

Nuevos cargos y nombramientos



Dr. Secundino
Fernández González.

• D. Secundino Fernández González ha sido nombrado **Vicedecano** de la Facultad, en sustitución de D. Alfonso Sánchez Ibarrola.

• D. Miguel Ángel Martínez González, Director del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, ha obtenido la habilitación a **Cátedra**.

• Los Dres. D. Manuel Manrique Rodríguez (Otorrinolaringología), D. Miguel José Maldonado López (Oftalmología) y D. Rubén Pío Osés (Bioquímica) han obtenido la habilitación como **Profesor Titular**.

• D. Carlos Gamazo de la Rasilla (Microbiología), **Profesor Ordinario**.

• Dña. Purificación de Castro Lorenzo (Neurología), **Profesora Agregada**.

• Han obtenido la **evaluación positiva de la ANECA** y han sido nombrados **Profesores Contratados Doctores**:

- D. Norberto Aguirre García (Farmacología)
- D. Juan Luis Alcázar Zambrano (Ginecología)
- D. Manuel Alegre Esteban (Neurología)
- D. José Javier Aristu Mendióroz (Oncología)
- Dña. M^a Soledad Aymerich Soler (Bioquímica)
- D. Francisco Javier Cervera Paz (Otorrinolaringología)
- D. José Ignacio García Bolao (Cardiología y Cirugía Cardiovascular)
- D. José Leiva León (Microbiología)
- D. Salvador Martín Algarra (Oncología)
- D. Guillermo Martínez de Tejada (Microbiología)
- Dña. Juana Merino Roncal (Inmunología)

- Dña. Rosa Tordera Baviera (Farmacología)

• D. Ramón Díaz García (Microbiología), **Profesor Honorario**.

• Han sido nombrados **Directores de Departamento**:

- D. Agustín España Alonso (Dermatología)
- Dña. Marta Ferrer Puga (Alergología e Inmunología Clínica)
- D. Francisco Javier Lavilla Royo (Nefrología)
- D. Jorge Quiroga Vila (Medicina Interna)
- D. José Luis Zubieta Zárrega (Radiología)



Dr. Agustín España
Alonso.



Dr. Francisco Javier
Lavilla Royo.



Dra. Marta Ferrer Puga.



Dr. Jorge Quiroga Vila.



Dr. José Luis Zubieta
Zárrega.

• **Adjuntos a la Dirección de Estudios:**

- Dña. Nieves Díez Goñi (Fisiología Humana)
- D. Jorge Iriarte Franco (Neurofisiología)

Otras noticias

- Han fallecido los Profesores D. Francisco Javier Fernández Díaz (Bioquímica) y D. Rafael García-Tapia Urrutia (Otorrinolaringología).

Medallas de plata

- Se han concedido las siguientes Medalla de Plata:
 - D. Joaquín Barba Cosials (Cardiología y Cirugía Cardiovascular)
 - D. José Ignacio Bilbao Jaureguizar (Radiología)
 - Dña. Inmaculada Colina Lorda (Medicina Interna)
 - D. Jesús M^a Herreros González (Cardiología y Cirugía Cardiovascular)
 - Dña. Francisca Lahortiga Ramos (Psiquiatría y Psicología Médica)



Medallas de plata.

Premios

- Se ha concedido el Premio extraordinario de Licenciatura del curso 2005-06 a Dña. M^a Asunción Pérez-Jacoiste Asín.
- Se han concedido los Premios extraordinarios de Doctorado del curso 2005-06 a Dña. M^a Ángeles Conchillo Armendáriz (Medicina Interna) y D. Jorge Sepulcre Bernad (Neurología).

Nuevos doctores

- Licenciados en medicina que han defendido la tesis doctoral durante el curso 2005-06:



Acto de investidura de nuevos doctores.



Fecha lectura	Doctorando	Director/es	Título
21-10-2005	Cristina López del Burgo	Jokin De Irala Estévez	Planificación familiar y consentimiento informado
24-11-2005	Manuel García Manero	Juan Luis Alcázar Zambrano y Guillermo López García	Endometriosis y angiogénesis
14-01-2006	M ^a Angeles Conchillo Armendáriz	Jorge Quiroga Vila y Jesús Prieto Valtueña	Administración del factor de crecimiento semejante a la insulina recombinante humano tipo I (rhIGF-I) en pacientes cirróticos. Resultados de un estudio piloto, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo
03-03-2006	Elvira Molano Alvarado	M ^a Pilar Civeira Murillo y Esther Larrea Leoz	Estudio de la cascada de señalización del interferón en la hepatitis crónica C
09-05-2006	Cristina Aubá Guedea	Bernardo Hontanilla Calatayud	Estudio comparativo de la regeneración nerviosa a nivel facial y cubital a través de autoinjertos y aloinjertos nerviosos en el primate inmunosuprimido con FK506

Fecha lectura	Doctorando	Director/es	Título
05-06-2006	María Cervera Delgado	M ^a José García Velloso y Fernando Martínez Regueira	Diagnóstico de recidiva en pacientes tratados de carcinoma colorrectal: utilidad clínica de la tomografía por emisión de positrones con 2-(18F)-Fluoro-2-Desoxi-D-Glucosa. Comparación con los métodos de imagen convencional
09-06-2006	Mercedes Iñarrairaegui Bastarrica	Fernando Borda Celaya y Miguel Ángel Muñoz Navas	Colonoscopia bajo anestesia con Propofol. Análisis de sus beneficios clínicos y del posible aumento de las complicaciones iatrógenas
21-06-2006	María González Cao	Salvador Martín Algarra y Susana Puig	Estudio del valor pronóstico de la presencia de Tirosinasa, Mart-1 y Mage-3 analizada mediante técnica de RT-PCR en ganglio centinela de pacientes con melanoma cutáneo
28-06-2006	Jorge Sepulcre Bernad	Pablo Villoslada Díaz y José Masdeu Puche	Deterioro cognitivo y lesiones de sustancia blanca en la esclerosis múltiple
30-06-2006	Enrique Aubá Guedea	Salvador Cervera Enguix y M ^a Joao Forjaz	Estudio de la dinámica familiar en la adaptación temprana al cáncer de mama
30-06-2006	Noelia Sánchez Ferrándiz	Nicolás Pérez Fernández	Factores implicados en la toma de decisión para la indicación de dos modalidades terapéuticas (tratamiento médico o gentamicina intratimpánica) en pacientes con Enfermedad de Ménière
03-07-2006	Elisa Lozano Olóriz	Manuel Serrano Martínez y Aránzazu González Miqueo	Estudio de factores determinantes de la regresión de la hipertrofia ventricular izquierda ecocardiográfica de pacientes hipertensos en la consulta de atención primaria
05-07-2006	Carlos Alberto Acosta Olivo	Francisco Forriol Campos e Iñigo Izal Azcárate	Comportamiento de los condrocitos de cordero, cultivados in vitro según la edad, la patología y el medio de conservación
14-09-2006	Rubén Darío Castellano González	Eduardo Martínez Vila	Alteraciones neuropsiquiátricas postoperatorias en pacientes sometidos a prótesis total de cadera y rodilla
15-09-2006	Óscar Cáceres Calle	M ^a Luisa Sanz Larruga y Pedro Gamboa Setién	Estudio del perfil de sensibilización a alérgenos vegetales (naturales y recombinantes) en pacientes alérgicos al melocotón

Ramón Díaz, lección de vitalidad y de humildad

(Noticia amablemente cedida por “Nuestro Tiempo - Edición Graduados”).

Una persona sencilla, así podríamos definir a Ramón Díaz, aunque otros muchos adjetivos podrían encajar en su peculiar carácter: humilde y campechano, amable y cercano, gracioso y travieso, sensible y bonachón, despistado —muy despistado—, desordenado —pero que muy desordenado—, impaciente e intuitivo, buen conversador aunque regular explicador... Nadie es perfecto. Ahí está la gracia. Ramón es él, solo él.

Nació en San Martín de Trebejo, en la misma Sierra de Gata (Cáceres). Nos lo ha descrito tanto y con tanto detalle, que aunque algunos aún no lo conozcamos, es como si ya hubiéramos estado allí docenas de veces.

Su padre fue el médico del pueblo, de los de antes, de los que cobraban en especias, hoy un queso, mañana algo de fruta, de vez en cuando alguna gallina... De esa profunda admiración y veneración por su padre le vino su vocación por la medicina. Ramón se licenció con la 1ª promoción de Medicina de la Universidad de Navarra en 1962, aunque realizó los primeros cursos en Madrid. En 1965 presentó su tesis doctoral sobre una enfermedad, la brucelosis (fiebres de Malta) con la que sus discípulos aún seguimos trabajando. Brucella es su gran pasión.

Poco después se “embarcó” (senso estricto) hacia EE. UU. (University of Madison, en Wisconsin). Sus contribuciones pronto se vieron publicadas en las mejores revistas científicas norteamericanas. En 1970 inicia una nueva aventura en Francia (el INRA, Institut Scientifique de Recherche Agronomique de Nouzilly). Siempre con Brucella. Ya por fin, en 1973 regresa a la Universidad y a la Clínica Universitaria de Navarra como director de Departamento de Microbiología, cargo que no dejaría hasta 2004, probablemente, todo un récord.

Y ahora... ¿el Dr. Díaz se jubila? ¡Pero si parece un chaval! ¡Si sigue trabajando como el que más! ¡Si su cabeza está más llena de ideas que nunca! Sí, pero se jubila, aunque sólo de su profesión, no de su pasión, la investigación, de eso todos estamos seguros.

Jubilarse, júbilo, alegría, qué suerte que le hemos conocido, que hemos estado tan cerca de él, y cuánto y tan sutilmente ha influido en todos nosotros. Una persona apenas se da cuenta de lo que sus actos pueden influir en el devenir de la vida de los demás, pero sí es seguro que Ramón Díaz ha influido en nuestras vidas de una forma



Dr. Ramón Díaz.

muy significativa gracias a su ejemplo. Porque el Departamento de Microbiología es ejemplar al menos en una cosa: el respeto mutuo.

Es curioso, pero durante años, y de manera espontánea, se ha producido en el Departamento un consenso sobre la necesidad de “dejar hacer al jefe”, basada en el “dejar hacer del jefe”. Y es que la confianza es la base del respeto mutuo, y él siempre confió en las personas por encima de sus expedientes, de sus currícula y de sus ideas. Sin duda que ese saber estar se lo debemos a él.

No perdamos su ejemplo, que su ejemplo perdure más allá de esa supuesta jubilación, que será oficial pero no real, y que será de júbilo por la alegría de haber crecido con él, aprendido de él, disfrutado con él. Que esa discreción tan suya, sin afán de protagonismo, siga impregnando las paredes de nuestros despachos y laboratorios.

Ójala que hayamos aprendido de su ejemplo, del ejemplo de esa persona y de ese gran investigador tan entusiasta, que sigue pipeteando y trajinando con sus tubos y placas como un becario más, con tanto entusiasmo como cuando empezó, y es que, lo crean o no, Ramón descubre algo nuevo cada día.

Sorprendente. Así es el Dr. Díaz, nuestro jefe.

Fdo.: Carlos Gamazo

VIII Lección conmemorativa Eduardo Ortiz de Landázuri

Timothy Hunt, Nobel de Medicina en 2001, participó en la VIII Lección Conmemorativa Eduardo Ortiz de Landázuri de la Universidad de Navarra

“El estudio del metabolismo de las células tumorales es una de las grandes esperanzas para acabar con el cáncer”

Según el Nobel de Medicina Timothy Hunt, “el análisis del metabolismo de las células tumorales abre nuevas vías a la investigación para erradicar el cáncer”. Así lo manifestó con motivo de su participación en la VIII Lección Conmemorativa Eduardo Ortiz de Landázuri de la Universidad de Navarra.

En este sentido, recordó que “hace más de 80 años que se sabe que el metabolismo, el modo en el que la célula obtiene nutrientes para continuar su actividad, es diferente en el caso de las células normales y las enfermas”. Sin embargo, sólo hace dos o tres años que ha aumentado la preocupación por evitar este proceso en los tejidos tumorales, para frenar así el avance del cáncer.

Tim Hunt, principal scientist en los Laboratorios Clare Hall del London Research Institute, obtuvo el Premio Nobel de Medicina y Fisiología en 2001 por su hallazgo de las ciclinas, proteínas que ejercen un papel fundamental en el ciclo celular. Precisamente este avance, que descubrió el modo en el que las células se dividen para formar otras, se encuentra relacionado con aquellas enfermedades en las que se produce una reproducción celular descontrolada, como es el caso del cáncer.

“Hoy en día podemos controlar el ciclo celular. El problema consiste en detener la división celular en las células malas y no en las sanas”, afirmó el bioquímico. Para ello este investigador trabaja con moléculas que interactúan con las enzimas, proteínas que ordenan el comienzo y el final del ciclo celular.

Diagnóstico por medio de análisis de sangre

El diagnóstico del cáncer a través de un análisis de sangre es una posibilidad más que probable para Tim Hunt: “Cuando las células malignas se dividen de forma descontrolada hay un aumento de ciertas proteínas en la sangre, por lo que podrían detectarse en las analíticas”.

Respecto a los tratamientos “a la carta” con-

tra esta enfermedad, el Nobel británico se mostró escéptico, “pues en los últimos años se ha descubierto que existen muchos tipos de cáncer, incluso dentro de una misma variable. No hay un único tumor de pulmón, sino muchos”. Por ello, los tratamientos específicos se dirigirán a grupos de personas con una dolencia similar, pero no serán personalizados.

Por otra parte, Sylvester Sterioff, consultor de Cirugía General de la Clínica Mayo (EE. UU.), uno de los centros hospitalarios más prestigiosos del mundo, comentó que el éxito de su metodología se basa “en el compromiso con las necesidades del paciente y los cuidados médicos mediante la integración de investigación y docencia”. El especialista, invitado también a la VIII Lección Eduardo Ortiz de Landázuri de la Universidad de Navarra, organizada por la Facultad de Medicina y la Clínica Universitaria, subrayó la importancia de colaboración de todo el personal del centro, administrativo o médico, para procurar una sanidad excelente.



Timothy Hunt.



De izquierda a derecha: Francisco Javier Álvarez-Cienfuegos, Timothy Hunt, Sylvester Sterioff y Rubén Pío.

Tres investigadores publican el libro “Propóntelo, propóntelo, evitar el sida”

La aplicación de la estrategia ABC habría evitado 6 millones de infecciones por VIH, afirma el profesor de la Universidad de Navarra Jokin de Irala



Dr. Jokin de Irala.

Los investigadores de la Facultad de Medicina Jokin de Irala, Matthew Hanley y Cristina López del Burgo han publicado el libro *Propóntelo, propóntelo, evitar el sida*, una obra “basada en estudios científicos y cuyo objetivo es arrojar luz sobre la controversia en torno a cómo hay que afrontar la prevención de esta epidemia”, afirma Jokin de Irala, profesor de la Universidad de Navarra. Los derechos de autor del libro, de Ediciones Internacionales Universitarias, se han cedido a organizaciones que ayudan a los huérfanos del sida.

El volumen se centra en algunas de las respuestas preventivas vigentes en la actualidad. “Revisamos los programas poblacionales centrados en la promoción del preservativo y explicamos las razones por las que se debería hacer más hincapié en el impulso de otras medidas preventivas de ‘evitación de riesgo’: el retraso del inicio de las relaciones sexuales y la monogamia mutua”. Estas medidas, en opinión del experto, “han conseguido realmente frenar la epidemia en los pocos países donde se han aplicado”. Estos factores de ‘evitación de riesgo’ se incluyen en la estrategia “ABC”, avalada por numero-

sos científicos en la revista *The Lancet* en 2004. “Se afirma, en primer lugar, que la abstinencia (“A”) es el único método seguro para evitar el contagio; que si no fuera posible, se debería recomendar a la población que mantenga relaciones sexuales mutuamente monógamas (“B”); y solamente en tercer lugar debería advertirse, a quienes deciden libremente asumir mayores riesgos, que el preservativo (“C”) puede reducir pero nunca eliminar el riesgo de contagio”. Según Jokin de Irala, profesor del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, la aplicación de la estrategia “ABC” habría reducido en 6 millones los infectados por el VIH y 4 millones menos de huérfanos.

Uganda, Zimbabwe y Kenia logran frenar la epidemia

Asimismo, destacó que “no hay ningún país que haya frenado la epidemia con campañas poblacionales centradas en la promoción de los preservativos. Por ejemplo, en Sudáfrica, país con 48 millones de habitantes, se distribuyeron en 2004 unos 450 millones de preservativos, pero la epidemia sigue descontrolada. Por el contrario, países como Uganda, Zimbabwe y Kenia han logrado frenarla porque han tomado en serio la promoción de medidas de ‘evitación del riesgo’”.

Una de las explicaciones que ofrece el libro es la “compensación de riesgo”, que consiste en que “una medida preventiva reduce la percepción de riesgo de la población y en consecuencia, empeoran o se abandonan otros comportamientos preventivos básicos”. Para Jokin de Irala, “la excesiva confianza en los preservativos, presentados como si fuesen totalmente eficaces, ha incitado a muchos a tener relaciones sexuales en cualquier circunstancia de edad y riesgo sin preocuparse de la posibilidad de ser infectados por el virus”.

Desde que se identificó la enfermedad en 1981 han fallecido más de 25 millones de personas. “Es preciso seguir estudiando la situación para llegar a un acuerdo sobre cómo se debería plantear la prevención. Aunque se abaraten los costes de los tratamientos, si la prevención no resulta eficaz en ‘cerrar el grifo’ de las nuevas infecciones, no será económicamente sostenible el tratamiento de todos los que lo necesiten”.

La supervivencia de enfermos de cáncer de pulmón aumenta hasta el 92% con exploraciones de TAC anuales preven-

La Clínica Universitaria y el CIMA de la Universidad de Navarra son los únicos centros españoles que participan en este estudio internacional

La supervivencia en enfermos de cáncer de pulmón aumenta hasta el 92% de los casos a los 10 años de haber sido diagnosticado, si se realizan exploraciones anuales preventivas mediante TAC de baja dosis de radiación. Así se desprende del Estudio Internacional sobre Detección Precoz del Cáncer de Pulmón (IELCAP) en el que participan como únicos centros españoles la Clínica Universitaria y el Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) de la Universidad de Navarra.

La investigación se ha llevado a cabo durante los diez últimos años en más de 31.000 individuos fumadores y mayores de 40 años. En el trabajo participan expertos de más de 40 centros médicos de países como EE. UU., España, Japón, Suiza, Italia, Israel, Canadá y China. Las conclusiones han sido publicadas recientemente por la prestigiosa revista especializada *New England Journal of Medicine*.

De las 31.000 personas estudiadas, se diagnosticó cáncer de pulmón en 484 casos, el 85% de ellos en estadio I, el más precoz, según explica el Dr. Javier Zulueta Francés, director del departamento de Neumología de la Clínica Universitaria de la Universidad de Navarra. De los pacientes en los que se diagnosticó el cáncer en estadio I, el 88% sobrevive más de 10 años. El índice de supervivencia aumenta hasta el 92% cuando el tratamiento quirúrgico se comienza antes de que transcurra un mes desde el diagnóstico.

El cáncer de peor pronóstico

El descubrimiento es de especial relevancia ya que el cáncer de pulmón es actualmente la patología oncológica más común y de peor pronóstico, con una supervivencia máxima del 15% a los 5 años del diagnóstico. La razón de que el índice de supervivencia sea tan bajo radica en que actualmente "cuando el paciente acude a la consulta la enfermedad ya se encuentra en fase muy avanzada", asegura el Dr. Zulueta.

Sin embargo, el diámetro medio de los tumores detectados en el grupo de riesgo estudiado por el IELCAP oscila entre 9 y 13 mm. Se trata de la fase más precoz que en la actualidad puede ser



De izquierda a derecha: Luis Montuenga, Javier Zulueta y Gorka Bastarrika.

observada. Asimismo, el CIMA de la Universidad de Navarra busca marcadores moleculares de riesgo de cáncer de pulmón e investiga la existencia de biomarcadores que alerten de la presencia de un cáncer antes, incluso, de que la lesión pueda observarse mediante un TAC torácico u otra técnica radiológica.

Costes económicos

Los estudios preliminares realizados indican que la relación entre el coste y la efectividad del diagnóstico es positiva ya que "el coste económico del tratamiento del cáncer de pulmón en estadios precoces es mucho más barato que cuando se encuentra en fases avanzadas", destaca el doctor Zulueta. Así, del trabajo internacional puede desprenderse la necesidad de que las autoridades sanitarias y los expertos en salud pública acometan la problemática de la detección precoz del cáncer de pulmón en las poblaciones de riesgo.

El Dr. Zulueta, junto al Dr. Luis Montuenga Badiá -director del Área de Oncología del Centro de Investigación Médica Aplicada (CIMA) de la Universidad de Navarra- y al doctor Gorka Bastarrika Alemañ -especialista del departamento de Radiología de la Clínica Universitaria-, ha liderado el estudio en España. También han intervenido, además, especialistas de varios departamentos de la Clínica Universitaria de Navarra: Cirugía Torácica, Medicina Interna, Radiología, Neurología, Medicina Nuclear, Anatomía Patológica y Oncología.

Una revista científica de EE. UU. publica el trabajo de investigadores de la Universidad de Navarra sobre un tipo de cáncer de la sangre

El 'Journal of the National Cancer Institute' recoge la aportación de especialistas de la Clínica Universitaria y el CIMA con pacientes de linfoma folicular tratados con una vacuna



Dr. Maurizio Bendandi.

El *Journal of the National Cancer Institute* de EE. UU. acaba de publicar en septiembre un artículo de especialistas de la Universidad de Navarra en el que demuestran la eficacia y el beneficio clínico de una vacuna contra un tipo de cáncer de la sangre, el linfoma folicu-

lar, en pacientes en primera recaída. El estudio cuenta con la financiación de la Leukemia & Lymphoma Society de Nueva York y los resultados se presentaron en el congreso nacional de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia, celebrado en 2005 en Madrid. Los autores del trabajo, dirigidos por el Dr. Maurizio Bendandi, son investigadores del CIMA y médicos de la Clínica Universitaria.

Anualmente se diagnostican en España más de 5.000 personas mayores de 40 años de este tipo de cáncer. El linfoma folicular es un tumor del sistema linfático cuyas células presentan una proteína de superficie, en concreto una inmunoglobulina, que puede utilizarse como diana. La vacuna, denominada idiopática, se produce a partir de esa proteína y tiene como objetivo provocar una reacción del sistema inmune del enfermo. La Universidad de Stanford desarrolló esta vacuna en animales en los setenta y la aplicó en humanos hace casi 20 años. En 1992 se comprobó su eficacia biológica: es capaz de estimular el sistema inmune humano. En 1999 el Dr. Bendandi y otros científicos del Instituto Nacional del Cáncer de EE. UU. demostraron que la eficacia biológica era también clínica. Ahora ha llegado también la demostración de su beneficio clínico para los pacientes.

Se trata del primer estudio con este diseño que investiga dicho beneficio en pacientes que han sufrido una recaída, si bien otros ensayos clínicos en este campo se están desarrollando en dos centros de EE. UU.: el que dirige el Dr. Larry Kwak en Houston (Texas) y el del Dr. Ronald Levy en Stanford (California).

GRADUADOS

25 aniversario de la XXI promoción de Medicina

La XXI Promoción de la Facultad de Medicina organizó el 23 de septiembre de 2006, y con motivo de su 25º aniversario (1981-2006), una jornada con diversas actividades en la que se reunieron 56 antiguos alumnos, procedentes de diversos puntos geográficos de España, y alguno incluso de Estados Unidos.

Entre las actividades organizadas destacó la recepción y entrega de documentación desde las 9 de la mañana, que se acompañó con un desayuno en la cafetería de la Facultad, y donde el reencuentro de los asistentes fue motivo de diversas alegrías y sorpresas.

Se celebró a las 10 la Santa Misa, en el Oratorio de Ciencias, celebrada por el actual capellán de la Facultad de Medicina, Don Juan Ramón García-Morato.

A las 11 se inauguró el Acto Académico a cargo de la Decana de la Facultad de Medicina, Doña Pilar Civeira; participaron a continuación Don

Santiago Amillo, antiguo alumno de la promoción, y Don Luis M^a Gonzalo, profesor de la Facultad. Finalizó el acto con un vídeo de la XXI promoción en el que las fotos e imágenes despertaron humor y nostalgia entre los asistentes.

A continuación se visitó el CIMA, siendo recibidos por su Director, Don Francisco Errasti, quien informó sobre las actividades de investigación y otros temas de interés. Finalizó esta actividad con un aperitivo en el hall del centro.

A las 14 horas aproximadamente se sirvió en la sede del Colegio de Médicos, un almuerzo amenizado en sus postres y hasta el atardecer por música de los 80.

En resumen fue un gran día donde nos reencuentramos después de muchos años y pudimos disfrutar de los recuerdos y del momento con gran nostalgia y emotividad.



25 aniversario de la XXI promoción de Medicina.