 (**FI 3,489**)
249. F.M. Camacho, F. López Elorza, E.M. Rodríguez Rey, I.M. Coronel Pérez
Prostate-specific antigen levels as hyperandrogenism marker in women
J European Academy Dermatology and Venereology 2009; 23:221-3 (**FI 2,787**).
250. F. Camacho, J.C. Moreno Giménez, J. Conejo-Mir, P. Lázaro Ochaita
Waking up a sun-happy public: Spain's efforts to prevent skin cancer
The Skin Cancer Foundation Journal 2009; XXVII:65-7 (**No FI**).
251. M.V. Hoffner, A. Rodríguez-Pichardo, B. García-Bravo, J.J. Ríos Martín, F.M. Camacho
Bullous lichen sclerosus et atrophicus of the penis
European Journal of Dermatology 2009; 19:651-2 (**FI 2,251**).
252. D. Moreno-Ramírez, J.J. Ríos-Martín, L. Ferrándiz, F.M. Camacho
Dermoscopic appearance of dermatofibrosarcoma-like Spitz Nevus
Journal of the American Academy of Dermatology 2009; 61:910-2 (**FI 4,105**).

253. C. Suárez-García, A. Pérez-Gil, S. Pereiro-Gallardo, M. Codes-Villena, A. García-Escudero, F.M. Camacho
Interferon-induced cutaneous sarcoidosis in melanoma
Melanoma Research 2009; 19:391-4 (**FI 2,187**).
254. Martina Alés-Fernández, Juan José Ríos Martín, Francisco M. Camacho
Localized argyria secondary to acupuncture mimicking blue nevus.
Journal of Drugs in Dermatology 2010; 9:1019-20 (**FI 1,566**).
255. F.M. Camacho, A. Rollón, C. Salazar, E.M. Rodríguez Rey, D. Moreno
Free flaps in Surgical Dermatology. Comparison between fasciocutaneous and myocutaneous free flaps in facial reconstructions
Anais Brasileiros de Dermatologia 2011; 86:1145-50 (**FI 0,554**)
256. Rafael Carretero, Ena Wang, Ana I. Rodríguez, Jennifer Reinboth, María L. Ascierto, Alyson M. Engle, Hui Liu, Francisco M. Camacho, Francesco M. Marincola, Federico Garrido, Teresa Cabrera.
Regression of melanoma metastases after immunotherapy is associated with activation of antigen presentation and interferon-mediated rejection genes
International Journal of Cancer 2012; 131:387-95. (**FI 5,444**).
257. A.R. Rodrigues-Barata, A. Tosti, A. Rodríguez-Pichardo, F. Camacho-Martínez
N-acetylcysteine in the treatment of trichotillomania
International Journal of Trichology 2012; 4:176-8 (**No FI**).
258. T. Toledo Pastrana, L. Ferrándiz, A. Rodríguez Pichardo, M.A. Muniaín Ezcurra, F.M. Camacho Martínez
Tuberculosis: An unusual cause of genital ulcer
Sexually Transmitted Diseases 2012; 39:643-4 (**FI 2,813**).
259. Lluís Puig, Francisco Miguel Camacho Martínez, Enrique Gimeno Carpio, Angel López-Ávila, Carmen García-Calvo
Efficacy and Safety of Clinical Use of Etanercept for the Treatment of Moderate-to-Severe Psoriasis in Spain: Results of a Multicentric Prospective Study at 12 Months Follow-Up
Dermatology 2012;225:220-230 (**FI 2,053**)
260. Pablo Fernández-Crehuet Serrano, Martina Alés-Fernández, Juan J. Ríos-Martín, Francisco M. Camacho-Martínez
A blue-grey discolored man
Journal of the American Academy of Dermatology 2014;70:e27-8

(ISSN: 0190-9622. País de edición: Estados Unidos de América)

Febrero, On-line (**IF: 4.906**)

DOI: 10.1016/j.jaad.2013.08.044

261. Sergio Vañó Galván, Ana M. Molina Ruiz, Cristina Serrano Falcón, Salvador Arias Santiago, Ana R. Rodríguez Barata, Gloria Garnacho Saucedo, Antonio Martorell Calatayud, Pablo Fernández-Crehuet, Ramón Grimalt, Beatriz Aranegui, Emiliano Grillo, Blanca Díez Ley, Rafael Salido, Silvia Pérez Gala, Salvio Serrano, José Carlos Moreno, Pedro Jaén, Francisco M. Camacho
Frontal fibrosing alopecia. A multicenter review of 355 patients
Journal of the American Academy of Dermatology 2014;70(4):670-678
(ISSN: 0190-9622. País de Publicación Estados Unidos de América):
February, **2014 (IF: 4,906)**. DOI:10.1016/j.jaad.2013.12.003
262. A. Márquez García, F.M. Ildefonso Mendonça, M. Perea Cejudo, F.M. Camacho-Martínez. J.J. Ríos Martín.
Superficial acral fibromyxoma involving the nail apparatus. Case report and literature review.
Anais Brasileiros de Dermatologia 2014;89(1):151-153 (**FI 0,554**)
263. Sergio Vañó Galván, Salvador Arias Santiago, Francisco M. Camacho
Reply to "Frontal fibrosing alopecia" Journal of the American Academy of Dermatology 2014;71(3):594-595
(ISSN: 0190-9622. País de Publicación Estados Unidos de América)
September, 2014 (**IF: 4,906**). DOI:10.1016/j.jaad.2014.05.049
264. P. Fernández-Crehuet, Perez-GIL A, Herrera-Saval A, Cantalejo-Rodríguez C, Ríos-Martín J.J., F.M. Camacho-Martínez.
Dermatomyositis and malignant melanoma: a rare association that worsens prognosis ?.
Intern Med J, 2014; 44:1041-1043.
265. Rafael Salido-Vallejo, Gloria Garnacho-Saucedo, Jose Carlos Moreno-Giménez, Francisco M. Camacho-Martínez.
Beard involvement in a man with frontal fibrosing alopecia
Indian Journal of Dermatology, Venereology & Leprology 2014, 80:542-544
266. Pablo Fernández-Crehuet, Ana R. Rodríguez Barata, Sergio Vañó Galván, Cristina Serrano Falcón Ana M. Molina Ruiz, Salvador Arias Santiago, Antonio Martorell Calatayud, Ramón Grimalt, Gloria Garnacho Saucedo, Salvio Serrano, José Carlos Moreno, Pedro Jaén, Francisco M. Camacho

- Trichoscopic features of frontal fibrosing alopecia. Results in 249 patients
Journal of the American Academy of Dermatology 2015;72(2):357-359; February, **2015 (IF: 4,906)**
 DOI:10.1016/j.jaad.2014.10.039
267. Pablo Fernández-Crehuet, Ricardo Ruiz-Villaverde, Juan J. Ríos-Martín, Francisco Camacho-Martínez.
 Symmetrical cutaneous bilateral appendage – a case study.
Australian Family Physician 2014; 43:283-284.
268. Sergio Vañó Galván, Ana M. Molina-Ruiz, Pablo Fernández-Crehuet, Ana Rita Rodrigues-Barata, Salvador Arias Santiago, Cristina Serrano-Falcón, Antonio Martorell-Calatayud, D. Barco, B. Pérez, Salvio Serrano, Luis Requena, Ramón Grimalt, J. Paoli, Pedro Jaén, Francisco M. Camacho
 Folliculitis decalvans: a multicentre review of 82 patients
Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology 2015; 29:1750-1757 (**IF: 2,694**).
269. Lluís Puig, Francisco Camacho, Vicente García-Patos, María Luisa Fernández-Díaz, Amparo Marquina, Carmen García-Calvo.
 Long-term (1 year) efficacy of etanercept in moderate-to-severe psoriasis. Results of a multicentric observational study in Spain.
European Journal of Dermatology 2015; 25:410-417 (epub ahead of print). DOI:10.1684/ejd.2015.2591(**IF: 2,526**).
270. S. Alcántara Luna, F. Peral Rubio, M. Perea Cejudo, J.J. Ríos Martín, L. Ferrándiz Pulido, F.M. Camacho Martínez.
 Cutaneous leishmaniasis mimicking a pyogenic granuloma.
Acta Dermato-Venereologica 2015; 95:357-358 (**FI 1,580**).
271. P. Fernández-Crehuet, S. Vañó Galván, A. Martorell-Calatayud, S. Arias Santiago, R. Grimalt, F.M. Camacho-Martínez.
 Clinical and trichoscopic characteristics of temporal triangular alopecia: A multicenter study.
Journal of the American Academy of Dermatology 2016;75(3):634-637
 DOI:10.1016/j.jaad.2016.04.053 (**IF: 4,906**)
272. Gonzalo Segurado-Miravalles, Francisco Camacho-Martínez, Salvador Arias-Santiago, Rita Rodrigues-Barata, Cristina Serrano-Falcón, Oscar Muñoz Moreno-Arrones, Pedro Jaén Olasolo, Sergio Vañó Galván.
 Trichoscopy of dissecting cellulitis of the scalp: Exclamation mark hairs and white dots as markers of disease chronicity.

Journal of the American Academy of Dermatology 2016; 76:1267-1268(País de Publicación Estados Unidos de América).DOI. 10.1111/jdv.13896.(**IF: 4,906**)

273. D. Saceda-Corralo, R. Grimalt, P. Fernández-Crehuet, A. Clemente, C. Bernárdez, M.J. García Hernández, S. Arias-Santiago, A.R. Rodrigues-Barata, A. Rodríguez-Pichardo, E. García-Lora, P. Jaén, F.M. Camacho, S. Vañó-Galván

Beard alopecia areata: a multicentre review of 55 patients.

Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology 2016; DOI. 10.1111/jdv.13896 (**IF: 2,694**)

274. Pablo Fonda-Pascual, Sergio Vañó-Galvan, María José García-Hernández, Francisco Camacho.

Alopecia areata Sisaifo: Clinical and Therapeutical Approach in 13 patients in Spain

International Journal of Trichology 2016; 8:99-100.

DOI: 10.4103/0974-7753.188039

275. S. Vañó-Galván, P. Fernández-Crehuet, R. Grimalt. M.J. García-Hernández, A.R. Rodrigues-Barata, S. Arias Santiago, A. Molina-Ruiz, E. García Lora, J. Domínguez-Cruz, A. Bragues, J. Ferrando, C. Serrano-Falcón, S. Serrano, J. Paolí, F. Camacho

Alopecia areata totalis and universalis: a multicenter review of 132 patients in Spain.

Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology 2017;31:550-556. (**IF: 2,694**)

276. Francisco M.I. Mendonça, Ana Márquez-García, Cristina Méndez-Abad, Antonio Rodríguez- Pichardo, Manuel Perea-Cejudo, Juan J. Ríos Martín, Francisco M. Camacho-Martínez.

Flagellate dermatitis and flagellate erythema: report of 4 cases.

International Journal of Dermatology 2017. Doi: 10.1111/ijd.13523

277. C. Bernárdez, A.M. Molina-Ruiz, S. Vañó-Galván, M. Urech, D. Saceda-Corralo, O.M. Moreno-Arrones, L. Requena, F.M. Camacho
- Sex hormone status in premenopausal women with frontal fibrosing alopecia: a multicentre review of 43 patients.

Clinical and Experimental Dermatology 2017, 42:921-923 (**IF: 2,694**).

278. G. Segurado-Miravalles, F.M. Camacho-Martínez, S. Arias-Santiago, C. Serrano-Falcón, S. Serrano-Ortega, R. Rodrigues-Barata, P Jaén Olasolo, S. Vañó-Galván.

Epidemiology, clinical presentation and therapeutic approach in a multicentre series of dissecting cellulitis of the scalp.

Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology 2017; 31, e199-e200 (**IF: 2,694**).

279. Sergio Vañó-Galván, David Saceda-Corraro, Oscar Muñoz Moreno-Arrones, Francisco Camacho-Martínez.

Updated diagnostic criteria for frontal fibrosing alopecia.

Journal of the American Academy of Dermatology 2018;78(1):e21-e22C(ISSN: 0190-9622. País de Publicación Estados Unidos de América)

January 2018 (**IF: 4,906**). Doi.org/10.1016/j.jaad.2017.08.062

280. Laura Miguel-Gómez, Ana R. Rodríguez-Barata, Ana Molina-Ruiz, Antonio Martorell-Calatayud, Pablo Fernández-Crehuet, Ramon Grimalt, Didac Barco, Salvador Arias-Santiago, Cristina Serrano-Falcón, Francico M. Camacho, David Saceda-Corraro, Pedro Jaén-Olasolo, Sergio Vañó-Galván.

Folliculitis decalvans: Effectiveness of therapies and prognosis factors in a multicenter series of 60 patients with long-term follow-up.

Journal of the American Academy of Dermatology 2018;79(5):878-883 (ISSN: 0190-9622. País de Publicación Estados Unidos de América)

September 2018 (**IF: 4,906**). Doi.org/10.1016/j.jaad.2018.05.1240

281. M. Starace, M. Iorizzo, R.M. Trüeb, V. Piccolo, G. Argenziano, F.M. Camacho, Y. Gallyamova, L. Rudnicka, I. Umbert, A. Lyakhovitsky, S. Vañó-Galván, A. Goren, A. Alessandrini, F. Bruni, B.M. Piraccini.

Erosive pustular dermatosis of the scalp: a multicentric study.

J Eur Acad Dermatol Venereol., 2020; 34. 1348-1354. (**IF: 2,694**). DOI. 10.1111/jdv.16211

282. M. Starace, M. Iorizzo, R.M. Sechi A, A.M. Alessandrini, M. Carpanese, F. Bruni, G. Vara, Z. Apalla, D. Asz-Sigall, S. Barruscotti, F. Camacho, I. Doche, B. Duque Estrada, R. Dhurat, M.F. Gavazzoni, R. Grimalt, M. Harries, D. Ioannidis, A. McMichael, D. Fernandez Melo, R. Oliveira, Y. Ovcharenko, R. Pirmez, Y. Ramot, L. Rudnicka, J Shapiro, T. Silyuk, R. Sinclair, A. Tosti, S. Vañó-Galván, B.M. Piraccini.

Trichodynia and telogen effluvium in COVID-19 patients: Results of an international expert opinion survey on diagnosis and management.

J Am Acad Dermatol 2021;82:11-8 (**IF: 4,906**).

283. Saceda-Corraro D, Moustafa F, Moreno-Arrones O.M, Jaen Olasolo P, Vañó- Galván S, Camacho F.M.

Mesotherapy With Dutasteride for Androgenetic Alopecia. A retrospective Study in Real Clinical Practice.

Journal of Drug in Dermatology, July, 2022 (**IF: 1,570**).

3. LIBROS

1. Dermatología Médico Quirúrgica
F. de Dulanto, M. Armijo, F. Camacho y R. Naranjo
2 volúmenes. Anel Ed., Granada 1981.
(ISBN: 84-85622-12-X)
Total página: 1583
2. Tricología. Trichology. Trichologie..
W. Montagna y F. Camacho
Garsi Ed., Madrid 1982
(ISBN: 84-7391-071-0)
Total páginas: 193
3. Cirugía Dermatológica
F. Camacho y F. de Dulanto
Grupo Aula Médica S.A., Madrid 1995
(ISBN: 84-7885-069-4).
Total páginas: 544
4. Tricología. Enfermedades del folículo pilosebáceo.
W. Montagna y F. Camacho
Grupo Aula Médica, S.A., Ed. Madrid, 1996
(ISBN: 84-7885-102-X)
(traducción al francés, 1997. ISBN: 84-7885-143-7)
(traducción al inglés, 1998. ISBN: 84-7885-153-4)
Total páginas: 767
5. Panorámica actual del melanoma
M. Álvarez-Mon Soto, F. Camacho Martínez, J.L. Díaz Pérez, E. Díaz Rubio, J.L. González Larriba, V. Guillem Porta, J.J. López López, J.A. Moreno Nogueira, S. Serrano Ortega, J. Toribio Pérez
Acción Médica ED, Madrid, 1996
(ISBN: 84-88336-25-X)
Depósito Legal: M-41.994-1996
Total páginas: 151
6. Dermatología
M. Armijo y F. Camacho
2 volúmenes. Aula Medica Ed., Madrid 1998 (3ª ed).
(ISBN: 84-7885-184-4)
Total páginas: 1069
7. Hair and its Disorders. Biology, Pathology and Management.
Francisco M Camacho, Valerie A Randall y Vera H Price (eds).
Martin Dunitz Ltd, Ed., Londres, 2.000
(ISBN: 1-85317-799-7).
Total páginas: 407

8. Laser y fuentes de luz pulsada intensa en dermatología y dermocosmética.
J.L. Cisneros Vela y F. Camacho Martínez
Grupo Aula Médica, S.A., Ed., Madrid, 2.000.
(ISBN: 84.7885.241.7)
Total páginas: 321

9. Melanoma
M. Álvarez-Mon Soto, F. Camacho Martínez, J.L. Díaz Pérez, E. Díaz Rubio, J.L. González Larriba, V. Guillem Porta, J.J. López López, J.A. Moreno Nogueira, S. Serrano Ortega, J. Toribio Pérez
Editorial Just in Time, S.L., Ed., Madrid, España, 2005
Depósito Legal: M-25587-2005
Total páginas: 191

10. Dermatología Práctica Ibero-Latinoamericana. Atlas, enfermedades sistémicas asociadas y terapéutica.
Vicente Torres Lozada, Francisco Miguel Camacho Martínez, Martin C. Mihm, Arthur J. Sober, Ignacio Sánchez Carpintero (eds)
Nieto Editores, S.A. de CV, Ed., México, 2005
(ISBN: 968-5686-03-3)
Total páginas: 1892

11. Onicología. Biología y alteraciones de la unidad ungueal.
R. Baran, F.M. Camacho, J.M. Mascaró (eds)
GRUPO AULA MÉDICA, S.L., Ed. Madrid, 2006
(ISBN: 84-7885-381-2)
Total página: 416

12. Láser en Dermatología y Dermocosmética
J.L. Cisneros, F.M. Camacho, M.A. Trelles (eds)
Grupo Aula Médica, S.L., Ed., Madrid, 2008
(ISBN: 978-84-7885-445-5)
Total páginas: 627

13. Manual de Dermatología
J. Conejo-Mir, J.C. Moreno, F.M. Camacho (eds)
Grupo Aula Médica, S.L., Ed, Madrid, 2010
(ISBN - 13:978-84-7885-490-5)
Depósito Legal: M.51.835-2009
Total páginas: 1421

14. Montagna's textbook of Trichology. Diseases of pilosebaceous follicle. Third Edition.
Francisco M. Camacho, Antonella Tosti (Editors)
Valerie E. Randall, Vera H. Price, (Section editors)
Grupo Aula Médica, S.L.

- Madrid, 2017
ISBN Complete book. 978-84-7885-612-1
ISBN Volume 1: 978-84-7885-613-1
ISBN Volume 2: 978-84-7885-614-5
Depósito Legal: M-13101-2017
Total pages: 1.343
15. Epónimos y acrónimos en Dermatología.
J.C. Moreno Giménez, E. Fonseca Capdevila, S. Serrano Ortega,
editores; F. Camacho Martínez, J. Conejo-Mir-Sánchez, coeditores.
Grupo Aula Médica Ed, Madrid 2022
ISBN: 978-84-7885-6954
Depósito legal: M-18815-2022
16. Guidelines for the outpatients treatment of chronic wounds and burns
M.Benbow, G.Burg, F.Camacho, E.Eriksson, M.Flour, S.Meaume,
C.J.Moffatt, H.A.M.Neumann, G.T.Rodeheaver, M.Romanelli,
G.B.Stark, L.Téot, K-G.Werner, K.Wolff.
Blackwell Wissenschafts-Verlag Ed.
Berlin, Germany, 1999
(ISBN 0-632-05489-1)
Total páginas: 168
17. Surgical Dermatology
E.Haneke, F.M.Camacho, S.Letessier, L.Marini, M.Neumann,
A.Picoto, D.Roseeuw, N.P.Walker.
En. White book. Dermatology and Venereology in Europe
P.Fritsch (ed)
European Dermatology Forum, Ed, Holanda,2001 (pp.127-34)
(I.S.B.N.: 3-9522190-0-2).

TABLA II

*** FORMACION DE POSTGRADO. MEDICOS RESIDENTES FORMADOS EN SEVILLA DESDE 1981**

(1) Isabel Puello (Escuela)
Ildefonso Hernandez Aguado
Paloma Sánchez Pedreño (Escuela)
Julian Conejo Mir Sánchez
Jesús Navas Ramirez
Isabel Gata Gata
Lucia Pozo García
Mari Luz Ramos Nieto
Alberto Herrera Saval
José Mazuecos Blanca
(11) Ana Carrizosa Esquivel
Enrique Jorquera Barquero
Carolina Ortuño Gil
Jesús Navas Ramírez
María Eugenia Escrivá Sancho
Eduardo Buzón Cobano
Francisco de la Peña García
Mercedes Morillo Andújar
Miguel Ángel Muñoz Pérez
María José García Hernández
(21) Amalia Pérez Gil
Inés de Alba Rioja
Gracia del Río Piñero
Elena Rodríguez Rey
Encarnación Santos Rodríguez
Ángel Marcos Domínguez
Francisco Russo de la Torre
Antonio Ojeda Martos
Amalia Aranzana Gómez
Elena Gines Baeza
(31) M. Dolores Marrero Calvo
Francisco J. Martín Gutiérrez
Juan Bosco Repiso
Antonio J. Chaves Álvarez
Juan Márquez Enríquez
Ana María Miragaya Monterroso
Ana Isabel Sánchez del Campo

Juan José Casañ Plaza
Carmen Gómez Espejo
David Moreno Ramírez
(41) Francisco Peral Rubio
Irene García Morales
Maria Luisa Martínez Barranca
José Luis Fernández-Crehuet Serrano
Sandra Patricia Ávalos Peralta
Lara Pérez Naranjo
Andrés Ruiz de Casas
Álvaro Cabello Santos
Carolina Cantalejo Rodríguez
Lara Ferrándiz Pulido
(51) María Coronel Pérez
Javier Domínguez Cruz
Neus Vilar Coromina
Pablo Fernández Crehuet Serrano
Irene López Barragán
Fiorella Vasquez Chinchay
Carlos Suárez García
Viktoria Mariana Hoffner
Martina Alés Fernández
José Neila Iglesias
(61) Teresa Ojeda Vila
M^a Dolores Jiménez Sánchez
Ana Rita Rodríguez Barata
María del Mar Cruz Matarín
Tomás Toledo Pastrana
Celia Ceballos Cauto
Cristina Méndez Abad
Carmen Priego Recio
Sara Alcántara Luna
Ana Márquez García
(71) Araceli Corrales Rodríguez
Clara Fernández Martín
M^a Magdalena Silla Prosper
Fernando Alarcón Soldevilla
Natividad López Ibañez
Carolina Vila Sava
Francisco Manuel Ildefonso Mendoza

TABLA III

FORMACION DE POSTGRADO. PERRY ROBINS SCHOLARSHIP. SEVILLA

Formación en relación con el Postgraduate Training in Dermatologic Surgery, otorgado al Departamento de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología del Hospital Clínico Universitario Virgen Macarena de Sevilla por la International Society for Dermatologic Surgery, en New York, diciembre 1984

ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

Abel Torres (USA)

Gerald N. Goldberg (USA)

SUDAMÉRICA Y EUROPA

Alex Ginzburg (Argentina)

Elisa Varotti (Italia)

FORMACION DE POSTGRADO EN SEVILLA. MEDICOS DE OTROS PAISES

(1) Javier Ruiz Ávila (México)

Miguel Peres Correia (Portugal)

M^a Manuela Paçô Banderia (Portugal)

Laura Cossi (Italia)

Astrid Viciano Gofferje

Zandra Estrada Estrada (Perú)

Katiuska Saldaña del Piélagos (Perú)

Fernando Blancas González

Claudia Morán

Massimiliano Nino (Italia)

(11) Beatriz Ingar Carbone

Silvia Marín Contreras

Bernardo Carlos Kantor

David Earl Pascoe

Olga Esther Paredes

Enrique Rivas

Adriana Wagner López (Colombia)

Estela G. de Novoa

Rocío Machicao Mestas

Frida Mejía Izaguirre

(21) Felipe Mardones Valdivieso

Ofelia Reyes Servín

Gianina Alcalá Cepeda (Argentina)

Mariana Soledad Martín (Argentina)

Gimena Antonia Castro Pérez (Argentina)

TABLA IV

FORMACION DE POSTGRADO. MEDICOS Y RESIDENTES DEL DEPARTAMENTO DE SEVILLA CON 4 MESES DE FORMACIÓN EN OTROS SERVICIOS INTERNACIONALES. (Nombre-Centro-Director)

José Carlos Moreno Giménez. New York University. USA. Cirugía de Mohs (1982)

Prof. Perry Robins

Julián Conejo Mir Sánchez . New York University. USA. Cirugía de Mohs (1982).

Prof. Perry Robins

Ildefonso Hernandez Aguado. Center for Disease Control. Atlanta (1983)

Dr. Kenneth Castro

Maria José García Hernández. University of Miami. USA (1995)

Prof. William Eaglstein

Miguel Angel Muñoz. Sant Johns Institute. Londres (1996)

Prof. Martin Black

Francisco José Martín. Sant Johns Institute. Londres (2000)

Prof. Martin Black

Amalia Pérez Gil. Hospital Pediatrico de Ciudad de México. México (2002)

Prof. Ramón Ruiz Maldonado

David Moreno Ramírez. Sant Johns Institute. Londres (2006)

Prof. Eduardo Calonge

Andrés Ruiz de Casas. Sant Johns Institute. Londres (2007)

Prof. Eduardo Calonge

Carmen Gómez Espejo. Instituto de Pediatría Dermatológica. Londres (2007)

Prof. John Harper

Lara Ferrándiz Pulido. Charité Campus. Berlin (2008)

Prof. Wolfran Sterry

Lara Pérez Naranjo. Dermatoscopy. Napoles (2009)

Prof. Giuseppe Argenciano

Fiorella Vazques Chinchai. New York University. Mohs Micrographic Surgery (2009)

Prof. Perry Robins

Carlos Suárez García. Hospital Pediátrico de Ciudad de México. México (2010)

Prof. Carola García Duran

Carolina Cantalejo. Hospital Pediátrico de Ciudad de México. México (2010)

Prof. Carola García Duran

Alvaro Cabello García. Clinica Dermatológica de Bolonia (2011)

Prof. Claudio Varotti y Antonella Tosti

Pablo Fernandez Crehuet. Instituto Brasileño de Dermatología (2011).

Prof. Rubem Azulay

Martina Alés Fernández. Instituto de Pediatría Dermatológica. Londres (2011)

Prof. John Harper

Viktoria Mariana Hoffner. Dermatología Pediátrica. Argentina (2012)

Prof. Margarita Larralde Luna

María del Mar Cruz Matarín. Dermatología Pediátrica. Argentina (2012)

Prof. Margarita Larralde Luna

Maria Dolores Jiménez Sánchez. Hospital Pediátrico de Ciudad de México. (2013)

Prof. Ramón Ruiz Maldonado

José Neila Iglesias. Dermoscopia. Melanomas. Australia (2013)

Prof. H. Peter Soyer

Ana Rita Rodriguez Barata. Trichology. Miami (2014)

Prof. Antonella Tosti

Sara Alcántara Luna. Universidad de Yale-New Haven Hospital. Connecticut (2014)

Prof. Jean Bolognia

Araceli Corrales Rodríguez

Melanoma and Skin Cancer Unit. Yale-New Haven University. Connecticut (2015)

Prof. Jean Bolognia

Carolina Vila Sava

Melanoma and Skin Cancer Unit. Yale-New Haven University. Connecticut (2015)

Prof. Jean Bolognia

TABLA V

Relación de acrónimos en el texto

AAD – American Academy of Dermatology

ACC – American College of Chemosurgery

AGA – Androgenetic Alopecia

AMA – American Medical Association

ASD – American Society of Dermatopathology

ASDS – American Society of Dermatologic Surgery

CCM – Cirugía Comprobada al Microscopio

CDC – Center for Diseases Control

CE – Comunidad Europea

CILAD – Colegio Ibero-Latino-Americano de Dermatología

DQ – Dermatología Quirúrgica

CME – Educación Medica Continuada

EDF – European Dermatology Forum

EHRs – European Hair Research Society

ESCAD - European Society of Cosmetic Aesthetic Dermatology

ESDR - European Society of Dermatologic Research

ESDS – European Society of Dermatologic Surgery

ESSD - European Society of Surgical Dermatology

GECIDOC - Grupo Español de Cirugía Dermatológica y

Oncología Cutánea

GEDOC – Grupo Español de Dermato-Oncología y Cirugía

IACD – International Academy of Cosmetic Dermatology

ILDS - International League of Dermatological Societies

ISD – International Society of Dermatopathology

ISDS - International Society for Dermatologic Surgery

ISHRS - International Society of Hair Restoration Surgery

ISMMS – International Society of Mohs Micrographic Surgery

JEADV - Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology

MAGA – Male Androgenetic Alopecia

MMS – Mohs Micrographic Surgery

NYUMC – New York University Medical Center

ORPRC – Oregon Regional Primate Research Center

RADLA - Reunión Annual de Dermatólogos Latinoamericanos

UEMS - Unión Europea de Médicos Especialistas

USA - United States of America

WCD – World Congress of Dermatology

**REAL ACADEMIA DE MEDICINA
Y CIRUGÍA DE SEVILLA**



DISCURSO DE CONTESTACIÓN

Excelentísimo Sr. Prof. Dr. D. Jesús Loscertales Abril
Académico de Número



**Excmo. Sr. Presidente de la Real Academia de Medicina
y Cirugía de Sevilla,
Excmas. y Dignísimas Autoridades y Representaciones,
Excmos. e Ilmos. Sres. Académicos Numerarios,
Sres. Académicos Correspondientes,
Familia del Prof. Camacho,
amigos y compañeros,
Señoras y Señores:**

Es para mí un honor poder contestar el Discurso de Ingreso, en esta nuestra Academia, del Profesor Dr. D. Francisco Camacho, y como tal me siento honrado y quiero agradecer a la Academia y a su Junta de Gobierno, el haberme designado para realizar esta contestación, que yo trataré de que sea la que una personalidad científica de la altura del Prof. Camacho, se merece.

Como es tradicional, aunque no preceptivo, mi discurso constará de tres partes: la primera glosará la figura del beneficiario, haciendo hincapié en su curriculum vitae, extensísimo en el caso que nos ocupa, por lo que será, por fuerza, resumido. En segundo lugar, se dedicarán unos comentarios al discurso que acaba de leernos, también resumido, dada la densidad y extensión del mismo, y por último una laudatio de la persona y su obra.

Comencemos pues:

PARTE UNO: DATOS PROFESIONALES Y CURRICULUM VITAE

Francisco Camacho Martínez nació en Melilla 1 de octubre de 1945, y realizó sus estudios de la Licenciatura de Medicina y Cirugía en la Facultad de Medicina de Granada de 1963 a 1969, obteniendo, como colofón a una brillante ejecutoria, el **PREMIO EXTRAORDINARIO DE LICENCIATURA**.

Realizó a continuación los estudios de Doctorado, coronados con la lectura de su Tesis Doctoral, llevada a cabo en 1971, titulada **“Microscopía de fluorescencia en Dermatología”** con la que obtuvo la calificación de **SOBRESALIENTE CUM LAUDE**.

Simultáneamente a los estudios de Doctorado realizó la especialización en **DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLOGÍA** y de **CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA** en las respectivas escuelas Profesionales de la Facultad de Medicina de GRANADA, dirigidas ambas por su maestro el Prof. de Dulanto, las cuales terminó en 1972, obteniendo los títulos de ambas Especialidades.

En 1973 obtuvo el Título de ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO en la Escuela Profesional del mismo nombre de la Facultad de Medicina de Granada.

Durante su etapa de formación asistió a numerosos Cursos de Formación, nueve en España y 16 en el extranjero, Francia, Alemania, Suiza, Reino Unido y doce en Estados Unidos, todos entre 1975 y 1990.

Asimismo, completó su formación con estancias en diversos hospitales de Estados Unidos, entre 1980 y 1986, a saber:

- Estancia en la New York University, Servicios de Mohs Micrographic Surgery (Dr. Perry Robins) y Dermatopathology (Prof. Bernard A. Ackerman). 1 agosto-20 octubre 1980. Con el Objetivo de Formación en Cirugía micrográfica (Clínica y dermatopatología)

- Estancia en el Oregon Regional Primate Research Centre (Portland, Oregon) con el Prof. William Montagna, a quien considera uno de sus maestros. 20 octubre-20 diciembre 1980. Su objetivo fue obtener formación en investigación tricológica y la redacción conjunta del libro **TRICHOLOGY**, que lleva ya tres ediciones en Estados Unidos, la última, en dos volúmenes, considerada un “textbook” en Tricología.

- Estancia en la New York University Medical Center, New York (USA) en el Servicio de Dermatopathology (Prof. B.A. Ackerman). Durante el mes de agosto de 1985, para aprender técnicas dermatopatológicas especiales.

- Estancia en el Department of Gynecology. University of Florida (USA). En el Servicio del Prof. William Spellacy y del Prof. A. Sciarra. Gainesville, 12-17 de diciembre de 1986. Para el estudio de Endocrinology of Cutaneous Diseases

- Estancia en el Center for Diseases Control de Atlanta. Servicio de epidemiología de STD (Dr. Kenneth Castro). Permanencia: 18-25 de diciembre 1986. Con idea de estudiar la epidemiología de las enfermedades de transmisión sexual

DESARROLLO PROFESIONAL

Pasamos ahora a su desarrollo profesional, tanto en la faceta asistencial, como en la universitaria. En ambas recorrió todos los escalones, desde el principio hasta llegar a la cúspide.

En el Hospital Clínico de la Facultad de Medicina de Granada desempeñó los siguientes cargos:

Interno, por Oposición, de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología en octubre de 1971.

Jefe de Sección, por Concurso, de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología en mayo de 1972.

Jefe de Servicio de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología en julio de 1977, en virtud de Oposición.

Por último, en el Hospital Clínico de la Facultad de Medicina de Sevilla obtuvo, mediante Concurso, la plaza de Jefe de Departamento de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología en septiembre de 1981.

Y posteriormente fue nombrado Jefe de Departamento de Dermatología, Plaza vinculada por Concerto Junta Andalucía-Universidad de Sevilla el 12 1988 en el Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. Permaneció en este puesto hasta su jubilación obligatoria el 30 septiembre de 2015.

En la faceta Docente Universitaria recorrió igualmente todos los escalones de esta, hasta llegar a la cumbre, la Cátedra.

Así, en la Facultad de Medicina de Granada, siempre en la disciplina de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología, fue Profesor Ayudante de Clases Prácticas en 1970, Profesor Adjunto Interino de 1971 a 1976, año en que pasó a Profesor Agregado Interino, para obtener después la plaza de Profesor Adjunto Numerario por Oposición que desarrolló de 1978 a 1980. En este año de 1980 obtuvo en virtud de Oposición, de las de antes, de seis ejercicios hechas en Madrid, la Plaza de Profesor Agregado Numerario de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Málaga.

En 1981 ocupó, en virtud de Concurso, la plaza de Catedrático de la Facultad de Medicina de Murcia, para, en ese mismo año, trasladarse a Sevilla a ocupar la plaza de Catedrático de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología de nuestra Facultad de Medicina.

A Sevilla llegó, pues, en Julio de 1981, para desempeñar la titularidad docente de la cátedra de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología y conjuntamente la plaza asistencial de Jefe del Departamento de Dermatología del Hospital Universitario Virgen Macarena, puestos que ha desempeñado ejerciendo su Magisterio, hasta el 30 de Septiembre de 2015, en que, por imperativo de la edad, hubo de jubilarse obligatoriamente.

A lo largo de estos 35 años ha desarrollado una abrumadora labor docente y asistencial, con importantes contribuciones tanto a la Dermatología Médica como Quirúrgica

Realizó también diversas tareas universitarias de gestión, tales como Director de la Escuela de Estomatología en 1983, año en el que además fue Vicedecano de la Facultad de Medicina de Sevilla, y Director de la Secretaría de Asuntos Sanitarios, con Rango de Vicerrector en la Universidad hispalense.

También fue Director del Área de Dermatología del Departamento de Medicina de la Universidad de Sevilla.

OTROS NOMBRAMIENTOS Y HONORES

Entre los numerosísimos honores y distinciones que le han sido otorgados al Prof. Camacho, destacaremos algunos, a mi entender, de especial relevancia, que son indicativo de su altísimo prestigio.

Así, ha sido Presidente de la International Society for Dermatologic Surgery de 1988 a 1989, Presidente de la Academia Española de Dermatología de 1994 a 1998, Vicepresidente de la European Academy of Dermatology and Venereology de 1996 a 1998, Presidente del Colegio Latinoamericano de Dermatología de 1999 a 2003, Presidente de la European Society for Cosmetic and Aesthetic Dermatology de 2004 a 2006, es miembro honorario la Asociación Británica de Dermatología, de la Academia Estadounidense de Dermatología y Medalla de Bronce de la Liga Internacional de Sociedades Dermatológicas.

No se puede tampoco dejar de mencionar su vida académica, ya que es Académico Correspondiente de la Real Academia de Medicina de Granada desde 1976, Académico Correspondiente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla desde 2012, Académico Correspondiente de la Real Academia de Medicina de Cataluña desde 2013 y DOCTOR HONORIS CAUSA por la Universidad de Cádiz, nombrado el 15 Diciembre 2016 e investido el 30 de Mayo 2018.

Pasemos ahora a otro apartado de su extenso Curriculum, cual es el de la **APORTACIÓN CIENTÍFICA**.

Me resultaría imposible comentar entero el Curriculum del Prof. Camacho, ya que el tiempo necesario para ello sobrepasaría con mucho el de esta sesión y, quizás, el de alguna otra más. Así pues, este curriculum será resumido, haciendo hincapié en algún aspecto más destacado que los demás.

Como ya hemos comentado, a Sevilla llegó en Julio de 1981, para ocupar la cátedra de Dermatología y Venereología y la plaza asistencial de jefe del Departamento de Dermatología del Hospital Universitario V. Macarena, hasta su jubilación el 1 de octubre de 2015.

A lo largo de estos 35 años ha desarrollado una abrumadora labor docente y asistencial, con importantes contribuciones tanto a la dermatología médica como quirúrgica.

La aportación científica que ha realizado ha quedado plasmada también en su cuantiosa bibliografía, que incluye 595 artículos científicos en revistas nacionales y 289 en revistas extranjeras en otros idiomas, 21 libros, 18 manuales y guías clínicas y 59 capítulos en libros internacionales publicados en el extranjero, no en español.

Entre estos libros destacan especialmente los manuales de dermatología médico-quirúrgica para estudiantes y el tratado de Tricología, publicado, juntamente con el profesor Montagna, publicado en inglés y español, que va por su tercera edición y es bien conocido en Estados Unidos.

Su interés por la investigación es también digno de mención, por la amplitud de temas tratados, que van desde colgajos cutáneos innovadores, pasando por las enfermedades de las uñas, enfermedades de transmisión sexual y correlaciones anatomoclínicas.

Ha recibido 14 proyectos de investigación clínica y básica subvencionados, destacando los más recientes sobre el papel protector de las melaninas en el cáncer cutáneo.

Toda esta labor queda reflejada en los indicadores de productividad, con un índice de impacto total de **601,087**, repartidos en **69,268** en revistas nacionales y **531,819** en revistas extranjeras en otros idiomas.

En el Scopus se recogen 500 publicaciones del Prof. Camacho y el índice H aplicado a ellas es de **46**.

Además de toda esta labor señalada, en su departamento y bajo su dirección, se han aportado 402 Comunicaciones y Ponencias a Congresos nacionales y 92 a Congresos Internacionales y se han expuesto 32 Posters en congresos internacionales y 26 en nacionales.

Personalmente ha impartido 356 conferencias, 300 nacionales y 56 internacionales, ha organizado e impartido 58 cursos nacionales y 4 internacionales y en su cátedra de Sevilla han dado conferencias, a lo largo de los años de esta fecunda labor, ciento treinta profesores invitados.

El resultado de su labor universitaria viene reflejado en el amplio número de discípulos que ha dejado: tres catedráticos (dos de Dermatología y uno de Epidemiología) y catorce profesores titulares de Dermatología. Bajo su dirección se han formado setenta y siete médicos nacionales en la especialidad de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología y veinticinco extranjeros, preferentemente de países sudamericanos, Portugal e Italia, así como la dirección de doce tesinas de Licenciatura y de veintinueve tesis doctorales.

El resumen de su actividad docente e investigadora universitaria es que le hayan sido reconocidos por el Ministerio de Educación cinco sexenios universitarios de investigación y cinco quinquenios docentes

Por último, hay que señalar que es miembro de treinta y cuatro Sociedades Científicas y que pertenece al Comité Editorial de veintiséis Revistas de alto impacto, entre nacionales y extranjeras.

PARTE II: EL DISCURSO

Reducir y comentar el Discurso de Ingreso del Prof. Camacho lleva aparejada la misma dificultad que el Curriculum, por su extensión y densidad. Se titula **HISTORIA DE LA DERMATOLOGÍA QUIRÚRGICA EN ESPAÑA Y EN SEVILLA**. Y a fe que ha escrito, no solo de la española y sevillana, sino de todo el mundo.

Comienza con los agradecimientos preceptivos a quienes le propusimos para esta plaza, ahora que el resultado ha sido positivo, así como a los que lo hicieron en tres ocasiones en las que no salió elegido y también a quienes le propusieron para Académico Correspondiente.

Agradece también a todos aquellos compañeros que le ayudaron desde su llegada a Sevilla, especialmente a los que lo hicieron al desarrollo de la Dermatología Quirúrgica en el Hospital Virgen Macarena.

Como no podía faltar agradece a su mujer, Julia, la ayuda y comprensión prestadas en todo momento, y, como él afirma, “serena para aguantar días y días de soledad y procurar que la casa y el despacho fueran un hogar”. Y también a sus tres hijos, Juan, Julia y Curro porque de una u otra forma le ayudaron a que hoy esté aquí recibiendo este nombramiento.

También a sus Maestros, William Montagna y Felipe de Dulanto y a todos aquellos, dermatólogos o especialistas en otras áreas, que le ayudaron en su formación y después en el desarrollo de su trabajo como Dermatólogo Médico Quirúrgico.

Dedica, como es costumbre, un elogio a su predecesor en la Plaza de Dermatología y Venereología, en esta nuestra Academia, Ismael Yebra Sotillo, resaltando la amistad que les unía, que no la relación de maestro a discípulo, ya que Ismael lo era de su tío, el Prof. Adjunto de la Cátedra de Dermatología de Sevilla, Ismael Sotillo Gago, y solo, profesionalmente, les unió la relación de Doctorando a Director; destaca además la faceta de escritor del Dr. Yebra, diciendo que era muy buen escritor, lo que le valió ser Académico de Buenas Letras y después Director de esa Academia.

Viene después la justificación del tema, basada en que su Maestro el profesor Felipe de Dulanto fue el iniciador de la Dermatología Quirúrgica en España y quien consiguió que la especialidad pasara a llamarse Dermatología Médico Quirúrgica y Venereología, con reconocimiento oficial del Ministerio de Educación y reflejo en el BOE desde 1962, así como que él y su Escuela han conseguido que la Dermatología Quirúrgica haya quedado asentada en el curriculum universitario de Sevilla, en primer lugar y de toda España a continuación.

Hace un repaso histórico de la cirugía, llegando al medievo, tiempo en que las operaciones eran hechas por los clérigos, únicas personas letradas

de aquella época, que aprovechaban las visitas de los barberos a los conventos, para ser tonsurados y sangrados ellos mismos, ya que la mayor parte de los tratamientos se hacían por sangría. Pero en el Concilio de Clermont en 1095, y luego en el de Letrán en 1163 se prohibió a los frailes estudiar Medicina y operar y, aún más, en el Concilio de Tours de 1163 el Papa Alejandro III prohibió a los clérigos realizar operaciones y al final en 1215 el Papa Inocencio III condenó a los clérigos que practicasen la cirugía, declarando que extraer sangre a seres humanos, y hay que recordar que por aquel entonces la mayoría de los tratamientos eran sangrías, sería un pecado de sacrilegio para los ministros de Dios. La consecuencia de todo ello fue que los barberos pasaron a realizar todas estas técnicas, en cuyas manos permaneció durante siglos, hasta bien entrada la Edad Moderna.

Posteriormente fueron apareciendo los Barberos Cirujanos, y los Médicos Físicos, encargados de examinar a los barberos

A principios del **siglo XVIII** había tres categorías de médicos: los doctores formados en las Facultades de Medicina; los licenciados autorizados a ejercer la medicina y la cirugía, entre los que destacan los “prácticos”, y los médicos militares. Y al mismo tiempo, sin estudios, estaban los cirujanos-barberos. Entre este siglo y finales del XIX se fue prohibiendo a los barberos el ejercicio de la Cirugía y se dedicaron al cuidado del pelo y las uñas y a la fabricación de pelucas, especialmente para la Aristocracia durante la Ilustración, de donde les viene el nombre, desde entonces, de peluqueros.

Continúa con un repaso de las Academias fundadas en el XVII con especial énfasis en la de Sevilla, y también de los cirujanos que tuvieron un especial interés en la Dermatología Quirúrgica, señalando especialmente a Daniel Turner, un barbero devenido en Cirujano por sus estudios, que publicó “De morbis cutaneis. A treatise of diseases incident in the skin”, en inglés, ya que al ser barbero no sabía latín. Ha sido por esta publicación considerado el padre de la Dermatología Británica.

Y estudia también los Colegios de Cirugía en España, el **Real Colegio de Cirugía de Cádiz** que fue fundado en 1748 para formación quirúrgica del personal de la Armada. Su Director fue Pedro Virgili (1699-1776) que también lo fue del **Real Colegio de Cirugía de Barcelona**, creado por Fernando VI en 1764. Allí incorporó entre otros a su discípulo Antonio Gimbernat y Arbós (1734-1816) fundador del **Colegio de Cirugía de San Carlos de Madrid** en 1787.

Hace a continuación un repaso exhaustivo del desarrollo de la Dermatología Quirúrgica en todo el mundo, con especial énfasis en España, así como en Europa, donde Inglaterra-Irlanda, Alemania-Austria, Francia, Italia y Holanda ocupan un lugar preeminente, Estados Unidos, donde co-

menzó la era de uso del láser, y Canadá, sin olvidar a los países sudamericanos, asiáticos, especialmente Japón e Indonesia, africanos y de Oceanía, donde esta especialidad también se ha desarrollado.

Dedica un tiempo también a la Dermatología Médico Quirúrgica en España, destacando que comenzó en las escuelas Catalana y Granadina, señalando como esta última fue el auténtico motor de la Dermatología Médico Quirúrgica en España y como la unión de ambas fue capital en el desarrollo de la especialidad.

Por último, hace un exhaustivo estudio del papel que Sevilla, bajo su dirección, ha desempeñado en el desarrollo de la Dermatología Médico Quirúrgica.

Afirma en su discurso que es imposible escribir sobre la actual Dermatología quirúrgica sin referirse a la historia y por ello hace un estudio completísimo de ella, con citas de los precursores, como el ya citado Daniel Turner y tantos otros, que citarlos uno a uno alargaría esta contestación excesivamente. Solo nombraré a Malpighi que perfeccionó el conocimiento de los epitelios con la ayuda del microscopio, a Samuel Hafenreffer, que en su obra “*Nosodochium Cutis*” describió y diferenció muchas lesiones cutáneas, y a figuras señeras, padres de la Medicina, como William Harvey y Thomas Willis.

Sigue el Discurso con un estudio extensísimo de la Dermatología Quirúrgica durante el siglo XX al que divide hasta 1980, de 1981 hasta la llegada del milenio y la situación actual con una mirada al futuro y hace también una mirada al pasado, afirmando cirugía aplicada a la piel es tan antigua como la misma medicina; es decir, miles de años más antigua que la Dermatología. Baste recordar que ya Celso describió las plastias por rotación, que, en el papiro de Ebers y documentos históricos del antiguo Egipto, se hacían referencias a la abrasión de la piel con piedra pómez, y que Hipócrates ya se refería a un pequeño bisturí para drenar abscesos intercostales, instrumental que adquirieron los romanos. Y aunque no lo nombra, no se puede olvidar a SÚSRUTA cirujano indio que, en el siglo VI AC, ideó los colgajos de rotación de la frente a la nariz, para corregir el defecto que muchos prisioneros de guerra tenían, porque se les amputaba esta, método que aún se usa con la denominación de Reconstrucción India. Describió además la sutura cutánea con hormigas, a las que, una vez hecha la presa en los bordes de la herida, se les quitaba el cuerpo quedando la cabeza como punto de sutura. Señala, sin embargo, que la primera referencia a la “CIRUGÍA DERMATOLÓGICA GENERAL”, muchos siglos después, apareció en los libros de Ibn Sina (Avicena), en los siglos X y XI, y ya después siguió considerándose así en los libros de Medicina medieval.

La descripción de hechos, fundación de Sociedades Científicas, creación de Revistas y la labor que la escuela Sevillana tuvo en todo ello es digna de elogio por la precisión y enormidad de datos aportados. Y aunque reconoce que la Dermatología Quirúrgica no se implantó en Sevilla hasta finales del siglo XX, dado que los antiguos responsables de la asignatura eran todos de formación exclusivamente clínica, Sevilla jugó un importantísimo papel en el desarrollo de la especialidad.

Por último, termina con una reflexión sobre el futuro de la Dermatología Quirúrgica, al haberse eliminado la guerra de fronteras con otras especialidades, guerra que se tornó en colaboración, y se pregunta si la Cirugía Dermatológica llegará más allá del siglo XXI, teniendo en cuenta los avances de la terapéutica, especialmente génica, y considerando que quizás haya expectativas en la futura dermatología quirúrgica cosmética, pues esta va ligada a la calidad de vida y que los dermocerujanos clásicos no deben despreciar la “dermatología cosmética quirúrgica” pues el futuro no será que la cicatriz quede perfecta sino de perfeccionar lo perfeccionable de acuerdo con los criterios de “perfecto” que la sociedad y los gobiernos tengan en ese momento (sic).

PARTE III: LA PERSONA. EL PROFESOR CAMACHO EN SEVILLA

Ya hemos relatado la peripecia vital del Prof. Camacho hasta su llegada a Sevilla como Catedrático de Dermatología Médico Quirúrgica y Venereología, aunque el Servicio que empezó a regentar era cien por cien clínico, dado que los Catedráticos anteriores a él no tenían en absoluto formación quirúrgica. Así que se puso manos a la obra para conseguir su transformación. Y bien que lo hizo, aunque al principio chocó con la incomprensión de muchos que no entendían que un Dermatólogo pudiera operar, como si la cirugía fuera una ciencia oculta, solo al alcance de unos pocos elegidos, cuando con haber tenido la formación necesaria y adecuada de manos de un maestro solvente en la materia, era perfectamente factible, caso en el que el Prof. Camacho se encontraba de sobra. Yo fui testigo de sus colgajos cutáneos, unos de diseño propio y otros ideados especialmente en colaboración con su maestro el Prof. de Dulanto, generalmente con excelentes resultados en la reconstrucción de lechos de extirpación de lesiones cutáneas.

Comenzó su trabajo con tesón, con estilo universitario y modernizando el Servicio, haciendo que aprendieran a operar y después lo enseñaran, dermatólogos que jamás habían soñado que esto formara parte de su especialidad. Fueron enviados a prestigiosas escuelas nacionales y extranjeras con las que el Prof. Camacho tenía buenas conexiones, contactos que se fueran ampliando al mismo tiempo que el prestigio del Prof. Camacho crecía a niveles nacional e internacional.

Prueba de ello son las numerosas Distinciones, Premios, Presidencias de Sociedades, nombramiento de Comités editoriales de Revistas de alto impacto, etc., que ya hemos citado, amén de muchas otras que por problemas de tiempo y espacio no las hemos referatado, y otras que después narraremos.

Recorrió uno a uno todos los pasos, tanto en su carrera asistencial médica, como docente y en esta tuvo que hacer varios intentos hasta llegar a subir el escalón máximo de esta, la Cátedra.

Pero hay un punto en su biografía que no quisiera dejar de relatar, cual es su llegada a esta Academia, que refrenda cuál es su tipología como hombre, como profesional y como amigo, siendo esta para mí, una de las cualidades que más adornan a una persona, ya que para mí la amistad es algo que no pide nada y lo da todo y que, como escribí una vez, uno en la vida no elige casi nada, ni a sus padres, ni a sus hermanos, ni a sus hijos, ni a sus familiares. Solo elige su profesión, y esto no está muy claro, a su cónyuge y a sus amigos, que es la única elección que, con certeza, se hace en la vida.

Siendo ya un Catedrático de sobra conocido, un Maestro con numerosos discípulos y tener un envidiable prestigio como Docente y como Dermatólogo Médico Quirúrgico en España y allende las fronteras, aceptó con humildad ser presentado para Académico Correspondiente de la Academia. Y no recuerdo bien si fue en su discurso de entrada, o había sido antes en el Colegio Médico, cuando le nombraron Médico Ilustre, le oí decir al comienzo: “Mi padre era un comerciante de Melilla” enorgulleciéndose de su origen y sin ninguna petulancia por haber llegado donde lo había hecho, lo que pone de manifiesto lo que antes yo comenté de su personalidad.

Posteriormente, tras tres intentos fallidos de lograr la nominación para Académico Numerario, por circunstancias diversas, que yo conozco, pero que no diré, siguió participando en las tareas de la Academia, tal como si no hubiera sido rechazado, prueba de su interés en ella, no como otros candidatos que muestran un interés, que según sus mentores es enorme, yo diría incluso que excesivo, antes de la elección y después, si no han salido electos, abandonan la Academia y no vuelven por ella, absolutamente para nada, prueba de su enorme interés. Se conoce que el Prof. Camacho aplicó la máxima dicha por Efraim Rocker, eminente bioquímico de la Universidad Cornell de Nueva York, que acuñó varias frases históricas por su excelencia; una de ellas tiene fiel relejo en la trayectoria académica del Dr. Camacho: “No importa si caes, con tal de que aproveches la caída para recoger algo del suelo”.

Pero la vida da muchas vueltas y así, surgió nuevamente la vacante, esta vez por fallecimiento de nuestro añorado Ismael Yebra Sotillo, de

quien el Prof. Camacho ya ha hecho una semblanza en su discurso y, lógicamente, sus amigos intentamos que aceptara ser presentado para ocupar el sillón vacante.

No fue sencillo convencerlo, porque al saber que probablemente se iba a presentar un discípulo suyo, no quería competir con él, no por miedo a perder, ya que su curriculum es infinitamente superior y todo lo que en él se dice es cierto, sino que porque no le gustaba el enfrentamiento maestro-discípulo.

Pero, como él afirma en su Discurso: **“cuando el Profesor Jesús Loscertales Abril, me comentó que me quería presentar a esta Real Academia, junto a los académicos Alcañiz Folch y González Cámpora, y que quería realizar el discurso de contestación,(sic) ¿me quieren decir qué opción tenía?.** Yo creo que solo una y por fin se decidió a aceptar ser presentado, y aún al final del plazo, cuando estuvo tentado de abandonar, tuvo la nobleza de decirme, cuando yo le indiqué que ni se le ocurriera, que él, sin nuestro consentimiento, no retiraría la documentación, ya que éramos nosotros los que habíamos hecho su presentación y no él quien se hubiera presentado, y no podía hacernos ese feo, lo que habla una vez más de las cualidades que al principio ensalcé del Profesor Camacho.

Quisiera resaltar para terminar, cuatro distinciones especiales, aunque ya he nombrado tres de ellas.

La primera, que el 1 de enero del 2017 el presidente de la Academia Americana de Dermatología le propuso y fue nombrado “MIEMBRO DE HONOR” de la citada Academia, siendo el primer dermatólogo de habla hispana al que se concedía tal distinción.

La segunda, que el 3 de enero del 2023, el Director de la comisión de Presidentes de la Academia Americana de Dermatología acordó darle un puesto en el HALL OF FAME OF DERMATOLOGY, En español SALÓN DE LA FAMA DE LA DERMATOLOGÍA, distinción que se otorga los dermatólogos del mundo que han demostrado un apoyo y defensa especial al desarrollo de su Especialidad.

La tercera, que su Departamento fue elegido por la International Society for Dermatologic Surgery como sede del curso de “Entrenamiento para postgraduados en Dermatología quirúrgica”, programa al que se podía acceder mediante la Perry Robins Scholarships, una prestigiosa institución Americana.

Y la cuarta y última, aunque a él no le gusta señalarlo ni comentarlo, pero que creo que es conveniente referirla porque resalta la profesionalidad, la excelencia y el prestigio del recipiendario, en términos taurinos “Academicocantano”, que fue Consultor de la Casa Blanca y concretamente ocurrió

que la, esposa de un Presidente de los Estados Unidos, se desplazó a España para consultar con él un problema de Inmunodermatología.

En el nuevo Académico se cifran grandes esperanzas para la Institución. Su buen criterio le preserva de pasión y le provee de un buen entendimiento, capaz de pasar de las más elevadas especulaciones de la moderna medicina tecnificada a situaciones más concretas de la medicina convencional, o a rincones poco explorados de la erudición bibliográfica.

Dr. Camacho Martínez, el paso por Académico Correspondiente se traduce en el conocimiento de nuestra noble Institución. Eres consciente, pues, de defectos y grandes virtudes de esta Docta Casa. En el día de hoy te incorporas a su Claustro de Numerarios y ponemos grandes esperanzas en tu labor y buen criterio. Te incorporas como uno más en la suma de esfuerzos por mejorar el contenido científico, cultural e intelectual de la Corporación Académica, esperamos que, desarrollando una labor tan fecunda, como la que hasta ahora has hecho en tu doble vertiente profesional, Asistencial y Docente.

Con la trascendencia de todo acto solemne, en el día de hoy, igual que en ocasiones similares, aflora un entusiasmo colectivo. Recipiendario, familia, amigos y todos los miembros de la Academia entran en una especie de trance de felicidad. Pero es el momento de recordar que la objetividad no debe perderse en este torbellino de sensaciones positivas. Y no sabría decirte yo si la alegría desbordada te hace más feliz a ti por estar, por fin, entre los miembros del Claustro, o hace más feliz a la Academia, por contar entre sus miembros con uno de tu valía profesional y erudición.

Seas, pues, bienvenido a ella.

Gracias al Auditorio por su paciencia

He dicho

**REAL ACADEMIA DE MEDICINA
Y CIRUGÍA DE SEVILLA**



PALABRAS FINALES

Excmo. Dr. D. Carlos A. Infantes Alcón,

Presidente de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla



Tras escuchar el apasionante y apasionado discurso pronunciado por el profesor D. Francisco Camacho Martínez en el día de su toma de posesión como académico de número de esta Real Academia, debo destacar el esfuerzo de haber resumido en 45 minutos los ingentes conocimientos, anécdotas y relaciones personales que he tenido ocasión de comprobar en la lectura de su manuscrito.

Comenzaré por destacar que, como compañero que fue durante años en esta Academia, agradezco muy sinceramente las palabras que dedica a su predecesor el Dr. D. Ismael Yebra Sotillo, al que todos añoramos. Me permito reproducir unas palabras elocuentes que recojo del homenaje que se ofreció tras su muerte: *“Os puedo asegurar que Ismael es mucho más que un buen médico, él es un médico bueno”*. Esta es una característica personal que es, parte del currículum al que a veces se presta poca atención.

Ni por conocimientos ni por responsabilidad, entraré a comentar nada de su especialidad del discurso del profesor Camacho, a excepción de alabar su erudición y la profundidad de sus conocimientos en la materia que hoy nos ocupa.

Diré sin embargo, que en el discurso ha sido capaz de compaginar la transmisión de los conocimientos históricos en relación a la creación de la especialidad de Dermatología, remontándose a la Edad Media con la ilustración y anecdotario del concepto de los barberos, que tan difuminado tenemos en nuestra mente y que sin embargo se nos ilustra como casi una carrera con maestros, discípulos, dependencia y titulaciones.

A este apartado dedica unas acertadas referencias el Prof Loscertrales cuando en su discurso de contestación al recipiendario, se refiere a los concilios de Clermont y Trento (siglos XI y XII) cuando el Papa Alejandro III prohibió a los clérigos realizar operaciones, o que el Papa Inocencio III incluso condenó a los clérigos que practicasen la cirugía.

Esto explica que los barberos de entonces pasaran a realizar todas estas técnicas, en cuyas manos permaneció durante siglos, hasta bien entrada la Edad Moderna.

No abundaré sobre el tema histórico sobre los barberos, pero si aconsejo su lectura a lo largo del discurso en el que ofrece una visión histórica realmente interesante, muy especialmente el hito que supuso la decisión de algunos barberos, como Daniel Turner (1667-1741), que desearos de alcanzar mayor nivel cultural con rango universitario, cursaron la carrera de Medicina.

Haré mención a la frase que leo en su discurso: *A principios del siglo XVIII había tres categorías de médicos: los doctores formados en las facultades de medi-*

cina; los licenciados autorizados a ejercer la medicina y la cirugía, entre los que destacan los “prácticos”, y los médicos militares.

El profesor Camacho, al hacer una referencia a las Academias, abunda en la descripción histórica de las mismas, dándome la oportunidad de centrarme en algunos aspectos específicamente relacionados con esta Real Academia.

A ello dedicaré unas breves palabras.

Para apreciar algunos aspectos, tenemos que remontarnos al declive español en el siglo XVII. Este, arrastró a la medicina Española y muy especialmente a su Universidad hacia un *inmovilismo pernicioso*, abundando siempre en *Hipócrates y Galeno como representantes del saber médico oficial*.

En nuestras Facultades se enseñaba una *adormecedora rutina*, sin apreciar que ya en otros países se abrían horizontes nuevos, soportados por la ciencia que ofrecía nuevos e insospechados horizontes sobre la base científica ya en evolución. (*No es buen momento para volver a la ya rutinaria discusión sobre los beneficios y peligros de la inteligencia artificial IA*)

Las academias venían a representar a grupos de personas *con la intención de crear una institución intelectual más acorde con sus ideas, que las que predominaban en las universidades dominadas por la Iglesia católica*, entre las que incluso no se contemplaba la disección de los cadáveres con fines de investigación.

Esa situación de nuestra medicina se hizo improrrogable y, en Sevilla, unos hombres beneméritos, disconformes con las enseñanzas dogmáticas de una Universidad anticuada, *pero de la que formaban parte*, (Muñoz y Peralta ocupó cátedra de Vísperas) se rebelaron contra lo vigente y crearon una *Sociedad de aire experimentalista, abierta a todas las innovaciones*

Menciona acertadamente el prof Camacho a D. Juan Muñoz y Peralta, de origen judeo-converso (Arahal, provincia de Sevilla, 1655, Madrid, 1746, que ocupó una cátedra de Vísperas entre los años 1689 y 1693). así como al grupo de doctores, licenciados, cirujanos y farmacólogos que le acompañaron para formar la *Veneranda Tertulia Médica Hispalense* que se reunía en la casa nº 19 que de la Calle san Isidoro, de Sevilla, en la que hay una lápida que recuerda que allí se fundó la *hoy más antigua academia de medicina del mundo*.

En la Edad Media las cátedras se clasificaron en “cátedra de prima” y “cátedra de vísperas” de la universidad correspondiente. La diferencia entre ambas era que, mientras que la “cátedra de vísperas” era de menor prestigio, se daba clase a horas vespertinas y estaba peor retribuida. La “de prima” era la de mayor prestigio, contaba con la ventaja de darse en las mejores horas y, sobre todo, con un sueldo muy superior),

En esta tertulia se trataban temas científicos y fue el germen de la que después, bajo el reinado de Carlos II se denominó por célula Real, *la Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla en 25 mayo de 1693*, poco antes de la muerte del monarca.

Pero el camino no fue fácil. La tertulia fue acusada de haber publicado sus ordenanzas antes de que se estuviesen aprobadas. Se consignaba además, reiteradamente, que sus doctrinas eran contrarias a las de la Universidad.

En contraposición a este grupo de *novatores* se encontraban los *doctores* que ocupaban cátedras en la Universidad. Se trataba de un grupo reaccionario que defendía el dogmatismo tradicional frente a las ideas modernas representadas por Muñoz y Peralta y personajes asociados a la *Veneranda Tertulia*.

La renovación que preconiza va en contra del *galenismo* imperante en el siglo XVIII. Al propio D. Juan Muñoz y Peralta, esta defensa le costó finalmente un proceso en 1721 ante la Santa Inquisición bajo la acusación de ser judaizante.

A estos *atrevidos* y *cismáticos*, inventores de una nueva ciencia, se les llamó *Novatores*, una denominación, inicialmente peyorativa utilizada por sus adversarios, que les reprochaban su deseo de innovar o renovar. Posteriormente, ser novator se convirtió en posición de prestigio.

Los ataques desde la Universidad a través de los Galenistas fueron continuos llegando a instar al fiscal de S. M. para que hiciera una *rigurosa acusación* alegando reiteradamente, que sus doctrinas eran contrarias a las de la Universidad.

Esta acusación, como bien señala el prof Camacho, se llevó a cabo, pero cuando creían había llegado el total exterminio de la Tertulia, se hallaron con la Cédula del Real Consejo en la que, con consulta al Real Patronato, aprobó su Católica Majestad las constituciones el 25 de mayo de 1693.

No abundaré hoy en los muchos escritos y datos históricos que ilustran el nacimiento de la Veneranda Tertulia y su evolución hasta la hoy Real Academia de Medicina y Cirugía de Sevilla. (Cien años de medicina sevillana. La Regia Sociedad de Medicina y demás Ciencias de Sevilla en el siglo XVIII. Antonio Hermosilla Molina)

Sí resumiré, que había una enseñanza universitaria anclada en el pasado y cuestionada por catedráticos de esa misma universidad, y por otro, los novatores, provocando una nueva forma de ver y enseñar la medicina.

De un lado, la Universidad. De otro, los médicos inquietos.

Fue más fácil crear un cuerpo al margen de la Universidad que intentar la nueva organización de esta tradicional institución.

A lo largo de los siglos, las Academias han sido motor de transmisión de conocimientos a través de la enseñanza, de la evaluación de las investigaciones y la publicación de sus conclusiones.

Durante generaciones se ha mantenido vivo el espíritu con que se crearon, conservando su vocación de docencia y de transmisión de conocimientos.

El aumento del prestigio de las Universidades, la competencia entre unas y otras (nacionales y extranjeras), el gran auge de las publicaciones científicas y por último las redes sociales y la inteligencia artificial, han devaluando paulatinamente el papel de las Academias, principalmente, las científicas.

Las Universidades no han quedado al margen del influjo de la tecnología digital. Los distintos rankings de evaluación de la calidad de las universidades a nivel mundial, basados en la calidad de publicaciones, número y calidad de patentes, etc. no dejan en buen lugar a las Universidades Españolas, muy especialmente a las Andaluzas.

Por todo ello, me hago la pregunta: ¿CUÁL ES EL PAPEL DE LAS ACADEMIAS CIENTÍFICAS HOY?

Cuando fui invitado a pertenecer a nuestra academia, mi primer pensamiento fue: *en qué consiste mi trabajo en esta academia.*

Las Academias científicas tenemos grandes *oportunidades*: cabe destacar evidentemente la experiencia atesorada, el tiempo disponible y la capacidad, como conjunto, de aportar una visión humanista e integradora, más allá de las presiones del mercado o de la inmediatez consumista.

Pero, la gran oportunidad es que pasados los años, lejos del enfrentamiento, la Universidad, sus profesores y Catedráticos, se sienten, como expresa el Prof Camacho, orgullosos de pertenecer a ella.

En estas circunstancias, las academias científicas, en esta simbiosis, debemos ser punta de lanza para liderar estos cambios que se avecinan:

Debemos liderar a través de conferencias y mesas redondas, los debates científicos, tecnológicos y éticos y muy especialmente manifestando nuestra opinión a la sociedad sobre tantos temas sobre los que no hemos podido, querido o sabido abordar hasta ahora.

Estoy seguro, Prof Camacho que su extenso currículum no termina hoy, sino que con su trabajo continuo y ejemplo contribuirá a dar más sentido a la Academia que le recibe con los brazos abiertos.

Muy Bienvenido a su casa.

