

Quito, Abril 28, 1969

Dr. GUILLERMO CANO  
Universidad de Antioquia  
Apartado aéreo 3476  
Medellín - Colombia.

Mi querido Guillermo:

Recibí la circular de convocatoria al Tercer Congreso Latinoamericano de Farmacología y Terapéutica y me apresuro a contestarte con algunas sugerencias.

Me parece bastante difícil el establecer TEMAS OFICIALES, que usualmente implican trabajos de investigación original, tanto por la heterogeneidad de intereses científicos de nuestros colegas, cuanto por el escaso tiempo que habría. Parece que este mismo criterio primó en la organización del Tercer Congreso Internacional de Farmacología, en el cual se desarrollaron una serie de Simposios. El calendario de actividades podría ser el siguiente:

Miércoles 5: Sesión inaugural

Jueves 6:

- 9:00 a.m. - Conferencia magistral
- 10:00 a.m. - Simposio: Farmacología molecular
- 11:15 am. - Simposio: Inmunofarmacología.
- 4:00 pm. - Conferencia magistral
- 5:00 p.m. - Simposio: Polipéptidos biológicamente activos
- 6:15 p.m. - Simposio: Evaluación clínica de nuevas drogas.

Viernes 7:

- 9:00 a.m. - Conferencia magistral
- 10:00 a.m. - Simposio: Farmacogenética
- 11:15 a.m. - Simposio: Farmacología del desarrollo
- 4:00 p.m. - Conferencia magistral
- 5:00 p.m. - Asamblea General de la Sociedad

Sábado 8:

8:30 a.m. - Presentaciones especiales

10:30 a.m. - Temas Libres (en tres salas simultáneas).

El primer Relator debería tener 15 minutos y los Temas 10.

Me permito adjuntarte un proyecto de subtemas del Simposio, entendido que el que habla en primer lugar hará una breve presentación de todo el Tema, a fin de que luego cada uno diserté sobre el subtema en particular.

El nombrar Relatores es uno de los problemas más delicados y que siempre motiva resentimientos de quienes con razón o sin ella se sienten postergados. En este proyecto he tratado de incluir a los colegas más valiosos, inclusive algunos que aún no son Miembros, como Pardo y Vargas de México, pero que interesa que formen parte de la Sociedad. Es difícil, de otro lado, acertar con el Tema que más le gustaría a cada Relator y en atención al tiempo que se gana, hay que correr el albur de algunas equivocaciones que pueden motivar excusas.

Se trata de un simple proyecto que ustedes pueden modificarlo con absoluta libertad tanto en los Temas y Subtemas, como en los Relatores. Lo que sí urge es pasar la comunicación de nombramiento de Relator a cada uno, indicándole su subtema como parte del Simposio denominado "tal y tal..."

Como no es posible incluir como Relatores a todas las personalidades más destacadas de la Farmacología Latinoamericana, he pensado que podría darse oportunidad para que ellos hagan una "presentación especial" de un tema que seleccionen libremente el día sábado por la mañana, concediendo a cada uno 15 minutos lo que daría la oportunidad de que hablaran de 6 a 8 personas. Esta también sería una sesión plenaria entre quienes habría que invitar a participar en esta reunión estarían los doctores: Charles E. Corbett de Sao Paulo, que es el patriarca de la mayoría de farmacólogos jóvenes; el Dr. Jorge Mardones, que es la principal figura de Chile y que hasta hoy ha sido muy resistente con nuestra Sociedad; algún otro chileno como Huidrobo, pues de lo contrario Chile estaría totalmente ausente del



Congreso; el Dr. José Estable, que es la principal figura del Uruguay y podría invitársele a participar en en esta misma reunión, en caso de excusas de actuar como Relatores de Simposios de los siguientes: Dr. Ramón Pérez Cirera y Pardo de México, Camponovo y Litter de la Argentina, Solero del Brasil, Granier y Cato de Venezuela y Zapata Ortiz del Perú.

En la comunicación de nombramiento de Relatores hay que especificar un plazo prudencial e indicar que si dentro de ese plazo no se ha recibido la aceptación, se dará por entendido que el colega no acepta honrar al Congreso con su participación en calidad de Relator Oficial.

Es indispensable nombrar el mayor número de Relatores pues es el recurso para conseguir su concurrencia, de lo contrario, para sólo presentar un Tema Libre, muchos de estos colegas no irían a nuestra reunión. Así mismo es urgente que los nombramientos salieran de Medellín en la primera quincena de Mayo, dando plazo para la recepción de la contatación hasta el fin del mes.

Te agradecería grandemente me contestaras en forma urgente sobre lo que resolvieran en torno a estas sugerencias.

Recibí carta de nuestro Tesorero, el Dr. Lamela, quien me comunica haber girado ya el cheque a órdenes del Dr. Bernardo Mattilla por US \$200.00. En razón de los problemas universitarios que hay en Panamá, el Dr. Lamela prefiere que le escriban a su casilla #6850, Panamá 5, R.P.

Sin más por el momento y en espera de tus gratas noticias, me suscribo

Tu affmo.

Dr. Plutarco Naranjo

PN/cp

#### FARMACOLOGIA MOLECULAR

1. Relación entre drogas y receptores  
Dr. Efraín Pardo (México)
2. Receptores adrenérgicos  
Dr. R. Vargas (México)
3. Receptores colinérgicos  
Dr. Antonio Morales (México)
4. Psicofármacos  
Dr. Enrique Nuñez (Colombia)
5. Farmacología de la contracción muscular  
Dr. Armando Ramos (Brasil)

#### INMUNOFARMACOLOGIA

1. Immuno-reacción y acción de las drogas  
Dr. Plutarco Naranjo (Ecuador)
2. Drogas inmunosupresoras en la leucemia  
Dr. Mario Gaytan (Colombia)
3. Drogas inmunosupresoras en el trasplante de tejidos  
Dr. Juan Izquierdo (Argentina)
4. Farmaco inmunosupresión en alergia y anafilaxis  
Dr. Imaz (Argentina)
5. Farmacostimulación de la respuesta antigénica  
Dr. Siegbert Holtz (Venezuela)

#### POLIPÉPTIDOS BIOLÓGICAMENTE ACTIVOS

1. Polipéptidos en general y farmacología de la bradicinina  
Dr. Mauricio Rocha e Silva (Brasil)
2. La bradicinina en la alergia y la anafilaxis  
Dr. A. Pinto Corrado (Brasil)
3. La bradicinina y la fisiopatología del dolor  
Dr. Guillermo Cano (Colombia)

4. Farmacología de la angiotensina  
Dr. Alfonso Jacir (Venezuela)
5. La angiotensina y la enfermedad hipertensiva  
Dr. Mariano Lamela (Panamá)

#### EVALUACION CLINICA DE NUEVAS DROGAS

1. El desarrollo de la farmacología clínica  
Dr. Luis Camponovo (Argentina)
2. Evaluación clínica de antibióticos y quimioterápicos  
Dr. Gonzalo Montes (Colombia)
3. Evaluación clínica de psicofármacos  
Dr. Marcel Granier (Venezuela)
4. Evaluación clínica de analgésicos  
Dr. Ramón Pérez Cirera (México)
5. Evaluación clínica de drogas cardiovasculares  
Dr. Pedro Arellano (Perú)

#### FARMACOGENETICA

1. Genética y farmacología  
Dr. Mauro Solero (Brasil)
2. Anomalías enzimáticas de origen genético  
Dr. Rafael Baquero (Colombia)
3. Anemias medicamentosas por anomalías genéticas  
Dr. David Cato (Venezuela)
4. Porfiria hepática medicamentosa por anomalía genética  
Dr. Ruperto Escaleras (Ecuador)
5. Polineuritis medicamentosa por anomalía genética  
Dr. Gregorio Valdivia (Perú)



FARMACOLOGIA DEL DESARROLLO

1. Respuesta a las drogas por el feto y el niño  
Dr. Manuel Litter (Argentina)
2. Los sistemas "detoxificadores" y el desarrollo  
biológico  
Dr. Alfonso Matallana (Colombia)
3. Toxicidad selectiva de las drogas en el feto  
Dr. Vicente Zapata Ortiz (Perú)
4. Toxicidad selectiva de las drogas en el niño  
Dr. David Ryba (Argentina)
5. Mecanismos de teratogenicidad  
Dr. Matías Martínez (Argentina).