



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA PERÚ

MEMORIA DE GESTIÓN, AÑOS 2017-2019

***AN Dr. Nelson Raúl Morales Soto,
Presidente***

CONVENCIONES ANM:

-Posicionamiento, problemática, propuestas

- 1.Comisión para formulación de un proyecto de gestión institucional, 2007
- 2.Convención 2010
- 3.Convención 2014

*.... Adaptación al cambio
manteniendo su esencia*

Compromisos 2017-2019

- 01 Digitalización del escudo institucional
- 02 Registro de derechos de los signos distintivos institucionales
- 03 Correo electrónico ANM
- 04 Actualización de la página web 2018
- 05 Actividad editorial
- 06 Indexación de revista Anales ANM
- 07 Protección y difusión de documentos de valor histórico
- 08 Casa de Osambela-Oquendo
- 09 Convenios con organizaciones pares
- 10 Asociación de Academias Nacionales
- 11 III Convención ANM, 2019
- 12 Taller de inducción para académicos ingresantes
- 13 Compromiso institucional del académico
- 14 Imagen social
- 15 Tertulias Académicas en la Casa de Osambela
- 16 El rol consultor
- 17 Evaluación de gestión ANM 2017. Ministerio de Salud
- 18 Premios y condecoraciones
- 19 Sentido patrio y trascendencia
- 20 Bicentenario de la Independencia nacional

1. Digitalización del escudo institucional



CONSIDERACIONES:

- Imagen borrosa
- Caduceo (Mercurio)
- Personajes ¿?
- Patrimonio no registrado

REQUERIMIENTOS:

- Digitalizar imagen
- Historiar contenidos
- Resolver imagen central
- Legalizar propiedad

Academia Nacional de Medicina
2007-2018



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA COMITÉ DE BIBLIOTECA Y PUBLICACIONES

Comité de Biblioteca y Publicaciones

Dr. Alberto Perales
Presidente

Dr. Nelson Morales
Secretario

Dr. José Luis Heraud
**Responsable del Área de
Biblioteca**

Dr. Zuño Burstein
**Director de Anales de la
A.N.M.**

Dr. José Neyra
**Director del Boletín de la
A.N.M.**

Dr. Oscar Pamo
**Resp. de la Página Web de la
A.N.M.**

Dr. Germán Garrido
**Colaborador en la
Planificación de la Gestión
Económico-Administrativo**

Sede Central :
Av. Belén 331
Lima 27
Telf. 4413938

academia.nac@speedy.com.pe

Biblioteca:
Casa de Osambela
Oquendo
Jr. Conde de Superunda
298- Lima

**Alerta Bibliográfica
N° 5
Octubre-Diciembre
2007
Lima - Perú**

ALERTA BIBLIOGRÁFICA N° 05 OCTUBRE-DICIEMBRE DE 2007

Distinguidos Académicos:

*Para el Comité de Biblioteca y Publicaciones, es grato presentar la
Alerta Bibliográfica N° 5 del presente año.*

*Como señalara el inolvidable maestro Leonidas Avendaño: “la historia
es la memoria de las ciencias y es a la vez tradición, gloria y
experiencia”, hoy queremos traer al presente la evolución del escudo
de la Academia desde que se fundara en 1854 como Sociedad Médica
de Lima, luego, en 1884, como Academia Libre de Medicina hasta
1889 en que se denomina Academia Nacional de Medicina.*



Sociedad Médica de Lima
1854 - 1880



Academia Libre de Medicina
1884 - 1889



Academia Nacional de Medicina
1889



Academia Nacional de Medicina
2007

La frase para la presente alerta es:

*“Que ahí donde arde el Amor como lámpara divina,
alumbra la Medicina que es Arte, Ciencia y Fervor”.
Hipócrates*

**ALERTA BIBLIOGRÁFICA, N° 5, 2007:
-Evolución del escudo de la Academia
(Srta. Sara Aliaga)**



Sociedad Médica de Lima
1854 - 1880



- Ovalo en doble línea
- Nombre de la academia
- Sol radiante
- Caduceo** (2 serpientes)
- Imágenes laterales
- 1884 en romanos

Academia Libre de Medicina
1884 - 1889



- Ovalo en doble línea
- Nombre de la academia
- Escudo nacional
- Caduceo (2 serpientes)
- Imágenes laterales
- 1884 en romanos

Academia Nacional de Medicina
1889



- Ovalo en doble línea
- Nombre de la academia
- Escudo nacional
- Caduceo (deformado)
- Imagen varón
- Imagen dama
- Año 1854

Academia Nacional de Medicina
2007-2018



ACADEMIA DE MEDICINA DE LIMA.—ESCUDO
DE LA INSTITUCIÓN



Dios griego Asclepio (Esculapio)

<https://mx.depositphotos.com/63424491/stock-photo-greek-god-asclepius.html>

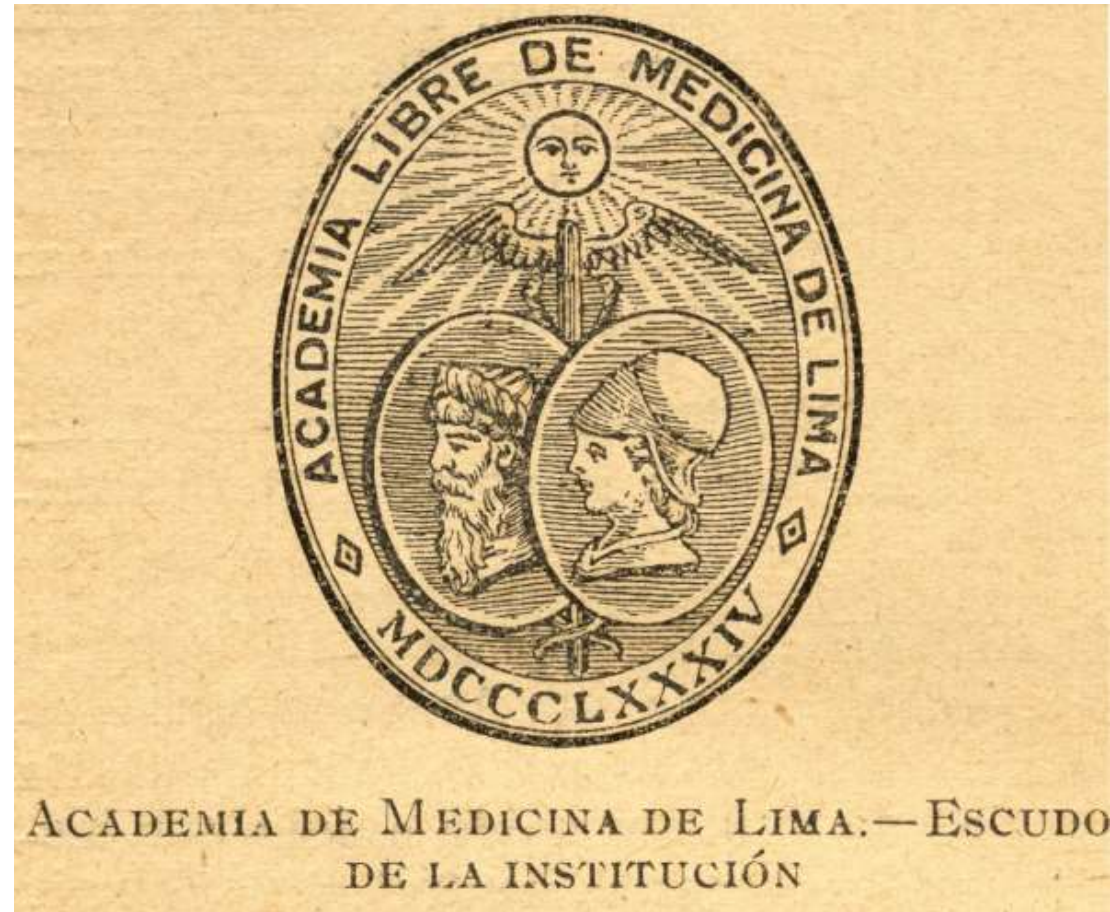
Acceso 02junio2018



***Atenea* (Palas Atenea, Minerva)**

Diosa de Paz, civilización, sabiduría, estrategia de las ciencias, de la justicia y de la habilidad

<https://es.wikipedia.org/wiki/Atenea>



ACADEMIA DE MEDICINA DE LIMA.—ESCUDO
DE LA INSTITUCIÓN

Vara de Esculapio en la bandera
de la [Organización Mundial de la Salud](https://es.wikipedia.org/wiki/Vara_de_Esculapio#/media/File:Flag_of_WHO.svg).

[https://es.wikipedia.org/wiki/Vara_de_Esculapio#/media/
File:Flag_of_WHO.svg](https://es.wikipedia.org/wiki/Vara_de_Esculapio#/media/File:Flag_of_WHO.svg)
Acceso 02junio2018





**Academia Nacional de Medicina
2019**

Escudo lineal

(vectorizado)

- Ovalo en doble línea
- Nombre de la academia
- Escudo nacional
- Vara de Esculapio
- Esculapio
- Atenea
- Año 1854

Aprobación:

- Junta Directiva
- Comité de Premios
- Asamblea de AN



Escudo conmemorativo
(vectorizado, para web/banners)

- Ovalo en doble línea
- Nombre de la academia
- Escudo nacional
- Vara de Esculapio
- Esculapio
- Atenea
- Año 1854

Aprobación:

- Junta Directiva
- Comité de Premios
- Asamblea de AN

Academia Nacional de Medicina
2019

2. Registro de derechos de los signos distintivos institucionales



Escudo hasta 2017

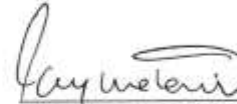
Registro de la Propiedad Industrial

Dirección de Signos Distintivos

CERTIFICADO N° 00114581

La Dirección de Signos Distintivos del Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual – INDECOPI, certifica que por mandato de la Resolución N° 007873-2019/DSD - INDECOPI de fecha 11 de abril de 2019, ha quedado inscrito en el Registro de Marcas de Servicio, el siguiente signo:

Signo	:	La denominación ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA MDCCCLIV y logotipo, conforme al modelo
Distingue	:	Servicios de educación, organización de eventos con fines educativos
Clase	:	41 de la Clasificación Internacional,
Solicitud	:	0785694-2019
Titular	:	ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
País	:	Perú
Vigencia	:	11 de abril de 2029
Tomo	:	0573
Folio	:	195


RAY MELONI GARCÍA
Director
Dirección de Signos Distintivos
INDECOPI



INSTITUCIONALES



Escudo 2019



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

INDECOPI

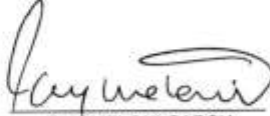
Registro de la Propiedad Industrial

Dirección de Signos Distintivos

CERTIFICADO N° 00114491

La Dirección de Signos Distintivos del Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual – INDECOPI, certifica que por mandato de la Resolución N° 007510-2019/DSD - INDECOPI de fecha 05 de abril de 2019, ha quedado inscrito en el Registro de Marcas de Servicio, el siguiente signo:

Signo	:	La denominación ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA MDCCCLIV y logotipo (se reivindica colores), conforme al modelo
Distingue	:	Servicios de educación, organización de eventos con fines educativos
Clase	:	41 de la Clasificación Internacional.
Solicitud	:	0785693-2019
Titular	:	ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
País	:	Perú
Vigencia	:	05 de abril de 2029
Tomo	:	0573
Folio	:	105


RAY MELONI GARCIA
Director
Dirección de Signos Distintivos
INDECOPI



B.INDIVIDUALES



Medalla de los miembros



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

INDECOPI

Registro de la Propiedad Industrial

Dirección de Signos Distintivos

CERTIFICADO N° 00115597

La Dirección de Signos Distintivos del Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual – INDECOPI, certifica que por mandato de la Resolución N° 011584-2019/DSD - INDECOPI de fecha 30 de mayo de 2019, ha quedado inscrito en el Registro de Marcas de Servicio, el siguiente signo:

Signo	La denominación ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA LIMA - 1854 y logotipo (se reivindica colores), conforme al modelo
Distingue	Servicios de educación, organización de eventos con fines educativos
Clase	41 de la Clasificación Internacional.
Solicitud	0785696-2019
Titular	ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
País	Perú
Vigencia	30 de mayo de 2029
Tomo	0579
Folio	011

RAY MELONI GARCIA
Director
Dirección de Signos Distintivos
INDECOPI



INDIVIDUALES



Medalla del presidente

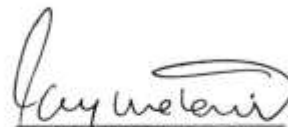
Registro de la Propiedad Industrial

Dirección de Signos Distintivos

CERTIFICADO N° 00114696

La Dirección de Signos Distintivos del Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual – INDECOPI, certifica que por mandato de la Resolución N° 008276-2019/DSD - INDECOPI de fecha 15 de abril de 2019, ha quedado inscrito en el Registro de Marcas de Servicio, el siguiente signo:

Signo	:	La denominación ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA MDCCCLIV y logotipo (se reivindica colores), conforme al modelo
Distingue	:	Servicios educativos; organización de eventos con fines educativos
Clase	:	41 de la Clasificación Internacional,
Solicitud	:	0785695-2019
Titular	:	ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
País	:	Perú
Vigencia	:	15 de abril de 2029
Tomo	:	0574
Folio	:	110


RAY MELONI GARCIA
Director
Dirección de Signos Distintivos
INDECOPI



3. Correo electrónico ANM



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

academianacionaldemedicina@gmail.com

4.Actualización de la página web

→ ↻ ⓘ No es seguro | www.anmperu.org.pe

☆ N



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA PERÚ

Creada por ley del Congreso de la República de 1888

[Academia](#) [Estatutos](#) [Historia](#) [Miembros](#) [Biblioteca](#) [Convenciones](#) [Convenios](#) [Actividades](#)

[CIENTÍFICAS](#) [CULTURALES](#) [SOLEMNES](#) [INSTITUCIONALES](#) [CONGRESOS](#) [INTERNACIONALES](#) [PUBLICACIONES](#)



1 Recibidos (1.701) - moralesator ✕ Academia Nacional de Medicina ✕ +

→ ↻ ⓘ No es seguro | www.anmperu.org.pe

☆ N

[CIENTÍFICAS](#) [CULTURALES](#) [SOLEMNES](#) [INSTITUCIONALES](#) [CONGRESOS](#) [INTERNACIONALES](#) [PUBLICACIONES](#)

[ACTIVIDADES](#) [PUBLICACIONES](#)



02 Nov 2017 | Sesión solemne: Conmemoración del CXXIX Aniversario de la creación de la Academia Nacional de Medicina

ACTIVIDADES

+ Programa Anual

+ Proximos Eventos

+ Eventos Realizados

+ Pronunciamientos

+ Videoteca

+ Bicentenario

PUBLICACIONES

+ REVISTAS

+ OPINIÓN INSTITUCIONAL

+ LIBROS INSTITUCIONALES

+ LIBROS DE ACADÉMICOS

+ MEMORIAS

+ DIFUSIÓN



CIENTÍFICAS ▾

CULTURALES ▾

SOLEMNES

INSTITUCIONALES ▾

CONGRESOS ▾

INTERNACIONALES ▾

PUBLICACIONES ▾

LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DEL PERÚ

Ver

Seguimiento

DESCRIPCIÓN

La Academia Nacional de Medicina es la asociación oficial, constituida por Ley de la República, para ejercer las funciones de cuerpo consultivo de los poderes públicos en asuntos profesionales y está conformada por destacados médicos que son invitados, después de una rigurosa calificación, para formar parte de ella. El carácter de institución oficial que la Ley le confirió no la priva de su independencia en su organización y funciones.

Se define en su Estatuto como una asociación científica, cultural y profesional creada por Ley, cuyos orígenes se remontan a la Sociedad Médica de Lima creada en 1854, a la que sucedió la Academia Libre de Medicina, instalada en Sesión Solemne del 29 de julio de 1885, la cual luego fue convertida en la Academia Nacional de Medicina, mediante Ley del Congreso de la República el 26 de octubre de 1888, promulgada el 2 de noviembre de 1888 por el Presidente Constitucional de la República don Andrés Avelino Cáceres, otorgándole un rol consultor para los poderes públicos en asuntos profesionales con plena independencia en su organización y funciones.

La Academia Nacional de Medicina se constituyó como Asociación Civil sin fines de lucro mediante Asamblea 28 de abril de 1994, inscribiéndose en el Registro Personas Jurídicas de Lima el 1 de febrero de 1996. Tiene ámbito nacional y como domicilio en la ciudad de Lima. Su sede administrativa está en el Centro de Convenciones "Daniel A.



Academia Nacional de Medicina
Casa de Osambela - Oquendo



CIENTÍFICAS ▾

CULTURALES ▾

SOLEMNES

INSTITUCIONALES ▾

CONGRESOS ▾

INTERNACIONALES ▾

PUBLICACIONES ▾

HISTORIA

Ver

Seguimiento

LA MEDICINA EN EL PERÚ

EL PERIODO PRECOLOMBINO

El aislamiento cultural que existió entre América y Eurasia hasta el siglo XVI permitió desarrollos independientes en los sistemas de cuidados de la salud y en la medicina en todas las culturas americanas, pero los que alcanzaron una mayor complejidad y logros, se ubicaron en las dos grandes culturas americanas, la mesoamericana y la andina. En el caso de Perú, se reconoce los logros del Imperio Incaico, pero son menos conocidos los antecedentes de las culturas que lo precedieron.

En la costa norte de Perú, a 184 km de Lima, la capital, se ubican los restos de la civilización **Caral**, cuyos inicios se remontan a 5,000 años de antigüedad, (3,200 a.C.), ubicándola como la civilización más antigua de América, contemporánea a las ciudades mesopotámicas. Se ha descubierto allí, evidencias de viviendas permanentes, edificios rituales y de actividades de intercambio de productos con localidades lejanas, lo que permite demostrar una actividad social compleja. Es de suponer que las prácticas curativas necesarias se desarrollaron de manera tal que permitieron que Caral subsistiera por cerca de mil años.

Al desaparecer Caral hacia el 1800 a. C., la influencia costeña se difundió generándose nuevos centros culturales, entre los que destaca, por su influencia y duración, Chavín de Huántar entre el 1,200 a. C., y el 200 d. C. En esta



BIBLIOTECA

www.anmperu.org.pe

Ver Seguimiento

SECUENCIA HISTÓRICA DE PUBLICACIONES DE LAS ACADEMIAS



EL MERCURIO PERUANO

“El Mercurio Peruano”, periódico bisemanal de la Sociedad Académica Amantes del País publicado entre 1791 a 1795, se difundió en gran parte de Hispanoamérica. Entre sus editores contó con Hipólito Unanue, José Baquíjano y Carrillo, y José Rossi y Rubí.

“La Academia de la Lengua y la Academia de Medicina pueden reconocer un mismo origen en ‘El Mercurio Peruano’, [publicación] que se ocupó del idioma y de los saberes doctos en general, las ciencias naturales y principalmente, la medicina” (Javier Mariátegui. “Academia Nacional de Medicina. Perspectivas”). La Academia Nacional de Medicina “...tiene honrosos antecedentes, el primero es la Sociedad Amantes del País, fundada en 1787 y que llegara a ser presidida por Hipólito Unanue, primigenia luz de la ilustración peruana, forjadora de “El Mercurio Peruano”, [publicación] de corta vida pero que sentó las bases para la fructificación de la Artes, las Letras y las Ciencias Naturales en el País” (Javier Arias Stella.“Orígenes de la Academia Nacional de Medicina. Raíces y significado”).

Ver: J. Mariategui.



LA GACETA MÉDICA DE LIMA

El 7 de setiembre de 1854 se fundó la *Sociedad Médica de Lima*, su publicación oficial fue *La Gaceta Médica de Lima*, 1856, dirigida a difundir artículos



AGRADECIMIENTO POR CONTRIBUCIONES

REDACCIÓN DE TEXTOS

Dr. Alberto Perales

Dr. Oswaldo Salaverry

Dr. Oscar Pamo

PROVISIÓN DE DOCUMENTOS

Sra. Estela Soller

Srta. Rosario Juárez

INVESTIGACIÓN HISTÓRICA, DIGITALIZACIÓN

Srta. Sara Aliaga Romero, Biblioteca Histórica

CONSTRUCCIÓN PÁGINA WEB

Sr. David Urquizo

SUPERVISIÓN

Dr. Alfonso Zavaleta

Junta Directiva

DIRECCIÓN

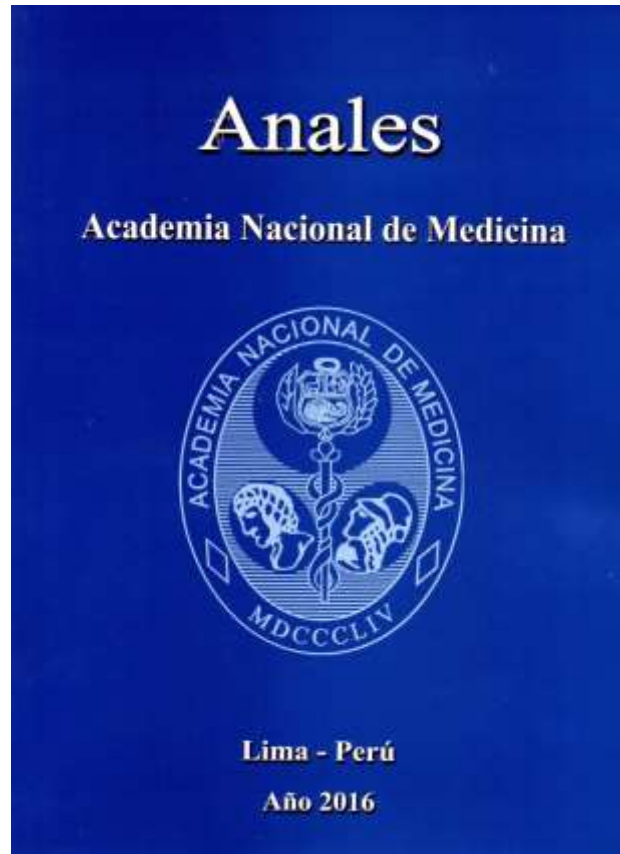
Presidencia

www.anmperu.org.pe

5.Actividad editorial

ANALES ANM

(Drs. Eduardo Ticona, Guillermo Quiroz)



Situación:

-Retraso en publicación (2012)

Causales:

-Expositores no entregan manuscritos

Medidas adoptadas

-Grabación en video y transcripción como alternativa

-Invitar un editor por volumen y trabajar en paralelo

-Insistir en obtención de manuscritos originales

Editores invitados y resultados

-2013 y 2014: A.Perales/G.Quiroz, concluidos, repartidos

-2015: Renato Alarcón, concluido, repartido

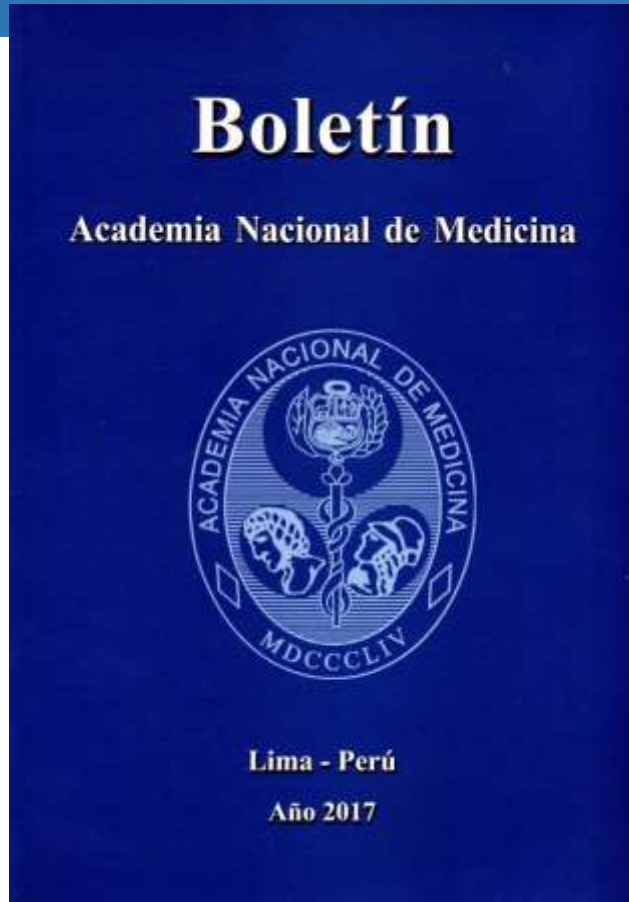
-2016: Gustavo Gonzales, concluido, repartido

-2017: O.Salaverry/E.Ticona: en imprenta

-2018: Eduardo Ticona, en edición indexada LATINDEX

BOLETÍN ANM

(Drs. Eduardo Ticona, Guillermo Quiroz)

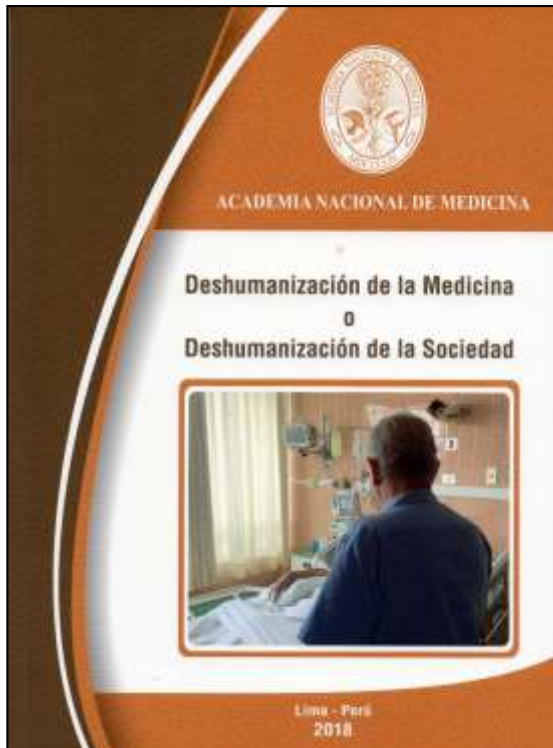


GACETA ANM

(Drs. Eduardo Ticona, Guillermo Quiroz)



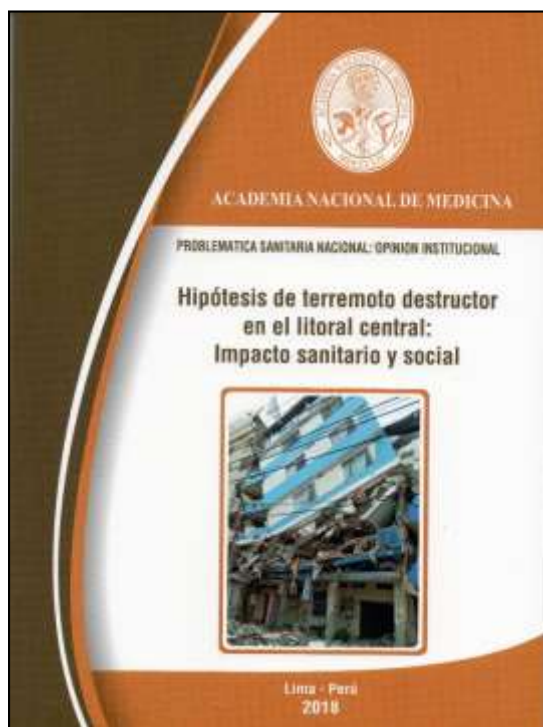
SERIE EDITORIAL PROBLEMÁTICA SANITARIA NACIONAL: OPINIÓN INSTITUCIONAL



“Deshumanización de la medicina o deshumanización de la sociedad”

- Editor Invitado:
AH Alberto Perales
- Distribución:
agosto 2019

SERIE EDITORIAL PROBLEMÁTICA SANITARIA NACIONAL: OPINIÓN INSTITUCIONAL

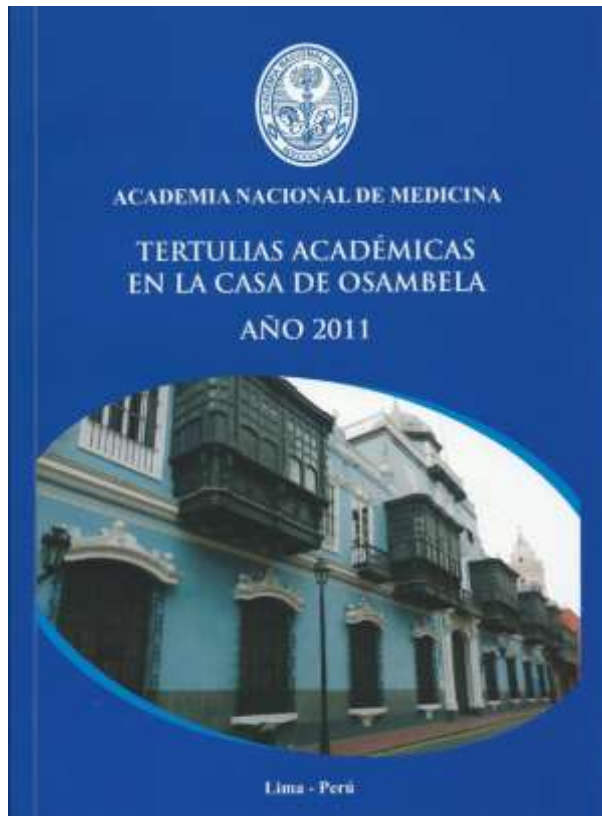


“Hipótesis de terremoto
en el litoral central.
Impacto sanitario y social”

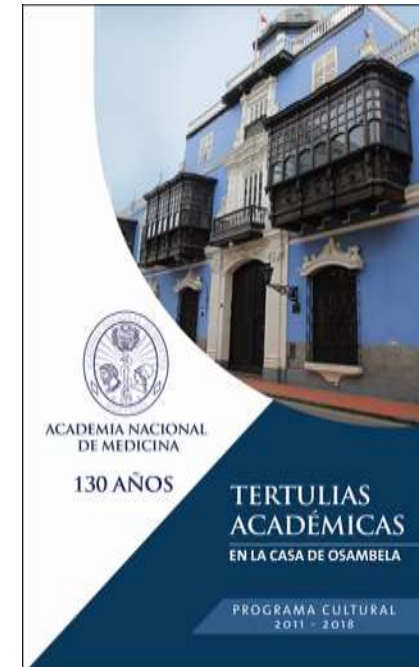
- Editor Invitado
AN Raúl Morales
- Distribución:
agosto 2019

Actividad cultural

“Tertulias Académicas en la Casa de Osambela”



- En edición: 2012
- Reparto:
Julio, 2020



TERTULIAS ACADÉMICAS

EN LA CASA DE OSAMBELA

PROGRAMA CULTURAL 2012

Diciembre 18
Concierto "Barroco navideño peruano"
Lima Triumphante
Director: José Quezada Macchiavello.



PROGRAMA CULTURAL 2013

Abril 27
"Los derechos fundamentales y sociales
en la Constitución peruana"
Dr. Oscar Urviola Hani
Abogado, Presidente del Tribunal Constitucional, 2013-2014.



Mayo 18
"El diferendo marítimo entre Perú y Chile"
Dr. Eduardo Ferrero Costa
Abogado, Miembro de la Delegación Peruana ante el
Tribunal de Justicia de la Haya para el tema de delimitación
marítima con Chile.



Junio 15
"Los ideales de libertad"
AA Dr. Saúl Peña Kolenkautsky
Psicoanalista, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.



Agosto 17
"Confianza y vínculos sociales en el Perú"
Dr. Gonzalo Portocarrero Maisch
Sociólogo, Pontificia Universidad Católica del Perú.

TERTULIAS ACADÉMICAS

EN LA CASA DE OSAMBELA

PROGRAMA CULTURAL 2013

Setiembre 28
"El piano infinito"
Dr. Ernesto Ríos Montenegro
Neurooftalmólogo.



Octubre 26
"Vocación médica"
AH Dr. Alberto Perales Cabrera
Psiquiatra.



Noviembre 30
"Enseñanza musical y su rol en la educación"
Profesor José Quezada Macchiavello
Fundador y Director, Lima Triumphante y Schola Cantorum.



PROGRAMA CULTURAL 2014

Abril 26
"Seguridad ciudadana y desarrollo social"
Dr. Gino Costa Santolalla
Abogado.

Mayo 17
"Marcel Proust"
Dr. Raúl Mujica
Psiquiatra.



TERTULIAS ACADÉMICAS

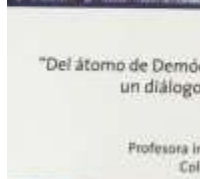
EN LA CASA DE OSAMBELA

PROGRAMA CULTURAL 2012

Junio 23
"Miguel Grau Seminario"
Dr. Miguel Grau Malachowsky
AN Dr. Patrick Wagner Grau
CF Roberto Pacora Cisneros



Julio 14
"Republicanism and caudillismo
en el Perú del siglo XIX"
Dr. Cristóbal Aljovín de Losada
Historiador, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.



Agosto 4
"Del átomo de Demócrito al Bosón de Higgs:
un diálogo entre filosofía y física"
Dra. Elena Cáceres
Profesora investigadora, Universidades
Colima-México y Austin-Texas.



Dr. Stathis Tompaids
Profesor Investigador en la Universidad
de Texas en Austin.

TERTULIAS ACADÉMICAS

EN LA CASA DE OSAMBELA

PROGRAMA CULTURAL 2012

Setiembre 15
"La libertad"



Dr. Fernando de Szyszlo
Artista, Pontificia Universidad Católica del Perú.



AA Dr. Saúl Peña Kolenkautsky
Psicoanalista, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.



Octubre 13
"Ópera, nuevas voces"
Profesor José Quezada Macchiavello
Fundador y Director, Lima Triumphante y Schola Cantorum.



Octubre 27
"Homenaje al Día de la Canción Criolla
en la persona de Chabuca Granda"
AN Dr. José Berrios Reiterer
Profesor, Universidad Peruana Cayetano Heredia.

6.Indexación de revista **Anales ANM**

Dr. Eduardo Ticona, Bibliotecario

LATINDEX

- Periodicidad: semestral, **2018**
- Contenidos:
 - Artículos (originales, revisión, colaboraciones)
 - Institucionales (actividad ANM)
- Comité editorial
- Director
- Revisores: pares
- Ediciones: impresa y virtual (web ANM)

7. Protección de documentos de valor histórico

ACERVO

- Libros antiguos
- Documentos históricos
- Actas institucionales (SML, ALM, ANM)

RIESGOS

- Sustracción
- Daños (fuego, sismo, inundaciones)

MEDIDAS

- Custodia (ANM, UNMSM, BNP, otra)
- Digitalización
- Mantenimiento (en ejecución)





De izquierda a derecha Dres. Marcial Velásquez, Director General de Bibliotecas, Raúl Morales, Presidente de la ANM, Elizabeth Canales, Rectora (e) de la UNMSM, y Heli Jaime Barrón, Jefe (e) de la oficina General de Cooperación y Relaciones Institucionales de la UNMSM.

Digitalización de publicaciones históricas

Título de la publicación	Periodo de publicación	Volúmenes Faltantes	Número de páginas (aprox.)
Gaceta Médica de Lima	De 1854 a 1868 y de 1875 a 1880	1854, 1855, 1880	4,800
Boletín de la Academia Libre de Medicina	De 1885 a 1888	—	366
Boletín de la Academia Nacional de Medicina	De 1897 a 1929; 1973-2000	1904, 1910, 1926-1929	1,758
El Monitor Médico	De 1885 a 1899	Nº 265, 272, 273, 275	3,500
La Crónica Médica	De 1884 a 1963	Nº 312, 656-664	27,000
La Reforma Médica	De 1915 a 1967	1915-1930; Vol. 20, 27, 34, 46, 48, 52	35,900
I.La Academia Libre de Medicina 1884-1889	1935	—	120
II.La Academia Nacional 1889-1902	1936	—	75
III.La Academia Nacional 1926-1936	1936	—	98
Anales de la Academia Nacional de Medicina	1920	—	100
Anuario (1952-1953)	1953	—	447
Número total del aproximado de páginas para digitalizar			74,164

En evaluación:

- Digitalización en archivos de la Biblioteca Nacional
- Tercerización de servicios

8.Casa de Osambela-Oquendo





Centro Cultural Inca Garcilaso de la Vega, 1985





9. Convenios con organizaciones pares, país



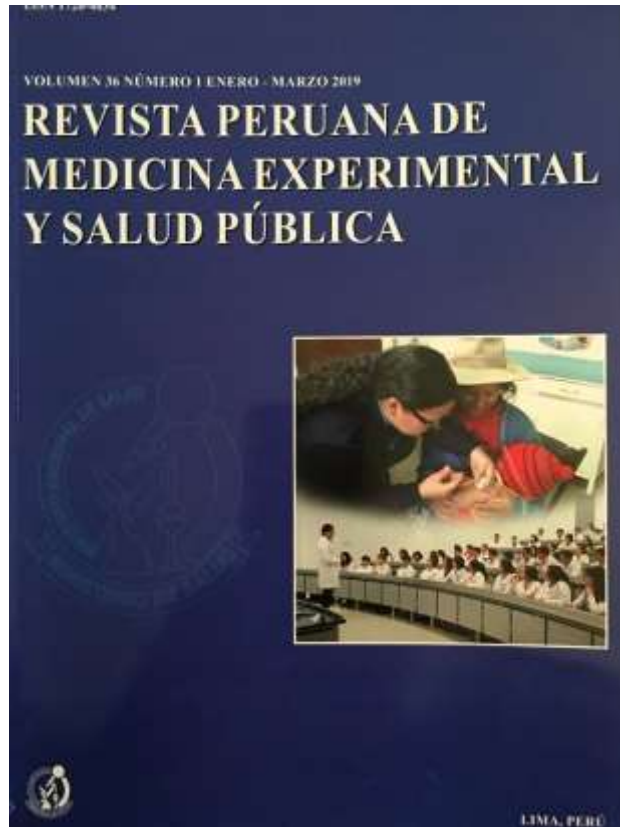
Academia Nacional de Ciencias

Firmada en abril, 2019

Actividades conjuntas 2019:

- Sesión científica "Anemia"
- Tertulia académica "Agujeros negros"

Convenios con otras organizaciones



-Instituto Nacional de Salud, INS

Actividades:

-Sesión conjunta ANM-INS, trimestral

-Intercambio de publicaciones

Convenios con organizaciones pares, regionales



-ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE
ACADEMIAS NACIONALES DE MEDICINA,
ESPAÑA Y PORTUGAL, ALANAM

Fundada en 1967 en Bogotá

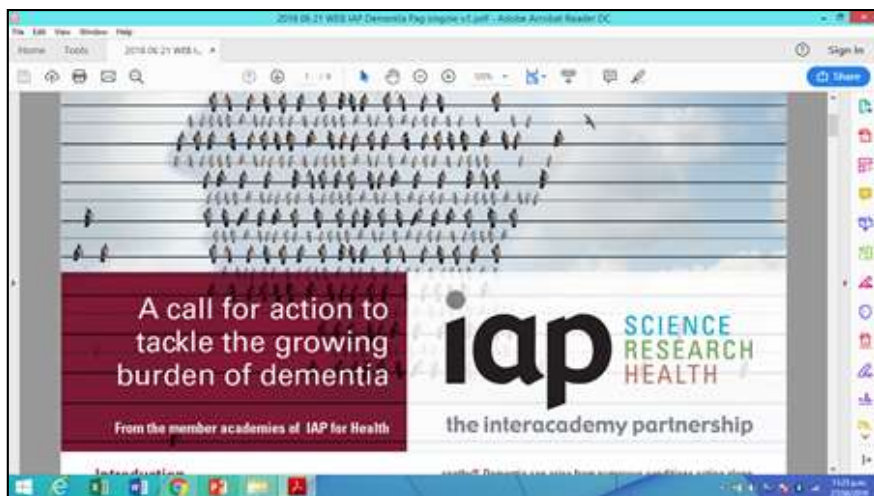
Reunión anual:

2017 Madrid,

2018 Bogotá,

2018 Buenos Aires

Convenios con organizaciones pares, globales



-InterAcademies Partnership, IAP

Firmada en 2017

Actividades 2018-2019:

Asamblea general anual, Londres

“Salud mental”, AN R. Alarcón

“Situación de salud”, AN P. Mazzetti

Pronunciamentos, global:

“Demencia”

“Trauma”

10. Asociación de Academias Nacionales

- Propósito: vocero de organizaciones del pensamiento
- Antecedentes: 1997, iniciativa de la ANM
- Estado, 2018: se acordó iniciar acercamiento, inicio con:
 - Academia Nacional de Medicina (convocante)
 - Academia Nacional de Ciencias
 - Academia Peruana de la Lengua
 - Academia Nacional de Historia
- Formalización: Ley del Congreso de la República

Sesión de instalación
8 de julio de 2019



11. III CONVENCION ANM



6 de julio de 2019

12. Taller de inducción para académicos ingresantes



Asistentes al Taller de Inducción

14.Imagen social



Ceremonia por el CXXX aniversario institucional Lima, 2 de noviembre de 2018

Medios masivos

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

Sesión Solemne

Instalación del CXXX Año Académico

Discurso de Orden: “Desafíos en Salud Pública para el nuevo milenio:
El rol de las Academias”

Conferencista: **AC Dr. Elmer Huerta Carrera**



- Médico, estudios de pregrado en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos
- Especialista en Medicina y Oncología, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Maestría en Salud Pública, Escuela de Salud Pública. Universidad Johns Hopkins, Baltimore; Especialidad en Prevención y control del cáncer, Instituto Nacional del Cáncer, INS, Estados Unidos; Miembro del Consejo Nacional del Cáncer en EU, 1998 y en 2007; Presidente de la Sociedad Americana del Cáncer

CONGRESOS

JORNADAS CIENTIFICAS REGIONALES

Piura, 6 al 8 de setiembre 2018

**ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA**



PROGRAMA CIENTIFICO

SEGUNDAS JORNADAS CIENTIFICAS REGIONALES

**Del 6 al 8 de Septiembre 2018
PIURA - PERU**

TEMAS

- Historia de la Academia Nacional de Medicina.
- El cambio climático y la salud pública en el Perú.
- Wolbacchia para enfrentar el dengue, Zika, chikungunya y la fiebre amarilla.
- Enterovirus d68 y el Síndrome de Guillain Barré.
- Inmunizaciones.
- Desastres naturales
- Nuevas enfermedades en el mundo contemporáneo
- Niño Costero

CONFERENCIA INAUGURAL
Climate change and childhood diarrhea:
Implications for Peru
Miranda Delahoy, Emory University

INGRESO LIBRE

Válido para la recertificación del CMP
Auspicio Académico de la
Facultad de Medicina - UNMSM

INSCRIPCIONES:
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
e-mail: academianacionaldemedicina@gmail.com
Teléfono: 652-3819
www.acadnacomedicina.org.pe

SEDE:
CONSEJO REGIONAL VII
PIURA - CMP
Calle Los Jacintos D-6 Urb. Miraflores, Piura

Llevar la foto de inscripción de la página web ARH

16.El rol consultor

Consulta de poderes públicos, Presidencia de la República

Lima, 19 de Marzo de 2011.

Señor

OLLANTA HUMALA TASSO

Presidente Constitucional de la República

Palacio de Gobierno,

PRESENTE.

Ref.: Respuesta a Of. 075-2012-DP-SGPR

Carta ANM del 08.3.2012.

De mi mayor consideración:

Por esta segunda carta, la Academia Nacional de Medicina (ANM), cumple con hacerle llegar su opinión preliminar sobre las tres

Consulta de poderes públicos, Congreso de la República



Lima, 26 de junio de 2019



OFICIO 1567 - 2018-2019/CSP-CR

Doctor
NELSON RAÚL MORALES SOTO
Presidente de la Academia Nacional de la Medicina
Av. 28 de Julio 776, Miraflores
Lima

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y en la oportunidad solicitar la opinión técnica de su despacho sobre el proyecto de Ley 4494/2018-PE, que propone "Ley que declara a los medicamentos, productos biológicos y dispositivos médicos como parte esencial del derecho a la salud y dispone medidas para garantizar su disponibilidad".

La iniciativa legislativa podrá ser consultada en el portal del Congreso de la República del Perú, en el siguiente enlace:

http://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/PL0449420160620.pdf

Hago propicia la ocasión para testimoniarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,




RICARDO NARVÁEZ SOTO
Presidente
Comisión de Salud y Población
Congreso de la República

RNS/csg

Ministerio de Salud CONSEJO NACIONAL DE SALUD



PERÚ

Ministerio
de Salud

CONSEJO NACIONAL DE SALUD
Secretaría de Coordinación

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

220

OFICIO N° 040 -2017-SECCOR/CNS

Jesús María, 01 MAR. 2017

Señor Doctor
OSWALDO ZEGARRA ROJAS
Presidente
Academia Nacional de Medicina



Exp: 17-016613-001

De mi consideración:

Me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez mencionarle que el Consejo Nacional de Salud, en su sesión 180 realizada el 06.02.2017 y presidida por la Ministra de Salud, acordó conformar 04 grupos de trabajo, uno de ellos es el **Grupo de Trabajo del Acuerdo Nacional**, encargado de elaborar una propuesta de alineamiento de la Política Nacional de Salud con los compromisos del Acuerdo Nacional.

Para el mencionado encargo, el grupo de trabajo en su sesión de instalación, acordó solicitar a su institución, sus recomendaciones para el cumplimiento del documento del Acuerdo Nacional en Salud, el cual se adjunta al presente.

Agradeciendo la atención que le brinde a la presente. Es propicia la oportunidad para hacerle llegar las consideraciones deferentes de mi estima personal.

Atentamente,



MARCIAL FERRO RODRIGUEZ
Director General
Secretaría de Coordinación del Consejo Nacional de Salud

Pronunciamientos públicos, país

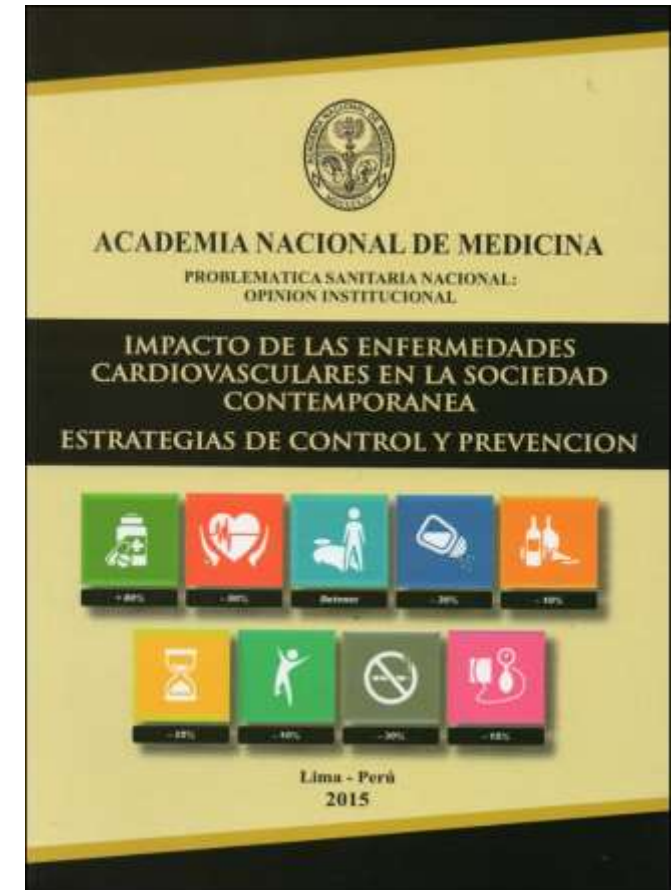
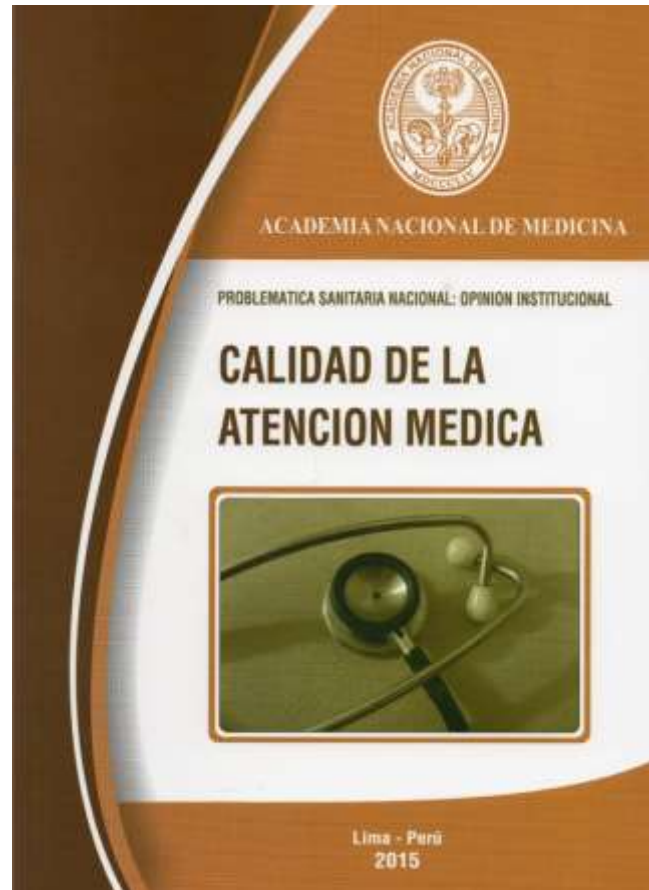
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA EL ETIQUETADO DE LOS ALIMENTOS PRONUNCIAMIENTO

El sobrepeso y la obesidad han tenido una prevalencia creciente y acelerada en el mundo y en nuestro país, donde actualmente el 35 % y el 18.3 % de las personas mayores de 15 años están con sobrepeso u obesidad. Es de particular importancia resaltar que uno de cada tres niños y adolescentes en el Perú tiene esta condición y que en las zonas urbanas afecta a más de 4 de cada 10 niños. El exceso de peso es un factor importante en el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles como hipertensión arterial, diabetes mellitus, enfermedad cardiovascular aterosclerótica, cáncer; y constituyen causas importantes de morbilidad y mortalidad en el mundo y en nuestro país. Esta realidad afecta la calidad de vida individual y familiar y repercute en el desarrollo social y económico de nuestra sociedad.

Serie editorial

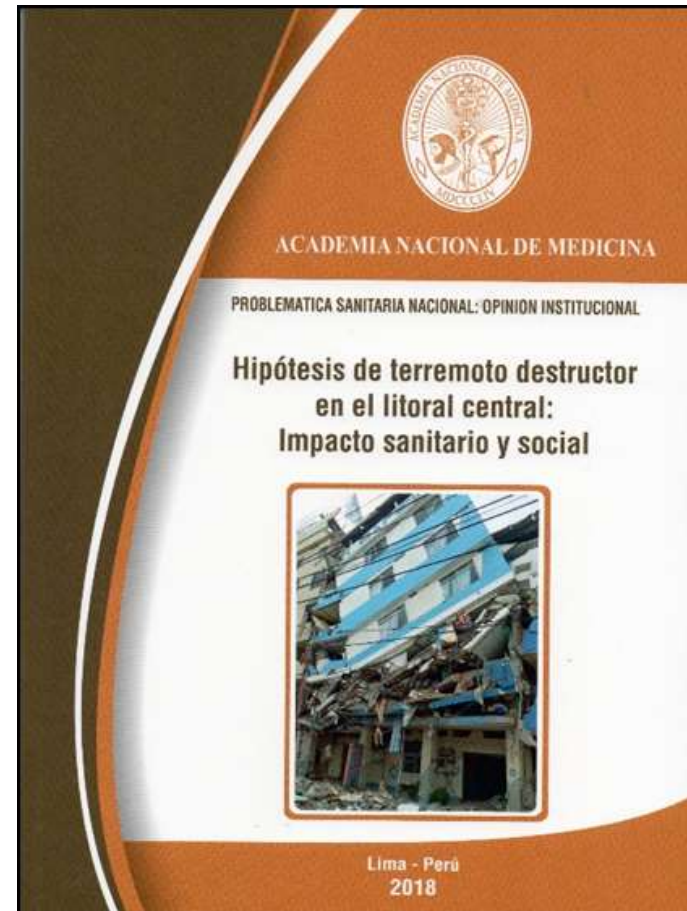
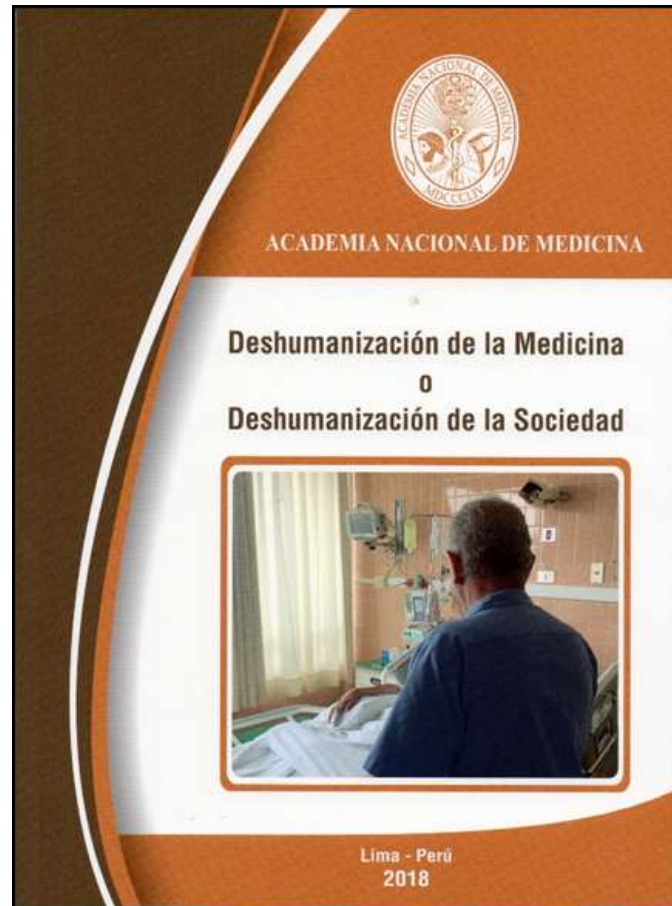
Problemática sanitaria nacional: Opinión institucional

2015



Serie editorial

Problemática sanitaria nacional: Opinión institucional 2017-2019



References

21. Baker S, Adams R. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*. 1997; 36(2):203-207.
22. National Academy of Sciences, National Research Council, Division of Medical Sciences. *Accidental Death and Disability: The Neglected Disease of Modern Society*. Washington, DC, 1966.
23. Kessler RC, Finkelhor DT, Reid MA, Bakkenström MV. Increases in United States life expectancy: changing reductions in injury-related death. *Public Health Reports*. 2011; 126:15-20.
24. National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. *A National Injury Care System: Integrating military and civilian disaster systems to achieve care preventable deaths after injury*. Washington, DC: The National Academies Press; 2015.
25. Norman R, Kohnstetter G, Kohnstetter G, Wingo L. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*. 2012; 50(1):172-178. Available at [http://www.jaacap.com/article/S1064-7528\(11\)00458-9](http://www.jaacap.com/article/S1064-7528(11)00458-9)
26. Sabes SP, O'Neill D, Karpel H. *The Injury Book*. Lexington, MA, Lexington Books; 1994.
27. Kessler P, Finkelhor M, Krug G, et al. (Eds). *Injury surveillance guidelines*. Geneva, World Health Organization; 2007.
28. World Health Organization. *Injuries and Violence: The Facts*. Geneva WHO; 2014.
29. Global Health Statistics [GHS] data. Causes of death, by WHO region. Available at http://www.who.int/whosis/whosis/leading_causes/causes_death/en?lang=en. Accessed on 02/08/2016.
30. Eurostat. Road safety statistics at regional level. Available at <http://ec.europa.eu/eurostat/tgm/table.do?tab=table&init=1&plugin=1&code=sdg-10-6-2>. Accessed on 02/08/2016.
31. Wolf C, Wengle NO, Kilbort SL, Oates RJ, Bakkenström MV. Developmental changes in effects of risk and violence on adolescent decision-making. *Cognitive Dev*. 2013; 28:260-269.
32. Finkelhor I, Bakkenström MV. Studying individual differences in human adolescent risk on development. *Nat Neurosci*. 2013; 16:375-383.
33. Tamara CK, Harding MW, Goldsmith AJ, Mowseir R, Bakkenström MV, et al. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. 2015; 56(12):1211-1220.
34. World Health Organization. *Global Burden of Disease, Injuries, and Violence: A Study of Interrelated Long-Term Changes in Risk Factors*. Geneva, Switzerland: WHO; 2015. Available at <http://www.who.int/builtenvironment/publications>
35. Parkeby A, Hale D, Goldsmith AJ, Bakkenström MV, et al. Systematic review of effectiveness of universal self-regulator-based interventions for their effects on children and social outcomes in children and adolescents: review protocol. *Sppl Dev*. 2017; 1-12.
36. Knoll LA, Finkelhor D, Zecherwald AL, Camp T, Spokenstetter ML, Bakkenström MV. A Window of Opportunity for Cognitive Training in Adolescence. *Psychol Sci*. 2016; 27:102-105.
37. Children's environmental health: International and unintentional injuries. Available at <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs202/en/>. Accessed on 02/08/2016.
38. World Health Organization. *The World Health Report 2002: Shaping the Future*. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2002.
39. Global status report on road safety 2015: supporting a decade of action. Geneva: World Health Organization; 2015.
40. Murray CJ, Lopez AD. *The Global Burden of Disease: A Comprehensive Assessment of Mortality and Disability From Diseases, Injuries, and Risk Factors in 1989 and Projected to 2020*. Cambridge, Mass: Harvard University Press; 1996.
41. Murray CJ, Lopez AD. *Global Health Statistics: A Compendium of Incidence Prevalence and Mortality Estimates for 189 Countries*. Cambridge, Mass: Harvard University Press; 1998.
42. World Health Organization. Top 10 causes of death. Available at: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/en/>
43. Rautava JA, Kulkarni AL. Emergency medical care in developing countries: Is it worthwhile? *World Health Organ*. 2002; 60:985-990.
44. Gossain J, Rowley DM, Dargatzis I, Pant T. Trauma care systems in South Africa. *Injury*. 2002; 33:194-198.
45. Jostarum MK, Shih H, Patel PR, Davis PM, Patel PM. Trauma care systems in India. *Injury*. 2002; 33:488-492.
46. Mack A, Arrese-Rosa C, Gassman R. Strengthening care for injured patients in 118 and projected to 2020. Cambridge, Mass: Harvard University Press; 2016; 19:45-61.
47. Mock CN, Ziemann RJ, Adame-Munoz L, Kwame Norwood. University of Science and Technology combining medical education course in trauma management. *Trauma*. 3: 1992; 14:245-249.
48. Saitani RS, Mock CN. Trauma care in Ghana. *Trauma*. 4: 1993; 14:253-255.
49. Saitani RS. Availability of emergency medical services along major highways. *Ghana Med J*. 2003; 36:9-13.

essentially female and non-reading population: a community study of

- 18 Williams AJ. Barriers and opportunities in reducing motor vehicle injuries. *Inq*. 2007; 7: 40-54.
- 19 Vander Gaay J, Soewandjo M. Anticancer transport of bromine within a model artificial protein. *J Theoret Genet Med*. 1996; 12: 9-12.
- 20 Meritax Webstar Medline Plus Medical Dictionary. Available at: <http://meritax-webstar.com/mplus/MedicalDictionary>. Accessed on 22/06/2016.
- 21 On-line Medscape's Medical Dictionary. Available at: <http://www.medscape.com/>. Accessed on 26/05/2016.
- 22 Aratoko T. Metaphysics. Vol. II: 13-18.3 p. 2001. Available at: <https://archive.org/details/metaphysicsvol2by182000021130204>.
- 23 Aristotle. The Nicomachean Ethics. <http://www.perseus.tufts.edu/hopper/text?doc=perseus-epistola-nicomachean-ethics>
- 24 Nette J, Rossato L. The word "accident": no chance, no need, no destiny. *Swissmed Tribune Med*. 2004; 115: 185-189.
- 25 The Global Epidemiology of Smellings. *Global Report of the Global Commission for the Certification of Smelling Graduates*, Geneva, December 1025. WHO: Geneva; 1988.
- 26 Meadows S. Global approach to prevention of cardiovascular disease. *Circulation*; 2003; 107: E230-E236.
- 27 Henderson SA, Elger P. Lessons from the medication of analgesic: an interview with A. C. Henderson. *Pain Practice*. *Eur Soc Acad J Biol Sci*. 2012; 12(9): 2073-2078.
- 28 Pedersen S. Vertical thrust focused interventions versus broader horizontal psychosocial interventions. *Intervention*. 2014; 12: 250-262.
- 29 ANTH 1315 320: Vertical vs. Horizontal Approach: the Greatfalls of Each and a Novel for a Wiering or "diagnose". 2015. Available at: <https://books.google.nl/books?id=U3Y4dWwvZCkC&pg=PA102> Overview of vertical approach-the drawbacks of each-and a novel-for-a-mixing-or-diagonal-approach. Accessed on 02/08/2016.
- 30 Genta R, Van Gemme W, Haker UK, July F, Schrecker T. The "diagnose" approach to Global Road Infracting: a cure for the broader measure of health system? *Stat Health*. 2008; 4:5.
- 31 Frank J, Dillingen the Elder. *Comprehensive Reform to Improve Health in Mexico*. Lecture by WHO Commission on Social Determinants of Health, Nairobi. Available at: http://www.who.int/diseases/prevention/press/pdfs/2008/08/WHO_CSDH_2008_04.pdf.
- 32 Tampere Declaration. 12th World Conference on Injury Prevention and Safety Promotion. Available at: <http://www.nao.fi/nao/en/media-centre/events/tampere2008/12th-world-conference-on-injury-prevention-and-safety-promotion-vainio-2010>. Accessed on 01/09/2016.
- 33 Dahl K, Lin Z, Girard M, Steinmetz L. Economics of Global System of Road Traffic Injuries and their Relationship with Health System Variables. *Int J Prev Med*. 2012; 3: 1463-1469.
- 34 Wozniak HK, Goldstein N, Bachetti AM, Hoffman JC, Heyder AA. The cost of injury and trauma care in low- and middle-income countries: a review of economic evidence. *Health Policy Plan*. 2014; 29: 706-708.
- 35 Wozniak HK, Goldstein N, Heyder AA, Bachetti AM, Hoffman JC. Informing road traffic injuries and their relationship with health system variables. *Glob Health Action*. 2015; 9: 23078.
- 36 WHO Disease Status Report on Road Safety. Geneva: WHO; 2015.
- 37 Dawg SW, Sakthivadani A, Babakovic SL. The effect of alcohol consumption on the adolescent brain: A systematic review of MRI and fMRI studies of alcohol-using people. *Neuroimage Clin*. 2014; 5: 426-437.
- 38 Global Alliance for Care of the Injured - GACI. Available at: <http://www.theallianceforinjuryresearch.org/>. Accessed on 01/09/2016.
- Working group**
- Prof. Jorge Noire and Ezequiel Montevardo, Argentina (Co-chairs)
 - Prof. Darío Birlolini, Brazil
 - Prof. Ariana Vorka Jovic, Croatia
 - Prof. Alisa Ivkovic, Croatia
 - Prof. Karl Zilles, Germany
 - Prof. Shweta Deshpande, Jamaica
 - Prof. Tatsuhiko Yamamoto, Japan
 - Prof. Ashok Ratne Bagchi-Charya, Nepal
 - Prof. Look Leenen, Netherlands
 - Prof. Raul Nelson Morales Solis, Peru
 - Prof. Edward Wang, Philippines
 - Prof. Dan Mircea Enescu, Romania
 - Prof. Soraya Saadati, South Africa
 - Dr. Achala Upendra Jayatilaka, Sri Lanka
 - Prof. Fazl Korkmaz, Turkey
 - Prof. Stephen W. Hargarten, USA
- This statement is the final academic review of a original manuscript produced by the Argentine Academy of Medicine (Acad. Jorge Noira; Acad. Vicente Sartorius), Fundación Tuscia Argentina (Largo Noira, MD, FCCM; Ezequiel Montevardo, MD; Laura Gosque, PhD) and endorsed by the Argentine Ministry of Health,
- The InterAcademy Partnership for Health**
- IAP for Health is a component network of the InterAcademy Partnership. Its membership comprises 78 academies of medicine or organisations of scientists and engineers working with strong medical foundations.
- IAP for Health is committed to improving health world wide, including through the release of consensus statements on matters of importance to global health. IAP for Health Statements such as this one are prepared by a working group comprising experts nominated by member academics, and are released once they have been endorsed by more than half the member academics of the network.

Additional copies of this statement can be downloaded from:
www.international.org
 1/81777/A-call-for-action-to-declare-brucella-as-a-disease



the international community

IAP for Health
ICTP Campus, Strada Costiera 11, 34151 Trieste, Italy
Tel. +39 040 22 40 681
E-mail: iap@twos.org
Url: www.interacademies.org

This work is © the InterAcademy Partnership and is licensed under Creative Commons Attribution 4.0 International

Academies that endorsed the statement by April 2019

- National Academy of Medicine, Buenos Aires, Argentina
- Australian Academy of Science
- Bangladesh Academy of Sciences
- Brazilian Academy of Sciences
- National Academy of Medicine of Brazil
- *Académie Chinoise de Médecine*
- Chinese Academy of Sciences
- Chinese Academy of Engineering
- Croatian Academy of Medical Sciences
- Croatian Academy of Sciences and Arts
- Czech Academy of Sciences
- Academy of Sciences of Dominican Republic
- Academy of Scientific Research and Technology, Egypt
- *Académie des Sciences*, France
- German National Academy of Sciences Leopoldina
- Union of the German Academies of Sciences and Humanities
- Ghana Academy of Arts and Sciences
- Hungarian Academy of Sciences
- *Accademia Nazionale dei Lincei*, Italy
- Science Council of Japan
- Academy of Sciences Malaysia
- Moroccan Academy of Sciences
- Hassan II Academy of Science and Technology, Morocco
- Nepal Academy of Science & Technology
- Royal Netherlands Academy of Arts and Sciences
- Nigerian Academy of Science
- Palestinian Academy for Science and Technology
- *Académie Nationale de Médecine*, Paris
- National Academy of Science and Technology, Philippines
- Polish Academy of Sciences
- Korean Academy of Science and Technology
- Academy of Medical Sciences of Romania
- Slovak Academy of Sciences
- Academy of Science of South Africa
- Sudanese National Academy of Sciences
- Council of Finnish Academies
- Royal Swedish Academy of Sciences
- Tanzanian Academy of Sciences
- Thai Academy of Science and Technology
- Turkish Academy of Sciences
- Uganda National Academy of Sciences
- African Academy of Sciences
- Caribbean Academy of Sciences
- Islamic World Academy of Sciences
- The World Academy of Sciences
- World Academy of Art and Science

A call for action to declare trauma as a disease

From the member academies of IAP for Health

iap SCIENCE
HEALTH
POLICY
the interacademy partnership

the interacademy partnership

Acute injuries have been considered the "number one killer and major cause of disability of children and young people" for more than 20 years¹ and the "neglected disease of modern society" for more than 50 years². In those countries that have replaced the concept of "accident" by "harm and injuries" and focused on acute injury trauma as an integral, inclusive and undivided entity, significant progress has been made in the reduction of deaths and disability^{3,4}. However, in most countries, acute injuries (trauma) are still typically considered as "accidents" with little research effort committed to studying and reducing this disease. Considering trauma as a disease with an integrated comprehensive approach in the health agenda will allow countries not only to control but to prevent trauma. It is time for all countries to make this transition and declare trauma as a disease.

Introduction

Trauma (acute injury) has been the leading cause of death in young people for the last 50 years². However, it has received limited attention from the medical community³ and when reported⁴, it is still described by category (vehicle crashes, homicides, suicides, falls, drowning, etc.). Consequently, the healthcare community fails to consider trauma as a single disease. In contrast, while cancer has many different manifestations and aetiologies, healthcare systems have unified their prevention and control strategies.

Acute injury (trauma) is defined as the physical damage that results when a human body is exposed to levels of energy (kinetic, thermal, chemical, electrical or radiant, the causal physical agents) in amounts that exceed the threshold of mechanical/physiological tolerance and/or the impairment of normal function resulting from a lack of oxygen (drowning, smoke inhalation or strangulation) or heat resulting in hyperthermia (fever, heat stroke, environmental hyperthermia, tanning, etc.)¹⁰.

This definition of trauma remains valid¹⁰ and there is a clear need to consider the diverse categories of acute injury not as different entities, but as particular aspects of the same disease model. Injuries have been neglected within the global health agenda for

many years, despite being largely predictable and preventable²⁵. There have been significant improvements in some countries and even though they have not redressed trauma as a disease, they have acted as though it is. For instance, Canada, Germany and the USA have given prominent status to this concept in their health and development agendas. The experience of "zero preventable deaths" from the USA²⁶ is another good example of this endeavour.

The burden of disease

Globally, more than 5 million people die each year due to injuries, accounting for approximately 10% of all deaths worldwide.¹ There is considerable variability between countries, with an eight-fold difference between Singapore (14/100,000) and the Russian Federation (118/100,000), which have the lowest and highest reported injury-related incidence death rates, respectively.² Injuries are the leading cause of death in adolescents and young adults (15-25 years) with little variation in five of the six World Health Organization (WHO) geographic regions. The exception is Africa, where the number of injury-related deaths is increasing but it is still less than those caused by communicable diseases.

As another example of these differences at country level, for motor

Acuerdos IAP,
Taller anual: Salud
mental
28-29 junio 2018



18.Premios y condecoraciones

Profesional en Medicina

- Por aportes a la construcción social del país en el ámbito de la salud

Estudiante de Medicina

- Tesis sobre investigación científica sobre salud con impacto social



20. Bicentenario de la Independencia Nacional

Edición conmemorativa del Bicentenario

- ☐ Historia de la Academia Nacional de Medicina
- ☐ Aportes de la ANM al país en los últimos 2 siglos
- ☐ El espíritu fundacional
- ☐ Medicina, epidemias y la guerra de la independencia del Perú
- ☐ Vida y legado de académicos ilustres



Ceremonia por el XXX aniversario institucional Lima, 2 de noviembre de 2018



Dr. José Casimiro Ulloa Bucelo

