



PANLAR

A TRAVÉS DE SU HISTORIA





PANLAR

A TRAVÉS DE SU HISTORIA

CARLO VINICIO CABALLERO URIBE
EDITOR

Colaboradores

ANTONIO IGLESIAS GAMARRA

LUIS CATOGGIO

MIGUEL ALBANESE

ERNESTO GARCÍA MC GREGOR

FERNANDO NEUBARTH





© Asociación Panamericana de Reumatología - PANLAR, 2018

Edición general
Carlo Vinicio Caballero Uribe

Crónica periodística
Fabián Buelvas

Traducción a Inglés y Portugués
Carlos Eduardo Amaya

Diseño de textos y portada
Joaquín Camargo

Fotografías
Archivo PANLAR

Realización editorial
Fundación Luneta 50
Cra. 63 No.58-44
Tel 360-4988
luneta50@gmail.com
Barranquilla - Colombia

Impreso en Argentina
Latingráfica/Offset Digital
Made in Argentina

**ASOCIACIÓN PANAMERICANA DE REUMATOLOGÍA- PANLAR
CONSEJO DIRECTIVO 2016-2018**

Comité Ejecutivo

Carlo Vinicio Caballero Uribe (Colombia)
Presidente

Enrique Soriano (Argentina)
Presidente electo

Carlos Lozada (Estados Unidos)
Secretario general

Miguel Albanese (Uruguay)
Tesorero

Carlos Pineda (México)
Past president

Delegados

Graciela Espada (Argentina)
Reumatología Pediátrica

Guillermo Quiceno (Estados Unidos)
Zona Norte

Rubén Montufar (El Salvador)
Antonio Cachafeiro (Panamá)
Zona Centroamérica

Gloria Vásquez (Colombia)
Maritza Quintero (Venezuela)
Zona Bolivariana

Fernando Neubarth (Brasil)
Bernardo Pons Estel (Argentina)
Zona Sur

Comité de Comunicaciones

Carlos Lozada
Maritza Quintero
Rubén Montufar

Secretaría ejecutiva de PANLAR

Cinthy Uzcategui

Contenido

Prefacio	11
Preface.....	13
Prefácio	15
Prólogo	17
Prologue.....	20
Prólogo	23
Proemio	26
Preface.....	29
Prefácio	32
Nota del editor	35
Editor's note.....	38
Nota do editor	41
Introducción.....	44
Introduction	46
Introdução.....	48
Presentación.....	50
Presentation	52
Apresentação.....	54

PARTE 1

La Evolución de PANLAR a través de su historia

1. La fundación.....	58
2. La consolidación.....	68
3. La expansión.....	80
4. Los grupos de estudio	93
5. El nuevo PANLAR	106
6. PANLAR somos todos	117
Cronología histórica	88

PARTE 2

PANLAR a través de sus miembros

Presidentes de PANLAR.....	136
Juntas directivas	143
Congresos y cursos panamericanos	151
Maestros de la Reumatología Panamericana	170
Sociedades PANLAR	174
Premios PANLAR	175
Grupos de Estudios de Latinoamérica	177
Publicaciones PANLAR	178

PARTE 3

Desafíos y Retos en el siglo XXI

PANLAR HOY.....	200
Una mirada al futuro de PANLAR	206

PARTE 4

Vuelta a la memoria

Galería de fotos	220
------------------------	-----

PART 1

The evolution of PANLAR

1. The foundation of PANLAR.....	251
2. Consolidation.....	257
3. The expansion	261
4. The study groups	267
5. The new PANLAR	271
6. We Are All PANLAR.....	277

Historical chronology.....	281
Notes on Pan-American Conferences and Courses	288
PANLAR Courses	297
PANLAR Publications.....	299
A look on PANLARs future	301

PARTE 1

A Evolução de PANLAR

1. A Fundação	309
2. A consolidação.....	315
3. A expansão	320
4. Os grupos de estudo	327
5. A nova PANLAR	332
6. PANLAR Somos Todos	338
Cronologia histórica.....	343
Notas sobre os Congressos e Cursos Pan-americanos.....	350
Cursos PANLAR	359
Publicações PANLAR.....	361
Uma olhada para o futuro de PANLAR	363
Bibliografia.....	372

El concepto e idea del proyecto *PANLAR a través de su historia* es una iniciativa del Dr. Carlo Vinicio Caballero presentada al Comité de Comunicaciones (Drs. Carlos Lozada, Maritza Quintero y Rubén Montúfar) y aprobado por el Comité Ejecutivo de PANLAR. El cronograma, organización y "storytelling" fue elaborado y dirigido por el Dr. Caballero.

Agradecimientos especiales a quienes aportaron conceptos, fotografías, documentos e ideas para lograr la cristalización de este proyecto editorial que recoge la memoria de los 75 años de PANLAR, en especial a los doctores Luis Catoggio y Ernesto Gutfriend (Argentina), Miguel Albanese y Cesar Rossi (Uruguay), Cecilia Rojas (Chile), Antonio Ximenes (Brasil), Rafael Valle y José Salas Siado (Colombia), Rubén Montufar (El Salvador), Eduardo Acevedo y Juan Angulo (Perú), Carlos Ríos (Ecuador), Mario Cardiel y Píndaro Martínez (México), John Reveille y Graciela Alarcón (Estados Unidos), Rafael Alba Feriz (República Dominicana), Maritza Quintero (Venezuela), Abraham García Kutzbach (Guatemala).



HIMNO A PANLAR

La fraternidad unida por la ciencia y el corazón

Director musical, arreglos y productor general: Domingo Sánchez

Letra y música: Domingo Sánchez y Félix Viáfara

I

Como un árbol que cubre esta tierra
se levanta una fraternidad,
que al reumatismo se enfrenta
impasible ante la enfermedad.

Con la ciencia que fluye cual savia,
con la fuerza que trae la unidad,
nuestra lucha se erige serena
y da frutos a la humanidad.

CORO

Somos uno,
PANLAR somos todos,
unidos por ciencia y corazón.
Hoy América es una bandera,
un sentir, una sola canción.

II

Innovation and expertise
blossoms out of this glorious root,
both patients and doctors united
building up a new future for the youth.
A new PANLAR moves forward
praises the legacy of those before us.
Rheumatology brings us together
to educate and care for the world.

CORO

III

Seu nascimento foi o cumprimento
deste grande sonho de união.
21 nações, um juramento
para servir com firmeza e paixão.
Uma tarde em Copacabana
na frente do céu azul,
prometemos lutar pelo progresso
desde o norte até o cone sul.

IV

Invitamos al mundo entero
a seguir esta noble vocación
que nos lega Ruíz Moreno,
Herrera Ramos y Pemberton.
Una larga senda nos espera
hay mucho por trabajar,
bienvenidas las manos dispuestas
a labrar este nuevo PANLAR.

CORO

¡PANLAR somos todos!

Prefacio

POR: MIGUEL ALBANESE*

*“Recordar es fácil para los que tienen buena memoria,
olvidar es difícil para los que tienen corazón”.*

Gabriel García Márquez

Escribo en representación del comité ejecutivo de PANLAR (2016-2018), lo cual es una tarea que asumo con gran honor.

El hecho de que la institución que nos une llegue a sus primeros 75 años de vida es motivo de gozo. Y, más aún, es motivo de profunda satisfacción tener la oportunidad de hacer la introducción de una obra acerca de nuestra historia. Esta publicación que recopila nuestros primeros 75 años de vida, si bien viene a sumarse a otros distinguidos y valorados trabajos que ya existen, tiene como elemento distintivo el hecho de que en su elaboración participaron un gran número de actores de la reumatología de todas las sociedades americanas. Constituye una tarea colectiva de recopilación de nuestros recuerdos, como nunca antes había ocurrido, lo que nos permite difundir sucesos, fotografías y documentos históricos que forman parte de nuestro patrimonio cultural.

PANLAR se forja, se mantiene y crece por el accionar de un gran número de actores anónimos que con sus diferentes tareas le van dando forma y dinamismo a la reumatología panamericana. Si hay alguien en América actuando en reumatología, sea en el rol de médico o de paciente, allí está PANLAR. En ese encuentro está el espíritu de la Liga.

* Expresidente de la Sociedad Uruguaya de Reumatología y actual miembro del Comité Ejecutivo de PANLAR.

Pensar que el viaje para llegar a este aniversario fue sin dificultades y sin esfuerzos sería muy cándido e irrespetuoso con nuestros antecesores; se presentaron tormentas y dificultades que tuvieron que ser resueltas y es por eso que hoy estamos aquí. Honramos con esta obra toda esa energía vital.

“Los reumatólogos forman una fraternidad unidos por la ciencia y el corazón”, esa fue la idea inicial del Dr. Aníbal Ruiz Moreno en 1941, que se vio plasmada en 1944 con la fundación de PANLAR. Su esencia aún perdura y se dinamiza cada vez más.

Hoy nos encontramos en una etapa de franca maduración y crecimiento, sabiendo que todo lo logrado, y lo que alcanzaremos a futuro, dependió y dependerá de nosotros mismos. Cada día que pase iremos alcanzando nuestras metas, siempre trabajando por y para esa gran cantidad de personas sufrientes de reumatismos que habitan en América.

Siempre será nuestra máxima ambición liberar a muchos seres del peso y la condena que son las enfermedades reumáticas, que, como sabemos, al limitar la movilidad ponen fin al desarrollo de los sueños de muchos pacientes. Para lograr todo lo que aún soñamos, tendremos que enfrentar retos mayores y que trasciendan las fronteras de lo particular para alcanzar el beneficio general. Contamos con un plan de desarrollo que se inició en el 2016, elaborado en forma consensuada, a partir de diferentes aportes provenientes de profesionales en distintos lugares de nuestra América y que se extenderá hasta el 2022.

La misión es: “Estimular, promover y apoyar la investigación, prevención, tratamiento y rehabilitación de las afecciones reumáticas”.

El propósito es: “Fomentar el desarrollo de una reumatología de excelencia en las Américas”.

Y la visión es: “Ser el principal proveedor de educación y ciencia, de estándares de práctica y referentes en reumatología en América Latina”.

Aprovechamos estas bodas de diamante para reafirmar nuestra voluntad de seguir construyendo un presente original, audaz, innovador, participativo, de alta calidad, sin inhibiciones, y generando realizaciones que sean reconocidas por propios y extraños para lograr el lugar que esta colectividad se merece en el mundo.

Del pasado rescatamos las lecciones aprendidas, reafirmamos nuestro compromiso de servir a nuestra América unida en una sola nación para la construcción de vidas libres, dignas y prósperas.

Uno de nuestros maestros, el Dr. Herrera Ramos, en 1939, decía: “Nuestra responsabilidad es grande pues será necesario despertar la atención del reumático, de los integrantes de los diferentes planos sociales agredidos por las consecuencias de los procesos reumatológicos, tanto como los responsables de la salud, y será trascendente si se logra interesar a cuantos nos sigan, pues el éxito de una idea, obra o creación depende más de aquellos que la continúen que de sus iniciadores”.

Doctores Aníbal Ruiz Moreno, Ralph Pemberton y Fernando Herrera Ramos, descansen tranquilos. Acá estamos los que los siguen.

“PANLAR somos y seremos todos”, “¡viva la nación panamericana!”.

Preface

BY: MIGUEL ALBANESE

*"Remembering is easy for those with a good memory.
Forgetting is hard for those who have a heart"*

-Gabriel García Márquez

It is my honor to write on behalf of the PANLAR Executive Committee (2016-2018).

The fact our institution is celebrating its first 75 year anniversary is a reason for joy. Moreover, it gives me great satisfaction to have the opportunity to introduce a work that deals with our history. This publication is a compilation of our first 75 years and adds to other highly-regarded existing works. Its distinguishing feature is the participation of a great number of actors from the world of rheumatology of all American societies, and has entailed the collection of our memories, as never before, to gather events, photographs and historical documents forming our cultural patrimony.

PANLAR is forged, kept and growing by the actions of a great number of anonymous actors who in diverse positions shape and drive Pan-American rheumatology. If anyone in America is involved in rheumatology, whether as a doctor or patient, PANLAR is present. Therein lies the spirit of the League.

To think our journey towards this anniversary has not faced obstacles or major efforts would be naive and disrespectful to our ancestors. Tempestuous times and numerous difficulties had to be solved and

they are the reason we are here today. We honor this vital energy through this work.

“Rheumatologists form a fraternity bound by science and heart” – such was Dr. Aníbal Ruiz Moreno’s initial idea in 1941, embodied in 1944 with the foundation of PANLAR. Its essence remains and is constantly invigorated.

We are in a stage of maturity and growth, fully aware that all our past accomplishments and future goals depended and will depend on ourselves. Each day will bring new goals, constantly working for all those suffering from rheumatisms in America.

Our highest ambition is to free many of the weight of rheumatic disease, which by limiting mobility put an end to many our patient’s dreams. To achieve everything we aspire to, we shall face bigger challenges, which transcend the frontiers of particularity to reach general benefit. Our consensual development plan began in 2016 with contributions from professionals in all regions of our American continent and will extend until the year 2022.

Our mission is: “To stimulate, advance and support research, prevention, treatment and rehabilitation of rheumatic conditions”.

Our purpose is: “To encourage the development of rheumatology of excellence in the Americas”.

Our vision is: “To become the main provider of education and science, practice standards and rheumatology models in Latin America”.

We embrace our anniversary to reaffirm our willingness to continue building an original, bold, innovative, inclusive, high quality and uninhibited present, generating output that is acknowledged by everyone in order to set this community in the place it deserves worldwide.

From the past we gather lessons learned, we reaffirm our will to serve our united American continent in a single nation to construct free, dignified and prosperous lives.

One of our masters, Dr. Herrera Ramos, stated in 1939: “We have a great responsibility in awakening interest of rheumatic patients, of those in different social spheres that are affected by the consequences of rheumatologic processes, as well as health professionals, and we will have success if we can spark interest in those that follow use, because the success of an idea, work or creation relies more on those that continue it than on its founders”.

To doctors Aníbal Ruiz Moreno, Ralph Pemberton and Fernando Herrera Ramos: rest assured that we are here to follow you.

“We are all and we will all be PANLAR”

“Long live the Pan-American nation!”

Prefácio

POR: MIGUEL ALBANESE

*“Lembrar é fácil para os que têm boa memória,
esquecer é difícil para os que têm coração”*

Gabriel García Márquez

Escrevo em nome do comitê executivo de PANLAR (2016-2018), o qual é uma tarefa que assumo com grande honra.

O fato de que a instituição núcleo chegue a seus primeiros 75 anos de vida é motivo de gozo. E, mais ainda, é motivo de profunda satisfação ter a oportunidade de fazer a introdução de uma obra sobre nossa história. Esta publicação que recopila nossos primeiros 75 anos de vida, se bem vem a somar-se a outros distinguidos e valorizados trabalhos que já existem, tem como elemento distintivo o fato de que em sua elaboração participou um grande número de atores da reumatologia de todas as sociedades americanas. Constitui uma tarefa coletiva de recopilação de nossas lembranças, como nunca antes havia ocorrido, o que nos permite difundir ocorrências, fotografias e documentos históricos que formam parte de nosso patrimônio cultural.

PANLAR se forja, se mantém e cresce pelo acionar de um grande número de atores anônimos que com suas diferentes tarefas lhe vão dando forma e dinamismo à reumatologia pan-americana. Se existe alguém na América atuando em reumatologia, seja como médico ou como paciente, aí está PANLAR. Nesse encontro está o espírito da liga.

Pensar que a viagem para chegar a este aniversário foi sem dificuldades e sem esforços seria muito cândido e desrespeitoso com nossos

antecessores. Apresentaram-se tormentas e dificuldades que tiveram que ser resolvidas e é por isso que hoje estamos aqui. Honramos com esta obra toda essa energia vital.

“Os reumatologistas formam uma fraternidade unidos pela ciência e pelo coração”, essa foi a ideia inicial do Dr. Aníbal Ruiz Moreno em 1941, que se viu plasmada em 1944 com a fundação de PANLAR. Sua essência ainda perdura e se dinamiza cada vez mais.

Hoje nos encontramos em uma etapa de franca maturação e crescimento, sabendo que tudo o que se conseguiu, e o que alcançaremos no futuro, dependeu e dependerá de nós mesmos. Cada dia que passe, iremos alcançando nossas metas, sempre trabalhando por e para essa grande quantidade de pessoas sofredoras de reumatismos que habitam a América.

Sempre será nossa máxima ambição liberar a muitos seres do peso e da condena que são as doenças reumáticas, que, como sabemos, ao limitar a mobilidade põe fim ao desenvolvimento dos sonhos de muitos pacientes. Para conseguir tudo o que ainda sonhamos, teremos que enfrentar desafios maiores e que transcendam as fronteiras do particular para alcançar o benefício geral. Contamos com um plano de desenvolvimento que se iniciou em 2016, elaborado de forma acordada, a partir de diferentes contribuições provenientes de profissionais de distintos lugares de nossa América e que se estenderá até 2022.

A missão é: “Estimular, promover e apoiar a investigação, prevenção, tratamento e reabilitação das afetações reumáticas”.

O propósito é: “Fomentar o desenvolvimento de uma reumatologia de excelência nas Américas”.

E a visão é: “Ser o principal provedor de educação e ciência, de estándares de prática e referencias em reumatologia na América Latina”.

Aproveitamos estas bodas de diamante para reafirmar nossa vontade de seguir construindo um presente original, audaz, inovador, participativo, de alta qualidade, sem inibições, e gerando realizações que sejam reconhecidas por próprios e estranhos para conseguir o lugar que esta coletividade merece no mundo.

Do passado resgatamos as lições aprendidas, reafirmamos nosso compromisso de servir a nossa América unida em uma só nação para a construção de vidas livres, dignas e prósperas.

Um de nossos mestres, o Dr. Herrera Ramos, em 1939, dizia: “Nossa responsabilidade é grande, pois será necessário despertar a atenção do reumático, dos integrantes dos diferentes planos sociais agredidos pelas consequências dos processos reumatológicos, tanto como os responsáveis pela saúde, e será transcendente se se consegue interessar a todos os que nos sigam, pois o sucesso de uma ideia, obra ou criação depende mais daqueles que a continuem que de seus iniciadores”.

Doutores Aníbal Ruiz Moreno, Ralph Pember-ton e Fernando Herrera Ramos, descansem tranquilos. Aqui estamos os que os seguem.

“PANLAR somos e seremos todos”, “viva a nação pan-americana!”.

Prólogo

POR: ANTONIO IGLESIAS GAMARRA*

Inicio este prólogo con una frase que se le atribuye a Sócrates: “Los dioses sobre la ciudad, como tábano sobre un caballo para mantenerla despierta”. Así, el presidente actual de PANLAR, Dr. Carlo Vini-
cio Caballero, y su junta directiva, han querido mantener despierta, activa, atenta y fluida la hoja Panamericana de la Reumatología, una historia que se inició hace 75 años, el 31 de mayo de 1944, después de intensos trabajos de su comité inicial y de múltiples comunicaciones; todo ello en un momento crucial para Europa y América, y en medio de las hostilidades que dejó el final de la Segunda Guerra Mundial.

En este prólogo quiero resaltar algunos hitos que todos los reumatólogos panamericanos debemos tener en mente y presente, porque cambiaron la estructura, el tratamiento y la visión de la reumatología en el mundo. A continuación señalo algunos de esos hitos:

- En el VII Congreso Internacional ILAR, en 1949, Philip Showalter Hench presenta los resultados del famoso cuarteto del “Team” de la Clínica Mayo, conformado por Edward Calvin Kendall, Charles Slocumb y Howard Polley y él mismo. Ellos desarrollan y producen la molécula de la cortisona, que desde su inicio se empleó para el tratamiento de la artritis reumatoide, el lupus eritematoso y la poliartritis nodosa, especialmente descrito por Baggenstoss en 1952 y que marcó un hito para el tratamiento de estas enfermedades.

*MD. Profesor titular, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia. Miembro de número de la Academia Nacional de Medicina.

- El profesor Jonas Kellgren, quien planteó los criterios iniciales para el diagnóstico de la osteoartritis, crea el primer centro para el tratamiento de las enfermedades reumáticas; Otto Steinbrocker, quien organizó la clasificación de los estudios de la artritis reumatoide, en conjunción con Cornelius Fraefer, Robert Balterman, Walter Bauer, León Sokoloff (cuerpos de Sokoloff de la fiebre reumática), empezaron a definir los estudios y los objetivos de la reumatología.
 - Los fundadores Aníbal Ruiz Moreno y Fernando Herrera Ramos aprendieron la lección del profesor Pemberton, quien expresaba que los “documentos fundacionales necesitan un gran concilio, para que los avale”, tal como ocurrió con la fundación de PANLAR.
 - Al inicio, no todo fue color de rosa, ya que las comunicaciones de la época, eran muy lentas y se tardó 5 años para organizar una primera reunión. En ese mismo VII Congreso Internacional de Reumatología también se gestó la organización de las Ligas Regionales de PANLAR y EULAR, y se escogió a Brasil para su primer congreso en 1955. Es importante reconocer al argentino Aníbal Ruiz Moreno la idea de organizar las diferentes Sociedades Nacionales de Reumatología del continente.
 - En el congreso de Recife se organizan las cuatro regiones y durante la administración de Antonio Reginato, en el año 2002, se establecen los grupos de estudio de las diferentes enfermedades reumáticas. Dieciséis años después de Recife, en San Diego, se establecen los nuevos estatutos y se diseñan nuevas estrategias y, finalmente, se establece una sede en Atlanta casi 20 años más tarde.
- Estos hitos brevemente reseñados se analizan y se narran en forma amigable en este libro, cuya lectura esperamos sea una fuente inagotable de información histórica, imprescindible para la estructuración de los profesionales de la reumatología.
- En los países que conforman PANLAR existen aproximadamente veinte revistas relacionadas con nuestra especialidad, que incluyen

los boletines o los correos reumatológicos; esta actividad divulgativa se inició en 1936 con los *Archivos Argentinos de Reumatología* y continuó hasta la configuración del *Journal Clinical Rheumatology*, órgano oficial de la reumatología panamericana.

Si realizamos una revisión de los artículos publicados por las revistas de reumatología panamericana, serían innumerables todos los logros realizados, que no nacieron con la liga, pero sí en sus países y son parte central de PANLAR.

Solo al revisar las publicaciones de reumatólogos como Donato Alarcón Segovia, Antonio Reginato, Luis Espinosa, Graciela Alarcón, Sergio Jiménez, suman aproximadamente 2500 artículos y, al igual que estos investigadores, existen muchos en el campo de la inmunología, reumatología, ciencias básicas, radiología y profesiones afines, que hacen de la difusión de los alcances y logros de la reumatología panamericana un sueño hecho realidad.

Los libros publicados son numerosos, y confío en que en el futuro cercano se organice

la biblioteca Panamericana de Reumatología, para que las nuevas generaciones investiguen y constaten la importancia de la Liga Panamericana para el conocimiento de las enfermedades reumáticas.

En 1994, con ocasión de los 50 años de PANLAR, se realizó la primera publicación conmemorativa y la edición estuvo a cargo del Dr. Gerardo Gómez de Freitas en Recife.

Este año 2018, en el aniversario 75 de PANLAR, resalto el valioso aporte de este libro, cuya edición estuvo a cargo del Dr. Carlo Vinicio Caballero, con el respaldo de su junta directiva.

La obra que el lector tiene en sus manos está dividida en cuatro partes, fue brillantemente organizada y redactada, y tiene magia; cuando usted inicie la lectura de la primera página, y vea fotografías de los proto reumatólogos, no lo va a archivar, sino que se va a internar en el conocimiento de una historia interesante, que nos agrupa a todos y que termina con la frase: "PANLAR somos todos".

Prologue

BY: ANTONIO IGLESIAS GAMARRA¹

I begin this prologue by quoting Socrates: "I was attached to this city by the gods as upon a great and noble horse which was somewhat sluggish because of its size and needed to be stirred up by a kind of gadfly". Similarly, the president of PANLAR, Dr. Carlo Vinicio Caballero, and the board of directors have wanted to stir up Pan-American Rheumatology in order to activate and maintain the fluidity of a story that began 75 years ago on May 31st, 1944, after intense work by its first committee and multiple communications amidst a crucial moment for Europe and America due to the hostilities of the Second World War.

In this prologue I would like to stress some milestones that all Pan-American rheumatologists should keep in mind as they have changed the structure, treatment and the vision of rheumatology around the world. Below, I mention some of these milestones:

- In the 7th ILAR International Congress in 1994, Philip Showalter Hench presented the results of the famous quartet from the Mayo Clinic, formed by Calvin Kendall, Charles Slocumb, Howard Polley and himself, Philip Showalter Hench. This group produced and developed the cortisone molecule that from its beginnings was used for the treatment of rheumatoid arthritis, lupus erythematosus and polyarthritis nodosa, (widely described by Baggenstoss 1952) achieving a milestone for the treatment of these diseases.

¹ Md. Associate Professor, Medical School, Universidad Nacional de Colombia. Member of the National Academy of Medicine.

- Professor Jonas Kellgren, who proposed the initial criteria for the osteoarthritis diagnose, opens the first medical center for the treatment of rheumatic diseases; Otto Steinbroker, who organized the classification of the rheumatoid arthritis studies in collaboration with Cornelius Fraefer, Robert Balterman, Walter Bauer and Leon Sokoloff started to define the studies and objectives of the PANLAR foundation.
- The founders Aníbal Ruiz Moreno and Fernando Herrera Ramos learned the lesson by professor Pemberton regarding “the foundational documents need a great council to endorse them”, as happened with the foundation of PANLAR.
- The beginning was not easy as communications were slow at the time; it took five years to organize the first meeting. The creation of PANLAR and EULAR began during the 7th International Congress of Rheumatology. Brazil was chosen for the first congress in 1955. Credit has to

be given to the Argentinian Aníbal Ruiz Moreno for the idea of organizing the different national rheumatology leagues in the continent.

- During the congress that took place in Recife, the four regions were defined and under the administration of Antonio Reginato in 2002, study groups for Rheumatological diseases were established. Sixteen years after Recife, new statutes and strategies were drawn in San Diego and, finally, Atlanta was set as the new headquarters of PANLAR almost 20 years later.

These briefly reviewed milestones are analyzed and pleasantly discussed in this book, which I believe represents a vast source of historic information and a core instrument for the formation of professionals in this discipline.

There are approximately 20 magazines related with our field in the countries that conform PANLAR, including news bulletins and

rheumatology posts. This informative activity started in 1936 with the Argentinian Archives of Rheumatology and continued until the creation of the Journal Clinical Rheumatology, the official institution of Pan-American rheumatology.

A survey of articles published in Pan-American rheumatology reviews would yield countless achievements accomplished, not strictly emerging from the league, but clearly from their countries, which form an integral part of PANLAR.

The publications of rheumatologists like Donato Alarcón Segovia, Antonio Reginato, Luis Espinosa, Graciela Alarcón, Sergio Jiménez, number approximately 2500 articles and, just like these researchers, many more in the related fields of immunology, basic science and radiology are making the transmission of achievements of Pan-American rheumatology a dream come true.

Several books have been published and I believe that in a near future a Pan-American

Rheumatology library will be organized so that new generations can research and verify themselves the importance of the Pan-American League for Rheumatology.

In 1994, on the 50th anniversary of PANLAR, the first commemorative publication was made under direction of Dr Gerardo Gómez de Freitas in Recife. In this 2018, as we celebrate our 75th anniversary, I would like to highlight the valuable input of this book, the edition of which was made possible by Dr. Carlo Vinicio Caballero, with the support of the Board of Directors. This work is divided into four chapters and has been brilliantly organized and written. The book has magic, once you begin reading and see photographs of proto-rheumatologists, it will be impossible to put it down. You will wander down the path of an interesting story, which groups all of us and ends with slogan: "We are all PANLAR".

Prólogo

POR ANTÔNIO IGLESIAS GAMARRA*

Inicio este prólogo com uma frase que se lhe atribui a Sócrates: “Os deuses sobre a cidade, como mutuca sobre um cavalo, para mantê-la desperta”. Assim, o presidente atual de PANLAR, Dr. Carlo Vinício Caballero, e sua junta diretiva, decidiram manter desperta, ativa, atenta e fluente a folha Pan-americana da Reumatologia, uma historia que se iniciou faz 75 anos, no dia 31 de maio de 1944, depois de intensos trabalhos de seu comitê inicial e de múltiplas comunicações; tudo isso em um momento crucial para Europa e América, e em meio às hostilidades que deixou o final da Segunda Guerra Mundial.

Neste prólogo quero ressaltar alguns marcos que todos os reumatologistas pan-americanos devemos ter em mente e presente, porque eles mudaram a estrutura, o tratamento e a visão da reumatologia no mundo. A continuação assinalo alguns desses marcos:

- No VII Congresso Internacional ILAR, em 1949, Philip Showalter Hench apresenta os resultados do famoso quarteto do “Team” da Clínica Mayo, formado por Edward Calvin Kendall, Charles Slocumb, Howard Polley e ele mesmo. Eles desenvolvem e produzem a molécula da cortisona, que desde seu inicio se empregou para o tratamento da artrite reumatoide, o lúpus eritematoso e a poli artrite nodosa, especialmente descrito por Baggenstoss em 1952 e que fundou um marco para o tratamento destas doenças.

- O professor Jonas Kellgren, quem planejou os critérios iniciais para o diagnóstico da osteoartrite, cria o primeiro centro para o tratamento das doenças reumáticas; Otto Steinbrocker, quem organizou a classificação dos estudos da artrite reumatoide, em conjunção com Cornelius Fraeper, Robert Balterman, Walter Bauer, León Sokoloff (corpos de Sokoloff da febre reumática), começaram a definir os estudos e os objetivos de PANLAR.
- Os fundadores Aníbal Ruiz Moreno e Fernando Herrera Ramos aprenderam a lição do professor Pemberton, quem expressava que os “documentos de fundação necessitam uma grande conciliação, para que os avalie”, tal como ocorreu com a fundação de PANLAR.
- Ao início, não tudo foi cor-de-rosa, já que as comunicações da época, eram muito lentas e se demorou 5 anos para organizar uma primeira reunião. Nesse mesmo VII Congresso Internacional de Reumatologia também se gestou a organização das Ligas Regionais de PANLAR e EULAR, e se escolheu o Brasil para seu primeiro congresso em 1955. É importante reconhecer ao argentino Aníbal Ruiz Moreno a ideia de organizar as diferentes Sociedades Nacionais de Reumatologia do continente.
- No congresso de Recife se organizam as quatro regiões e durante a administração de Antônio Reginato, no ano 2002, se estabelecem os grupos de estudo das diferentes doenças reumáticas. Dezesesseis anos depois de Recife, em San Diego, se estabelecem os novos estatutos e se desenharam novas estratégias e, finalmente, se estabelece uma sede em Atlanta quase 20 anos mais tarde.

Estes marcos brevemente revisados se analisam e se narram de forma amigável neste livro, cuja leitura esperamos seja uma fonte inesgotável de informação histórica, imprescindível para a estruturação dos profissionais da reumatologia.

Nos países que formam PANLAR existem aproximadamente vinte revistas relacionadas com nossa especialidade, que incluem os boletins ou os correios reumatológicos; esta

atividade divulgadora se iniciou em 1936 com os Arquivos Argentinos de Reumatologia e continuou até a configuração do Journal Clinical Rheumatology, órgão oficial da reumatologia pan-americana.

Se nós realizamos uma revisão dos artigos publicados pelas revistas de reumatologia pan-americana, seriam inumeráveis todos os avanços realizados, que não nasceram com a liga, mas sim em seus países e são parte central de PANLAR.

Com apenas revisar as publicações de reumatologistas como Donato Alarcón Segovia, Antônio Reginato, Luís Espinosa, Graciela Alarcón, Sergio Jiménez, somam aproximadamente 2500 artigos e, igual a estes investigadores, existem muitos no campo da imunologia, reumatologia, ciências básicas, radiologia e profissões afins, que fazem da difusão dos alcances e avanços da reumatologia pan-americana um sonho feito realidade.

Os livros publicados são numerosos, e confio em que num futuro próximo se organize a biblioteca Pan-americana de Reumatologia, para que as novas gerações investiguem e

constatem a importância da Liga Pan-americana para o conhecimento das doenças reumáticas.

Em 1994, em ocasião dos 50 anos de PANLAR, se realizou a primeira publicação comemorativa e a edição esteve a cargo do Dr. Gerardo Gómez de Freitas em Recife. Este ano de 2018, no aniversário 75 de PANLAR, resalto a valiosa contribuição deste livro, cuja edição esteve a cargo do Dr. Carlo Vinicio Caballero, com o respaldo de sua junta diretiva. A obra que o leitor tem em suas mãos está dividida em quatro partes, foi brilhantemente organizada e redatada, e tem uma magia; quando você começa a leitura da primeira página e veja fotografias dos pré-reumatologistas, não o arquivará, senão que se internará no conhecimento de uma história interessante, que nos agrupa a todos e que termina com a frase: "PANLAR somos todos".

*MD. Professor titular, Faculdade de Medicina da Universidade Nacional de Colômbia. Membro de número da Academia Nacional de Medicina.



The Stay at Homes,
Norman Rockwell, 1927.

Proemio

PANLAR 75 AÑOS: MIRADA DESDE LOS MUELLES DEL PUERTO

POR: FERNANDO NEUBARTH*

Con mucha propiedad el escritor colombiano Fabián Buelvas relata en este libro los acontecimientos que hacen de los 75 años de PANLAR un verdadero viaje, que reúne ciudades portuarias tan distantes como Amsterdam, Nueva York, Montevideo, Buenos Aires, Filadelfia, Río de Janeiro y Barranquilla. Humildemente vengo desde mi ciudad, Porto Alegre, para presentar unas observaciones a guisa de prólogo.**

Es un desafío la identificación de personajes en fotografías como la enviada por Luis Catoggio, preservada por décadas y que recuerdan la asistencia de su padre, el también reumatólogo y uno de los pioneros, Pedro Cattogio, al Congreso ILAR de 1949, realizado en el

* Médico y escritor. Reumatólogo en la ciudad de Porto Alegre (Brasil), miembro del cuerpo clínico de los Hospitales Moinhos de Vento y Hospital Psiquiátrico São Pedro de la Secretaría de Salud del Estado. También es miembro del Comité de Bioética Clínica del Hospital de Clínicas de Porto Alegre, de la Universidad Federal de Rio Grande do Sul. Fue Presidente de la Sociedad Brasileña de Reumatología (2006-2008). Actualmente es responsable de la Oidoría de la SBR y también es presidente del consejo consultivo, formado por todos los expresidentes de la entidad. Por más de una década actuó como editor del Boletín de la SBR, y también como representante brasileño en la institución. Secretario general de la PANLAR (gestión Ximenes, 2010-2012) y vicepresidente de la región Sur (2012-2014), además es miembro del nuevo consejo directivo (2014-2016 y 2016-2018).

**Dedicado al presidente Carlo Vinício Caballero Uribe, por su capacidad de pensar grande en su pasión por PANLAR. Y al querido profesor Hilton Seda, expresidente de la Sociedad Brasileña de Reumatología, maestro incontestable, historiador dedicado y generoso que acompaña con sus hechos y registros la crónica de nuestra especialidad médica, haciéndola aún más fascinante.

Waldorf Astoria en Nueva York. También hay otra imagen, apenas un poco más reciente, en la escalera del Copacabana Palace, en Río de Janeiro, en 1955, en el primer Congreso PANLAR.

Ambas fotografías me recuerdan instantáneas de viajes transatlánticos, ya sea en la cena festiva y glamorosa, o en la clásica foto en los escalones. ¿Estos distinguidos médicos tenían conciencia del recorrido que iban a emprender?

En crónicas publicadas en el *Boletín* de la Sociedad Brasileña de Reumatología escribí sobre esos momentos que marcaron la historia de nuestra especialidad. Y sirven aquí de ejemplo de tantas pequeñas y grandes vivencias que componen esta saga.

El Waldorf Astoria Hotel, escenario del ILAR de 1949, fue uno de los más icónicos hoteles de mundo, símbolo de lujo y sofisticación. Pero también de muchas escenas que permiten lecciones y aprendizajes. En su primera dirección, en la Quinta Avenida, donde hoy se levanta el Empire State, tuvo lugar la investigación sobre el naufragio del Titanic, ocurrido en la madrugada del 15 de abril de 1912. John Jacob Astor, uno de los fundadores del hotel, estuvo en el viaje inaugural en aquel que la arrogancia de alguien aseguraba: "Ni Dios hará hundirse". Era el más rico de los pasajeros, fue una de las más de 1500 víctimas de la tragedia.

Años después, en 1949, ya en su nueva sede en la Park Avenue 301, el médico Jacques Forestier, pionero de la reumatología mundial, introductor de la terapia de sales de oro y también conocido por los estudios con la polimialgia reumática y la hiperostosis es-

quelética difusa idiopática, llegaba para una especie de competición que todas las previsiones apuntaban como victoriosa. Era un deportista, medalla de plata por la selección francesa de rugby en la Olimpiada de Amberes en 1920. Ahora, en el VII Congreso de la Liga Internacional de Reumatología (ILAR), la modalidad sería otra, pero su experiencia de 20 años con el uso de oro en la artritis reumatoide le daba el papel de principal conferencista del evento, algo equivalente al podio máximo. Él se preparaba para ese reconocimiento.

Sin embargo, fue arrasado por un colega estadounidense. La presentación de los dramáticos efectos de la cortisona en el alivio rápido del dolor y en la mejora de la movilidad de los pacientes artríticos, casi milagro que los hacía andar de nuevo, hizo que Philip Hench fuera aclamado la gran sensación del encuentro. Al año siguiente, el descubrimiento haría de Hench un Premio Nobel.

Seis años después de aquel ILAR, Hench sería una de las figuras en el primer Congreso Panamericano de Reumatología. El 11 de agosto de 1955, en el diario carioca *Última hora*, el presidente de la Sociedad Brasileña de Reumatología, Décio Olinto, discurría sobre la importancia del evento, nuestro primer PANLAR, que se iba a realizar del 14 al 20 de aquel mes, en las ciudades de São Paulo y Río de Janeiro. Olinto advertía sobre el impacto social y económico de las enfermedades reumáticas, lo que justificaba la presencia de las mayores autoridades de aquella especialidad nueva, haciendo hincapié en que hacía clínica médica y no era "reumatólogo", y que fue escogido para liderar el congreso por la confianza de los colegas. Una circunstancia.

En la portada del mismo periódico un titular anunciaba: "Suecia está ganando la lucha contra el reumatismo". La doctora Nanna Svartz, entonces con 65 años, responsable del desarrollo de la Salopyrina (Sulfassalazina) en 1941, fue invitada a participar del evento. Waldemar Bianchi, uno de los fundadores de la Sociedad Brasileña de Reumatología, entonces secretario general del "cónclave", estaba encargado de recibirla con los debidos honores. La doctora Nanna Svartz, además de las investigaciones y de una notoria capacidad administrativa, es recordada también por ser pionera en enfrentar prejuicios por ser "mujer"; era un tiempo en que más que la excepción, la presencia femenina en la ciencia y en la cátedra era casi un pecado. Ella falleció en 1986, a los 96 años, reconocida y laureada por su trayectoria. Algo evolucionamos, afortunadamente.

Pero aún queda mucho por recorrer. Si el progreso científico y tecnológico nos muestra, en estos 75 años de la PANLAR, nuevas y eficaces posibilidades de tratamiento, es preciso no descuidar la realidad social, política y económica, tan diversa y al mismo tiempo tan similar en los países que la Liga representa y que se dan a nuestras asociaciones nacionales.

Es necesario siempre, y en PANLAR es una preocupación permanente, no descuidar el motivo principal de nuestra congregación: el paciente reumático. Cuando se olvida, y la sociedad en general, por deficiencia o incluso total ausencia de políticas públicas en salud, el paciente queda a merced de maniqueísmos, negligencia y falta de compasión. El siglo XXI nos asombra con esa perplejidad. Es un permanente desafío: la educación en el área de la salud.

Es importante recordar la respuesta dada por Nanna Svartz al reportero que la entrevistó a la llegada a Río de Janeiro en aquel lejano 1955, aparentemente poco interesado en lo que había sobre los avances en el campo de la reumatología y mucho más en lo que le podría rendir una frívola materia mediática: el hecho que hacía de ella la responsable por los cuidados del monarca sueco. Pero, entonces –insistía el periodista– "y el Rey Gustavo, ¿cómo está?". Con serena condescendencia, la doctora Nanna respondió: –El Rey va pasando bien, ¡gracias!

Si como enseñó el filósofo español Ortega y Gasset (1883-1955): "Yo soy yo y mis circunstancias", lo mismo se puede decir de la historia, de la vida, de la medicina. Las certezas lo son hasta que se demuestra lo contrario. Y nuestros recorridos personales e institucionales dependen de cartas de navegación sujetas al azar, pero también a los buenos acontecimientos y la pericia y, principalmente, la abnegación de los que saben que navegar es preciso. Es el caso de tantos que hicieron de esa trayectoria una verdadera aventura: Ralph Pemberton, Ruiz Moreno, Freyberg, Herrera Ramos, Graham, Pedro Nava y así sucesivamente, capitanes en sus puestos, pero contando con la lealtad asociada de indispensables marineros.

Cierro este prólogo con otras dos importantes enseñanzas de Ortega y Gasset. La primera me hace creer en el espíritu societario: "Civilización es, antes que nada, voluntad de convivencia". Y la otra, desde la perspectiva de quien mira el horizonte desde el muelle de un puerto: "Solo se puede progresar cuando se piensa en grande, solo es posible avanzar cuando se mira lejos".



The Stay at Homes,
Norman Rockwell, 1927.

Preface

75th ANNIVERSARY OF PANLAR: A VIEW FROM THE HARBORS

FERNANDO NEUBARTH *

The Colombian writer Fabián Buelvas accurately portrays the events leading up to the 75th anniversary of PANLAR as a long voyage uniting harbors such as Amsterdam, New York, Montevideo, Buenos Aires, Philadelphia, Rio de Janeiro and Barranquilla. I come here to humbly submit some comments in the form of a prologue.

It represents a challenge to identify personalities in photographs such as the one sent by Luis Catoggio, preserved for decades and reminding of his father Pedro's attendance to the ILAR Conference held

* Doctor and author. Rheumatologist in Porto Alegre (Brazil), where he practices privately and as a member of the staff of Moinhos de Vento Hospital and Hospital Psiquiátrico São Pedro of the State Health Department. Member of the Clinical Bioethics Committee of the Hospital de Clínicas de Porto Alegre, of the Federal University of Rio Grande do Sul. Former President of the Brazilian Society of Rheumatology (2006-2008). Currently head of the SBR Ombudsman office and president of the advisory council formed by all the institution's ex-presidents. A member of PANLAR for many years and frequent attendant of events and general assemblies. Editor of the SBR Bulletin for over a decade and Brazilian representative of the institution. PANLAR General Secretary (under Ximenes, 2010-2012) and vice-president of the Southern Region (2012-2014), as well as member of the new Board of Directors (2014-2016 and 2016-2018).

** Dedicated to Carlo Vinicio Caballero Uribe for his ability to think big and his passion for PANLAR. To dear professor Hilton Seda, former president of the Brazilian Society of Rheumatology, undisputed teacher, dedicated and generous historian who records the milestones of our medical specialty, making it even more fascinating.

at the Waldorf Astoria in New York in 1949. Another photograph, somewhat more recent, features the staircase of the Copacabana Palace in Rio de Janeiro in 1955, during the first PANLAR Conference.

Both photographs remind me of snapshots of trans-Atlantic voyages, whether during festive and glamorous dinners, or as a classic staircase photo. I wonder if these distinguished physicians had any idea of the journey they were about to embark upon.

I have written in chronicles published in the Brazilian Society of Rheumatology's bulletin about the moments that marked our specialty's history. They are an example of the experiences, small and grand, that form this saga.

The Waldorf Astoria Hotel, venue of ILAR in 1949, was one of the world's most iconic hotels – a symbol of luxury and sophistication. It was also the stage for many lessons. The investigation on the sinking of the Titanic in 1912 took place in its first location on Fifth Avenue, just minutes away from the Empire State Building. John Jacob Astor, one of the hotel founders, was aboard the Titanic on its maiden voyage, famously claiming that "Not even God could sink this ship". The richest of all passengers perished along with 1500 others.

Years later, in its new headquarters on Park Avenue 301, Dr. Jacques Forestier, a rheumatology pioneer who introduced bath salts therapy and is also well-known for his studies on polymyalgia rheumatica and diffuse idiopathic skeletal hyperostosis, arrived for what many believed would be a victorious competition. An athlete, he had won the silver medal as a member of the French rugby

team during the Antwerp Olympics of 1920. The stakes at the VII ILAR Conference would be different, but 20 years experience in bath salts as a treatment for rheumatoid arthritis appeared to guarantee the main speaker role at the event, something equivalent to a first place on the podium. However, he was swept away by an American colleague. The presentation of the dramatic effects of cortisone in the fast relief of pain and in improved mobility of arthritis patients, a near-miracle that enabled them to walk again, made Philip Hench a major success at the event. The discovery would eventually land Hench a Nobel Prize for Medicine in 1950.

Six years after that conference, Hench would be one of the leading figures in the first Pan-American Rheumatology Congress. On August 11, 1955, the Brazilian newspaper *Última Hora* featured an article by Décio Olinto, President of the Brazilian Rheumatology Society, discussing the importance of the first PANLAR event to be held a few days later in São Paulo and Rio de Janeiro. Olinto warned about the social and economic impact of rheumatic diseases, which he argued justified increased participation by leading authorities in the new specialty, emphasizing that he spoke as a general practitioner rather than as a rheumatologist. Notwithstanding the above, Olinto was chosen to lead the congress based on his colleagues' trust. A defining circumstance.

A headline in the same newspaper read: "Sweden is winning the fight against rheumatism". Doctor Nanna Svartz, then 65 years old, a key figure in the development of Sulfasalazine in 1941, was invited to the event. The then Secretary General of the meeting and co-founder of the Brazilian Society of Rheumatology, Waldemar Bianchi, was in charge

of receiving her with all due honors. Further from her research and notorious managing abilities, Dr Svartz is also remembered for being a pioneer in facing prejudices against women: it was a time when female participation in science, more than an exception, was considered a sin. She died in 1986 at 96 after an illustrious career. We have come some way, fortunately.

There is still a long way to go, however. Although scientific and technological progress indicates new and efficient treatments after 75 years of PANLAR, we must not overlook the social, political and economic reality, so diverse and so similar in the countries where the League is present.

A recurring concern at PANLAR is not to neglect our main reason to be: rheumatic patients. When we forget due to shortcomings or even lack of public health policies, the patient is subject to negligence and lack of compassion. The 21st century amazes us with this reality. It is a constant challenge: education in healthcare.

The reply given by Nanna Svartz to the reporter that interviewed her at arrival to Rio de Janeiro in 1955 comes to mind. The reporter, apparently uninterested in the latest developments in the field of rheumatology and rather interested in frivolous matters, questioned her on her famous patient, the king of Sweden. "How is King Gustaf doing?" – inquired the reporter. Calmly and condescendingly, Dr Svartz replied – "The King is coming along well, thank you!".

According to the Spanish philosopher Ortega y Gasset (1883-1955): "I am myself and my circumstances". The same is applicable to history, life and medicine. Certainties are

such until proven otherwise. Our personal and institutional development depends from navigation cards thrown randomly; but also on good fortune and skill and, mainly, from the self-sacrifice that are aware it is necessary to keep on navigating. It is the case of many who have made of this journey a true adventure: Ralph Pemberton, Ruiz Moreno, Freyberg, Herrera Ramos, Graham, Pedro Nava, etc., captains in their posts, with the unfailing loyalty of their trustworthy seamen.

I would like to conclude with two important lessons by Ortega y Gasset. The first one makes me believe in corporate spirit: "Civilization is, first and foremost, will to coexist". The second one, from the point of view of someone gazing at the horizon from a harbor quay: "Progress is only possible when thinking big; advancing is only possible when looking far away".



The Stay at Homes,
Norman Rockwell, 1927.

Prefácio

PANLAR 75 ANOS: MIRADA DESDE AS DOCAS DO PORTO

FERNANDO NEUBARTH

É com muita propriedade que Fabián Buelvas relata os acontecimentos que fazem dos 75 anos da nossa PANLAR uma verdadeira viagem reunindo cidades portuárias tão distantes quanto Amsterdam, Nova York, Montevideo, Buenos Aires, Filadélfia, Rio de Janeiro e Barranquilla. Humildemente venho desde a minha, Porto Alegre, para observações a guisa de prólogo.

Buscar a identificação de personagens em fotografias como a enviada por Luís Catoggio, preservada por décadas e que demarca a assistência

* Médico e escritor. Reumatologista na cidade de Porto Alegre – RS – Brasil, onde atua em clínica privada e é membro do corpo clínico dos Hospitais Moinhos de Vento e Hospital Psiquiátrico São Pedro da Secretaria de Saúde do Estado. Também é membro do Comitê de Bioética Clínica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, da Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Foi Presidente da Sociedade Brasileira de Reumatologia – SBR 2006-2008. Atualmente responsável pela Ouvidoria da SBR e também é Presidente do Conselho Consultivo, formado por todos os ex-presidentes da entidade. Acompanha a Liga Panamericana de Associações de Reumatologia - PANLAR - há muitos anos, freqüentando eventos e assembleias gerais, enquanto por mais de uma década atuou como Editor do Boletim da SBR, e também como representante brasileiro na instituição. Secretário Geral da PANLAR (gestão Ximenes, 2010-2012) e vice-presidente-região Sul (2012-2014), é membro do novo Board Diretivo (2014-2016 e 2016-2018).

“Dedicado ao presidente Carlo Vínicio Caballero Uribe, por sua capacidade de pensar grande em sua paixão pela PANLAR. E ao querido professor Hilton Seda, também ex-presidente da Sociedade Brasileira de Reumatologia, mestre incontestado, historiador dedicado e generoso que acompanha com seus feitos e registros a crônica da nossa especialidade médica, tornando-a ainda mais fascinante.”

de seu pai, o também reumatologista e um dos pioneiros, Pedro Cattogio, ao Congresso ILAR de 1949, realizado no Waldorf Astoria em Nova York, é um desafio. O mesmo se dá com outra imagem, apenas um pouco mais recente, na escadaria do Copacabana Palace, no Rio de Janeiro, em 1955, no primeiro Congresso PANLAR.

Ambas me fazem lembrar instantâneos de viagens transatlânticas, seja no jantar festivo e glamoroso, seja na clássica foto nos degraus. Tinham consciência do percurso que iriam empreender?

Em crônicas publicadas no Boletim da Sociedade Brasileira de Reumatologia, escrevi sobre esses momentos marcantes da nossa especialidade. E servem aqui apenas para exemplo de tantas pequenas e grandes vivências que compõe essa saga.

O Waldorf Astoria Hotel, palco do ILAR de 1949, foi um dos mais icônicos hotéis de mundo, símbolo de luxo e sofisticação. Mas também de muitas cenas que permitem lições e aprendizados. Foi no seu primeiro endereço, na Quinta Avenida, onde hoje é o Empire State, que aconteceu o inquérito sobre o naufrágio do Titanic, ocorrido na madrugada de 15 de abril de 1912. John Jacob Astor, um dos fundadores do hotel, esteve na viagem inaugural naquele que a arrogância de alguém assegurava: - nem Deus fará afundar. Era o mais rico dos passageiros, foi uma dentre as mais de 1500 vítimas da tragédia.

Anos depois, em 1949, já na sua nova sede na Park Avenue 301, o médico Jacques Forestier, pioneiro da reumatologia mundial, introdutor da terapia de sais de ouro e também conhecido pelos estudos com a polimialgia reumática e a hiperostose esquelética difusa idiopática, chegava para uma espécie de competição que

todas as previsões apontavam como vitoriosa. Era um esportista, medalha de prata pela seleção francesa de rugby na Olimpíada da Antuérpia em 1920. Agora, no 7º Congresso da Liga Internacional de Reumatologia - ILAR a modalidade seria outra, mas a sua experiência de 20 anos com o uso de ouro na artrite reumatóide o gabaritava ao papel de principal conferencista do evento, algo equivalente ao pódio máximo. Ele prepara-se para esse reconhecimento. Foi atropelado por um colega americano. A apresentação dos dramáticos efeitos da cortisona no alívio rápido da dor e na melhora da mobilidade dos pacientes artríticos, um quase milagre que os fazia andar novamente, fez com que Philip Hench fosse aclamado, a grande sensação do encontro. No ano seguinte a descoberta faria de Hench um Prêmio Nobel.

Seis anos depois daquele ILAR, Hench seria um dos destaques no primeiro Congresso Panamericano de Reumatologia. Em 11 de agosto de 1955, no jornal carioca Última Hora, em matéria de destaque, o presidente da Sociedade Brasileira de Reumatologia, Décio Olinto, discorria sobre a importância do evento, o nosso primeiro PANLAR, que iria se realizar nos dias 14 a 20 daquele mês, nas cidades de São Paulo e Rio de Janeiro. Olinto alertava sobre o impacto social e econômico das doenças reumáticas, o que justificava a presença das maiores autoridades daquela especialidade nova, fazendo questão de frisar que fazia clínica médica e não era “reumatologista”, tendo sido escolhido pela confiança dos colegas. Uma circunstância.

Na capa do mesmo jornal a manchete: “A Suécia está ganhando a luta contra o reumatismo”. Anunciada pelo repórter que foi entrevistá-la no aeroporto como “a médica do Rei Gustavo”, a doutora Nanna Svartz, então com 65 anos, responsável pelo desenvolvimento

da Salopyrina (Sulfassalazina) em 1941, fora convidada para participar do evento. Walde-
mar Bianchi, um dos fundadores da Sociedade
Brasileira de Reumatologia, então secretário
geral do “conclave” estava encarregado de
recebê-la com as devidas honras. Professora
de Medicina no Instituto Karolinska desde
1938, a doutora Nanna Svartz, para além
das pesquisas e de uma notória capacidade
administrativa, é lembrada também por seu
pioneirismo, enfrentando preconceitos apenas
por ser “mulher”, num tempo em que mais do
que exceção, a presença feminina na ciência
e na cátedra era quase um pecado. Faleceu
em 1986, aos 96 anos de idade, reconhecida
e laureada por sua trajetória. Algo evoluímos
felizmente.

Mas há muito ainda a percorrer. Se o pro-
gresso científico e tecnológico nos brinda,
nesses 75 anos da PANLAR, com novas e efi-
cazes possibilidades de tratamento, é preciso
não descuidar da realidade social, política e
econômica, tão diversa e ao mesmo tempo
tão similar nos países que a Liga representa e
que sediam as nossas associações nacionais.
É preciso sempre, e a PANLAR volta-se cada
vez mais a essa preocupação, não descuidar
daquele que é o motivo principal dessa con-
gregação: o paciente reumático. Quando não
está esquecido, o doente, e a sociedade em
geral, por deficiência ou mesmo total ausência
de políticas públicas em saúde, fica à mercê
de maniqueísmos, desrespeito, descaso, falta
de compaixão. O Século XXI nos assombra
com essa perplexidade. Eis aí um permanente
desafio: a educação também na área da saúde.
Vale lembrar a resposta dada por Nanna
Svartz ao repórter que a entrevistara na che-
gada ao Rio de Janeiro naquele distante 1955,
ele aparentemente pouco interessado no que
havia sobre os avanços no campo da reuma-
tologia e muito mais no que lhe poderia ren-
der uma frívola matéria midiática: o fato que

fazia dela a responsável pelos cuidados do
monarca sueco. Mas, então - insistia ele: - E o
Rei Gustavo, como está? -. Com serena con-
descendência, a doutora Nanna respondeu:
- O Rei vai passando bem, obrigada!

“Assim caminha a humanidade”. Seria esse
o título em português do filme baseado no
romance *Giant*, da escritora norte-americana
Edna Ferber e que, nessa mesma edição, se
noticiava como nova parceria entre o diretor
George Stevens e a atriz Elizabeth Taylor após
o sucesso de “Um lugar ao sol” (*A place in the
sun*, 1951).

Se como ensinou o filósofo espanhol Ortega y
Gasset (1883-1955): “eu sou eu e minhas cir-
cunstâncias”, o mesmo se pode dizer da his-
tória, da vida, da medicina. Certezas o são até
que se prove o contrário. E nossos percursos
pessoais e institucionais dependem de cartas
de navegação sujeitas ao acaso e intempéries,
mas também a sorte de bons acontecimentos
e a perícia e, principalmente, a abnegação do
que sabem que navegar é preciso. É o caso de
tantos que fizeram dessa trajetória uma verda-
deira aventura: Ralph Pemberton, Ruiz More-
no, Freyberg, Herrera Ramos, Graham, Pedro
Nava e, assim sucessivamente, capitães em
seus postos, mas contando com a lealdade
parceira de indispensáveis marinheiros. Desde
os primórdios, nossa especialidade busca um
lugar ao sol.

Encerro esse prólogo com outros dois im-
portantes ensinamentos de Ortega y Gasset.
O primeiro é o que me faz crer em espírito
societário: “Civilização é, antes de mais nada,
vontade de convivência”. E o outro, da pers-
pectiva de quem mira o horizonte desde o
cais de um porto: “Só se pode progredir quan-
do se pensa grande, só é possível avançar
quando se enxerga longe”.

Nota del editor

POR: CARLO VINICIO CABALLERO URIBE*

"Entonces, ¿qué pasará mañana? Nadie sabe".

Yuval Noah Harari

Sapiens: A Brief History of Humankind

Píndaro Martínez Elizondo se refería en el libro conmemorativo de los 50 años de PANLAR a la historia de esta asociación como unas "primeras anotaciones". "Es una provocación y llamado a todos los miembros para brindar información que en corto plazo nos permita conocernos mejor desde nuestros orígenes", decía, y se declaraba receptivo a continuar esa conversación iniciada por las directivas de entonces: los doctores Adil Muhib Samara y Geraldo Gomes de Freitas.

Esa conversación continuó en el tiempo. En 2012, los doctores Ernesto Gutfraind, Fernando Neubarth y Miguel Albanese, por encargo del doctor Antonio Ximenes y su comité ejecutivo, presentaron una selección de diapositivas que denominaron "PANLAR y sus filiales". En ellas, Ximenes define a la historia como una sucesión de hechos que acontecen a través de los tiempos, que refleja el patrimonio de una cultura y documenta los sucesos más trascendentales en una época, de una civilización y también de una sociedad. Sin embargo, al revisar los archivos históricos de la organización, había muy escasa información sobre nuestra historia, más allá de la encontrada en estas iniciativas y la transmitida en forma oral. Siendo así y acercándose la conmemoración de los 75 años de PANLAR pensamos que aún había

*Médico de la Universidad del Norte y doctor en Comunicaciones de esa misma institución. Especialista en medicina interna del Centro Médico Nacional Siglo XXI. Reumatólogo del Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubirán. Actual presidente de PANLAR.

espacio para continuar esta conversación relevante, que en últimas se convierte en nuestro mayor patrimonio. Esta vez pensamos que había que abordar un proyecto integral y colectivo para lo cual nos dispusimos a revisar toda la información posible de los proyectos y las personas que previamente habían realizado la tarea de escarbar la historia, los datos de las sociedades nacionales a través de sus tradicionales guardianes de la información del pasado, así como algunos escritos de varios entusiastas que han aportado diversos abordajes al tema. A pesar de lo obtenido, lo consideramos insuficiente para el alcance del proyecto y por ello decidimos utilizar los nuevos medios para acercarnos a posibles fuentes de información adicional, entre otros un grupo de WhatsApp que denominamos “Historia de PANLAR”.

Mientras recogíamos la información y la validábamos públicamente a través del grupo y de un archivo digital preliminar, nos traspasaba una idea: ¿cuál sería la forma ideal de presentarla? Aunque ya antes se habían escrito cronológicamente algunos puntos de esta historia, queríamos agregar componentes de forma, presentación y participación que ayudarán a los miembros, en especial a las nuevas generaciones, a entender mejor esta historia para estimularlos a seguir escribiendo y enriquecerla con nuevas etapas, por muchas generaciones más.

La frase de Gabriel García Márquez respecto a que “para contar una historia se necesitan dos condiciones: tener una historia que contar y saberla contar” nos resonaba en forma permanente mientras le dábamos forma a este proyecto. La inspiración final llegó de uno de los libros más fascinantes de los últimos tiempos “*Sapiens, una breve historia de la humanidad*”, de Yuval Noah Harari,

bestseller mundial, y que cuenta cómo el *Homo Sapiens* sobresalió por encima de otros animales y homínidos, atribuyendo esta ventaja a la capacidad de tener mitos: “Vivimos en grupos o manadas, desarrollamos sistemas de comunicación, formamos bandas enfrentadas a otras e inventamos mitos con el objeto de establecernos en formas cohesionadas en espacios determinados. Como resultado, producimos límites, delimitamos fronteras, creamos sistemas defensivos, códigos y modos de organizar el orden social”, todo aquello que nos define como “nosotros”. Esa capacidad de tener mitos, leyendas y crear tradiciones distingue a los *sapiens*. Así, las historias narradas de generación en generación se convierten en la fuerza que ha impulsado el desarrollo durante milenios de humanidad.

Teniendo la historia, necesitaba alguien que la contara. Pronto encontré la respuesta en mi universidad, de boca de quien ha editado –entre cientos de proyectos– la revista de medicina y otras incursiones editoriales: Zoila Sotomayor. Esta experimentada editora me recomendó a Fabián Buelvas, un joven y brillante escritor, de sólida formación académica, psicólogo y magíster, experto en el manejo de las palabras y su análisis cualitativo; él tendría la misión de darle una visión contemporánea a nuestra historia, con base en documentos reales, que conectara con todos los potenciales lectores de este libro.

El resultado está en sus manos: un libro dividido en cuatro secciones. La primera está dedicada a la historia de PANLAR y describe los sucesos que hacen parte de nuestra historia, concentrándose más en cómo fueron. De esta forma se precisaron hechos sobre el inicio de la gesta para fundar a PANLAR, la primera y más antigua Liga Regional de ILAR,

que comienza hace 75 años; las primeras reuniones y ejecutorias y su relación con los momentos históricos del nacimiento de la reumatología como una especialidad bien definida y moderna; la lucha de los nuevos países que se iban integrando a PANLAR por lograr su reconocimiento y aportes a la organización y a la especialidad; la necesidad de impulsar el crecimiento horizontal de la asociación a través de los grupos de estudio, y los cambios y ajustes progresivos que fueron necesarios para llegar al PANLAR de hoy. Esta sección en particular y el libro en general también se destaca por compilar toda la bibliografía formal e informal escrita sobre PANLAR y, a pesar de ciertos permisos narrativos, procurar ser fiel a los documentos académicos en los cuales se apoyó. La segunda parte la define en una *línea del tiempo* que enumera los hitos históricos de PANLAR y reconoce el quién es quién de la organización, sus presidentes, sus juntas directivas, maestros y en general todos aquellos que han contribuido con la Liga en sus diferentes etapas y roles ampliando la información que teníamos desde hace 25 años y que, como una "provocación", nos invitaba a continuar el doctor Píndaro Martínez.

En la tercera sección, dividida en dos partes, se puede revisar cómo funciona hoy PANLAR, los extractos de las *Notas del Presidente* que hemos escrito durante todo el periodo y que pretenden recordar la obligación que tienen los dirigentes de reflexionar sobre el futuro y los retos de la organización, siendo el pasado apenas el prólogo o una referencia acerca de dónde venimos. Al final el libro presenta una sección llena de imágenes obtenidas gracias a la colaboración de muchos miembros de PANLAR, y también otras fotografías clásicas ya conocidas, y que en conjunto constituyen la memoria colectiva de nuestra organización

y el recuerdo de su patrimonio máspreciado: su gente.

Solo queda agradecer a todos aquellos que contribuyeron con esta obra. A los doctores Antonio Iglesias y Ernesto García Mc Gregor, con sus ideas y revisiones; a los expresidentes Píndaro Martínez, Adil Muhib Samara, Abraham García Kutzbach, Juan Angulo, Luis Espinoza, Antonio Ximenes, John Reveille y Carlos Pineda, con quienes tuve conversaciones e intercambios personales y a través de correos; a los doctores Miguel Albanese, Luis Catoggio y Fernando Neubarth; a los Comités Ejecutivo y de Comunicaciones que apoyaron y permitieron que desarrollara la idea que tenía en la mente, y a todos aquellos que conversaron conmigo al respecto o nos enviaron material fotográfico y documentos que fueron de la mayor utilidad.

Creo que el libro relata casi todos los sucesos y mitos relevantes de PANLAR, y establece de una forma original e innovadora quienes somos "nosotros" después de 75 años. Como historia viviente, sigue siendo una provocación y llamado a todos sus miembros para que procuremos guardar y compartir estos recuerdos como algo fundamental para construir nuestra memoria colectiva. El proyecto y este libro nos dejan un archivo histórico institucional y crean también un referente para el futuro: queremos que sea una invitación para que las nuevas generaciones de reumatólogos conozcan mejor y amen esta especialidad y sus raíces en nuestro continente, valoren la fraternidad unida por la ciencia y el corazón de la que habla el doctor Ruiz Moreno, uno de sus fundadores, y puedan seguir aportando más capítulos a esta ya grande e importante historia, que es patrimonio de todos los miembros de la comunidad PANLAR y de la reumatología global.

Editor's note

BY: CARLO VINICIO CABALLERO URIBE

"What will tomorrow bring? No one knows".

Yuval Noah Harari,

Sapiens: A brief history of humankind

On the 50th anniversary of PANLAR, Píndaro Martínez Elizondo referred to the history of the association as a "first entry": *"It's a challenge as well as a call to all members to provide information that in the short term will allow us to know ourselves and our origins better"*. He stated his openness to continuing a conversation begun by the then directors Dr. Adil Muhib Samara and Dr. Geraldo Gomes de Freitas.

This conversation was continued in time. In 2012, Dr. Ernest Gutfraind, Dr. Fernando Neubarth and Dr. Miguel Albanese, at the request of Dr. Antonio Ximenes and his executive committee, presented a slide show called "PANLAR and its affiliates". Ximenes described history as a sequence of events occurring in time, reflective of the patrimony of a culture and documenting the most important events of a period, a civilization and a society. However, a review of our archives yielded little information on our history, beyond these initiatives and to what was transmitted orally. PANLAR's 75th anniversary provided the opportunity to continue what we considered a relevant conversation that will in the end become our biggest heritage. We decided to embark in an comprehensive and collective project that entailed reviewing all available information and consulting with those who had rummaged through our history, as well as examining what was in possession of national associations and the writings of several history enthusiasts who have provided several approaches to the subject. In spite of the materials we gathered, it was deemed insufficient for the scope of the project. Therefore, new media were used to seek new sources of

information; one of these was a WhatsApp group called “History of PANLAR”.

An idea kept nagging at us while information collected was publicly validated within the group and compiled in a preliminary digital file: what would be the ideal way of presenting the results? Although some aspects of this history had been chronologically ordered, we wanted to add form, presentation and participation elements that would help members, especially those of the new generation, to better understand our history and be stimulated to continue writing and enriching it for many generations to come.

According to Gabriel García Márquez, “to tell a story you need two things: to have a story and to know how to tell it”. These words resonated in our minds permanently while we shaped the project. Final inspiration came in the form of one of the most fascinating works in recent times: *“Sapiens, a brief history of humankind”*, by Yuval Noah Harari, a global bestseller that narrates how Homo sapiens stood out among animals and other hominids by developing the ability to have myths: *“We live in groups or packs, develop communication systems, form disputing bands and invent myths with the purpose of establishing ourselves in cohesive ways in specific areas; as a result, we produce limits, define borders, create defensive systems, codes and ways of organizing social order”*, everything defining ourselves as “us”. The ability to create myths, legends and traditions distinguishes sapiens. History narrated from generation to generation turns into a force that drives progress throughout millennia.

Once we had a history, we needed someone to tell it. I quickly found an answer in Zoila Sotomayor, who has been in charge of edi-

ting – among hundreds of projects – the medical journal and other editorial ventures. This experienced editor suggested Fabián Buelvas, a young and brilliant writer with a solid academic background in psychology, skilled in the use of words and qualitative analysis; he would be in charge of providing contemporary vision to our history, based on real documents, which connected all potential readers of this work.

The result is the book you hold in your hands: a work divided in four sections. The first section discusses the history of PANLAR and focuses on the causes behind the events. Specific details about the founding of PANLAR 75 years ago, ILARs first and oldest regional league, are found in this part; the first meetings and actions and their relationship with the historical moments that shaped rheumatology as a modern and well-defined specialty; the struggle by new countries joining PANLAR to obtain recognition and make contributions to the organization as well as the specialty; the need to boost horizontal growth through study groups, and the progressive changes and adjustments necessary to reach today’s PANLAR. This particular section, and the book in general, takes care to collect all formal and informal bibliography on the organization and, in spite of certain narrative licenses, it is faithful to the academic documents on which it is based. The second part features a timeline with the historical milestones reached by PANLAR, and contains a who’s who in the organization, its presidents, governing boards, professors and, in general, all those who have played a part in the league in its different stages, critically expanding the scope of our reach 25 years ago, following the “challenge” made by Dr. Píndaro Martínez. A third section, divided in two parts, includes an overview of PANLARs

operation, extracts of Notes from the President written during this presidential period and aimed at reminding the obligation leaders have to reflect on the future challenges faced by the organization, with the past a mere prologue or reference to our origins. The last section of the book is full of images obtained thanks to the active cooperation of many PANLAR members, as well as classic photographs, all of which constitute the collective memory of our organization and a remembrance of its most valued asset: its people.

I would like to thank all those who took part in this work. Dr. Antonio Iglesias and Dr. Ernesto García McGregor, for their ideas and revisions; former presidents Píndaro Martínez, Adil Muhib Samara, Abraham García Kutzbach, Juan Angulo, Luis Espinoza, Antonio Ximenes, John Reveille and Carlos Pineda, with whom I had conversations and personal and e-mail exchanges; Dr. Miguel Albanese, Dr. Luis Catoggio and Dr. Fernando Neubarth; to

the Executive and Communications committees, who supported the implementation of the idea I had in mind; and to all those who discussed with me this project or sent helpful photographic and documentary material.

I believe this book narrates all the relevant events and myths surrounding PANLAR, and in an innovative way defines who “we” are after 75 years. As living history, it continues to be a challenge and a call for all its members to keep and share these memories as a vital part of our collective memory. The project and this book bequeath an institutional historical archive and form a reference for the future: we intend it to be an invitation for new generations of rheumatologists to know and love this specialty and its roots in our continent, to value a fraternity bound by science and heart, as spoken by Dr. Ruiz Moreno, and to continuously contribute more chapters to this already important history that is the heritage of all PANLAR members and of worldwide rheumatology.

Nota do editor

POR: CARLO VINICIO CABALLERO URIBE

“Então, o que acontecerá amanhã? Ninguém sabe”.

Yuval Noah Harari,

Sapiens: A Brief History of Humankind

Píndaro Martínez Elizondo se referia no livro comemorativo dos 50 anos de PANLAR à história desta associação como umas “primeiras anotações”. “É uma provocação e chamado a todos os membros para brindar informação que à curto prazo nos permita conhecer-nos melhor desde nossas origens”, dizia, e se declarava receptivo a continuar essa conversa iniciada pelas diretivas de então: os doutores Adil Muhib Samara e Geraldo Gomes de Freitas.

Essa conversa continuou no tempo. Em 2012, os doutores Ernesto Gutfraind, Fernando Neubarth e Miguel Albanese, por encargo do doutor Antonio Ximenes e seu comitê executivo, apresentaram uma seleção de diapositivas que denominaram “PANLAR e suas filiais”. Nelas, Ximenes define a história como uma sucessão de fatos que acontecem através dos tempos, que reflete o patrimônio de uma cultura e documenta os acontecimentos mais transcendentais de uma época, de uma civilização e também de uma sociedade. Entretanto, ao revisar os arquivos históricos da organização, havia muito pouca informação sobre nossa historia, além da encontrada nestas iniciativas e a transmitida de forma oral. Sendo assim, e aproximando-se a comemoração dos 75 anos de PANLAR pensamos que ainda havia espaço para continuar esta conversa relevante, que no final se converte em

nosso maior patrimônio. Desta vez pensamos que havia que abordar um projeto integral e coletivo para o qual nos dispusemos a revisar toda a informação possível dos projetos e as pessoas que previamente haviam realizado a tarefa de escarvar a história, os dados das sociedades nacionais através de seus tradicionais guardiães da informação sobre o passado, assim como alguns escritos de vários entusiastas que contribuiriam com diversas abordagens sobre o assunto. Apesar do que já se conseguiu, o consideramos insuficiente para o alcance do projeto e por isso decidimos utilizar os novos meios para aproximarmos a possíveis fontes de informação adicional, entre outros um grupo de WhatsApp que denominamos “História de PANLAR”.

Enquanto recolhíamos a informação e a validávamos publicamente através do grupo e de um arquivo digital preliminar, nos tirava o sono uma ideia: qual seria a forma ideal de apresentá-la? Ainda que já se houvesse escrito antes cronologicamente alguns pontos desta história, queríamos agregar componentes de forma, apresentação e participação que ajudarão aos membros, em especial às novas gerações, a entender melhor esta história para estimulá-los a seguir escrevendo e enriquecê-la com novas etapas, por muitas gerações mais.

A frase de Gabriel García Márquez a respeito de que “para contar uma história se necessitam duas condições: ter uma história que contar e sabê-la contar” nos ressoava em forma permanente enquanto lhe dávamos forma a este projeto. A inspiração final chegou de um dos livros mais fascinantes dos últimos tempos “Sapiens, uma breve história da humanidade”, de Yuval Noah Harari, best-seller mundial, e que conta como o Homo Sapiens sobressaiu por cima de outros animais

e hominídeos, atribuindo esta vantagem à sua capacidade de temer mitos: “Vivemos em grupos ou manadas, desenvolvemos sistemas de comunicação, formamos bandos enfrentando a outros e inventamos mitos com o objetivo de estabelecer-nos em formas de coesão em espaços determinados. Como resultado, produzimos limites, delimitamos fronteiras, criamos sistemas defensivos, códigos e modos de organizar o ordem social”, tudo aquilo que nos define como “nós”. Essa capacidade de temer mitos e lendas e criar tradições distingue aos sapiens. Assim, as histórias narradas de geração em geração se convertem na força que há impulsionado o desenvolvimento durante milênios de humanidade.

Tendo a história, necessitava a alguém que a contasse. Logo encontrei a resposta em minha universidade, da boca de quem há editado – entre centenas de projetos – a revista de medicina e outras incursões editoriais: Zoila Sotomayor. Esta experiente editora me recomendou a Fabián Buelvas, um jovem e brilhante escritor, de sólida formação acadêmica, psicólogo e magistrado, especialista no manejo das palavras e sua análise qualitativa; ele teria a missão de dar-lhe uma visão contemporânea à nossa história, com base em documentos reais, que conectasse com todos os potenciais leitores deste livro.

O resultado está em suas mãos: um livro dividido em quatro seções. A primeira está dedicada à história de PANLAR e descreve os acontecimentos que fazem parte de nossa história, concentrando-se mais em como foram. Desta forma se deu precisão a fatos sobre o início da empreitada para fundar a PANLAR, a primeira e mais antiga Liga Regional de ILAR, que começa há 75 anos; as primeiras reuniões e execuções e

sua relação com os momentos históricos do nascimento da reumatologia como uma especialidade bem definida e moderna; a luta dos novos países que se iam integrando a PANLAR por conseguir seu reconhecimento e contribuições para a organização e para a especialidade; a necessidade de impulsionar o crescimento horizontal da associação através dos grupos de estudo, e as mudanças e ajustes progressivos que foram necessários para chegar à PANLAR de hoje. Esta seção em particular e o livro em geral também se destaca por compilar toda a bibliografia formal e informal escrita sobre PANLAR e, apesar de certas permissões narrativas, procurar ser fiel aos documentos acadêmicos nos quais se apoiou. A segunda parte a define em uma linha do tempo que enumera os marcos históricos de PANLAR e reconhece quem é quem na organização, seus presidentes, suas juntas diretivas, mestres e em geral todos aqueles que não contribuíram com a Liga em suas diferentes etapas e papéis ampliando a informação que tínhamos desde 25 anos e que, como uma “provocação”, nos convidava a continuar o doutor Píndaro Martínez. Na terceira seção, dividida em duas partes, se pode revisar como funciona hoje PANLAR, os extratos das Notas do Presidente que temos escrito durante todo o período e que pretendem recordar a obrigação que têm os dirigentes de refletir sobre o futuro e os desafios da organização, sendo o passado apenas o prólogo ou uma referência acerca de onde viemos. No final o livro apresenta uma seção cheia de imagens obtidas graças à colaboração de muitos membros de PANLAR, e também outras fotografias clássicas já conhecidas, e que em conjunto constituem a memória coletiva de nossa organização e a lembrança de seu patrimônio mais apreciado: sua gente.

Só resta agradecer a todos aqueles que contribuíram com esta obra. Aos doutores Antonio Iglesias e Ernesto García Mc Gregor, com suas ideias e revisões, aos ex-presidentes Píndaro Martínez, Adil Muhib Samara, Abraham García Kutzbach, Juan Angulo, Luis Espinoza, Antonio Ximenes, John Reveille e Carlos Pineda, com quem tive conversas e intercâmbios pessoais e através de correios, aos doutores Miguel Albanese, Luis Catoggio e Fernando Neubarth, aos Comitês Executivo e de Comunicações que apoiaram e permitiram que desenvolvesse a ideia que tinha em a mente, e a todos aqueles que conversaram comigo a respeito ou que nos enviaram material fotográfico e documentos que foram da maior utilidade.

Creio que o livro relata quase todos os acontecimentos e mitos relevantes de PANLAR, e estabelece de uma forma original e inovadora quem somos “nós” depois de 75 anos. Como história vivente, segue sendo uma provocação e chamado a todos seus membros para que procuremos guardar e compartilhar estas lembranças como algo fundamental para construir nossa memória coletiva. O projeto e este livro nos deixam um arquivo histórico institucional e criam também uma referência para o futuro. Queremos que seja um convite para que as novas gerações de reumatologistas conheçam melhor e amem esta especialidade e suas raízes em nosso continente, valorem a fraternidade unida pela ciência e pelo coração da qual fala o doutor Ruiz Moreno, um de seus fundadores, e que possam seguir contribuindo com mais capítulos a esta já grande e importante história, que é patrimônio de todos os membros da comunidade PANLAR e da reumatologia global.

Introducción

POR: FABIÁN BUELVAS*

Al salir del consultorio pensé dos cosas: o esto lo resuelvo en una semana, o esto definitivamente no se puede. Acababa de reunirme con el doctor Carlo Vinicio Caballero, quien durante más de una hora me contó la historia de una asociación panamericana de reumatología con 75 años de vida. La idea era escribir una crónica de largo aliento sobre esa historia en más o menos dos meses.

Como en ese momento ignoraba las habilidades pedagógicas del doctor Caballero, el cuento que me echó se me hizo entretenido, lleno de ciudades y personas yendo y viniendo de un lado a otro. Mi ignorancia sobre la reumatología y el oficio del reumatólogo era casi total, de manera que todo lo que escuché fue fascinante y nuevo. Le dije al doctor Caballero que claro, cómo no, ese libro lo hacemos en el tiempo establecido. Me prestó tres libros que consideró relevantes, nos dimos la mano y quedé en enviarle el primer capítulo en 10 días. Dos minutos después me asaltaron las dudas.

A diferencia de la ficción, una crónica requiere hechos, anécdotas y hasta diálogos para sostener la realidad. Y además: ¿habrá alguna buena historia ahí?, me preguntaba, pues tampoco quería simplemente recoger datos y presentarlos como un sumario.

El libro que tardaría dos meses en escribirse llevó tres meses y medio. Ninguno de mis dilemas llegó a materializarse porque el doctor

* Ha escrito los libros de cuentos *Espacios* (2011) y *La hipótesis de la Reina Roja* (2017). Sus cuentos, entrevistas y crónicas han aparecido en *El Malpensante*, *Cartel Urbano*, *Buen salvaje*, *Literariedad*, *El Heraldito* y *Revista Corónica*. En 2105 fue finalista del V Premio Nacional de Cuento La Cueva. En 2017 obtuvo el Premio de Novela Distrito de Barranquilla, con *Tres informes de carnaval*.

Caballero buscó y rebuscó en libros, revistas, *papers*, fotografías, documentos internos y hasta correos electrónicos, un material extenso que cubría cada uno de los años de existencia de la organización. Y ese material, junto a la constante comunicación telefónica que tuvimos, me dio una perspectiva histórica de lo que en principio era para mí una asociación de reumatólogos, pero que se convirtió en el personaje vivo de este libro, la Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatología, PANLAR, un personaje contado por las mismas personas que lo han hecho posible a lo largo de estos años.

Este libro se divide en 4 partes. La primera, "La evolución de PANLAR a través de su historia", consta de 6 capítulos que van desde la fundación de la organización en 1942, es decir, cuando la iniciativa de los padres fundadores toma forma y es comunicada al mundo, hasta la presidencia del doctor Carlo Vinicio Caballero. El primer capítulo narra las peripecias de los pioneros de la reumatología en América, y de sus esfuerzos para hallar manos amigas que hicieran posible el sueño de una asociación americana de reumatología. Una vez creada, comienza un periodo de consolidación de la organización a través de los primeros congresos PANLAR, y de cómo estos unieron a los médicos del continente, algo que se cuenta en el capítulo 2. El capítulo siguiente nos muestra a una organización en expansión que cada vez reúne más ligas nacionales, las cuales también quieren ser parte activa de las decisiones que se toman y, por ende, hacen esfuerzos para hacer oír su voz a través de 4 zonas geográficas. El capítulo 4 narra la creación y desarrollo de los grupos de estudio, una de las mejores iniciativas que ha tenido PANLAR para unir a la academia con la gestión en pro de la reumatología. El capítulo 5 tiene que ver con

cómo los cambios que se hicieron dentro de la organización, más los venideros, requerían primero una reforma y luego unos nuevos estatutos, que son el corazón de todo esto, y de cómo el diálogo americano fue fundamental en este punto. Finalmente, el capítulo 6 describe los últimos años: la reestructuración organizacional y de comunicaciones de PANLAR, la gestión de un plan de desarrollo a largo plazo y las perspectivas a futuro.

La parte 2 es un tributo a los personajes, instituciones y eventos que forjaron PANLAR: ahí encontramos la galería de presidentes, los congresos, las diversas juntas directivas que ha habido, y los doctores que han sido merecedores de los premios que concede la organización. La parte 3 es la mirada del actual presidente sobre la historia, las comunicaciones, los eventos médicos y otros temas relativos a la actualidad de PANLAR. La parte 4 es un registro fotográfico y un documento histórico en sí mismo, que recoge información acerca de las personas que han estado en cada uno de los hitos de la organización.

Cada una de estas 4 partes, con sus respectivos capítulos, contiene la historia viva de PANLAR. Fue posible hacer este libro gracias a que otros escribieron primero. Quizá, en el futuro, esta publicación sirva de insumo para la creación de más libros que cuenten eso que hoy es el futuro, pero que pronto será una realidad más que enfrentar. Yo, que tengo por oficio escribir y que nada sé de reumatología, he observado mientras escribía que PANLAR siempre ha tenido una solución para cada problema, por más que ese problema haya parecido insalvable en su momento. Creo que, en la medida en que la solidaridad sea el verdadero principio rector, PANLAR seguirá teniendo historias para contar por mínimo 75 años más.

Introduction

BY: FABIÁN BUELVAS

Two things crossed my mind once I left the doctor's office: this will either be settled in a week or not at all. I had just met with Dr. Carlo Vinicio Caballero, who in little over an hour told me the story of a Pan-American rheumatology association that was about to celebrate its 75th anniversary. He wanted to write down its history in a term of about two months.

At the moment I was unaware of Dr. Caballero's teaching abilities, and the story he told me seemed entertaining, with changing locations and people. My ignorance about rheumatology and the work of rheumatologists was nearly absolute, so everything I heard was fascinating and new. I told Dr. Caballero that, certainly, we would complete the book in the timeframe suggested. He gave me three relevant books to use as sources, we shook hands and I agreed to send him the first chapter in 10 days. Two minutes later I had doubts.

Contrary to fiction, chronicles require facts, anecdotes and even dialogues to sustain reality. Additionally, would there even be a good story to tell? I didn't want to simply collect data and present them as a bullet point summary.

The book that was to be drafted in two months took three and a half. None of my dilemmas materialized, because Dr. Caballero searched and rummaged through books, magazines, papers, photographs, internal documents and even e-mails, in order to gather extensive material that covered each year of the organization's existence. That material, together with constant telephone communication, provided historical perspective on what for me was at the beginning merely an association of rheumatologists, but which later became the living character of this book: the Pan-American League of Associations for Rheumatology, PANLAR, a character built by the same people that made its existence possible throughout the years.

The book is divided in four parts. The first part, "The evolution of PANLAR throughout its history", narrates a story that begins in 1942, the year the organization was founded after the initiative from the founding fathers materialized and was communicated to the world, and ends with the presidency of Dr. Carlo Vinicio Caballero. The first chapter narrates the struggles of the pioneers of rheumatology in America, their efforts to find friends that made possible the dream of an American association of rheumatology. Once created, a period of consolidation through the first conferences followed, and the way they united physicians across the continent is narrated in chapter 2. The next chapter features an expanding organization that gathers more national leagues, which want to be an active part of decisions taken and, thereby, make great efforts to make their voices heard in all 4 geographic zones. Chapter 4 narrates the creation and development of study groups, one of the main initiatives of PANLAR to

unite academia with management in benefit of rheumatology. Chapter 5 details the way changes made in the organization, in addition to the future ones, required first a reform and afterwards new bylaws, which are the heart of all this, and how inter-American dialogue was key to this aspect. Lastly, chapter 6 describes the last few years: organizational and communications restructuring, a long-term development plan and future prospects.

Part 2 pays tribute to figures, institutions and events that forged PANLAR: the gallery of presidents, congresses, different managing boards and doctors who have been awarded with prizes bestowed by the organization are all featured here. Part 3 is the current president's view on the history, communications, medical events and other present topics relevant to PANLAR. Part 4 is a photographic record and a historical document in itself, that gathers information on all the people that have at one point been involved in the organization's milestones.

Each of these 4 parts, with their corresponding chapters, contains the living history of PANLAR. This book was possible thanks to what others wrote before. Maybe, in the future, this work will act as a source of further books that tell what today is the future, but that will soon be a reality to face. I am a writer and know nothing about rheumatology, but I noticed while writing that PANLAR always had a solution for each problem, even though the problem seemed insurmountable at the time. I believe that, inasmuch as solidarity is the true guiding principle, PANLAR will continue to have stories to tell for at least 75 more years.

Introdução

POR: FABIÁN BUELVAS

Ao sair do consultório pensei duas coisas: ou resolvo isto em uma semana, ou isto definitivamente não se pode. Acabava de reunir-me com o doutor Carlo Vinicio Caballero, quem durante mais de uma hora me contou a história de uma associação pan-americana de reumatologia com 75 anos de vida. A ideia era escrever uma crônica de muito fôlego sobre essa história em mais ou menos dois meses.

Como nesse momento ignorava as habilidades pedagógicas do doutor Caballero, a história que ele me contou me pareceu divertida, cheia de cidades e pessoas indo e vindo de um lado para o outro. Minha ignorância sobre a reumatologia e o ofício do reumatologista era quase total, de maneira que tudo o que escutei foi fascinante e novo. Eu disse ao doutor Caballero que claro como não, esse livro podemos fazer no tempo estabelecido. Ele me emprestou três livros que considerou relevante, nos demos a mão e fiquei de enviar-lhe o primeiro capítulo em 10 dias. Dois minutos depois me assaltaram as dúvidas.

À diferença da ficção, uma crônica requer fatos, anedotas e até diálogos para sustentar a realidade. E, além do mais, haverá alguma boa história aí, me perguntava, pois tampouco queria simplesmente coletar dados e apresentá-los como um sumário.

O livro que tardaria dois meses em ser escrito levou três meses e meio. Nenhum de meus dilemas chegou a materializar-se porque o doutor Caballero buscou e rebuscou em livros, revistas, papers, foto-

grafias, documentos internos e até correios eletrônicos, um material extenso que cobria cada um dos anos de existência da organização. E esse material, junto à constante comunicação telefônica que tivemos me deu uma perspectiva histórica do que em princípio era para mim uma associação de reumatologistas, mas que se converteu no personagem vivo deste livro, a Liga Pan-americana de Associações de Reumatologia, PANLAR, um personagem contado pelas mesmas pessoas que a fizeram possível ao largo destes anos.

Este livro se divide em 4 partes. A primeira, "A evolução de PANLAR através de sua história", consta de 6 capítulos que vão desde a fundação da organização em 1942, quer dizer, quando a iniciativa dos pais fundadores toma forma e é comunicada ao mundo, até a presidência do doutor Carlo Vinicio Caballero. O primeiro capítulo narra as peripécias dos pioneiros da reumatologia na América, e de seus esforços para encontrar mãos amigas que fizeram possível o sonho de uma associação americana de reumatologia. Uma vez criada, começa um período de consolidação da organização através dos primeiros congressos PANLAR, e de como estes uniram aos médicos do continente, algo que se conta no capítulo 2. O capítulo seguinte nos mostra uma organização em expansão que cada vez reúne mais ligas nacionais, as quais também querem ser parte ativa das decisões que se tomam e, por conseguinte, fazem esforços para fazer ouvir sua voz através de 4 zonas geográficas. O capítulo 4 narra a criação e desenvolvimento dos grupos de estudo, uma das melhores iniciativas que teve PANLAR para unir a academia com a gestão em prol da reumatologia. O capítulo 5 tem que ver com como as mudanças que se fizeram dentro da organização, mais os vindouros, reque-

riam primeiro uma reforma e logo novos estatutos, que são o coração de tudo isto, e de como o diálogo americano foi fundamental neste ponto. Finalmente, o capítulo 6 descreve os últimos anos: a reestruturação organizacional e de comunicações de PANLAR, a gestão de um plano de desenvolvimento em longo prazo e as perspectivas para o futuro.

A parte 2 é um tributo aos personagens, instituições e eventos que forjaram PANLAR: aí encontramos a galeria de presidentes, os congressos, as diversas juntas diretivas que há havido, e os doutores que foram merecedores dos prêmios que concede a organização. A parte 3 é a vista do atual presidente sobre a história, as comunicações, os eventos médicos e outros temas relativos à atualidade de PANLAR. A parte 4 é um registro fotográfico e um documento histórico em si mesmo, que coleta informação acerca das pessoas que estiveram em cada um dos marcos da organização.

Cada uma destas 4 partes, com seus respectivos capítulos, contém a história viva de PANLAR. Foi possível fazer este livro graças a que outros escreveram primeiro. Quiçá, no futuro, esta publicação sirva de insumo para a criação de mais livros que contem isso que hoje é o futuro, mas que logo será uma realidade mais que enfrentar. Eu, que tenho por ofício escrever e que nada sei de reumatologia, pude observar enquanto escrevia que PANLAR sempre teve uma solução para cada problema, por mais que esse problema haja parecido insolúvel em seu momento. Creio que, na medida em que a solidariedade seja o verdadeiro princípio reitor, PANLAR seguirá tendo histórias para contar por no mínimo 75 anos mais.

Presentación

POR: ERNESTO GARCÍA MAC GREGOR*

Para comienzos del siglo XX no existía la reumatología como especialidad, tampoco había tratamiento efectivo que mitigara el dolor crónico de las artropatías, por lo cual los pacientes buscaban paliativos en las aguas termales, en los masajes y en los frotos. Por eso se dice que la reumatología se originó en los balnearios y centros de medicina física de Europa. En efecto, los fundadores de la reumatología fueron un médico dedicado a la medicina hidrológica y un fisioterapeuta.

La primera organización internacional dedicada a las enfermedades reumáticas, que posteriormente se conocería por las siglas ILAR, data de 1913 y surgió en el continente europeo. El interés por la reumatología se difundió rápidamente y llegó al continente americano, donde en 1934 se fundó en Estados Unidos de Norteamérica, lo que hoy se conoce como Colegio Americano de Reumatología o ACR por sus siglas en inglés. En Latinoamérica, la Liga Argentina Contra el Reumatismo, formada en 1937, y la versión uruguaya fundada en 1939, ambas ya incorporadas a ILAR, se reunieron con representantes del futuro ACR, y en conjunto con otros países latinoamericanos, después de una lucha incansable, fundaron PANLAR en 1944.

A partir de entonces comenzó una expansión cuyo camino no fue fácil. Para 1978, el peruano doctor Juan Angulo (Presidente PANLAR 2006-2008) expresaba las siguientes palabras que reflejaban la problemática del momento: "Poner a dialogar delegados de EEUU con los de Cuba o Nicaragua, en una asamblea de desconocidos que se debían reunir cada cuatro años, para "hablar" en inglés sin traducción

* Historiador y Maestro de la Reumatología. PANLAR

(con delegados de 21 países en los que sólo dos tienen ese idioma como oficial), con congresos que alternaban las sedes entre el Norte y el Cono Sur, saltando Centroamérica, los países andinos y el Caribe”.

Pero todos estos escollos se fueron superando y la fraternidad entre los miembros y los países emergentes consiguió un equilibrio hasta el punto de dividir el gigantesco territorio en cuatro regiones. El acercamiento a otras ligas afines y naciones fue una realidad y la reumatología se desarrolló en todos los países miembros de PANLAR. En 2002 comenzaron los grupos de estudio que dieron gran impulso a la organización. En 2012 los nuevos estatutos hicieron realidad el Nuevo PANLAR, que se catapultó en 2016 con la indudable vigorosidad de la presidencia del doctor Carlo Vinicio Caballero, respaldada por 15 años de ardua dedicación a la institución, quien junto a su equipo, ha lanzado un plan diseñado de cara al futuro, sin olvidar el pasado, que han titulado PANLAR Somos Todos.

Esta epopeya que cumple 75 años, ha sido magistralmente redactada por el escritor y profesor universitario Fabián Buelvas, quien impresiona por lo minucioso, completo, cronológico y bien hilvanado de su relato. El libro está excelentemente bien escrito con un estilo muy original, casi novelado, que le quita la aspereza de los relatos históricos, pero al mismo tiempo mantiene la rigurosidad de lo que verdaderamente ocurrió. Con lujo de detalle expone en seis capítulos las vicisitudes, peripecias, éxitos y flaquezas habidas en

esta gesta. Comienza desde los orígenes de PANLAR, nos pasea por sus períodos de consolidación, expansión y finalmente de relanzamiento con el plan propuesto de desarrollo a largo plazo y las perspectivas a futuro.

Al final de cada capítulo existe una sección de “hechos destacados” que junto a la “cronología histórica” de la Parte II del libro, resultan un manjar para los escudriñadores de la historia y para esclarecer dudas del recuerdo. Una galería fotográfica y pequeña biografía de presidentes, con los componentes de sus juntas directivas, los detalles de los congresos, los eventos científicos, los galardones como Maestros de la Reumatología y otros premios y las publicaciones, todos engalanan esta magna obra.

Si se quiere detallar sobre el PANLAR de hoy y el proyectado para el futuro, se debe revisar la Parte III del texto, que al final es coronado con una galería de fotografía de excelente calidad y de inolvidables recuerdos que nos pasean por esos 75 años de arduo labor en la edificación de este sueño hecho realidad.

Todo esto y mucho más, se encuentra en esta recopilación de acontecimientos que en su tiempo hicieron vibrar los corazones de quienes lo trajinaron y que ahora hacen revivir memorias por muchos desconocidas. Es importante rememorar los hechos que han pasado y los rasgos de los hombres grandes que nos han precedido y se ponga de manifiesto a las nuevas generaciones.

Presentation

BY: ERNESTO GARCÍA MACGREGOR*

Rheumatology did not exist as a specialty at the early 20th century, nor were there effective treatments to mitigate the chronic pain of arthropathy, leading patients to seek the palliative care of thermal baths, massages and scrubs. Rheumatology is thus said to have originated in European spas and centers of physical medicine. Indeed, the founders of rheumatology were a physician devoted to hydrological medicine and a physiotherapist.

The first international organization dedicated to rheumatic disease, afterwards known by the acronym ILAR, was founded in 1913 and developed in Europe. Interest for rheumatology spread quickly and reached the American continent, where the American College of Rheumatology (ACR), was founded in the United States in 1934. In Latin America, the Argentinian League Against Rheumatism, founded in 1937, and its Uruguayan counterpart, founded 1939, both incorporated to ILAR, met with representatives of what was to become the ACR and, after a long struggle together with other countries in the region, finally founded PANLAR in 1944.

Expansion was not an easy task after that. In 1978, the Peruvian doctor Juan Angulo (PANLAR president 2006-2008) had this to say over the main issue then: "Promoting dialogue between US and Cuban or Nicaraguan delegates, in an assembly of strangers that shall meet every four years, to 'discuss' in English without translation (with delegates from 21 countries of which only 2 have English as an official language), in conferences alternating locations between the Northern

* PANLAR Master of Rheumatology.

and Southern hemisphere, skipping Central America, in Andean and Caribbean countries”.

Difficulties were gradually overcome and fraternity between members and emerging countries reached a point of equilibrium after which the gigantic territory was divided into four regions. Approaching related leagues and countries became a reality and rheumatology started to develop in all PANLAR member countries. In 2002, study groups provided renewed drive to the organization. Reformed bylaws made the new PANLAR a reality in 2012, receiving a considerable boost in 2016 with Dr. Carlo Vinicio Caballero’s strength as president, backed by 15 years of tenacious dedication to the institution. Dr. Caballero and his team launched a plan designed towards the future, with an eye on the past, aptly titled “We are all PANLAR”.

The author and professor Fabián Buelvas have masterfully written this epic of 75 years, resulting in a comprehensive and detailed narrative. The book is superbly written in an original style, almost as a novel, avoiding the dry storyline style of traditional history books while maintaining a faithful commitment to the past events. It explains the challenges, ups and downs, successes and defeats in this feat in great detail. Beginning with PANLAR’s origins, it takes us through its periods of consolidation, expansion and, ultimately, to its

re-launch under the new long-term development plan and future prospects.

Each chapter concludes with a “Significant events” section that jointly with the “Historical chronology” included in Part II, will delight history buffs and clarify doubts. A photographic gallery and a brief biography of all presidents, featuring information on the members of their management boards, details on conferences and scientific events held, as well as a list of winners of the Masters of Rheumatology award and other prizes and publications, adorn this great work.

Part III provides excellent detail on PANLAR today and its projections into the future, and is topped with a photographic gallery of great quality and unforgettable memories that take us through 75 years of hard work to make this dream come true.

All this and more is to be found in this collection of events that during their time made hearts race with toils and today brings back memories unknown to many. It is necessary to remember bygone events and the traits of the great men who have preceded us in order to bring the past to light for new generations.

Apresentação

POR: ERNESTO GARCÍA MAC GREGOR*

Para o começo do século XX não existia a reumatologia como especialidade, tampouco havia tratamento efetivo que mitigasse a dor crônica das artropatias, pelo que os pacientes buscavam paliativos nas águas termais, nas massagens e nas sovas. Por isso se diz que a reumatologia se originou nos balneários e centros de medicina física da Europa. Em efeito, os fundadores da reumatologia foram um médico dedicado à medicina hidrológica e um fisioterapeuta.

A primeira organização internacional dedicada às doenças reumáticas, que posteriormente se conheceria pelas siglas ILAR, data de 1913 e surgiu no continente europeu. O interesse pela reumatologia se difundiu rapidamente e chegou ao continente americano, onde em 1934 se fundou nos Estados Unidos da América do Norte, o que hoje se conhece como Colégio Americano de Reumatologia o ACR por suas siglas em inglês. Na América Latina, a Liga Argentina Contra o Reumatismo, formada em 1937, e a versão uruguaia fundada em 1939, ambas já incorporadas a ILAR, se reuniram com representantes do futuro ACR, e em conjunto com outros países latino-americanos, depois de uma luta incansável, fundaram PANLAR em 1944.

A partir de então começou uma expansão cujo caminho não foi fácil. Para 1978, o peruano doutor Juan Angulo (Presidente PANLAR 2006-2008) expressava as seguintes palavras que refletiam a problemática do momento: "Por a dialogar a delegados de EEUU com os de Cuba ou Nicarágua, em uma assembleia de desconhecidos que deviam se reunir cada quatro anos, para "falar" em inglês sem tradução (com delegados de 21 países nos quais só dois usam esse idioma como oficial), com congressos que alternavam as sedes entre o Norte e o

* Mestre de Reumatologia PANLAR.

Cone Sul, saltando Centro-américa, os países andinos e o Caribe”.

Mas todas estas armadilhas foram sendo superadas e a fraternidade entre os membros e os países emergentes conseguiu um equilíbrio até o ponto de dividir o gigantesco território em quatro regiões. A aproximação a outras ligas afins e nações foi uma realidade e a reumatologia se desenvolveu em todos os países membros de PANLAR. Em 2002 começaram os grupos de estudo que deram grande impulso à organização. Em 2012 os novos estatutos tornaram realidade a Nova PANLAR, que se catapultou em 2016 com o indubitável vigor da presidência do doutor Carlo Vinicio Caballero, respaldada por 15 anos de árdua dedicação à instituição, quem junto a sua equipe, lançou um plano desenhado de cara ao futuro, sem esquecer o passado, o qual foi titulado PANLAR Somos Todos.

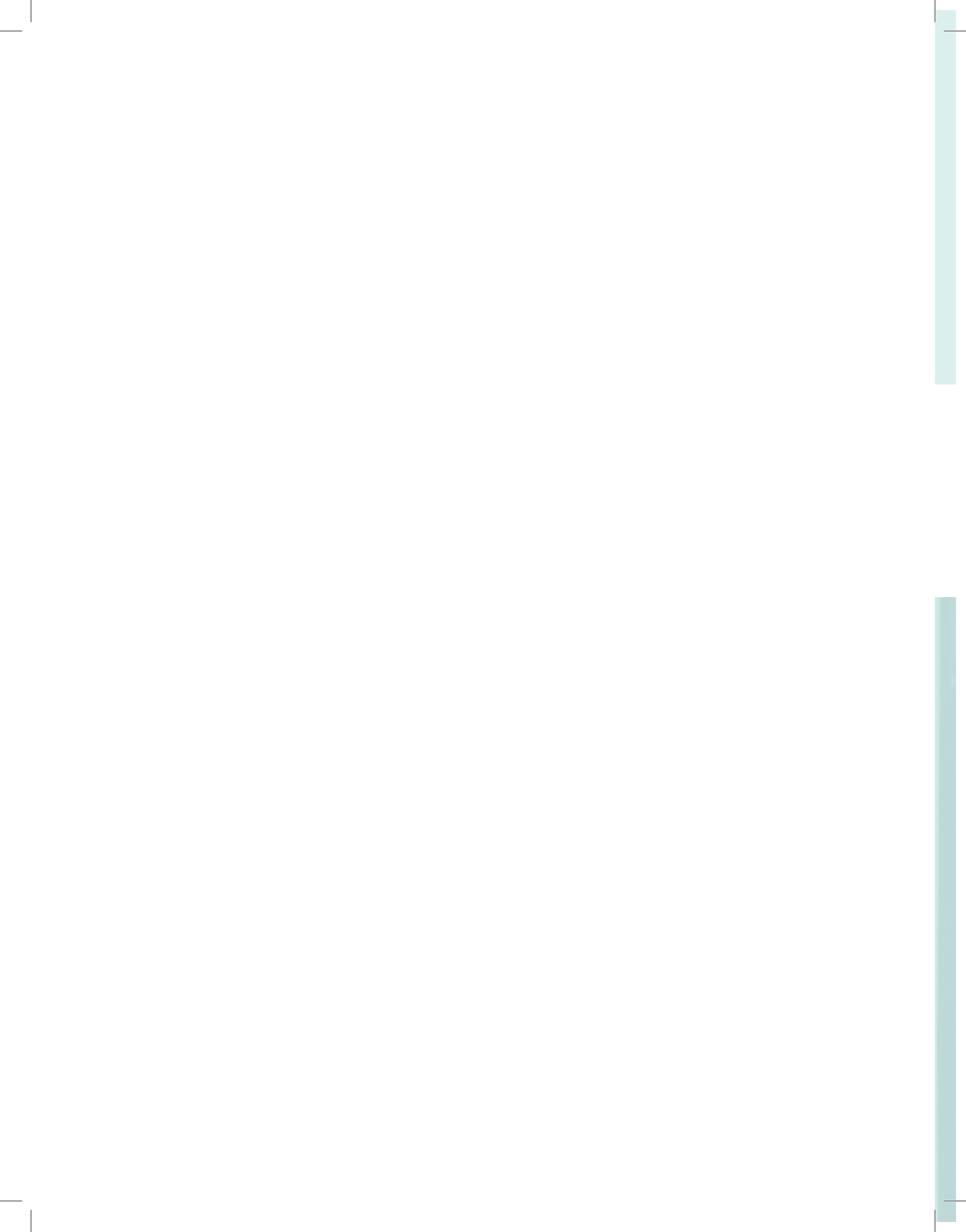
Esta epopeia que cumpre 75 anos há sido magistralmente redatada pelo escritor e professor universitário Fabián Buelvas, quem impressiona pelo minucioso, completo, cronológico e bem alinhavado que é seu relato. O livro está excelentemente bem escrito com um estilo muito original, quase novelado, que lhe tira a aspereza dos relatos históricos, mas ao mesmo tempo mantém a rigurosidade do que verdadeiramente ocorreu. Com luxo de detalhes expõe em seis capítulos os vícios, peripécias, êxitos e fraquezas havidas nesta empreitada. Começa desde as origens de PANLAR, nos passeia por seus períodos

de consolidação, expansão e finalmente de relançamento com o plano proposto de desenvolvimento à longo prazo e com as perspectivas para o futuro.

Ao final de cada capítulo existe uma seção de “fatos destacados” que junto à “cronologia histórica” da Parte II do livro, resultam um manjar para os esquadrinhadores da história e para esclarecer dúvidas de lembranças. Uma galeria fotográfica e pequena biografia de presidentes, com os componentes de suas juntas diretivas, os detalhes dos congressos, os eventos científicos, os premiados como Mestres da Reumatologia e outros prêmios, e as publicações, todos enfeitam esta magnífica obra.

Se o que se quer é detalhar sobre a PANLAR de hoje e a projeção para o futuro, se deve revisar a Parte III do texto, que ao final é coroado com uma galeria de fotografia de excelente qualidade e de inesquecíveis lembranças que nos passeiam por esses 75 anos de árduo labor na edificação deste sonho feito realidade.

Tudo isto e muito mais, se encontra nesta recopilación de acontecimentos que em seu tempo fizeram vibrar os corações de quem o traquinou e que agora faz reviver memórias, por muitos desconhecidas. É importante recordar os fatos que ocorreram e os rasgos dos homens grandes que nos precederam e que se ponha de manifesto às novas gerações.



P A R T E 1

La evolución de PANLAR a través de su historia





Aníbal Ruiz Moreno recibió una condecoración de parte de Fernando Herrera Ramos durante el primer Congreso Panamericano de Reumatología.

Aníbal Ruiz Moreno receiving a decoration from Fernando Herrera Ramos during the first Pan-American Rheumatology Congress.

Aníbal Ruiz Moreno recebendo uma condecoração de parte de Fernando Herrera Ramos durante o primeiro congresso Pan-americano de reumatologia.

La fundación

Si algo puede decirse del doctor Jan Frans Leonard van Breemen es que era un gran amigo. No parece gran cosa, ni siquiera una cosa verdadera, porque si algo se dice de los hombres de antaño es que eran buenos. Para saber por qué van Breemen fue, en verdad, el dueño de un espíritu que se expandía como el viento hasta encontrar refugio en el corazón de la gente, hay que retroceder más de cien años.

A principios del siglo XX, Ámsterdam era un pueblo de 700 mil personas que vivían de la pesca y el comercio. Aquella apacible y bucólica vida tenía los días contados: el crecimiento de la ciudad hacia el resto de los Países Bajos era inevitable, y el ruido de los nuevos trenes de vapor hacía resonar los vidrios de las casas. No se sabe por cuál de las dos razones, si por amor al mar o por el deseo de ver lo que jamás había visto (quizá ambas, como suele suceder), el joven Jan quiso ser marinero, salir de su pequeño país y cruzar el Mar del Norte. El sueño le duró poco: la Armada Real le detectó un problema en la visión y su solicitud fue rechazada.

De los grandes hombres también suele decirse que tienen principios. La sentencia se repite idéntica a la de los amigos, sin mucha reflexión

y más como un elogio. El siglo XX, con sus dos guerras mundiales, fue un escenario tan eficiente como macabro para poner a prueba los principios de cada persona, esas leyes pétreas que han de guiar cualquier propósito. Y ni el rechazo ni la guerra acabarían los dos principios del doctor van Breemen: la fraternidad y la palabra. El propósito que guiaba ambos principios, sin embargo, aún estaba por verse.

*

Jan van Breemen se hizo médico en 1901. Viró sus ansias de conocer el mundo exterior al estudio científico del cosmos interno del hombre, que en ese entonces era mucho más desconocido y por ende más fascinante. Fiel a su idea de que el conocimiento se construye a partir del rigor y las pruebas, se interesó por la fisioterapia, disciplina que en

ese entonces era tratada de una manera tan ligera que a van Breemen se le figuró como un gremio de charlatanes. Entre tanto caos médico, ser fisioterapeuta era duro: apenas ganaba lo suficiente para sobrevivir.

Se casó ese mismo año y emprendió con su esposa Ignatia Deutmann un viaje por los principales institutos fisioterapéuticos de Austria, Alemania, Suecia, Dinamarca y Francia. Concluyó que el gran problema de muchas ramas de la medicina no era científico sino social: los médicos estaban dispersos y los institutos trabajaban por su cuenta. Regresó a Ámsterdam, usó sus dotes de orador con amigos y colegas y fundó en 1903, contra todo pronóstico, el Instituto Vereeniging para la Terapia Física. Al joven navegante del cuerpo humano le faltaba poco para encallar en la frondosa isla de la reumatología.



Los fundadores Herrera Ramos y Ruiz Moreno al centro.

The founders Herrera Ramos and Ruiz Moreno (center).

Os fundadores Herrera Ramos e Ruiz Moreno ao centro.

*

Al doctor van Breemen le resultó inusual el número de pacientes que llegaban al instituto con enfermedades reumáticas. El vacío científico sobre este conjunto de dolencias era aún mayor que el existente sobre tratamientos fisioterapéuticos, de manera que no tardó en fijar su atención en ellos. Lo poco que se sabía sobre artritis reumatoide se debía principalmente al británico Alfred Baring Garrod (1819-1907), quien acuñó el término en 1892, y al excéntrico neurólogo francés Jean Martin Charcot (1825-1893), famoso por ser uno de los primeros maestros de Sigmund Freud, y a quien se le debe la primera descripción de la artritis reumatoide juvenil, en 1853. El doctor van Breemen no dudó en surcar aquel océano insondable.

En este momento de la historia la fraternidad y la palabra reaparecen con más fuerza. Consciente de que poco podía hacer solo, el doctor van Breemen llamó la atención de la comunidad médica durante el IV Congreso Internacional de Fisioterapia realizado en Berlín, en 1913. Los tambores de la guerra tronaban en toda Europa y las palabras de unión del doctor neerlandés fueron desdeñadas. Lejos de rendirse, optó por estar a la altura de su tiempo y combinar su profesión con el estudio de la actualidad política global, desde una perspectiva democrática y formando parte de asociaciones socialistas.

La Gran Guerra terminó en 1918, dejando a Europa sumida en la devastación. Los europeos empezaron a reconstruir sus países, sus formas de gobierno y sus instituciones desde los cimientos; el doctor van Breemen vio la oportunidad perfecta para insistir en la necesidad de asociarse como única manera de garantizar el desarrollo de las naciones desde la medicina.

En 1927 fundó junto con el doctor inglés Robert Fortescue Fox el Comité Internacional sobre Reumatismo, el cual, al año siguiente tomaría el nombre que la haría memorable hasta nuestros días: la Liga Internacional Contra el Reumatismo (ILAR), “para atacar al reumatismo desde su origen, hasta su fin”.

La historia de ILAR está atada a los principios de su fundador. El doctor Jan Frans Leonard van Breemen fue capaz de aunar esfuerzos alrededor del mundo a través de palabras cargadas de fraternidad, interés científico y amor por sus pacientes.

La magnitud del esfuerzo fue un trueno que resonó por toda Europa. Pronto, los países del continente organizaron ligas nacionales de médicos para el estudio y el tratamiento de enfermedades reumáticas. Para 1928 ya se habían creado asociaciones en Bélgica, Austria, Checoslovaquia, Dinamarca, Francia, Gran Bretaña, Alemania, Hungría, Países Bajos, Noruega, España, Suecia y la Unión Soviética.

En Estados Unidos, la gestación de una asociación nacional se debió a los esfuerzos del doctor Louis B. Wilson, quien en uno de sus viajes a Europa discutió y analizó los problemas del reumatismo con van Breemen. A su regreso, Wilson compartió sus observaciones con el doctor Philip Showalter Hench, quien era jefe de la sección de enfermedades reumáticas de la Clínica Mayo. Con el entusiasmo de ambos se organizó un comité de diez médicos, quienes crearon la American Rheumatism Association (ARA). Quince años después, en 1950, Hench recibió el Premio Nobel de Medicina por su trabajo sobre el uso clínico de la cortisona en pacientes reumáticos.



En Toronto en el IX Congreso Internacional se reúnen los miembros de PANLAR. En esta foto están todos los fundadores con excepción de Ralph Pemberton; aparecen Aníbal Ruiz Moreno (1949-1953), Fernando Herrera Ramos (1955-1959), Richard Freyberg (1953-1955), Graham Wallace (1959-1963) y Richard Smith (1967-1970) todos presidentes de PANLAR y Javier Robles Gil que sería presidente de ILAR (1961-1965).

The members of PANLAR gathered during the 9th International congress in Toronto. All the founders but Ralph Pemberton posed for this picture: Aníbal Ruiz Moreno (1949-53), Fernando Herrera Ramos (1955-59); Richard Freyberg (1953 - 55), Graham Wallace (1959-63), Richard Smith (1967-70) and Javier Robles Gil, ILARs president (1961-65).

Em Toronto no IX congresso internacional se reúnem os membros de PANLAR. Nesta foto estão todos os fundadores com exceção de Ralph Pemberton. Na foto estão Aníbal Ruiz Moreno (1949-53), Fernando Herrera Ramos (1955-59), Richard Freyberg (1953-55), Graham Wallace (1959-63) e Richard Smith (1967-70) todos presidentes de PANLAR e Javier Robles Gil que seria presidente de ILAR (1961-65).

La travesía del doctor Jan van Breemen por el mar del mundo culminó en Ámsterdam, la ciudad donde inició todo, el 7 de febrero de 1961. Su hogar, como homenaje a su memoria, creó el Jan van Breemen Instituut (JBI) para el tratamiento de enfermedades reumáticas, mientras que la ILAR, su gran obra, fue el astillero desde donde se forjó la Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatología (PANLAR), en 1944.

*

El relato de cómo se fundó PANLAR es la historia de tres médicos que, como el doctor van Breemen, estaban convencidos de que las cosas funcionan mejor si todos somos uno: el argentino Aníbal Ruiz Moreno (1907-1960), el uruguayo Fernando Herrera Ramos

(1902-1991), y el estadounidense Ralph Pemberton (1877-1949).

Mientras Europa se desangraba en una guerra fratricida, Latinoamérica vivía historias desiguales, marcadas por oscilaciones económicas y golpes de Estado. Las jóvenes naciones tenían asimismo instituciones incipientes para responder a las necesidades de su gente; Estados Unidos, por su parte, ya empezaba a erigirse como la principal potencia económica, política y militar del mundo. Aunque aparentemente distantes entre sí, la unión de los médicos americanos interesados en el estudio y tratamiento de la reumatología se debió a los esfuerzos mancomunados de estos tres doctores.

*



Primer Logo de PANLAR

First PANLAR logo.

Primeiro logotipo de PANLAR

La medicina argentina tiene en Aníbal Ruiz Moreno a uno de sus más grandes exponentes. No se trataba únicamente de un doctor laureado, sino de un intelectual a toda prueba. Experto en historia, mitología, arqueología y antropología, Ruiz Moreno hizo de la enseñanza el pilar de su vida. De mirada tranquila y palabras precisas, con 31 años ya impartía sus primeras clases de historia en la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires. Su mente, que no se permitía descansos, estaba al tanto de los acontecimientos del mundo, del interés de los europeos por el tratamiento de las enfermedades reumáticas y de los esfuerzos del doctor van Breemen por unir a los médicos del continente para este fin. Siguió el ejemplo y, el 30 de diciembre de 1937, fundó la Liga Argentina contra el Reumatismo.

*

A diferencia del académico Aníbal Ruiz Moreno, el doctor Fernando Herrera Ramos era un hombre de acción. Las universidades le parecían demasiado quietas y silenciosas; prefería manejar su carro último modelo y visitar cada uno de los hospitales de Montevideo, donde recuerdan como un espectáculo su presencia: era recibido por pacientes,

amigos y admiradores que se acercaban para saludarle y manifestarle su aprecio. Era una especie de samaritano oriental. Quizá esa cercanía con los pacientes se debía a que, de niño, el doctor Herrera Ramos sufrió una fiebre tifoidea que casi le cuesta la vida. Como estudiante de medicina fue un alumno precoz y brillante: se hizo médico a los 28 años y fue el mejor de los practicantes internos de su promoción. Se interesó por la disección, la medicina interna y la pediatría, hasta llegar al estudio de las enfermedades reumáticas.

Al igual que Ruiz Moreno, de quien era amigo, el doctor Herrera Ramos hacía parte de la recién fundada ILAR. Siguiendo los pasos de su colega argentino, fundó en el 7 de diciembre de 1939 la Sociedad Uruguaya de Reumatología. Con ambos como cabeza de sus respectivas sociedades, el sueño de una América médica unida para el tratamiento de las enfermedades reumáticas comenzó a tomar forma.

*

Al doctor Herrera Ramos le sacaba de quicio tener que esperar. Aunque era 5 años mayor que el doctor Ruiz Moreno, al argentino le iba mejor manejando los tiempos. Ambos, cada uno por su cuenta, se habían percatado de que formaban una sociedad poco convencional, incluso contradictoria, pero los dos tenían la inteligencia para saber que sintetizar las diferencias es la única manera de avanzar. A ambos los inspiraba el deseo de crear una asociación que congregara a todo el continente, desde el estrecho de Bering hasta Tierra del Fuego, pero la tarea de unir a los médicos parecía infructuosa.

Era 1939 y los doctores se reunieron en Montevideo. Bien mirado, la ciudad guardaba

THE PAN-AMERICAN LEAGUE FOR THE STUDY AND CONTROL OF RHEUMATIC DISEASES

BY

LORING T. SWAIM

There has recently been established a Pan-American League for the Study and Control of Rheumatic Diseases, consisting of the following countries: Argentina, Brazil, Canada, Chile, Mexico, Paraguay, Peru, Uruguay, United States of America. The officers of the League are: *President*.—Dr. Ralph Pemberton, Philadelphia, Pa., U.S.A.; *Vice-President*.—Dr. Anibal Ruiz-Moreno, Buenos Aires, Argentine, S.A.; *Secretary*.—Dr. Loring T. Swaim, Boston, Mass., U.S.A.; *Treasurer*.—Dr. Fernando Herrera Ramos, Montevideo, Uruguay, S.A. The full list of delegates to the Central Committee of the League from the various countries is not yet at hand. However, so far as the United States is concerned, the following have been appointed: Lt.-Col. Philip S. Hench (M.C., U.S. Army); Dr. Richard H. Freyberg. Representatives to the Regional Committee are: Col. Walter Bauer (M.C., U.S. Army); Dr. Donald F. Hill.

The objectives of the Pan-American League as drawn up in the Statutes are as follows: "(a) to strengthen the cultural bonds between the countries of North and South America; (b) to further efforts to alleviate suffering from rheumatic diseases and to institute measures of prevention; (c) to compile and disseminate knowledge and information regarding rheumatism in the respective countries; (d) to unify the nomenclature and classifications; (e) to promote scientific investigation; (f) to hold Pan-American Congresses on the rheumatic diseases".

It is obvious, of course, that at the present time—and perhaps for some time to come—the holding of a congress will be out of the question because of difficulties of transportation. In spite of this, it is clear from experience acquired during development of the League that much can be, and indeed has already been, accomplished, chiefly by correspondence, in the direction of implementing the League's purposes, at least in a preliminary way. In some countries comprising the League distinct impetus has been given to consideration by the medical profession of the large group of conditions coming under the head of rheumatic diseases. In certain other countries interest has been created where apparently little or none existed before, so that from the broad sociologic standpoint definite gains have been recorded which might otherwise have required many years for development.

Another result forthcoming from the international correspondence necessarily involved in forming the League is inauguration of a correlation of clinical experiences in several of the countries concerned, bearing upon the types of rheumatism encountered and the races in which they occur. Hardly a beginning has been made in this connection, but the way is now open for exploration of the incidence of rheumatic diseases under the varied conditions of climate, altitude, race, and nutrition, which are involved in the wide area covered by the League's interests, extending as they do from Hudson Bay to Tierra del Fuego. An extensive and critical study of such a condition as rheumatic fever in sub-tropical and tropical countries would doubtless reveal facts of great significance. Perhaps nothing of greater importance presents before the League than that of obtaining full and accurate statistics bearing upon the several problems just mentioned. It is hoped that those physicians privileged to take part in the forward looking movement constituting the Pan-American League will turn their energies at an early moment to this end. A way must of course be found for making available to all the members of the League such statistics and correlations of clinical experiences as may develop, though at the moment the means to this end are not clearly indicated. Several possibilities are under consideration, however, and it is expected that in course of time this desideratum will become an actuality. Many other examples could be cited of the advantages already gained by contact, even by mail, between the various workers in this field in the several countries concerned.

With establishment of the Pan-American League, which had its incipency with Dr. Anibal Ruiz-Moreno and his colleagues in Buenos Aires, something should be said as to its relation to the *Ligue Internationale contre le Rhumatisme* from which, indirectly, it sprang. The original prospectus of the Pan-American League expressly set forth that it is in no sense meant to act as a substitute for the *Ligue Internationale* but rather as an amplification and implementation of the older *Ligue's* purposes. It is abundantly clear that for the present, and presumably for some time to come, many of the nations of Europe will not be able to further effectively the objectives and activities of the *Ligue Internationale*. In a sense, therefore, the Pan-American League can

69

Fragmento del facsímil de la publicación en JAMA en la que se anuncia que se ha establecido una Liga Panamericana para el estudio y control de las enfermedades reumáticas

Text published in JAMA announcing the recent foundation of a Pan-American League for the study and control of rheumatology diseases.

Escrito em JAMA anunciando que recentemente se há estabelecido uma liga Pan-americana para o estudo e controle das doenças reumáticas.

En una comunicación dirigida al editor del *Journal of the American Medical Association*, Loring T. Swain escribió: "El pasado 15 de junio recibí una carta del Dr. Aníbal Ruiz Moreno de Buenos Aires, quien ha sido escogido como el director provisional del comité de PANLAR, anunciando que nuestra liga panamericana es una realidad".



Espacio Libre Fernando Herrera Ramos en el Montevideo de hoy.

Free space Dr. Fernando Herrera Ramos, in Montevideo.

Espaço livre Fernando Herrera Ramos em Montevideo de hoje.

cierto parecido con la Ámsterdam del doctor van Breemen: ambas hacían parte de países pequeños rodeados por una bahía y un río, tenían un puerto al que llegaban barcos de todas partes del mundo, y los trenes conectaban con ciudades cercanas. No era la primera vez que lo hacían: había un ir y venir entre Montevideo y Buenos Aires para trabajar en la unión de los reumatólogos americanos, en la que ya llevaban más de un año esforzándose, sin resultados a la vista. Aprovechaban las nacientes jornadas rioplatenses de reumatología, a las que también asistían médicos de Brasil y Paraguay, para gestar su proyecto de unión. Sabían que América es un continente enorme, tanto, que los países corrían el riesgo de convertirse en islas. Así las cosas, la creación de una liga regional no solo era necesaria, sino loable.

El doctor Herrera Ramos, impaciente por un futuro que no llegaba, no pudo contener su duda:

– ¿Será posible? –preguntó.

El doctor Ruiz Moreno guardó silencio antes de responder:

– Hay que seguir. No importa que muchos se rían, no importa que hoy se nos niegue, lo importante es hacerlo, mañana vendrá la realidad. Es necesario unir las Américas si se quiere realizar algo en reumatología.

Ese mismo día enviaron una carta a Ralph Pemberton, presidente de la Asociación Americana de Reumatismo (ARA).

*

Si Ruiz Moreno era el pensamiento y Herrera Ramos la acción, el norteamericano Ralph

Pemberton encarnaba la gestión. A diferencia de sus jóvenes colegas latinoamericanos, él era un hombre curtido, casi 30 años mayor que ellos, con mucha experiencia en el arte sutil de ganar batallas con diplomacia. Había nacido en Filadelfia, una ciudad industrial a orillas del río Delaware, que crecía al ritmo de la minería, el petróleo y los textiles.

Como buen estadounidense, Pemberton era un hombre pragmático, con un gran olfato para las buenas ideas. Se interesó por la paleontología, la pintura, la música y los idiomas; hablaba alemán y francés como si fueran sus idiomas maternos, y también sabía latín y griego. Se hizo médico en 1903 y en 1912 empezó a interesarse por las enfermedades reumáticas. Era un hombre de esos que llaman ciudadanos del mundo, capaces de entenderse con cualquier persona. Como médico de guerra, conocía la lamentable situación política en la que se hallaba sumida Europa; como médico americano, entendía lo difícil que era unir al continente en un propósito común. Cuando recibió la carta firmada por los presidentes de las sociedades argentina y uruguaya de reumatología, en la que lo animaban a crear conjuntamente una asociación panamericana, su olfato se activó de inmediato.

La respuesta, por supuesto, fue sí, pero Pemberton no dependía de sí mismo y tardaría casi tres años en convencer a sus colegas estadounidenses y europeos.

*

Las historias de un marinero de tierra, dos jóvenes brillantes y un sabueso experto, separadas por el espacio y el tiempo, convergieron por fin en 1942. Ese año la ARA, gracias a los esfuerzos del doctor Pemberton,

PANLAR representa no solo la materialización del deseo de desarrollar una reumatología de excelencia en las Américas, sino que es el recordatorio de la visión que tuvieron grandes hombres

finalmente aceptó la propuesta de los médicos sudamericanos. Un comité formado por los doctores Russell Cecil, Robert Osgood, Ralph Boots, Loring Swain, Paul Holbrook y el futuro Premio Nobel Philip Hench, dio el visto bueno; poco después, con el apoyo de médicos de Canadá, Chile, Brasil y México, hubo vía libre para la creación de una sociedad que agrupara a todos los reumatólogos del continente. El comité sugirió crear una junta provisional para crear los estatutos, constituida por Ruiz Moreno como presidente, Herrera Ramos como secretario, Richard Freyberg, de Estados Unidos, como vicepresidente, y Wallace Graham, de Canadá, como tesorero. Fue el inicio de lo que hoy, 75 años más tarde, nos regocija a todos los médicos reumatólogos de América. La historia, sin embargo, apenas comienza ahí.

El 31 de mayo de 1944, después de dos años arduos de trabajo por el comité y múltiples comunicaciones y con el sol de primavera alumbrando al mundo, nace finalmente la Liga Panamericana para el Estudio y Control de Enfermedades Reumáticas, la cual pocos días después cambiaría su nombre por el de Liga Panamericana Contra el Reumatismo (PANLAR).

Un mes después, el primer secretario de la naciente institución, Loring T. Swain, haría el anuncio a toda la comunidad médica de los Estados Unidos y del mundo. En una carta dirigida al editor del *Journal of the American Medical Association*, escribió: “El pasado junio 15 recibí una carta del doctor Aníbal Ruiz

Moreno de Buenos Aires, quien ha sido escogido como el director provisional del comité de PANLAR, anunciando que nuestra liga panamericana es una realidad”. Su primer presidente fue el doctor Ralph Pemberton, quien la dirigió hasta su muerte en 1949; le seguiría el doctor Ruiz Moreno, entre 1949 y 1953, mientras que su amigo el doctor Herrera Ramos haría lo propio entre 1955 y 1959.

Hoy, 75 años después de que aceptaran dar inicio a la creación de una primera liga regional, es preciso hacer un homenaje a los grandes fundadores que unieron sus principios, sus habilidades y sus propósitos en pro de un objetivo común: el tratamiento de una enfermedad que aqueja a miles de personas en el mundo.

La semilla que supuso la creación de PANLAR se esparció rápido por el mundo: En 1947 se creó la Liga Europea Contra el Reumatismo (EULAR), luego la Liga Asiática de Asociaciones de Reumatología (APLAR), en 1963, y finalmente la Liga Africana de Asociaciones de Reumatología (AFLAR), en 1989.

PANLAR representa no solo la materialización del deseo de desarrollar una reumatología de excelencia en las Américas, sino que es el recordatorio de la visión que tuvieron grandes hombres, quienes un día dejaron de lado sus propósitos personales y comprendieron, cada uno desde sus circunstancias y afanes, que el mayor poder del mundo reside en la fuerza que da la fraternidad.

Hechos destacados

- *PANLAR fue la primera liga regional aprobada por la ILAR.*
- *Si bien PANLAR fue anunciada oficialmente en 1944, 1942 fue trascendental, ya que en ese año los doctores Aníbal Ruíz Moreno y Fernando Herrera Ramos consiguieron el apoyo de Ralph Pemberton para convencer a la ILAR de la iniciativa.*

- *La decisión de aprobar una Liga Regional de ILAR, a petición de los fundadores, provino de un comité formado por los doctores Russell Cecil, Robert Osgood, Ralph Boots, Loring Swain, Paul Holbrook y el futuro Premio Nobel Philip Hench, quienes dieron el visto bueno en 1942. Después, con el apoyo de médicos de Canadá, Chile, Brasil y México, hubo vía libre para la creación de una sociedad que agrupara a todos los reumatólogos del continente.*
- *La junta provisional para crear los primeros estatutos fue constituida por Ruíz Moreno como presidente, Herrera Ramos como secretario, Richard Freyberg, de Estados Unidos, como vicepresidente, y Wallace Graham, de Canadá, como tesorero. Con Pemberton, todos serían presidentes de la organización una vez naciera.*



Cena de integración del VII Congreso Internacional de Reumatología.

The 7th International Congress of Rheumatology. PANLAR would have its first assembly during this congress.

O VII Congresso Internacional de Reumatologia. PANLAR teria sua primeira assembleia neste congresso.

La consolidación

Hace 75 años, cuando la ARA dio vía libre para la creación de una sociedad panamericana, los doctores Aníbal Ruiz Moreno y Fernando Herrera Ramos se sintieron complacidos. Dos años después, cuando se materializó el sueño de una Liga Panamericana Contra el Reumatismo (PANLAR), vivieron el momento con mucho entusiasmo. Aun así, sabían que ambos sucesos eran determinantes, pero no concluyentes.

La aceptación y la proclama de existencia de PANLAR fue apenas el primer paso para la consolidación de la unidad reumatológica panamericana. El siguiente lo darían en el VII Congreso de ILAR en 1949, celebrado en Nueva York.

*

Ralph Pemberton sabía lo importante que era realizar un nuevo congreso de ILAR. Atrás había quedado la Segunda Guerra Mundial, dejando a Europa destruida, cuyas ruinas abarcaban no solo su arquitectura histórica sino también sus cimientos morales. Él pensaba que un nuevo liderazgo debía emerger en el mundo, y ese liderazgo tenía que ser americano.

Pemberton, sin embargo, se sabía viejo. Tenía 71 años y sentía que el otoño de sus días pronto daría paso al eterno invierno. Su pelo era blanco y las facciones de su cara, que décadas antes le habían otorgado un aspecto adusto, hoy se acentuaban aún más por cuenta de las arrugas. Seguía siendo, por supuesto, un mismo hombre audaz, ingenioso y negociador de sus años mejores.

Veinte años antes, cuando se desempeñaba como profesor en la Universidad de Pensilvania, había tenido la idea de crear una asociación de reumatólogos de los Estados Unidos. Era tanto su deseo que viajó a Ámsterdam buscando los consejos de Leonard van Bree- men; en 1926, poco después de regresar a su país, Pemberton fundó el Comité Americano para el Control del Reumatismo (Ame-

rican Committee for the Control of Rheumatism), así que sabía que ese era el camino. Ahora, la idea de los doctores Ruiz Moreno y Herrera Ramos le parecía tan necesaria como urgente, como una continuación de sus esfuerzos de antaño.

El doctor Ralph Pemberton vio en el Congreso de ILAR la oportunidad para hacer una última jugada maestra.

*

El VII Congreso Internacional de ILAR es, probablemente, el más memorable de todos los congresos que se han hecho hasta hoy. La calidad y diversidad de los trabajos que se presentaron significó un punto de inflexión para el desarrollo de la reumatología. Acu-



Philip Hench, ganador del Premio Nobel por el descubrimiento de la cortisona, fue uno de los organizadores y asistentes del Primer Congreso Panamericano de Reumatología.

Philip Hench, who had been awarded the Nobel Prize for the discovery of cortisone, was one of the organizers and attendees to the First Pan-American Congress of Rheumatology.

Philip Hench, ganhador do prêmio Nobel pelo descobrimento da cortisona foi um dos organizadores e participantes do Primeiro Congresso Pan-americano de Reumatologia.

"El Día" Viernes 17 de Junio 1949

PAGINA CINCO

El descubrimiento del llamado Compuesto E o Cortison, abre una puerta a la esperanza de cuantos padecen de artritis reumática

UN INFORME DEL Dr. PEDRO M. CATOGGIO

En nuestra edición del 26 de mayo pudimos publicar una noticia procedente de Washington, en la cual se informaba sobre el descubrimiento de una nueva droga, con la cual se estimaba que quedarían resueltos los sufrimientos de los hombres de ciencia sobre la cura de la artritis reumática. El pertinente despacho daba cuenta de los resultados obtenidos mediante la aplicación de un producto conocido provisoriamente con el nombre de compuesto o mezcla E, medicamento elaborado al cabo de muchos años de investigación por las glándulas suprarrenales y al doctor Philip S. Hench, jefe de la división médica de la clínica Mayo, autoridad mundial en materia de artritis reumatoide.

Añadiremos que la experimentación del compuesto empezó hace apenas unos 7 meses. Su nombre técnico es "17-hidroxi-11-dehidrocorticosterona". Pertenece al grupo de sustancias químicas llamadas esteroides, del cual forman parte las hormonas sexuales. Al principio, se obtuvo de las glándulas suprarrenales.

Además del compuesto W se está empleando en las experimentaciones una hormona de la glándula pituitaria, que estimula las glándulas suprarrenales.

En cuanto al compuesto E, según los Dres. Hench y Keudall, debe ser aplicado en grandes dosis, hasta 100 miligramos al día, en forma de

Descripción de la noticia de la cortisona en América (junio, 1949).

News in America on the discovery of cortisone.

Descrição da notícia da cortisona na América.

AÑO LVII. - Nº 2971 BUENOS AIRES, 21 DE DICIEMBRE DE 1950 1177
AÑO DEL LIBERTADOR GENERAL SAN MARTÍN

LA SEMANA MEDICA

Miembro de la "Asociación de la Prensa Técnica Argentina"

DIRECCION, REDACCION Y ADMINISTRACION: CALLE CORDOBA 2348 - T. B. 47-1238

Registro de la Propiedad Intelectual Nº 298397

Representante exclusivo en Cuba: M. V. Fresneda, Apartado 1947, Habana

DIRECTOR
EMILIO A. SPINELLI

ASESORES

CIENTIFICO: GUILLERMO R. JAUREGUI	ADMINISTRATIVO: HUMBERTO R. SIRIMARCO	DE VINCULACION CULTURAL: JUAN NASIO
---	---	---

ARTICULOS ORIGINALES

CORTISONA Y ARTRITIS REUMATOIDE

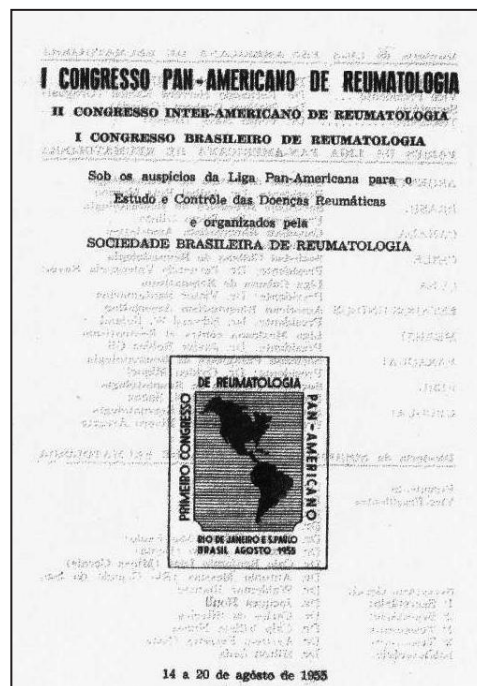
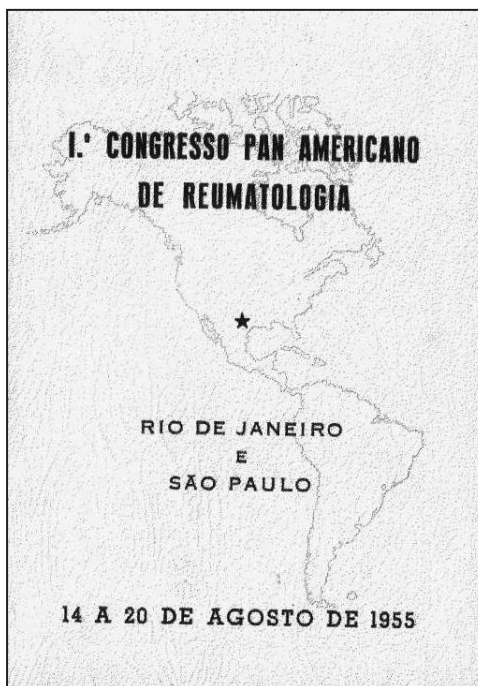
Por el Doctor
PEDRO M. CATOGGIO

Ex Fellow: Harvard Medical School y Massachusetts General Hospital, Boston, U.S.A., 1947-1950.
Del Servicio de Enfermedades Endocrinas del Hospital Rivadavia, Buenos Aires.
De la Sala IX del Hospital de Clínicas, Buenos Aires.

Un artículo original sobre la cortisona y artritis reumatoide escrito por Pedro Catoggio fue publicado en *La semana Médica*.

Original article in La Semana Médica authored by Pedro Catoggio regarding cortisone and rheumatoid arthritis.

Artigo original sobre a Cortisona e artrite reumatoide escrito na semana médica por Pedro Catoggio.



Facsimil de la invitación al Primer Congreso Panamericano de Reumatología.

Facsimile of the invitation to the First Pan-American Congress of Rheumatology.

Fac-símile do convite ao primeiro congresso Pan-americano de reumatologia.

dieron al llamado del congreso los mejores médicos del mundo, entre los que estaban el audaz cuarteto de la Clínica Mayo: el bioquímico Edward Calvin Kendall, el reumatólogo Philip Showalter Hench, Charles Slocumb, estudioso de la fibromialgia, y Howard Polley, investigador del lupus. Kendall y Hench ya traían entre manos el más grande y revolucionario desarrollo de la reumatología: el uso de la cortisona para el tratamiento de muchas enfermedades reumatológicas que hasta ese entonces no tenían cura, como el lupus, varios tipos de reumatismo y leucemias, o la enfermedad de Addison.

Un año después, en 1950, Kendall y Hench recibirían junto con el médico polaco Tadeus Reichstein, el Premio Nobel de Medicina por el descubrimiento de la cortisona.

Al congreso también asistieron fisiólogos, fisioterapeutas, neurólogos y otros profesionales de la medicina como el inglés Jonas "Yonky" Kellgren, director del primer centro para el tratamiento de las enfermedades reumáticas en la ciudad de Manchester; los doctores norteamericanos Otto Steinbrocker, Cornelius Traeger y Robert Batterman, especialistas en artritis reumatoide; el argentino Pedro Catoggio, quien hoy en día es honrado con una fundación para el progreso de la reumatología que lleva su nombre; el patólogo estadounidense Leon Sokoloff, jefe de la división de enfermedades reumáticas del Hospital Bellevue en Nueva York; los doctores Augustus M. Davison, Roland A. Davison, Peter Koetz, Walter Bauer, entre otros.

También, sin la compañía y el estruendo de los grandes personajes de la medicina mun-



Asistentes al I Congreso Panamericano de Reumatología.

Attendees to the First Pan-American Congress of Rheumatology.

Participantes do I congresso Pan-americano de Reumatologia.



Reunión del comité ejecutivo de PANLAR durante el I Congreso Panamericano de Reumatología.

PANLAR's executive committee during the 1st Pan-American Congress of Rheumatology.

Reunião do comitê executivo de PANLAR durante o I congresso Pan-americano de reumatologia.

dial, en el VII Congreso Internacional de ILAR se definieron los estatutos y los objetivos de PANLAR.

*

Lo que en principio fue la insistencia de unos pocos terminó siendo el plan de muchos más. Para 1949, la existencia de PANLAR ya no era el sueño de un argentino, un uruguayo y un estadounidense: se trataba de un objetivo concreto y compartido por muchos más médicos que destacarían en años venideros. Desde 1944, el presidente de la naciente organización era el estadounidense Ralph Pemberton; el argentino Aníbal Ruiz Moreno, tesorero; el estadounidense Loring Swain, secretario, y el uruguayo Fernando Herrera Ramos como tesorero. Además de estos pioneros de la historia de la reumatología americana, comenzaban a destacar el estadounidense Richard Freyberg y el canadiense

Wallace Graham. Esta junta directiva definió las primeras directrices de la organización.

Dos pilares guiaron la redacción de los objetivos de PANLAR: uno de ellos fue el espíritu fraternal y universal del doctor van Breemen, mientras que el otro fue ese código ético universal de la medicina que es el juramento hipocrático: "En cualquier casa donde entre, no llevaré otro objetivo que el bien de los enfermos". Y dos de los propósitos redactados en el estatuto 2 ejemplifican la intención de los fundadores y la presencia de los pilares históricos: Extender los esfuerzos para aliviar el sufrimiento de aquellos con enfermedades reumáticas e instituir medidas de prevención, y compilar y diseminar conocimiento sobre el reumatismo en cada país de América.

La reunión en la que se establecieron los primeros estatutos de PANLAR fue presidida por Pemberton. Al estadounidense los años



Reunión de la Asamblea de PANLAR durante el Primer Congreso Panamericano de Reumatología.

PANLAR Assembly meeting during the First Pan-American Congress of Rheumatology.

Reunião da assembleia de PANLAR durante o Primeiro Congresso Pan-americano de Reumatologia.



Fernando Herrera Ramos asume como presidente durante el Primer Congreso Panamericano de Reumatología

Fernando Herrera Ramos taking over as president during the 1st Pan-American Congress of Rheumatology.

Fernando Herrera Ramos assume como presidente durante o primeiro congresso Pan-americano de reumatologia.

lo habían hecho menos enérgico, pero seguía siendo capaz de discernir el tiempo al punto de saber cuándo estaba frente a un hecho histórico. Aun así, era consciente de que este tiempo ya no era su tiempo, y que el futuro de la reumatología en América pasaría a manos de jóvenes médicos que apenas rozaban las cuatro décadas de vida. Estuvo atento y silente, animando con su presencia a los doctores, dando fe de que es con tiempo, y con paciencia, como en el curso de los acontecimientos se hace necesario para los pueblos congregar los vínculos fraternos.

Pemberton se esmeró por dejar sentada una nueva junta directiva. Quedó conformada por Aníbal Ruiz Moreno como presidente, Richard Freyberg como vicepresidente, Fernando Herrera Ramos como secretario, y Wallace Graham como tesorero. Esta fue, ciertamente, su última jugada maestra.

El 17 de junio de 1949, cuatro días después de la redacción de los estatutos de PANLAR, el doctor Ralph Pemberton murió en su casa en Filadelfia.

*

En el VII Congreso de ILAR en 1949 ocurrió otro hito significativo para la historia de la unidad reumatológica panamericana: la creación de la Sociedad Brasileña de Reumatología. Que el país más grande de América Latina y el quinto más grande del mundo, con 53 millones de habitantes, tuviera una organización nacional de reumatólogos era indispensable para el crecimiento de PANLAR en el continente.

El doctor brasileiro Décio Olinto de Oliveira había visto los esfuerzos de Ruiz Moreno y Herrera Ramos, sus contemporáneos, así que

consideró que el camino estaba allanado para la creación de la Sociedad Brasileña de Reumatología. Había estudiado en Alemania poco antes de iniciar la Segunda Guerra Mundial, así que conocía de cerca el peligro de las divisiones nacionales y la urgencia de construir puentes que lo contrarrestaran. Durante el congreso, buscó la ayuda del uruguayo y el argentino, quienes de inmediato aceptaron la propuesta y acordaron crear la asociación durante el evento.

Los doctores Ruiz Moreno y Herrera Ramos ya habían aprendido de Pemberton que los documentos fundacionales necesitan un gran concilio que los avale, tal y como ocurrió con PANLAR. Ambos consideraron necesario –y así se lo hicieron saber a Décio– que el Primer Congreso Panamericano debía llevarse a cabo en Brasil.

*

El Hotel Copacabana es la quintaesencia del *art déco* en Río de Janeiro. Fue construido a mediados de los años veinte para representar la apertura de la ciudad ante el mundo. Sus techos altos sostenidos por columnas de estilo dórico, del cual caen como lágrimas enormes lámparas de cristal, acentúan su estilo imponente, de manera que no es nada raro ver caminar por sus amplios pasillos alfombrados a la famosa actriz alemana Marlene Dietrich o al cineasta estadounidense Orson Welles. El lujo y la riqueza que ostentan sus más de 200 habitaciones lo convertían en una especie de sede de gobierno alternativa donde se realizaban reuniones trascendentales para los destinos de la ciudad y el país.

En ese lugar, seis años después del congreso de Nueva York, el 14 de agosto de 1955, el presidente de la Sociedad Brasileña de

Reumatología, Décio Olinto de Oliveira, inauguró el Primer Congreso Panamericano de Reumatología. El mexicano Javier Robles Gil, el español Pedro Barceló, los uruguayos Moisés Mizraji y Pedro Gaudiano, la sueca Nanna Svartz, quien introdujo la sulfasalazina para el tratamiento de la artritis reumatoide, y el Premio Nobel de Medicina Philip Hench, fueron algunos de los 239 representantes de 15 países.

El doctor Richard Freyberg estuvo encargado de dar el discurso inicial. Luego de saludar al presidente de Brasil, al ministro de Salud, al presidente del Congreso de Reumatología y a todos los presentes, reconoció la importancia histórica del evento. Freyberg era consciente de las vicisitudes políticas y organizativas que hubo para llegar a este punto, que hubo que superar una década de guerras para volver a reunir a los reumatólogos del mundo. En su discurso sobrevivían los espíritus de Pemberton y van Breemen, a quienes recordó, y también sus palabras ardían con el trabajo de Aníbal Ruíz Moreno, “quien concibió la idea de organizar a las diferentes sociedades reumatológicas del continente”, sentenció. Se trató de un discurso conciliador, en el que se le recordó a los asistentes los principios universales y atemporales que rigen a PANLAR: unificar el conocimiento sobre las enfermedades reumatológicas, promover la investigación científica y reunir a los científicos en congresos que divulguen sus trabajos. “Y aquí estamos –finalizó Freyberg– en el Primer Congreso Panamericano un evento histórico y feliz para la medicina. Estoy seguro que será exitoso”.

El Primer Congreso Panamericano de Reumatología también fue la oportunidad para que Fernando Herrera Ramos se convirtiera en el nuevo presidente de PANLAR. El canadiense

DR. FREYBERG'S SPEECH ON THE SESSION OF INSTALLATION

Honorable Mister President of the United States of Brazil
Honorable Mister Minister of Health
Mister President of the Congress
Fellow physicians

Distinguished ladies and gentlemen:

This is indeed an historic occasion: It seems very appropriate on such a happy occasion to trace the origin and development of the scientific organization whose activities have culminated in the realization of this First Pan-American Congress on Rheumatic Diseases.

The Pan-American League only recently has past the tenth anniversary of its organization. As is true with the founding of most international organizations, the Pan-American League was the direct outgrowth of the vision and ambition of very few forwardlooking scientists whose good fortune it was to travel extensively so as to develop an interest in activities beyond the frontiers of their home land and to realize the advantages of the interchange of ideas and experiences.

Thus it was, in the years of 1940 to 1942 when Dr. Ralph Pemberton, then President of the International League Against Rheumatism, was travelling in South America, and Dr. Anibal Ruiz Moreno President of the Argentine Society of Rheumatology was visiting Rheumatism Centers in the United States, that Dr. Ruiz Moreno conceived the idea of the organization of the different Rheumatism Societies in the two American continents into a Pan-American League. When Dr. Ruiz Moreno returned to Argentine, he and his colleagues set about to contact all of the existing national rheumatism societies exploring the idea. He found enthusiastic interest and cooperation and by the early part of June, 1944 all of the societies ratified the organization and accepted the statutes of the League.

It is of interest to note in a letter from Dr. Pemberton to a colleague, in which he told of the formation of the League, that he wrote, "I would like also to emphasize that the concept of a Pan-American League originated in South America with Anibal Ruiz Moreno and his colleagues in Buenos Aires". In another letter to Prof. E. Jarlow, of Denmark, Dr. Pemberton wrote, "You will be

interested to learn, if you have not already heard, that there has been established under the primary instigation of Dr. Anibal Ruiz Moreno in Buenos Aires, Argentine Republic, a Pan-American League for the Study and Control of Rheumatic Diseases. This new League is meant to function integrally as a unit, but entirely subordinate to the 'Ligue Internationale contre le Rheumatisme', of which it is designed to be a component part".

The organization of the League was completed early in June, 1944, as indicated in the notice, sent to the Editor of the *Annals of Internal Medicine*, by Dr. Loring Swaim on July 18, 1944, which reads: "Dear Editor: This is to notify you that on June 15th I received a letter from Dr. Anibal Ruiz Moreno of Buenos Aires, who has been the Provisional Chairman of the Committee to form a Pan-American League Against Rheumatism, in which he stated that the Pan-American League Against Rheumatism has become a reality. He declared it formed and the following officers have been elected by the vote of the delegates of the Central Committee:

President

Dr. Ralph Pemberton - United States

Vice-President

Dr. Anibal Ruiz Moreno - Argentina

Secretary

Dr. Loring T. Swaim - United States

Treasurer

Dr. Fernando Herrera Ramos - Uruguay

"The countries participating in this League so far are: Argentina, Brazil, Canada, Chile, United States, Mexico, Paraguay, Peru and Uruguay".

Later the Rheumatism Society of Cuba was added to the League and these ten American Societies now constitute the League.

The Statutes of the Pan-American League Against Rheumatism that were originally approved and later ratified at the Central Committee Meeting held in 1949, state the objects of the League to be:

- a) To strengthen the cultural bonds between the countries of the Americas.
- b) To further efforts to alleviate suffering from

Discurso de instalación de Richard Freyberg.

Richard Freyberg's opening speech.

Discurso de instalação de Richard Freyberg.

rheumatic diseases and to institute measures of prevention.

c) To compile and disseminate knowledge and information regarding rheumatism in the respective countries.

d) To unify the nomenclature and classification.

e) To promote scientific investigation.

f) To hold Pan-American Congresses on the Rheumatic Diseases.

The statutes indicate further: The League shall consist of a federation of national leagues, associations, or societies, the purposes of which are consistent with the objects listed above, of the countries of the Americas as may be elected.

It should be recalled that the formation of the Pan-American League was taking place during World War II, so that in the early days, the League's activity was chiefly conducted through correspondence. Through the able leadership of its officers, distinct impetus was gained in the furthering of knowledge through the medical profession, concerning the rheumatic diseases. In certain countries interest was created where little or none existed before, so that from a board sociologic stand point gains were recorded which might otherwise have been neglected or required many more years for development.

The activities of the Pan-American League thus served to augment the international interchange of ideas regarding rheumatic disease, and to heighten interest in development of this area of medicine, during the period when the International League Against Rheumatism was stymied in its program because of the military conflict in Europe and Asia, and the difficulties of post-war adjustment. The impetus which the Pan-American League contributed is indicated by the subsequent organization of the European League Against Rheumatism. In a letter dated August 20, 1946, from Dr. Pemberton to Prof. Van Breemen of Amsterdam (who was bulding tenaciously into the loose ends of the International League through the trying period of the war), he writes: "I think we in America can well feel complimented that our example of a Pan-American League is being followed, and it seems to me that such a movement bespeaks great interest and very encouraging activity in the field of our joint efforts. I, therefore, beg to convey to you my very fa-

vorable personal reaction to the proposed movement and my best wishes for every success". In September, 1946, at the meeting of the Scandinavian Rheumatism Societies, approval was granted to the proposal of Dr. Van Breemen, and the European League Against Rheumatism was formed.

The first meeting of the Central Committee of the Pan-American League was held in New York in June, 1949, on the occasion of assembly of representatives from the constituent societies in connection with the first post-war International Congress on Rheumatic Diseases held under the auspices of the International League Against Rheumatism. At this time Central Committee ratified the Constitution of the League and elected the following officers:

President

Dr. Anibal Ruiz Moreno - Argentina

Vice-President

Dr. Richard H. Freyberg - USA

Secretary

Dr. Fernando Herrera Ramos - Uruguay

Treasurer

Dr. Wallace Graham - Canada

During the following four years, there were several serious discussions as to whether it would be wise and practical to have a Pan-American Congress, but always it was decided impractical for these reasons: The distances are so great and therefore the personal expense to those who would attend would be very high; The expense of organization and conducting the scientific sessions would be considerable and the post-war financial status of many countries was still not good; The American Rheumatism Association had just had the considerable expense as host to the 1949 International Congress and could not see its way clear to contribute soon to organization of another Congress. It was, therefore, reluctantly considered wise to hold off the plans for a Pan-American Congress for a few more years.

During the years 1949 to 1953, interest in the rheumatic diseases, and active investigation and teaching of them, developed extensively in all the societies in the Pan-American League. The value of holding a Congress and the enthusiasm for such a scientific assembly became greater year by year. At the meeting of the Central Commit-

tee in Geneva, Switzerland in August, 1953, at the time of the Tenth International Congress on Rheumatic Diseases, the current officers were effected and preparations were started for the first Pan-American Congress in 1955. Careful consideration culminated in the decision of the Executive Committee to hold this Congress in Brazil.

The Sociedade Brasileira de Reumatologia enthusiastically accepted the responsibility of acting as host for this meeting and it is diligently making preparations. Plans now call for opening ceremonies, registrations and organizational meetings to be held in Rio de Janeiro on August 14th. Scientific sessions will be held on August 15th and 16th in Rio. August 16th will be free to travel to São Paulo where scientific meetings will continue on the 17th and 18th and closing ceremonies will conclude the meeting on August 19th. At the time of this writing considerable interest has already developed for this First Pan-American Congress; this seems entirely justified for it should be a valuable and happy occasion.

In Geneva, in August, 1953, the Central Committee elected the current officers to serve for a four year period:

President
Dr. Richard H. Freyberg - U.S.A.
Vice-President
Dr. Fernando Herrera Ramos - Uruguay
Secretary
Dr. Wallace Graham - Canada
Treasurer
Dr. Pedro Nava - Brazil

These officers are currently attempting to insure that the objectives of the Pan-American League be fulfilled as they were envisioned by the founders and early inspired leaders: Drs. Ruiz Moreno, Pemberton and Swaim

So, here we are — August 14, 1955, in Rio de Janeiro, on the eve of the First Pan-American Congress — now a reality. Indeed this is an historic and happy occasion in medicine. As President of the Pan-American League. I say to you Mr. President of the Congress, and to all those who have labored so diligently to make this Congress a reality, and I am sure it will be eminently successful.

Obrigado — Muchas gracias — Thank you.

Wallace Graham fue nombrado vicepresidente, el brasilero Pedro Nava, secretario, y el estadounidense Richard Smith como tesorero.

Desde su aceptación en la ILAR en 1942 hasta el Primer Congreso Panamericano de Reumatología pasaron 13 años. Fue el tiempo que se necesitó para dar forma a una empre-

sa que se ideó desde Uruguay y Argentina, pero que en poco más de una década incluía a Brasil, Canadá, Chile, Cuba, Estados Unidos, México, Paraguay y Perú. La consolidación de PANLAR quedó demostrada en el Primer Congreso Panamericano de Reumatología; ahora lo que seguía era una expansión por el continente.

Lo que en principio fue la insistencia de unos pocos, terminó siendo el plan de muchos más.

Hechos destacados

- *Por problemas de comunicación y época, una vez fue fundada, fueron necesarios cinco años para una reunión presencial en la primera asamblea de 1949; once años desde la fundación para organizar el primer congreso PANLAR y trece desde el nacimiento y presentación de la idea.*
- *El VII Congreso Internacional de Reumatología de 1949 es una reunión histórica por la presentación de los hallazgos sobre la cortisona y porque fue el asiento de las reuniones y asambleas de las primeras Ligas Regionales, PANLAR y EULAR.*
- *Hacer un Congreso Panamericano fue aprobado e incluido en los estatutos de 1949. En 1953 se definió en Ginebra que finalmente sería en Brasil en el año 1955.*
- *La foto del Congreso ILAR de 1949 permaneció inédita hasta la publicación de este libro. Fue enviada al doctor Pedro M. Catoggio, uno de los asistentes al congreso, y esta fue conservada durante décadas por su hijo, el también reumatólogo doctor Luis Catoggio, a quien agradecemos su contribución.*
- *Al I Congreso PANLAR asistió Philip Showalter Hench, premio Nobel de Medicina, quien apoyó en la organización; con su presencia dio fe del impacto del evento en Latinoamérica y el mundo.*



Los fundadores de ACCA en Antigua, Guatemala, meses antes del Congreso Panamericano de Recife en Brasil (1994) donde se conformarían definitivamente las cuatro regiones PANLAR.

The founders of ACCA in Antigua, Guatemala, months before the Pan-American Congress in Recife (Brazil) (1994), where the 4 PANLAR regions would be definitely established.

Na foto os fundadores de ACCA na Antiga, Guatemala, meses antes do congresso Pan-americano de Recife no Brasil (1994) onde se formariam definitivamente as 4 regiões PANLAR.

La expansión

Durante el siglo XX, PANLAR organizó 12 congresos. En cada uno de ellos hubo tantas historias que todas juntas formarían un libro con el tamaño y la fuerza de *Las mil y una noches*. Para contarlas todas se necesitaría una persona que, como la bella Scheherazade, narre con maestría no solo esas historias sino los magníficos relatos y sucesos que estas historias guardan dentro.

Además de las mil historias, estos congresos de PANLAR tuvieron propósitos específicos de divulgación del conocimiento y fortalecimiento de la institución. Ambas cosas fueron posibles porque estos congresos se realizaron con una periodicidad de 4 años que solo una vez se rompió: entre el IV y el V congreso solo transcurrieron 3 años, de 1967 a 1970. Durante estos congresos se escogía la nueva junta directiva, se socializaban los últimos avances científicos y se le tomaba el pulso a las asociaciones nacionales, que no paraban de crecer. Y es que la historia de la expansión de PANLAR está atada a la fundación de las ligas nacionales, y los conflictos, discusiones y resoluciones asociadas a los bloques que estas asociaciones nacionales iban formando.

Las ligas que existían antes del I Congreso PANLAR en 1955 eran la estadounidense (1934), la argentina (1937), la uruguaya (1939), la canadiense (1946), la brasilera (1949). La Sociedad Chilena de Reumatología fue fundada en 1950, pero lo cierto es que el peso histórico de fundar PANLAR

recayó en las cinco primeras. Estas cinco potencias de la reumatología sabían que no estaban solas en el continente.

Pronto, más países crearon sus ligas nacionales. El Colegio Mexicano de Reumatología, fundado por Javier Robles Gil, Ignacio Chávez



Miembros de la Canadian Rheumatology Association reunidos en Toronto en el IX Congreso Internacional en 1959. Fuente: : [https://rheum.ca/images/documents/Medical_Specialty_Societies_of_Canada_\(CRA_History\).pdf](https://rheum.ca/images/documents/Medical_Specialty_Societies_of_Canada_(CRA_History).pdf)

Members of the Canadian Rheumatology Association gathered in Toronto during the 9th International Congress (1959).

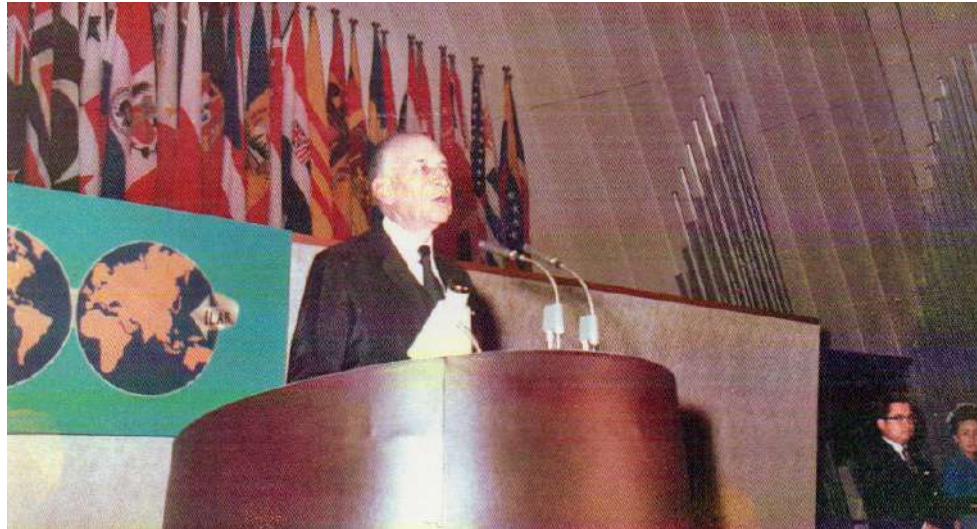
Membros da Canadian Rheumatology Association reunidos em Toronto no IX congresso internacional em 1959.



Inauguración del V Congreso Panamericano de Reumatología en Punta del este, Uruguay 1970.

Opening session of the 5th Pan-American Congress of Rheumatology in Punta del Este, Uruguay, 1970.

Inauguração do V congresso Pan-americano de Reumatologia em Punta del Este, Uruguai, 1970.



Herrera Ramos inauguraría con la presencia de los príncipes japoneses el Congreso Internacional de Reumatología de 1973.

Herrera Ramos at the opening session of the International Congress of Rheumatology in 1973, in the presence of the prince and princess of Japan.

Herrera Ramos inauguraría com presença dos príncipes japoneses o Congresso Internacional de Reumatologia de 1973.



Facsímil de la noticia que anunció la construcción del Instituto Nacional de Reumáticas del Uruguay, hoy patrimonio de la reumatología panamericana. Diario de Montevideo, septiembre de 1969.

News article announcing the development of the National Institute of Rheumatology of Uruguay, nowadays a patrimony of Pan-American rheumatology. Diario de Montevideo, September 1969

Anuncio da construção do Instituto Nacional de Reumatologia do Uruguai, hoje em dia um patrimônio de reumatologia pan-americana. Diario de Montevideo, setembro de 1969.



En 1977, Píndaro Martínez inauguró el Año Mundial del Reumatismo en San Francisco.

Dr. Píndaro Martínez opening the World Year of Rheumatology in San Francisco (1977).

O Dr Píndaro Martínez inaugurando o ano mundial do reumatismo em San Francisco em 1977.



Panorámica de la inauguración del IX Congreso Panamericano de Reumatología.

Auditorium at the opening session of the 9th Pan-American Congress of Rheumatology.

Auditório na inauguração do IX Congresso Pan-americano de Reumatologia.



La "Revolución" de los países emergentes. Esta caricatura de Juan Angulo (1994) refleja un momento en el que otros países solicitaban que también "los dejaran jugar". Eran los 50 años de PANLAR.

The revolution of the emergent countries. The 50th anniversary of PANLAR: along with the development of rheumatology in the continent the emerging countries of the region demanded worldwide participation.

A Revolução dos países dos emergentes. À medida que PANLAR vai desenvolvendo a reumatologia em todo o continente e assim solicitavam que também "os deixassem jogar". Eram os 50 anos de PANLAR.

y Francisco Miranda, y la Sociedad Ecuatoriana de Reumatología, por iniciativa del doctor Amadeo Moreira y el apoyo de las sociedades de Uruguay y Argentina, aparecieron en 1960; en 1963 tuvieron su origen la Sociedad Venezolana de Reumatología, fundada por León Benmergi, Pedro Martínez, Rafael Ángel Barreto y Estefanía de Dines, y la Sociedad Cubana de Reumatología, gestada por cuenta de Víctor Santamarina; la Asociación Colombiana de Reumatología se fundó en 1966, gracias a los buenos oficios de Carlos Sanín, Arnold Gómez, Carlos Arguez, Jorge Escandón y Humberto Lizarazo, y 3 años después hizo lo propio la Sociedad Boliviana de Reumatología, organizada por Jaime Torrico, Julio Mendoza, Víctor Hugo Iturbe, José Antonio Quiroga y Antonio Torrico.

En la década de 1970 nacieron tres asociaciones. La Asociación de Reumatología de Costa Rica, en 1975, gracias a Bernhard Hempel, Enrique Mandil, Enrique Falcon, Carlos Castresana, Hernán García y Eduardo Castro; la

Sociedad Reumatológica de Nicaragua, fundada en 1976 por Roberto Grijalba, Lorenzo Artilles y Miguel Ángel Barbosa; la Asociación Guatemalteca de Reumatología, gestada ese mismo año por Abraham García Kutzbach, Eduardo Samayoa, César Hernández y Santiago Cruz, y la Sociedad Hondureña de Reumatología, en 1977, liderada en inicio por los doctores Rothman Tejada, Sergio Murillo, Carlos Gutiérrez, César Zúñiga, Carlos Montes y Francisco Montes.

En la década siguiente, más específicamente en 1984, emergió la Sociedad Salvadoreña de Reumatología por labor de los doctores Carlos Vásquez, Mario Zárate, Salvador Sermeño, Guillermo Colorado, Guillermo Palencia y José Rodríguez. Ese mismo año nació la Sociedad Paraguaya de Reumatología, de la mano de los doctores Aristides Laterza, Augusto Centurión, Óscar Ferrara, Salvador Addario, María Teresa Romero, Marcia Melo y Julio Mendoza. Finalmente, ya en el siglo XXI, fue fundada la Sociedad Dominicana de Reu-



Inauguración del Primer ACCA en Guayaquil 1995. En la mesa principal Hugo Jasin (presidente de PANLAR), Abraham García Kutzbach, Antonio Iglesias. El presidente del Congreso sería Luis Zurita Gavilanes.

Opening of the 1st ACCA in Guayaquil (Ecuador) (1995). In the head table Hugo Jasín (President of PANLAR), Abraham García Kutzbach, Antonio Iglesias. The president of the congress would be Dr. Luis Zurita Gavilanes.

Inauguração do primeiro ACCA em Guayaquil 1995. na mesa principal Hugo Jasin (presidente de PANLAR), Abraham Garcia Kutzbach e Antonio Iglesias. O presidente do congresso seria o Dr Luis Zurita Gavilanes



Se aprecian en la foto, en primer plano, Juan Angulo y Antonio Iglesias, atrás Abraham García Kutzbach y Rafael Valle Oñate, entre otros asistentes al Congreso ACCA de Santo Domingo.

Attendees to the ACCA Congress in Santo Domingo. Front row: Juan Angulo and Antonio Iglesias. Behind: Abraham García K. and Rafael Valle O., among others.

Participantes do congresso ACCA de Santo Domingo. Pode-se apreciar na foto em primeiro plano Juan Angulo e Antonio Iglesias, atrás Abraham García Kutzbach e Rafael Valle Oñate entre outros participantes.



Miembros de la Sociedad Hondureña de Reumatología, 2018.

Members of the Honduran Society of Rheumatology, 2018.

Membros da sociedade hondurenha de Reumatologia, 2018.

matología, en 2008, por Mariella Bobadilla, Doris Yépez, Jorge Gobaira y William Hana.

Se desconoce la fecha exacta de fundación de la Sociedad Peruana de Reumatología. Hay quienes aseguran que formaba parte de PANLAR antes de 1967; lo cierto es que durante el XIV Congreso PANLAR celebrado en Lima, esta sociedad festejó su vigésimo quinto aniversario, por lo que otra fecha de nacimiento sería 1981.

Treinta años después del congreso de Río de Janeiro había 13 ligas nuevas, de manera que dentro de la gran historia de PANLAR empezaron a formarse pequeñas historias conectadas entre sí. Todas, en la medida en que aparecían y se integraban a PANLAR, querían jugar con las mismas reglas.

*

De nuevo, como si volviéramos a los días en los que el doctor van Breemen navegó por el mundo, las desigualdades comenzaron a configurar la historia. En sus inicios, PANLAR tenía un aire imperial, de magnificencia, y esto era entendible si tenemos en cuenta que uno de sus grandes fundadores fue Estados Unidos, el país llamado a ser el faro del mundo después de su victoria en la Segunda Guerra Mundial, la cual acabó apenas tres años después de los inicios de la liga panamericana. Y no es extraño tampoco que, desde su nacimiento hasta 1970, los presidentes de PANLAR sean de los cinco países fundadores: los estadounidenses Ralph Pemberton (1944-1949), Richard Freyberg (1953-1955) y Richard Smith (1967-1970); el argentino Aníbal Ruiz Moreno (1949-1953); el uruguayo Fernando Herrera Ramos (1955-1959); el canadiense Wallace Graham (1959-1963) y el brasileño Pedro Nava (1964-1967).

La inclusión de las ligas de países latinoamericanos emergentes, con una historia reumatológica más reciente, también recordaba a la historia de los doctores Ruiz Moreno y Herrera Ramos: se trataba de jóvenes con el entusiasmo de hacer algo grande por la medicina. La diferencia es que estos jóvenes médicos no se toparon con un desierto insalvable, sino con un oasis que los acogía. PANLAR constituido que servía de plataforma para que estas nuevas ligas hicieran parte de las investigaciones, los avances, los congresos y todas las muestras científicas de vanguardia.

Así, por supuesto, pero no fue fácil. Emil Cioran, el filósofo de ninguna parte, decía que solo el vino era capaz de juntar a las personas, y que todo lo demás las incordiaba. Es una frase exagerada, pero no exenta de verdad. En efecto, las naciones emergentes del centro y el sur del continente pronto notaron que el dominio de PANLAR se ejercía desde el norte. Que ellos, a pesar de sus esfuerzos, no tenían los mismos privilegios dentro de un esquema claramente vertical. Un esquema que, por supuesto, es hijo de su tiempo y dio muchos réditos al inicio, cuando los objetivos eran fundar y organizar PANLAR en medio de un contexto geopolítico difícil y algo hostil. Pero ahora, con la guerra como recuerdo, el continente en relativa paz y el mundo buscando mecanismos fuertes para unir a las naciones, se necesitaba de un esquema más integrador.

Mientras tanto, PANLAR hizo intentos para romper su esquema vertical y hacerse más democrático y horizontal con el propósito de unir a sus nuevos miembros. Hubo algunos hechos que así lo evidenciaron: la elección en 1970 del doctor chileno Fernando Valenzuela como presidente de la organización, seguido en 1974 por el doctor mexicano



Attendees at the PANLAR Workshop on Epidemiology of the Rheumatic Diseases are shown posing for a "class" photo. Left to right. Front row: Hilton Seda (Brazil), Isaac Abodi (Venezuela), Reva C. Lawrence (U.S.A.), Moises Mizraji (Uruguay), Hector Boffi (Argentina), Claire Bombardier (Canada), Lawrence Shulman (U.S.A.), Jorge Litvak (PAHO), Graciela Alarcon (PAHO), Nancy Gonzalez (Venezuela), Adante Castillo Filho (Brazil), Luis Cattoggio (Argentina), Bernhard Hempel (Costa Rica), Robert Inman (Canada). Middle row: Marc C. Hochberg (U.S.A.), Edgard

Atra (Brazil), Luis Ruiz (PAHO), Rosa Marla Medina (Mexico), Gabor Katona (Mexico), Leon Gordis (U.S.A.), Alvaro Yonez (PAHO), Swami G. Guimarares (Brazil), Alvaro Castro (Costa Rica), Alvaro Badilla (Costa Rica), Alfredo Alfaro (Costa Rica), Hernan Garcia (Costa Rica), Carlos Zamora (Costa Rica), Jose M. Vega (Costa Rica). Back row: Carlos Diez (Translator), Jennifer Kelsey (U.S.A.), Ricardo Saenz (Costa Rica), Antonio Fraga (Mexico), Emilia Leon (Costa Rica), Caesar Rossi (Uruguay), Peter Tugwell (Canada), Peter Bennett (U.S.A.).

Asistentes al Primer PANLAR Workshop de Epidemiología.

Attendees to the First PANLAR Workshop on Epidemiology.

Participantes do Primeiro Curso PANLAR em Epidemiologia.

Píndaro Martínez-Elizondo, fueron históricas porque otorgaban participación a ligas más recientes, al tiempo que fortalecían la influencia de Centro y Suramérica en las decisiones grupales.

Valenzuela recordaba a Ruiz Moreno: un hombre dedicado a la academia, con un interés profundo y sincero en la cultura y la medicina, formado desde joven por el eminente doctor Rodolfo Armas Cruz, egresado de la Universidad de Columbia y fundador en 1947 de la primera clínica chilena para el tratamiento de la artritis. El doctor Martínez-Elizondo, por su parte, dedicó a PANLAR muchas horas de trabajo y esfuerzo antes de ser

presidente: había sido vicepresidente durante la presidencia de Valenzuela (1970-1974), secretario (1967-1970) y tesorero (1963-1967), de manera que conocía al detalle las dinámicas internas de la organización. Martínez-Elizondo fue el gran gestor para la creación de muchas de las sociedades de los países de Centroamérica, gracias a su cargo como director médico de una multinacional farmacéutica, entre 1960 y 1985, lo que le facilitaba viajar y organizar actividades de educación continua.

Las presidencias de Chile y México fueron un intento inicial de meter en el juego a todas las naciones que conformaban PANLAR,

pero no sería fácil ni rápido romper lo que ya parecía una tradición presidencialista. Después de Martínez-Elizondo, hubo cuatro presidentes de las ligas tradicionales: el argentino Osvaldo García-Morteo (1978-1982), el estadounidense Lawrence Shulman (1982-1986), el brasileño Adil Muhib Samara (1986-1990) y el canadiense Duncan Gordon (1990-1994). Ciertamente, fueron presidentes ejemplares. García-Morteo y Shulman dedicaron sus vidas a la formación de nuevos reumatólogos, Gordon fue durante muchos años el editor de *The Journal of Rheumatology*, una prestigiosa revista científica fundada en 1974. Mención aparte merece Samara.

Adil Muhib Samara nació el 7 de octubre de 1935 en Araçatuba, una pequeña ciudad al noroeste de São Paulo. En ese entonces la población tenía menos de 100.000 habitantes, de manera que desde muy joven el doctor Samara buscó expandir sus horizontes. Se fue muy joven de casa y a los 23 años se hizo médico de la Universidad Federal de Río de Janeiro. Pensaba dedicarse a la anestesiología hasta que un día conoció al profesor Israel Bonomo, quien le habló sobre el reciente descubrimiento de la cortisona. De ahí en adelante, su vida estuvo ligada al tratamiento de las enfermedades reumáticas.

Al igual que su maestro Bonomo, Adil Muhib Samara fue docente durante muchos años, aunque siempre admitió que lo más emocionante de la medicina es curar pacientes; si no se puede, al menos ayudar a que la gente mejore, y si eso tampoco es posible, es bueno poder brindar consuelo. De 1974 a 1976 fue presidente de la Sociedad Brasileira de Reumatología, con la que fundó varias sedes regionales. En 1985, un año antes de asumir la presidencia de PANLAR, escribió un extenso libro ilustrado sobre reumatología.

En 1990, poco antes de terminar su mandato, el doctor Samara supo escuchar las señales de cambio que latían al interior de PANLAR. Quizá estaba pensando en las sedes regionales que ayudó a fundar en Brasil cuando dijo frente a la Asamblea de la organización que era necesario enfrentar un nuevo reto. Frente a centenares de reumatólogos, Samara subió al estrado:

“Para que en el futuro –dijo con voz pausada– las discusiones de esta Liga sean más integradoras, permitanme sugerirles a las futuras generaciones la posibilidad de crear dos ligas, una en el Norte y otra en el Sur del continente, o bien, si se quiere, una conformada por países latinos y otra por anglosajones. Estoy proponiendo una división regional basada en la geografía y el lenguaje que nos cobija, y no un intercambio cultural. En otras palabras, me parecería mucho más fácil y factible administrar dos ligas en el gran continente en que residimos”.

El discurso de Samara puso sobre la mesa una serie de tensiones internas e inconformidades que, en últimas, tenían que ver con el juego que suponía pertenecer a PANLAR: todas las asociaciones del continente querían jugar, pero muy pocas podían. ¿De qué manera la organización podía hacerlo más participativo?

*

Dice el escritor estadounidense David Foster Wallace que el tenis es un juego en el que todo se decide por pocos centímetros, y que está lleno de breves períodos de inactividad para que el espectador distraiga o descanse la mirada. En 1994, el entonces vicesecretario de PANLAR, el peruano Juan Angulo Soli-



Primer Congreso de Reumatología del Mercosur 1998 (Catoggio, Rossi, Catalán, Tate).

1st Congress of Rheumatology in Mercosur (1998) (Catoggio, Rossi, Catalán).

Primeiro congresso de reumatologia do Mercosul 1998 (Catoggio, Rossi, Catalán).

mano, dibujó una caricatura que resumía la situación de la organización.

En una de las mitades de la cancha está Estados Unidos, representado por su ícono más popular, el Tío Sam, dando instrucciones a otro jugador, el de México, vestido con un poncho, sombrero y bigotes a lo Pancho Villa y una cara de desconcierto que no pasa inadvertida. Del otro lado de la cancha, el resto: Argentina, sin raqueta pero con ganas, intenta jugar contra la extraña pareja de dobles norteamericana, mientras Brasil observa complacido y Perú y Bolivia tienen cara de desconcierto; el hombre que viste un traje de bailarín de mambo representa a los países del Caribe: contempla el partido fuera de la cancha, sin mucho más que hacer. Otro hombre, agazapado entre las piedras, está aterrado y ondea una bandera blanca en señal de rendición.

La caricatura es de 1994, a propósito de los 50 años de PANLAR, pero resume muy bien las vicisitudes de las cuatro décadas ante-

riores. Las ligas nacionales más recientes se sentían excluidas, de manera que seguía siendo necesario modificar la estructura para repartir más equitativamente el poder. Para el doctor Angulo, algunas de las ligas que conforman PANLAR se habían acostumbrado a jugar sin tener en cuenta a las demás.

*

La mejor respuesta de PANLAR para incluir a las ligas que se sentían excluidas ocurrió, cómo suceden las grandes cosas, prácticamente como un hecho fortuito. No tuvo lugar en un laboratorio, el espacio común para los grandes inventos, sino en una buseta cualquiera a la que un día, ese sí no cualquier día, se encontraron los doctores Juan Angulo, Antonio Iglesias y Rafael Valle. Los tres acababan de salir de una de las conferencias del American College of Rheumatology (entonces aún se llamaba ARA) en Atlanta. Era octubre de 1992, los días calurosos daban paso a un clima más fresco, sin el calor que suele azotar a la ciudad los meses anteriores.

Atlanta no solo es conocida por ser la ciudad donde se inventó la Coca-Cola, sino también por ser tan calurosa que su apodo es *Hotlanta*.

Pero no era el calor lo que tenía consternados a los tres doctores. La pesadumbre que cargaban se debía a que habían visto cómo los estadounidenses prácticamente hacían ciencia solos, con muy poca participación del resto del continente. El doctor Valle recordaba que no hace mucho tiempo, en una de las reuniones de PANLAR, había pedido más atención para el desarrollo de la reumatología en los países emergentes. “Es una nube, la reumatología en esos lugares es una nube, simplemente no existe”, respondió un directivo ante su solicitud. Él, como presidente de la Asociación Colombiana de Reumatología, se resistía a la idea de que eso fuera cierto. No dejaba de darle vueltas ese comentario.

Los doctores Iglesias y Angulo, también en silencio, compartían la idea del rezago reumatológico latinoamericano y la poca atención de PANLAR ante esta situación. Los tres, exhaustos como estaban, sentados en la última banca de una buseta, hervían pensamientos y sentimientos que se chocaban en cada cabeza, hasta que, de repente, se entrecruzaron, se organizaron, y se expandieron entre los tres. Había que hacer algo.

Como si se tratara de una epifanía, los tres doctores supieron qué hacer:

– ¿Y si creamos una organización interna que aglutine a las ligas nacionales que no están siendo tenidas en cuenta?

Tenían la experiencia suficiente para sacar adelante una empresa así. Sabían, además, que no les faltarían adeptos entre las ligas

nacionales. Dieron forma a la idea durante cada uno de los simposios y congresos en los que se encontraron y tuvieron para estar juntos. Al año siguiente, durante el XVIII Congreso de ILAR celebrado en Barcelona (España), el pensamiento de los tres doctores se convirtió en palabras que fueron escuchadas por muchos oídos atentos: el doctor guatemalteco Abraham García Kutzbach, entonces vicesecretario de PANLAR, el panameño Ángel Achurra, el ecuatoriano Iván Moreno y el boliviano Jaime Torrico. Después, en el Congreso de Quito, se unió el doctor Juan José Lobato. Para ellos, la única manera de romper con la hegemonía en PANLAR era creando cuatro capítulos: Norte, Centro-Caribe, Bolivariana y Sur.

A finales de ese año, durante el IV Congreso Colombiano de Reumatología, organizado por la Asociación Colombiana de Reumatología y presidido por el doctor Valle, se aseguró la gestación de la organización interna. Fue tan importante este congreso nacional que aún hoy es recordado como un Mini-PANLAR, debido a la gran cantidad de conferencistas que asistieron y la importancia de los asuntos que ahí se debatieron.

Bogotá, que tiene fama de ser una ciudad fría, suele vivir en diciembre el inicio de sus días más cálidos. Si la lluvia permite que el sol salga, la ciudad queda encapotada por un cielo azul diáfano que acoge y da esperanza. En esa ciudad, en el salón principal del céntrico Hotel Tequendama, nació la ACCA. La sigla quiere decir Asociación Centroamericana, Caribe y Andina de Reumatología, pero para el doctor Valle tuvo siempre un doble sentido, un significado informal que todos los reumatólogos presentes acogieron y, cómo no, también disfrutaron: ACCA: ¡Ahora nos toCa aCÁ!

Una vez fue creada la ACCA se hizo necesario probar su fuerza de convocatoria y decisión. La primera organización de este nuevo capítulo se llevó a cabo en Guatemala, el 4 de agosto de 1994, apenas un mes antes del XI Congreso PANLAR de Recife (Brasil). A esa reunión asistió la plana mayor de los países emergentes: los doctores Valle e Iglesias, de Colombia; los costarricenses Franz Chávez y Ricardo Sáenz; el nicaragüense Roberto Grijalva; la dominicana Mariella Bobadilla; el ecuatoriano Juan José Lovato, entre otros. Los anfitriones fueron Henry Briones, Eduardo Samayo y Abraham García Kutzbach.

Entre el 18 y el 23 de septiembre, la ciudad de Recife recibió a los reumatólogos del continente. Como si se tratase de un presagio, la ciudad representaba en muchos aspectos lo mismo que la ACCA: no tenía el aire imperial y fastuoso de Río, era más bien pequeña y muy laboriosa, con una sobresaliente industria constructora que la ha llevado a ser la novena ciudad con más rascacielos en América, y el mayor astillero del Hemisferio sur del planeta. Y es que allí, en ese Congreso de PANLAR, el principal objetivo fue construir algo significativo y duradero.

El Comité Ejecutivo de PANLAR aprobó la creación de cuatro zonas dentro de la organización, de manera que se establecieran bloques compactos y homogéneos basados en las coincidencias geográficas, académicas y

organizativas. Como si eso no fuera suficiente, se eligió a Venezuela como la sede del XIII Congreso PANLAR, y, quizá lo más importante, se consiguió el apoyo para que el doctor Abraham García Kutzbach llegara a la presidencia en 1998, sucediendo al argentino-estadounidense Hugo Jasin (1994-1998).

Luego de García Kutzbach, la presidencia recayó en manos de otro estadounidense con raíces latinas, el doctor Antonio Reginato. Lamentablemente, Reginato falleció en 2004 y fue reemplazado por el doctor peruano Juan Angulo Solimano, quien se mantuvo en el cargo hasta 2008. De esta manera, entre 1998 y 2008, hubo casi 8 años continuos en los que el gobierno de PANLAR estuvo en manos de países emergentes que empezaron a equilibrar la balanza, pues desde 1978 hasta 1998, los presidentes provenían de los países fundadores la organización.

Esta revolución de los pequeños países supuso la reestructuración de una organización que todos los miembros consideraron indispensable, y por eso contaron con ella para trabajar desde dentro. Nadie pensó en abandonar PANLAR: si algo ha enseñado esta liga, desde 1942, es que solo la unión y la fraternidad que legaron los fundadores son el combustible de las obras duraderas, y que solo lo difícil es realmente estimulante. El PANLAR de las cuatro regiones había nacido.

La mejor respuesta de PANLAR para incluir a las ligas que se sentían excluidas ocurrió, cómo suceden las grandes cosas, prácticamente como un hecho fortuito.

Hechos destacados

- *Los estatutos de 1949 mencionan la existencia de tres regiones geográficas de la reumatología en América, las cuales, durante décadas, parecieron ignoradas en la práctica.*
- *La llamada revolución de los países emergentes cambió el panorama político de PANLAR. Se redistribuyó el poder en la organización y se incluyeron cuatro zonas geográficas en los estatutos: Norte, Central y Caribe, Bolivariana y Cono Sur.*
- *La fundación de la ACCA derivó en la elección, por primera vez, de un presidente de PANLAR de esa área: el doctor guatemalteco Abraham García Kutzbach (1998-2002). Poco después asumiría la presidencia el doctor peruano Juan Angulo (2004-2008).*





Primera reunión para el Consenso Panamericano de Artritis Reumatoide en Quito, (Ecuador) que llevaría a la publicación de la primera guía PANLAR (*First Latin American position paper on the pharmacological treatment of rheumatoid arthritis*).

1st meeting for the Pan-American Consensus of Rheumatoid Arthritis in Quito (Ecuador) that led to the First Latin American position paper on the pharmacological treatment of rheumatoid arthritis.

Primeira reunião para o consenso Pan-americano de artrite reumatoide em Quito, Equador que levaria à publicação da primeira guia PANLAR (*First Latin American position paper on the pharmacological treatment of rheumatoid arthritis*).

Los grupos de estudio

Hasta aquí, lo único que se ha dicho del doctor Antonio Reginato es que era chileno-estadounidense, que había sido elegido para presidir PANLAR entre 2002 y 2006, y que murió en 2004 dejando su presidencia incompleta. Claro, podrían agregarse más datos: estudió medicina en la Universidad de Chile y luego fue profesor en su alma máter. Cursó una maestría en el American Collage of Rheumatology, en Estados Unidos, país en el que también fue docente de la Universidad de Pennsylvania. Allí, en el país norteamericano, se quedó a vivir el resto de su vida: se hizo a una plaza como médico del Cooper University Health Care, en Camden, un pequeño pueblo del estado de Nueva Jersey de 70.000 habitantes, cuyo mayor atractivo turístico es la tumba de Walt Whitman, el primer poeta que registró la vida de la reciente democracia estadounidense.

A Reginato también le tocaron tiempos democráticos. Un PANLAR moderno, constituido por cuatro regiones, asomaba en los albores del siglo XXI. Las luchas por dar espacio dentro de la organización a las ligas emergentes era cosa superada, de manera que esta nueva etapa



Grupo Latinoamericano de Estudio de la AR (GLADAR). Reñaca-Chile, 2005.

Latin-American Study Group from AR (GLADAR). Reñaca-Chile, 2005.

Grupo Latino-americano de estudio do AR (GLADAR). Reñaca-Chile, 2005.

debía sostenerse sobre otros principios. Su historia de vida era la demostración de que la integración daba mejores resultados, pues Reginato fue un inmigrante que halló refugio en los Estados Unidos y una vez ahí hizo un mejor país desde dentro como reumatólogo y docente, oficios que amaba con igual intensidad y dedicación.

Lo que Reginato hizo una vez asumió la presidencia de PANLAR fue expandir una parte de su vida sobre la vida de la liga. Pensaba que el compromiso de la organización estaba estrechamente ligado al desarrollo de la reumatología como disciplina médica, y que él, desde su cargo, podía organizar a los mejores reumatólogos del continente para que generaran y compartieran conocimiento. La manera de hacerlo, pensaba él, era creando grupos de estudio.

En 2002, durante el XII Congreso de PANLAR celebrado en la isla de Aruba, Reginato

pronunció un discurso en el que resumió su paso por la organización y, lo más importante, sentó las bases para la construcción del llamado PANLAR moderno. Luego de felicitar a José Herrera, Alberto Millán y Hernando Paul Moya por la organización del congreso, calificar como excelentes el programa científico de ese año, apreciar el trabajo de su predecesor Abraham García Kutzbach y alabar la construcción de la página web de PANLAR, labor presidida por el doctor Carlo Vinicio Caballero, Reginato anunció la creación de 16 grupos de estudio:

–Estos grupos –aseguró– son una oportunidad para que los miembros de PANLAR participen activamente en la expansión académica, educativa y financiera de nuestra organización.

Era tal la determinación de Reginato que en su primer comité ejecutivo, el 25 de octubre de 2002 en Nueva Orleans, se reunió



Asistentes al Primer Congreso Panamericano de Espondiloartropatías en Cartagena, (Colombia) octubre de 2005.

Attendees to the First Pan-American Congress on spondyloarthropathies in Cartagena, Colombia, October 2005.

Participantes do Primeiro Congresso Pan-Americano de Espondiloartropatias em Cartagena, Colômbia, outubro de 2005.



Reunión del grupo de Reumatología Pediátrica en Lima, 2006.

Meeting of the Pediatric Rheumatology group in Lima (Peru) (2006).

Reunião do grupo de reumatologia pediátrica em Lima em 2006.



Reunión del grupo de Osteoartritis en Chile, 2010.

Meeting of the Osteoarthritis group in Chile (2010).

Reunião do grupo de osteoartrite no Chile 2010.



Reunión del grupo de Psoriasis en Punta Cana, 2012.

Meeting of the Psoriasis Group in Punta Cana (Dominican Republic) (2012).

Reunião Grupo de Psoríase 2012 em Punta Cana.



Reunión del grupo REAL/PANLAR para definir los estándares mínimos de atención en Artritis Reumatoide en América Latina. Bogotá, 2015.

Meeting of the REAL/PANLAR group, defining the minimum standards for rheumatoid arthritis attention in Latin-America. Bogotá (Colombia) (2015).

Reunião do grupo REAL/PANLAR para definir os Standards mínimos de atenção em artrite reumatoide na América Latina. Bogotá 2015.

con quienes serían los responsables de los grupos de estudio, para realizar un plan de trabajo para ser ejecutado durante los cuatro años de su mandato. La muerte, que desestima cualquier obra, dejó en ciernes la labor de Reginato. Sería cuestión del siguiente presidente, el doctor peruano Juan Angulo Solimano, tomar el testigo y hacerla realidad.

*

La idea de crear grupos de estudio era una respuesta a las necesidades derivadas de un PANLAR moderno y más democrático, pero también la consecuencia lógica de un mundo cuyas distancias se habían acortado dramáticamente. Lejos estaban aquellos días en que los fundadores de PANLAR cruzaban el océano durante meses hasta llegar a otro continente, o cuando las cartas tardaban semanas en llegar a su destino. Después de la Segunda Guerra Mundial, la aviación comercial diseñó modelos de aviones impulsados por motores a reacción, lo que significó una reducción en los tiempos de vuelo y, por consi-

guiente, las personas pudieron cruzar países en apenas unas horas; además, el desarrollo de los computadores y la internet como medio de comunicación hicieron posible el intercambio de mensajes y documentos en tiempo real, a la velocidad de la luz, como si el planeta entero cupiera en una casa.

Pareciera que, durante la segunda mitad del siglo XX, el mundo se empeñó en contraerse. La reumatología, en cambio, se expandió como llama viva.

*

Las ricas pero inquietantes especulaciones teóricas que hicieron Alfred Baring Garrod y Jean Martin Charcot a principios del siglo XIX, basándose exclusivamente en sus propias observaciones, desaparecieron del panorama médico durante el siglo XX, cuando la industria farmacéutica cambió la historia de la medicina con el desarrollo de medicamentos sintéticos. Si bien el primero de estos medicamentos fue comercializado por Bayer en



Reunión del Grupo Gadel en Panamá, 2016.

Lupus therapeutics guides of PANLAR, developed by the Gadel group. Work meeting, Panama (2006).

Guias terapêuticas de Lupus de PANLAR desenvolvidas pelo Grupo Gadel.
Reunião de trabalho no Panamá 2016.

1885 con el nombre de Acetofenidina, fue la Aspirina, en 1897, la que cambió la manera de tratar las enfermedades reumáticas.

Luego de la Aspirina, los reumatólogos desarrollaron combinaciones de agentes anti-inflamatorios y antiinfecciosos para modular el sistema inmunológico; dicha modulación se hizo primero de manera general, pero para finales de siglo era tan específica que la reumatología entró en lo que hoy se conoce como la Era de Platino de la especialidad.

La revolución que significó el desarrollo de la cortisona para el tratamiento de enfermedades reumáticas, a principios de la década de 1950, derivó en más y mejores tratamientos y medicamentos que hicieron de la reumatología una especialidad médica con solidez científica y metodológica. En efecto, lo que va del siglo XXI, ha habido una revolución en los tratamientos de la artritis reumatoide, así como un estudio más profundo de las variadas y complejas enfermedades reumatoideas y condiciones inmunológicas.

El avance científico de la reumatología era, precisamente, lo que Reginato tenía en mente cuando ideó los grupos de estudio. Sabía que la única manera respetable de hacer ciencia era, usando el método científico; lo que hizo PANLAR a través los grupos de estudio fue animar el desarrollo y el debate de investigaciones a la altura de las circunstancias históricas.

Este abrumador desarrollo de la reumatología, al igual que de la ciencia y la tecnología en general, generaron un enorme intercambio que información que animaban a los científicos a compartirlos a través de eventos o *journals* destacados. De ahí que cada nuevo congreso de PANLAR cobijara a más reumatólogos del continente, al igual que invitados especiales, quienes departían sobre el presente y el futuro de la disciplina. Al XIII congreso de PANLAR, celebrado en Aruba en 2002, asistieron 532 personas. La cifra, teniendo en cuenta la coyuntura política que



Grupo de Ecografía de PANLAR, 2016.

PANLAR Ultrasound Group, 2016.

Grupo PANLAR de Ultra-som, 2016.



Grupo de Capilaroscopia de PANLAR, 2016.

PANLAR Capillaroscopy Group, 2016.

Grupo PANLAR de Capilaroscopia, 2016.



Reunión de los encargados de Biobadamérica con el Presidente de la Sociedad Española de Reumatología, José Luis Andreu. Madrid, junio de 2017.

Biobadamerica staff meeting in Madrid with the president of the Spanish Society of Rheumatology, José Luis Andreu.

Reunião dos encarregados de Biobadamerica em Madri com o presidente da Sociedade Espanhola de Reumatologia José Luis Andreu.

había obligado a un repentino cambio de sede, fue importante¹.

citaban estos espacios también eran discutidas en los congresos de PANLAR.

En este congreso estuvieron Muhammad Asim Khan, John Reveille, Evelyn Hess, Jacques Brown y Donato Alarcón Segovia, invitados internacionales que demostraron con su presencia que la ciencia era ahora un asunto global. Los congresos mundiales de reumatología, al igual que los congresos organizados por la International League Against Rheumatism (ILAR), habían dejado de ser los más importantes, de manera que la atención se desplazó al congreso estadounidense organizado por la American College of Rheumatology (antes ARA, ahora ACR) y al congreso de la European League Against Rheumatism (EULAR); las conclusiones y debates que sus-

*

Según los cálculos de Reginato, dos años serían suficientes para estructurar los grupos de estudio, pero el contexto y las coyunturas de PANLAR hicieron que la tarea requiriera quince. Quizá, con la tenacidad a toda prueba del visionario Reginato, consolidar esta tarea hubiera llevado menos tiempo. Habrá quien piense que, luego su muerte, las cosas pudieron hacerse de otra manera, pero ninguna organización que pretenda ser duradera se queda pensando en lo que pudo ser.

El doctor Antonio Reginato fue sucedido en la presidencia de PANLAR por el peruano Juan Angulo Solimano. Había estudiado medicina en su país natal y luego fue médico internista en Bogotá, Medellín y Ciudad de

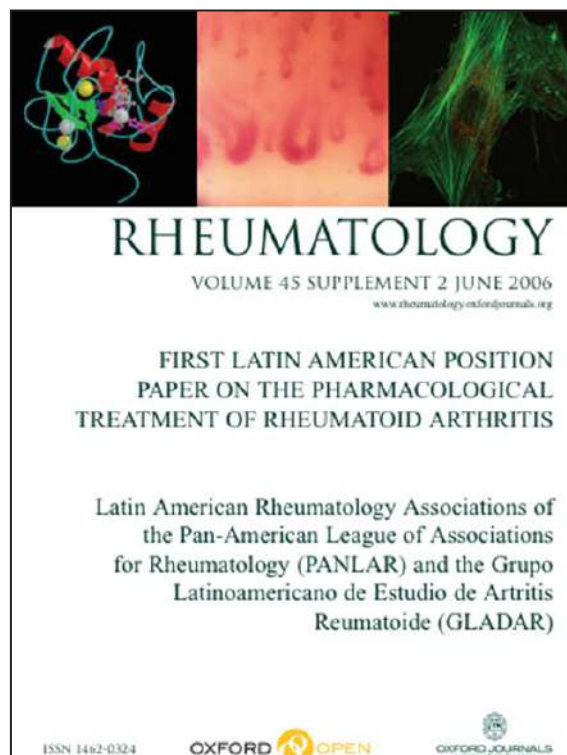
¹ En principio, el XIII congreso de PANLAR se llevaría a cabo en Caracas (Venezuela). Sin embargo, el golpe de Estado del 11 de abril de 2002 obligó a un cambio repentino de sede.

México. Regresó a su país y fue docente en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, donde también recibió en 1990 su doctorado en medicina con una tesis sobre la artritis reactiva. Cuatro años antes había ingresado a PANLAR y no tardó en identificar las coyunturas políticas y administrativas de la organización; por eso, en 1994, expresó su visión de PANLAR con aquella caricatura que difícilmente será olvidada.

Como médico y docente, Angulo se ha caracterizado por prepararse meticulosa y pacientemente, y eso mismo hizo con PANLAR. Desde 1986 ocupó varios cargos y ascendió sin prisa, consciente de que la meta muchas veces está en recorrer el camino. A veces, sin embargo, el camino y la meta se cruzan: un día, en circunstancias aciagas y sin esperarlo siquiera, el doctor Juan Angulo se convirtió en el nuevo presidente de PANLAR.

Como no era un hombre al que le gustara lidiar con el azar, Angulo se ciñó al plan elaborado por Reginato y se propuso sacarlo adelante. Pero una cosa es un plan y otra cosa es su ejecución. Pronto, Angulo descubriría que una tarea tan benéfica como es crear grupos de estudio también podría ser problemática. Algunas de sus decisiones no cayeron bien en su momento, pero nadie hoy, más de diez años después, diría que fueron incorrectas.

Al inicio de sus días como presidente, durante el XIV congreso PANLAR celebrado en Lima, Angulo tomó decisiones que no pasaron inadvertidas: se instaló el grupo de osteoartritis y se programaron 16 reuniones para la instalación de más grupos nuevos. Ambas noticias hubieran sido recibidas con mayor beneplácito de no ser porque se estableció que los nombres de todos los grupos debían llevar la sigla PANLAR al inicio, seguida de la



Portada de suplemento especial del Primer Consenso PANLAR sobre el tratamiento de la Artritis Reumatoide.

Cover of the special supplement of the First PANLAR Position Paper on the treatment of Rheumatoid Arthritis.

Portada de suplemento especial do primeiro consenso PANLAR sobre o tratamento da artrite reumatoide.

especialidad de dicho grupos. Así, nombres como PANLAR-Espondiloartropatías o PANLAR-Artritis reumatoide no cayeron bien entre la comunidad científica, en especial entre los pocos y poderosos grupos que existían antes de la idea de Reginato².

Cualquier decisión, vista en retrospectiva, tiene una claridad que jamás tuvo al momento preciso de ser tomada. De ahí que, si

² El crecimiento de los grupos de estudio llegó a ser tan acelerado que esto generó ciertas disputas internas. En respuesta a esta situación, el 5 de febrero de 2005 se firmó el llamado *Acuerdo de Barranquilla* para resolver las diferencias, en especial con el Grupo Latinoamericano de Estudio de la Artritis Reumatoide (GLADAR). El documento fue firmado por Juan Angulo, en representación de PANLAR, y por Bernardo Pons Estel, de GLADAR. Los testigos fueron Carlos Vinicio Caballero y Claudio Galarza.

La idea de crear grupos de estudio era una respuesta a las necesidades derivadas de un PANLAR moderno y más democrático, pero también la consecuencia lógica de un mundo cuyas distancias se habían acortado dramáticamente.

se quiere mirar al pasado, lo ideal es tener en cuenta los principios que sustentaron las decisiones que se tomaron. Angulo, con un plan trazado por Reginato, no olvidó que es la fraternidad y el amor por la ciencia lo que dio vida en un principio a PANLAR.

A pesar de todos los inconvenientes iniciales, hoy PANLAR cuenta con grupos de estudio, entendidos como “secciones científicas, de participación voluntaria, cuya finalidad es profundizar en la investigación, asistencia y docencia de los distintos campos de la reu-

matología”. Reginato y Angulo, uno como arquitecto y otro como ingeniero, sentaron las bases para el desarrollo de una de las respuestas más efectivas que ha dado PANLAR en materia de desarrollo y divulgación científica. Los presidentes siguientes supieron proteger este legado que hoy día cobija a centenares de reumatólogos interesados en hacer un aporte a la organización desde la academia. Todos juntos hicieron lo que pudieron –parafraseando un viejo proverbio– para que después llegaran otros a hacer cosas mejores.

Tabla 1. Primeros grupos de estudio y sus encargados (año 2002)

Artritis Reumatoide	Marie Loreto Massardo	Chile
Artritis infecciosas	Alberto Berman	Argentina
Información Médica	Francisco Ballesteros	Chile
Osteoartritis	Sergio Jiménez	USA
Artroscopia	Gil Reyes Llerena, MD	Cuba
Fibromialgia	Daniel Feldman, MD:	Brasil
Imágenes	Carlos Pineda	México
Vasculitis	Antonio Iglesias	Colombia
Tejidos blandos y terapia física	Jamal Natur	USA
Lupus	Mary Carmen Amigo /Emilia Sato	México/Brasil
Práctica reumatológica	Oscar Gluck	USA
Espondiloartropatías	Rafael Valle Oñate	Colombia

Tabla 2. Principales publicaciones de los grupos de estudio

Grupo de estudio	Título	Publicación	Año
Artritis reumatoide	First Latin American position paper on the pharmacological treatment of rheumatoid arthritis	<i>Rheumatology</i>	2006
	Management of patients with rheumatoid arthritis in Latin America: a consensus position paper from Pan-American League of Associations of Rheumatology and Grupo Latino Americano De Estudio De Artritis Reumatoide	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>	2009
	Challenges and opportunities for diagnosis and treatment of rheumatoid arthritis in Latin America	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>	2015
	Rheumatoid arthritis in Latin America. Important challenges to be solved	<i>Clinical Rheumatology</i>	2015
	Burden of illness of rheumatoid arthritis in Latin America: a regional perspective	<i>Clinical Rheumatology</i>	2015
	Help-seeking trajectory in patients with rheumatoid arthritis	<i>Clinical Rheumatology</i>	2015
	Rheumatoid arthritis in Latin America: the importance of an early diagnosis	<i>Clinical Rheumatology</i>	2015
	Education for patients with rheumatoid arthritis in Latin America and the Caribbean	<i>Clinical Rheumatology</i>	2015
	Proper management of rheumatoid arthritis in Latin America. What the guidelines say?	<i>Clinical Rheumatology</i>	2015
	Access to an optimal treatment. Current situation	<i>Clinical Rheumatology</i>	2015
	Rheumatoid arthritis in Latin America: challenges and solutions to improve its diagnosis and treatment training for medical professionals	<i>Clinical Rheumatology</i>	2015
	From the model of integral attention to the creation of centers of excellence in rheumatoid arthritis	<i>Clinical Rheumatology</i>	2015

(Continúa...)

Grupo de estudio	Título	Publicación	Año
Artritis reumatoide	Challenges faced in Latin America for the implementation of an ideal health-care model for rheumatoid arthritis patients: are we ready?	<i>Clinical Rheumatology</i>	2015
	REAL-PANLAR project for the implementation and accreditation of centers of excellence in rheumatoid arthritis throughout Latin America: a consensus position paper from REAL-PANLAR group on improvement of rheumatoid arthritis care in Latin America establishing centers of excellence	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>	2015
	Characteristics of patients with early-onset arthritis in Latin America: description of the REPANARC cohort	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>	2015
	Educational website incorporating rheumatoid arthritis patient needs for Latin American and Caribbean countries	<i>Clinical Rheumatology</i>	2017
Osteoartritis	Osteoarthritis in Latin America: study of demographic and clinical characteristics in 3.040 patients	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>	2015
	PANLAR consensus recommendations for the management in osteoarthritis of hand, hip, and knee	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>	2016
Ecografía musculoesquelética	Pan-American League of Associations for Rheumatology (PANLAR) recommendations and guidelines for musculoskeletal ultrasound training in the Americas for rheumatologists	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>	2010
Lupus eritematoso	Therapeutic guidelines for Latin American lupus patients: methodology	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>	2018
Pediatría	Manual práctico de reumatología pediátrica	<i>Editorial Nobuko</i>	2006

Hechos destacados

- *Los grupos de estudio han aportado publicaciones relevantes realizadas colectivamente en el nombre de PANLAR, como los consensos de artritis reumatoide, osteoartritis, las guías terapéuticas de lupus, las recomendaciones para el uso de ultrasonido musculoesquelético en América Latina y un Manual de Pediatría, entre otras publicaciones.*

- *Desde 2016 se realizan convocatorias periódicas para actualizar la información de los grupos de estudio. Además, se aprobó por el Consejo Directivo un reglamento para su creación y desempeño. El funcionamiento es supervisado por el Subcomité de Grupos de Estudio dependiente del permanente Comité de Educación y Ciencia.*
- *El reglamento de los grupos de estudio establece que estos no son independientes de PANLAR, sino que se ajustan a sus decisiones y lineamientos.*



Durante los últimos cinco periodos presidenciales se han desarrollado reuniones para la reforma de estatutos de PANLAR, que han derivado en lo que se denomina El Nuevo Panlar. En la foto los presidentes de esos periodos (Ximenes, Pineda, Caballero, Espinoza, Reveille).

Several meetings have been held during the last five presidential terms towards the reform of PANLARs bylaws and the establishment of the new PANLAR. The presidents of PANLAR during the last 5 terms are featured here (Ximénes, Pineda, Caballero, Espinoza, Reveille).

Durante os últimos 5 períodos presidenciais se levam progressivamente reuniões que conduzem a reformas de estatutos em PANLAR e que derivam no que se há denominado a Nova Panlar. Na foto os presidentes desses períodos (Ximenes, Pineda, Caballero, Espinoza, Reveille).

El nuevo PANLAR

En 1939, cuando Aníbal Ruiz Moreno y Fernando Herrera Ramos concluyeron que la única manera de hacer fuerte a la reumatología en América era uniendo al continente, la respuesta llegó en 1942 con la creación de PANLAR; en 1992, cuando Juan Angulo, Antonio Iglesias y Rafael Valle plantearon la necesidad de dar más participación a los países emergentes, PANLAR se organizó al año siguiente en cuatro zonas geográficas que otorgaran poder a todos sus miembros; y en 2002, cuando Antonio Reginato previó la necesidad de que PANLAR dialogará con los nuevos avances científicos, se idearon grupos de estudio para fortalecer la investigación.

A estas alturas de la historia podemos decir que si PANLAR aún existe es porque ningún problema ha sido superior al axioma irreductible de la fraternidad de sus miembros. El funcionamiento de la organización es un espejo sus logros, de manera que cada propuesta hecha y cada decisión tomada trae soluciones que, por ser novedosas, generan nuevos debates.

El proceso para pasar de un PANLAR hecho para algunos a un PANLAR de todos fue una de las necesidades que emergieron con el siglo XXI, lo cual requirió los esfuerzos de los últimos cinco presidentes: el peruano-estadounidense Luis Espinoza (2008-2010), el brasileño Antonio Ximenes (2010-2012), el estadounidense John Reveille (2012-2014), el mexicano Carlos Pineda (2014-2016) y el colombiano Carlo Vinicio Caballero (2016-2018), quien es el actual presidente.

El espíritu de los fundadores de PANLAR está recogido en los estatutos de la organización, es decir, en la carta de navegación de este enorme y ya legendario barco en el que navegamos. En 1942, los padres fundadores redactaron unos estatutos que fueron aprobados por el presidente Ralph Pemberton siete años después; en ese entonces, Pem-

berton elogió la labor de Aníbal Ruiz Moreno y Fernando Herrera Ramos, los arquitectos de los enunciados rectores de PANLAR.

Desde entonces ha habido 17 presidentes, se adhirieron nuevas ligas nacionales, hubo un proceso de distribución del poder a través de cuatro zonas geográficas, se crearon grupos de estudio; todo esto bajo unos estatutos que cada año se hacían más viejos, con más de medio siglo de vigencia. Los estatutos contrastaban con una institución que se iba haciendo cada día más grande e integradora.

*

El pilar sobre el que se apoyaron los primeros estatutos fue la identidad. Mientras redactaban el documento, Aníbal Ruiz Moreno y Fernando Herrera Ramos no tenían la certeza



Reunión de aprobación de la Reforma de Estatutos. San Diego California, 2013.

Charter reform approval meeting. San Diego, California, 2013.

Reunião de aprovação da reforma de estatutos. San Diego Califórnia em 2013.



Rosa Sheen. Secretaria Ejecutiva, 2006-2016.

Rose Sheen. Executive Secretary (2006 – 2016).

Rosa Sheen secretária executiva 2006-2016.



Nuevo logo e imagen de PANLAR durante el primer Curso de revisión PANLAR.

New image and logo during the First PANLAR Review Course.

Nova imagem e logotipo durante o primeiro Curso de Revisão PANLAR.



Imagen renovada de los Eventos PANLAR. Barranquilla, abril de 2015.

Renewed image of PANLAR events.

Imagem renovada de eventos PANLAR.

Los estatutos de PANLAR contemplan dos objetivos: promover el estudio y la investigación de las enfermedades reumáticas para su prevención, tratamiento y rehabilitación en beneficio de los pacientes, y estimular el desarrollo de la reumatología en las Américas

de que PANLAR sería una realidad, de manera que buscaron fortalecer la existencia de la organización y, si se quiere, su personalidad: los dos doctores definieron el nombre, los objetivos, el domicilio, los idiomas oficiales y –algo muy importante– la figura del presidente.

Durante décadas, PANLAR se caracterizó por tener un presidente titular fuerte que tomaba prácticamente todas las decisiones de la organización. Junto al presidente electo, dos vicepresidentes, un secretario, tres vicesecretarios y un tesorero, formaban la llamada Junta Directiva, el órgano más importante. Ciertamente, existían tres organismos internos más: un Consejo formado por seis titulares y seis suplentes nominados por las asociaciones afiliadas, un Comité Ejecutivo liderado por el presidente saliente, y una Asamblea General que contenía al Comité Ejecutivo y a los miembros de cada sociedad nacional, pero en la práctica era el presidente quien lideraba durante cuatro años, tanto así

que la sede de PANLAR era su lugar de residencia.

Como todo lo que ha ocurrido en PANLAR, la creación de una figura presidencial tan fuerte es la respuesta a las contingencias históricas de aquel entonces. La década de 1940 fue muy hostil para los habitantes de Europa y América, en especial la parte norte: la guerra que había azotado a buena parte de mundo y obligó a Estados y organizaciones a depositar su confianza en líderes fuertes para tomar decisiones trascendentes.

Los años venideros trajeron consigo más democracia para el mundo y para PANLAR. Por definición, la democracia es una forma de gobierno en el que el poder es ejercido por sus ciudadanos, de manera que cuanto más democrático sea un sistema, más trabajo conjunto requiere. De ahí la importancia de reformar los estatutos: porque los tiempos cambian y con ello cambian y se adaptan las organizaciones.

La primera de estas reformas se aprobó durante el XI Congreso PANLAR de Recife, en 1994, 52 años después de la proclamación de los estatutos originales. El presidente, Hugo Jasin, aprobó cambios importantes.

El primero de esos cambios tiene que ver con el artículo 7. Anteriormente, se mencionaba la existencia de tres regiones, pero sin mayor detalle; en la reforma se incluyó expresamente a las cuatro regiones que conforman PANLAR: Norte, Central, Bolivariana y Sur. Además, ahora habría dos vicepresidentes y dos vicesecretarios por cada región, en vez de los seis consejeros titulares y seis suplentes que formaban el poderoso *The Council*³.

Esta primera reforma a los estatutos significó una modernización de PANLAR cuyo objetivo principal era adaptar la forma de representación a los nuevos tiempos de las cuatro regiones. Ciertamente, las reformas fueron productivas durante los primeros, pero el tiempo –que es implacable– y el crecimiento de PANLAR –que es inevitable– dejaron en evidencia la necesidad de realizar otros ajustes aún más profundos.

Los años venideros trajeron cambios igual de importantes. El periodo presidencial pasó de cuatro a dos años, adaptándose a un PANLAR que crecía con los grupos de estudio, y en el que sus miembros se reunían con mayor frecuencia en cualquier lugar de América. El cambio en el periodo presidencial iniciaría en 2006 con el peruano Juan Angulo; sin embargo, la muerte de Reginato 2 años antes de finalizar su mandato llevó a Angulo a ser presidente durante cuatro años completos,

³ De acuerdo con el artículo 7 de los estatutos anteriores, los 12 consiliarios tenían como función organizar los comités permanentes (*Standing Committees*): Educación, Epidemiología, Investigación clínica, Servicios sociales y Pediatría.

de 2004 a 2008. Técnicamente, el primer presidente en ejercer un mandato de dos años fue el peruano-estadounidense Luis Espinoza (2008-2010).

Gracias al desarrollo social, tecnológico y de infraestructura de la mayoría de los países miembros, fue posible realizar el Congreso PANLAR en casi cualquier lugar: entre 2002 y 2016 se realizaron congresos por primera vez en Aruba (2002), Perú (2006), Guatemala (2008), República Dominicana (2012) y Panamá (2016).

Así las cosas, podría decirse que los estatutos originales sirvieron para sostener el PANLAR fundacional y luego el PANLAR en expansión; posteriormente, la reforma de Recife fue necesaria para incluir a las cuatro regiones y entrar en sintonía con los tiempos modernos. Aun así, seguían surgiendo discusiones, propuestas e ideas en torno a la organización, las cuales requerían de la participación activa de sus miembros.

Había tanto por hacer que el presidente brasileño Antonio Ximenes dijo en una ocasión que PANLAR tenía mucho trabajo y pocos trabajadores. La frase, tan divertida como aguda, hizo carrera en la organización y aún es recordada con frecuencia en eventos y salones de hoteles. Y es tan mentada porque, entre chiste y chanza, encerraba una pregunta fundamental para el crecimiento de PANLAR en años venideros: ¿Cómo hacer para que participen todos sus miembros? La respuesta, nunca hubo duda, estuvo siempre en el corazón mismo de PANLAR: en sus estatutos y en la imperiosa necesidad de reformarlos con prudencia para afrontar el futuro.

Transcurridos más de 16 años desde las reformas de Recife, lo que se necesitaba ya no



Nuevo símbolo de PANLAR y su significado.

New symbol and its meaning.

Novo símbolo e seu significado.

era otra reforma sino unos nuevos estatutos para orientar un nuevo PANLAR.

*

La aprobación de los nuevos estatutos tuvo lugar en San Diego, al sur del estado de California. Es una ciudad con profundas raíces latinas, que alguna vez hizo parte de México y que queda apenas a 24 kilómetros de Tijuana. Es un cruce fronterizo en el que conviven el español y el inglés, el latino y el estadounidense, el del sur y el del norte. San Diego ha vivido una historia muy compleja, construida por diversos grupos humanos de varias partes del mundo, lo que la ha llevado a ser una de las ciudades más grandes de Estados Unidos.

Ahí, el sábado 26 de octubre de 2013, la Asamblea General de PANLAR aprobó los nuevos estatutos: un documento dividido en 12 secciones que condensaba el espíritu de lo tradicional y lo moderno, para procurar

adaptarse a un futuro que es ahora. Como en PANLAR las decisiones han sido siempre sopesadas con rigor, la aprobación de los nuevos estatutos tuvo su propio proceso que inició un año antes.

En noviembre de 2012, la organización recibió los resultados de un análisis estratégico, pedido expresamente por el presidente John Reveille. Dicho análisis resumía los aspectos favorables y desfavorables de PANLAR, sus fortalezas y debilidades internas, y sus oportunidades y amenazas externas. Se trató de un completo trabajo que destacó, entre otras cosas, su número de miembros, la rica historia de la organización, su poca burocracia, contar con 21 sociedades y tener grupos de estudio; el trabajo también evidenció la falta de participación de algunas sociedades, la falta de comunicación, la ausencia de una historia escrita, la inexistencia de una sede central fuerte, la inestabilidad política de algunos países miembros y el riesgo legal que implicaba no tener estatus legal.

Tabla 3. Grupos de trabajo formados para el análisis estratégico de noviembre de 2012

Grupos de trabajo	Miembros
Gobernabilidad y estatutos	Joan Von Feldt, presidente Enrique Soriano Walter Camacho Antonio Carlos Ximenes Luis Espinoza
Comunicación, mercadeo y recaudación de fondos	Carlo Vínicio Caballero, presidente Abraham García Kutzbach Michel Zimmer Rafael Valle Oñate
Programas y servicios	John Reveille, presidente Roberto Muñoz Fernando Neubarth Ángel Achurra Rosa Sheen
Grupos de estudio	Carlos Pineda, presidente Graciela Alarcón Lucio Ventura Juan Angulo Solimano Gloria Vásquez Duque

Lejos de ser una crítica, PANLAR asumió estos detalles como oportunidades para seguir creciendo. Ahora, la necesidad era ajustar la estructura y las funciones de la organización de acuerdo con las demandas de los países que la conforman, por lo que se realizaron reuniones estratégicas durante un tiempo hasta que, por fin, derivaron en los nuevos estatutos. De cierta manera, el presidente Antonio Ximenes ya lo había advertido en 2010: “La necesidad más urgente de PANLAR es su estructuración organizacional, algo que ayudará significativamente para dejar de ser una sociedad virtual y convertirnos en una real”.

En los nuevos estatutos de PANLAR destacan tres cosas. La primera es que luego de más de 60 años, la sede dejaría de ser el domi-

cilio del presidente: ahora tendría un lugar fijo, en Atlanta, en el mismo edificio de la sede del American College of Rheumatology (ACR), fortaleciendo así una hermandad que se gestó en 1942, y que fue nutrida por muchos presidentes estadounidenses y posteriormente latino-estadounidenses que hicieron parte de PANLAR. Si bien hubo reuniones previas sobre cuál debería ser el mejor lugar para la nueva sede, el hecho de la vecindad con la ACR, además de quedar en un país política y económicamente estable como Estados Unidos, inclinaron la balanza a favor de la capital de Georgia.

El segundo aspecto importante tiene que ver con la constitución legal de PANLAR: en los estatutos originales figuraba como una orga-

nización científica de tipo comunitario, como en efecto lo es. Sin embargo, al tener una sede en un país en concreto, es necesario adaptarse a sus normas jurídicas y fiscales. Así, PANLAR pasó a ser una entidad sin ánimo de lucro (*non profit*), dentro de la forma 501C3, con todos los derechos y deberes tributarios asociados a esta figura. La forma 501C3, de carácter permanente, permite solicitar exenciones contributivas al Departamento del Tesoro de Estados Unidos, siempre y cuando se cumplan ciertos requisitos entre los que está un informe anual, llamado forma 990, que garantiza que la misión y objetivos de la organización no han cambiado de manera significativa. La inclusión de PANLAR bajo esta figura se logró gracias al aporte de la doctora estadounidense Joan Von Feldt, entonces tesorera de la organización y, pos-

teriormente, presidente del American College of Rheumatology. Su trabajo y su tenacidad fueron intensas y excepcionales para cumplir este objetivo.

El tercer aspecto fue académico: se actualizó la misión. Ahora, los estatutos de PANLAR contemplan dos objetivos: estimular y promover el estudio y la investigación de las enfermedades reumáticas para su prevención, tratamiento y rehabilitación en beneficio de los pacientes con enfermedad reumática en el continente americano, y estimular y continuar el desarrollo de la reumatología en las Américas.

Además, se nombraron dos delegados por cada una de las regiones, antaño los antiguos vicepresidentes y vicesecretarios; un repre-



Reunión del consejo directivo durante la presidencia de Carlos Pineda, Panamá 2016. Los estatutos y cambios del Nuevo PANLAR quedaron en plena vigencia y la organización obtuvo el status 501C3 de los Estados Unidos.

Meeting of the PANLAR Board of Directors in Panama in 2016, during the presidency of Carlos Pineda. The new PANLAR charter was fully implemented and the organization incorporated in the United States under status 501 c3.

Conselho diretivo de PANLAR durante a presidência de Carlos Pineda reunido no Panamá 2016. Os estatutos e mudanças 01 c3 nos Estados Unidos.

sentante *at large* del Grupo de Reumatología Pediátrica y se incluyeron los comités –ahora permanentes– en los estatutos, los cuales siempre habían hecho parte de la organización, pero como parte de las funciones de *The Council*. Anteriormente eran cuatro: a) Educación, b) Investigación clínica y Epidemiología, c) Servicios sociales y d) Pediatría; los nuevos estatutos también contarían con cuatro comités, permanentes y en consonancia con los tiempos modernos con el propósito de cumplir la exigente figura del 501 C3: a) Gobierno, b) Educación y ciencia, que incluía los grupos de estudio, c) Comunicaciones y d) Finanzas.

El paso de los anteriores a los nuevos estatutos está atravesado por la presencia de quien fuera considerada la memoria histórica de PANLAR: la licenciada peruana Rosa Sheen. Ingresó a la organización de la mano del presidente Juan Angulo, con quien trabajó exitosamente en la organización del congreso de Lima, en 2006. Antes de su llegada, PANLAR prácticamente no había tenido personal auxiliar administrativo alguno.

Cuando Rosa ingresó, la estructura organizacional de PANLAR estaba en crecimiento y había una necesidad de actualizarla. Su contrato fue pactado verbalmente, sin funciones definidas: podría decirse que Rosa hacía lo que había que hacer. Dentro de la organización se desempeñó, con alguna pequeña interrupción, por casi una década como secretaria ejecutiva, encargándose de llevar con rigor las actas, redactar comunicados y asistir al presidente. Este trabajo, unido al empeño con el que lo hacía, le dio un agudo conocimiento sobre la estructura y el funcionamiento de PANLAR que pocos tenían.

Pronto, los presidentes a los que asistió comenzaron a destacar su honestidad, eficiencia, profesionalismo, inteligencia y, sobre todo su compromiso y afecto por PANLAR. Era tal el magnetismo que ejercía desde su cargo que era considerada indispensable, pero la sobrecarga laboral empezaba a ser evidente.

A principios de 2016, el presidente electo Carlo Vinicio Caballero fijó como una de sus metas mejorar la infraestructura administrativa. Se trataba de un proceso necesario para la modernización de PANLAR, en consonancia con la idea de que más trabajadores se vincularan a una organización en la que nunca ha faltado el trabajo. También había organizado exitosamente en Barranquilla el Primer Curso de Revisión PANLAR, donde lanzó públicamente la nueva imagen de la organización: logo, página web renovada, y la realización de un evento académico anual. Como había participado y revisado los planes estratégicos de los últimos años, Caballero intuía que este paso era inaplazable: mejor llevarlo a cabo temprano y no tarde.

Dentro de esta reestructuración, y estando próximo a asumir el cargo, Caballero exhortó a Rosa Sheen a elaborar una propuesta formal de sus funciones. Luego de varias semanas de discusiones y acuerdos entre Caballero, Sheen y el entonces presidente, el doctor Carlos Pineda, se abrió un concurso para escoger a una nueva persona para la Secretaría Ejecutiva. Sheen decidió no presentarse para dicho concurso, con lo cual finalizó su vínculo con PANLAR, dejando tras ella una estela de dedicación y servicio que la convirtieron en un baluarte de la organización, cuya historia no se entiende sin su silenciosa y diligente

presencia, pero con un presente que requería ahora de muchas manos diligentes.

Poco después de terminar la reunión de los nuevos estatutos y aprobar la figura jurídica que determinaría el futuro inmediato de PANLAR, Caballero publicaría un documento en su *blog* utilizando el término de “Nuevo PANLAR”, que entre varios de los asistentes venían utilizando. Lo hizo en un breve pero acucioso escrito en el que explica que los actuales retos de la organización ya no eran solo fortalecer la unión, hacer investigación o darle poder a las regiones sino que, en el futuro cercano, había que buscar el desarrollo integral de la reumatología panamericana a través de la inclusión activa de los pacientes en PANLAR.

Luego, el presidente mexicano Carlos Pineda Villaseñor hizo oficial la idea en un editorial acerca de este Nuevo PANLAR que expresaba los profundos cambios y el anhelo de em-

prender nuevas acciones para el crecimiento y desarrollo de una organización que, en últimas, busca conocer las realidades panamericanas y trabaja para resolverlas. Así, se cerró un periodo de grandes cambios para la organización. Se requirió del esfuerzo y los aportes de las últimas presidencias y de los miembros de sus diferentes consejos directivos para el diseño, implementación y ajustes necesarios.

Desde 1942, PANLAR sabe que su espíritu fraterno se basa en dar alivio a las enfermedades reumáticas, y nada de eso ha cambiado ni cambiará. Hoy no se trata de qué nos convoca, sino de la manera ideal en que debe llevarse a cabo. Fue un médico austriaco, Viktor Frankl, quien dijo alguna vez que aquel que tiene un porqué para vivir, encontrará fácilmente el cómo. PANLAR, luego de 75 años de luchas, logros cumplidos y nuevos retos, comprende muy bien los alcances de esta premisa.

El espíritu de los fundadores de PANLAR está recogido en los estatutos de la organización, es decir, en la carta de navegación de este enorme y ya legendario barco en el que navegamos.

Hechos destacados

- *PANLAR obtuvo su estatus de organización sin ánimo de lucro (501 C3) de acuerdo con las leyes estadounidenses y estableció su sede permanente en Atlanta (Georgia).*
- *Se aprobó una reforma a los estatutos que incluyó cuatro comités: Comité Permanente de Gobierno, el Comité de Educación y ciencia, el Comité de Comunicaciones y el de Finanzas, cada uno con funciones propias.*
- *Se diseñó y organizó el Nuevo Panlar, que incluyó las mencionadas reformas a los estatutos, el rediseño del logo y se dio el inicio a los eventos anuales con el Primer Curso de Revisión PANLAR en Reumatología.*



Foto oficial del Taller de Planeación Prospectiva de PANLAR iniciando el periodo 2016-2018 que condujo a la elaboración del Plan de Desarrollo 2016-2022.

Official photo of the PANLAR 2016-2018 Prospective Planning Workshop, towards a new Development Plan for 2016-2022.

Foto oficial da oficina de planeação prospectiva de PANLAR iniciando período 2016-2018 que conduziu à elaboração de um plano de desenvolvimento para a organização do ano 2016 a 2022.

PANLAR somos todos

Cuando el doctor Donato Alarcón Segovia entraba al aula de clases, los estudiantes se detenían a verlo. Era uno de los más grandes investigadores clínicos de México, pero la admiración y el interés que despertaba en sus alumnos no se debía nada más a eso: Donato Alarcón era un hombre libre. Médico de formación, especialista en medicina interna y reumatología en la Escuela de Medicina de la Clínica Mayo y maestro en ciencias de la Universidad de Minnesota, Alarcón combinaba su poderoso ojo de investigador con un verbo fácil de encantador de serpientes. Le apasionaban los chocolates, el vino y las pinturas de Paul Klee de la misma manera en que se desvivía por el estudio de las enfermedades reumáticas, a las que le había dedicado más de media vida. Parecía saberlo todo sobre cualquier cosa, y cada cosa que sabía parecía amarla.

Entre sus estudiantes había algunos que admiraban su riguroso conocimiento de la reumatología; otros preferían escuchar absortos sus historias de viajes, arte y literatura. Era frecuente que sus clases estuvieran abarrotadas de estudiantes nacionales y extranjeros que luego, al salir, discutían sobre cuál de las dos facetas del doctor Alarcón era la más fascinante.

Entre aquellos estudiantes había uno que no veía en el doctor Alarcón ninguna dualidad o fuerzas en conflicto. Al contrario: le parecía que ese hombre era alguien honestamente integral.

*

El estudiante en cuestión estaba cursando una especialización en reumatología en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición. Sus padres, antes de hacerse médico, le habían advertido que hacerse ciudadano solo tenía sentido si era para ser ciudadano del mundo. Por eso viajó a México y luego ingresó a Nutrición con el Dr. Alarcón, a formarse con el mundo. Tardó cinco años en hacerlo.

En 1992, al terminar los estudios, regresó a casa. Su ciudad natal era una mediana población caribeña cercada de un lado por un río ancho y gris, y del otro por un mar de olas espumosas y temperamento fuerte. García Márquez hacía dicho de ella que no se parecía a ninguna “sobre todo de diciembre a marzo, cuando los alisios del norte compenaban los días infernales con unos ventarrones nocturnos que se arremolinaban en los patios de las casas y se llevaban a las gallinas por los aires”. Al personaje de esta historia la ciudad se le antojaba aislada, y el hecho de que no se pareciera a ninguna, con sus calores y sus brisas, no le hacía mucha gracia. Cuando pensaba que allí jamás podría ser un ciudadano del mundo, apareció como por ensalmo la respuesta: internet.



Nuevo equipo de trabajo para apoyar el trabajo de PANLAR.

New work team. Changes supporting PANLARs activity.

Nova equipe de trabalho. Mudanças para apoiar o trabalho de PANLAR.



Firma del contrato con Kenes Group. Reunión de Planeación prospectiva, Bogotá, septiembre de 2017.

Entering the agreement with the Kenes Group.

Assinatura do contrato com Kenes Group.

Internet era la solución del futuro para hacer parte del mundo desde cualquier lugar. Mientras más se aficionaba a este nuevo medio de comunicación y a la manera de usarlo para la salud, más pensaba en el doctor Alarcón y su amor por todas las formas de conocimiento. ¿Cómo usar todo este saber en favor de la reumatología?, pensaba con insistencia. El joven doctor no tardaría en responder este interrogante.

*

Los amigos del doctor no entendían cómo alguien que había tardado siete años en terminar medicina, cinco en una especialización en medicina interna y reumatología y varios más estudiando gerencia en salud y ultrasonido, quería hacer un doctorado en comunicación. Sabían de sobra que él es un hombre locuaz e incansable, de esos que no renuncia nunca a dar a entender alguna idea por más extraña o arriesgada que pueda parecer; aun

así, meterse a hacer un doctorado en comunicación parecía descabellado.

Para él significaba la oportunidad de profesionalizar lo que durante tantos años había sido una pasión de esa tan intensa que más de una vez lo desveló, pero la respuesta venía por otro lado y esta vez sí la tenía. En 2001, siendo presidente de la Asociación Colombiana de Reumatología, se le encomendó la tarea de ir a la asamblea de la Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatología. “Prepárate, son larguísimas y aburridas, empiezan a las 8 de la mañana y terminan a las 4 de la tarde”, le advirtió con sorna un colega.

Además de la asamblea, como representante de su sociedad pretendía conseguir fondos para publicar un libro sobre lupus, escrito por el doctor Antonio Iglesias. PANLAR le ofreció tan poco dinero para el proyecto que se negó a aceptarlo, pero conocer la organización no fue aburrido sino revelador: la organización significó para él una epifanía. Entre tantos

médicos americanos se sintió nuevamente ciudadano del mundo e intuyó, primero levemente y luego con intensidad, que en ese lugar sería posible conciliar sus dos profesiones, aún sin saberlo, sus dos vocaciones. La reumatología y la comunicación por fin tendrían sentido juntas.

Fue tal la determinación que en esa misma ocasión logró ingresar a hacer parte del Comité Ejecutivo en calidad de vicesecretario y luego de vicepresidente regional. Participó en los congresos panamericanos desde Aruba en el 2002, y de ahí en adelante no ha faltado a ninguna de estas citas. Se motivó entonces con los cambios planteados por Reginato. En 2012 fue nombrado secretario general, dos años después presidente electo y finalmente, en 2016 llegó a ser el vigésimo segundo presidente de PANLAR y el primer colombiano en ocupar el cargo.

*

El nombre del presidente de PANLAR, aquel que joven médico que comprendió la urgencia de comunicar con claridad la reumatología para el mundo, es Carlo Vinicio Caballero Uribe. Hizo de su historia de vida –que en este capítulo es apenas un esbozo– una sola con la organización a la que le ha dedicado más de 15 años lo que le dio la suficiente experiencia para diseñar un plan de gobierno de acuerdo con tres pilares: mejorar la infraestructura administrativa, de las comunicaciones y el *networking*, es decir, la red de contactos y relaciones que forman PANLAR, y la manera en que se saca provecho de esta red. Sobre estos tres pilares se construye el PANLAR Somos Todos.

Antes de la modificación de los estatutos, las reuniones de planeación estratégica

eran aquel asunto largo y aburrido le había pintado un colega. Pero ahora, mejor organizados, el Nuevo PANLAR, ¿cómo se podría variar esto, aprovechar mejor el tiempo? El presidente Caballero sabía que la respuesta no estaba en su plan de gobierno, no porque fuera insuficiente, sino porque la respuesta estaba más del lado del barco que de los tripulantes: ¿hacia dónde dirigir ese barco? Así las cosas, una reunión de planeación estratégica debía ser un barco más grande para incluir a un tripulante nuevo: los pacientes, las personas directamente afectadas por las enfermedades reumáticas. La razón de ser de PANLAR.

Para que estas nuevas reuniones fueran más amenas, y sobre todo productivas, su estructura cambió. Había que mirar al futuro de forma prospectiva, esto es, usando herramientas científicas para identificar los escenarios futuros a los que podría enfrentarse la organización. Estas actividades unirían los esfuerzos de dos periodos presidenciales: el doctor Caballero y el doctor Enrique Soriano, actualmente presidente electo. Ambos acordaron sacar adelante un plan sostenido en el tiempo.

En esta reunión estuvieron presentes, como otras veces, los miembros del Comité Ejecutivo y del Consejo Directivo, pero esta vez también había miembros de los grupos de estudio, de las asociaciones nacionales, los comités científicos organizados para realizar los próximos eventos, la nueva generación de reumatólogos, el nuevo soporte administrativo y jurídico y, por primera vez, una representante de los pacientes: Cecilia Rodríguez, una paciente excepcional que había asistido al primer curso PANLAR en Barranquilla, donde realizó una conferencia en la que recordó con entusiasmo el origen de la organización: la lucha contra el reumatismo.

Tabla 4. Asistentes al Taller de Planeación Prospectiva

Carlo Vinicio Caballero, Colombia, Presidente.
Enrique Soriano, Argentina, Presidente electo.

Carlos Pineda, México, Expresidente.
John Reveille, USA, Expresidente.
Carlos Lozada, USA, Secretario General.
Cinthya Uzcátegui, Panamá/Venezuela, Secretaria ejecutiva.
Miguel Albanese, Uruguay, Tesorero.
Néstor Diazgranados, Colombia, Facilitador del Plan de Desarrollo.

Antonio Cachafeiro, Panamá, Delegado de la Zona Central y Caribe.
Gloria Vásquez, Colombia, Delegada de la Zona Bolivariana.
Maritza Quintero, Venezuela, Delegada de la Zona Bolivariana.
Bernardo Pons Estel, Argentina, Delegado de la Zona Cono Sur.

Marwin Gutiérrez, Bolivia, Grupo de Estudio de Ultrasonido.
Graciela Espada, Argentina, Grupo de Estudio de Pediatría.

Mark Andrejeski, USA, Secretario Ejecutivo de la American College of Rheumatology. Experto en legislación 501 C3.
Carlos Toro, Colombia, Presidente de la Asociación Colombiana de Reumatología y representante de reumatólogos menores de 40 años.
Marisol Ortega, Costa Rica, Delegada de la Asociación Costarricense de Reumatología, organizadora del Curso regional PANLAR-ACCAR.
Luis Vidal, Perú, Presidente de la Sociedad Peruana de Reumatología, organizadora del II Curso de Revisión PANLAR.

Mario Cardiel, México, Comité Científico del XX Congreso PANLAR.
Rafael Valle, Proyecto Especialidades afines.
Rafael Valle Jr., Colombia, Proyecto de Enfermería.
Cecilia Rodríguez, Chile, paciente.

Javier Montilla, Panamá/Venezuela, CEO de Congreso Venezuela C. A.
Dan Rivlin, Israel, CEO de Kenes Group.
Paola Piza, Colombia, Secretaria Técnica de Kenes Group.

Julio Guzmán, Colombia, Asesor Jurídico.

Antes de iniciar la reunión se realizó una actividad de integración. El moderador pidió a los asistentes que escogieran una palabra que los representara, la escribieran en una pequeña hoja y la pegaran en su pecho, al lado del corazón. Caballero, rápidamente, escribió *hacedor*. “Me gusta hacer que las cosas sucedan”, justificó. Soriano escogió *trabajador*. Juntas, estas dos ideas representan el espíritu del PANLAR del siglo XXI: para que algo ocurra se requiere el trabajo de cada uno de los miembros de un equipo; se requiere la fuerza, la inteligencia, el esfuerzo y cada una de las cualidades que caracterizan a los miembros de esta organización. La única manera de cumplir las metas es siendo una unidad desde la diversidad. Es justamente eso lo que significa PANLAR Somos Todos.

Después de aquella reunión, y tras meses de más trabajo y más reuniones, el Consejo Directivo aprobó el nuevo Plan de Desarrollo,

proyectado inicialmente a cuatro años, que se extendió seis años, aunque no exento de revisiones periódicas. Esta visión a largo plazo contempla convertir a PANLAR en el principal proveedor de educación, ciencia y estándares de práctica en reumatología para América Latina y el propósito de seguir fomentando una reumatología de excelencia en las Américas, y se basa en cinco pilares: una dirección clara, la medición objetiva de los logros alcanzados y por alcanzar, una cultura de cambio e innovación, un liderazgo fuerte y conjunto, y una identificación con lo que representa PANLAR.

El Plan de Desarrollo es pensado como un árbol grande que da sombra y abrigo a todo aquel que quiera hacerse a su lado. Y así como un árbol raíces, corteza, tronco, ramas y frutos están en constante crecimiento y expansión, así mismo es el funcionamiento de PANLAR: las raíces son el conocimiento de

PLAN DE DESARROLLO PANLAR 2016-2020



sus miembros y la historia acumuladas durante 75 años de trabajo y logros; la corteza son los comités permanentes y sus grupos que con sus acciones y actividades protegen y hacen fuerte a la organización; el tronco representa el liderazgo firme del Comité Ejecutivo; las ramas, son el crecimiento sostenido y en constante expansión que son alimentadas por la innovación, y los frutos, en lo alto, son las numerosas metas y logros que se han propuesto alcanzar.

PANLAR Somos Todos es, en resumen, un plan diseñado de cara al futuro, sin olvidar el pasado que nos trajo hasta este punto. En retrospectiva es una respuesta desde la historia y el contexto: fue ideado y consolidado durante cada congreso panamericano, luego se fortaleció políticamente con la inclusión de todas las regiones, y finalmente se extendió académicamente con los grupos de estudio y la inclusión de los nuevos miembros que van apareciendo y que también quieren ser parte de PANLAR por lo que ha tenido en cuenta los principales hitos de la organización.

*

Bajo este gran árbol, sembrado en 1942, termina esta historia. La sombra que hoy nos cobija es fruto de la dedicación de hombres y mujeres que hace 75 años sembraron una semilla, de la que germinó un arbusto que luego otros hombres y mujeres cuidaron. El arbusto fue legado a la generación siguiente, que lo vio transformarse en árbol y que hoy

tiene la responsabilidad de hacerlo más grande y fuerte.

Los fundadores que soñaron este sueño, al igual que varios de los soñadores que siguieron, permanecen con nosotros de espíritu: son las raíces que nos sostienen, y a ellos va dedicado este modesto homenaje. Muchas de las personas que han hecho grande a PANLAR están en este libro, aunque sabemos que son más los nombres que, en silencio, han aportado su experiencia y entusiasmo durante años para llegar a este punto. También para ellos, los silenciosos, va este libro.

Pero si hay alguien a quien va dedicado, es a los jóvenes que recién se vinculan a PANLAR. Para ellos es esta historia viva, forjada por un deseo de fraternidad que todavía hoy se sobrepone ante cualquier circunstancia. Ha habido años felices y años difíciles, pero el éxtasis de la felicidad jamás hizo que perdiéramos el norte, mientras que la dificultad es para nosotros un elogio. Solo han sido –ya lo dijimos– circunstancias que hemos aprovechado.

Decir que ha habido momentos buenos o malos es, además de impreciso, inútil: somos hijos de nuestro tiempo y obramos según la forma en que lo comprendemos. Queda para las generaciones venideras valorar el trabajo que se ha hecho hasta hoy, confiados en que el principio de fraternidad que tanta luz ha derramado sobre nosotros siga iluminando a PANLAR siempre.

Tal es nuestro único deseo.

Hechos destacados

- *Se aprueba un Plan de desarrollo para la organización de seis años que busca convertirla en el principal proveedor de educación, ciencia y estándares de práctica en reumatología para América Latina.*
 - *Se incluye a los pacientes en el Plan de Desarrollo.*
 - *Se definen cinco pilares dentro del Plan de Desarrollo que incluyen un direccionamiento claro, una gestión medible de los logros, la cultura institucional hacia el cambio e innovación, el liderazgo potente y visibilidad de la marca PANLAR.*
- *Se fortalece la infraestructura administrativa de la organización con dos empresas de soporte, una dedicada a la gestión de la organización y la otra a la planificación de los eventos PANLAR.*

Cronología histórica

Línea de tiempo

1928, octubre	Jan van Breemen funda la Liga Internacional contra el Reumatismo (ILAR).
1934	Se funda la American Rheumatism Association (ARA), que luego pasaría a llamarse American College of Rheumatology (ACR).
1936, mayo	Se funda la Canadian Rheumatic Disease Association, la cual diez años después se convertiría en la Canadian Rheumatology Association.
1937	Aníbal Ruiz Moreno funda la Sociedad Argentina de Reumatología.
1939	Fernando Herrera Ramos funda la Sociedad Uruguaya de Reumatología.
1940	Bernard Comroe acuña el término <i>reumatólogo</i> para referirse a los especialistas en enfermedades reumáticas.
1941	En Suecia, el doctor Eric Waaler describe el uso de una prueba inmunológica para la confirmación del factor reumatoideo. El doctor argentino Aníbal Ruiz Moreno concibe la idea de una liga panamericana para el tratamiento de las enfermedades reumáticas.
	En Montevideo (Uruguay) se lleva a cabo el I Congreso Rioplatense de Reumatología.
1942	Los doctores Aníbal Ruiz Moreno y Fernando Herrera Ramos envían a la ILAR una propuesta oficial para la creación de una liga reumatológica americana. Ralph Pemberton nombra un comité de personalidades para el estudio de la propuesta de Ruiz Moreno y Herrera Ramos. Los doctores Russell Cecil, Robert Osgood, Ralph Boots, Loring Swain, Paul Holbrook y Philip Hench emiten un concepto positivo. Se nombra la junta provisional de la Liga Panamericana contra el Reumatismo (PANLAR): Aníbal Ruiz Moreno, presidente; Richard Freyberg, vicepresidente; Fernando Herrera Ramos, secretario; Wallace Graham, tesorero. Posteriormente pasaría a llamarse Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatología.

-
- 1944** Loring Swain, secretario de la naciente PANLAR, anuncia en una carta dirigida al editor del *Journal of the American Medical Association* el nacimiento de la organización.
-
- 1947** Se funda la Liga Europea Contra el Reumatismo (EULAR).
-
- 1948** En Estados Unidos, el doctor Harry Rose describe y reporta con éxito la prueba inmunológica de Eric Waaler.
-
- El físico e histólogo Malcolm McCallum Hargraves descubre la célula LE, también llamada célula del lupus.
-
- Joseph Lee Hollander, en el libro *Artritis y condiciones asociadas*, acuña el término reumatología para referirse a la especialidad médica que estudia las enfermedades reumáticas.
-
- 1949** Se funda la Sociedad Brasileira de Reumatología. Su primer presidente es Waldemar Berardinelli. El Dr. Herrera Ramos es uno de sus fundadores.
-
- Se lleva a cabo la I Asamblea de PANLAR durante el VII Congreso Internacional de Reumatología, celebrada en Nueva York, en el Waldorf Astoria. El argentino Aníbal Ruiz Moreno es nombrado presidente.
-
- 1950** Los doctores Philip Showalter Hench, Charles Slocumb y Tadeus Reichstein ganan el Premio Nobel de Medicina por el descubrimiento de la cortisona.
-
- Se funda la Sociedad Chilena de Reumatología. Su primer presidente es Manuel Losada.
-
- 1953** Durante el X Congreso Internacional de Enfermedades Reumáticas, celebrado en Ginebra (Suiza), se decide organizar el primer congreso panamericano. El norteamericano Richard Freyberg es nombrado presidente de PANLAR.
-
- 1955** Se lleva a cabo el I Congreso PANLAR en Copacabana (Brasil). El uruguayo Fernando Herrera Ramos es nombrado presidente de la organización.
-

1957	Una nueva reunión de asamblea ocurre durante el IX Congreso Internacional de Enfermedades reumáticas en Toronto, Canadá, con Herrera Ramos instalado como presidente.
1959	Se realiza en Washington (EE.UU.) el II Congreso PANLAR. El canadiense Wallace Graham asume la presidencia.
1960	Se funda la Sociedad Ecuatoriana de Reumatología. Amadeo Moreira es su primer presidente. Los doctores Francisco Miranda y Javier Robles Gil fundan la Sociedad Mexicana de Reumatología, que posteriormente pasa a llamarse Colegio Mexicano de Reumatología.
1963	Se lleva a cabo en Viña del Mar el III Congreso PANLAR. El brasileño Pedro Nava asume como nuevo presidente. El doctor Víctor Santamaría Salanueva funda la Sociedad Cubana de Reumatología. El doctor Juan José Chiari funda la Sociedad Panameña de Reumatología. Inicia actividades la Sociedad Venezolana de Reumatología, constituida inicialmente en 1955 por los doctores León Benmergui, Máximo Corrales y Pedro Martínez.
1966	Se constituye la primera Junta de la Asociación Colombiana de Reumatología, encabezada por Fernando Chalem, Mario Peña, Humberto Lizarazo, Carlos Sanín, Arnold Gómez y Jorge Escandón.
1967	Se lleva a cabo en Ciudad de México el IV Congreso PANLAR. El estadounidense Richard Smith asume la presidencia.
1969	Se funda la Sociedad Boliviana de Reumatología. Su primer presidente es Jaime Torrico.
1970	Se celebra el V Congreso PANLAR en Punta del Este (Uruguay). Asume como presidente de la organización el primer chileno en hacerlo Fernando Valenzuela.
1971	El doctor Moisés Mizraji funda en Uruguay el Instituto Nacional de Enfermedades Reumáticas (INRU).

1974	Se lleva a cabo en Toronto (Canadá) el VII Congreso PANLAR. El mexicano Píndaro Martínez se convierte en el presidente de la organización siendo el primero de su país en alcanzar la posición.
1975	Se funda la Sociedad Costarricense de Reumatología por un grupo de reumatólogos que incluye a Bernhard Hempel, Enrique Mandil, Enrique Falcon, Carlos Castresana, Hernán García y Eduardo Castro.
	Se funda la Asociación Guatemalteca de Reumatología gestada por Abraham García Kutzbach, Eduardo Samayoa, César Hernández y Santiago Cruz.
1976	Se funda la Asociación Hondureña de Reumatología liderada en sus inicios por los doctores Rothman Tejada, Sergio Murillo, Carlos Gutiérrez, César Zúñiga, Carlos Montes y Francisco Montes.
	Se funda la Asociación Nicaragüense de Reumatología por Roberto Grijalba, Lorenzo Artilles y Miguel Ángel Barbosa
	Se celebra el VIII Congreso Rioplatense de Reumatología en Mar del Plata (Argentina).
1977	La Organización Mundial de la Salud declara el Año Mundial contra el Reumatismo. El Dr. Píndaro Martínez hace la apertura en San Francisco (EE.UU.). En San José (Costa Rica), el Comité de Educación y Publicaciones de PANLAR inicia un proyecto de educación en reumatología dirigido a médicos de atención primaria en San José de Costa Rica.
1978	VII Congreso PANLAR en Bogotá (Colombia). Es elegido como presidente el argentino Oswaldo García Morteo. El doctor Carlos Bustamante funda la Sociedad Peruana de Reumatología.
1982	Se celebra el Washington (EE.UU.) el VIII Congreso PANLAR. El nuevo presidente de la organización es Lawrence Shulman.

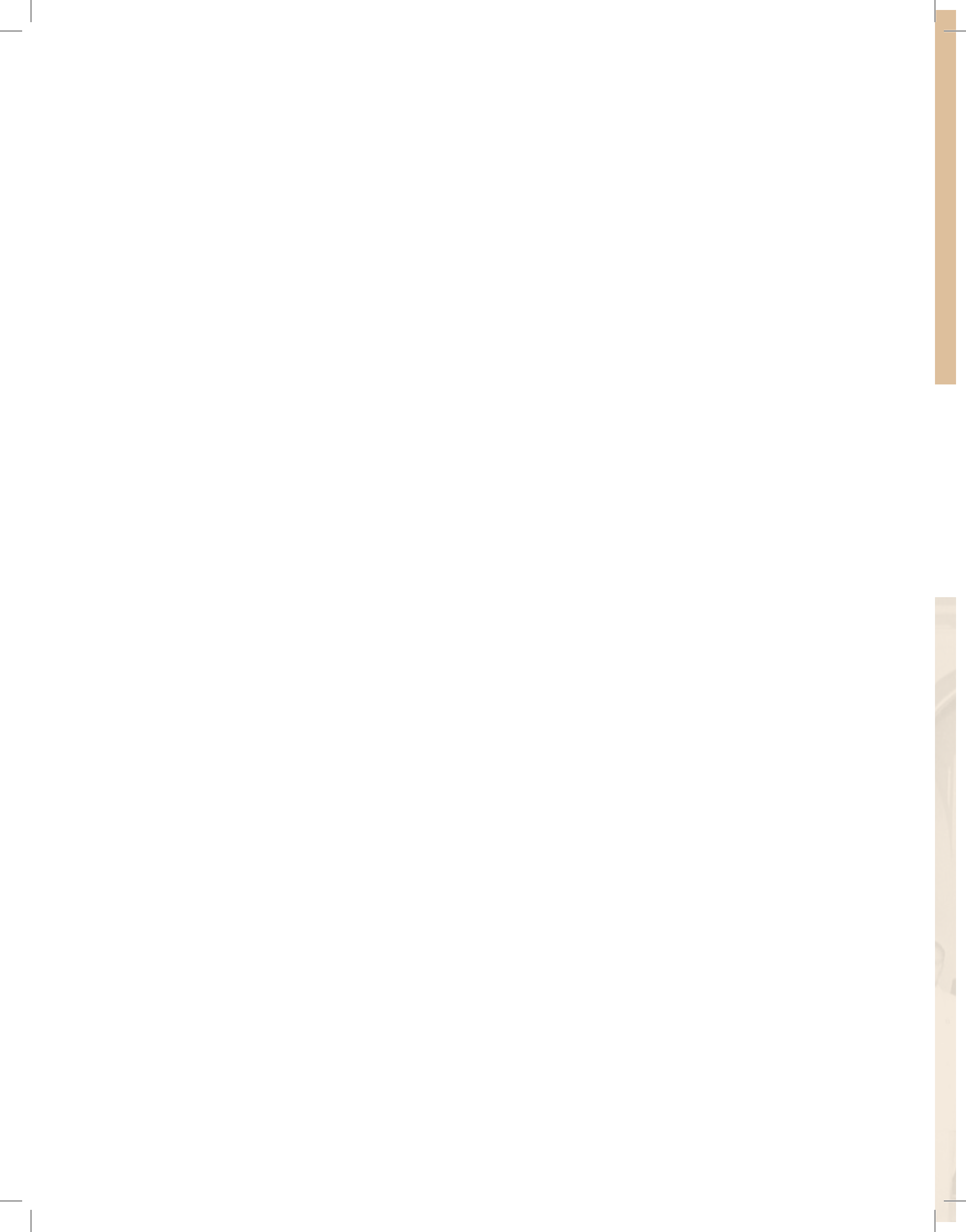
1984, enero 26	Un grupo de reumatólogos liderados por Carlos Vásquez Posada, Mario Zárate Aguilar, Salvador Antonio Sermeño Cáceres, Armando Guillermo Colorado, Guillermo Palencia Trejo y José Rodríguez Hernández fundan la Sociedad Salvadoreña de Reumatología.
1986	IX Congreso PANLAR en Buenos Aires (Argentina). El brasilero Adil Muhib Samara asume la presidencia de la organización.
1990	Se lleva a cabo el X Congreso PANLAR en Guadalajara (México). Duncan Gordon es elegido como el nuevo presidente.
1993	Nace la Asociación Centroamericana del Caribe y los Andes (ACCA).
1994	XI Congreso Panamericano en Recife (Brasil). Durante el congreso asume la presidencia el doctor Hugo Jasin, se incluyen oficialmente las cuatro regiones de PANLAR en la reforma a los estatutos, y se entrega un libro conmemorativo de los 50 años de la organización.
1995	Primer Congreso ACCA en Guayaquil (Ecuador).
1998	Se lleva a cabo el XII Congreso PANLAR en Edmonton (Canadá). El guatemalteco Abraham García Kutzbach asume la presidencia siendo el primero de su país y de Centroamérica en alcanzar la posición.
2000	Se crea el premio Medalla Aníbal Ruiz Moreno para honrar a expresidentes y maestros sobresalientes de la región.
2001	El <i>Journal of Clinical Rheumatology</i> , editado por el doctor Ralph Shumacher, es elegido como el nuevo órgano oficial de PANLAR.
2002	Se celebra en Oranjestad (Aruba) el XIII Congreso PANLAR, luego de que, debido al golpe de Estado del 11 de abril de 2002 en Venezuela, se escogiera una nueva sede en reemplazo de Caracas. Por primera vez en este evento se hace traducción simultánea español-inglés. Asume la presidencia el doctor Antonio Reginato, de origen chileno y quien reside y representa a los Estados Unidos. Se crean los grupos de estudio.

2003	Se crea la página web de PANLAR www.panlar.org por iniciativa de Carlo Vinicio Caballero, quien con el apoyo de la Universidad del Norte en Barranquilla (Colombia) mantiene su funcionamiento durante los primeros años.
2003, septiembre	Se celebra en Quito (Ecuador) el I Consenso para el Tratamiento de la Artritis Reumatoide. Sería la primera reunión de consenso organizada por PANLAR en compañía del recién fundado Grupo Latinoamericano de Artritis Reumatoide (GLADAR)
2003, septiembre	Se lleva a cabo, a bordo del Galápagos Legend, el I Congreso Latinoamericano de Autoinmunidad.
2004	El presidente Antonio Reginato fallece en ejercicio de sus funciones. Asume la presidencia Juan Angulo desde esa fecha hasta el 2008. Sería el primer presidente de la región bolivariana y del Perú en alcanzar esta posición.
2005, febrero 5	Durante el V Congreso ACCA en Barranquilla (Colombia) se firma el denominado <i>Acuerdo de Barranquilla</i> entre PANLAR y GLADAR para resolver las diferencias que generó el crecimiento acelerado de los grupos de estudio, en especial con el de Artritis Reumatoide.
2005, octubre 20 al 22	Se realiza el I Congreso Panamericano de Espondiloartropatía, organizado por Rafael Valle Oñate, David Yu y Luis Espinoza con aval de PANLAR.
2006	I Congreso Mexicano-Canadiense organizado por el Colegio Mexicano de Reumatología y la Asociación Canadiense de la Reumatología.
2006, junio	Se publica el <i>First Latin American position paper on the pharmacological treatment of rheumatoid arthritis</i> , liderado por Mario Cardiel, y se convierte además en el primer documento generado con el nombre de PANLAR por parte de un grupo de estudio.
2006, septiembre	El XIV Congreso PANLAR es celebrado en Lima (Perú). Juan Angulo asume oficialmente como presidente. Cuenta con 1498 delegados y los doctores Ana Porrino, Mario Peña, Javier Molina, Evelyn Hess, Harry Havranek y Luis Andrade reciben la distinción, iniciada en este evento, de "Maestro de la Reumatología Panamericana". Luis Espinoza, Antonio Fraga y Ralph Shumacher reciben la Medalla Aníbal Ruiz Moreno.

2006	Rosa Sheen es escogida como secretaria ejecutiva, cargo que ocupará durante diez años.
2008	Se celebra en Ciudad de Guatemala el XV Congreso PANLAR. El nuevo presidente de la organización es Luis Espinoza, de origen peruano, quien representa a los Estados Unidos y reside en ese país. Se funda la Sociedad Dominicana de Reumatología.
2009	Se reestructura el Premio PANLAR, cuya coordinación pasa a manos de la doctora Graciela Alarcón, quien progresivamente lo estabiliza y lo convierte en el reconocimiento más importante de la organización para reumatólogos jóvenes.
2010	Se realiza en XVI Congreso PANLAR en Santiago de Chile. Antonio Ximenes, de Brasil, asume la presidencia.
2012	Se realiza en Punta Cana (República Dominicana), el XVII Congreso PANLAR, al que asisten 1380 personas. El estadounidense John Reveille es el nuevo presidente. Es aceptada la idea de hacer una reforma a los estatutos. Aparece el concepto de Nuevo PANLAR.
2013	En San Diego (California, EE.UU.), se aprueba oficialmente la reforma a los estatutos, originando así el Nuevo PANLAR.
2014	XVIII Congreso PANLAR. Con 1556 asistentes es el congreso PANLAR con mayor cantidad de personas inscritas. Asume la presidencia el mexicano Carlos Pineda Villaseñor. PANLAR se convierte oficialmente en una entidad sin ánimo de lucro, con sede en Atlanta (EE.UU.).
2015	I Curso de Revisión en Reumatología PANLAR en Barranquilla (Colombia). En el evento se lanza la imagen y el logo del Nuevo PANLAR y la primera parte de rediseño de la página web. El tema del curso es la artritis reumatoide, asisten 448 delegados de 22 países
2016, abril	Se lleva a cabo el XIX Congreso PANLAR en Panamá, al que asisten 1404 personas. Asume la presidencia de la organización el doctor Carlo Vinicio Caballero, primer colombiano en alcanzar este honor.

2016, julio	En Bogotá (Colombia), se realiza un taller de planeación estratégica para dar inicio al Plan de Desarrollo Estratégico de la organización. Se aprueban la visión compartida para los años 2016-2022.
2016. agosto	Se aprueba un nuevo reglamento para la creación y el desarrollo de los grupos de estudio. Los grupos <i>GLADEL</i> y <i>PANLAR/REAL</i> son declarados especiales. El reglamento de los grupos de estudio establece que estos no son independientes de PANLAR, sino que se ajustan a sus decisiones y lineamientos.
2016, noviembre 12	El consejo directivo y la asamblea general en la reunión de Washington (EE.UU.) acuerdan modificar la sede del XX Congreso PANLAR de 2016. Inicialmente, el evento lo iban a realizar de manera conjunta México y Canadá en la ciudad de Cancún. La necesidad de PANLAR de establecer un nombre y <i>branding</i> que permaneciera en el futuro, la intención de que su congreso sea un evento no compartido, que contara con un organizador de eventos que se mantuviera en el tiempo, y regulaciones de <i>compliance</i> de los posibles patrocinadores frente a la condición de ciudad turística de Cancún, motivaron el cambio de sede a Buenos Aires, pues no se pudo encontrar una alternativa en México que complaciera a todas las partes.
2016, noviembre	Durante la misma asamblea en Washington, el Instituto Nacional de Enfermedades Reumáticas (INRU) y el Centro Nacional de Enfermedades Reumáticas (CNER) son declarados Patrimonio de la Reumatología Panamericana.
2017, enero	Se completa el primer rediseño mayor de la página web de PANLAR como un portal de noticias en Reumatología con una plataforma "responsive" e integración con las redes sociales.
2017, febrero 22	Inician las sesiones mensuales de PANLAR. La Sesión Mensual de PANLAR es un evento diseñado para brindar educación continua en el continente en los idiomas base de la región y por miembros seleccionados por sus sociedades nacionales. Andy Abril, de la Clínica Mayo, ofrece una conferencia sobre arteritis de células gigantes. A las 12 sesiones del primer año del programa asistieron 3839 personas (320 x episodio).

2017, marzo	El presidente Carlo Vinicio Caballero entrega en Montevideo la placa conmemorativa que acredita al INRU como patrimonio de la reumatología panamericana.
2017, abril 3 al 6	I Curso Regional PANLAR-ACCA, celebrado en San José de Costa Rica y orientado a fortalecer la reumatología panamericana desde las regiones. Asisten invitados de 13 países del continente. Se otorgan por primera vez la <i>Medalla Espíritu Panamericano</i> y el Primer <i>Premio de Innovación PANLAR</i> .
2017, abril	El Comité Ejecutivo de PANLAR aprueba en San José de Costa Rica la totalidad del Plan de Desarrollo 2016-2022.
2017, septiembre 6 al 9. II	Curso de Revisión PANLAR sobre biosimilares en Lima (Perú). Hay una reunión presencial de los delegados del consenso PANLAR en biosimilares, representando a 19 países del continente. Asisten al curso 380 delegados.
2017, septiembre	Se alcanzan 3000 usuarios en Twitter.
2017, octubre	Se lanza oficialmente el Primer Congreso Panamericano de Pacientes durante la reunión de los 70 años de la Sociedad Argentina de Reumatología en Rosario (Argentina). Será en los días previos al XX Congreso Panamericano de Reumatología en Buenos Aires.
2017, noviembre	Durante la Asamblea de San Diego se hace un reconocimiento a la Sociedad Argentina de Reumatología en sus 70 años por su labor como pionera de la reumatología en América Latina.
2017, diciembre	PANLAR llega a la cifra de 20.000 seguidores en Facebook. Se convierte en la Liga Regional líder a nivel mundial en esta plataforma con material educativo enfocado hacia los pacientes.
2018, abril 7 al 10	XX Congreso Panamericano de Reumatología y I Congreso Panamericano de Pacientes con Enfermedades Reumáticas. En este congreso se esperan más de 2000 asistentes, lo cual lo convierte en el PANLAR más grande en estos 75 años de actividades.



P A R T E 2

PANLAR a través de sus miembros



Presidentes de PANLAR

1944-1949



RALPH PEMBERTON (Filadelfia, Pensilvania, septiembre 14 de 1877 - junio 17 de 1949). Pionero de la reumatología en Estados Unidos, estudió medicina en la Universidad de Pensilvania. En 1931 ingresó como docente de medicina de la Universidad de Pensilvania. Fue residente de la American Rheumatism Association entre 1938 y 1939. Escribió más de 110 artículos médicos sobre reumatología, medicina interna y nutrición. Gracias a su influencia se escribió un libro compendio de enfermedades reumáticas que luego se convirtió en el primero de *Rheumatic Diseases* en 1942 del cual fue uno de los autores.

1949-1953



ANÍBAL RUIZ MORENO (Córdoba, Argentina, mayo 31 de 1907- diciembre 22 de 1960). Docente e investigador de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires. Padre de la reumatología en su país y en Latinoamérica, fue un incansable académico, dejó más de 70 trabajos científicos sobre medicina e historia. Escribió artículos sobre las enfermedades reumáticas en el *Corpus Hipocraticum* y en las obras de Sydenham, Baillou, Ambrosio Pare y Celso. Fundó la Sociedad Argentina de Reumatología e hizo parte de la Sociedad Argentina de Psicología Médica y Psicoanálisis.

1953-1955



RICHARD FREYBERG (1904, Venecia - Florida, enero 23 de 1999). Médico de la Universidad de Michigan gracias a una beca para jugar básquetbol; fue un incansable gestor de asociaciones y fundaciones médicas. Presidente de la American Rheumatism Association entre 1948 y 1949 y fundador de la Arthritis and Rheumatism Foundation. Escribió junto a Charley J. Smyth y Currier McEwen el libro *History of Rheumatology*.

1955-1959



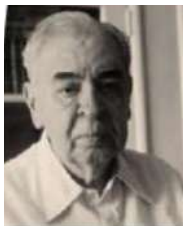
FERNANDO HERRERA RAMOS (Montevideo, Uruguay, 18 de mayo de 1902 - Montevideo, Uruguay, 18 de marzo de 1991). Pionero de la reumatología en su país, fue uno de los fundadores y el primer presidente de la entonces Liga Uruguaya contra el Reumatismo. En 1938 publicó el libro *Toxicosis salicílica*, elogiado por ser uno de los primeros trabajos sobre la acidosis metabólica grave y otras complicaciones de los salicilatos, mucho tiempo antes de la obra de Reye, quien describió el Síndrome que lleva su nombre. Fue presidente de honor de la Sociedad Uruguaya de Historia de la Medicina.

1959-1963



WALLACE GRAHAM (Gran Sudbury, Canadá, 1906 - Toronto, Canadá, diciembre 17 de 1962). Estudió odontología y posteriormente medicina en la Universidad de Toronto. Fue uno de los fundadores de la Canadian Arthritis and Rheumatism Society y su primer presidente en 1948. También fue vicepresidente de la entonces Ligue Internationale contre le Rhumatisme. Sirvió como médico en el Hospital General de Toronto en calidad de Jefe de uno de los servicios médicos. Fue el anfitrión y presidente del IX Congreso Internacional de Reumatología en Toronto.

1963-1967



PEDRO NAVA (Juiz de Fora, Brasil, 5 de junio de 1903 - Río de Janeiro, 13 de mayo de 1984). Médico, escritor y una de las principales figuras de la cultura brasilera del siglo XX. Estudió medicina en la Facultad de Medicina de Belo Horizonte, de donde se graduó en 1928. En 1951 fue designado por el Ministerio de Educación y Cultura para organizar una serie de clínicas reumatológicas en el país. Promovió el estudio de los reumatismos "alergo-bacterianos". En 1974 ganó el Premio Jabuti de Literatura, uno de los dos premios literarios más importantes de Brasil, por sus libros de memorias *Baú de Ossos* (1972) y *Balão Cativo* (1973); en 1983 volvió a recibir el galardón en la categoría Personalidad literaria del año.

1967-1970



RICHARD SMITH (Estados Unidos). Entre 1946 y 1956 sirvió como reumatólogo del Jefferson Hospital, donde fue un promotor y pionero del tratamiento con sales de oro para la artritis reumatoide. Posteriormente fue reumatólogo asistente del Pennsylvania Hospital y director del Departamento de Reumatología de la Benjamin Franklin Clinic. Trabajó luego para Merck Pharmaceutical Company.

1970-1974



FERNANDO VALENZUELA RAVEST (Santiago, Chile, 1920 - Santiago, Chile, 29 de noviembre de 2003). Médico de la Universidad de Chile, de la que graduó en 1945. En 1947 organizó el primer centro para el tratamiento de la artritis en la ciudad de Santiago. Fue miembro fundador de la Sociedad Chilena de Reumatología y su presidente entre 1955 y 1956. Desde 1971 fue nombrado profesor de medicina de la Universidad de Chile. En 1996 recibió el título de Maestro de la Medicina Interna por parte de la Sociedad Médica de Santiago. Publicó más de 80 documentos científicos en revistas nacionales e internacionales.

1974-1978



PÍNDARO MARTÍNEZ-ELIZONDO (Guadalupe, México, 6 de noviembre de 1925). Médico de la Escuela Médico Militar. En julio de 1950 ingresó como médico interno al Hospital Central Militar. Miembro fundador de la entonces Sociedad Mexicana de Reumatología, de la que fue presidente. Editor de la *Revista Mexicana de Reumatología* entre 1986 y 2000. Profesor emérito de la Escuela Médico Militar, institución en la que enseñó durante más de 40 años. Editor del Libro *Introducción a la Reumatología*, popular texto de enseñanza de la especialidad en México que va en su quinta edición.

1978-1982



OSVALDO GARCÍA MORTEO (Argentina, 1933-1987). Médico, docente y formador de reumatólogos. Jefe de la Sección de Reumatología del entonces Instituto Nacional de Rehabilitación del Lisiado, hoy Instituto de Rehabilitación Psicosfísica (IREP), cargo que ocupó hasta 1985. Fue jefe del Servicio de Clínica Médica de esta misma organización hasta su muerte. Escribió uno de los primeros libros sobre Artritis Reumatoidea juvenil en 1981. En su honor, la Fundación Reumatológica Argentina lleva su nombre.

1982-1986



LAWRENCE E. SHULMAN (Brookline, Massachusetts, 1919 - octubre 20 de 2009). Médico de la Universidad de Yale. En 1955 se convirtió en jefe de la División de Tejido Conectivo del Hospital Johns Hopkins. Entre 1974 y 1975 fue presidente del American College of Rheumatology. En 1986 fue el primer director del National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases (NIAMS). Trabajó con la NASA en la investigación de mecanismos para reducir la pérdida de tejido muscular y óseo que sufren los astronautas. Describió a los pacientes iniciales de lo que luego se llamaría *fascitis eosinófilica* o *Síndrome de Shulman*.

1986-1990



ADIL MUHIB SAMARA (Araçatuba, Brasil, octubre 7 de 1935). Médico de la Facultad Nacional de Medicina de la Universidad de Brasil, cuyo título obtuvo en 1959. En 1965 ingresó como profesor de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Estatal de Campinas; también fue docente en la Pontificia Universidad Católica de Campinas. Entre 1974 y 1976 fue presidente de la Sociedad Brasileira de Reumatología. En 1985 publicó un libro ilustrado sobre reumatología. Es maestro panamericano de la reumatología y Medalla de Oro "Aníbal Ruiz Moreno" de PANLAR.

1990-1994



DUNCAN ALEXANDER GORDON (North Bay, Canadá, junio 15 de 1930 - diciembre 2 de 2012). Médico de la Universidad de Toronto. Entre 1974 y 1976 fue director de reumatología de la Universidad MC-Master, y luego director de la División de Reumatología del Toronto Western Hospital, desde 1976 hasta 1991. En 1979 fue muy conocido como editor de *The Journal of Rheumatology*, labor que desempeñó hasta 2011. En 1992 recibió el Premio al Reumatólogo Distinguido de la Canadian Rheumatology Association.



1994-1998

HUGO E. JASIN (Buenos Aires, Argentina, enero 22 de 1933 - Little Rock, Arkansas, agosto 24 de 2017). Médico de la Universidad de Buenos Aires, de la que graduó en 1956. Completó su residencia en medicina interna en el Goldwater Memorial Hospital de Nueva York. En 1965 fue nombrado docente de medicina interna en la Universidad de Texas. En 1991 aceptó ser jefe de la División de Reumatología de la Escuela Médica de la Universidad de Arkansas. Publicó más de 100 artículos científicos.



1998-2002

ABRAHAM GARCÍA KUTZBACH (Guatemala). Médico de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Es profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad Francisco Marroquín, donde también dirige el posgrado en reumatología. En 2015 fue distinguido por el American College of Rheumatology por sus contribuciones en esta disciplina. Es uno de los fundadores de la Asociación Guatemalteca de Reumatología y Maestro de la reumatología panamericana desde 2006, ayudó a visibilizar la reumatología de Centroamérica. Ha publicado más de 100 trabajos científicos. Durante su presidencia se creó el Premio Panlar, la Medalla de Oro "Aníbal Ruiz Moreno" y el *Journal of Clinical Rheumatology* pasó a ser la revista oficial de PANLAR.



2002-2004

ANTONIO J. REGINATO MOLINA (María Elena, Chile - mayo 5 de 2004). Médico de la Universidad de Chile, de la que graduó en 1959. Entre 1971 y 1973 fue investigador en el hospital de la Universidad de Pensilvania, institución de la que luego fue docente hasta 1994. En 1996 recibió el Premio al Profesorado Internacional del American College of Physicians. Fue fundador del programa de entrenamiento en reumatología del Robert Wood Johnson University Hospital. Publicó más de 150 artículos científicos. Durante su presidencia se crearon los grupos de estudio de PANLAR.



2004-2008

JUAN ANGULO SOLIMANO (Lima, Perú, octubre 1 de 1946). Médico de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, título que obtuvo en 1970, y Doctor en Medicina por parte de esa misma universidad, en 1990. Docente de medicina de su alma máter desde hace más de tres

décadas. Es uno de los fundadores de la Sociedad Peruana de Reumatología. Hace parte del comité editorial de publicaciones como el *Boletín de la Liga Panamericana de Reumatología* y el *Journal of Clinical Rheumatology*. Durante su presidencia se iniciaron los reconocimientos de Maestros de la Reumatología Panamericana, distinción que él mismo recibiría en 2014.

2008-2010



LUIS R. ESPINOZA (Perú). Médico de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en 1968. Entre 1978 y 1990 fue profesor de medicina y patología de la Escuela de Medicina de la Universidad del Sur de Florida. En 1990 pasó a ser jefe de la Sección de Reumatología de la Escuela de Medicina de la Universidad Estatal de Luisiana, donde también se dedicó a la docencia y ha contribuido decisivamente en la formación de muchos reumatólogos de América Latina. Es Maestro de la reumatología panamericana desde el 2008. Ha publicado más de 250 artículos científicos.

2010-2012



ANTÔNIO CARLOS XIMENES (Goiânia, Brasil, 22 de marzo de 1948). Médico de la Universidad Federal de Río de Janeiro, graduado en 1972. En 1974 fue nombrado docente en la Universidad Federal de Goiás. Presidente de la Sociedad Brasileira de Reumatología entre 1996 y 1998. En 2011 recibió el Premio al Mérito Profesional Médico que entrega el Consejo Regional de Medicina del Estado de Goiás y Maestro de la Reumatología Panamericana en 2014. Ha publicado más de 80 artículos científicos y es editor del *Tratado Brasileiro de Reumatología*.

2012-2014



JOHN REVEILLE (Estados Unidos, septiembre 5 de 1951). Desde 1987 ingresó a la Universidad de Texas, donde ha sido asistente, docente e investigador. Recibió en 1997 el reconocimiento Alfred and Anna Brohn Memorial Award que entrega la Lupus Foundation of America. En 2002 fue nombrado director de la División de Reumatología de la Thomas Street Clinic. Es miembro fundador del Executive Committee of the Spondyloarthritis Research and Treatment Network (SPARTAN).



2014-2016

CARLOS PINEDA VILLASEÑOR (México). Médico de la Universidad La Salle. Especialista en medicina interna y reumatología de la Universidad de California. Doctor en ciencias médicas y de la salud en la Universidad Autónoma Metropolitana. Entre 2004 y 2005 fue presidente del Colegio Mexicano de Reumatología. En 2006 se vinculó al Instituto Nacional de Rehabilitación (INR), donde ejerce como director de Investigación desde 2011. Ha sido pionero e impulsor de la ecografía musculoesquelética en todo el continente americano. Aficionado a los peces, fundó la Asociación Mexicana de Acuariofilia.



2016-2018

CARLO VINICIO CABALLERO URIBE (Barranquilla, Colombia). Médico de la Universidad del Norte y doctor en Comunicaciones de esta misma institución. En 1990 se hizo especialista en medicina interna del Centro Médico Nacional Siglo XXI, y dos años después reumatólogo del entonces Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubirán. Entre 2001 y 2003 fue presidente de la Asociación Colombiana de Reumatología. En 2006 recibió la Medalla al Mérito Académico de la Universidad del Norte por su trabajo como docente e investigador y ganador en 2015 de la Beca de Excelencia en Reumatología Fernando Chalem de la Asociación Colombiana de Reumatología. Fue gestor y presidente del Primer Curso de Revisión PANLAR, iniciando así los eventos anuales de PANLAR. Ha publicado más de 80 artículos científicos y editado varios libros, entre los cuales destaca *Retos para el diagnóstico y tratamiento de la Artritis Reumatoide en América Latina*. Ha sido pionero e impulsor de los temas de *salud digital* en PANLAR y en todo el continente.

Presidente electo

2018-2020



ENRIQUE R. SORIANO (Argentina). Médico de la Universidad de Buenos Aires. Docente, director de la Maestría en Investigación Clínica y jefe del Servicio de Reumatología del Instituto Universitario del Hospital Italiano de Buenos Aires. Actual presidente de la Sociedad Argentina de Reumatología. Es editor de la *Revista de la Sociedad Argentina de Reumatología*.

Juntas directivas



Reunión de Comité Ejecutivo de PANLAR en 1955

PANLAR Executive Committee meeting in 1955.

Reunião de comitê executivo de PANLAR em 1955.

1944	1949	Presidente Vicepresidente Secretario Tesorero	Ralph Pemberton Aníbal Ruiz Moreno Loring T. Swain Fernando Herrera Ramos	Estados Unidos Argentina Estados Unidos Uruguay
1949	1953	Presidente Vicepresidente Secretario Tesorero	Aníbal Ruiz Moreno Richard Freyberg Fernando Herrera Ramos Wallace Graham	Argentina Estado Unidos Uruguay Canadá
1953	1955	Presidente Vicepresidente Secretario Tesorero	Richard Freyberg Fernando Herrera Ramos Wallace Graham Pedro Nava	Estados Unidos Uruguay Canadá Brasil

Desde 1944, el presidente de la naciente organización era el estadounidense Ralph Pemberton; el argentino Aníbal Ruiz Moreno, tesorero; el estadounidense Loring Swain, secretario, y el uruguayo Fernando Herrera Ramos como tesorero. Además de estos pioneros de la historia de la reumatología americana, comenzaban a destacar el estadounidense Richard Freyberg y el canadiense Wallace Graham. Esta junta definió las primeras directrices de la organización.

1955	1959	Presidente Vicepresidente Secretario Tesorero	Fernando Herrera Ramos Wallace Graham Pedro Nava Richard Smith	Uruguay Canadá Brasil Estados Unidos
1959	1963	Presidente Vicepresidente Secretario Tesorero	Wallace Graham Pedro Nava Richard Smith Fernando Valenzuela	Canadá Brasil Estados Unidos Chile
1963	1967	Presidente Vicepresidente Secretario Tesorero	Pedro Nava Richard Smith Fernando Valenzuela Píndaro Martínez-Elizondo	Brasil Estados Unidos Chile México
1967	1970	Presidente Vicepresidente Secretario Tesorero	Richard Smith Fernando Valenzuela Píndaro Martínez –Elizondo Carlos Bustamante	Estados Unidos Chile México Perú

1970	1974	En 1970 se amplió la Junta Directiva y se crearon los vocales		
		Presidente Vicepresidente Secretario Tesorero Vocales	Fernando Valenzuela Píndaro Martínez-Elizondo Osvaldo García Morteo Metro Ogrizlo John M. Vaugham Adil Muhib Samara	Chile México Argentina Canadá Estados Unidos Brasil
1974	1978	Presidente Vicepresidente Secretario Tesorero Vocales	Píndaro Martínez-Elizondo Osvaldo García Morteo Metro Ogrizlo Emmanuel Rudd Amadeo Moreira Rafael Ángel Barreto Juan José Chiari	México Argentina Canadá Estados Unidos Ecuador Venezuela Panamá
1978	1982	Presidente Presidente electo Vicepresidente Secretario Tesorero	Osvaldo García Morteo Lawrence Schulman Gregorio Mintz Adil Muhib Samara Duncan Gordon	Argentina Estados Unidos México Brasil Canadá
1982	1986	Presidente Vicepresidente Vicepresidente Secretario Vicesecretario Tesorero	Lawrence Schulman Antonio Crespo André Lussier Gregorio Mintz Sergio Jacobelli Duncan Gordon	Estados Unidos Venezuela Canadá México Chile Canadá



Miembros del Comité Ejecutivo 1986-1990.

Members of the executive committee 1986-1990.

Membros do comitê executivo 1986-1990.

1986	1990	Presidente Presidente electo Vicepresidente Vicepresidente Secretario Vicesecretario Tesorero	Adil Muhib Samara Duncan Gordon Antonio Fraga Osvaldo Hubscher Geraldo Gómez de Freitas Joseph Houpt Harry Havranec Hugo E. Hasin	Brasil Canadá México Argentina Brasil Canadá Uruguay Estados Unidos
1990	1994	Presidente Vicepresidente Presidente electo Secretario Tesorero Vicesecretario	Duncan Gordon Joseph Houpt Osvaldo Hubscher Roberto Arinovich Hugo E. Hasin Juan Canoso Evelyn Hess Abraham García-Kutzbach Juan Angulo Solimano	Canadá Canadá Argentina Chile Estados Unidos Estados Unidos Estados Unidos Guatemala Perú
1994	1998	Presidente Vicepresidente Secretario Tesorero Vocales	Hugo Jasin	Argentina



Miembros del Comité Ejecutivo 1990-1994.

Members of the executive committee 1990-1994.

Membros do comitê executivo e 1990-1994.)

1998	2002*	Presidente	Abraham García Kutzbach	Guatemala
		Presidente electo	Antonio Reginato	Estados Unidos
		Secretario	Juan Angulo	Perú
		Tesorero	Luis Espinoza	Estados Unidos
		Past President	Hugo Jasin	Estados Unidos

Vicepresident North,	Adel Fam	Canadá
Vice secretary North,	Ignacio García de la Torre	México
Vice secretary Central-Caribbean,	Milka Álvarez	República Dominicana
Vicepresident Bolivarian,	Alberto Millán	Venezuela
Vicepresident South,	Luis G. Catoggio	Argentina
Vicesecretary South,	Antonio C. Ximenez	Brasil

Clara Malagón,	Pediatric Rheumatology	Colombia
Evelyn V. Hess,	Education and Publications	Estados Unidos
Alfonse T.Masi,	Clinical Epidemiology	Estados Unidos
Carter Thorne,	Community agencies	Canada
Jorge Morales,	Osteoporosis Committee	México.

*A partir de este periodo inician los vicepresidentes y vicesecretarios regionales.

2002-2004 *	Presidente	Antonio Reginato	Estados Unidos
	Presidente Electo	Juan Angulo	Perú

*Fallece en el cargo Reginato. Juan Angulo pasa a ser presidente. Los demás cargos continuarán hasta completar el siguiente periodo.

2004 - 2008	Presidente	Juan Angulo Solimano	Perú
	Secretario general	Luis R. Espinoza	Estados Unidos
	Tesorero	Carter Thorne	Canadá
	Expresidente	Abraham García-Kutzbach	Guatemala

Vicepresidente Norte	Carol Yeadon	Canadá
Vicesecretario Norte	Francisco Medina	México
Vicepresidente América Central Caribe	Rafael Alba Fériz	Rep Dominicana
Vicesecretario América Central Caribe	Alfredo Hernández	Cuba
Vicepresidente Área Bolivariana	Hernando Paul Moya	Venezuela
Vicesecretario Bolivariano	Carlo Vinicio Caballero	Colombia
Vicepresidente Cono Sur	Antonio Ximenes	Brasil
Vicesecretario Cono Sur	Jaime Hernández	Uruguay

2008	2010	Presidente	Luis R. Espinosa	Estados Unidos
		Secretario		
		Tesorero	Evelyn Hess	Estados Unidos
		Presidente electo	Antonio Ximenes	Brasil
		Past president	Juan Angulo Solimano	Perú

2010	2012	Presidente	Antonio Ximenes	Brasil
		Secretario	Fernando Neubarth	Brasil
		Tesorero	Evelyn Hess	Estados Unidos
		Past president	Luis R. Espinosa	Estados Unidos

Consejo directivo

Anthony Reginato Jr.	Norteamérica	Estados Unidos
Mary Carmen Amigo	Norteamérica	México
Ángel Achurra	Centroamérica	Panamá
Hernán García Sancho	Centroamérica	Costa Rica
Carlos Glave Testino	Bolivariana	Perú
Walter Camacho	Bolivariana	Bolivia
Miguel Albanese	Cono Sur	Uruguay
Ernesto Gutfriend	Cono Sur	Argentina

2012-2014	Presidente	John Reveille	Estados Unidos
	Secretario	Carlo V Caballero	Colombia
	Tesorero	Joan Von Feldt	Estado Unidos
	Presidente electo	Carlos Pineda	México
	Past president	Antonio Ximenes	Brasil

Consejo directivo

Anthony Reginato Jr.	Norteamérica	Estados Unidos
Michel Zummer	Norteamérica	Canadá
Ángel Achurra	Centroamérica	Panamá
Roberto Muñoz	Centroamérica	República Dominicana
Gloria Vásquez	Bolivariana	Colombia
Walter Camacho	Bolivariana	Bolivia
Fernando Neubarth	Cono Sur	Brasil
Enrique Soriano	Cono Sur	Argentina

2014	2016*	Presidente	Carlos Pineda	México
		Secretario	Roberto Muñoz	República Dominicana
		Tesorero	Enrique Soriano	Argentina
		Presidente electo	Carlo V Caballero	Colombia
		Past president	John Reveille	Estados Unidos

Consejo directivo

Michel Zimmer	Norteamérica	Canadá
Carlos Lozada	Norteamérica	Estados Unidos
Rubén Montufar	Centroamérica	Panamá
Gloria Vásquez	Bolivariana	Colombia
Iván Moreno	Bolivariana	Ecuador
Fernando Neubarth	Cono Sur	Brasil
Miguel Albanese	Cono Sur	Uruguay
Graciela Espada	Reumatología Pediátrica	Argentina

*A partir de este periodo los vicepresidentes y vicesecretarios son Delegados Regionales que hacen parte del Consejo Directivo de PANLAR. El Consejo Directivo se completa con la inclusión de un representante de reumatología pediátrica *at large*.



Consejo Directivo 2016-2018, durante la asamblea del XIX congreso panamericano.

2016-2018 Board of Directors during assembly at the XIX Pan-American Congress.

Conselho Directivo 2016-2018 durante a assembleia no XIX Congresso Pan-Americano.

2016-2018	Presidente	Carlo V Caballero	Colombia
	Secretario	Carlos Lozada	Estados Unidos
	Tesorero	Miguel Albanese	Uruguay
	Presidente electo	Enrique Soriano	Argentina
	Past president	Carlos Pineda	México

Consejo directivo

Michel Zimmer	Norteamérica	Canadá *
Jorge Morales Torres	Norteamérica	México**
Rubén Montufar	Centroamérica	Panamá
Antonio Cachafeiro	Centroamérica	Panamá
Gloria Vásquez	Bolivariana	Colombia
Maritza Quintero	Bolivariana	Venezuela
Fernando Neubarth	Cono Sur	Brasil
Miguel Albanese	Cono Sur	Uruguay
Graciela Espada	Reumatología Pediátrica	Argentina

*Se retiró por motivos personales. Lo reemplaza Guillermo Quiceno propuesto por el ACR (USA).

**Se retiró por motivos personales.



Consejo Directivo 2016-2018.

Board of Directors 2016-2018.

Conselho diretivo 2016-2018.

Congresos y cursos panamericanos

CONGRESOS CUATRIENALES

I CONGRESO



En esta primera mesa directiva del primer congreso panamericano empezó a forjarse la historia de PANLAR.

PANLARs origins can be traced to this table during the First Pan-American Congress.

Nesta primeira mesa diretiva do primeiro congreso pan-americano começou a forjar-se a história de PANLAR.

El primer congreso panamericano se realiza en Río de Janeiro en el Hotel Copacabana en Brasil, del 14 al 20 de agosto de 1955. Asistieron 245 delegados de 16 países. El Dr. Decio Olinto de Oliveira es el presidente del Congreso, y Richard Freyberg, el presidente de PANLAR Richard Freyberg. Fernando Herrera Ramos fue nombrado presidente de PANLAR.

II CONGRESO



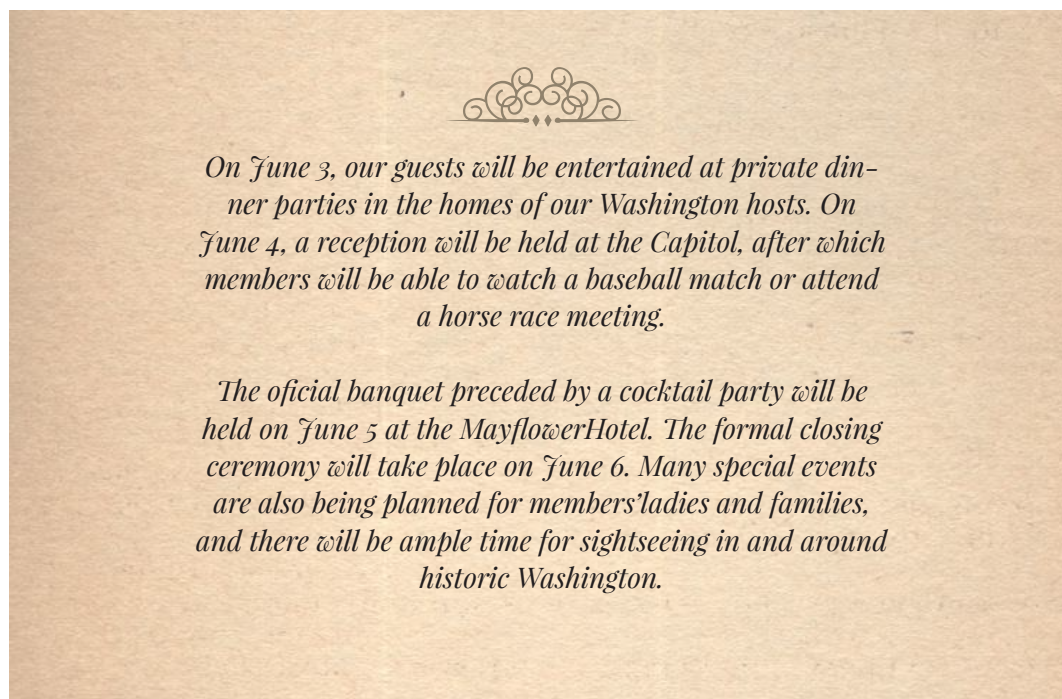
El Dr. Fernando Herrera Ramos fue uno de los ponentes del II Congreso Panamericano.

Dr. Fernando Herrera Ramos was one of the speakers at the 2nd Pan-American Congress.

O Dr. Fernando Herrera Ramos foi um dos expositores do II Congresso Pan-americano.

El segundo congreso se llevó a cabo en 1959, en la ciudad de Washington (EE.UU.), y tuvo como sede el hotel Mayflower. Se realizó en conjunto con la edición número 23 de la reunión de la entonces ARA (hoy ACR). En esa fecha Argentina, Brasil, Canadá, Chile, Cuba,

México, Paraguay, Perú, Uruguay, Estados Unidos y Venezuela pertenecían a PANLAR. Fue presidido por Fernando Herrera Ramos; y Wallace Graham, de Canadá, asumió como presidente de PANLAR.



Facsímil de la invitación del II congreso, 1959.

III CONGRESO

Se realizó en Viña del Mar (Chile), entre el 15 al 19 de octubre de 1963. En este encuentro asume la presidencia de PANLAR Pedro Nava, de Brasil.



A partir del tercer congreso panamericano la participación femenina empezó a ser notoria.

Female participation started being noticeable by the 3rd congress.

A partir do terceiro congreso pan-americano a participação feminina começou a ser notória.

IV CONGRESO



Escarapela del Dr. Pedro Catoggio, participante del cuarto congreso panamericano.

Badge worn by Dr. Pedro Catoggio at the 4th Pan-American Congress.

Crachá do Dr. Pedro Cattoggio no 4º Congresso Pan-americano.

El IV congreso tuvo como sede a la Ciudad de México y se llevó a cabo en el mes de octubre de 1967. El comité organizador fue presidido por Javier Robles Gil, y el comité científico por Gregorio Mintz. Se presentaron 203 trabajos agrupados en 16 capítulos que incluyen básicos, como anatomía, histopatología, bioquímica y farmacología, y clínicos, como fiebre reumática, artritis infecciosas, enfermedades del tejidos conectivo, entre otras.

El comité organizador lo integran Javier Robles Gil, presidente; Píndaro Martínez – Elizondo, vicepresidente y tesorero, y Gabor Katona, secretario general. El comité científico coordinador lo encabeza Gregorio Mintz, como coordinador, y le acompañan Pedro Catoggio, Argentina; Richard Freyberg, Estados Unidos; Pedro Nava, Brasil; Metro Ogryzlo, Canadá; Fernando Valenzuela, Chile; Morris Ziff, Estados Unidos; Donato Alarcón Segovia, Alfonso Chávez, Antonio Fraga, Aurelio Gutiérrez, Jorge Pérez y Leonardo Samudio.

V CONGRESO



Mesa directiva del quinto congreso panamericano, presidida por los Drs. Pedro Guadiano y Richard Smith, entre otros.

Main table at the 5th Pan-American Congress, chaired by Dr. Pedro Guadiano and Dr. Richard Smith, among others.

Mesa diretiva do quinto congreso pan-americano, presidida pelos Drs. Pedro Guadiano e Richard Smith, entre outros.

En el Hotel San Rafael de Punta del Este (Uruguay) se realiza el quinto congreso, del 6 al 11 de diciembre de 1970. Pedro Guadiano presidió el congreso y el presidente de PANLAR fue Richard Smith.

En este congreso se presentaron 168 trabajos y como actividad central se discutió un trabajo epidemiológico realizado en 15 países mediante un cuestionario elaborado por PANLAR. En cada país la encuesta se realizó sobre 100 pacientes durante un período de seis meses. Algunos de los datos consigna-

dos fueron edad, sexo, diagnóstico, evaluación de la enfermedad y tratamiento.

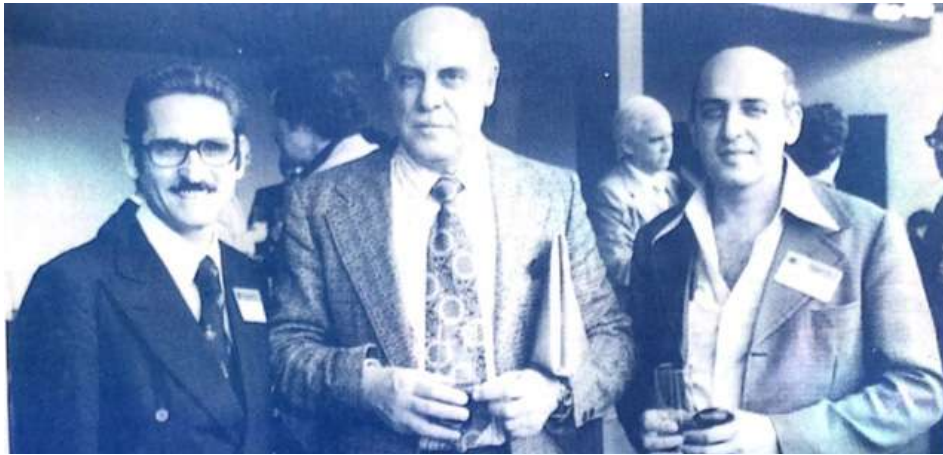
La junta directiva estuvo conformada por Pedro Gaudiano, presidente; Moisés Mizraji, vicepresidente; Harry Havranek, secretario, y Mario Dighiero, tesorero. La junta directiva de PANLAR la integraban en ese momento: Richard Smith, Estados Unidos, presidente; Fernando Valenzuela, Chile, vicepresidente; Píndaro Martínez-Elizondo, de México, secretario, y Carlos Bustamante, Perú, tesorero.

VI CONGRESO

En Toronto Canadá, en 1974 se realizó el sexto congreso. Metro Ogryzlo fue su presidente; Píndaro Martínez-Elizondo, de México, sería nombrado presidente de PANLAR. En este encuentro se aceptaron 243 trabajos, de los cuales se hizo traducción al francés, inglés y español. El evento contó con la participación de 1400 asistentes, provenientes de 20 países.

La ciclofosfamida y la azatioprina fueron los fármacos más discutidos en un taller sobre la inmunosupresión en las enfermedades reumáticas. Entre los temas más relevantes del congreso, hubo reportes sobre las cirugías de reemplazo de caderas y el HLA B 27.

VII CONGRESO



Hilton Seda (Brasil), Moisés Mizraji (Uruguay) y Adil Samara (Brasil), asistentes al séptimo congreso panamericano.

Hilton Seda (Brazil), Moisés Mizraji (Uruguay) and Adil Samara (Brazil) at the 7th Pan-American Congress.

Hilton Seda (Brasil), Moisés Mizraji (Uruguai) e Adil Samara (Brasil), participantes do sétimo congresso pan-americano.

El séptimo congreso tuvo como sede a Bogotá (Colombia), del 18 a 23 de junio de 1978. Jorge Escandón fue el presidente del comité organizador, y Mario Peña fue designado presidente del comité científico. En la agenda se tocaron temas tradicionales y se incluyeron nuevas materias como la regulación inmunológica, enfermedades reumáticas debidas a microcristales, complejos inmunes en las enfermedades reumáticas y susceptibilidad genética a las enfermedades reumáticas.

La junta directiva de la Asociación Colombiana de Reumatología la integraban: Oscar Gutiérrez, presidente; Arnold Gómez, secretario y Humberto Lizarazo, tesorero. El comité organizador: presidente, Jorge Escandón; vicepresidente, Fernando Chalem; secretario, Mario Peña. El presidente del comité científico fue Mario Peña y los miembros del comité científico internacional fueron: Donato Alarcón-Segovia, México; Henry Havranek, Uruguay; Evelyn Hess, Estados Unidos, y Hilton Seda, Brasil.

VIII CONGRESO

El Congreso Panamericano regresa por segunda vez a Washington del 7 al 12 de junio de 1982; se realiza, nuevamente, junto con la reunión de la AR de ese año. El presidente del congreso fue Lawrence Shulman, quien también asumiría como presidente de PANLAR. El presidente del comité científico fue James R. Kleinenberg.

Se presentaron 389 trabajos sobre diferentes tópicos: inmunología, pruebas de laboratorio, clínica terapéutica, tomografía axial compu-

tarizada, embarazo, epidemiología, procedimientos, fisioterapia, espondiloartropatías, gota, artropatía por microcristales y necrosis ósea aséptica, tuberculosis reticular, enfermedad de Lyme, artritis reumatoidea, cirugía.

Las directivas del congreso fueron: presidente, Lawrence Schulman; vicepresidente, Gregorio Mintz; director del programa científico, James R. Kleinenberg, y director del programa internacional, John Becker. Lawrence Shulman asumiría la presidencia de PANLAR

IX CONGRESO



Comité organizador del noveno congreso celebrado en Argentina.

Organizing committee of the 9th congress, held in Argentina.

Comitê organizador do 9º congresso realizado na Argentina.

En Buenos Aires, Argentina, se realizó el noveno congreso del 17 al 22 de noviembre de 1986. El presidente del evento fue Armando Maccagno, y asumió la presidencia de PANLAR Adil Muhib Samara. El comité organiza-

dor lo integraron: Armando Maccagno, presidente; Osvaldo Hubscher, secretario general, y los miembros Luis Catoggio, Luis Seja, Roberto M. Arana, José A. Maldonado Cocco, Raquel Zelaya.

X CONGRESO



La hermosa ciudad de Guadalajara fue la sede del X congreso.

Beautiful Guadalajara hosted the 10th conference.

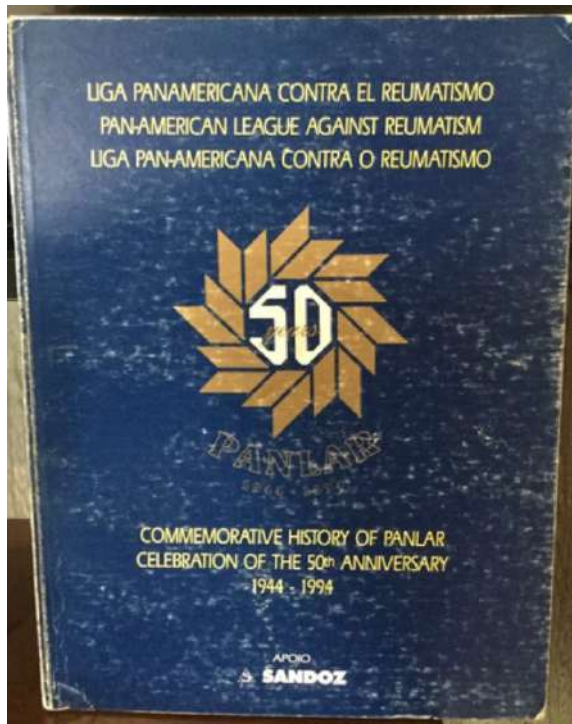
A bonita cidade de Guadalajara foi a sede do X congresso.

México fue sede de este congreso panamericano por segunda vez. La ciudad de Guadalajara recibe a los reumatólogo, del 11 al 16 de marzo de 1990, en el Hotel Fiesta Americana. Adil Muhib Samara es el presidente de PANLAR y resulta presidente electo, Duncan A. Gordon; secretario general, Geraldo G. Freitas, y tesorero, Hugo E. Jasin. El presidente del congreso fue Antonio Fraga y del comité científico, Gregorio Mintz.

El número de asistentes al evento superó las 500 personas, se recibieron 308 trabajos, de los cuales 290 fueron aceptados para las sesiones plenarias, simultáneas y de carteles. De los ingresos, se pagó la parte correspon-

diente a PANLAR a través de su tesorero, se cubrieron los gastos del congreso y con la parte correspondiente de la Sociedad Mexicana de Reumatología, se compró su primera sede.

El comité organizador estuvo conformado por: Antonio Fraga Mouret, presidente; Gabor Katona, vicepresidente; Carlos Lavalle y Paul Brewer, secretarios, y Efraín Díaz-Jouanen, tesorero. El comité de programas estuvo encabezado por Rafael Herrera Esparza; las exposiciones y carteles, por Manuel Martínez Lavin, y las sesiones fueron coordinadas por Rubén Burgos.



Portada libro conmemorativo de los 50 años de PANLAR.

Cover of the PANLAR 50th Anniversary commemorative book.

Capa do livro comemorativo dos 50 anos de PANLAR.

XII CONGRESO

El décimo segundo congreso se realizó nuevamente en Canadá, esta vez en la ciudad de Montreal, en 1998. El presidente del congreso fue Andre Lussier, de Sherbrooke, y el presidente del comité científico fue Paul Davis, de Edmonton. Asume la presidencia de PANLAR Abraham García Kutzbach.

XI CONGRESO

El congreso panamericano regresa a Brasil por segunda vez; en esta ocasión se realiza en la ciudad de Recife, del 18 y el 23 de septiembre de 1994. Fue presidido por Geraldo Gómez de Freitas, y como presidente de PANLAR participó Duncan Gordon. Asumiría la presidencia Hugo Jasin.

Los temas oficiales del evento fueron: nuevas directrices en reumatología en los próximos 50 años; la cuarta conferencia internacional sobre lupus y un simposio sobre osteoartritis. En ese congreso se hizo entrega el libro conmemorativo de los 50 años de la historia de PANLAR.



Panorámica de Montreal.

Panoramic view of Montreal.

Panorâmica de Montreal.

XIII CONGRESO



En la cena de integración del XIII congreso: Hugo Jasin, presidente de PANLAR, al centro en primera fila, junto a Donato Alarcón Segovia y su esposa. Les acompañan: Scali, Acevedo, Pons Estel, Batagliotti, Ballesteros y Rivero.

At the opening dinner of the 13th congress: Hugo Jasin, PANLAR president, first row center; joined by Donato Alarcón Segovia and his wife, as well as by Scali, Acevedo, Pons Estel, Batagliotti, Ballesteros and Rivero.

No jantar de integração do XIII congreso: Hugo Jasin. Presidente de PANLAR, no centro na primeira fila, junto a Donato Alarcón Segovia e sua esposa. Acompanhados por Scali, Acevedo, Pons Estel, Batagliotti, Ballesteros e Rivero.

La sede oficial designada fue Caracas, Venezuela, pero la situación política no permitió su celebración allí. Por ello, la sede fue trasladada a Aruba. El presidente del congreso fue José Antonio Herrera y del comité científico, Hernando Paul Moya. En este congreso asumiría Antonio Reginato la presidencia de PANLAR.

Se recibieron 174 resúmenes de trabajos y participaron 532 personas, pese a los problemas generados por el cambio de sede de última hora. Se realizaron 11 plenarias, 29 sesiones simultáneas, 7 simposios satélites,

29 sesiones concurrentes y un total de 108 presentaciones. Se prestó el servicio de traducción simultánea por primera vez en los congresos PANLAR (inglés -español)

La junta directiva de la Sociedad Venezolana la presidía Alberto Millán. El comité científico internacional lo integraban: Rubén Burgos (México), Oswaldo Castañeda y Luis Espinoza (Perú), Paul Davis, Denise Duhaime y Andre Lussier (Canadá), Antonio Iglesias y Luis Alberto Ramírez (Colombia), Hugo Jasin y Antonio Reginato (USA), Sebastiao Radominski (Brasil) y Diana Zoruba (Argentina).

CONGRESOS BIENALES

XIV CONGRESO



Simposio de Artritis Reumatoide durante el XIV congreso: Claudio Galarza, Ieda Laurindo, Carlo Vínicio Caballero, Joachim Kalden y Eduardo Acevedo.

Rheumatoid Arthritis Symposium during the 14th Congress. Left to right: Claudio Galarza, Ieda Laurindo, Carlo V. Caballero, Joachim Kalden and Eduardo Acevedo.

Simpósio de Artrite Reumatóide durante o 14º Congresso. De esquerda para a direita: Claudio Galarza, Ieda Laurindo, Carlo V. Caballero, Joachim Kalden e Eduardo Acevedo.

A partir de este congreso, realizado en Lima (Perú) del 19 al 23 de agosto de 2006, se decide hacer los eventos cada dos años. El presidente del congreso fue Eduardo Acevedo; Oswaldo Castañeda, preside el comité científico, y como presidente de PANLAR, Juan Angulo.

Este año se llevó cabo el primer Curso de Revisión Pre-Congreso, a cargo del American College of Rheumatology (ACR), y se efectuó el primer Simposio EULAR, inserto en las actividades del congreso PANLAR.

Estos simposios patrocinados por ACR y EULAR se harían tradicionales en la agenda de eventos PANLAR.

Se entregó por primera vez el reconocimiento de *Maestro de la Reumatología Panamericana*. Los reconocidos fueron: Ana Porrino (Argentina), Mario Peña y Javier Molina (Colombia), Harry Havranek (Uruguay), Luis Andrade (Perú), Luis Espinoza, Evelyn Hess y Ralph Schumacher (Estados Unidos) y Antonio Fraga (México),

XV CONGRESO



Mesa inaugural del XV congreso.

Main table at the 15th congress.

Mesa inaugurativa do XV congreso.

En Ciudad de Guatemala, de 12 al 16 de agosto de 2008, se realizó el decimoquinto congreso; fue la primera vez que se organizaba en un país centroamericano. El presidente del congreso fue Eduardo Samayoa, quien lideraba la Asociación Guatemalteca; le acompañaron el rector de la Universidad, Eduardo Gávez Barrios, y el presidente de PANLAR, Juan Angulo. Ese año asumió la presidencia de PANLAR Luis Espinoza.

El programa científico fue variado, se presentaron diferentes ponencias distribuidas en 21 temas incluyendo además de las tradicionales, conferencias sobre genoma, enfermedades en los ancianos y manifestaciones articulares del Sida. Se incluyeron sesiones de reumatología pediátrica, entre ellas el tratamiento del lupus infantil y la his-

toria clínica en pediatría, que desde entonces serían usuales en los congresos PANLAR. Además, hubo simposios patrocinados sobre las moléculas de moda en reumatología: Tocilizumab, Etanercept, Belimumab, Infliximab, Abatacept, Rituximab, ácido hialurónico, así como otros temas como artritis reumatoidea temprana: mitos y retos, y actualización de la terapia biológica en AR.

El comité organizador estuvo integrado así: presidente, Eduardo Alfredo Samayoa; vicepresidente, César Oswaldo García; presidente honorario, Abraham García; secretario general, Henry Briones Alvarado, y tesorero, Erick Rosal Palomo. El comité ejecutivo de PANLAR lo conformaban: presidente, Juan Angulo Solimano; presidente electo, Luis R. Espinoza; secretario general, Antonio Ximénez, y tesorero, Evelyn Hess.

XVI CONGRESO



Daniel Pacheco, Miguel Gutiérrez, Santiago Rivero, Francisco Radrigán, Antonio Ximenes y Luis Espinoza en la mesa inaugural del XVI congreso.

Daniel Pacheco, Miguel Gutiérrez, Santiago Rivero, Francisco Radrigán, Antonio Ximénes and Luis Espinoza at the main table of the 16th congress.

Daniel Pacheco, Miguel Gutiérrez, Santiago Rivero, Francisco Radrigán, Antonio Ximénes e Luis Espinoza na mesa principal do 16º congreso.

En Santiago de Chile, del 25 al 28 de abril de 2010 en el Centro de Convenciones Casa Piedra, se realiza el decimosexto congreso. Santiago Rivero fungió como presidente del congreso y Antonio Ximenes asume como presidente de PANLAR.

A pesar del terremoto que sacudió a la ciudad de Santiago el 27 de febrero de ese año, el evento alcanzó la cifra 1300 participantes que llegaron de Chile, Brasil, Uruguay, Colombia, Perú, Ecuador, Venezuela, México, Panamá, Costa Rica, estados Unidos, Paraguay y Bolivia.

Se presentaron 269 trabajos. En el programa científico se incluyeron plenarias sobre trombofilias, síndrome antifosfolípido, lupus

y embarazo, trasplantes de células madres en enfermedades autoinmunes, vasculitis y esclerodermia. En reumatología pediátrica se expusieron temas como: artritis idiopática juvenil, vasculitis, lupus, enfermedades autoinmunes. Respecto a medicamentos se presentaron Tocilizumab, Rituximab, Etanercept, Infliximab, Belimumab, Adalimumab, Abatacept.

El comité organizador estuvo integrado por los presidentes honorarios Roberto Arinovi-che (Chile) y Dr. Luis Espinoza (Estados Unidos de Norteamérica); secretario ejecutivo, Miguel Gutiérrez; coordinador, Daniel Pacheco; subsecretaria general, Marcela Cisternas, y el presidente de la Sociedad Chilena de Reumatología, Francisco Radrigán.

XVII CONGRESO



Entrada del Centro de Convenciones donde se desarrolló el XVII congreso panamericano.

Entrance to the 17th Pan-American Congress.

Entrada ao XVII Congresso Pan-Americano.

En Punta Cana (República Dominicana) se llevó a cabo del 17 al 21 abril, en el Hard Rock Hotel & Casino, el decimoséptimo congreso. El presidente del congreso fue Rafael Alba Feris y presidió el comité científico Roberto Muñoz Louis.

Contó con 1348 asistentes y en el programa científico participaron 119 profesores internacionales. Se revisaron temas acerca de las principales enfermedades reumáticas, se dictó un curso de ultrasonografía osteoarticular y se realizaron simposios de osteopatías, historia de PANLAR e informática. Además de los eventos de ACR y EULAR, la OARSI (Os-

teoarthritis Research Society International) y el grupo LAPPAS (Sociedades Latinoamericanas de Psoriasis y Artritis Psoriásica) realizaron simposios. Y también hubo simposios regionales (México, Argentina, Brasil, Perú, Colombia).

La Sociedad Dominicana de Reumatología (SDR) pudo organizarse según los parámetros legales y adquirió local para su oficina. Tirso Valdez Lorie fue el presidente de la SDR en el PANLAR 2012; Graciela Alarcón presidió el comité científico internacional y Roberto Muñoz Louis fue el presidente del comité científico del congreso.

XVIII CONGRESO



El XVIII congreso tuvo una muy nutrida asistencia.

Large audience at the 18th conference.

○ XVIII congreso teve grande audiência.

El Centro de Convenciones del Hotel Conrad Punta del Este (Uruguay) acogió a los participantes del decimoctavo congreso, realizado del 15 al 20 de marzo del 2014. El presidente del comité organizador fue Miguel Albanesey y el presidente de PANLAR era John Reveille. Ese año asumió la presidencia de PANLAR Carlos Pineda, de México.

El logo del congreso era una flor, nuestra ofrenda a la reumatología americana, diseñada por Jorge Páez Vilaró, reconocido artista uruguayo (QEPD). Las actividades programadas incluían una caminata (“Reumovida”, eventos con pacientes) coordinado por Lujan Torre (Uruguay) y cursos pre-congresos en reumatología pediátrica y ultrasonido. Durante el congreso se realizaron los simposios tradicionales ACR, EULAR, artritis reumatoide, espondiloartritis, enfermedades autoinmunes, lupus, osteoartritis, fibromialgia, imágenes, osteoporosis. Además, se incluyeron otros sobre biosimilares, Biobadamérica, formación de reumatólogos en América Latina, adipokinas, redes sociales, infectología, historia de PANLAR y un taller de capilaroscopia con 85 horas de actividad académica.

Ese año se celebró el 75 ° Aniversario de la Sociedad Uruguaya de Reumatología. En la

inauguración del congreso actuó el Ballet Nacional del Uruguay SODRE y la primera cena del presidente en eventos PANLAR se realizó en el Hotel Altos Las Cumbres de Punta Ballena. La fiesta de clausura tuvo lugar en la Hacienda Villa Edén, sierras de Maldonado.

La sede del congreso PANLAR 2014 se otorgó a la Sociedad Uruguaya de Reumatología (SUR) en la presidencia de Margarita Calegari. El presidente de la SUR era Lujan Torre y sus directivos: Daniel Palleiro, Emilia Spangenberg, Cesar Rossi, Andrea Vargas, Carlos Méndez, Inés Corbacho y Dinora Álvarez. Como presidente de honor fue nombrado el profesor Harry Havranek (*In memoriam* 1928-2012); presidente del comité científico, Renée Souto, y como integrantes de este Lujan Torre, Daniel Palleiro Mirtha Moyano, Graciela González.

El comité científico internacional lo integraron: Bernardo Pons Estel, Luis Catoggio y José Maldonado Cocco (Argentina), Ieda Laurindo y Emilia Sato (Brasil), Cecilia Rojas (Chile), Graciela Alarcón, Jhon Reveille y Luis Roland Espinosa (USA), Maricarmen Amigo, Mario Cardiel y Carlos Pineda (México) y Juan Angulo (Perú).

XIX CONGRESO



La asistencia a los congresos panamericanos crece año tras año. Esta imagen del XIX congreso así lo demuestra.

Attendance grows steadily at Pan-American congresses. This image of the 19th conference is proof thereof.

Os participantes dos congresos aumentam anualmente. Esta imagem do XIX congreso é a prova disso.

La sede de decimonoveno congreso fue el Hotel Hard Rock Café en la ciudad de Panamá. El presidente de PANLAR era Carlos Pineda Villaseñor y como presidente del congreso actuó Ramón Pérez Acuña. Asume la presidencia de PANLAR Carlo Vinicio Caballero Uribe, de Colombia.

La secretaría científica coordinó 87 conferencias; se agendaron 4 días de congreso en los cuales se desarrollaron 4 plenarios y 6 sesiones paralelas diarias. Se planificaron reuniones de directivas, grupos de estudio y con la industria. El congreso PANLAR 2016 recibió 138 trabajos libres y tuvo 1404 asistentes. Se coordinó junto a la Dra. Graciela Alarcón, 8 categorías o temas de trabajos de investigación con sus respectivos revisores. Se gestionaron 126 trabajos libres presentados en *posters* y 12 ponencias. Hubo un total de 52 sesiones. Además se realizaron 11 simposios de farmacéuticas, 9 de patrocinadores, 13 exhibidores comerciales y 69 representantes de la industria registrados

El comité organizador local estuvo integrado por:

Ramón E. Pérez Acuña, presidente; Edgardo González, secretario; Dorothee Stichweh, tesorero. El presidente el comité científico local fue Enrique Giraldo, y actuaron como miembros de este colectivo: Ilsa Moreno, Generoso Guerra, Aníbal de León, Alex Tapia, Galen López, Antonio Cachafeiro, Ángel Achurra, Luis Górriz, Norene Kelly, Ingrid Morelo y Rogelio Centella.

Las encuestas de satisfacción sobre el Congreso PANLAR 2016 (324 personas respondieron) mostraron información valiosa: el 96% de los participantes expresó que volverían a un Congreso PANLAR. Panamá fue considerada por el 90% de los encuestados como un destino con excelente conectividad, hospitalidad e infraestructura. El programa científico fue evaluado como: inclusivo, diverso, novedosos y oportuno a la realidad de la especialidad y, finalmente, los resultados financieros alcanzaron satisfactoriamente las metas proyectadas.

Afiche promocional del XX congreso en Buenos Aires, Argentina, abril de 2018.

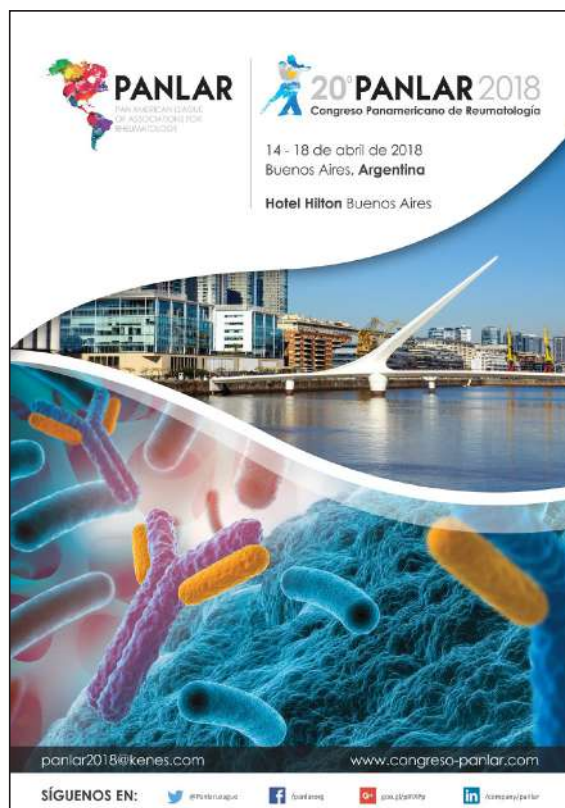
Promotional poster of the 20th congress in Buenos Aires, Argentina, April 2018.

Cartaz de promoção do XX congreso em Buenos Aires, Argentina em abril de 2018.

XX CONGRESO

En Buenos Aires (Argentina), en el Hotel Hilton (Puerto Madero), se realiza la vigésima edición del Congreso Panamericano de Reumatología. Lideran el evento: Bernardo Pons Estel, presidente del congreso; Enrique Soriano, presidente de la Sociedad Argentina de Reumatología; Ricardo Xavier, presidente del comité científico, y Carlo Vinicio Caballero, presidente de PANLAR. Enrique Soriano asume la presidencia de PANLAR.

Bajo el lema: “Por un PANLAR que, afirmado en el presente, salta al futuro”, el congreso establece la innovación, la participación y la pertenencia como sus pilares fundamentales. El evento se lleva a cabo en los días previos al primer Congreso Panamericano de Pacientes con Enfermedades Reumáticas.



El programa científico incluye cursos pre-congreso de ecografía, pediatría y epidemiología, y lectura crítica, un curso de revisión y los simposios tradicionales de PANLAR. Se reciben 500 resúmenes de trabajos de 31 países y 4 continentes. El número de trabajos rompe el record en los eventos PANLAR. El programa incluye además la presentación de los consensos PANLAR de biosimilares y chikungunya, simposios organizados por los diferentes grupos de estudio, la presentación oral de trabajos libres en un horario destacado y un “track” de innovación en medicina. Durante el Congreso se celebran los 75 años de PANLAR y se publica el libro *PANLAR a través de su historia*.

CURSOS PANLAR

I CURSO DE REVISIÓN PANLAR (2015)

Sede: Barranquilla (Colombia)



Primer Curso de Revisión PANLAR. Barranquilla, abril de 2015.

First PANLAR Review Course, Barranquilla, April 2015.

Primeiro Curso de Revisão PANLAR. Barranquilla, abril de 2015.

Se realiza con éxito el primer Curso de Revisión PANLAR del 15 al 17 de abril de 2015 en Barranquilla, acogedora ciudad del Caribe colombiano. Durante el evento, que tuvo como tema central la artritis reumatoide, se lanzó la imagen y el logo del Nuevo PANLAR y se dispusieron espacios como sala de prensa y video reportes; además, se incluyó una paciente en el programa académico. Asistieron 448 personas, provenientes de 22 países. El presidente del curso fue Carlo Vinicio Caballero y el presidente de PANLAR, Carlos Pineda Villaseñor. Se realizó traducción simultánea en español, inglés y portugués.

Asistieron a la reunión investigadores, reumatólogos, epidemiólogos y una variedad de profesionales y pacientes aliados. El programa científico incluyó sesiones plenarias y simposios a cargo de reconocidos expertos en el campo, seguidos por un foro interactivo de discusión durante 2 días. Se debatieron múltiples temas, lo que reflejó los desafíos y oportunidades actuales para el diagnóstico y

tratamiento de la artritis reumatoide (RA) en América Latina.

El programa científico incluyó no sólo los aspectos tradicionales de las enfermedades, sino también las implicaciones sociales, los proyectos de investigación y las características educativas, las perspectivas de los pacientes y los modelos de atención novedosa, enfatizando la necesidad de capacitar a los recursos humanos y proponer enfoques únicos para la atención de salud de la RA en Latinoamérica, ayudándonos a incrementar y mejorar el conocimiento y la comprensión de las características de esta condición de salud en la región, fomentando la equidad, la calidad y eficacia del cuidado médico.

Se realizaron también reuniones de los grupos de estudio y se propuso un reglamento inicial; además, se desarrollaron reuniones del proyecto REAL PANLAR que busca implementar clínicas de excelencia en artritis reumatoide en el continente para armonizar el tratamiento de la AR y homogeneizar los estándares de atención de esta patología.

I CURSO PANLAR-ACCAR (2017)

Sede: San José (Costa Rica)



Asistentes a la inauguración del I Curso PANLAR-ACCAR.

Attendees at the opening ceremony of the First PANLAR-ACCAR Course.

Participantes da inauguração do I Curso PANLAR-ACCAR.

La fusión entre el tradicional Congreso de la Asociación Centroamericana y del Caribe-ACCAR y el Curso Regional PANLAR dio paso al I Curso PANLAR-ACCAR, realizado del 3 al 5 de mayo de 2017 en San José (Costa Rica). Contó con 195 asistentes de 18 países y la participación de 37 conferencistas. El presidente del curso fue Ricardo Sáenz, de la Asociación Costarricense de Reumatología, y en representación de PANLAR estuvo el presidente Carlo Vinicio Caballero.

El comité científico estuvo conformado por José Manuel Vega, Pablo Monge y Jorge Morales Torres, quienes diseñaron un programa académico de dos días, de alta calidad científica, que integró simposios y actividades interactivas, desde lo más destacado de la reumatología en 2016, con actualizaciones varias en lupus neuropsiquiátrico, artritis reumatoide, artritis psoriásica, manejo de las infecciones en pacientes reumáticos inmunosuprimidos, chikungunya, otras artropatías relacionadas a

virus, enfermedad pulmonar intersticial en padecimientos del tejido conectivo, fibromialgia, vasculitis, entre otras, hasta mesas del experto, talleres de capacitación en nuevos medios digitales para profesionales de la salud y una competición de conocimientos.

El evento generó recomendaciones para el manejo de las enfermedades transmitidas por artrópodos, especialmente el chikungunya y cumplió con uno de sus mayores objetivos, el de crear un vínculo más fuerte entre las regiones Centro y Caribe. Además, fortaleció y dio visibilidad a los proyectos de la región y promovió la "innovación", a través de los premios a la innovación PANLAR como un valor clave de la cultura de la Liga Panamericana de Reumatología. Por primera vez se entregó el reconocimiento al *Espíritu Panamericano* a la Asociación Centroamericana del Caribe y los Andes (ACCA) y a sus fundadores.

II CURSO DE REVISIÓN PANLAR EN BIOSIMILARES (2017)

Sede: Lima (Perú)



Aspecto general de la asistencia del II Curso de revisión PANLAR.

General view of attendees at the 2nd PANLAR Review Course.

Visão geral dos participantes do 2º Curso de Revisão PANLAR.

Siguiendo la línea de los cursos de revisión en los que se examina en profundidad un tema específico, se realizó el II Curso de Revisión PANLAR en Biosimilares del 6 al 8 de septiembre de 2017 en Lima. Contó con 380 asistentes de 28 países, incluyendo las Américas, Europa y Asia, y participaron 38 conferencistas. Actuó como presidente del curso Oswaldo Castañeda (Asociación Peruana de Reumatología- SPR), y como presidente de PANLAR, Carlo Vinicio Caballero.

El comité científico, liderado por Valderilio Feijó Azevedo, Oswaldo Castañeda y Carlos Pineda, creó un programa académico de tres días, incluido el pre curso. Se planificaron sesiones con reconocidos ponentes, quienes dieron una visión desde su conocimiento y experiencia a través de formatos innovadores y atractivos. Además de las novedades en in-

vestigación y práctica clínica, el curso se centró en dar espacios para el intercambio de ideas, experiencias, discusión y preguntas, propiciando la participación de los asistentes y la resolución completa de dudas y cuestionamientos; hubo sesiones interactivas de casos clínicos destinados a fomentar y reforzar los principios claves del diagnóstico y del manejo de enfermedades reumáticas complejas.

Este curso fue también la sede de la reunión presencial de los delegados al Consenso Panamericano de Biosimilares, representando a 19 países, que se realiza con el propósito de fijar estándares de atención en todo el continente americano y tuvo momentos para establecer un productivo e interesante intercambio entre los asistentes y sentar las bases del trabajo de redes multicéntricas.

Maestros de la Reumatología Panamericana

Este reconocimiento se entrega por primera vez en Lima, en el año 2006, durante la presidencia del Dr. Juan Angulo, y constituye la distinción más importante a la trayectoria de un reumatólogo en el continente. Un comité se encargó de la selección a partir de las propuestas de las Sociedades Nacionales.

2006 - PERÚ



Isaac Abadi
Luis Andrade
Concepción Castell
Antonio Fraga
Abraham García Kutzbach
Harry Havranek
Evelyn Hess
Javier Molina
Mario Peña
Ana María Porrini
Ralph Schumacher
Hilton Seda

Venezuela
Perú
Cuba
México
Guatemala
Uruguay
Estados Unidos
Colombia
Colombia
Argentina
Estados Unidos
Brasil

2008 - GUATEMALA



Luis R. Espinoza
 Graciela S. Alarcón
 Anthony S. Russell
 Carlos Vásquez-Posada
 Carlos A. Battagliotti
 Dr. Adil Muhib Samara
 Dra. Mirtha G. Moyano
 Juan J. Canoso
 Armando Rojo Mejía
 Ernesto García Mac Gregor
 Hernán Arís Rojas

Estados Unidos
 Estados Unidos
 Canada
 El Salvador
 Argentina
 Brasil
 Uruguay
 Estados Unidos
 Perú
 Venezuela
 Chile



2010 - CHILE

Sergio Jacobelli
 Hernando Paul Moya
 Napoleón Peña
 Acir Rachid
 León Rivelis

Chile
 Venezuela
 Venezuela
 Brasil
 Argentina

Entrega de premios Maestro de la Reumatología Panamericana. Chile, 2010.

Master of Pan-American Rheumatology Awards Ceremony. Chile, 2010.

Entrega dos prêmios Mestre de Reumatologia Pan-americana. Chile 2010.

2012 – REPÚBLICA DOMINICANA



La Dra Cecilia Rojas quien también fue editora del Boletín PANLAR *On line* recibe su reconocimiento como Maestra de la Reumatología Panamericana en Punta Cana 2012.

Dr. Cecilia Rojas, PANLARs online bulletin editor, receiving an acknowledgment as a master of Pan-American rheumatology in Punta Cana (2012).

A Dra. Cecilia Rojas que também foi editora do boletim PANLAR online recebe seu reconhecimento como mestra da reumatologia Pan-americana em Punta Cana 2012.

Ephraim P. Engleman
Henri Menard
Jesús Alberto Noguera Ochoa
José A. Maldonado Cocco
Roberto M. Arana
William Habib Chahade
Álvaro Sánchez Contreras

Estados Unidos
Canada
Venezuela
Argentina
Argentina
Brasil
Colombia

2014 - URUGUAY



Eduardo M. Acevedo Vásquez
Ángel Francisco Achurra Castillo
Juan Manuel Angulo Solimano
Francisco Caeiro
Rubén José Cuttica
Susana Alicia Gagliardi
Geraldo Wilson Da Silveira Goncalves
Ernesto A. Hércules Weky

Perú
Panamá
Perú
Argentina
Argentina
Argentina
Brasil
Venezuela

Antonio Iglesias Gamarra
Alberto Millán.
Renée Souto Gastelumendi
Oscar Uribe Uribe
Rosa María Ventura Capilla
Sol Villegas De Morales
Antonio Carlos Ximenes

Colombia
Venezuela
Uruguay
Colombia
Ecuador
Venezuela
Brasil

2016 – PANAMÁ



Luis Catoggio
José Antonio Quiroga
João F. Marques Neto
Paul Davis
Hernán García Sancho
Iban Moreno
Sergio Murillo
Oswaldo Castañeda
Graciela González
Irama Maldonado

Argentina
Bolivia
Brasil
Canadá
Costa Rica
Ecuador
Honduras
Perú
Uruguay
Venezuela

En el XX Congreso serán reconocidos como Maestros de la Reumatología PANLAR 2018:

Antonio C Catalan Pellet
César A. Pastor Asurza
John Reveille
Santiago Rivero Díaz
Eduardo A Samayoa
Zair Ramón Tovar Noguera
Rafael Valle Oñate
José M Vega Ortiz
Gil A Reyes

Argentina
Perú
Estados Unidos
Chile
Guatemala
Venezuela
Colombia
Costa Rica
Cuba

Sociedades PANLAR

PANLAR es una sociedad de sociedades que en la actualidad cuenta con 21 países agrupados en cuatro regiones geográficas. Cronológicamente, iniciaron las tres a las que pertenecen los fundadores; luego se fueron agregando las más cercanas geográficamente hasta que se extendieron los miembros a todo el continente.

ANTES DEL PRIMER CONGRESO PANAMERICANO	AÑO DE FUNDACIÓN
ACR (antes ARA) - Estados Unidos	1934
Argentina	1937
Uruguay	1939
Canadá	1946 *
Brasil	1949
Chile	1950

DESPUÉS DEL PRIMER CONGRESO PANAMERICANO	
México	1960
Ecuador	1960
Venezuela	1963
Cuba	1963
Panamá	1963
Colombia	1966
Bolivia	1969

DÉCADA DE 1970	
Costa Rica	1975
Guatemala	1976
Honduras	1976
Perú	1978

DÉCADA DE 1980	
Nicaragua	1983
El Salvador	1984
Paraguay	1984

DÉCADA DE 2000	
República Dominicana	2008

Premios PANLAR

PANLAR estableció desde el periodo 1998-2002 un premio para estimular la investigación clínica y básica entre los jóvenes reumatólogos latinoamericanos. Este premio fue inicialmente financiado por Merck Co. durante 4 años (\$5000 dólares anuales).

El primer premio se otorgó a la Dra. Loreto Massardo, y fue anunciado en Nueva Orleans (EE.UU.) durante el Latin American Study Group del año 2002. En el 2005, ganó la Dra. Ana María Blasini de la Universidad Central de Venezuela y en el 2006, el Dr. Eduardo Ferreira Borba Neto, de Brasil, con el trabajo "Disclosing the in vivo plasma kinetics of a cholesterol-rich emulsion in lupus patients taking chloroquine" y la Dra. Julieta Gentiletti, de Argentina, con el trabajo "Autoimmune mechanisms are involved in the pathological alterations of the skin and internal organs in the Tsk2/+ mouse, an animal model for Scleroderma".

El financiamiento caducó por un par de años y en 2009 el premio fue restablecido bajo los auspicios de los laboratorios Abbott (más tarde Abbvie); bajo la dirección de la Dra. Graciela Alarcón, quien logra consolidarlo como uno de los galardones más importantes de PANLAR. A partir de 2016, la financiación y organización del premio está a cargo de PANLAR.

Se decidió que los premiados proporcionarían un informe trimestral de sus actividades para que PANLAR pudiera monitorear su progreso y evaluar la marcha del proyecto en general. También se estipuló claramente que el premiado tenía que ser un reumatólogo la-

tinoamericano joven (es decir, de 45 años de edad, o menos), que trabajara en la región, ya sea en las áreas clínica o en las ciencias básicas.

El premio ha sido anunciado a través del sitio web y de la revista oficial de PANLAR, y en los distintos canales de comunicación de las sociedades de reumatología de la región. Un comité de selección del jurado revisa las solicitudes, utilizando pautas establecidas *a priori*, y luego se obtiene un promedio ponderado. A partir del año 2018 no tendrá restricción de edad aunque los de menor edad a 45 seguirán teniendo un puntaje adicional.

Los ganadores más recientes han sido:

- **PANLAR Abbott Prize for 2009: Simone Appenzeller, MD**, de la Universidad de Campinas, Campinas, Brasil.
Título del proyecto: Central nervous system involvement in systemic lupus erythematosus: a correlation between structural and functional methods using magnetic resonance imaging, autoantibody and cytokine profile.
- **PANLAR Abbott Prize for 2010: Sergio Toloza, MD**, de Catamarca, Argentina.
Título del proyecto: Psoriasis (Ps) and psoriatic arthritis (PsA) cohorts in Latin America (San Fernando del Valle, Catamarca, Argentina, y en Juliaca, Puno, Perú).
- **PANLAR Abbott Prize for 2011: Paula Burgos, MD**, de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Título del proyecto: A Chilean cohort of patients with systemic lupus erythematosus (SLE).

- **PANLAR Abbott Prize for 2012: Santiago Ruta, MD**, del Hospital Italiano, Buenos Aires, Argentina.

Título del proyecto: Remission in psoriatic arthritis patients: a clinical and ultrasound study.

- **PANLAR Abbott Prize for 2012: Adriana María Kakehasi, PhD**, de la Universidad Federal University de Minas Gerais, Belo Horizonte, Brasil.

Título del proyecto: Study of intracellular signaling pathways activated by interleukin 33 in fibroblast-like synoviocytes from patients with rheumatoid arthritis.

- **PANLAR Abbott Prize for 2013: Ana María Vanderley Oliveira, MD, PhD**, de la Universidad de Brasilia, Escuela de Medicina, Brasil.

Título del proyecto: Immune response to revaccination with the vaccine 17D in patients with autoimmune diseases who have inadvertently been vaccinated against yellow fever.

- **PANLAR Abbott Prize for 2014: Mirhelen Mendes de Abreu**, de la Universidad de Río de Janeiro, Brasil.

Título del proyecto: Comparative effectiveness research of treatment in rheumatic diseases in Brasil.

- **PANLAR Prize for 2015: Marwin Gutiérrez, MD**, del Instituto Nacional de Rehabilitación, Ciudad de México, México.

- *Título del proyecto:* Diagnostic and predictive value of high-resolution ultrasound in the pre-clinical detection of interstitial pulmonary fibrosis in patients with systemic sclerosis.

- **PANLAR Prize for 2015: Manuel Ugarte-Gil, MD**, del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, EsSalud, Lima, Perú.

Título del proyecto: Impact of immunosenescence on damage accrual in a cohort of Mestizo patients with systemic lupus erythematosus.

- **PANLAR Prize for 2016: Juan Manríquez Moreno, MD**, de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Título del proyecto: Determination of cardiovascular risk in patients with psoriasis and psoriatic arthritis by analysis of microcirculation and biomarkers of endothelial cell dysfunction.

- **PANLAR Prize for 2017: Lorena Brance, MD**, de la Universidad Nacional de Rosario, Laboratorio de Biología Ósea y Metabolismo Mineral, Argentina.

Título del proyecto: Puntaje óseo trabecular en la detección de fracturas vertebrales en pacientes con artritis reumatoide.

Grupos de Estudios de Latinoamérica

Desde hace varios años, en el Congreso Americano de Reumatología, se ha asignado una sesión a los Grupos de Estudio de Latinoamérica (Latin American Study Group). Y más recientemente se han hechos simposios PANLAR dentro del evento del ACR.

Coordinadores

En las décadas de 1980 y 1990 estuvieron a cargo de los Grupos de Estudio, por periodos de 3 años cada uno, los siguientes doctores:

Graciela Alarcón	Perú
Luis Espinoza	EE.UU.
Antonio Reginato	Chile y EE.UU.
Sergio Iacobelli	Chile
Carlos Agudelo	Colombia
Manuel Martínez Lavín	México

Del año 2000 en adelante estuvieron a cargo:

2000-2002, Luis Catoggio	Argentina
2003-2005, Eloísa Bonfa	Brasil
2006-2008, Mario Cardiel	México
2009-2011, Juan Manuel Anaya	Colombia
2012-2014, Claudio Galarza	Ecuador
2015-2017, Loreto Massardo	Chile
2018-2020, Simone Appenzeller	Brasil



Sesión de ACR-PANLAR en San Diego, noviembre, 2017.

PANLAR-ACR Session in San Diego. November 2017.

Sessão PANLAR-ACR em San Diego. Novembro de 2017.

Publicaciones PANLAR

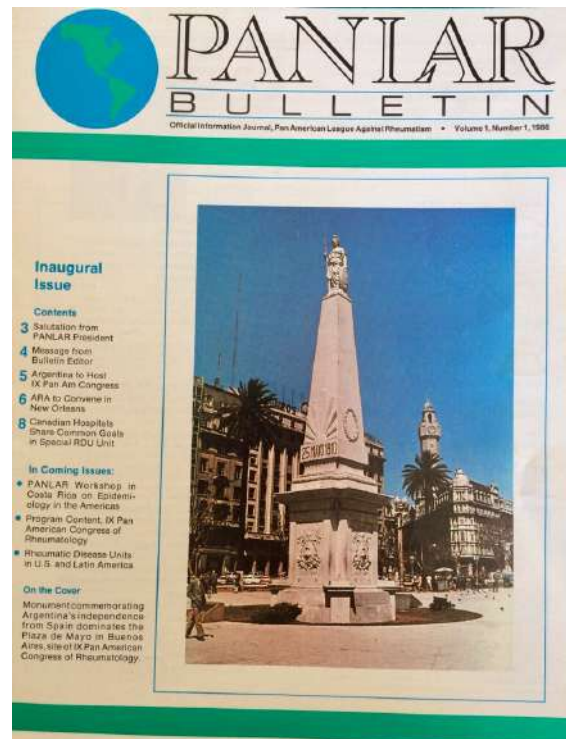
La primera revista que se publicó con el nacimiento de ILAR fue el *Acta Reumatológica* (*Acta Rheumatologica*), cuya primera edición se lanzó en 1982 y circuló hasta 1939, antes del comienzo de la Segunda Guerra Mundial.

Una de las primeras publicaciones en Latinoamérica fue el boletín de la Liga Argentina contra el Reumatismo (*Argentina League Against Rheumatism Bulletin*), cuya primera edición se realizó en el trimestre octubre-diciembre de 1938 y se publicó sin interrupción hasta 1949. El boletín fue reemplazado por el *Argentino Records of Rheumatology*, y el primer número se publicó entre enero a abril de 1950.

En la década de 1940 surgieron unas publicaciones de corta duración, como *Archivos Argentinos de Reumatología*, *Revista Reumatológica* y *Acta Reumatológica Latinoamericana*. En septiembre de 1950 apareció por primera vez el *Boletín de PANLAR*.

La primera publicación periódica con formato de revista fue *Archivos Interamericanos de Reumatología* (AIR), editado en Brasil, en tres idiomas (inglés, español y portugués) y circuló en el período 1958-1962 bajo la dirección de Israel Bonomo y Moisés Mizraji. Creemos que fue la única revista médica publicada en 3 idiomas en el mundo.

Además, se publicó el *PANLAR Bulletin* en tres idiomas, y tuvo como editores, primero, al Dr. Gregorio Mintz y luego a la Dra. Evelyn Hess. Mientras que el *PANLAR Bulletin Online* apareció en 2008, bajo la dirección editorial de la Dra. Cecilia Rojas. También es impor-



La primera edición del *PANLAR Bulletin* circuló en el congreso panamericano de 1986.

The first edition of the PANLAR Bulletin was published during the 1986 Pan-American conference.

A primeira edição do Boletim PANLAR foi publicada durante o congresso Pan-americano de 1986.

tante mencionar la creación a partir del año 2003 del sitio web de PANLAR (<http://www.panlar.org/>), muy completo e interactivo, que ha sido dirigido la mayor parte del tiempo por el Dr. Carlo Vinicio Caballero.

Actualmente, *The Journal of Clinical Rheumatology*, revista fundada en 1995 por Ralph Schumacher (editor), y que se publica ocho veces al año desde el 2 de febrero de 2001, es la publicación oficial de PANLAR.

Cuenta con un ranking en Reumatología de 24/30 y un factor de impacto de 1.322 para el año 2016. La profesora Joan M. Von Feldt, de la Universidad de Pensilvania, es su actual editora. Esta revista es leída en todo el mundo, pero la mayoría de los suscriptores son de Estados Unidos (61.5%) y la lista de suscriptores representan a 47 países. El 15% de

los suscriptores son de Latinoamérica; 10% son de Europa; el 2%, del Medio Oriente; 1.5%, de Canadá; 1%, de Australia y Nueva Zelandia; 1%, de Japón y sudeste de asiático. El 27% de los manuscritos recibidos en el último año son de autores fuera de los Estados Unidos, el 20% de los artículos proceden de

Latinoamérica; el 39%, de Europa; 19%, de Asia; 13%, de Canadá; 6%, del Medio Oriente y 3% de África.

El JCR es una de las revistas oficiales de las ligas que componen ILAR (ver tabla 6.).

Tabla 5. Revistas oficiales de reumatología en área PANLAR

#	Publicación	Organización	Data base	H5 índice	IF (WoS)	SJR (Scopus)	Funda- ción
1	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>	PANLAR	WoS, Scopus, Medline	37	1,322	0,625	1995
2	<i>Revista Brasileira de Reumatología</i>	Sociedad Brasileira de Reumatología	WoS, Scopus, Medline, SciELO	21	0,78	0,323	1957
3	<i>Reumatología Clínica</i>	Colegio Mexicano de Reumatología Sociedad Española de Reumatología	Scopus, Medline	18	N/A	0,323	2005
4	<i>Revista Cubana de Reumatología</i>	Sociedad Cubana de Reumatología	SciELO	7	N/A	N/A	1998
5	<i>Revista Colombiana de Reumatología</i>	Asociación Colombiana de Reumatología	Scopus, SciELO	6	N/A	N/A	1993
6	<i>Revista Argentina de Reumatología</i>	Sociedad Argentina de Reumatología	Lilacs	N/A	N/A	N/A	1989

Fuente: Caballero-Urbe CV, Vilorio-Doria JC, Soriano E. The impact factor of the Pan American and the International official Rheumatology journals: A bibliometric analysis. Trabajo aceptado para el 20° Congreso PANLAR. Buenos Aires, Argentina. 2018. Disponible en: <https://goo.gl/yBAuv4>

Tabla 6. Impacto bibliométrico de las revistas oficiales de reumatología de las ligas internacionales

#	Publicación	Organización	Data base	H5 índice	IF (WoS)	SJR (Scopus)	Fundación
1	<i>Annals of the Rheumatic Diseases</i>	EULAR	WoS, Scopus, Medline	151	12,811	7,014	1939
2	<i>Arthritis and Rheumatology</i>	ACR	WoS, Scopus, Medline	51	6,918	4,154	1958
3	<i>Clinical Rheumatology</i>	ILAR	WoS, Scopus, Medline	47	2,365	0,857	1982
4	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>	PANLAR	WoS, Scopus, Medline	37	1,322	0,625	1995
5	<i>International Journal of Rheumatic Diseases</i>	APLAR	WoS, Medline	26	2,624	0,625	2008
6	<i>African Journal of Rheumatology</i>	AFLAR	N/A	N/A	N/A	N/A	2013

En el JCR se han publicado la mayoría resúmenes de los trabajos de los congresos panamericanos desde el año 2002.

Tabla 7. Resúmenes en congresos PANLAR

Año	Título	Publicación
1998	XII Panamerican Congress of Rheumatology. Montreal, Canada. June 21-25, 1998. Abstracts	<i>Journal of Rheumatology</i>
2002	XIII PANLAR Congress: June 23-27, 2002, Aruba. Abstracts	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>
2006	PANLAR 2006. Abstracts of the XIV Congress of the Pan American League of Associations for Rheumatology, August 19-23, 2006, Lima and Cusco, Perú	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>
2008	Abstracts of the XV Congress of the Pan American League of Associations of Rheumatology. August 13-16, 2008. Guatemala	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>
2010	Abstracts of the XVI Pan American Congress of Rheumatology. April 25-28, 2010. Santiago, Chile	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>
2014	Libro con los abstracts del congreso	N/A
2016	PANLAR 2016 Abstracts	<i>Journal of Clinical Rheumatology</i>

Otras publicaciones

En 1957, la *Revista Brasileira de Reumatología (Brazilian Journal of Rheumatology)*, órgano oficial de la Sociedad Brasileira de Reumatología, inició sus publicaciones, con tres números al año. La editorial Board estaba conformada por los doctores Waldemar Bianchi, Hilton Seda y Ayrthon F. da Costa. Previamente, desde 1952, se publicaba la separata *Brasil – Médico*, en la que informaban acerca de las conferencias de reumatología de la Policlínica General de Río de Janeiro.

En 1974, la Canadian Rheumatism Association fundó el *Journal of Rheumatology*, a través de su gestor y editor Metro Ogryzlo. A pesar de las dudas de su gestor, el *Journal of Rheumatology*, de circulación mensual, y es una de las revistas más leídas por los reumatólogos en el mundo. El segundo editor fue Duncan A. Gordon, presidente de PANLAR en el período 1990-1994.

En 1977, la Sociedad Uruguaya de Reumatología dio origen al *Correo Reumatológico*, publicación bianual, cuyo primer editor fue el profesor Harry Havnaneck. Otras revistas del área PANLAR que son regulares en su circulación son: *Argentina de Reumatología*, que se publica desde 1937; *Reumatología*, revista de las Sociedades de Reumatología mexicana y española, indexada en pubmed, y la *Revista Colombiana de Reumatología*, órgano oficial de la Asociación Colombiana de Reumatología y de la asociación Centroamericana del

Caribe y los Andes (ACCA) que circula desde 1993, es editada por Elsevier España y actualmente se encuentra indexada en Scopus.

La *Revista Mexicana de Reumatología* se unió con la *Española* y crearon *Reumatología Clínica*, órgano oficial de ambas sociedades y catalogada como una revista ISI.

Hay otras revistas oficiales de los países que componen las diferentes Asociaciones Panamericanas (tabla 5). Las sociedades de Chile, Cuba, Ecuador, Paraguay, Perú y Venezuela también tienen revistas oficiales para sus países.

Libros

En 1994 se publicó un libro de historia (idioma inglés) en el marco de los primeros 50 años de PANLAR, titulado *Commemorative History of PANLAR. Celebration of the 50th anniversary*. En 2012, PANLAR publicó en español *PANLAR y sus filiales 1944-2012*.

Además, también se cuentan los siguientes libros: *Reumatología para médicos de atención primaria* (2002), *Reumatología pediátrica* (2008), *Manual de ecografía musculoesquelética* (2010), y *Enfermedades inflamatorias reumatológicas* (2016) y más recientemente el "Primer" de *Social Media para Reumatólogos* (2017). Hay otras publicaciones de libros que se han destacado en Norteamérica y América Latina (ver tablas 8, 9 y 10).

Tabla 8. Libros publicados con aval de PANLAR

AUTOR	PUBLICACIÓN	PAÍS
Espada G, Malagón C, Rosé C.	<i>Manual práctico de reumatología pediátrica.</i> PANLAR. Nobuko, 2006.	Argentina
Pacheco D.	<i>Reumatología para médicos de atención primaria.</i> PANLAR, 2015	Chile
Caballero C, Stange L, Arzuza J.	Primer de Social Media Para Reumatólogos. PANLAR, 2017	Colombia

Fuente: Caballero-Urbe CV, Vilorio-Doria JC, Iglesias-Gamarra A. Latin American books about Rheumatology. Trabajo aceptado para el 20º Congreso PANLAR. Buenos Aires, Argentina. 2018.

Tabla 9. Algunos libros de Reumatología publicados en América Latina

AUTOR	PUBLICACIÓN	PAÍS
Iglesias A, Méndez O, Valle R, Osorio E.	<i>Vasculitis necrotizantes y síndromes asociados.</i> Salvat Editores Colombiana, 1982-	Colombia
Usta-Agámez EE:	<i>Lupus eritematoso sistémico: manifestaciones neuropsiquiátricas.</i> México: UNAM, Facultad de Medicina, 1987.	México
Noguera A.	<i>Lupus eritematoso sistémico.</i> Mérida: Universidad de Los Andes, Consejo de Publicaciones, 1994.	Venezuela
Vidal-Neira L, Chavez-Corrales J, Quevedo-Solidoro H, Castañeda-Ponce L.	<i>Bases y principios en reumatología.</i> Lima, 1997.	Peru
Anaya JM.	<i>Síndrome de Sjögren en fundamentos de medicina. Reumatología.</i> Medellín: Editorial Corporación para las Investigaciones Biológicas, 1998.	Colombia
Ramírez G.	<i>Lupus eritematoso sistémico.</i> Bogotá: Ascofame, ISS, 1998.	Colombia
Battagliotti CA, Gentiletti AA, Pons-Estel B, Berbotto GA, Pons-Estel GJ.	<i>Lupus eritematoso sistémico. Aspectos clínicos y terapéuticos.</i> (2ª. edición), Buenos Aires, 1998.	Argentina

Ramos-Niembro F.	<i>Enfermedades reumáticas. Criterios y diagnóstico.</i> México: Mc Graw-Hill Interamericana, 1999.	México
Molina JF, Anaya JM, Molina J.	<i>Lupus eritematoso sistémico: Manual práctico para médicos y pacientes.</i> Medellín: Corporación para Investigaciones Biológicas, 2000.	Colombia
Moya HP, Herrera JA, Millán A.	<i>Estudio del líquido sinovial.</i> Caracas: Normacolor, 2000.	Venezuela
García E.	<i>Manual de enfermedades reumáticas del adulto.</i> Maracaibo: Ars. Gráfica, 2002.	Venezuela
Iglesias-Gamarra A.	<i>Historia del lupus.</i> Bogotá: Asociación Colombiana de Reumatología, 2003.	Colombia
Galarza-Maldonado C, Pineda-Villaseñor C, CerveraR, García-Carrasco M, Carles J, Carvajal R.	<i>Trombosis en la práctica clínica.</i> México: Editorial Intersistemas, 2003.	México
Ramírez-Gómez LA. Anaya-Cabrero JM.	<i>Artritis reumatoide.</i> Bogotá: Asociación Colombiana de Reumatología. Editorial Printer, 2004.	Colombia
Anaya JM, Shoenfeld Y, Correa PA, García-Carrasco M, Cervera R.	<i>Autoinmunidad y enfermedad autoinmune.</i> Editorial: Corporación para investigaciones biológicas, Medellín, 2005.	Colombia
Anaya JM, Pineda-Tamayo R, Gómez LM, Galarza Maldonado C, Rojas-Villarraga A, Martín J.	<i>Artritis reumatoide. Bases moleculares, clínicas y terapéuticas.</i> Medellín, Corporación para Investigaciones Biológicas, 2006.	Colombia
Caballero-Uribe CV (editor)	<i>Retos para el diagnóstico y tratamiento de la artritis reumatoide en América Latina.</i> Barranquilla: Editorial Universidad del Norte, 2006.	Colombia
Alarcón-Segovia D, Molina J.	<i>Tratado hispanoamericano de reumatología. Vol. 1.</i> Bogotá, Schering Plough, 2006.	Colombia
Quintero M, Monfort J, Mitrovic D.	<i>Osteoartrosis: biología, fisiopatología, clínica y tratamiento.</i> Caracas: Editorial Médica Panamericana, 2006.	Venezuela

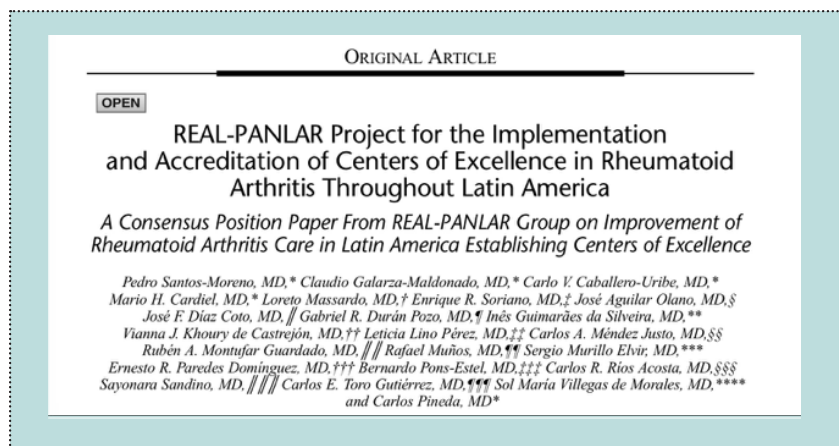
Valle-Oñate R, Espinoza LR, Londoño-Patiño J.	<i>Espondiloartropatías</i> . Bogotá, Universidad de la Sabana, Asociación Colombiana de Reumatología, 2007.	Colombia
García E.	<i>Breve historia de la reumatología</i> . Sociedad Venezolana de Reumatología. Astro Data, 2010.	Venezuela
Iglesias-Gamarra A.	<i>Historia del lupus y del síndrome antifosfolípídico</i> . 2 vols. Barranquilla, Universidad Simón Bolívar, 2012.	Colombia
Anaya J-M, Rojas-Villarraga A.	<i>La tautología autoinmune</i> . Bogotá, Editorial Universidad del Rosario, 2012.	Colombia
Acevedo-Vásquez E, Maldonado M, Alarcón GS.	Terapia biológica en artritis reumatoide. En: Acevedo-Vásquez E, Jara-Quezada LJ, Alarcón GS. <i>Artritis reumatoide. Actualización de conceptos</i> . Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia 2012, pp. 343-70.	Perú
Iglesias-Gamarra A.	<i>Historia de la esclerodermia</i> . Barranquilla, Editorial Mejoras, 2015.	Colombia
Cecin HA, Ximenes AC.	<i>Tratado brasileiro de reumatología</i> . Atheneu, 2015.	Brasil
Alba-Fériz R, Muñoz-Luois R, Espinoza LR, Kamashta M, Mattucci-Cerinic M, Sanmarti R.	<i>Enfermedades inflamatorias reumatológicas</i> . Bogotá, Producciones Científicas, 2016.	Colombia
Anaya JM, Ramos CM, García M.	<i>Síndrome de Sjogren</i> (2ª edición). Medellín, Publicación Corporación para investigaciones Biológicas, 2017.	Colombia

Fuente: Caballero-Urbe CV, Vilorio-Doria JC, Iglesias-Gamarra A. Latin American books about Rheumatology. Trabajo aceptado para el 20º Congreso PANLAR. Buenos Aires, 2018.

Tabla 10. Algunos libros clásicos publicados en Norteamérica

Autor	Publicación	País
Petty RE, Laxer RM, Weddeburn LR.	<i>Juvenile Idiopathic Arthritis. Text book of pediatric Rheumatology</i> (7 th edition) Philadelphia, Pennsylvania: Elsevier.	EUA
Utsinger PD, Zvaifler NJ, Ehrlich GE.	<i>Rheumatoid arthritis: Etiology, diagnosis, management.</i> JB Lippincot; 1985. 934 p.	Reino Unido / EUA
Kelley WN, Harris Jr E. Ruddy S. Sledge CB.	<i>Textbook of Rheumatology.</i> Philadelphia. (3 rd edition) 1989.	EUA
Kuby J.	<i>Inmunology.</i> (2 nd edition) WH Fremman and Company. New York 1994.	EUA
Dieppe P, Wollheim FA. Schumacher, Jr HR.	<i>Classic Papers in Rheumatology.</i> Editorial: Martin Dunith Ltda; 2002.	EUA
Lahita RG, Philips RH.	<i>Lupus: everything you need to know.</i> Penguin; 2004.	EUA
Koopan WJ, Moreland LW.	<i>Arthritis and Allied Conditions a textbook of Theumatology.</i> (15 th edition) 2 volumen. Lippicott Wilkins 2005	EUA
Tsokos G, Gordon C, Smolen J.	<i>Systemic Lupus Erythematosus: a companion to rheumatology.</i> Mosby; 2007. 608 pp.	US/Grecia
Wallace D.	<i>Lupus Erythematosus.</i> Editorial Lippincott Williams and Wilkins; 2007.	EUA
Wallace D.	<i>The Lupus Book: a guide for patients and their families.</i> USA: Oxford University Press; 2008.	EUA
Ball GV, Fessle BJ, Bridges SL.	<i>Oxford Textbook of Vasculitis.</i> (3 rd edition) Oxford University Press; 2014.	EUA

Artículos PANLAR



El respaldo a la publicación de artículos científicos ha sido una constante a lo largo de la reciente historia de PANLAR. Facsímil del artículo acerca del Proyecto de implementación y acreditación de centros de excelencia en artritis reumatoide para América Latina.

Support for scientific papers has been constant throughout PANLARs recent history. Implementation and Accreditation Project of Centers of Excellence in Rheumatoid Arthritis in Latin America.

O apoio à publicação de artigos científicos tem sido uma constante ao longo da história recente do PANLAR. Projeto de implementação e acreditação de centros de excelência em artrite reumatoide para América Latina.

Se han escrito varios artículos a nombre de PANLAR que representan el aval directo de la organización. El primero de ellos fue escrito en 1997, un estudio COPCORD en una investigación liderada por el Dr. Mario H Cardiel.

- Community screening for rheumatic disorder: cross cultural adaptation and screening characteristics of the COPCORD Core Questionnaire in Brazil, Chile, and Mexico. The PANLAR-COPCORD Working Group. Pan American League of Associations for Rheumatology. Community Oriented Programme for the Control of Rheumatic Disease.

Bennett K, Cardiel MH, Ferraz MB, Riedemann P, Goldsmith CH, Tugwell P.

J Rheumatol. 1997 Jan; 24(1):160-8.

Posteriormente, con el desarrollo de los grupos de estudio, aparecieron publicaciones

oficiales desde el año 2003, y la primera de ellas fue el documento de posición en el tratamiento farmacológico de la AR realizado en conjunto por PANLAR y el Grupo Latinoamericano de Estudio de la AR (GLADAR).

El listado de publicaciones oficiales es el siguiente:

Artritis reumatoide

- First Latin American position paper on the pharmacological treatment of rheumatoid arthritis.

Cardiel MH; Latin American Rheumatology Associations of the Pan-American League of Associations for Rheumatology (PANLAR); Grupo Latinoamericano de Estudio de Artritis Reumatoide (GLADAR).

Rheumatology (Oxford). 2006 Jun; 45 Suppl 2:ii7-ii22.

- Management of patients with rheumatoid arthritis in Latin America: a consensus position paper from Pan-American League of Associations of Rheumatology and Grupo Latino Americano De Estudio De Artritis Reumatoide.
Massardo L, Suárez-Almazor ME, Cardiel MH, Nava A, Levy RA, Laurindo I, Soriano ER, Acevedo-Vázquez E, Millán A, Pineda-Villaseñor C, Galarza-Maldonado C, Caballero-Urbe CV, Espinosa-Morales R, Pons-Estel BA.
J Clin Rheumatol. 2009 Jun; 15(4):203-10. doi: 10.1097/RHU.0b013e3181a90cd8. Review.
- Challenges and solutions for diagnosis and treatment of rheumatoid arthritis in Latin America
Mario H. Cardiel y Carlos Pineda, editores
- Rheumatoid arthritis in Latin America. Important challenges to be solved
Rubén Burgos Vargas, Mario H. Cardiel
- Challenges and opportunities for diagnosis and treatment of rheumatoid arthritis in Latin America
Carlos Pineda, Carlo V Caballero-Urbe
- Burden of illness of rheumatoid arthritis in Latin America: a regional perspective
L. A. Ramírez, C. Rodríguez, Mario H. Cardiel
- Help-seeking trajectory in patients with rheumatoid arthritis
Ingris Peláez, Claudia Infante, Rosana Quintana
- Rheumatoid arthritis in Latin America: the importance of an early diagnosis
- Licia María Henríque da Mota, Claiton Viegas Brenol
- Education for patients with rheumatoid arthritis in Latin America and the Caribbean
Vianna Khoury, María Kourilovitch, Loreto Massardo
- Proper management of rheumatoid arthritis in Latin America. What the guidelines say?
Claiton V. Brenol, Jorge Iván Gámez Nava, Enrique R. Soriano
- Erratum to: Proper management of rheumatoid arthritis in Latin America. What the guidelines say?
Claiton V. Brenol, Jorge Iván Gámez Nava, Enrique R. Soriano
- Access to an optimal treatment. Current situation
Manuel F. Ugarte-Gil, Adriana M. R. Silvestre
- Rheumatoid arthritis in Latin America: challenges and solutions to improve its diagnosis and treatment training for medical professionals
R. Muñoz-Louis, J. Medrano-Sánchez, R. Montufar
- From the model of integral attention to the creation of centers of excellence in rheumatoid arthritis
Pedro Santos-Moreno, Oswaldo Castañeda, Boris Garro, Dennis Flores
- Challenges faced in Latin America for the implementation of an ideal health-care model for rheumatoid arthritis patients: are we ready?

Juan Carlos Rodríguez Jaillier, Ana María Posada Arango

J Clin Rheumatol. 2016 Dec; 22(8):405-410.

- REAL-PANLAR Project for the Implementation and Accreditation of Centers of Excellence in Rheumatoid Arthritis Throughout Latin America: A Consensus Position Paper From REAL-PANLAR Group

Santos-Moreno P, Galarza-Maldonado C, Caballero-Uribe CV, Cardiel MH, Massardo L, Soriano ER, Olano JA, Díaz Coto JF, Durán Pozo GR, da Silveira IG, de Castrejón VJ, Pérez LL, Méndez Justo CA, Montufar Guardado RA, Muños R, Elvir SM, Paredes Domínguez ER, Pons-Estel B, Ríos Acosta CR, Sandino S, Toro Gutiérrez CE, Villegas de Morales SM, Pineda C.

J Clin Rheumatol. 2015 Jun; 21(4):175-80. doi: 10.1097/RHU.0000000000000247.

- Characteristics of Patients With Early-Onset Arthritis in Latin America: Description of the REPANARC Cohort.

Ramagli A, Corbacho I, Linhares F, de Abreu P, Teijeiro R, Garau M, Dapuetto J; Pan-American League for Rheumatology Early Onset Arthritis (PANLAR-EOA) Study Group.

J Clin Rheumatol. 2015 Sep; 21(6):283-8. doi: 10.1097/RHU.0000000000000028

- Educational website incorporating rheumatoid arthritis patient needs for Latin American and Caribbean countries.

Massone F, Martínez ME, Pascual-Ramos V, Quintana R, Stange L, Caballero-Uribe CV, Ferreyra-Garrot L, Kourilovitch M, Duarte M, Baumert C, Vergara C, Gareca N, Rodríguez C, Khoury V, Medina M, Cardiel MH, Massardo L.

Clin Rheumatol. 2017 Dec;36(12):2789-2797. doi: 10.1007/s10067-017-3866-4. Epub 2017 Nov 2.

Osteoarthritis

- Osteoarthritis in Latin America: Study of Demographic and Clinical Characteristics in 3040 Patients.

Reginato AM, Riera H, Vera M, Torres AR, Espinosa R, Esquivel JA, Felipe OJ, Blas JR, Rillo O, Papisidero S, Souto R, Rossi C, Molina JF, Ballesteros F, Radrigan F, Guibert M, Chico A, Gil ML, Camacho W, Urioste L, García AK, Iraheta I, Gutiérrez CE, Duarte M, Castañeda O, Coimbra I, Muñoz Louis R, Reveille J, Quintero M; Pan-American League of Associations for Rheumatology (PANLAR) Osteoarthritis Study Group.

J Clin Rheumatol. 2015 Dec;21(8):391-7. doi: 10.1097/RHU.0000000000000281.

- PANLAR Consensus Recommendations for the Management in Osteoarthritis of Hand, Hip, and Knee.

Rillo O, Riera H, Acosta C, Liendo V, Bolaños J, Monterola L, Nieto E, Arape R, Franco LM, Vera M, Papisidero S, Espinosa R, Esquivel JA, Souto R, Rossi C, Molina JF, Salas J, Ballesteros F, Radrigan F, Guibert M, Reyes G, Chico A, Camacho W, Urioste L, García A, Iraheta I, Gutiérrez CE, Aragón R, Duarte M, González M, Castañeda O, Angulo J, Coimbra I, Muñoz-Louis R, Sáenz R, Vallejo C, Briceño J, Acuña RP, De León A, Reginato AM, Möller I, Caballero CV, Quintero M.

J Clin Rheumatol. 2016 Oct;22(7):345-54. doi: 10.1097/RHU.0000000000000449.

Ecografía musculoesquelética

- Pan-American League of Associations for Rheumatology (PANLAR) recommendations and guidelines for musculoskeletal ultrasound training in the Americas for rheumatologists.

Pineda C, Reginato AM, Flores V, Aliste M, Alva M, Aragón-Laínez RA, González AB, Bouffard JA, Caballero-Urbe CV, Chávez-López M, Chávez-Pérez NN, Collado P, Díaz-Coto JF, Duarte M, Filippucci E, Galarza-Maldonado C, García-Kutzbach A, Godoy FJ, González-Sevillano E, Da Silveira IG, Gutiérrez M, Hernández-Díaz C, Hernández J, Lamuño-Encorrada M, Marcos JC, Marín-Arriaga N, Mendonça JA, Michaud J, Moya C, Muñoz-Louis R, Neubarth F, Quintero M, Reyes B, Ruta S, Rodríguez-Henríquez PJ, Solano C, Ventura-Ríos L, Möller I, Naredo E; Pan-American League of Associations for Rheumatology (PANLAR) Ultrasound Study Group.

J Clin Rheumatol. 2010 Apr;16(3):113-8. doi: 10.1097/RHU.0b013e3181d60053.

Lupus eritematoso

Therapeutic Guidelines for Latin American Lupus Patients: Methodology.

Cardiel MH, Soriano ER, Bonfá ESDO, Alarcón GS, Izcovich A, Amigo Castañeda MC, Barile-Fabris LA, Duarte M, Espada G, García MA, Levy RA, Massardo L, Sato EI, Vásquez G, Acevedo-Vásquez EM, Catoggio LJ, Chacón-Díaz R, Galarza Maldonado CM, Iglesias Gamarra AJ, Molina Restrepo JF, Neira O, Silva CA, Vargas Peña A, Pons-Estel BA.

J Clin Rheumatol. 2018 Jan;24(1):41-44. doi: 10.1097/RHU.0000000000000662.

Otras publicaciones

- Review of Current Workforce for Rheumatology in the Countries of the Americas 2012-2015.

Reveille JD, Muñoz R, Soriano E, Albanese M, Espada G, Lozada CJ, Montúfar RA, Neubarth F, Vásquez GM, Zimmer M, Sheen R, Caballero-Urbe CV, Pineda C.

Reportes

- Panamerican Congress of Spondyloarthropathies, Cartagena, Columbia, October 20-22, 2005: Latin American rheumatology comes of age!

Rafael Valle, David Yu and Luis R Espinosa.

The Journal of Rheumatology. May 2006, 33 (5) 983-984;

- The PANLAR Rheumatology Prize for Latin American rheumatologists: an incentive for rheumatologists entering the field: a 5-year report.

Alarcón GS.

J Clin Rheumatol. 2014 Mar;20(2):94-5. doi: 10.1097/RHU.0000000000000077. No abstract available.

- Report on the First PANLAR Rheumatology Review Course Rheumatoid Arthritis: Challenges and Solutions in Latin America.

Pineda C, Caballero-Urbe CV, Gutiérrez M, Cazenave T, Cardiel MH, Levy R, Espada G, Rose C, Santos-Moreno P, Pons-Estel BA, Muñoz-Louis R, Soriano ER, Reveille JD.

J Clin Rheumatol. 2015 Dec;21(8):435-9. doi: 10.1097/RHU.0000000000000318

International League Against Rheumatism (ILAR)

ILAR es la madre de las organizaciones regionales para combatir el reumatismo. Nace oficialmente en 1928, después de que el Comité Internacional Contra el Reumatismo (CICR) se organizara como International League Against Rheumatism (ILAR).

Los objetivos de ILAR fueron: "Estimular y promover el desarrollo de la conciencia, el conocimiento y los medios de prevención, tratamiento, rehabilitación y alivio de las enfermedades reumáticas; fomentar la cooperación entre los diferentes países y regiones interesadas en los objetivos de la ILAR; fomentar y ayudar en la creación de las sociedades del reumatismo en áreas del mundo donde no existen".

Por convención, estas ligas se crearon en forma paulatina en cada continente y la Americana (PANLAR) fue la primera, fundada en 1944; la siguió, en 1947, la europea (EULAR); en 1963, la asiática (APLAR, inicialmente SEAPAL) y, finalmente, la más reciente, creada en 1990: la africana (AFLAR).

Ligas Regionales Contra el Reumatismo

1. International League Against Rheumatism ILAR – 1928
2. Panamerican League Against Rheumatism PANLAR – 1944

3. European League Against Rheumatism EULAR – 1947
4. South East Asia And Pacific Area League Against Rheumatism SEAPAL – 1963. Posteriormente su nombre fue cambiado por Asia Pacific League Against Rheumatism APLAR.
5. African League Against Rheumatism AFRAL – 1990

Para diferenciarse, y por convención, las Sociedades Nacionales no se llamarían Ligas y por eso muchas cambiaron sus nombres si incluía esa palabra.

Presidentes de ILAR procedentes del área PANLAR (antes de que fuera rotatoria):

Robert Stecher	Estados Unidos
1953-1957	
Javier Robles Gil	Mexico
1961-1965	
Fernando Herrera Ramos	Uruguay
1969-1973	
Ephraim P. Engleman	Estados Unidos
1981-1985	
Roberto Arinovich	Chile
1994-1998	
Abraham García Kutzbach	Guatemala
2005-2007	

Entre las más importantes actividades de ILAR estaban aquellas que debe realizar en cooperación con la Organización Mundial de la Salud (WHO, por sus iniciales en inglés). Entre ellas, la WHO e ILAR desarrollaron el Programa COPCORD (abreviatura de "Community Oriented Programme for the Control of Rheumatic Diseases" que ha jugado un papel crucial en la recolección de datos acerca de las quejas e incapacidad ocasionadas por las enfermedades reumáticas, especialmente en las áreas rurales en los países en vías de desarrollo (India, Indonesia, Tailandia, Vietnam, Bangladesh, China, el Brasil, Chile, México, Filipinas, Kuwait, Irán, Egipto, Australia, Malasia, Paquistán, entre otros, han hecho estudios COPCORD).

ILAR tomó también la iniciativa para el denominado de las conferencias OMERACT (por las iniciales en inglés de Outcome MEasures in RA Clinical Trials = Medidas de Desenlace en Ensayos Clínicos en Artritis Reumatoide), ratificadas por la WHO.

Día Mundial de la Artritis

A partir del año 2000, ILAR junto con Artritis y Reumatismo Internacional (ARI) han declarado el 12 de octubre como el Día Mundial de la Artritis. Los objetivos de esta declaratoria son, entre otros: sensibilizar a la comunidad sobre la creciente carga de esta enfermedad; mejorar la calidad de vida de los enfermos de artritis; apoyar la investigación sobre las causas y el tratamiento; promover la prevención y el tratamiento rentables de la artritis y educar a médicos y profesionales de la salud acerca de esta patología.

ILAR durante varios años lideró el Premio de Reumatología (Ciba y después Novartis) que se daba por "Reconocimiento de un logro

sobresaliente en el campo de la reumatología y con el fin de apoyar la continuación de la investigación subyacente a este logro". El premio se otorgó desde el año 1969 hasta el último congreso ILAR.

La evolución de ILAR

Según Engelman, "a pesar de estos elevados objetivos, las actividades se limitaron a organizar un gran congreso cuatrienal. En los últimos años, sin embargo, ILAR ha iniciado programas sustantivos con un significativo impacto internacional". Después de Edmonton (Canadá) dejó de organizar congresos internacionales debido al crecimiento de los congresos de otras sociedades y la disminución de los recursos y el interés para poderlos realizar. Durante la presidencia del Dr. Abraham García-Kutzbach, elegido en Berlín en junio de 2004, se dieron los siguientes cargos a miembros del área PANLAR:

- *Secretaría general*: Joan Von Feldt M.D, University of Pennsylvania, Division of Rheumatology.
- *Presidencia del Comité Permanente de Reumatología Pediátrica*: Carlos Rose Alfred I. du Pont, Hospital for Children Division of Rheumatology.
- *Presidencia del Comité Permanente de Educación y Publicaciones*: Bevhra Hahn, jefe de Reumatología, UCLA School of Medicine.
- *Presidencia del Comité Permanente de Epidemiología*: Dr. Marc Hochberg University of Maryland, Division of Rheumatology & Clinical Immunology.

Juan Angulo, como presidente de PANLAR, participa en el Taller WHO/ILAR "The Burden and Control of Musculoskeletal Conditions in Developing Countries", realizado en Viena, el 11 y 12 de junio del 2005. En dicha ocasión, ante la imposibilidad de asistir del Dr. Mario Cardiel, y a solicitud del Comité Organizador, asumimos la ponencia: "A review of datasets and results of COPCORD studies in Latin America".

El Dr. Luis Espinoza participó en el Programa Profesor Visitante de ILAR; bajo los auspicios de la Nairobi School of Medicine y Kenya Association of Physicians, estuvo en Kenya del 4 al 13 de ese mismo año.

A pesar de estos esfuerzos, se decide reestructurar la organización de ILAR en los años 2006 y 2007, a partir de reuniones desarrolladas en España, primero en Santander y luego en Barcelona, para finalmente aprobar nuevos estatutos y focalizar su misión en el avance de la reumatología en los países en desarrollo.

Actualmente, ILAR tiene oficina en Atlanta (EE.UU.) y desde el año 2006 otorga becas anuales de investigación a diferentes proyectos de países en desarrollo. Esta información se basa en datos tomados en la página web de la entidad (<http://www.ilar.org/about/>).

El Comité Ejecutivo de ILAR está compuesto por los presidentes y vicepresidentes de cada una de las Ligas Regionales (AFLAR, APLAR, EULAR, PANLAR) y los del American College of Rheumatology. La presidencia es rotatoria y su principal fuente de financiación deriva de los ingresos que genera el *Clinical Rheumatology* bajo la dirección actual de un expresidente de PANLAR, el Dr. Luis Espinoza desde enero de 2014.

Comité Ejecutivo ILAR 2017

Kazuhiko Yamamoto, MD, Chair
APLAR President
RIKEN Center for Integrative Medical Sciences
RIKEN Institute
Yokohama
Japón

Olufemi Adelowo, MD
AFLAR President
Arthrimed Specialist Clinic
Ikeja, Lagos
Nigeria

Johannes W.J. Bijlsma, MD, PhD
EULAR President
Dept. of Rheum. & Clin. Immun.
University Medical Center Utrecht
Utrecht
Netherlands

Marie Doualla Bija, MD
AFLAR President- Elect
Rheumatology, General Hospital Douala
Douala
Camerún

Carlo V. Caballero-Urbe, MD
PANLAR President
Continental Medical Center
Barranquilla
Colombia

David Daikh, MD, PhD
ACR President-Elect
University of California, San Francisco
San Francisco, CA
USA



Comité ejecutivo de ILAR 2017.
 2017 ILAR Executive Committee.
 Comitê Executivo ILAR 2017.

Syed Atiqul Haq, MD
 APLAR President-Elect
 House 11 (Dhanmondi Terrace)
 Road 10, Dhanmondi
 Dhaka 1205
 Bangladesh

Sharad Lakhnopal, MBBS, MD
 ACR President
 Rheumatology Associates
 Dallas, Texas
 USA

Iain McInnes, MD
 EULAR President-Elect
 Institute of Infection, Immunity, and Inflammation
 College of Medical, Veterinary and Life Sciences
 University of Glasgow
 Glasgow
 United Kingdom

Enrique Soriano, MD
 PANLAR President-Elect
 Department of Rheumatology
 Hospital Italiano
 Buenos Aires
 Argentina



En 2017, durante el San Diego College of Rheumatology Congress se reunieron los presidentes de EULAR, J Biljsma; APLAR, Y Yamamoto; AFLAR, O Adelowo y PANLAR, Carlo Vínicio Caballero.

The presidents of EULAR, J. Biljsma; APLAR, Y. Yamamoto; AFLAR, O. Adelowo and PANLAR, Carlo V. Caballero, met at the 2017 San Diego College of Rheumatology Congress.

Os presidentes de EULAR, J. Biljsma, APLAR, Y. Yamamoto, AFLAR, O. Adelowo e de PANLAR, Carlo V. Caballero, se reuniram no Congresso do Colégio de Reumatologia em San Diego em 2017.

Mark Andrejeski
 ILAR Executive Secretary/ACR Executive Vice President
 American College of Rheumatology
 Atlanta, GA
 USA

Luis Espinoza, MD
 Editor, Clinical Rheumatology
 LSU Health Sciences Center
 New Orleans, LA
 USA

Tabla 9. Proyectos PANLAR presentados en ILAR (2104-2017)

2014

Argentina	Program for the Diffusion of Pediatric Rheumatology (PRONADIRP)
Argentina	Rheumatology for Primary Care Physicians
Argentina	Epidemiological survey of rheumatic disease in natives and non-natives of Catamarca, Argentina using the Community-Oriented Program for the Control of Rheumatic Diseases (COPCORD) methodology
Argentina	educ- Pa: (educación para Pacientes) a web page in Spanish for education of patients in Latin America
Argentina	"Early diagnosis of Systemic Sclerosis in the population of the City of Buenos Aires and Buenos Aires Province
Argentina	Improving rheumatology care in low-income area of Argentina
Argentina	Rehabilitation course for Axial Spondyloarthritis
Argentina	InvestigaR: (investigación en Reumatología) a web page in Spanish for research support and education in epidemiology, methodology and statistics for Rheumatologists in Latin America
Argentina	Work Productivity in psoriatic arthritis (APs) and cutaneous Psoriasis (Ps)
Brasil	Enhancement of Rheumatology Clinical Practice through Shared Decision Making Model: The Case of Biosimilar Decision Process
Brasil	Chronic periodontitis in systemic lupus erythematosus and rheumatoid arthritis: a prevalence, correlational and educational study
Brasil	PRES- Latin America Basic Pediatric Rheumatology Course
Colombia	Learning Blended Strategy in uncovered region of Colombia for general pediatrician and pediatric residents to early recognition of Juvenile Idiopathic Arthritis
Colombia	An educational intervention based on a clinical simulation, for early diagnosis and timely referral patient with joint pain and clinical suspicion of rheumatoid arthritis in Colombia.
Colombia	Inequity in the Colombian Health Care System: Perspective and assessment using health-care outcomes among Rheumatoid Arthritis patients followed in expertise centres according to their Social Security System affiliation.
Ecuador	Educational program for Ecuadorian non-specialist medical practitioners for the early diagnosis of Rheumatic Diseases.
Ecuador	Training in Rheumatology Primary Care to physicians, general and family doctors in the city of Cuenca, through internet based platform (B-Learning), 2015
Suriname	COPCORD Suriname project, stage 1-phase 1 & 2

2015

Argentina	Looking at an old disease from a different perspective: Leprosy and its rheumatic manifestations.
Brasil	Quality Indicators for childhood-onset systemic lupus erythematosus and transition to adult rheumatology in Brazil.
Colombia, Latinoamérica	An educational intervention based on a clinical simulation course (Advanced Training in Rheumatoid Arthritis Diagnosis (AT-RAD)), for early diagnosis and timely referral patient with joint pain and clinical suspicion of rheumatoid arthritis in Colombia.
El Salvador	EFFECTIVENESS OF CONVENTIONAL DMARDS IN CHIKUNGUNYA ARTHRITIS
Ecuador	Educational program for Ecuadorian non-specialist medical practitioners for the early diagnosis of Rheumatic Diseases.
Argentina	Rheumatology Inclusion
Perú	Presentation over the difficulties in the distribution of already paid off by the government biologic agents in the rural areas of Peru.
Argentina	Rheumatology for Primary Care Physicians
Latin America	Enhancing undergraduate rheumatology education in Latin America*
Latinoamérica y el Caribe (LAC)	Web-based educational program for patients with rheumatoid arthritis in Latin America and the Caribbean countries.*
Latinoamérica	A Multicenter, Multinacional Survey and Cohort Study Focusing on Epidemiology, Functional Status and Health Care Needs Among JIA Children Residing in Latin-America
Brasil	Detection of the prevalence and risk factors of preventable infections, including of sexually transmitted infections in adolescents with rheumatic diseases and the effectiveness of an adolescent health education intervention to prevent them.
Argentina	Development of recommendations for the assessment and management of Chagas Disease in patients with rheumatic conditions needing immunosuppressive treatment.
Rep. Dominicana; Colombia	Differences on Serum Cytokine and Chemokine expression Among Patients With Rheumatoid Arthritis and Chikungunya Virus Infection

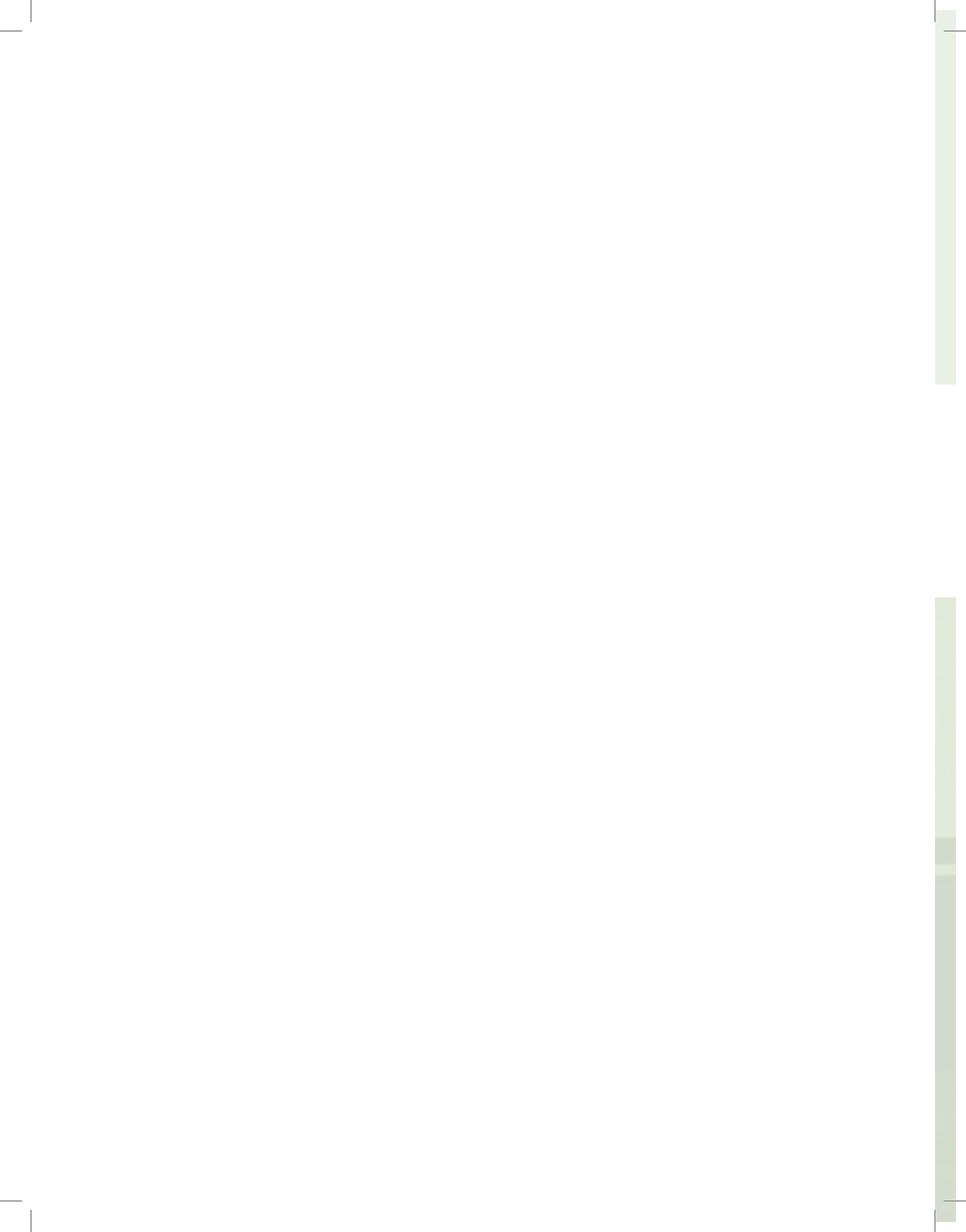
*Proyectos ganadores impulsados posteriormente por PANLAR.

2016

Argentina	Viral arthritis associated with arthropods: Dengue, Chikungunya and Zika.
Argentina/México	US-RheumApp: <i>A mobile phone and tablet application for ultrasound training and supervision in rheumatology</i> .
Brasil	Osteoarthritis: Public Health Care System and Evidence Based Approach
Brasil	CHIKI – CHIKUNGUNYA KIDS
Brasil	Network for Early Diagnosis and Management of Arthropathy Associated with Chikungunya Infection: an Approach Involving Primary and Tertiary Health Care Centers in Pernambuco, Brazil
Brasil	Brazilian Neonatal Lupus Registry
Colombia	Validation of classification criteria of Chikungunya fever, serologic determination and HLA type I and II profiling, in patients with suspected Chikungunya infection in Colombia.
Colombia	Massive Open Online Course of appropriate clinical interpretation of spine and sacroiliac joints images for Ibero-American physicians
El Salvador	Sponsorship for a 2-year Training in Pediatric Rheumatology -Workshop of Pediatric Rheumatology in El Salvador
El Salvador	Chikungunya fever and rheumatological manifestations in Childhood
Latinoamérica	Latin-American Center of Health Education for People with Lupus and their Caregivers
Latinoamérica	Early recognition/awareness about arboviral related musculoskeletal involvement in children and adolescents
México/ Rep. Dominicana/Bolivia	Interactive Telemonitoring System for the Education, Assessment and Monitoring of patients with Rheumatoid Arthritis (RET Telemonitoring)
Estados Unidos	Guideline Development and Provider Education to Promote the Safe and Efficacious Use of Biologic Disease- Modifying Antirheumatic Drugs (DMARDs) in the Indian Health Service

2017

Argentina	Educational Network, of Musculoskeletal Disorders and Rheumatic Diseases in an Indigenous Argentinean qom (Toba): Stage III of COPCORD methodology
Brasil	Chikungunya: Preventing and treating an epidemic rheumatic disease
Brasil	Prevalence of Rheumatic Diseases in Aboriginal Brazilian
Brasil	Chikungunya: Preventing and treating an epidemic rheumatic disease
Brasil	Immunization guidelines for children and young people (CYP) with Immune-mediated inflammatory chronic diseases (rheumatic/autoimmune/autoinflammatory conditions) in economically emerging countries (IMEC)
Colombia	Advanced Training in Rheumatoid Arthritis and Spondyloarthritis Diagnosis (AT-RASD)
Colombia	REAL-PANLAR Project for the Implementation and Accreditation of Centers of Excellence in Rheumatoid Arthritis Throughout Latin America
Latinoamérica	Remote and Interactive platform of training in Capillaroscopy to promote and diffuse its use and application in Rheumatology Centers of Latin America. A real educational need
México	Adaptation of the Gout International Recommendations (guidelines) to patients with severe disease and low socioeconomic level.
México	Developing the "TranSition Program In adolesceNts and young adults with rheumatic diseases in Mexico" (SPIN-MX)
Venezuela	Continuous Virtual Medical Education in Rheumatology (CVMER)



P A R T E 3

Desafíos y retos en el siglo XXI



PANLAR HOY

Esta parte está dividida en dos secciones, en la primera describimos como está conformado PANLAR en la actualidad y cuáles son las principales actividades que realiza, y en la segunda presentamos una selección de las *Notas del Presidente* sobre el desarrollo futuro de la organización

Acerca de PANLAR

La Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatología (PANLAR), fundada en 1944, a partir de la idea de crear Ligas Regionales de ILAR en 1942, integra a las sociedades científicas de reumatología, profesionales de la salud relacionados con afecciones reumáticas y agrupaciones de pacientes reumáticos de todos los países de América.

Nuestra misión

Estimular, promover y apoyar la investigación, prevención, tratamiento y rehabilitación de las afecciones reumáticas. El campo de la reumatología incluye las afecciones reumáticas del tejido conectivo, aparato locomotor y sistema músculo-esquelético.

Nuestro propósito

Fomentar el desarrollo de una reumatología de excelencia en las Américas.

Nuestra visión

Ser el principal proveedor de educación y ciencia, de estándares de práctica y referentes en reumatología en América Latina.

PANLAR se organiza de acuerdo con cuatro zonas geográficas:

Zona Norte

Canadá
Estados Unidos
México

Zona Central y Caribe

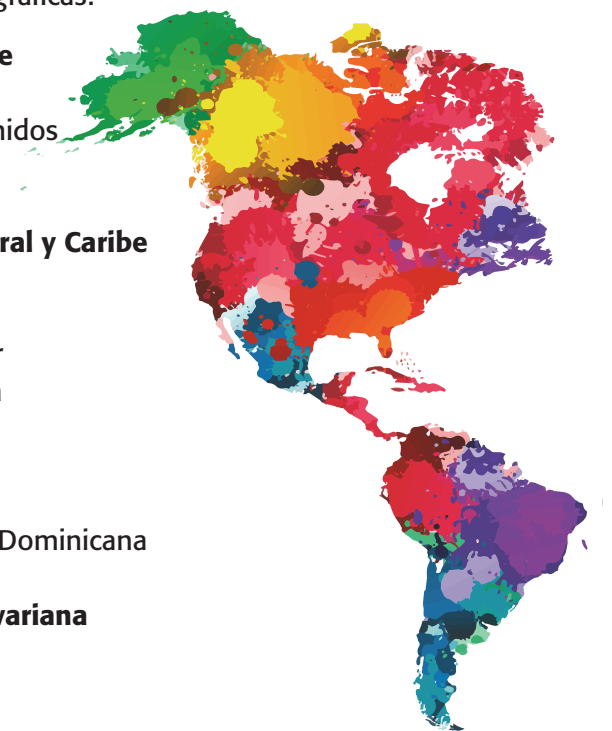
Costa Rica
Cuba
El Salvador
Guatemala
Honduras
Nicaragua
Panamá
República Dominicana

Zona Bolivariana

Bolivia
Colombia
Ecuador
Perú
Venezuela

Zona Cono Sur

Argentina
Brasil
Chile
Paraguay
Uruguay



Grupos de Estudio PANLAR

Los grupos de estudio (GE) se crearon en el año 2002. Se constituyen en secciones científicas de participación voluntaria, cuya finalidad es profundizar en la investigación, asistencia y docencia de los distintos campos de la reumatología.

Los grupos de estudio cuentan con un reglamento para su creación y desempeño dentro de PANLAR. Anualmente se realizan convocatorias periódicas para incluir nuevos grupos que cumplan los requisitos.

Grupos actualmente avalados

- Artritis Reumatoide
- Capilaroscopia
- Ecografía
- Enfermedad por Ig4
- Enfermedades oculares reumáticas
- Espondiloartritis
- Miositis
- Osteoartritis
- Pediatría
- Red de Jóvenes Reumatólogos Panamericanos
- Síndrome Antifosfolípido
- Síndrome de Sjogren

Premios y reconocimientos

Los premios están dirigidos a estimular cada una de las poblaciones de las que proceden los miembros PANLAR. En la actualidad hay diferentes premios y reconocimientos para investigadores, principalmente los jóvenes, innovadores, grupos de estudio y *fellows* en formación.

■ Premio de Reumatología PANLAR

Este premio fue creado en el período 1998-2002; busca estimular la investigación clínica y básica de los reumatólogos de la región latinoamericana con una asignación de hasta USD\$20,000.

■ Premio de Innovación

La innovación es uno de los pilares del Plan de Desarrollo 2016-2022, por ello este premio tiene como objetivo estimular las ideas creativas e innovadoras en PANLAR. Fue creado en el periodo 2016-2018. También se incluye en el programa de innovación, el rediseño de los congresos y cursos, la inclusión de “tracks” de innovación en los eventos PANLAR y un programa de intercambio con Silicon Valley. El premio ha sido patrocinado por Pfizer en sus primeras versiones con una beca sin restricciones para educación médica.

En la primera edición, en 2016, se presentaron 17 trabajos; los ganadores fueron premiados durante el Congreso Regional PANLAR ACCA en Costa Rica, en mayo del 2017. Cada grupo recibió 10 mil dólares para desarrollar su idea.

Los proyectos ganadores de la primera convocatoria fueron:

- Programa de Formación de Reumatología para Profesionales de Enfermería. Drs. Rafael Valle Oñate y Rafael Valle Mercado (Colombia)
- Curso *Online* Masivo (MOOC) acerca del uso apropiado de imágenes diagnósticas básicas en reumatología para médicos no reumatólogos iberoamericanos. Drs. Diego Jaimes y Claudia Mora (Colombia).



En la convocatoria 2017 los ganadores fueron:

- Primer lugar: Carlos Ríos Acosta y Génesis Maldonado Vélez (Ecuador): “Aplicación interactiva para distintos dispositivos móviles”.
- Segundo lugar: Sergio Mora y Daniel Fernández Ávila (Colombia): “Intervención educativa basada en realidad virtual aumentada y realidad virtual para el diagnóstico temprano y remisión oportuna de pacientes con dolor articular y sospecha clínica de artritis reumatoide o espondiloartritis en Colombia”.
- Premio H. Ralph Schumacher MD/JCR/PANLAR para proyectos de PANLAR

Fue creado en el periodo 2016-2018 por iniciativa del consejo editorial del JCR y la junta de directores de PANLAR. Se decidió nombrar este premio H. Ralph Schumacher MD/ JCR / PANLAR en reconocimiento a los muchos logros de este distinguido profesional y a su dedicación a la mejora de la reumatología en América Latina.

El premio está disponible para reumatólogos en entrenamiento e investigadores establecidos en los países servidos por PANLAR. Esta subvención está diseñada para apoyar el desarrollo de proyectos que se enmarcan dentro de las prioridades de investigación de PANLAR. Favorece a aquellas investigaciones que tengan en cuenta las prioridades de la región.

La primera edición del premio se entregó en la asamblea de Washington en 2016 (foto) y el ganador fue el Dr. Marwin Gutiérrez (Bolivia).

Becas y convenios

- Intercambio PANLAR -ACR

Estos programas apoyan la colaboración científica entre los miembros del ACR, IRA y PANLAR, y los reumatólogos *juniors* que representan cada una de esas organizaciones. Cada ganador de la beca participará en un intercambio de cuatro semanas en un país extranjero y en la reunión anual del ACR. Este intercambio se concretó durante el periodo 2014-2016 por gestión de los Drs. Pineda y Caballero, de

PANLAR, y la Dra. Joan Von Feldt, entonces presidente del ACR con el apoyo de Mark Andrejeski. El primer intercambio fue en 2016. En el año 2017 se amplió a dos cupos y esta vez un *fellow* estuvo en los Estados Unidos y el otro en un país de Latinoamérica.

En 2016 el ganador fue el Dr. Ignacio Gandino, del Hospital Italiano en Buenos Aires (Argentina). En 2017, el Dr. Eduardo Martín, del Instituto Nacional de la Nutrición (México), viajó a Southwestern Texas University, y el Dr. Kubussho Seth, de la Universidad de Stanford (EE.UU.) fue acogido por los investigadores del Hospital Italiano en Buenos Aires (Argentina).

Becas para asistir al ACR

Desde hace varios años PANLAR otorga becas para la asistencia al Congreso del American College of Reumatología. Para ello, un comité es el encargado de estudiar las solicitudes; en total se otorgan seis becas. Entre otros requisitos, los candidatos deberán ser residentes de último año de la especialidad de Reumatología en un programa acreditado.

PANLAR Edu

En PANLAR hemos venido construyendo nuestra propia oferta de educación médica continua (EMC) y en 2017 se lanzó bajo el nombre de **PanlarEdu**.

Durante el primer año del programa (2017) se registraron 5374 personas (un promedio de 447.8 personas por sesión) para asistir a esta actividad.

De ese total de inscritos, 2257 personas presenciaron los diferentes webcasts en vivo



Los presidentes de PANLAR y el ACR con el secretario ejecutivo del ACR, Mark Andrejeski, en la ceremonia de entrega de la beca de asistencias al ACR.

The presidents of PANLAR and ACR with the ACR executive secretary, Mark Andrejeski, at the ACR internship scholarships awards ceremony.

Os presidentes de PANLAR e da ACR com o secretário executivo da ACR Mark Adrejeski na cerimônia de entrega da beca de participantes da ACR.



Rafael Valle, Luisa Amador (Pfizer, dirección médica Colombia), Carlo V. Caballero, Claudia Mora, Diego Jaimes, Alejandra Toro (Pfizer), Sergio Mora (Grupo de nuevas tecnologías PANLAR) y Rosa Garriga (jurado).

Rafael Valle, Luisa Amador (Pfizer, medical direction for Colombia), Carlo V. Caballero, Claudia Mora, Diego Jaimes, Alejandra Toro (Pfizer), Sergio Mora (PANLAR New Technologies Group) and Rosa Garriga (jury).

Rafael Valle, Luisa Amador (Pfizer, direção médica Colômbia), Carlo V. Caballero, Claudia Mora, Diego Jaimes, Alejandra Toro (Pfizer), Sergio Mora (Grupo de novas tecnologias PANLAR) e Rosa Garriga (jurada).



Al centro Marvin Gutiérrez, ganador del premio Ralph Schumacher; le acompañan Carlo Vinicio Caballero y Eduardo Soriano (presidente y presidente electo de PANLAR), Joan Von Feldt y Graciela Alarcón (editora jefe para América Latina del *Journal of Clinical Rheumatology*).

Center: Marvin Gutiérrez, 2016 Ralph Shumacher Prize winner, joined by CV Caballero and E Soriano (President and Vice-President of PANLAR), J Feldt and G Alarcón (Chief Editor for Latin America of the *Journal for Clinical Rheumatology*).

Centro: Marvin Gutiérrez, vencedor do Prêmio Ralph Schumacher em 2016, acompanhado por CV Caballero e E Soriano (presidente e vice-presidente do PANLAR), J Feldt e G Alarcón (editora-chefe para América Latina do *Journal for Clinical Rheumatology*).

(118 por sesión) y 1282 (106,8) adicionales lo hicieron en la modalidad *On demand* para un total de 3539 personas que han observado las sesiones de PANLAR en algún momento. La audiencia proviene de todos los países de América pero sobresalen Colombia, México, Argentina seguidos de Perú y Venezuela. Se realizaron 578 preguntas (48,1 por sesión) demostrando un alto porcentaje de "engagement" con la sesión mensual que es vista por reumatólogos (40%) pero también por sus residentes (14.7%) y otros médicos no reumatólogos (17.7%).

PanlarEdu es la etiqueta que utilizamos para promover y discutir sobre todas las iniciativas de EMC que realice PANLAR. La etiqueta (hashtag) #PanlarEdu esta disponible para uso en redes sociales. Además de los con-

gresos y cursos panamericanos PanlarEdu incluye:

- Sesión mensual PANLAR

Sesiones mensuales de EMC con temas de interés general en reumatología, en español, y con una selección de excelentes conferencistas del continente que serán transmitidos en *webcasts*, y que, además, estarán disponibles para consulta permanente y podrán ser compartidas por todos los medios posibles.

- Cursos de Educación en línea

Como resultado de la convocatoria al Premio de Innovación PANLAR tenemos dos proyectos ganadores que se irán desarrollando, a saber: el "Programa de formación en reumatología para profesio-



nales de enfermería” y el “Curso *Online* Masivo (MOOC) acerca del uso apropiado de imágenes diagnósticas básicas en reumatología para médicos iberoamericanos no reumatólogos”.

Proyectos ILAR para el área PANLAR

Los proyectos ILAR que han resultado ganadores y cuentan con aval PANLAR tienen un espacio para la difusión en PANLAR. (<http://www.ilar.org/projects/>) Incluyen entre otros:

Para estudiantes de medicina:

“Enhancing undergraduate rheumatology education in Latin America”: Este proyecto terminó convirtiéndose en *Reumati.co* una plataforma en línea con un curso básico de enseñanza en reumatología adaptado y corregido profesores de la región de un programa del American College of Rheumatology (*RheumtoLearn*)

Para pacientes:

.....

Ser el principal proveedor de educación y ciencia, de estándares de práctica y referentes en reumatología en América Latina, esa es la visión de PANLAR.

.....

“Web-based educational program for patients with rheumatoid arthritis in Latin America and the Caribbean countries”: Se convirtió en una página web de educación para pacientes que tienen artritis reumatoide y se denomina “Un lugar para la artritis”.

- Cursos de educación de los grupos de estudio

Varios cursos de educación de grupos de estudio se ofrecen desde el sitio #PanlarEdu, entre otros, uno en reumatología pediátrica. Además, se proyecta la consolidación de otros recursos educativos como consulta de e-books, artículos, revistas y una biblioteca de recursos virtuales PANLAR.

Las principales ventajas que ofrece PANLAR, a través de #PanlarEdu, es educación de calidad, en español, para nuestro propio público, brindada por nuestra mejor gente con excelencia y clase mundial, cuya presencia asegura un programa integral y novedoso, tanto en formato como en contenido.

Una mirada al futuro de PANLAR

Carlo Vinicio Caballero Uribe
Presidente 2016-2018

“What’s past is a prologue”,
Shakespeare en *La tempestad*.
Citado también por Gerlaldo Gómez de Freitas,
editor el libro conmemorativo de
los 50 años de PANLAR.

En este capítulo resumo las reflexiones escritas en las *Notas del Presidente*, espacio informativo que me permitió en estos dos últimos años dar a conocer, de primera mano, lo que ocurre en PANLAR.

Espero que estas Notas sean de utilidad para el lector, principalmente para quienes tendrán a su cargo el futuro de PANLAR. Si bien este libro trata acerca de la historia que nos trajo hasta acá, y que evocamos con inmensa gratitud, debemos mirar el futuro como un reto que nos lleve a renovarnos y reinventarnos de tiempo en tiempo para así seguir adaptándonos y continuar teniendo vigencia.

Humberto Maturana, biólogo y filósofo chileno, autor de la teoría de la autopoiesis y los ecosistemas, que une la medicina con la comunicación, afirma que el futuro es lo que deseamos preservar del presente, ya que aquello que funciona es lo que intentaremos preservar y lo que no funciona lo iremos dejando de un lado. Creo que le asiste la razón y es una forma muy práctica de ver el futuro.

Es conocido que el futuro no se puede predecir con exactitud aún, pero sí podemos anticipar tendencias y movernos en la dirección en que podamos aportar valor a lo que ya está establecido y reinventar nuevas for-

mas de hacer las cosas. La primera tarea, sin duda, es cambiar la forma de ver las cosas y, en alguna medida, retar el “statu quo” para poder crecer. Este sigue siendo el enorme potencial de nuestro continente, el Nuevo Mundo. Su tiempo aún está por venir.

He separado las reflexiones de acuerdo con los temas que creo aportan valor a PANLAR y ayudarán a esta organización a convertirse aún más en un verdadero bastión de la Reumatología Global. Estos son:

1. La historia

Aunque ya antes se han escrito cronológicamente algunos puntos de la historia de PANLAR, esta vez quisimos agregar algunos componentes de forma, presentación y participación que ayuden a todos los miembros, en especial a las nuevas generaciones, a entender mejor nuestra historia para seguir escribiendo y enriqueciéndola con nuevas etapas por muchas generaciones más. A fin de cuentas, el futuro de PANLAR será el que decidan los que vendrán más adelante.

2. La comunidad

Uno de los aspectos que llama poderosamente la atención dentro de las actividades que hemos realizado es el cambio profundo en las comunicaciones de PANLAR con sus asociados. Bajo el lema “PANLAR somos todos” se ha forjado un **movimiento** para que cada una de las personas que se relacionan

con esta organización, ya sean las sociedades, los reumatólogos formados o en formación, los pacientes o sus cuidadores, los profesionales de otras áreas con interés en la reumatología, los gobiernos, las instituciones o patrocinadores comprometidos encuentren aquí las herramientas necesarias para lograr una lucha efectiva contra las enfermedades reumáticas desde el ámbito que dominan. **“PANLAR somos todos”** parte de la idea de formar una **comunidad** sustentada en el principio del trabajo colaborativo, la participación abierta y de doble vía, y la interacción frecuente con la organización.

3. Las comunicaciones

Estamos utilizando las comunicaciones para transformar la organización ayudando a crear una comunidad con identidad y productos propios de alto valor para sus miembros. Sabemos que hay una necesidad de conocer información científica confiable a través de la redes, principalmente por parte del público general. Programas como “Hablemos de lupus” muestran la necesidad de información científica confiable de parte de las asociaciones y los médicos para nuestros pacientes. También queremos hacer crecer PanlarEdu



El presidente de PANLAR 2016-2018 fue entrevistado por CNN en español en noviembre de 2017, con motivo del Día de la artritis.

The 2016-2018 PANLAR President, Carlo Vinicio Caballero, was interviewed by CNN en Español in November 2017, on the occasion of the World Arthritis Day.

O presidente do PANLAR 2016-2018, Carlo Vinicio Caballero, foi entrevistado pela CNN en Español em novembro de 2017, por ocasião do Dia Mundial da Artrite



PANLAR realiza reuniones periódicas de planeación para ir definiendo acciones y actividades futuras . Taller de Planeación Prospectiva Bogotá Septiembre 2016.

PANLAR holds periodic planning meetings to define courses of action and future activities. Prospective Planning Workshop, Bogotá, 2016.

PANLAR realiza reuniões periódicas de planejamento para definir cursos de ação e atividades futuras. Workshop de Planejamento Prospectivo, Bogotá, 2016.

con diferentes cursos y programas de alto valor, que tengan en cuenta la educación personalizada y que sean útiles en los diferentes procesos de acreditación. A través de la innovación queremos seguir mejorando los formatos de nuestros eventos tanto presenciales como virtuales que van dirigidos a nuestra comunidad.

El plan de comunicaciones de PANLAR refleja el lenguaje de liderazgo que planteamos desde las directivas y en el eje de la transformación de la organización.

4. La planeación estratégica

El plan enuncia un direccionamiento claro. Además de establecer la misión corporativa

de estimular, promover y apoyar la investigación, prevención, tratamiento y rehabilitación de las afecciones reumáticas, fomenta el desarrollo de una reumatología de excelencia en las Américas y la visión para el 2022 de ser, sin lugar a dudas, el principal proveedor de educación y ciencia, de estándares de práctica y referentes en reumatología en América Latina.

Tenemos la certeza de que por la forma colectiva en la que ha sido construido se constituirá en la columna vertebral del PANLAR soñamos.

Nuestras asociaciones, sin excepción, están compuestas de gente inteligente, trabajadora y creativa, acostumbrada a superar miles de

obstáculos diarios. En un ambiente favorable, juntos, podemos alcanzar el nivel de excelencia soñado y requerido en este nuevo PANLAR. No hay excusas para no hacerlo. Es justo el momento y debemos ir preparando la siguiente generación de líderes panamericanos para que podamos desarrollar el PANLAR de las siguientes décadas.

Los pilares sobre los cuales se desarrolla la estrategia de PANLAR son los siguientes:

1. *Direccionamiento claro* (visión y estrategia)

Cualquier persona que conozca PANLAR debe saber hacia dónde va la asociación. Quienes trabajan directamente en los planes de desarrollo deben conocer la visión y la estrategia proyectada al futuro. Tenemos un claro convencimiento que todo lo que se proponga puede lograrse.

2. *Gestión medible de los logros alcanzados*

Cada uno de los comités deberá establecer logros de corto, mediano y largo plazo en el plan de desarrollo. Estos indicadores medibles y observables nos permitirán entender cómo vamos y tomar decisiones informada en cada etapa.

3. *Cultura institucional hacia el cambio y la innovación*

La innovación debe estar inmersa en la cultura de PANLAR. Cada comité debe tener claro que sus propuestas deben generar un gran impacto por sus características y diseño, preferiblemente fuera de lo convencional. Si se tiene una cultura hacia la innovación no

se puede quedar en hacer bien las cosas. Definimos la innovación como una forma de respetar las ideas de los demás, desarrollando en la gente un pensamiento creativo que busque soluciones que resuelvan problemas de una forma distinta. Es hacer que todos logren evolucionar en un medio donde las nuevas ideas sean una fuente inagotable de conocimiento aplicado. La innovación busca aprovechar el talento natural y la creatividad de nuestra gente en busca de la excelencia. Además involucra las diferentes generaciones de miembros para que todos aporten nuevas formas de hacer las cosas tanto a nivel organizacional como en el campo médico.

4. *Equipo de liderazgo potente*

Queremos personas en posiciones directivas y grupos que además de ser líderes innatos entreguen sus grandes capacidades en función del trabajo en equipo. Que sus talentos sean aprovechados para beneficio de PANLAR y no solamente individual. PANLAR debe ser una escuela de formación de líderes potentes que sean capaces de inspirar y aportar conocimientos a todos los miembros de su equipo y de nuestro campo de acción.

5. *Visibilidad de marca PANLAR*

La marca debe estar asociada a todas las características antes enunciadas: La innovación, el desarrollo de proyectos exitosos, el liderazgo, la visión a largo plazo, la proyección en las asociaciones de todos los países donde se vuelva un referente importante y diferente. PANLAR debe ser fuente de conocimiento y de integración supranacional conformada por una comunidad unida en la excelencia, amistad y el profesionalismo.



La innovación y el uso de los nuevos medios acercan a PANLAR a sus miembros. Lima, septiembre, 2017.

Innovation and new media bring together PANLAR and its members. Lima, September 2017.

A inovação e as novas mídias reúnem o PANLAR e seus membros. Lima, setembro de 2017.

5. La innovación

Hace algunos años fue célebre la frase: “Es la economía, estúpido”, creada por los asesores de Bill Clinton como una de las ideas centrales de su programa electoral durante la campaña presidencial de 1992, para señalar la importancia de enfocarse en los aspectos esenciales de un tema. Hoy en día, con múltiples variantes, sigue utilizándose con frecuencia alrededor del mundo.

Hemos logrado durante este periodo una sensible mejoría en la percepción y en los indicadores de PANLAR como organización. El crecimiento obtenido y el proyectado nos

permiten ser optimistas en este aspecto. Cuando hablamos con pares de otras regiones del mundo sobre la posibilidad de una **reumatología global** y perciben este crecimiento, nos impulsan a especializarnos en cosas que puedan resultar novedad desde su punto de vista. Entonces, aportes como un mejor conocimiento de la chikungunya o el chagas son bienvenidos si provienen desde nuestras regiones, como si los avances en la mayoría de enfermedades que vemos los reumatólogos del mundo, como artritis reumatoide, lupus, espondiloartritis, por nombrar algunas, estuviese reservado solo para personas procedentes de esos importantes centros de conocimiento, subestimando de alguna manera los aportes originales que podemos hacer desde nuestra región. Los que han seguido esa recomendación han logrado distinguirse de alguna forma, mas siguen representando un porcentaje mínimo de lo que podemos hacer y producir como región.

Entonces es cuando volvemos a la frase de Clinton adaptada a esta situación. Hay que decirlo fuerte: “Es la innovación, estúpido”.

Creemos que únicamente a través de la innovación es posible avanzar y contribuir a una verdadera reumatología global. Estamos ingresando en la cuarta revolución industrial, después de la revolución agrícola, la industrial de empresas y la tecnológica; estamos ahora en la época de la convergencia digital, del internet de las cosas y la inteligencia artificial. En pocos años, muchas de las cosas que hacemos se realizarán de otra forma o tendremos nuevas herramientas para hacerlas mejor; serán más económicas y estarán disponibles para más personas

6. Educación médica continua

Los eventos médicos se están transformando, tal como mencioné en una nota anterior. La revolución tecnológica, las tendencias en el consumo y formas de vida de los médicos de las nuevas generaciones influyen y seguirán influyendo aún más en los años venideros. Pronto será totalmente innecesario asistir a un evento para actualizarse. A su vez, las restricciones por temas de “compliance”, que siguen explorando absurdos, la falta de tiempo de los profesionales, el retraso en la oportunidad de asistir pacientes a causa de los frecuentes permisos y el creciente lucro cesante asociado a la cantidad de ausencias laborales en escenarios de pago por servicio, entre otros factores, seguirán obligándonos a repensar cómo hacemos y cómo escogemos los eventos. Las conferencias y otros eventos de educación continua tendrán que ser más útiles e impactantes para lograr justificarse y alcanzar sus objetivos de asistencia y actualización. Solo así podrán competir con ese otro tipo de EMC que por su propia razón de ser dista de ser equilibrado e imparcial.

La función de muchas sociedades científicas y sus juntas básicamente se ha convertido en organizar un evento anual como forma de financiar su sostenimiento y sus proyectos. Si bien solemos seleccionar adónde asistir basándonos en la tradición del evento, su excelente programa académico, o la posibilidad de reunirnos y encontrar gente clave y trabajar en grupos, además de ciertas actividades complementarias, cada vez deberemos tener en cuenta unas tendencias que deben hacer la diferencia en el entorno en que se mueve el sector. Estas son las características básicas de las conferencias médicas:

- Es el encuentro de una comunidad.
- Está diseñada pensando en cada uno de los asistentes.
- Permite acceder al conocimiento en tiempo real.
- Brinda una experiencia única, permite la discusión y la interacción tanto con los asistentes como con quienes no pudieron asistir.
- La interacción con la conferencia es permanente; tiene un antes, donde puede lograrse sensibilización y discusión de temas con grupos interesados mediante la participación en redes sociales y otros medios, y un después, cuando con prontitud debe generarse material de consulta para usar y distribuir en la red personal de cada uno de los asistentes al evento.

Acreditación y certificación de la educación médica

Estamos en mora de definir qué es una actividad de EMC e iniciar un programa de certificación basado en la asistencia a estos eventos dando una clasificación y categoría a cada uno, de acuerdo con normas establecidas. También de conversar con las universidades y gobiernos y, por supuesto, con la industria que hace posible la mayoría de eventos a nivel mundial, para llegar a acuerdos comunes y a una clasificación de estos eventos. Es necesario un circuito de eventos de EMC de primer nivel que sin importar el patrocinador garanticen al asistente una formación apropiada y represente créditos en su camino a la excelencia.

Creemos que únicamente a través de la innovación es posible avanzar y contribuir a una verdadera reumatología global.

El futuro de la educación médica

Una reflexión seria y un cambio en la visión de la educación en medicina y de lo que podemos hacer de cara a esta alternativa posible de futuro:

- *Fomentar la innovación:* Es un mundo rápidamente cambiante donde la capacidad de pensar diferente, retar lo establecido y mejorar lo que se hace, no por el solo hecho de hacerlo diferente, sino porque se cree que realmente que lo que se hace se puede hacer mejor. La capacidad de retar el statu quo será una necesidad.
- *Repensar el ejercicio profesional:* Para poder mejorar nuestra especialidad deberíamos pensar el futuro a largo plazo y visualizar todos los cambios que se vienen dando, analizando escenarios que nos permitan definir mejor qué es lo que podemos y queremos hacer.
- *Mejorar nuestras habilidades digitales:* Preocuparnos por entender las tendencias digitales para poder comunicarnos mejor con nuestros pacientes y el público en general pero también con nuestras familias. El mismo McLuhan decía: "Podemos hacer lo que queramos con los nuevos medios, excepto ignorarlos". Es imposible entender este mundo en el que profundizamos sin entender sus lenguajes y símbolos.
- *Ajustar la enseñanza de la medicina al nuevo entorno:* Los trabajos que nos mantendrán en el futuro serán los asociados a la capacidad de resolver problemas. Todo lo mecánico, repetitivo o relacionado con memorizar tiende a tener obsolescencia en un mundo donde no necesitamos tener toda la información sino saber dónde encontrarla. Debemos desarrollar desde muy temprano el pensamiento analítico, introducir el contacto temprano con los pacientes durante la carrera, fomentar el autoaprendizaje y reconocer la temporalidad del nuevo conocimiento estimulando el aprendizaje de nuevas competencias a lo largo de la vida.
- *Reconocer el poder de información informal:* Las comunicaciones formales a través de revistas y conferencias no serán la única forma de transmitir ni avalar el conocimiento científico. La información científica podrá y será distribuida por medios más masivos no solo para un reducido círculo de pares sino para el público general que cada vez demandará más conocimientos precisos y justificación de

estos estudios. De hecho ya hay estudios que muestran que las redes sociales son ya la principal fuente de información científica en internet, por encima de Wikipedia o medios de información digitales y un lugar predilecto para búsqueda de información por nuestros pacientes.

7. Los eventos de PANLAR

■ Sobre los eventos

Además de ser un punto de encuentro de la comunidad reumatológica, los eventos PANLAR generarán productos propios y únicos para la región, cumpliendo así la meta de fijar estándares y guías para nuestra área. Con expertos de todo el continente que representan a sus sociedades nacionales tendremos al final del año documentos propios en el tema de artritis por chikunguña y el consenso en el uso de biosimilares, documentos que por su concepción, diseño y participación, serán sin duda citas obligadas sobre el tema en el futuro inmediato para todos los médicos y gobiernos de la región.

La innovación hace parte del DNA del nuevo PANLAR. Innovamos teniendo en cuenta todas las tendencias globales de educación médica continua. De esta forma, garantizamos que tanto el formato como el contenido de estos eventos sean de la mejor calidad y muy competitivos a nivel mundial.

Cada uno de los eventos de educación de PANLAR está siendo diseñado con estos objetivos en mente. En cada evento mejoraremos el diseño, para lo cual contamos con la asesoría de una experta en arquitectura de eventos cuyo trabajo es ayudarnos en el diseño de experiencias, ajustándose a nuestras necesidades, pero siempre teniendo en



Aspecto del salón antes de la inauguración del II Curso de revisión PANLAR.

The conference room prior to the opening ceremony of the PANLAR Review Course.

Sala de conferências antes da inauguração do Curso de Revisão PANLAR.



Entrada al Primer Curso regional PANLAR ACCAR. Ganador "Mejor Evento Médico" y "Mejor Reunión de Asociación" en Premios Eventex, 2018.

Entrance to the 1st PANLAR-ACCAR Regional Course. Winner "Best Medical Event" and "Best Association Meeting" Eventex Prizes, 2018.

Entrada para o Primeiro Curso Regional PANLAR-ACCAR. Vencedor "Melhor Evento Médico" e "Melhor reunião de Associação" em premios Eventex, 2018.

mente que sean novedosas y únicas. Nos encaminamos a tener conferencias dinámicas, interactivas, en varios formatos, con múltiples oportunidades de personalización y de fácil acceso, que serán únicas en nuestra región geográfica y en nuestra especialidad y, por supuesto, con una clara identidad PANLAR.



El Dr. Caballero en compañía de algunos pacientes que asistieron al V Congreso Argentino de Pacientes Reumáticos en Mendoza, Argentina, octubre de 2016.

Dr. Caballero joined by patients attending the V Argentinian Congress of Rheumatic Patients in Mendoza, Argentina, October 2016.

O Dr. Caballero acompanhado de pacientes que participaram do V Congresso Argentino de Pacientes Reumáticos em Mendoza, Argentina, outubro de 2016.

■ Sobre los cursos regionales

El objetivo de los eventos regionales es dar una mirada local al conocimiento global. No podremos tener una verdadera reumatología panamericana de alto impacto sin datos propios. Esos datos y esas diferencias que nos hacen únicos están en las regiones. Las experiencias de los grupos de estudio que se han consolidado lo demuestran. Esos datos están en los congresos nacionales y en los eventos regionales que se han realizado por mucho tiempo en el continente en cada una de las etapas de su evolución: desde las jornadas y congresos rioplatenses, pasando por los del Mercosur, siguiendo por encuentros México-canadienses, hasta llegar por supuesto a los

eventos de ACCAR, que son defendidos por sus gestores y apoyados por el tiempo y la necesidad.

Creo que debemos aprovechar estos espacios para crear identidad, establecer redes de trabajo colaborativo, presentar nuestras experiencias, desarrollar la investigación regional, ayudar a crear liderazgos renovadores, innovar e integrarnos desde esa diversidad y riqueza que es tan propia de nuestro continente. El conocimiento de las necesidades de educación de nuestra región, la experiencia convertida en documentos y datos propios y la apropiada valoración de las experticias de los nuestros permitirán que también el resto

del mundo conozca, valore y quiera conocer las mismas.

Así, desde las regiones podemos seguir creciendo y construyendo un PANLAR sólido, con identidad propia y más dueño de su futuro, buscando siempre la excelencia de nuestra especialidad.

8. Los pacientes

La relación médico-paciente: todos estos cambios han afectado la relación médico paciente, pilar de la enseñanza en todas las

escuelas de medicina por siglos. Una consecuencia directa de estos sistemas puede ser esta lamentable estadística en Colombia. Durante el 2016 se reportaron 15 % de agresiones por parte de pacientes a profesionales de la salud en lugares de atención de urgencias. Esta situación no puede ni debe seguir así. Es obligación de las sociedades científicas buscar formas de recuperar la relación médico-paciente. Es necesario reactivar las actividades de extensión social y compromiso con las comunidades de pacientes.

La educación para nuestros profesionales no tiene por qué ser la única educación que im-



La medalla “Espíritu Panamericano” es un galardón que reconoce la contribución al crecimiento, unión supranacional y fraternidad de PANLAR.

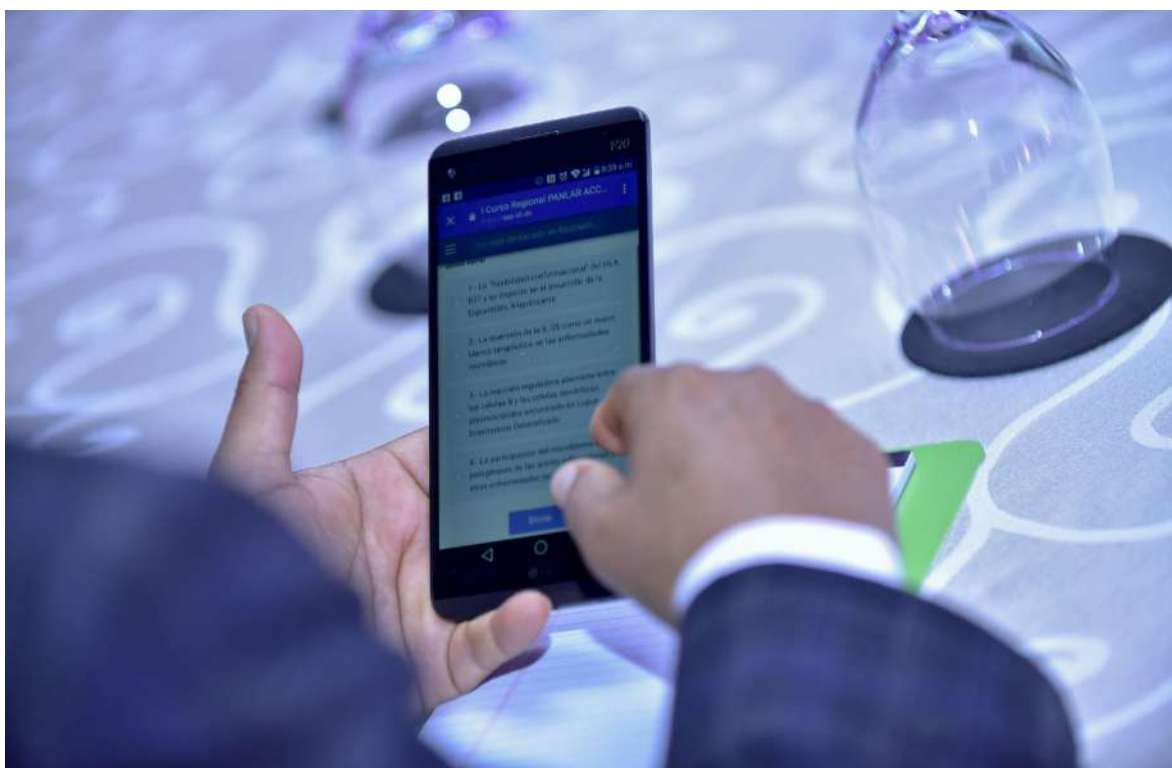
The “Pan-American Spirit” medal acknowledges contributions to development, supranational unity and fraternity within PANLAR.

A medalha “Espírito Pan-Americano” é um prêmio que reconhece as contribuições ao desenvolvimento, união supra-nacional e fraternidade no PANLAR.

partamos. Si queremos tener al paciente en el centro de la atención debemos empezar por respetarlo, entendiendo que no todos son sumisos o ignorantes de sus enfermedades y que tienen la capacidad de aprender de las mismas y ayudar a los profesionales a brindar mejores cuidados con su experiencia particular.

El paciente experto: me sorprende con frecuencia el desconocimiento de la mayoría de colegas del concepto del *paciente experto*, que surge en todos los sistemas, y con mayor fuerza en los espacios abiertos de intercambio como las comunidades de pacientes en redes sociales y otras plataformas.

Estos pacientes expertos en las redes se llaman e-pacientes (por equipados, ensamblados, empoderados, expertos, electrónicos). Es posible que quien me esté leyendo piense que estos pacientes son una fruta exótica, pero los hay y son muchos. Dave de Bronkart, conocido como Patient Dave, fue nombrado profesor visitante de la Clínica Mayo en el 2015, solo por poner un ejemplo. He venido desde hace un tiempo reuniéndome con representantes de estos pacientes, a quienes incluyo progresivamente en nuestras actividades. Iniciamos en el Curso de Revisión en Barranquilla con Cecilia Rodríguez de la Fundación Me Muevo de Chile y luego con Seth Ginsberg de la Organización Creaky Joints de los Estados Unidos, quien compartió su experiencia con nosotros durante



Las nuevas tecnologías son aliadas del cambio y desarrollo de PANLAR.

New technology is an ally for change and development in PANLAR.

A nova tecnologia é uma aliada para o cambio e desenvolvimento de PANLAR.

el Congreso Panamericano en Panamá. Sus puntos de vista sobre el papel de los pacientes en el cuidado de la salud y la medicina centrada (o al lado, como dice Cecilia) en el paciente, la educación para los mismos, el concepto de la decisión compartida, su papel en los eventos son solo algunos de los temas conjuntos que tenemos.

Trabajo en conjunto: para desarrollar una cooperación y colaboración más estrecha hemos creado un grupo de trabajo que ellos mismos han bautizado "Juntos". Este grupo, que está centrado a las instituciones que trabajan en pro de los pacientes en el continente, trabajará con la visión de encontrar espacios, actividades y herramientas que nos permitan encontrar soluciones para lograr mayor integración. Soluciones que ayuden tanto a otros pacientes como a los doctores y redunden en recuperar la relación perdida, con el fin de mejorar nuestros sistemas de salud.

9. Lo supranacional

Es interesante cómo surgió en la historia de PANLAR la necesidad de una institución que aglomerase "el espíritu panamericano", que juntara y ayudara a crear ligas en los diferentes países y permitiera estudiar y controlar mejor las enfermedades reumáticas. Es una tarea en la que avanzamos, pero en la que aún hay muchas cosas pendientes. Las iniciativas en este sentido se concretaron a través de los Congresos Panamericanos, cuya primera edición fue en Brasil en el año 1955. Después de casi veinte ediciones, ser anfitrión es sin lugar a dudas el honor más grande que puede albergar cada uno de nuestros países

No son únicamente los congresos los que han forjado ese espíritu panamericano. Es altamente motivador ir encontrando en los viajes a través del continente sociedades nacionales orgullosas de su pasado pero que

Además de ser un punto de encuentro de la comunidad reumatológica, los eventos PANLAR generarán productos propios y únicos para la región, cumpliendo así la meta de fijar estándares y guías para nuestra área.

también reservan un espacio importante y único para sus logros futuros en el contexto panamericano.

Las asociaciones nacionales, instituciones y centros de formación docente en la especialidad serán también reconocidos como parte fundamental en la adquisición de los valores que promovemos en el nuevo PANLAR.

10. La tecnología

No es accidental la presencia de los gigantes de la tecnología en grandes proyectos de salud y tecnología. Apple, Google, IBM, Samsung están gastando millones de dólares en iniciativas de salud que transformarán el sector completamente en unos 20 años. Proyectos como el Healthkit y ResearchKit para monitorizar constantes vitales y cambiar el enrolamiento en estudios clínicos (Apple); Calico para combatir el envejecimiento (Google), IBM Watson para manejo de la información en la nube, entre otros, tienen el

potencial y el dinero para cambiar el futuro de nuestro campo.

Mientras los médicos nos hemos caracterizado por seguir la tradición hipocrática, acoger el espíritu científico del cuestionamiento de lo que hacemos y casi que reverenciar el sustento de las evidencias y la trasmisión de la información en círculos cerrados, el dogma tecnológico, cada vez más omnipresente, fomenta la innovación permanente, el espíritu "beta" de probar y luego comprobar y mirar la necesidad de evidencias como un problema técnico solucionable con acceso a la "Big Data", transmitiendo información en sistemas que tienden a ser predominantemente abiertos al público. Parece ser un choque inevitable de culturas

Sin embargo, para bien o para mal, en una generación o dos, el mundo será muy diferente al que conocemos. Deberíamos pensar y hacer cambios necesarios antes de que sea demasiado tarde y buscar el punto de equilibrio entre lo novedoso y lo tradicional.

PARTE 4

Vuelta a la memoria



Galería de fotos

Recuerdos patrimonio de PANLAR



Aspectos de las conferencias con traducción simultánea en los eventos realizados en el continente.

Simultaneous translation in the conferences organized in the continent.

Aspectos das conferências com tradução simultânea nos eventos realizados no continente.



Congreso ILAR de 1957. Imagen histórica de la generación de fundadores.

A photo from the 1957 ILAR Congress, the founders' generation.

Uma foto no Congresso ILAR de 1957 da geração dos fundadores.



Philip Hench y Graham Wallace en un congreso canadiense. Fuente: : [https://rheum.ca/images/documents/Medical_Specialty_Societies_of_Canada_\(CRA_History\).pdf](https://rheum.ca/images/documents/Medical_Specialty_Societies_of_Canada_(CRA_History).pdf))

Philip Hench and Graham Wallace in a congress in Canada.

Philip Hench e Graham Wallace em um congreso canadense.



Robert Stechter, presidente de ILAR y Hilton Seda del Brasil.

ILAR President Robert Stechter and Hilton SEDA from Brazil.

Robert Stechter Presidente de ILAR e Hilton Seda do Brasil.



Antonio Fraga y Gregorio Mintz, 1970.

Antonio Fraga and Gregorio Mintz, 1970.

Antonio Fraga e Gregorio Mintz, 1970.



Al centro Fernando Herrera Ramos y Laurentino Muñoz (Colombia) en 1970.

At the center, Fernando Herrera Ramos and Laurentino Muñoz (Colombia) in 1970.

No centro Fernando Herrera Ramos e Laurentino Muñoz (Colômbia) em 1970.



Reunión con Harry Havranek en Punta del Este, 1970.

Meeting Harry Havranek in Punta del Este, 1970.

Reunião com Harry Havranek em Punta del Este, 1970.



Adil Samara y Hilton Seda, 1970.

Adil Samara and Hilton Seda.

Adil Samara e Hilton Seda.



Comité científico IX Congreso Panamericano de Reumatología en Buenos Aires, 1986.

Scientific Committee at the 9th Pan-American Congress of Rheumatology in Buenos Aires, 1986.

Comitê de Ciência no 9o Congresso Pan-Americano de Reumatologia em Buenos Aires, 1986.



Donato Alarcón Segovia en 1986.

Donato Alarcón Segovia in 1986.

Donato Alarcón Segovia em 1986.



Programa y libro de Abstracts 1986.

Book of abstracts and program, 1986.

Programa e livro de Abstracts 1986.



Lawrence Shulman en el asado durante el Congreso Panamericano en 1986.

Lawrence Shulman at the barbecue during the Pan-American Congress in 1986.

Lawrence Shulman no churrasco durante o Congresso Pan-americano em 1986.



Los doctores Mary Carmen Amigo (México), José Rodríguez (El Salvador), Munther Kamastha (España) y Juan Canoso (Argentina), en el congreso de 1986.

From left to right: Mary Carmen Amigo (Mexico), José Rodríguez (El Salvador), Munther Kamastha (Spain) and Juan Canoso (Argentina) at the 1986 congress.

De izq. a dir.: Mary Carmen Amigo (México), José Rodríguez (El Salvador), Munther Kamastha (Espanha) e Juan Canoso (Argentina), no congreso de 1986.



Vicente Contreras, Carlos Lackinton y Fernando Valenzuela en los 50 años de la Sociedad Chilena de Reumatología.

Commemoration of the 50th anniversary of the Chilean Society of Rheumatology.

Comemoração dos 50 anos da Sociedade Chilena de Reumatologia.



Congreso de Reumatología del Cono Sur, 2001. En la cena de integración aparecen A Berman, J Maldonado, M Rosemfet y G Citera, entre otros.

2001 Southern Cone Congresses of Rheumatology 2001.

Congressos de Reumatologia do Cone Sul 2001.



Sesiones científicas en *Galapagos Legend*, durante el primer Congreso Latinoamericano de Autoinmunidad, Galapagos, 2003.

Galapagos Legend, First Latin American Autoimmunity Congress 2003.

Galápagos Legend, Primeiro Congresso Latino-americano de Autoimunidade em 2003.



Algunos de los asistentes al I Congreso Latinoamericano de Autoinmunidad. Islas Galapagos, 2003.

Attendees to the 1st Latin American Congress on Autoimmunity, Galapagos Islands, 2003.

Participantes no I Congresso Latino-Americano de Autoimunidade. Ilhas Galápagos, 2003.



Reunión de Planeación Estratégica ACCA, Barranquilla, 2005.

Strategic Planning Meeting at the 10th ACCA Conference, Barranquilla, 2005.

Reunião de Planeação Estratégica no 10a Conferência ACCA, Barranquilla, 2005.



La Dra. Graciela Alarcón durante una de sus intervenciones en el congreso realizado en Punta Cana, 2012.

Dr. Graciela Alarcón intervening at the Punta Cana congress in 2012.

A Dra. Graciela Alarcón durante uma de suas intervenções no congreso realizado em Punta Cana, 2012.



John Reveille y Joan Von Feldt bailando en Punta Cana 2012.

John Reveille and Joan Von Feldt dancing in Punta Cana 2012.

John Reveille e Joan Von Feldt dançando em Punta Cana em 2012.



Entrada al Centro de Convenciones del Hotel Conrad, adornada con fotografías del congreso PANLAR 2014.

Entrance to the Conrad Hotel Conventions Center, decorated with photos from the 2014 PANLAR Congress.

Entrada no Centro de Convenções do Hotel Conrad, decorada com fotografias do Congresso PANLAR 2014.



Cierre de PANLAR 2014 en Punta del Este.

Closing of PANLAR 2014, Punta del Este.

Fechamento de Panlar 2014 em Punta del Este.



Sofía de Caballero, Maritza Quintero, CVC recién nombrado presidente electo, Ingrid Moller y Rafael Valle en Punta del Este 2014.

Sofía de Caballero, Maritza Quintero, Carlo Vinicio Caballero (President Elect), Ingrid Moller and Rafael Valle in Punta del Este 2014.

Sofia de Caballero, Maritza Quintero, Carlo Vinicio Caballero (Presidente eleito), Ingrid Moller e Rafael Valle em Punta del Este em 2014.



John Reveille y Carlos Pineda entregaron el diploma de Maestro de la Reumatología Panamericana al expresidente Juan Angulo.

John Reveille and Carlos Pineda handed the Master of Pan-American Rheumatology diploma to former president Juan Angulo.

John Reveille e Carlos Pineda entregaram o diploma de Mestre da Reumatologia Pan-Americana ao ex-presidente Juan Angulo.



En el homenaje a Luis Espinoza, organizado por Rafael Valle en Punta del Este, 2014: Ximenes (Brasil), Pineda (México), Caballero (Colombia), Quintero (Venezuela), Espinoza (Perú/USA), Reveille (USA) y Soriano (Argentina).

Tribute to Luis Espinoza organized by Rafael Valle in Punta del Este, 2014. Left to right: Ximenes (Brazil), Pineda (Mexico), Caballero (Colombia), Quintero (Venezuela), Espinoza (Peru/USA), Reveille (USA) and Soriano (Argentina).

Homenagem a Luis Espinoza organizado por Rafael Valle em Punta del Este, 2014. De esquerda para a direita: Ximenes (Brasil), Pineda (México), Caballero (Colômbia), Quintero (Venezuela), Espinoza (Peru/EUA), Reveille (EUA) e Soriano (Argentina).



Curso de Anatomía para Reumatólogos. Punta del Este, 2014.

Anatomy Course for Rheumatologists. Punta del Este, 2014.

Curso da Anatomia para Reumatologistas. Punta del Este, 2014.



Delegación de peruanos en el Curso de Revisión PANLAR, Barranquilla, 2015.

Peruvian delegation at the 2015 PANLAR Review Course in Barranquilla.

Delegação de peruanos no Curso de Revisão PANLAR, Barranquilla, 2015.



Valderrilio Azevedo, Carlos PIneda y Carlo Vinicio Caballero.

Valderrilio Azevedo, Carlos Pineda and Carlo Vinicio Caballero.

Valderrilio Azevedo, Carlos PIneda e Carlo Vinicio Caballero.



Delegación mexicana asistente al Primer Curso de revisión PANLAR.

Mexican delegation at the first PANLAR Review Course.

Delegação mexicana no primeiro Curso de Revisão PANLAR.



En Barranquilla 2015 se iniciaron las ruedas de prensa PANLAR. CF Fernández, C Pineda , CV Caballero, Cecilia Rodríguez (paciente), L Massardo y M Cardiel.

PANLAR started holding press conferences in Barranquilla in 2015. Left to right: CF Fernández, C Pineda, CV Caballero, Cecilia Rodríguez (patient), L Massardo and M Cardiel.

PANLAR começou a realizar rodas de imprensa em Barranquilla em 2015. De esquerda para a direita: CF Fernández, C Pineda, CV Caballero, Cecilia Rodríguez (paciente), L Massardo e M Cardiel.



Sara Elena Fernández y staff de apoyo con la camiseta de Panlar Somos Todos. Barranquilla, 2015.

Sara Elena Fernandez and the support staff wearing the WE ARE ALL PANLAR shirt.

Sara Elena Fernandez e pessoal de apoio com a camiseta de Panlar Somos Todos.



Rafael Valle, John Reveille y Michel Zummer en Barranquilla, 2015.

Rafael Valle, John Reveille and Michel Zummer in Barranquilla 2015.

Rafael Valle, John Reveille e Michel Zummer em Barranquilla em 2015.



Carlos Méndez de Uruguay. Primer Curso de revisión PANLAR. Barranquilla 2015.

Carlos Méndez from Uruguay at the First PANLAR Review Course in Barranquilla, 2015.

Carlos Méndez do Uruguai no Primeiro Curso de Revisão PANLAR em Barranquilla em 2015.



Bernardo Pons Estel antes de presentar su vídeo entrevista.

Bernardo Pons Estel prior to a video interview.

Bernardo Pons Estel antes de uma entrevista em vídeo.



Aspecto general de la asistencia al Congreso PANLAR 2016.

Attendance to the 2016 PANLAR Congress.

Participantes do Congresso PANLAR 2016.



Sesión de presentación de trabajos (posters), Panamá, 2016.

Contributed papers session. Panama, 2016.

Sessão de apresentação de trabalhos (poster), Panamá, 2016.



Los miembros de la Sociedad Panameña de Reumatología, organizadores del XX Congreso Panamericano.

Members of the Panamanian Society of Rheumatology in charge of the organization of the 20th Pan-American Congress.

Membros da Sociedade Panameña de Reumatologia responsáveis pela organização do 20º Congresso Pan-Americano.



Rueda de prensa en Panamá 2016: Bernardo Pons Estel, Oscar Rillo, Carlos Pineda, Pedro Santos y Jhon Reveille atendieron las inquietudes de los medios de comunicación convocados.

Press conference in Panama 2016: Bernardo Pons Estel, Óscar Rillo, Carlos Pineda, Pedro Santos and John Reveille took questions from convened media outlets.

Conferência de imprensa no Panamá 2016: Bernardo Pons Estel, Óscar Rillo, Carlos Pineda, Pedro Santos e John Reveille atenderam as inquietudes dos meios de comunicação convocados.



Ameno encuentro del Grupo de Innovación.

Innovation Group Meeting.

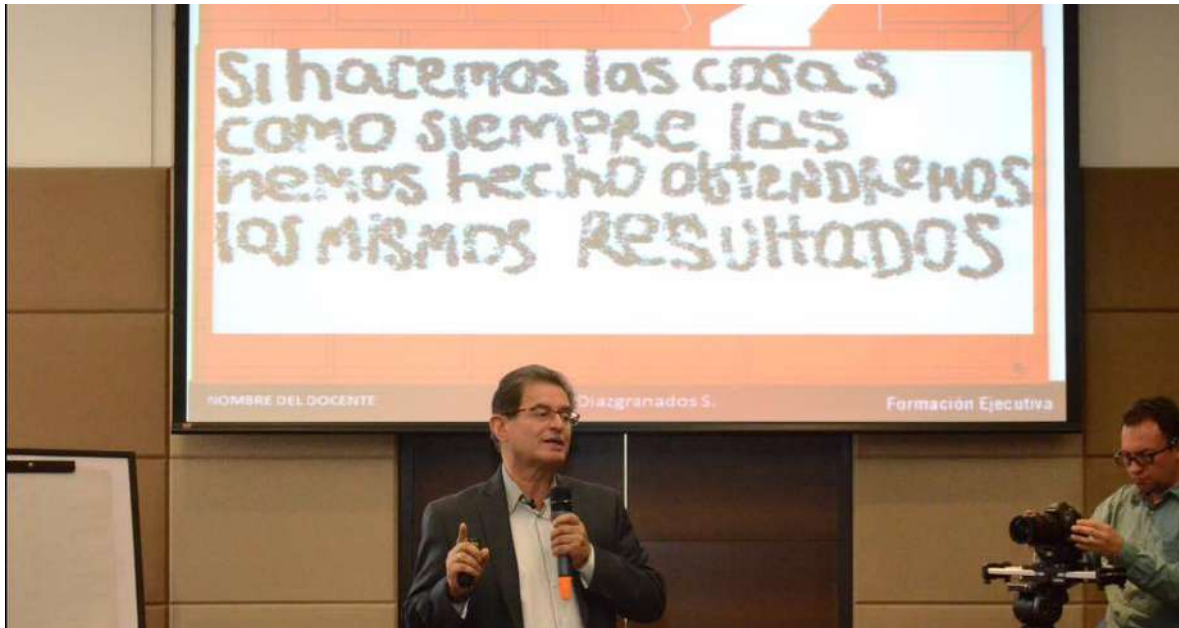
Encontro do Grupo de Inovação.



Caballero, Choy, Fleischmann en una sesión de Panamá, 2016.

Caballero, Choy and Fleischmann in a session in Panama 2016.

Caballero, Cho e Fleischmann em uma sessão no Panamá em 2016.



Professor Néstor Diazgranados, coordinator of the Prospective Evaluation Workshop , Bogotá, 2016.

Professor Néstor Diazgranados, coordinator of the Prospective Evaluation Workshop in Bogotá, 2016.

Professor Néstor Diazgranados, coordinador do Workshop de Avaliação Prospectiva em Bogotá, 2016.



Mario Cardiel, Cecilia Rodríguez (paciente) y Julio Guzmán durante el Taller de Evaluación Prospectiva, 2016.

Mario Cardiel, Cecilia Rodríguez (Patient) and Julio Guzman during the Prospective Evaluation Workshop 2016.

Mario Cardiel, Cecilia Rodríguez (paciente) e Julio Guzman durante a oficina de avaliação prospectiva em 2016.



Marisol Ortega, Gloria Vásquez, Graciela Espada, Bernardo Pons, durante el taller 2016.

Marisol Ortega, Gloria Vasquez, Graciela Espada, Bernardo Pons during the workshop 2016.

Marisol Ortega, Gloria Vasquez, Graciela Espada e Bernardo Pons durante a oficina em 2016.



Maritza Quintero, Carlos Lozada y Cinthya Uzcategui,
Taller de Evaluación Prospectiva, Bogotá, 2016.

*Maritza Quintero, Carlos Lozada and Cinthya
Uzcátegui. Prospective Evaluation Workshop, Bogotá,
2016.*

Maritza Quintero, Carlos Lozada e Cinthya Uzcategui.
Workshop de Avaliação Prospectiva, Bogotá, 2016.



Participantes del Consenso sobre Chikungunya. Primer Curso Regional PANLAR ACCAR, mayo de 2017.

Attendees to the Chikungunya Consensus during the First PANLAR-ACCAR Regional Course.

Participantes do consenso sobre Chikungunya durante o Primeiro Curso Regional PANLAR-ACCAR.



Reconocimiento a los fundadores de ACCA en el primer Curso Regional PANLAR-ACCAR, 2017.

Award to the ACCA founders during the first PANLAR-ACCAR Regional Course.

Reconhecimento aos fundadores de ACCA no primeiro Curso Regional PANLAR-ACCAR .



Raul Alpizar, Ricardo Sáenz, Ruben Montufar, Carlo V Caballero y Miguel Albanese. Primer Curso Regional PANLAR ACCAR, 2017.

Raul Alpizar, Ricardo Sáenz, Rubén Montúfar, Carlo V Caballero and Miguel Albanese. First PANLAR-ACCAR Regional Course, 2017.

Raul Alpizar, Ricardo Saenz , Ruben Montufar, Carlo V Caballero e Miguel Albanese. Primeiro Curso Regional PANLAR-ACCAR, 2017.



Curso Regional PANLAR- ACCAR. El Presidente Carlo Vinicio Caballero con los gestores de ACCA Juan Angulo, Antonio Iglesias, Rafael Valle y Abraham García Kutzbach. Este curso ganó el primer lugar en el concurso internacional de organizadores de eventos Eventex en la categoría de Mejor Congreso Médico.

PANLAR – ACCAR Regional course. The president, Carlo Vinicio Caballero, with the ACCA founders: Juan Angulo, Antonio Iglesias, Rafael Valle y Abraham García Kutzbach. This course won first place for Best Association Meeting and Best Medical Conference at the Eventex International Contest.

Curso regional PANLAR-ACCAR. O Presidente Carlo Vinicio Caballero com os gestores de ACCA Juan Angulo, Antonio Iglesias, Rafael Valle e Abraham García Kutzbach. Este curso ganhou o primeiro lugar para o melhor encontro de associação e a melhor conferência médica no Eventex International Contest.



Enrique Soriano, Bernardo Pons Estel, Luis Espinoza, Carlo Vinicio Caballero, Juan Angulo y Miguel Albanese. Primer Curso Regional PANLAR ACCAR, 2017.

PANLAR – ACCAR Regional Course. Enrique Soriano, Bernardo Pons Estel, Luis Espinoza, Carlo Vinicio Caballero, Juan Angulo and Miguel Albanese.

Curso regional PANLAR-ACCAR. Enrique Soriano, Bernardo Pons Estel, Luis Espinoza, Carlo Vinicio Caballero, Juan Angulo e Miguel Albanese.



Levantando la mano por el lupus J Gómez Puerta, CV Caballero, B Pons Estel, M Cardiel y R Sierra. Curso Regional PANLAR ACCAR, 2017.

Raising the hand for lupus: José Salas, José Gómez Puerta, Carlo V. Caballero, Bernardo Pons Estel, Mario Cardiel and Rita Sierra.

Levantando a mão pelo Lupus. José Salas, José Gomez Puerta, Carlo V Caballero, Bernardo Pons Estel, Mario Cardiel e Rita Sierra



Momentos de celebración y fraternidad durante el primer Congreso PANLAR ACCAR, 2017.

Moments for celebration and fraternity during the first PANLAR-ACCAR Congress.

Momentos de celebração e fraternidade durante o primeiro Congresso PANLAR-ACCAR.



Equipo organizador PANLAR-ACCAR C Fernández, L Buzòn, CV Caballero, P Pizza, C Uzcategui, E Soriano, R Garriga, R Sáenz.

PANLAR-ACCAR organizing team: C. Fernández, L. Buzón, C.V. Caballero, P Pizza, C Uzcátegui, E. Soriano, R. Gárriga, R. Sáenz.

Equipe organizadora PANLAR-ACCAR C Fernandez, L Buzón, CV Caballero, P Pizza, C Uzcategui, E Soriano, R Garriga e R Saenz.



Reunión del comité organizador de PANLAR 2018 durante EULAR 2017. Gustavo Citera, Viviana Maluje, Alexandra Babini, Ricardo Xavier, Carlo Vinicio Caballero, Enrique Soriano, Bernardo Pons Estel y Miguel Albanese.

PANLAR 2018 organizing committee meeting during EULAR 2017. Gustavo Citera, Viviana Maluje, Alexandra Babini, Ricardo Xavier, Carlo Vinicio Caballero, Enrique Soriano, Bernardo Pons Estel and Miguel Albanese.

Reunião do comitê organizador de PANLAR 2018 durante o EULAR 2017. Gustavo Citera, Viviana Maluje, Alexandra Babini, Ricardo Xavier, Carlo Vinicio Caballero, Enrique Soriano, Bernardo Pons Estel e Miguel Albanese.



Reunión preparatoria para II Curso de Revisión PANLAR. Lima, 2017.

Preparation meeting for the II PANLAR Review Course. Lima, 2017.

Reunião preparatória para II curso de revisão PANLAR. Lima, 2017.



Reunión presencial Consenso de Biosimilares en el II Curso de Revisión PANLAR. Lima, 2017.

Consensus on Biosimilars face-to-face meeting during the II PANLAR Rheumatology Review Course. Lima, 2017.

Reunião presencial consenso de Biossimilares no II curso de revisão em reumatologia PANLAR. Lima, 2017.



El presidente del II Curso, Oswaldo Castañeda con Miguel Albanese, Marlene Guirbert, Vianna Khoury y Mayra Cifuentes. Lima, 2017.

The president of the II Course, Oswaldo Castañeda, with Miguel Albanese, Marlene Guirbert, Vianna Khoury and Mayra Cifuentes. Lima, 2017.

O presidente do II curso, Oswaldo Castañeda com Miguel Albanese, Marlene Guirbert, Vianna Khoury e Mayra Cifuentes. Lima, 2017.



El presidente de la Sociedad Peruana de Reumatología José Aguilar con un grupo de colegas peruanos.

José Aguilar, president of the Peruvian Society of Rheumatology, with his peruvian colleagues.

O Presidente da Sociedade Peruana de Reumatologia José Aguilar com um grupo de colegas peruanos.



El presidente electo Enrique Soriano con un grupo de colegas argentinos. Lima, 2017.

President-elect Enrique Soriano and Argentinian colleagues. Lima, 2017.

O presidente eleito Enrique Soriano com um grupo de colegas argentinos. Lima, 2017.



Jonathan Kay (USA) y Antony Russel (Canadá), delegados del Consenso de Biosimilares. Lima, 2017.

Jonathan Kay (USA) and Antony Russel (Canada), delegates to the Biosimilars Consensus. Lima, 2017.

Jonathan Kay (EUA) e Antony Russel (Canadá), delegam ao Consenso de Biosimilares. Lima, 2017.



Panlar Somos Todos.
We are all PANLAR.
Panlar Somos Todos.

PART 1

The evolution of PANLAR

Chapter 1: The foundation of PANLAR

Above all, doctor Jan Frans Leonard van Breemen could be described as a good friend. It may not seem much, not even a big truth, because if something is usually repeated about men of old, it is that they were good. To know why van Breemen was, in fact, the host of a soul that expanded like the wind until it found refuge in people's hearts, we must go back over a hundred years.

At the beginning of the 20th century, Amsterdam was a city of 700 thousand inhabitants making a living off fishing and commerce. A simple and bucolic lifestyle whose days were numbered: growth of the city towards the rest of the Netherlands was unavoidable, and

soon the sound of new vapor trains would shake windows. It is unknown which of the two reasons, love of the sea or a desire to see the unknown (or maybe both, as is often the case), drove a young Jan to become a sailor, leave his small country and cross the North Sea. The dream was short lived, though: the Royal Army detected a problem in his vision and his application to join was rejected.

Great men are also said to have principles. Similar to the judgment on friendship, it is repeated without too much reflection and mainly as praise. The 20th century, with its two world wars, was both an efficient and macabre stage to test everybody's principles, those laws set in stone that are to guide any

action. Neither rejection nor war could undermine doctor van Breemen's two principles: fraternity and his word. What action guided his principles, however, was yet to be seen.

*

Jan van Breemen became a doctor in 1901. He traded his desire to see the world for the study of man's internal universe – back then much more unknown and thus more fascinating. True to his idea that knowledge is built from rigor and evidence, he developed an interest in physiotherapy, a discipline that back then was treated so lightly that van Breemen took it for a guild of quacks. Amongst the chaos of medicine, being a physiotherapist was tough: he barely made ends meet.

He married that same year and began traveling with Ignatia Deutmann, his wife, to the main physiotherapeutic institutes in Austria, Germany, Sweden, Denmark and France. He concluded that the major issue of many branches of medicine was not scientific but social: doctors were spread and institutes worked on their own account. Once back in Amsterdam, he applied his convincing power with friends and colleagues and founded, in 1903 and against all projections, the Vereeniging Institute for Physical Therapy. The young sailor of the human body was close to finding land on the lush island of rheumatology.

*

Doctor van Breemen found odd the number of patients that arrived at the institute with rheumatic conditions. The scientific gap on this group of ailments was even greater to the one on physiotherapeutic treatments, so his attention was quickly drawn to it. What little was known on rheumatoid arthritis was

due mainly to the work of the British doctor Alfred Baring Garrod (1819-1907), who coined the term in 1892, and to the eccentric French neurologist Jean Martin Charcot (1825-1893), famous for being one Sigmund Freud's first teachers, and who first described juvenile rheumatoid arthritis in 1853. Doctor van Breemen did not hesitate in traversing the unfathomable ocean in front of him.

Fraternity and reliability of words reappear even stronger at this point in the story. Doctor van Breemen, aware that he could accomplish little on his own, called upon the medical community at the IV International Physiotherapy Congress in Berlin in 1913. Drums of war rolled across Europe, and his words found little echo. Far from surrendering, he strived to combine his profession with the study of current global politics, taking part in socialist associations from a democratic perspective.

The Great War ended in 1918, leaving Europe plunged in desolation. Citizens began the slow reconstruction of their countries, forms of government and institutions from the foundations; doctor van Breemen saw the perfect opportunity to insist in the need of association was the only way to guarantee the development of nations through medicine.

Together with the English doctor Robert Fortescue Fox, van Breemen founded in 1927 the International Committee on Rheumatism, which after a year would take the memorable name by which we know it today: the International League against Rheumatism (ILAR), to "attack rheumatism from its origin to its end".

The history of ILAR is tied to the principles of its founder. Doctor Jan Frans Leonard van Breemen was able to unite efforts around the globe through his words laden with fraternity, scientific interest and love for patients.

The scale of this effort was felt as thunder throughout Europe. Soon, countries around the continent organized national leagues for the study and treatment of rheumatic diseases. By 1928, associations had been created in Belgium, Austria, Czechoslovakia, Denmark, France, Great Britain, Germany, Hungary, the Netherlands, Norway Spain and the Soviet Union.

In the United States, the development of a national association was motivated by the efforts of Louis B. Wilson, who discussed and analyzed problems connected to rheumatism with van Breemen on one of his tours of Europe. Upon his return, Wilson shared his insights with doctor Philip Showalter Hench, then Chief of the Rheumatic Disease Section at the Mayo Clinic. Their enthusiasm led to the organization of a committee of ten physicians who created the American Rheumatism Association (ARA). Fifteen years later, in 1950, Hench was awarded the Nobel Prize for Medicine for his work on the clinical use of cortisone in rheumatic patients.

Doctor van Breemen's journey through the sea of the world ended in Amsterdam, the place where it all began, on February 7, 1961. His home, as a tribute to his memory, created the Jan van Breemen Instituut (JBI) for the treatment of rheumatic disease, while ILAR, his great project, was the shipyard where the Pan-American League of Associations for Rheumatology (PANLAR) was built in 1944.

*

The story of how PANLAR was founded is the story of three doctors who, like doctor van Breemen, were convinced that things work better if we are all one: the Argentinian Aníbal Ruiz Moreno (1907-1960), the Uruguayan Fernando Herrera Ramos (1902-1991), and the American Ralph Pemberton (1877-1949).

While Europe bled to death in a fratricide war, Latin America experienced dissimilar histories, marked by economic fluctuation and coups d'état. While the young nations had emerging institutions to deal with people's needs, the United States was consolidating itself as the world's main economic, political and military power. Although seemingly distant, the union of American doctors interested in the study and treatment of rheumatology was due to the cooperative effort of these three men.

*

Argentinian medicine has in Aníbal Ruiz Moreno one of its great exponents. Not only was he a laureate doctor, but also a foolproof intellectual. Ruiz Moreno, an expert in history, mythology, archeology and anthropology, made of teaching the pillar of his life. Of calm character and precise words, by age 31 he was teaching history lessons at the Department of Medicine of the Universidad de Buenos Aires. His restless mind was aware of world events, especially of the European interest in treating rheumatic disease and of doctor van Breemen's efforts to unite physicians from the continent to this end. He followed suit and, on December 30, 1937, he founded the Argentine League against Rheumatism.

*

Unlike the scholarly Ruiz Moreno, doctor Fernando Herrera Ramos was a man of action. Universities seemed to him to be solemn and silent; he preferred to drive his newest model car to every hospital in Montevideo, where his presence is still remembered as a spectacle: he was received by patients, friends and supporters who approached him to greet him and express their high esteem. He was kind of an Uruguayan Samaritan. His closeness to patients was due, perhaps, to the fact that during childhood, doctor Herrera Ramos almost lost his life to typhoid fever. He became a precocious and brilliant student of medicine: by 28 he was a doctor and at the top of his class. The study of rheumatic diseases was preceded by an interest in dissection, internal medicine and pediatrics.

Like Ruiz Moreno, his friend, doctor Herrera Ramos was a member of the recently founded ILAR. Following in the steps of his Argentinian colleague, on December 7, 1939, he founded the Uruguayan Society of Rheumatology. The dream of a united American continent for the treatment of rheumatic conditions gained strength with both of them at the helm of their respective societies.

*

Doctor Herrera Ramos hated waiting. Although 5 years older than doctor Ruiz Moreno, the Argentinian felt more comfortable when he could keep control of time. Both had realized they belonged to an unconventional, even contradictory, society, but both were sharp enough to know that synthesizing differences is the only way to progress. Both were inspired by the desire to create an association that involved the entire continent: from the Bering Strait to Tierra del Fuego,

but the task to unite doctors seemed unsuccessful.

In 1939, the doctors met in Montevideo. The city held more than a casual similarity to van Breemen's Amsterdam: both were in small countries surrounded by a bay and a river, with ships coming in from all corners of the world and trains connecting to towns nearby. It was not the first time they met, either: there was a constant exchange of rheumatologists between Montevideo and Buenos Aires to work towards their association, which had already taken over two years of work without results in sight. They took advantage of the emerging rheumatology seminars of the Rio de la Plata, attended by doctors from Brazil and Paraguay, to develop their union. They were aware of the immensity of the American continent and the corresponding threat of isolation between countries. The creation of a regional league was thus not only necessary, but praiseworthy.

Doctor Herrera Ramos, impatiently waiting for a future that did not occur, could not hold himself back:

– Will it be possible? –he asked.

Doctor Ruiz Moreno briefly kept silent before replying:

– We must continue. No matter how much some people laugh, no matter that no one acknowledges our work today, we must do it, reality will settle in tomorrow. We must unite the Americas to accomplish something worthwhile in rheumatology.

That same day they sent a letter to Ralph Pemberton, President of the American Association of Rheumatology (ARA).

*

While Ruiz Moreno was a man of ideas and Herrera Ramos a man of action, Ralph Pemberton embodied management. Unlike his young Latin American colleagues, Pemberton was a weathered man, almost 30 years their senior, with vast experience in the subtle art of winning battles with diplomacy. He was born in Philadelphia, an industrial city on the banks of the Delaware River, which grew together with the mining, petroleum and textiles industry. As every good American, Pemberton was a pragmatic man, with an eye for good ideas. He developed an interest in paleontology, painting, music and languages: German and French could have well been his first languages, apart from having a good understanding of Latin and Greek. He became a doctor in 1903 and by 1912 had developed an interest for rheumatic disease. He was what people call a 'citizen of the world', capable of finding common ground with anyone. As a war medic, he was fully aware of the deplorable political situation in Europe; as an American physician, he realized the difficulties implicit in uniting the continent under one common purpose. When he received a letter signed by the presidents of the Argentinian and Uruguayan societies of rheumatology, inviting him to join in the creation of a Pan-American society, his eye saw a great idea.

His answer, of course, was favorable. However, it was not up to Pemberton himself and it would take the better part of three years to convince his colleagues in the United States and Europe.

*

The stories of a seaman of life, two brilliant young men and an old hound, separated by time and space, finally converged in 1942. On that year, the ARA finally accepted the proposal put forward by the South American doctors, in no small part due to Dr. Pemberton's efforts. A committee formed by Russell Cecil, Robert Osgood, Ralph Boots, Loring Swain, Paul Holbrook and the future Nobel Prize winner Philip Hench, gave the nod of approval; shortly thereafter, with the support of physicians from Canada, Chile, Brazil and Mexico, there was clearance for the creation of a society that grouped all rheumatologists of the continent. The committee suggested the formation of a provisional board to draft the charter, with Ruiz Moreno as president, Herrera Ramos as secretary, Richard Freyberg from the United States as vice-president and Wallace Graham, from Canada, as treasurer. It was the beginning of what today, 75 years later, all rheumatologists in Latin America celebrate. The story, however, had barely started.

On May 31, 1944, after two years of hard work by the committee and of multiple communications, under a bright spring sun, the Pan-American League for the Study and Control of Rheumatic Disease, soon after renamed the Pan-American League Against Rheumatism (PANLAR) came into existence.

A month later, the first secretary of the newly founded institution, Loring T. Swain, made the announcement to the medical community in the United States and the world. In a letter addressed to the editor of the *Journal of the American Medical Association*, he wrote: "On June 15th I received a letter from doctor Anibal Ruiz Moreno of Buenos Aires, who has been chosen as the provisional director of the PANLAR committee, announcing that our Pan-American league is now a reali-

ty". The first president was doctor Ralph Pemberton, who stayed in charge until his death in 1949; doctor Ruiz Moreno succeeded him until 1953, followed by doctor Herrera Ramos from 1955 until 1959.

Today, 75 years after the first regional league was approved, we must pay homage to the great founders that joined principles, skills and purposes towards a common goal: the treatment of a disease that affects thousands worldwide.

The seed planted by the creation of PANLAR quickly spread through the world: the Euro-

pean League Against Rheumatism (EULAR) followed in 1947, while the Asian League of Associations for Rheumatology (APLAR) was founded in 1963. Finally, the African League of Associations for Rheumatology (AFLAR) was established in 1989.

PANLAR represents not only the embodiment of the desire to achieve an excellent standard of rheumatology in the American continent, but it is also a reminder of the vision of great men, who set their personal goals aside and understood, from their own contexts and pursuits, that the greatest power resides in the strength of fraternity.

KEY EVENTS

- PANLAR was the first league to be approved by ILAR.
- Although PANLAR was officially announced in 1944, the year 1942 was critical, since it was then that doctors Ruiz Moreno and Herrera Ramos obtained the support of Ralph Pemberton to convince ILAR to approve the initiative.
- The decision to approve a regional league of ILAR, put forward by the founders, stemmed from a committee formed by Russell Cecil, Robert Osgood, Ralph Boots, Loring Swain, Paul Holbrook and the future Nobel Prize recipient Philip Hench, who gave their consent in 1942. Afterwards, the support of physicians in Canada, Chile, Brazil and Mexico was paramount for the creation of a society that grouped all rheumatologists in the continent.
- Ruiz Moreno served as president of the provisional board that drafted the first charter, with Herrera Ramos as secretary, Richard Freyberg (USA) as vice-president and Wallace Graham (Canada) as treasurer. Along with Pemberton, all would eventually serve as presidents of the organization.

Chapter 2: Consolidation

Doctors Ruiz Moreno and Herrera Ramos were pleased once ARA gave green light to the Pan-American society. Two years later, when the dream of a Pan-American League Against Rheumatism (PANLAR) materialized, they lived the moment with great enthusiasm. However, they were aware that while both events were decisive, they were not conclusive.

The acceptance and launch of PANLAR was merely the first step towards the consolidation of Pan-American unity around rheumatology. The next step would be given in the VII ILAR Congress of 1949, in New York City.

*

Ralph Pemberton was aware of the importance of conducting a new ILAR congress. World War II was behind, leaving Europe in ruins, not only in terms of infrastructure but also morally. Pemberton thought new global leadership was in order, and that said leadership should arise from the American continent.

He was, however, aware of his mortality. At 71, he felt at the sunset of his life, soon to traverse towards the eternal night. His hair was completely white and his facial features, which for decades had given him the appearance of a stringent man, were even more

accentuated by wrinkles. He remained, above all, the audacious, clever and creative man of his younger years.

Twenty years prior, when he was professor at the University of Pennsylvania, he had come up with the idea of an association of rheumatologists in the United States. He traveled to Amsterdam in pursuit of this dream, to seek advice from Leonard van Breemen; in 1926, shortly after returning home, Pemberton founded the American Committee for the Control of Rheumatism, thus demonstrating that he had a clear idea of the way to follow. Now, the idea set forth by Ruiz Moreno and Herrera Ramos seemed more than necessary, urgent, as the continuation of his past efforts.

Doctor Ralph Pemberton saw in the ILAR Congress an opportunity for a last master move.

*

El VII International ILAR Congress is, in all likelihood, the most memorable of all congresses to date. The quality and diversity of works presented meant a point of inflection in the development of rheumatology. Physicians from around the globe attended the event; among them, the daring quartet of the Mayo Clinic: biochemist Edward Calvin Kendall, rheumatologist Philip Showalter Hench,

Charles Slocumb, a scholar of fibromyalgia, and Howard Polley, researcher of lupus. Hendall and Hench brought with them the biggest and most revolutionary development in rheumatology: the use of cortisone for the treatment of many Rheumatological diseases that until then had no cure, such as lupus, several types of rheumatism and leukemia, or Addison's disease.

One year later, in 1950, Kendall and Hench would be awarded the Nobel Prize for Medicine jointly with the Polish doctor Tadeus Reichstein, for the discovery of cortisone.

Numerous physiologists, physiotherapists, neurologists and other professionals attended the congress, such as Jonas "Yonky" Kellgren, director of the first center for the treatment of rheumatic diseases in Manchester; doctors Otto Steinbrocker, Cornelius Traeger and Robert Batterman, from the United States, specialists in the treatment of rheumatoid arthritis; the Argentinian Pedro Catoggio, nowadays honored by a foundation for the advancement of rheumatology that bears his name; the American pathologist Leon Sokoloff, chief of rheumatic disease at the Bellevue Hospital in New York; and doctors Augustus M. Davison, Roland A. Davison, Peter Koetz, Walter Bauer, among others.

The charter and goals of PANLAR were likewise established at the VII International ILAR Congress, without the attendance and roar of important personalities of global medicine.

*

What in the beginning was an urging of a few ended being the plan of many. By 1949, PANLAR was no longer the dream of an Argentinian, an Uruguayan and an American: it was a specific and shared goal by many physicians that became notable in the years

to follow. Since 1944, the president of the emerging organization was Ralph Pemberton; the Argentinian Ruiz Moreno was its treasurer; Loring Swain acted as secretary, and the Uruguayan Fernando Herrera Ramos acted as treasurer. In addition to these pioneers of the history of rheumatology in the Americas, the American Richard Freyberg and the Canadian Wallace Graham were starting to make their names. This board of directors set forth the first guidelines for the organization.

Two pillars guided the goals of PANLAR: one was the fraternal and universal spirit inspired by van Breemen, while another was the universal ethics code of medicine: the Hippocratic oath, "Into whatsoever houses I enter, I will enter to help the sick". Two of the purposes drafted into the second bylaw exemplify the intention by the founders and the presence of historical pillars: to apply all efforts in relieving suffering of those affected by rheumatic disease and to institute prevention measures, as well as collecting and spreading knowledge on rheumatism to all American countries.

The first PANLAR charter was set in a meeting presided by Pemberton. The American doctor had become less energetic over the years, but he was still very much capable of discerning exactly when he was confronted with a historical milestone. He was also aware that this was not his time, and that the future of rheumatology would pass unto the hands of young doctors barely in their forties. He attended in silence, encouraging others with his presence, providing evidence that only over time and armed with patience, can one bring together peoples through fraternal bonds.

Pemberton committed himself to establish a new board of directors. It was formed by Aníbal Ruiz Moreno as president, Richard Freyberg as vice-president, Fernando Herrera

Ramos as secretary and Wallace Graham as treasurer. That was, indeed, his last master move.

On June 17, 1949, four days after the PANLAR charter had been drafted, doctor Ralph Pemberton died at home in Philadelphia.

*

Another important milestone of Pan-American rheumatology took place during the VII ILAR Congress of 1949: the creation of the Brazilian Society of Rheumatology. For the largest country in Latin America, fifth in the world, with 53 million inhabitants, to have a national organization of rheumatologists was essential for the growth of PANLAR in the continent.

The Brazilian doctor Décio Olinto de Oliveira had seen efforts by Ruiz Moreno and Herrera Ramos, his contemporaries, and considered the way to be paved for the creation of a Brazilian Society of Rheumatology. He had studied in Germany shortly before the Second World War, so he understood the danger of national divisions and the urgency of building bridges to unite people. During the conference, he sought the help of the Uruguayan and the Argentinian, who immediately accepted the proposal and agreed to create the association during the event.

Ruiz Moreno and Herrera Ramos had learnt from Pemberton that constituent documents require an important council to endorse them, such as had happened with PANLAR. Both deemed necessary –and accordingly informed Décio –that the first Pan-American congress should be held in Brazil.

*

The Copacabana hotel is the quintessential example of *art deco* in Rio de Janeiro. It

was built in the mid 1920s to represent the city's openness to the world. Its high ceilings supported by Doric columns, from which gigantic crystal lamps fall as tears, accentuate its imposing style, such that it is not extraordinary to see Marlene Dietrich or Orson Wells walking through its wide carpeted corridors. The luxury and wealth boasted by its more than 200 rooms made it a kind of alternative government building, where important meetings concerning the future of the city and the country routinely took place.

In that same place, six years after the congress in New York, on August 14, 1955, the president of the Brazilian Society of Rheumatology, Décio Olinto de Oliveira, opened the First Pan-American Congress of Rheumatology. Mexican Javier Robles Gil, Spaniard Pedro Barceló, Uruguayans Moisés Mizraji and Pedro Gaudiano, Swedish Nanna Svartz, who introduced sulfasalazine for the treatment of rheumatoid arthritis, and Nobel Prize winner Philip Hench, were some of the 239 attendants from 15 countries.

Doctor Richard Freyberg was in charge of the opening speech. After greeting the president of Brazil, the minister of health, the president of the Congress of Rheumatology and all those present, he acknowledged the historical character of the event. Freyberg was well aware of the political and organizational upheavals that preceded that moment, the fact that a decade of wars had to be overcome to reunite the world's rheumatologists. His speech evoked Pemberton and van Breemen, and his words carried the work of Aníbal Ruiz Moreno, "who conceived the idea of organizing the rheumatological societies of the continent". It was a conciliatory speech that reminded attendants of the universal and timeless principle that guide PANLAR: to unify knowledge on rheumatic diseases, to promote scientific research and to gather scientists in congress that aid in divulging

their work. "And so we are here –concluded Freyberg- at the First Pan-American Congress, a historical and happy event for the world of medicine. I am certain it will be a success".

The First Pan-American Congress of Rheumatology was also the opportunity for Fernando Herrera Ramos to become the first president of PANLAR. Canadian Wallace Graham was named vice-president, Brazilian Pedro Nava its secretary and Richard Smith, from the United States, was designated as treasurer.

Thirteen years had passed from approval by ILAR in 1942 to the First Pan-American Congress of Rheumatology. It was the time it took to shape a venture devised in Uruguay and Argentina, but which in little over a decade included Brazil, Canada, Chile, Cuba, the United States, Mexico, Paraguay and Peru. The consolidation of PANLAR was attested during the First Pan-American Congress of Rheumatology; what followed was expansion throughout the continent.

KEY EVENTS

- Due to the time's communication problems, five years after its foundation were necessary to have a first assembly in 1949; eleven years to organize the first PANLAR congress and thirteen from the idea's origin to its presentation.
- The VII International Rheumatology Congress in 1949 is a historical meeting due to the presentation of the findings on the effect of cortisone and because it was the seat of the first meetings and assemblies of the first regional leagues, PANLAR and EULAR.
- A Pan-American Congress was approved and included in the charter in 1949. In 1953, in Geneva, it was decided it would take place in Brazil in 1955.
- The 1949 ILAR Congress photograph remained unpublished until the release of this book. It was sent to Dr. Pedro M. Catoggio, one of the attendants to the event, and his son, rheumatologist Luis Catoggio, whom we sincerely thank for this contribution, kept it for decades.
- Philip Showalter Hench, recipient of the Nobel Prize for Medicine, who thanked the organization, attended the First PANLAR Congress; his presence gave faith of the impact the event had in Latin America and the world.

Chapter 3: The expansion

During the 20th century, PANLAR held 12 conferences. Each of those left so many stories that together they would form a book similar in size to the *One Thousand and One Nights*. To tell them, a modern Scheherazade would need to masterfully narrate not only the stories but the magnificent tales and events the stories hold within.

In addition to thousand stories, the PANLAR conferences had specific purposes of spreading knowledge and strengthening the institution. Both were possible due to the congresses being held on a quadrennial basis that was only once shortened: between the IV and V congress only 3 years elapsed, from 1967 to 1970. A new board of directors was chosen at every congress, and the latest scientific research results were shared, while national associations gave testimony of their constant growth. PANLARs history of expansion is indeed tied to the foundation of national leagues, and the conflicts, discussions and decisions associated to the blocks these national associations have spurred.

Before the I PANLAR Congress in 1955 national leagues existed in the following countries: United States (1934), Argentina (1937), Uruguay (1939), Canadian (1946), and Brazilian (1949). The Chilean Society of Rheumatology

was founded in 1950, but the historical weight of PANLAR lay on the first five leagues. These five powers of rheumatology knew they weren't alone in the continent.

Soon, other countries formed their own national leagues. The Mexican College of Rheumatology, founded by Javier Robles Gil, Ignacio Chávez and Francisco Miranda, the Ecuadorian Society of Rheumatology, upon the initiative of doctor Amadeo Moreira and support from the societies in Uruguay and Argentina, came along in 1960. The Venezuelan Society of Rheumatology, founded by León Benmergi, Pedro Martínez, Rafael Ángel Barreto and Estefanía de Dines, and the Cuban Society of Rheumatology, founded by Víctor Santamaría, followed in 1963, while the Colombian Association of Rheumatology was founded in 1966 through the efforts of Carlos Sanín, Arnold Gómez, Carlos Argáez, Jorge Escandón and Humberto Lizarazo. Three years later it was the turn of the Bolivian Society of Rheumatology, established by Jaime Torrico, Julio Mendoza, Víctor Hugo Iturbe, José Antonio Quiroga and Antonio Torrico.

The 70s brought with them three associations. In Costa Rica in 1975, Bernard Hempel, Enrique Mandil, Enrique Falcón, Carlos Castresana, Hernán García and Eduardo Castro founded the Costa Rican Association of Rheu-

matology; in 1976, Roberto Grijalba, Lorenzo Artilles and Miguel Ángel Barbosa followed suit in Nicaragua, while Abraham García Kutzbach, Eduardo Samayoa, César Hernández and Santiago Cruz founded the Guatemalan Association that same year. Doctors Rothman Tejada, Sergio Murillo, Carlos Gutiérrez, César Zúñiga, Carlos Montes and Francisco Montes founded the Honduran Society in 1977.

During the following decade, specifically in 1984, the Salvadorian Society of Rheumatology surfaced due to the efforts of Carlos Vásquez, Mario Zárate, Salvador Sermeño, Guillermo Colorado, Guillermo Palencia and José Rodríguez. The Paraguayan Society of Rheumatology followed later that same year, guided by Aristides Laterza, Augusto Centurión, Óscar Ferrara, Salvador Addario, María Teresa Romero, Marcia Melo and Julio Mendoza. More recently, Mariela Bobadilla, Doris Yépes, Jorge Gobaira and William Hana founded the Dominican Society of Rheumatology in 2008.

The exact foundation date of the Peruvian Society of Rheumatology remains uncertain. Some assure they formed part of PANLAR prior to 1967. The truth is that during the XIV Congress held in Lima, the society celebrated its twenty-fifth anniversary, which points to a foundation date of 1981.

Thirty years after the Rio de Janeiro congress there were 13 new leagues, leading to small, interconnected histories within the grand PANLAR history. All of them, inasmuch as they appeared and were integrated to PANLAR, aspired to play by the same rules.

*

Just as if we returned to the days doctor van Breemen sailed the world, inequalities started shaping history. In its early days, PANLAR had an imperial majesty, of grandeur, which

was understandable if we bear in mind that the United States, called upon to become the “light of the world” after its role in the Second World War, which ended merely three years after the beginnings of the Pan-American league, was one of its main founders. Likewise, it is not odd that, from its foundation until 1970, the PANLAR presidents hailed from the five founding countries: Ralph Pemberton (1944-1949), Richard Freyberg (1953-1955) and Richard Smith (1967-1970) from the United States; Aníbal Ruiz Moreno (1949-1953) from Argentina; Fernando Herrera Ramos (1955-1959) from Uruguay; Canadian physician Wallace Graham (1959-1963) and Pedro Nava (1964-1967) from Brazil.

The addition of emerging Latin American countries, and their more recent trajectories in rheumatology, were reminders of Ruiz Moreno and Herrera Ramos’ personal histories: young people with the enthusiasm necessary to make big contributions to medicine. The main difference was that these young doctors did not face an insurmountable desert, but rather a welcoming oasis: an established PANLAR that served as platform for new leagues to take part in research, progress, congresses and forefront science.

However, it was far from simple. Emil Cioran claimed only wine was capable of bringing people together, that all else would cause quarrels. It is an exaggerated statement, but it does hold some truth. Indeed, emerging countries in the center and southern regions of the continent soon noticed PANLAR was being led exclusively from the north. That in spite of their efforts, they lacked the same prerogatives within a clearly vertical scheme. A scheme that developed in a specific context and, indeed, yielded results at the start, when the main goal was to found and establish PANLAR in a difficult and somewhat hostile geopolitical stage. Now, with the war an ever-growing memory, the continent living a pe-

riod of relative peace and the world seeking strong mechanisms to unite nations, a more inclusive framework was required.

PANLAR made efforts to break its vertical scheme and become more democratic and horizontal towards new members. Some developments in this sense were the election in 1970 of Chilean Fernando Valenzuela as president, followed in 1974 by doctor Píndaro Martínez Elizondo from Mexico. These elections proved historical since more recent leagues were given participation, while the influence on group decisions of Central and South America was strengthened.

Valenzuela reminded people of Ruiz Moreno: a dedicated scholar, with a sincere and deep interest in culture and medicine, formed by the eminent physician Rodolfo Armas Cruz, a Columbia University graduate and founder in 1947 of the first Chilean clinic for the treatment of arthritis. Doctor Martínez Elizondo, on his part, gave PANLAR many hours of work and effort before becoming president: he had occupied the vice-presidency under Valenzuela (1970-74), and had acted as secretary (1967-70) and treasurer (1963-67), so that he was well acquainted with the organization. Martínez Elizondo was the driving force behind the creation of many of the societies around Central America, largely thanks to his work as medical director in a pharmaceuticals multinational between 1960 and 1985, which allowed him to travel and organize continued education activities.

Chairmanships by Chile and Mexico were an initial attempt to include all nations belonging to PANLAR into the game, but it would prove more difficult and slower than expected to break with what seemed a long presidential tradition. Four presidents of the traditional leagues succeeded Martínez Elizondo: the Argentinian Osvaldo García Morteo (1978-1982), American Lawrence Shulman

(1982-1986), Brazilian Adil Muhib Samara (1986-1990) and Canadian Duncan Gordon (1990-1994). Admittedly, they were exemplary presidents. García Morteo and Shulman dedicated their lives to forming new rheumatologists, while Gordon was during several years the editor of *The Journal of Rheumatology*, a prestigious scientific review founded in 1974. Samara deserves special mention.

Adil Muhib Samara was born on October 7, 1935 in Araçatuba, a small city of northwestern São Paulo. Then, the population was less than 100.000 inhabitants, which led a young doctor Samara to expand his horizons. He left home at a young age and by 23 had graduated from the Universidad Federal in Rio de Janeiro. He was contemplating a career in anesthesiology when he met professor Israel Bonomo, who told him about the recent discovery of cortisone. From that point on, his life was linked to the treatment of rheumatic diseases.

Like his mentor Bonomo, Adil Muhib Samara taught for many years, although he always admitted that the most exciting part of medicine was curing patients; if that was not possible, helping them improve their health; if that was also not possible, providing comfort. From 1974 to 1976 he served as president of the Brazilian Society of Rheumatology, aiding in the foundation of several regional offices. In 1985, one year before taking over the PANLAR presidency, he authored a comprehensive illustrated text on rheumatology.

In 1990, shortly before his period was due, doctor Samara listened to the winds of change in PANLAR. Perhaps with the regional offices he had helped found around Brazil in mind, he stated before the organization's assembly that it was necessary to take on a new challenge. Before hundreds of rheumatologists, doctor Samara took the stand to say:

“In order for future discussions in this league to be more inclusive, allow me to suggest that new generations form two separate leagues, one in the northern and one in the southern region of our continent, or, as needed, one formed by Latin American countries and another formed by Anglo American countries. I am suggesting a regional division based on geography and language, not a cultural exchange. In other words, I deem it easier and feasible to administer two leagues in the great continent in which we live”.

Samara’s speech laid on the table a series of internal tensions and disagreements that, ultimately, had to do with the game of belonging to PANLAR: all associations wanted to play, but very few could. How could it become a more collaborative organization?

*

The American author David Foster Wallace said tennis is a game where everything is divided by a few centimeters and that is full of brief periods of inactivity for the spectator to rest. In 1994, the Peruvian Juan Angulo Solimano, then vice-secretary of PANLAR, drew a cartoon that summarized the condition of the organization.

Half of the court is occupied by the United States, represented by its most popular figure, Uncle Sam, giving instructions to another player, a Mexican dressed in a traditional poncho, with a hat and moustache reminiscent of Pancho Villa, clearly confused. The rest occupies the other side of the court: Argentina, without a racket but willing, attempts to play against the strange North American doubles team, while Brazil looks on pleased and Peru and Bolivia are baffled; the man wearing a mambo costume represents the Caribbean countries: he looks on the match from outside the court, with little to do. Another man, crouching behind rocks,

looks terrified and waves a white flag as a sign of surrender.

The cartoon is from 1994, on the occasion of the 50th anniversary of PANLAR, but it perfectly summarizes the upheavals of the previous four decades. Newer national leagues felt excluded, and it was still necessary to modify the structure to equitably share power. For doctor Angulo, some of the member leagues had become used to playing considering the rest.

*

PANLARs best move to include leagues that felt excluded happened as great things usually do, as a fortuitous event. It did not occur in a laboratory, the customary space for all great inventions, but in a common bus, on an uncommon day, where Juan Angulo, Antonio Iglesias and Rafael Valle met. The three of them had just left one of the conferences at the American College of Rheumatology (then still known as ARA) in Atlanta. It was October 1992, and warm days gave way to cooler ones in the city. Indeed, Atlanta is not only well known for being the city where Coca-Cola was invented, but also because its hot summer days have won it the nickname *Hotlanta*.

Heat was, however, not on the doctors’ mind on that day. Their gloom was due to having witnessed how Americans were practically conducting science on their own, with scarce participation from the rest of the continent. Doctor Valle remembered a time not long before when, in a PANLAR meeting, he had requested more attention for the development of rheumatology in emerging countries. “It’s a cloud – rheumatology in those places is a cloud, it simply doesn’t exist”, was the reply he received from a director. In his capacity as president of the Colombian Association of Rheumatology, he opposed this notion. He was still haunted by this comment.

Doctors Iglesias and Angulo, in silence, agreed on the lagging state of Latin American rheumatology and the inadequate attention PANLAR bestowed upon it. All three, exhausted as they were, sitting at the back of the bus, were devising ideas and expressing feelings until, suddenly, they crossed, organized and expanded on them. Something had to be done.

They had had an epiphany:

- What if we create an internal organization that centralizes national leagues that are being left out?

They had sufficient experience to take the idea forward. They now, additionally, that they would have support within the national leagues. Their idea was further developed during symposiums and congresses whenever they met. One year later, during the XVIII ILAR Congress in Barcelona (Spain), their ideas were organized and heard by many attentive listeners: the Guatemalan doctor Abraham García Kutzbach, then vice-secretary of PANLAR, Panamanian Ángel Achurra, Ecuadorian Iván Moreno and Bolivian Jaime Torrico. Afterwards, during the Quito Congress, Juan José Lobato joined the group. For them, the only way to break PANLAR's dominance was to create four chapters: Northern, Central-Caribbean, Bolivarian and Southern.

At the end of that year, during the IV Colombian Congress of Rheumatology prepared by the Colombian Association of Rheumatology and presided by doctor Valle, they ensured operation of the internal organization. That national congress was of such importance that it is still today remembered as a mini-PANLAR, due to the great amount of speakers that attended and the importance of topics discussed.

Bogotá, a city known for its cold weather, typically has a warm season beginning in December. Whenever rains cease and the sun comes out, the city is covered by a clear blue sky that is both welcoming and promising. In the main hall of the renowned Tequendama Hotel, ACCA was established.

Once ACCA was formed, its convening and decisive power came into question. The first organization of this new chapter took place in Guatemala, on August 4, 1994, merely a month before the XI PANLAR Congress in Recife (Brazil). This meeting was attended by the senior leadership of emerging countries: doctors Valle and Iglesias, from Colombia, Costa Ricans Franz Chávez and Ricardo Sáenz, Nicaraguan Roberto Grijalva, Dominican Mariella Bobadilla, and Ecuadorian Juan José Lovato, among others. The hosts for the occasion were Henry Briones, Eduardo Samayoa and Abraham García Kutzbach.

From September 18th to the 23rd, Recife hosted the continent's rheumatologists. As if it were a premonition, the city represented many of the same things as ACCA: it lacked the imperial and lavish character of Rio, it was small and industrious, with a remarkable construction industry that has led it to become the 9th city with more skyscrapers in America, as well as having the largest shipyard of the Southern hemisphere. The main focus of the PANLAR Congress held in Recife was to build something meaningful and true.

The PANLAR Executive Committee approved the creation of four zones within the organization, and thus compact and homogeneous blocks based on geographic, academic and organizational coincidences were formed. Furthermore, Venezuela was elected the seat of the XIII PANLAR Congress and, perhaps more importantly, support was gathered towards Abraham García Kutzbach's presi-

dential bid in 1998, to succeed the Argentinian-American Hugo Jasín (1994-1998).

Antonio Reginato, a Chilean-American, succeeded García Kutzbach, but unfortunately passed away in 2004 and was replaced by the Peruvian Juan Angulo Solimano, who remained in charge until 2008. Between 1998 and 2008, the PANLAR presidency was held almost continually by emerging countries, which slowly balanced the scale that between 1978 and 1998 had placed the organization solely on the hands of the founding countries.

This revolution of the “small” countries implied the restructuring of an organization everyone viewed as essential, and relied on it to work from the inside. No one considered abandoning PANLAR: if something were to be learned from this league, since 1942, is that only the legacy of union and fraternity left by the founders can fuel lasting works, and that only demanding tasks are truly inspiring. PANLAR of the four regions had been established.

KEY EVENTS

- The 1949 charter mentioned the existence of three geographic regions of rheumatology in America, which during decades were ignored in practice.
- The so-called revolution of the emerging countries changed the political landscape of PANLAR. Power was redistributed and four geographic zones were included in the bylaws: Northern, Central and Caribbean, Bolivarian and Southern.
- The foundation of ACCA led to the election, for the first time in PANLARs history, of a president hailing from that area: Guatemalan doctor Abraham García Kutzbach (1998-2002). Shortly afterwards, the office would be held by Peruvian doctor Juan Angulo (2004-2008).

Chapter 4: The study groups

So far, all that we know about doctor Antonio Reginato is that he was Chilean-American, that he had been elected to lead PANLAR between 2002 and 2006, and that he died in 2004 before the end of his tenure. Of course, other things could be added: he went to medical school in the Universidad de Chile and later taught at his *alma mater*. He coursed a masters degree in the American College of Rheumatology in the United States, a country where he also taught at the University of Pennsylvania. There, in the States, he lived the rest of his life: he earned a position as doctor of the Cooper University Health Care in Camden, a small New Jersey town of 70,000 whose major tourist attraction is the tomb of Walt Whitman, the first poet to write about the then recent American democracy.

Reginato also lived through democratic times. A modern PANLAR, integrated by four regions, arose with the early 21st century. Infighting over granting recognition to emerging leagues were a thing of the past, so this new phase had to be based on other principles. His life story was proof that integration yielded better results, since Reginato found refuge as an immigrant in the United States and, once there, worked for a better country

as a rheumatologist and professor, trades that he loved with equal intensity and drive.

What Reginato did upon taking office as PANLARs president was expanding a part of his life unto the life of the league. He was convinced that the organization's purpose was intimately tied to the development of rheumatology as a medical discipline, and that he, from his position, could organize the best rheumatologists in the continent into generating and sharing knowledge. The way of achieving it was through the implementation of study groups.

In 2002, during the XII PANLAR Congress held in Aruba, Reginato delivered a speech summarizing his path in the organization and, more importantly, prepared the ground for the modern PANLAR. After congratulating José Herrera, Alberto Millán and Hernando Paul Moya for organizing the congress, rating the scientific program as excellent, praising the work of his predecessor Abraham García Kutzbach and commending the development of the PANLAR website, a task overseen by doctor Carlo Vinicio Caballero, Reginato announced the creation of 16 study groups:

-These groups –he affirmed- are an opportunity for the members of PANLAR to actively

engage in the scientific, educational and financial expansion of our organization.

Such was Reginato's drive that in his first executive committee, on October 25, 2002 in New Orleans, he met those who would be appointed responsible for study groups, to draw up a work plan to be executed during the four years of his term. Death, which overrules any plan, left Reginato's work in the making. It would be up to the next president, Peruvian doctor Juan Angulo Solimano, to make it a reality.

*

The idea to create study groups was a response to necessities derived from a modern and more democratic PANLAR, but also as the logical consequence of a world whose distances had shortened dramatically. Long gone were the days when the PANLAR founders crossed the ocean for months to reach another continent, or when letters took weeks to reach their destination. After the Second World War, commercial aviation introduced jet engines, which meant a reduction of flight times and, consequently, people could cross countries in a matter of hours; additionally, the development of computers and the Internet as ways of communication enabled the real time exchange of messages and documents at the speed of light, as if the entire planet could fit a home.

During the second half of the 20th century, it seemed the world was set on shrinking. Rheumatology, however, expanded as a naked flame.

*

The rich but unsettling theoretical speculations made by Alfred Baring Garrod and Jean Martin Charcot at the onset of the 20th century, based exclusively on their observations, disappeared from the medical landscape during the 20th century, when the pharmaceutical industry changed the history of medicine with the development of synthetic drugs. Although Bayer marketed the first of these in 1885 under the name Phenacetin, it was with Aspirin in 1897 when the way of treating rheumatic diseases definitely changed.

After Aspirin, rheumatologists developed combinations of anti-inflammatories and anti-infective drugs to shape the immunological system; this modulation was first attempted generally, but by the end of the century it was so specific that the rheumatology entered what is today known as the Platinum Era.

The revolution sparked by the use of cortisone in the treatment of rheumatic diseases in the early 1950s led to more and improved treatments and drugs that made rheumatology a solid medical specialty from the scientific and methodological point of view. Indeed, during the first years of the 21st century we have witnessed a revolution in the treatment of rheumatoid arthritis, as well as a deeper study of the more diverse and complex rheumatoid illnesses and immunological conditions.

The scientific progress of rheumatology was, precisely, what Reginato had in mind when he devised the study groups. He knew the only respectable way to produce science was to use the scientific method; PANLAR stimulated the debate and development of research to meet historical expectations.

The overwhelming development of rheumatology, as well as of science and technology in general, generated a huge exchange of information that invigorated scientists to share them through events or *journals*. Therefore, each new PANLAR congress gathered a growing number of rheumatologists and special guests to debate on the present and future of the discipline. 532 persons attended the XIII PANLAR Congress in Aruba in 2022. Considering that political circumstances had forced a sudden change of location, it was a significant number¹.

Muhammad Asim Khan, John Reveille, Evelyn Hess, Jacques Brown and Donato Alarcón Segovia, international guests that proved science was now a global issue, attended the event. Global rheumatology congresses, as congresses organized by the International League Against Rheumatism (ILAR) were no longer the most relevant, and attention was set upon the congress organized in the United States by the American College of Rheumatology (formerly ARA, now ACR) and on the congress of the European League Against Rheumatism (EULAR); conclusions and debates generated in these environments were further discussed in the PANLAR congresses.

*

According to Reginato's estimates, two years would suffice to structure the study groups. However, due to a multitude of circumstances surrounding PANLAR, it took 15 years. Probably Reginato's foolproof determination would have sped up the task. Some might think that, after his death, things could've been organized differently, but no organiza-

¹ The XIII PANLAR Congress was to be held in Caracas, Venezuela. However, the coup d'état of April 11, 2002 forced a change of location.

tion that claims to be sustainable dwells on what might have been.

Juan Angulo Solimano, from Peru, succeeded Doctor Antonio Reginato at the helm of PANLAR. He had attended medical school in his country and afterwards interned in Bogotá, Medellín and Mexico City. After returning to Peru he became lecturer at Universidad Nacional Mayor de San Marcos, where he obtained his PhD in Medicine in 1990 with a dissertation on reactive arthritis. Four years before he had joined PANLAR and quickly identified the organization's political and administrative circumstances; thus, in 1994 he expressed his ideas through the famous cartoon.

As doctor and lecturer, Angulo has been characterized for thorough and patient preparation, the same attributes he applied at PANLAR. Since 1986 he occupied several positions and rose unhurriedly, conscious that many times the real goal is the way. Sometimes, however, goal and way cross: one day, in unfortunate and unexpected circumstances, Juan Angulo became the new president of PANLAR.

As a man not comfortable leaving events to chance, Angulo embraced the plan developed by Reginato and dedicated himself to its execution. But one thing is a plan and a very different one its implementation. Soon, Angulo would discover that a beneficial task as creating study groups could also become problematic. Some of his decisions were unpopular at the time, but today, over 10 years later, no one would call them wrong.

During his first days as president, during the XIV PANLAR Congress held in Lima, Angulo took noteworthy decisions: the osteoarthritis

tis group first convened and 16 meetings were programmed for the installation of new groups. Both events would have been welcomed were it not for the fact that it was decided all groups should carry the acronym PANLAR followed by the specialty discussed in each group. Names such PANLAR-Spondyloarthropathies or PANLAR-Rheumatoid Arthritis were rejected within the medical community, especially by the few but powerful groups that existed before Reginato's idea².

Any decision, in retrospect, has a clarity it lacked at the time. If one would like to examine the past, the principles that guided certain actions should be considered. Angulo, with a plan drafted by Reginato, did not forget that fraternity and love of science were the foundations of PANLAR.

In spite of all the initial troubles, today PANLAR has study groups, defined as "voluntary scientific sections with the purpose of advancing research, assistance and teaching in different fields of rheumatology". Reginato and Angulo, one as architect and the other as engineer, laid the foundations for the development of one of the most effective responses PANLAR has given in terms of scientific development and research. The following presidents protected this legacy that today includes hundreds of rheumatologists interested in contributing to the organization from academia. They all did what they could – as an old proverb says – so others could come later and do better.

KEY EVENTS

- Study groups have contributed relevant joint publications under the PANLAR name, such as the consensus on rheumatoid arthritis, osteoarthritis, therapeutic guides on lupus, recommendations for the use of musculoskeletal ultrasound in Latin America and a Pediatrics Guide, among others.
- Since 2016, periodic calls are undertaken to update the information of study groups. Additionally, the Board of Directors approved rules for their creation and performance. Operation is supervised by the Study Groups Sub-Committee, which depends on the Permanent Committee on Education and Science.
- Rules for study groups state these are not independent from PANLAR, but rather they shall adjust themselves to its decisions and guidelines.

² The fast growth of study groups generated internal disputes. As a response to this situation, the Barranquilla Agreement was entered on February 5, 2005 to solve the main dispute with the Latin American Group for the Study of Rheumatoid Arthritis (GLADAR). Juan Angulo on behalf of PANLAR and Bernardo Pons Estel by GLADAR signed the document. Carlo Vinicio Caballero and Claudio Galarza acted as witnesses.

Chapter 5: The new PANLAR

In 1939, when Aníbal Ruiz Moreno and Fernando Herrera Ramos came to the conclusion that the only way to make rheumatology strong in America was integrating the continent, PANLAR was created in response in 1942; in 1992, when Juan Angulo, Antonio Iglesias and Rafael Valle highlighted the need to give more participation to emerging countries, the following year PANLAR organized itself into four geographic zones that gave power to all of its members; and, in 2002, when Antonio Reginato foresaw the need for PANLAR to engage in the discussion around scientific breakthroughs, study groups were created to strengthen research.

At this point in time, we can affirm that PANLARs existence is possible because no problem has proved greater than the fraternity amongst its members. The operation of the organization mirrors its achievements, so that every proposal and decision brings about solutions that, given their novelty, spawn new debates.

The process of going from a PANLAR for some to a PANLAR for all was one of the needs that arose with the 21st century and demanded the efforts of the last five presidents: the Peruvian-American Luis Espinoza (2008-2010), the Brazilian Antonio Ximenes (2010-2012), the American John Reveille

(2012-2014), the Mexican Carlos Pineda (2014-2016) and the current president, Colombian Carlo Vinicio Caballero (2016-2018).

The spirit of PANLARs founders is set out in the organization's by-laws, that is, in the navigational chart of this huge and by now legendary ship on which we sail. In 1942, the founding members drafted a set of by-laws that were approved by president Ralph Pemberton seven years later; at the time, Pemberton lauded the work of Aníbal Ruiz Moreno and Fernando Herrera Ramos, the architects of the governing principles of PANLAR.

Since then, there have been 17 presidents, new national leagues have joined, there was a power distribution process into four geographic zones, study groups were created; all under a set of by-laws with more than a half-century of existence that kept getting older. The by-laws contrasted with an institution that was becoming ever larger and integrat-

*

The pillar on which the original by-laws stood was identity. As the document was prepared, Aníbal Ruiz Moreno and Fernando Herrera Ramos had no certainty that PANLAR would become a reality, and so they sought to strengthen the existence of the organization and

its deemed personality: the doctors defined its name, purpose, domicile, official languages and –a very important feature– the office of the president.

For decades, PANLAR was characterized by having an executive president that took practically all of the organization's decisions. Along with the elected president, two vice presidents, a secretary, three vice secretaries and a treasurer made up the Board of Directors, the highest governance organ. There were also three additional internal organs: a Council integrated by six principals and six alternates, all nominated by the affiliated associations, an Executive Committee headed by the outgoing president, and a General Assembly encompassing the Executive Committee and the members of each national society. However, in practice, it was the president who led for four years; so much so, that PANLAR's headquarters would be wherever his or her place of residence was located.

As with everything that has happened within PANLAR, the creation of such a strong presidential figure was a response to the reality of the times. The 1940's were extremely hostile for the peoples of Europe and North America: war had ravaged major parts of the world and forced States and organizations to deposit their trust in strong leaders to make transcendent choices.

The following years brought about more democracy for the world and PANLAR. By default, democracy is a form of government in which power is exercised by the citizens, and so, the more democratic a system, the more joint work is required. Thus, the importance of amending the by-laws: as times change, so must organizations adapt.

The first of these reforms came during the 11th PANLAR Congress in Recife, held in 1994, 52 years after the enactment of the original by-laws. Then president, Hugo Jasín, approved important changes.

The first of the same concerns article 7. Originally, the existence of three regions was vaguely mentioned; the amendment expressly introduced the four regions that make up PANLAR to date: Northern, Central, Bolivarian and Southern. Also, there would now be two vice presidents and two vice secretaries per region, instead of the six principals and six alternates integrating the powerful Council³.

This first reform to the by-laws meant a modernization for PANLAR, whose main objective was to adapt the manner of representation to the then modern times of the four regions. Although these reforms were initially productive, the inevitability of the passage of time and of PANLAR's growth soon evidenced the need for more profound change.

The coming years brought equally important changes. The presidential period changed from four to two years, adapting itself to a PANLAR that was growing through the study groups and in which its members could convene more frequently anywhere in America. The change in the presidential term started in 2006 in the tenure of the Peruvian Juan Angulo; however, the death of Reginato, 2 years in advance of the end of his own period, led to Angulo being president for four full years, from 2004 to 2008. Technically, the first president to serve a two-year term was Peruvian-American Luis Espinoza (2008-2010).

³ According to article 7 of the original by-laws, the 12 members of the Council were charged with organizing the Standing Committees: Education, Epidemiology, Clinical Research, Social Services and Pediatrics.

Thanks to the social, technological and infrastructural development of most of the member countries, PANLARs Congress could be held almost anywhere: between 2002 and 2016 there were congresses held for the first time in Aruba (2002), Peru (2006), Guatemala (2008), the Dominican Republic (2012) and Panama (2016).

It could be said that the original by-laws did their part in supporting the foundational PANLAR and then a PANLAR in rapid expansion; afterwards, the Recife reform was needed to introduce the four regions and catch up with modern times. Even so, there remained discussions, proposals and ideas concerning the organization, which required the active participation of its members.

There was so much to be done, that Brazilian president Antonio Ximenes once said that PANLAR had much work and few workers. The phrase, equally fun and sharp, became well known within the organization and is still frequently quoted in events and gatherings because it highlighted a fundamental question for PANLARs coming growth: how to get every member to participate? The answer, without a doubt, was always at the heart of PANLAR: in its by-laws and the pressing need to amend them prudently to face the future.

More than 16 years after the Recife reforms, what was required was no longer another reform, but a new charter under which a new PANLAR could be steered.

*

The approval of the new by-laws took place in San Diego, Southern California. It is a city with profound Latin roots, that was once a

part of Mexico and is located a mere 24 kilometers from Tijuana. It is a border crossing in which Spanish and English, Latino and American, South and North live together. San Diego has had a complex history, built by diverse human groups from all over the world, which has resulted in it becoming one of the largest cities in the United States.

There, on Saturday, 26 October 2013, PANLARs General Assembly approved the new by-laws: a document with 12 sections that condensed the spirits of tradition and modernity, in order to adapt the organization to a future that was upon it. Because PANLARs decisions have always been rigorously pondered, the new by-laws approvals' process had started one year earlier.

On November 2012, the organization heard back on the results of a strategic analysis requested by then president John Reveille. It summarized the favorable and unfavorable aspects of PANLAR, its internal strengths and weaknesses, its opportunities and external threats. It was a full report highlighting, among other things, its amount of members, the organization's rich history, its small bureaucracy, the fact that it grouped 21 societies and study groups. The report also shed light on the lack of participation of some societies, of communications, of a written history and of a strong central headquarters, the political instability of certain member countries and the legal risk of not having a defined legal status.

Far from receiving this information negatively, PANLAR saw opportunities for growth. The need to adjust the structure and functions of the organization to meet the demands of its member countries became apparent, and so strategic meetings were held until, at last,

new by-laws were agreed upon. In some ways, president Antonio Ximenes foreshadowed this outcome in 2010: "PANLARs most pressing need is its organizational structuring, something that will significantly help it transition from a virtual to a real society."

There are three salient aspects in PANLARs new charter. Firstly, after more than 60 years, the headquarters would no longer be at the presidents' domicile: it would henceforth be fixed in Atlanta, in the same building housing the American College of Rheumatology (ACR), thus strengthening a relationship born in 1942 and fostered by many of PANLARs American presidents and later Latino-American presidents. Despite meetings being held to consider the best place for the new headquarters, the potential of being in the vicinity of the ACR, as well as its location in a politically and economically stable country like the United States, helped favor the selection of Georgia's State capital.

The second important matter had to do with the legal incorporation of PANLAR: the original by-laws considered it a community-based scientific organization, which is in fact correct. However, upon fixing its seat in a specific country, the need to comply with its local regulation arose. Therefore, PANLAR became a non-profit organization pursuant to form 501C3, and subject to all the rights and duties associated to such figure. Form 501C3, of a permanent nature, allows organizations to apply for tax breaks before the Department of the Treasury of the United States if certain requisites are met, including an annual report, called form 990, that ensures that the mission and objectives of the organization haven't changed significantly. The inclusion of PANLAR under this figure was possible thanks to the contribution of doctor Joan Von Feldt

of the United States, who was then treasurer of the organization and later president of the American College of Rheumatology. Her work and tenacity were exceptional towards achieving this goal.

The third aspect was academic: the mission was updated. Today, PANLARs by-laws include two objectives: stimulating and promoting research for the prevention, treatment and rehabilitation of rheumatic diseases to the benefit of patients suffering them in the American continent, and stimulating and furthering the development of rheumatology in America.

In lieu of the vice presidents and vice secretaries, two delegates were now appointed for each region; the by-laws henceforth included a representative at large of the Pediatric Rheumatology Group and certain committees –previously existing as functions of the Council– were given a standing nature. Before the reform, there had been four of them: a) Education, b) Clinical Research and Epidemiology, c) Social Services and d) Pediatrics; in contrast, the new by-laws included four permanent committees, more attuned with modern times and the strict demands of figure 501 C3: a) Governance, b) Education and Science, which encompassed the study groups, c) Communications and d) Finance.

The transition from the old to the new by-laws is marked by the presence of whom was considered PANLARs historical memory: Peruvian Rosa Sheen. She entered the organization under the auspices of president Juan Angulo, with whom she successfully worked in the organization of the 2006 Lima congress. Before her arrival, PANLAR had practically not had any administrative personnel.

When Rosa entered the organization, PANLARs organizational structure was in development and there was a need to update it. Her contract was verbal, without clearly defined functions: it could be said that Rosa did whatever had to be done. Within the organization, with some minor interruption, she undertook executive secretarial duties for nearly a decade, being in charge of rigorously drafting minutes, memos and assisting the president. This work, along with her commitment to it, gave her an understanding of the structure and functioning of PANLAR that few people had.

Soon, the presidents she worked for started praising her honesty, efficiency, professionalism, intelligence and, above all, her commitment and affection for PANLAR. Her magnetism in the job was such, that she was deemed indispensable, but the sheer burden of the work started to show.

At the beginning of 2016, president elect, Carlo Vinicio Caballero, committed to improving the organization's administrative infrastructure. It was a much-needed process for the modernization of PANLAR, in line with the idea that more workers were needed in an organization that was never lacking in work. He had also successfully organized the First PANLAR Revision Course in Barranquilla, where he publicly unveiled the organization's new image: logo, revamped website and an annual academic event. Because he had participated in the creation and revision of the strategic plans of recent years, Caballero sensed that this step was inevitable: it was best to take it sooner than later.

Pursuant to this restructuring, and soon to take office, Caballero asked Rosa Sheen to prepare a formal outline of her functions.

After several weeks of discussions and agreements between Caballero, Sheen and the then president, doctor Carlos Pineda, a selection process for a new Executive Secretary was opened. Sheen decided to not participate in the same, with which she ended her association to PANLAR, leaving behind a legacy of dedication and service at an organization whose history could not be understood without her silent and diligent presence, but with a present that requires many more diligent hands.

Shortly after the meetings concerning the new by-laws and approving the legal figure that would shape PANLARs immediate future, Caballero published an entry in his blog using the term "New PANLAR," that he had started to use with some other delegates. It was a brief but meticulous piece, in which he explained that the organization's current challenges were no longer strengthening the union, researching or giving power to the regions, but rather that, in the near future, it had to pursue the integral development of Pan-American rheumatology through the active inclusion of PANLARs patients.

Afterwards, Mexican president Carlos Pineda Villaseñor gave official status to the idea of a New PANLAR in an editorial piece in which he stated the profound changes required and the desire to execute new actions for the growth and development of an organization which, ultimately, seeks to grasp Pan-American realities and work to solve them. In this way, a period of great changes to the organization came to an end. It demanded the effort and support of the most recent presidencies and of the members of its different executive councils for the design, implementation and necessary adjustments.

Since 1942, PANLAR is aware that its fraternal spirit is based in giving relief to rheumatic diseases, and this has not, nor will change. Today, it is not so much about what brings us together, but about the ideal manner to execute it. It was an Austrian physician, doctor Viktor Frankl, who once said that those who have a “why” to live, can bear with almost any “how.” After 75 years of struggles, achievements and new challenges, PANLAR fully understands the meaning of those words.

KEY EVENTS

- PANLAR obtained its non-profit organization status (501 C3) under United States law and fixed its seat in Atlanta (Georgia).
- An amendment to its by-laws was approved, which created four committees: the Permanent Governance Committee, the Education and Science Committee, the Communications and Finance Committees, each one with separate functions.
- The new PANLAR was designed and organized, including the aforementioned amendments to its by-laws, the redesign of its logo and the start of the annual events with the 1st PANLAR Revision Course in Rheumatology.

Chapter 6: We Are All PANLAR

When doctor Donato Alarcón Segovia walked into a classroom, the students stopped to watch. He was one of the greatest clinical researchers in Mexico, but the interest and admiration he sparked in his students was not only due to this: Donato Alarcón was a free man. A doctor by trade, he specialized in internal medicine and rheumatology at the Medical School of the Mayo Clinic and received a master's degree from the University of Minnesota, Alarcón combined his powerful researcher's eye with the oratory skills of a snake charmer. He was as passionate about chocolates, wine and the art of Paul Klee as he was about the study of rheumatic diseases, to which he had devoted half his life. He seemed to know everything about anything, and everything he was knowledgeable about he seemed to love.

Among his students, some admired his rigorous knowledge of rheumatology; others preferred to lose themselves in his stories on travel, art and literature. It was common for his lectures to be packed with national and international students, which would later debate about which of the two facets of doctor Alarcón was more fascinating.

One of his students did not perceive a duality or the existence of conflicting forces in doctor Alarcón. On the contrary: he thought the man was truly integral.

*

Said student was coursing a specialization in rheumatology at the Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición. Before he became a doctor, his parents had counseled him that coming of age only made sense as a step in one becoming a citizen of the world. Thus, he traveled to Mexico and studied Nutrition under doctor Alarcón to form himself with the world. It took him five years to do so.

In 1992, upon finishing his studies, he returned home. His hometown was a midsize Caribbean city, enclosed, on one side, by a wide and grey river and, on the other, by a frothy and temperamental sea. Gabriel García Márquez had once said of it that it did not resemble any other place, "especially from December to March, when the northern trade winds would offset the infernal days with nocturnal gales that swirled in the backyards of its houses and lift chickens into the air." Our story's protagonist thought the city isolated and did not really appreciate its uniqueness, with its contrasting heat and winds. Just when he thought he could never be a citizen of the world in such a city, the answer came to him as if by charm: the Internet.

Internet was a futuristic solution that enabled one to belong to the world from anywhere. As he became more interested in this new means of communication and in its applications for healthcare, he thought all the more

in doctor Alarcón and in his love for all sources of knowledge. “How could one use this in favor of rheumatology?”, he pondered. The young doctor wouldn’t take long in finding an answer.

*

The doctor’s friends could not understand how someone who had studied medicine for seven years, a specialization in internal medicine and rheumatology for five, and health care management and ultrasound for several more wanted to pursue a doctoral degree in communications. They knew that he was loquacious and tireless, that he would not give up on ideas regardless of how strange or daring they seemed; nevertheless, taking up a doctorate in communications seemed crazy.

For him, it represented the chance to professionalize that which had been a passion of his with no clear outlet. In 2001, while presiding the Colombian Rheumatology Association, he was tasked with attending the Pan-American League of Rheumatology Associations. “Brace yourself: they are extremely long and boring; they start at 8 in the morning and end at 4 in the afternoon,” he was warned sarcastically by a fellow colleague.

Aside from attending the assembly, he planned to gather funds in the name of his society for the publishing of a book on lupus by doctor Antonio Iglesias. PANLAR offered him so little money for the project that he turned it down, but getting to know the organization proved to be not boring, but enlightening: the organization itself provided him with an epiphany. Being among so many American doctors, he again felt a citizen of the world and sensed, slightly at first and then intensely, that in such scenario he could reconcile his two professions. Rheumatology and communications would finally make sense jointly.

His drive was so strong, that in this same occasion he managed to be named part of the Executive Committee as vice secretary and, later, as regional vice president. He participated in the 2002 Pan-American congress in Aruba, and from then on has not missed any one of them. He became further motivated by the changes introduced by Reginato. In 2012 he was appointed general secretary, two years later he was president elect and, finally, in 2016 was appointed PANLARs twenty-second president, and the first Colombian to hold the office.

*

The name of PANLARs current president, that young doctor who grasped the urgency of clearly communicating rheumatology to the world, is Carlo Vinicio Caballero Uribe. He made of his life –only briefly exposed in this chapter– one with the organization to which he has dedicated more than 15 years, an exposure that enabled him to gain sufficient experience to design a management plan based on three pillars: improving its administrative and communications infrastructure, and its networking capabilities among the contacts and relationships within PANLAR. Upon these three pillars, We Are All PANLAR was erected.

Before the by-laws were modified, strategic planning meetings were the long and boring affairs described by his colleague. Now, however, having better organized the New PANLAR, how could time be better invested? President Caballero knew that the answer did not lie in his management plan, but in the ship he was manning: where should this ship head? With this in mind, he became convinced that strategic planning meetings should become larger vessels in order to include a new crew member: patients, those people directly affected by rheumatic diseases and PANLARs reason for being.

To make these new meetings more pleasant and, furthermore, productive, their structure changed. It was necessary to look into the future using scientific tools to identify scenarios that the organization might have to face. These activities would join the efforts of two presidential terms: those of doctor Caballero and of doctor Enrique Soriano, the president elect. Both agreed to sustain a work plan.

In this meeting, as in past occasions, the members of the Executive Committee and of the Council were present, but so were members of the study groups, of the national associations, the scientific committees tasked with organizing the upcoming events, the new generation of rheumatologists, the new administrative and legal support teams and, for the first time, a representative of the patients: Cecilia Rodríguez, an outstanding patient that had been present at the first PANLAR course in Barranquilla, where she gave a lecture that enthusiastically recalled the origin of the organization: the fight against rheumatism.

Before starting the meeting, an integration activity was performed. The moderator asked the assistants to pick a word that represented them, write it down on a paper and stick it to their chests, by the heart. Caballero quickly jotted down *maker*. "I like making things happen," he explained. Soriano picked *worker*. Together, these two ideas represent the spirit of the PANLAR of the 21st century: to make something happen, the work of each one of the members of a team is required; the strength, intelligence, effort and each one of the qualities that set apart each one of the members of this organization are needed. The only way to achieve goals is to arise as one from diversity. That is exactly what We Are All PANLAR means.

Following that gathering, and after months of more work and meetings, the Executive

Committee approved the new Development Plan, which was initially intended to last four years, but was later extended to six with intermediate revisions. This long-term vision seeks to turn PANLAR into the main supplier of education, science and practice standards in rheumatology for Latin America, with the objective of continuing to foster excellency in the Americas and is based on five pillars: a clear direction, the objective measurement of goals achieved and pending, a culture of change and innovation, a strong leadership and a strong identity with that which PANLAR represents.

The Development Plan is thought of as a large tree that gives shadow and respite to everyone standing beneath it. Just like a tree's roots, bark, trunk, branches and fruit are in constant growth and expansion, so is the operation of PANLAR: the roots are the knowledge of its members and the history accumulated during 75 years of work and achievements; the bark are the standing committees and groups, which with their actions and activities make the organization strong; the trunk represents the leadership of the Executive Committee; the branches are the sustained growth and in constant expansion fed by innovation; and the fruit, high up, are the many goals that the organization has vowed to achieve.

We Are All PANLAR is, in short, a plan designed for the future, without forgetting what brought us to this point. Retrospectively, it is an answer from history and context: it was thought out and consolidated at every Pan-American congress, then politically strengthened with the inclusion of the regions, and it finally extended academically with the study groups and the inclusion of the new members.

*

Under this great tree, planted in 1942, this story comes to an end. The shade we enjoy today is the result of the dedication of men and women that, 75 years ago, planted a seed that sprouted into a bush that other men and women cared for. The bush was passed on to the next generation, which saw it turn into a tree and which today carries the responsibility of making it bigger and stronger.

The founders who dreamed this dream, just as the vary many dreamers that followed, remain with us in spirit: they are the roots that hold us in place today, and to them we pay this modest homage. Many of the people that have made PANLAR great are mentioned in this book, although we are aware that there are countless others that, in silence, have provided their experience and enthusiasm for years to arrive at this point. To them, the silent ones, this book is also dedicated.

But, if there's someone to whom it should be especially dedicated, it is to those young professionals that are just joining PANLAR. This living history is theirs, forged by a fraternal desire that still today overcomes any circumstance. There have been happy and trying years, but the ecstasy of happiness never managed to steer us off path, and hardship is welcome. As mentioned before, there have only really been opportunities that we have seized upon.

Focusing on good or bad moments is, as well as imprecise, useless: we are children of our times and act according to how we understand this. It is up to coming generations to value the work done to date, and we trust that the fraternity principle that has long lighted the way for us continues to do so always for PANLAR.

This is our only wish.

KEY EVENTS

- A six-year Development Plan is approved for the organization that seeks to turn it into the principal supplier of education, science and standard practice on rheumatology for Latin America.
- Patients are included in the Development Plan.
- Five pillars are defined in the Development Plan, including a clear direction, a measurable administration of achievements, an institutional culture geared towards change and innovation, a strong leadership and the visibility of the PANLAR trademark.
- The administrative infrastructure of the organization is strengthened with two support companies, one charged with managing the organization and another with planning PANLAR events.

Historical chronology

Timeline

- 1928**, October. Jan van Breemen establishes the International League Against Rheumatism (ILAR).
- 1934**. The American Rheumatism Association (ARA) is established; it is later renamed the American College of Rheumatology (ACR).
- 1936**, May. The Canadian Rheumatic Disease Association is established; then years later it comes to be the Canadian Rheumatology Association.
- 1937**. Aníbal Ruiz Moreno establishes the Argentinian Society of Rheumatology.
- 1939**. Aníbal Ruiz Moreno establishes the Uruguayan Society of Rheumatology.
- 1940**. Bernard Comroe coins the term *rheumatologist* to refer to specialists in rheumatic diseases.
- 1941**. In Sweden, doctor Eric Waaler describes the use of an immunologic test to confirm the rheumatoid factor.
- 1941**. The Argentinian physician, doctor Aníbal Ruiz Moreno, conceives the idea of creating a Pan-American league for the treatment of rheumatic diseases.
- 1942**. The 1st Rioplatense Congress of Rheumatology takes place in Montevideo (Uruguay).
- 1942**. Doctors Aníbal Ruiz Moreno and Fernando Herrera Ramos send ILAR an official proposal for the creation of an American rheumatological league.
- 1942**. Ralph Pemberton establishes a committee of notables to study doctors Ruiz Moreno and Herrera Ramos's proposal. Doctors Russell Cecil, Robert Osgood, Ralph Boots, Loring Swain, Paul Holbrook and Philip Hench issue a favorable opinion.
- 1942**. The provisional board of the Pan-American League Against Rheumatism (PANLAR) is named: Aníbal Ruiz Moreno, president; Richard Freyberg, vice president; Fernando Herrera Ramos, secretary; Wallace Graham, treasurer.

- It would later be renamed as Pan-American League of Rheumatism Associations.
- 1944.** Loring Swain, secretary of the nascent PANLAR announces in a letter to the editor of the Journal of the American Medical Association of the creation of the organization.
- 1947.** The European League Against Rheumatism (EULAR) is established.
- 1948.** In the United States, doctor Harry Rose describes and successfully reports on Erik Waaler's immunologic test.
- 1948.** The physicist and histologist Malcolm McCallum Hargraves discovers the LE cell, also known as the lupus cell.
- 1949.** In his book, *Arthritis and Allied Conditions*, Joseph Lee Hollander coins the term *rheumatology* to refer to the medical specialty studying rheumatic diseases.
- 1949.** The Brazilian Rheumatology Society is established. Its first president is Waldemar Berardinelli. Doctor Herrera Ramos is one of its founding members.
- 1949.** The 1st PANLAR Assembly is held during the 7th International Congress on Rheumatology, held in New York, in the Waldorf Astoria hotel. The Argentinian Aníbal Ruiz Moreno is appointed president.
- 1950.** Doctors Philip Showalter Hench, Charles Slocumb and Tadeus Reichstein win the Nobel Prize in Medicine for the discovery of cortisone.
- 1950.** The Chilean Rheumatology Society is established. Its first president is Manuel Losada.
- 1953.** During the 10th International Congress on Rheumatic Diseases held in Geneva (Switzerland), it is decided to hold the first Pan-American congress. The American Richard Freyberg is appointed president of PANLAR.
- 1955.** The 1st PANLAR Congress is held in Copacabana (Brazil). The Uruguayan Fernando Herrera Ramos is appointed president of the organization.
- 1957.** A new assembly meeting is held during the 9th International Congress on Rheumatic Diseases in Toronto (Canada), with Herrera Ramos presiding.
- 1959.** The 2nd PANLAR Congress is held in Washington (U.S.A.). Canadian Wallace Graham assumes the presidency.
- 1960.** The Ecuadorian Rheumatology Society is established. Its first president is Ama-deo Moreira.
- 1960.** Doctors Francisco Miranda and Javier Robles Gil establish the Mexican Rheumatology Society, later renamed the Mexican College of Rheumatology.
- 1963.** The 3rd PANLAR Congress is held in Viña del Mar (Chile). Brazilian Pedro Nava assumes the presidency.
- 1963.** Doctor Víctor Santamaría Salanueva the Cuban Rheumatology Society.
- 1963.** Doctor Juan José Chiari the Panamanian Rheumatology Society.

- 1963.** The Venezuelan Rheumatology Society, legally incorporated in 1955 by doctors León Benmergui, Máximo Corrales and Pedro Martínez, initiates activities.
- 1966.** The first board of the Colombian Rheumatology Association takes place, led by Fernando Chalem, Mario Peña, Humberto Lizarazo, Carlos Sanín, Arnold Gómez and Jorge Escandón.
- 1967.** The 4th PANLAR Congress is held in Mexico City (Mexico). American Richard Smith assumes the presidency.
- 1969.** The Bolivian Rheumatology Society is established. Its first president is Jaime Torrico.
- 1970.** The 5th PANLAR Congress is held in Punta del Este (Uruguay). The first Chilean to hold the office, Fernando Valenzuela, assumes the presidency.
- 1971.** Doctor Moisés Mizraji establishes in Uruguay the National Institute for Rheumatic Diseases (INRU).
- 1974.** The 7th PANLAR Congress is held in Toronto (Canada). The first Mexican to hold the office, Píndaro Martínez, assumes the presidency.
- 1975.** The Costa Rican Rheumatology Society is established by a group of rheumatologists including Bernhard Hempel, Enrique Mandil, Enrique Falcon, Carlos Castresana, Hernán García and Eduardo Castro.
- 1976.** The Guatemalan Rheumatology Association is established by Abraham García Kutzbach, Eduardo Samayoa, César Hernández and Santiago Cruz.
- 1976.** The Honduran Rheumatology Association is established, initially led by doctors Rothman Tejada, Sergio Murillo, Carlos Gutiérrez, César Zúñiga, Carlos Montes and Francisco Montes.
- 1976.** The Nicaraguan Rheumatology Association is established by Roberto Grijalba, Lorenzo Artiles and Miguel Ángel Barbosa
- 1976.** The 8th Rioplatense Congress on Rheumatology is held in Mar del Plata (Argentina).
- 1977.** The World Health Organization declares 1977 the World Year Against Rheumatism. Doctor Píndaro Martínez gave the opening speech in San Francisco (U.S.A.).
- 1977.** PANLARs Education and Publications' Committee kicks-off a rheumatology education project for primary care physicians in San José (Costa Rica).
- 1978.** The 7th PANLAR Congress is held in Bogotá (Colombia). The Argentinian Oswaldo García Montero is elected president.
- 1978.** Doctor Carlos Bustamante establishes the Peruvian Rheumatology Society.
- 1982.** The 8th PANLAR Congress is held in Washington (U.S.A.). Lawrence Shulman is appointed new president of the organization.

- 1984**, January 26. A group of rheumatologists led by Carlos Vásquez Posada, Mario Zárate Aguilar, Salvador Antonio Sermeño Cáceres, Armando Guillermo Colorado, Guillermo Palencia Trejo and José Rodríguez Hernández establish the Salvadoran Rheumatology Society.
- 1986**. The 9th PANLAR Congress is held in Buenos Aires (Argentina). Brazilian Adil Muhib Samara assumes the presidency of the organization.
- 1990**. The 10th PANLAR Congress is held in Guadalajara (Mexico). Duncan Gordon is elected as new president.
- 1993**. The Asociación Centroamericana del Caribe y los Andes (ACCA) is established.
- 1994**. The 11th PANLAR Congress is held in Recife (Brazil). Hugo Jasín is appointed president in the course of the congress, the four PANLAR regions are officially included in the by-laws' reform and a book commemorating the first 50 years of the organization is gifted to participants.
- 1995**. First ACCA Congress held in Guayaquil (Ecuador).
- 1998**. The 12th PANLAR Congress is held in Edmonton (Canada). Abraham García Kutzbach assumes the presidency as the first Guatemalan and Central American to hold the office.
- 2000**. The Aníbal Ruiz Moreno Medal is created to honor the memory of past presidents and outstanding regional educators.
- 2001**. The Journal of Clinical Rheumatology, edited by doctor Ralph Shumacher, is named a new official organ of PANLAR.
- 2002**. The 13th PANLAR Congress is held in Oranjestad (Aruba) after the 11 April 2002 *coup d'état* in Venezuela forced changing Caracas as venue. Simultaneous Spanish-English translation is available for the first time at the event. Doctor Antonio Reginato, Chilean native, but residing and representing the United States, assumes the presidency.
- 2002**. The study groups are created.
- 2003**. PANLAR's website www.panlar.org is created by Carlo Vinicio Caballero, who, with the help of the Universidad del Norte in Barranquilla (Colombia), runs it for its initial years.
- 2003**, September. The 1st Consensus for the Treatment of Rheumatoid Arthritis is held in Quito (Ecuador). This would be the first consensus meeting organized by PANLAR in conjunction with the newly created Latin American Rheumatoid Arthritis Group (GLADAR).
- 2003**, September. The 1st Latin American Congress on Autoimmunity is held on-board the Galapagos Legend.
- 2004**. President Antonio Reginato dies in office. Juan Angulo assumes the presidency from such date to 2008. He would be the first president of the Bolivarian region and from Peru to hold the position.
- 2005**, February 5. During the 5th ACCA Congress in Barranquilla (Colombia), the

- Barranquilla Agreement is signed between PANLAR and GLADAR to resolve the differences caused by the rapid growth of the study groups, especially the one concerning Rheumatoid Arthritis.
- 2005**, October 20 to 22. The 1st Pan-American Congress on Spondyloarthropathy, organized Rafael Valle Oñate, David Yu and Luis Espinoza is held with the endorsement of PANLAR.
- 2006**. The 1st Mexican-Canadian Congress, organized by the Mexican College of Rheumatology and the Canadian Rheumatology Association is held.
- 2006**, June. The first Latin American position paper on the Pharmacological Treatment of Rheumatoid Arthritis, led by Mario Cardiel, becomes the first document published by a study group in the name of PANLAR.
- 2006**, September. The 14th PANLAR Congress is held in Lima (Peru). Juan Angulo officially assumes the position of president. 1,498 delegates participate, and doctors Ana Porrino, Mario Peña, Javier Molina, Evelyn Hess, Harry Havranek and Luis Andrade receive the "Pan-American Rheumatology Educator" award, created during this meeting. Luis Espinoza, Antonio Fraga and Ralph Shumacher are awarded the Anibal Ruiz Moreno Medal.
- 2006**. Rosa Sheen is appointed as executive secretary, a position she would hold for ten years.
- 2008**. The 15th PANLAR Congress is held in Guatemala City (Guatemala). Luis Espinoza, from Peru, but residing and representing the United States, is appointed new president.
- 2008**. The Dominican Rheumatology Society is established.
- 2009**. The PANLAR Award is restructured, and its coordination assigned to doctor Graciela Alarcón, who progressively stabilizes it and turns it into the organization's most important recognition for young rheumatologists.
- 2010**. The 16th PANLAR Congress is held in Santiago (Chile). Brazilian Antonio Ximenes assumes the presidency.
- 2012**. The 17th PANLAR Congress is held in Punta Cana (Dominican Republic), with 1,380 participants. John Reveille is appointed new president.
- 2012**. The initiative to reform the by-laws is approved. The New PANLAR concept surfaces.
- 2013**. The amendment to the by-laws is officially approved in San Diego (U.S.A.), giving rise to the New PANLAR.
- 2014**. The 18th PANLAR Congress is held with the highest number of participants up to that date: 1,556. The presidency is assumed by the Mexican Carlos Pineda Villaseñor.
- 2014**. PANLAR officially becomes a non-profit organization, with seat in Atlanta (U.S.A.).

- 2015.** The 1st PANLAR Revision Course in Rheumatology takes place in Barranquilla (Colombia). New PANLARs new logo and the first part of the redesign of the website are launched at the event. The course's theme is rheumatoid arthritis, with 448 assisting delegates from 22 countries.
- 2016,** April. The 19th PANLAR Congress is held in Panama, with 1,404 participants. The presidency is assumed by doctor Carlo Vinicio Caballero, first Colombian in office.
- 2016,** July. A workshop is conducted in Bogota (Colombia) to kick-off the organization's Strategic Development Plan. The joint vision for the years 2016-2022 is approved.
- 2016.** August. A new set of rules is approved for the creation and development of study groups. The GLADEL and PANLAR/REAL groups are deemed special. The study group rules establish that they are not independent from PANLAR but must rather follow its decisions and instructions.
- 2016,** November 12. In a meeting held in Washington (U.S.A.), the Council and the General Assembly agree to modify the venue for the 20th PANLAR Congress of 2016. Initially the event was to be jointly organized by Mexico and Canada in Cancun, but for compliance concerns raised by the events sponsors regarding Cancun's status as a touristic city. Buenos Aires is selected as new venue.
- 2016,** November. During the same Washington Assembly meeting, the National Institute for Rheumatic Diseases (INRU) and the National Center for Rheumatic Diseases (CNER) are declared Heritage of Pan-American Rheumatology.
- 2017,** January. The first major makeover of PANLARs website is completed, resulting in a portal for news on rheumatology with a responsive platform and social media integration.
- 2017,** February 22. The monthly PANLAR sessions begin. The Monthly PANLAR Session is an event designed to offer continued education in the continent in the regional native languages and by members of chosen by the national societies. Any Abril, from the Mayo Clinic, gave a conference on giant-cell arteritis. 2,090 people attended the nine sessions in 2017.
- 2017,** March. President Carlo Vinicio Caballero handed out in Montevideo the commemorative plaque crediting the INRU as heritage of Pan-American rheumatology.
- 2017,** April 3 to 6. The 1st PANLAR-ACCA Regional Course took place in San Jose (Costa Rica), with the purpose of strengthening Pan-American rheumatology from the regions. Delegates from 13 countries in the continent assist. The Pan-American Spirit Medal and the 1st PANLAR Innovation Prize are handed out for the first time.

2017, April. PANLARs Executive Committee approves the entire Development Plan 2016-2022 in San Jose (Costa Rica).

2017, September 6 to 9. The 2nd PANLAR Revision Course on biosimilars is held in Lima (Peru). A face-to-face meeting takes place among the delegates of the PANLAR consensus on biosimilars, representing 19 countries from the continent. 380 delegates attend the course.

2017, September. The Twitter account reaches 3,000 followers.

2017, October. The 1st Pan-American Congress for Patients is officially launched during the meeting of the first 70 years of the Argentinian Rheumatology Society in Rosario (Argentina). It will take place in the days leading up to the 20th Pan-American Congress on Rheumatology in Buenos Aires.

2017, November. During the San Diego Assembly, a recognition is made to the Argentinian Rheumatology Society in its 70 years and for work as a rheumatology pioneer in Latin America.

2017, December. PANLARs Facebook page reaches 20,000 followers. It becomes the global leading Regional League in this platform, with educational material for patients.

2018, April 7 to 10. 20th Pan-American Congress on Rheumatology and 1st Pan-American Congress for Patients with Rheumatic Diseases. Over 2000 guests are expected, which makes it the largest PANLAR event in its 75-year history.

Notes on Pan-American Conferences and Courses

QUADRENNIAL CONFERENCES

First Congress

The First Pan-American Congress (CP) was held at Hotel Copacabana in Rio de Janeiro, Brazil, from August 14-20, 1955. 245 delegates from 16 countries attended. Dr. Décio Olinto de Oliveira chaired the conference. Richard Freyberg acted as president of PANLAR and Fernando Herrera Ramos was named PANLAR president during the event.

able to watch a baseball match or attend a horse race meeting. The official banquet preceded by a cocktail party will be held on June 5 at the Mayflower Hotel. The formal closing ceremony will take place on June 6. Many special events are also being planned for members' ladies and families, and there will be ample time for sightseeing in and around historic Washington".

Second Congress

The second conference was held at the Mayflower Hotel in Washington, D.C., in 1959. It was held jointly with the 23rd ARA (today ACR) meeting. Argentina, Brazil, Canada, Chile, Cuba, Mexico, Paraguay, Peru, Uruguay, USA and Venezuela were PANLAR members.

Third Congress

Attendants arriving at the location of the Third Pan-American Congress

The event was chaired by Fernando Herrera Ramos. Wallace Graham from Canada took over the PANLAR presidency.

The conference was held in Viña del Mar (Chile) from 15-19 October, 1963. Pedro Nava from Brazil was elected to the presidency.

Fourth Congress

The fourth conference was held in Mexico City in October 1967. The organizing committee was chaired by Javier Robles Gil and the scientific committee by Gregorio Mintz.

"On June 3, our guests will be entertained at private dinner parties in the homes of our Washington hosts. On June 4, a reception will be held at the Capitol, after which members will be

203 papers grouped in 16 chapters were presented, including basic areas such as anatomy, histopathology, biochemistry and pharmacology, as well as clinical areas such as rheumatic fever, infectious arthritis, connective tissue disease, among others.

Organizing Committee, President: Javier Robles Gil

Treasurer and Vice-President: Píndaro Martínez Elizondo

Secretary General: Gabor Katona

Scientific Committee, Coordinator: Gregorio Mintz

Pedro Catoggio, Argentina

Richard Freyberg, United States

Pedro Nava, Brazil

Metro Ogryzlo, Canada

Fernando Valenzuela, Chile

Morris Ziff, United States

Donato Alarcón Segovia, Alfonso Chavez, Antonio Fraga, Aurelio Gutierrez, Jorge Pérez and Leonardo Samudio.

Fifth Congress

The fifth conference was held at Hotel San Rafael in Punta del Este, Uruguay, from December 6-11, 1970. Richard Smith was the PANLAR president, while Dr. Pedro Guadiano chaired the meeting.

168 papers were presented and the main activity consisted of an epidemiology presentation undertaken by 15 countries through a questionnaire drafted by PANLAR. The survey was conducted on over 100 patients for a period of 6 months. Some of the data inclu-

ded age, sex, diagnostic, disease evaluation and treatment.

Board of Directors

President: Pedro Guadiano

Vice-president: Moisés Mizraji

Secretary: Harry Havranek

Treasurer: Mario Dighiero

The PANLAR Board of Directors was composed of Richard Smith (United States) as President, Fernando Valenzuela (Chile) as Vice-President, Píndaro Martínez (México) as Secretary and Carlos Bustamante (Peru) as Treasurer.

Sixth Congress

Metro Ogryzlo acted as president, while Píndaro Martínez Osuna from Mexico would be named President of PANLAR.

243 were admitted and duly translated into French, English and Spanish. The event was attended by 1400 persons from 20 countries.

Cyclophosphamide and azathioprine were discussed in a workshop on immunosuppression of rheumatic conditions. Reports on hip replacement and HLA B 27 were among the most relevant topics in the event.

Seventh Congress

The seventh conference was held in Bogotá, from June 18-23, 1978.

Dr. Jorge Escandón chaired the organizing committee and Dr. Mario Peña headed the scientific committee.

The program included traditional topics and new subjects such as immunological regulation, rheumatic disease due to microcrystals, immune complexes in rheumatic diseases and genetic susceptibility to rheumatic disease.

Board of Directors of the Colombian Association of Rheumatology

President: Óscar Gutiérrez

Secretary: Arnold Gómez

Treasurer: Humberto Lizarazo

Organizing Committee

President: Jorge Escandón

Vice-President: Fernando Chalem

Secretary: Mario Peña

Scientific Committee

President: Mario Peña

International Scientific Committee

Donato Alarcón-Segovia, Mexico

Henry Havranek, Uruguay

Evelyn Hess, United States

Hilton Seda, Brazil

Eighth Congress

The Pan-American Congress was once again held in Washington from 7-12 June, 1982, once more jointly with the AR meeting. Congress President is Lawrence Shulman, who would also take on the presidency of PANLAR and James R. Kleinenberg acted as President of the Scientific Committee.

389 papers on different subjects were presented: immunology, laboratory tests, thera-

peutic clinic, computerized axial tomography, pregnancy, epidemiology, procedures, physiotherapy, spondyloarthropathies, gout, microcrystal arthropathy and aseptic bone necrosis, reticular tuberculosis, Lyme disease, rheumatoid arthritis, surgery.

President: Lawrence Schulman

Vice-President: Gregorio Mintz

Scientific Program Director: James R. Kleinenberg

International Program Director: John Becker

Lawrence Shulman would succeed as president of PANLAR.

Nineth Congress

IX PANLAR Organizing Committee (Luis Seijo, Roberto Arana, the late Armando Maccagno, Raquel Zelaya, Osvaldo Hubscher, José Maldonado Cocco, Luis Catoggio)

The ninth conference was held in Buenos Aires, Argentina in November 1986. Armando Maccagno served as congress president. Dr. Adil Muhib Samara took over as PANLAR president.

Organizing Committee

Armando Maccagno, congress president

Osvaldo Hubscher, secretary general

Luis Catoggio, Luis Seja, Roberto M. Arana, José A. Maldonado Cocco, Raquel Zelaya

Tenth Congress

Mexico hosted a Pan-American conference for the second time. Guadalajara was chosen as the location for this event that took place on March 11-16, 1990 at the Hotel Fiesta

Americana, with Dr. Adil Muhib Samara as PANLAR president and Duncan A. Gordon as president-elect. Dr. Gerald G. Freitas acted as secretary general and Dr. Hugo E. Jasín as treasurer. Antonio Fraga served as congress president and Dr. Gregorio Mintz chaired the Scientific Committee.

The number of attendees was well over 500, with participants from Asia, India, Europe (mostly Germans, Spaniards and Italians), and from the American continent (Canadians, US-Americans, Brazilians, Argentinians, Colombians and Peruvians).

308 papers were received, with 290 being accepted for plenary, simultaneous and poster sessions.

The opening reception and the cultural program were held at Jardín de la Amistad and Centro Cultural Cabañas.

PANLARs share was paid from income, as well as the event's expenses. The share corresponding to the Mexican Society of Rheumatology was used to purchase its first headquarters.

Organizing Committee

President: Antonio Fraga Mouret

Vice-President: Gabor Katona

Secretaries: Carlos Lavalle
Paul Brewer

Treasurer: Efraín Díaz-Jouanen

Dr. Rafael Herrera Esparza headed the Program Committee, while Dr. Manuel Martínez Lavín led Presentations and Posters and Dr. Rubén Burgos headed Sessions.

By the Mexican Society of Rheumatology, Dr. Rubén Burgos Vargas acted as president, Dr. Jorge Morales Torres as vice-president, Dr. Paul Brewer as secretary and Dr. Juan Manuel Miranda Limón as treasurer.

Eleventh Congress

The Pan-American Congress was held in Brazil once again, this time in Recife from 18-23 September 1994. It was chaired by Geraldo Gómez de Freitas, with Duncan Gordon as president of PANLAR. Dr. Hugo Jasín would take over the presidency.

The official topics at the event were:

- New rheumatology guidelines in the next 50 years
- Fourth international conference on lupus
- Osteoarthritis seminar

Twelfth Congress

The twelfth would be held once again in Canada, this time in Montreal in 1998.

Dr. André Lussier from Sherbrooke acted as congress president and Dr. Paul Davis from Edmonton headed the Scientific Committee.

Dr. Abraham García Kutzbach assumed the presidency.

Thirteenth Congress

The location was changed to Aruba after political developments in April 2002 prevented the conference from being held in Caracas, Venezuela, as originally intended. It was the

first time a location had to be changed for external reasons. Dr. José Antonio Herrera presided the congress and Dr. Paul Moya headed the Scientific Committee.

Dr. Antonio Reginato would assume the presidency during this congress.

174 abstracts were received and 532 persons attended the event in spite of the inconvenience caused by the last minute change in location. 11 plenary sessions, 29 simultaneous sessions, 7 satellite symposiums, 29 concurrent sessions and a total of 108 presentations took place. For the first time in PANLAR congresses, simultaneous English-Spanish translation was provided.

Board of Directors of the Venezuelan Society

Dr. Alberto Millán - President

International Scientific Committee:

Rubén Burgos (Mexico)

Oswaldo Castañeda (Peru)

Paul Davis (Canada)

Denise Duhaime (Canada)

Luis Espinoza (Peru)

Antonio Iglesias (Colombia)

Hugo Jasín (USA)

Andre Lussier (Canada)

Luis Alberto Ramírez (Colombia)

Sebastião Radominski (Brazil)

Antonio Reginato (USA)

Diana Zoruba (Argentina)

BIENNIAL CONGRESSES

Fourteenth Congress

Events were held on a two-year basis starting with the conference in Lima, Peru in August 2006. Dr. Eduardo Acevedo chaired the congress, while Dr. Oswaldo Castañeda headed de Scientific Committee and Dr. Juan Angulo acted as PANLAR president.

The First Pre-Congress Review Course was held before the event, organized by the American College of Rheumatology, as well as the First EULAR Symposium, together with PANLAR Congress activities. These ACR and EULAR-sponsored symposium would become an integrating part of the PANLAR events.

Master of Pan-American Rheumatology Awards would be given at the event. Recipients were: Ana Porrino (Argentina), Mario Peña (Colombia), Javier Molina (Colombia), Evelyn Hess (USA), Harry Havranek (Uruguay), Luis Andrade (Peru), Luis Espinoza (United States), Antonio Fraga (Mexico), Ralph Schumacher (United States).

Fifteenth Congress

The Fifteenth Congress took place in Guatemala City on August 12-16, 2008, the first time a conference was held in a Central American country. Eduardo Samayoa served as congress president.

Dr. Samayoa, President of the Guatemalan Association of Rheumatology, led the opening session, joined by Eduardo Gávez Barrios of the University of Guatemala and Dr. Juan Angulo from PANLAR. Luis Espinoza assumed the PANLAR presidency.

A diverse scientific program followed, with presentations on 21 topics that included, in addition to traditional subjects, conferences on genome, senior diseases and the effects of AIDS on joints. Paediatric rheumatology sessions were included, among them the treatment of lupus in children and clinical history in pediatrics, common to PANLAR conferences since then.

Different symposiums were held on the trending molecules in rheumatology: tocilizumab, etanercept, belimumab, infliximab, abatacept, rituximab, hyaluronic acid, early rheumatoid arthritis, myths and current challenges of RA. Update on biological therapy on RA.

Organizing Committee

President: Eduardo Alfredo Samayoa

Vice-president: César Oswaldo García

Honorary President: Abraham García

Secretary General: Henry Briones Alvarado

Treasurer: Erick Rosal Palomo

Guatemalan Association

President: Eduardo Alfredo Samayoa

Secretary: Henry Briones Alvarado

Treasurer: Erick Rosal Palomo

Speaker: Mayra Cifuentes

PANLAR Executive Committee

President: Juan Angulo Solimano (Peru)

President-elect: Luis R. Espinoza

Secretary General: Antonio Ximénez (Brasil)

Treasurer: Evelyn Hess (USA)

Sixteenth Congress

A few months after the earthquake that shook Santiago on February 27, 2010, the 16th Congress was held at the Casa Piedra Conventions Center on April 25-28, 2010. Dr. Santiago Rivero chaired the event and Antônio Ximénes (Brazil) assumed as president of PANLAR.

Despite the recent earthquake, over 1300 people attended from Chile, Brazil, Uruguay, Colombia, Peru, Ecuador, Venezuela, Mexico, Panama, Costa Rica, United States, Paraguay and Bolivia. International speakers came from the United States, Mexico, Peru, Colombia, Canada, Spain, Brazil, Venezuela, Argentina, England, Ecuador, France and Uruguay.

269 papers were presented as posters. The scientific program included plenary sessions on thrombophilia, antiphospholipid syndrome, lupus and pregnancy, stem cell transplant in autoimmune disease, as well as on vasculitis and scleroderma.

In pediatric rheumatology: juvenile idiopathic arthritis (JIA), vasculitis, lupus, and autoimmune disease.

Medications: Tocilizumab, Rituximab, Etanercept, Infliximab, Belimumab, Adalimumab, Abatacept.

Organizing Committee

Honorary Presidents of the 2010 PANLAR Congress:

Dr. Roberto Arinoviche (Chile)

Dr. Luis Espinoza (USA)

Executive Secretary: Dr. Miguel Gutiérrez

Coordinator: Dr. Daniel Pacheco

General Subsecretary: Dr. Marcela Cisternas
President of the Chilean Society of Rheumatology: Francisco Radrigán

Seventeenth Congress

The 17th Pan-American Congress was held in Punta Cana, Dominican Republic, on April 17-21, 2012 at the Hard Rock Hotel & Casino. The 2012 PANLAR Congress logo features a palm tree, a traditional drum and maracas. The colors green and blue represent the sea and the surrounding vegetation. The cover for the organizing committee and the scientific program was the first hospital in America: the San Nicolás de Bari Hospital. Rafael Alba Feris was congress president and Dr. Roberto Muñoz Luiz chaired the scientific committee.

The event had over 1340 guests and 119 international professors participated in the scientific program. Topics of the main rheumatic diseases were covered, including an osteoarticular ultrasound course and osteopathy, history of PANLAR and computing symposiums. In addition to the ACR symposiums, EULAR held symposiums jointly with OARSI (Osteoarthritis Research Society International) and the LAPPAS group (Latin American Psoriasis and Arthritic Psoriasis Societies). Regional symposiums (Mexico, Argentina, Brazil, Peru, Colombia) were also held.

The Dominican Society of Rheumatology (SDR) consolidated its society in financial terms and secured a location for its main office.

Dr. Tirso Valdez Lorie was SDR president at PANLAR 2012.

Dr. Graciela Alarcón headed the International Scientific Committee.

Dr. Roberto Muñoz Luiz chaired the PANLAR Congress Scientific Committee.

PANLAR 2012 featured the following committees: Executive, Permanent, International Scientific and Organizing.

XVIII Congress

The Conventions Center at Hotel Conrad in Punta del Este, Uruguay was the seat of the 18th congress from March 15-20, 2014. Dr. Miguel Albanese chaired the Organizing Committee under PANLAR President John Reveille. Dr. Carlos Pineda from Mexico took over the PANLAR Presidency.

The congress logo is a flower, our offer to rheumatology in the United States, one of the founding countries. The logo depicts a hand offering a daisy symbolizing love between equals.

Scheduled activities included a walk with patients ("Reumovida"), coordinated by Dr. Luján Torre from Uruguay and pre-congress courses on pediatric rheumatology and ultrasound. 130 professors attended the event to speak at the traditional ACR, EULAR, rheumatoid arthritis, spondyloarthritis, autoimmune diseases, lupus, osteoarthritis, fibromyalgia, images and osteoporosis symposiums.

Similar symposiums were held on biosimilars, biobadamerica, training of rheumatologists in Latin America, adipokines, social networks, infectiology, PANLAR history and a capillaroscopy workshop with 85 hours of academic activity. The 75th anniversary of the

Uruguayan Society of Rheumatology was celebrated.

The National Ballet of Uruguay SODRE (Director, Julio Bocca) performed at the opening ceremony. It was also the first time the President's Dinner was held, at Hotel Altos Las Cumbres de Punta Ballena. The Closing Party was held at Hacienda Villa Edén Sierras de Maldonado.

The Uruguayan Society of Rheumatology (SUR) was granted the seat of the 2014 PANLAR Congress under the presidency of Dr. Margarita Calegari.

The president of SUR during PANLAR 2014 was Dr. Luján Torre and the directors included Dr. Daniel Palleiro, Emilia Spangenberg, César Rossi, Andrea Vargas, Carlos Méndez, Inés Corbacho and Dinora Álvarez.

Honorary President: Prof. Harry Havranek (In memoriam 1928-2012)

Scientific Committee President: Dr. Renée Souto

Members of the Congress Scientific Committee: Dr. Luján Torres, Daniel Palleiro, Mirtha Moyano and Graciela González.

The International Scientific Committee: Dr. Bernardo Pons Estel, Luis Catoggio, José Maldonado Cocco (Argentina), Ieda Laurindo, Emila Sato (Brazil), Dr. Cecilia Rojas (Chile), Dr. Graciela Alarcón, John Reveille, Luis Roland Espinosa (USA), Dr. Maricarmen Amigo, Mario Cardiel, Carlos Pineda (Mexico) and Dr. Juan Angulo (Peru).

Nineteenth Congress

Dr. Carlo Vinicio Caballero succeeded Dr. Carlos Pineda Villaseñor as president of PANLAR. Ramón Pérez Acuña stood as Congress president. The Scientific Secretariat organized 87 speakers in 4 days. 4 plenary and 6 parallel sessions were held every day. Director, study group, work and industry meetings were also held.

138 works were submitted to PANLAR 2016 and 1404 people attended. Together with Dr. Graciela Alarcón, 8 categories of research projects were coordinated. 126 contributed papers were presented as posters and there were 12 oral presentations. There were a total of 52 sessions.

In addition, the congress featured:

- 11 Industry symposiums
- 9 Sponsors
- 13 Commercial exhibitors
- 63 Registered industry representatives

Panama 2016 local organizing committee

Ramón E. Pérez Acuña - President

Edgardo González, Secretary

Dorothee Stichweh, Treasurer

Enrique Giraldo - President of the Local Scientific Committee

Members

Ilsa Moreno

Generoso Guerra

Aníbal de León

Álex Tapia

Galen López

Antonio Cachafeiro

Ángel Achurra

Luis Górriz

Norene Kelly

Íngrid Morelos

Rogelio Centella

Satisfaction surveys on PANLAR 2016 (324 respondents) yielded valuable information:

96% would return to a PANLAR Congress;

90% considered Panamá an excellent destination for connectivity, hospitality and infrastructure;

The scientific program was evaluated as: inclusive, diverse, innovative and appropriate to the specialty's reality; and,

The event's financial results successfully reached projected goals.

Surveys reflect the results of the analysis, dedication, effort and teamwork put in by all those committed to PANLAR.

Twentieth Pan-American Congress

The 20th Pan-American Rheumatology Congress is to be held at Hotel Hilton Puerto Madero in Buenos Aires, Argentina.

Congress President: Bernardo Pons Estel

President of the Argentinian Society of Rheumatology: Enrique Soriano

Chairman of the Scientific Committee: Ricardo Xavier (Brazil)

President of PANLAR: Carlo V. Caballero

Dr. Soriano is set to become the next PANLAR President.

Under the slogan "For a PANLAR rooted in the present that leaps into the future", the 20th PANLAR conference places innovation, participation and belonging as its main pillars. The First Pan-American Congress of Rheumatic Disease Patients is set to take place days prior.

The scientific program includes pre-congress courses on ultrasound, pediatrics and epidemiology and critical review, a pre-congress review course and the traditional PANLAR symposiums.

A record 500 scientific paper abstracts were received from 31 countries and 4 continents. The program includes the presentation of the PANLAR consensus on biosimilars and chikungunya, as well as symposiums organized by different study groups, the oral presentation of contributed papers and a medical innovation track. PANLARs 75th anniversary will be celebrated during the event and the book "PANLAR Throughout its History" will be presented.

PANLAR Courses

First PANLAR Review Course (2015)

The 1st PANLAR Review Course was held in Barranquilla on April 15-17, 2015. The main topic was rheumatoid arthritis and the new PANLAR logo and image were launched. A pressroom, video reports and a patient were included in the academic program. Over 440 attendees from 22 countries took part in the event, led by Dr. Carlo Vinicio Caballero, course chairman, and Dr. Carlos Pineda Villaseñor, PANLAR President. Simultaneous translation was provided in Spanish, English and Portuguese.

A wide array of professionals, including researchers, rheumatologists, epidemiologists and allied patients attended the event. The scientific program included plenary sessions and symposiums by renowned experts in the field, followed by a 2-day interactive debate forum. A broad spectrum of topics was discussed, reflecting current challenges and opportunities for the diagnostic and treatment of rheumatoid arthritis in Latin America.

The scientific program included not only traditional aspects of diseases, but also social implications, research projects and educational characteristics, patient perspectives and innovative attention models, emphasizing the need to train professionals and to propose unique approaches for the attention of rheumatoid arthritis in Latin America, in order to improve comprehension of this condition

in the region, thereby encouraging equality, quality and efficiency of rheumatoid arthritis care.

Several meetings of study groups were held and an official set of guidelines was suggested. Talks regarding the REAL PANLAR project were held towards implementing Clinics of Excellence in Rheumatoid Arthritis in the continent and to harmonizing RA treatment as well as homogenizing the pathology's standards of care.

First PANLAR-ACCAR Course (2017)

The First PANLAR-ACCAR Course was held in San José, Costa Rica on May 2017, as a result of the merger between the traditional conference of the Central American and Caribbean Association (ACCAR) and the PANLAR regional conference. The first event of its type had 195 guests from 18 countries, and was headed by Dr. Ricardo Sáenz of the Costa Rican Association) and by Dr. Carlo Vinicio Caballero as PANLAR President. Its purpose was to inform, update and share knowledge in key and useful areas of rheumatology in order to improve attention in the region, and to raise training levels and clinical practice among rheumatologists, physicians from other areas and related professions.

The event had 37 speakers and the scientific committee formed by doctors José Manuel Vega, Pablo Monge and Jorge Morales Torres developed a 2-day high quality academic program featuring symposiums and interactive activities, which included 2016 rheumatology highlights and updates on neuropsychiatric lupus, rheumatoid arthritis, psoriatic arthritis, treatment of infections in immunosuppressed rheumatic patients, chikungunya, virus related arthropathies, interstitial lung disease in connective tissue diseases, Fibromyalgia, Vasculitis, among others, as well as Experts' Tables, training workshops in new digital media for health professionals and knowledge competition.

The event generated recommendations for the management of diseases transmitted by arthropods, especially chikungunya and fulfilled one of its major objectives, that of creating a stronger link with the Central and Caribbean Region, as well as strengthening and giving visibility to the projects of the region. The event also promoted innovation through the PANLAR innovation prizes as a key value of the culture of the Pan-American League of Rheumatology. For the first time, an "Espiritu Panamericano" (*Pan-American Spirit*) award was given to the Central American Association of the Caribbean and the Andes (ACCA) and its founders.

Second PANLAR Biosimilars Review Course (2017)

Following the trend review courses whereby a specific topic is examined in depth, the II PANLAR Review Course in Biosimilars was held from September 6 to 8, 2017 in Lima, Peru. It had 380 attendees from 28 countries including the American continent, Europe

and Asia. Dr. Oswaldo Castañeda (Peruvian Association of Rheumatology - SPR) acted as President of the Course, and Dr. Carlo Vinicio Caballero chaired the event as PANLAR President. It offered an excellent opportunity to update, share points of view and project future directions of this new class of biopharmaceutical agents called biosimilars.

The event had 38 speakers and the scientific committee formed by doctors Valderilio Feijó Azevedo, Oswaldo Castañeda and Carlos Pineda created a 3-day academic program including the pre-course. Sessions were planned with renowned speakers who gave a vision from their knowledge and experience through innovative and attractive formats. In addition to the novelties in research and clinical practice, the course focused on providing spaces for the exchange of ideas, experiences, discussion and questions, favoring the participation of the attendees and the complete resolution of doubts and questions; there were interactive sessions of clinical cases aimed at promoting and reinforcing the key principles of diagnosis and management of complex rheumatic diseases.

This Course was also the venue for the face-to-face meeting of the delegates to the Pan-American Biosimilars consensus, representing 19 countries, which was held with the purpose of setting service standards throughout the American continent, fostered a productive and interesting exchange among the attendees and lay the foundations of multi-center network work.

PANLAR Publications

The first journal published with the birth of ILAR was *Rheumatological Minutes*, the first issue of which was printed in 1932 and which circulated until 1939, before the start of the Second World War.

One of the first publications in Latin America was the *Argentinian League Against Rheumatism Bulletin* (*Boletín de la Liga Argentina contra el Reumatismo*), the first issue of which came out during the final quarter of 1938 and was printed continuously until 1949. The bulletin was replaced by the *Argentinian Rheumatology Records*, of which the first issue was published between January and April 1950.

During the 1940's, several short-lived publications emerged, such as the *Argentinian Rheumatology Archives* (*Archivos Argentinos de Reumatología*), the *Rheumatological Journal* (*Revista Reumatológica*) and the *Latin American Rheumatological Minutes* (*Acta Reumatológica Latinoamericana*). In September 1950, the *PANLAR Bulletin* (*Boletín de PANLAR*) made its debut.

The first periodical publication in a journal format was the *Inter American Rheumatology Archives* (*Archivos Interamericanos de Reumatología – AIR*), published in Brazil in three languages (English, Spanish and Portuguese

and circulating between 1958-1962 under the direction of Israel Bonomo and Moisés Mizraji. We believe it was the only medical journal in the world to be issued in three languages.

The *PANLAR Bulletin* was likewise produced in three languages and had Dr. Gregorio Mintz as editor initially, and later Dr. Evelyn Hess. Meanwhile, the *PANLAR Bulletin Online* first appeared in 2008 under the editorial direction of Dr. Cecilia Rojas. The creation in 2003 of PANLAR's website (<http://www.panlar.org/>) is also noteworthy, full of information and interactive, and has been directed for the most time by Dr. Carlo Vinicio Caballero.

Currently, *The Journal of Clinical Rheumatology* (JCR), founded in 1995 by Ralph Schumacher (editor) and with eight yearly issues since February 2, 2001, is PANLAR's official publication. It has a Rheumatology ranking of 24/30 and a journal impact factor of 1,322 for the year 2016. Professor Joan M. Von Feldt of the University of Pennsylvania is its current editor. This journal is read throughout the world, with subscribers in 47 different countries. Most of them (61.5%) are in the United States; 15% are in Latin America; 10% in Europe; 2% in the Middle East; 1.5% in Canada; 1% in Australia and New Zealand; and 1%

in Japan and South-East Asia. 27% of papers submitted during the preceding year are from authors outside the United States; 20% came from Latin America; 39% from Europe; 19% from Asia; 13% from Canada; 6% from the Middle East; and 3% from Africa.

The JCR is one of the official journals of the Leagues that make up the ILAR (see table).

The list of books published include: *Rheumatology for primary attention physicians* (2002), *Pediatric rheumatology* (2008), *Musculoskeletal ultrasound manual* (2010) and *Inflammatory rheumatological diseases* (2016).

1994 saw the publication of an English book on PANLARs history as part of the activities for its first 50 years, titled *Commemorative History of PANLAR. Celebration of the 50th anniversary*. In 2012, PANLAR published the book *PANLAR and its subsidiaries 1944-2012* in Spanish.

Other publications

In 1957, the *Brazilian Journal of Rheumatology* (*Revista Brasileira de Reumatología*), an official organ of the Brazilian Rheumatology Society, was first published with three issues per year. The Editorial Board was made up of doctors Waldemar Bianchi, Hilton Seda and Ayrthon F. da Costa. Previously, since 1952, the *Brazil – Physician* (*Brasil – Médico*) brochure was published, with information about the Rio de Janeiro General Polyclinic's rheumatology conferences.

In 1974, the Canadian Rheumatism Association started publishing the *Journal of Rheumatology*, the brainchild of its editor Metro Ogryzlo. Despite doubts by its creator, the *Journal of Rheumatology*, issued monthly, is one of the most read journals by rheumatologists the world over. Its second editor was

Duncan A. Gordon, president of PANLAR for the 1990-1994 term.

In 1977, the Uruguayan Rheumatology Society originated the *Rheumatological Periodical* (*Correo Reumatológico*), a biannual publication, whose first editor was professor Harry Havnaneck. Other journals from the PANLAR regions which are regularly published are: *Argentine Rheumatology* (*Argentina de Reumatología*), published since 1937; *Rheumatology* (*Reumatología*), a journal by the Mexican and Spanish Rheumatology Societies, indexed in pubmed, and the *Colombian Journal of Rheumatology* (*Revista Colombiana de Reumatología*), official organ of the Colombian Rheumatology Association and of the *Caribbean Central America and Andes Association* (ACCA) in circulation since 1993, edited by Elsevier España and currently indexed in Scopus.

The Mexican Journal of Rheumatology joined its Spanish counterpart and created Clinical Rheumatology; the official organ of both societies, and an ISI journal.

There's other official journals in countries composing the different Pan American Associations. The Chilean, Cuban, Ecuadorian, Paraguayan, Peruvian and Venezuelan societies also official journals within their countries, although most of them are not published regularly.

The list of books published include: *Rheumatology for primary attention physicians* (2002), *Pediatric rheumatology* (2008), *Musculoskeletal ultrasound manual* (2010) and *Inflammatory rheumatological diseases* (2016) and, most recently, the *Social Media for Rheumatologists* (2017) primer. There's other books published that have gained recognition in North and Latin America (see table).

A look on PANLARs future

Carlo Vinicio Caballero Uribe
President 2016-2018

“What’s past is a prologue”, Shakespeare in
The tempest.

Quoted by Geraldo Gómez de Freitas,
editor of PANLARs 50 years’ commemorative
book.

In this chapter I will summarize the thoughts expressed in the *Notes from the President*, an outlet that enabled me to report back during these past couple of years on what happens inside PANLAR.

I hope these Notes are useful to their readers, especially to those who will be responsible for PANLARs future. Although this book is about the history that led us to this point and which we recall with immense gratitude, we must see the future as a challenge leading to our renovation and reinvention from time to time, in order to continue adapting ourselves and remain being relevant.

Humberto Maturana, a Chilean biologist and philosopher, author of the autopoiesis and ecosystems theory that joins medicine and communications, has said that the future is that which we wish to preserve from the present, since we will try to keep what works and discard what doesn’t. I believe he’s right

and that his is a very practical way to regard the future.

The future cannot yet be predicted, but we can nonetheless anticipate tendencies and move in directions intended at adding value to what is already available, and invent new ways of doing things. The first task at hand in order to grow, no doubt, is changing our views on things and, somehow, challenging the “status quo”. This remains the biggest potential of our continent, the New World. Its time is yet to come.

I have grouped these reflections according to the topics that I believe add value to PANLAR and will help this organization further become a true bastion of Global Rheumatology. I’ve grouped them along the following 10 values:

1. Our history

Although our history has been set down chronologically in the past, this time we wished to add certain components of form, presentation and participation to help all members, especially those from newer generations, to better understand it in order to continue developing and enriching it with

new stages and for many more generations. Ultimately, the future of PANLAR will be decided by those to come.

2. Belonging to a community

One of the more striking aspects among the activities we have executed is the profound change in PANLARs communications with its members. Under the motto “We are all PANLAR” we have forged a movement to get every person related to this organization, whether they’re societies, current or future rheumatologists, patients or their caretakers, professionals from other fields with an interest in rheumatology, governments, institutions or committed sponsors, find the necessary tools to put up an effective fight against rheumatic diseases from their field of expertise. “We are all PANLAR” originates from the idea of creating a community built upon the principle of collaborative work, open and two-way participation, and the frequent interaction with the organization.

3. Communications

We are using communications to transform the organization, helping create a community with a unique identity and products of high value to its members. We know there’s a need to access trustworthy scientific information through social media, especially by the general public. Programs such as “Let’s talk about lupus” highlight the need for trustworthy scientific information for our patients, coming from the associations and doctors. We would also like PanlarEdu to grow with different high value courses and programs that result in personalized education and are useful in different accreditation processes. Tailoring them specifically to our community, we wish to keep improving the format of our

face-to-face and virtual events through innovation.

PANLARs communications’ plan incorporates the leadership language we use among our management and that is at the heart of our organization’s transformation.

3. Strategic planning

The plan states a clear direction. As well as setting forth our corporate mission of stimulating, promoting and supporting research, prevention, treatment and rehabilitation of rheumatic illnesses, it nurtures the development of a rheumatology of excellence in the Americas and our vision for the year 2022 of being the uncontested supplier of education and science, standards of practice and benchmarks in rheumatology in Latin America.

We’re convinced that, due to the collective manner in which it has been developed, it will become the backbone of the PANLAR we dream about.

Our associations, without exception, are composed of intelligent, hard-working and creative people that are used to overcoming thousands of daily obstacles. In a favorable environment, together we can achieve the level of excellency aspired and required in this new PANLAR. There’s no excuses for not achieving it. The moment is just right and, in order for us to develop the PANLAR of the coming decades, we must prepare the future generation of Pan American leaders.

The pillars on which PANLARs strategy stands are:

- 1. *Clear direction* (vision and strategy)

Any person familiar with PANLAR must know where the association is headed towards. Those who work on the development plans must know the vision and strategy. We are convinced that everything we set ourselves to do can be achieved.

- *2. Measurable management of attained goals*

Every committee must set short, medium and long-term goals in the development plan. These measurable and observable indicators will allow us to assess our progress and take informed decisions at every step.

- *3. Institutional culture geared towards change and innovation*

PANLARs culture must be a culture of innovation. Each committee must understand that its proposals must generate great impact based on their characteristics and design, and be preferably unconventional. A culture geared towards innovation cannot stop at doing things right. We define innovation as a way of showing respect for the ideas of others, developing creative thinking in people that looks for new solutions to problems. It consists in getting everyone to evolve in an environment where new ideas are an endless source of applied knowledge. Innovation seeks to tap into everyone's natural talents and creativity in search of excellence. It also involves the newer generations of members, to get everyone to pitch new ways of doing things at the organizational and medical levels.

- *4. Strong leadership team*

We want people in executive positions and groups that, as well as being born leaders, place their capacities in the service of teamwork. We want their talents to benefit the whole of PANLAR and not just a few individuals. PANLAR must be a school for the formation of strong leaders, capable of inspiring and sharing knowledge with all their team members regarding our field of action.

- *5. Visibility of the PANLAR brand*

Our brand must be associated to all of the above-mentioned traits: innovation, the delivery of successful projects, leadership, long-term vision, and it must be projected to the associations the different countries making us up, until it becomes an important and differential reference. PANLAR must be a source of supranational knowledge and integration composed of a community united in excellence, friendship and professionalism.

4. Innovation

A few years back, the phrase "The economy, stupid", created by Bill Clinton's advisers as one of the central ideas of his election program during the 1992 presidential campaign to highlight the importance of maintaining one's focus on the essential aspects of a topic, became commonplace. Today, in any one of multiple variants, it's still used frequently around the world.

We have achieved great improvement in perception and in PANLARs indicators as an organization. Gained and projected growth allow us to be optimistic in this respect. When speaking with peers from around the world about the possibility of a **global**

rheumatology and they get a sense of this growth, they push us to specialize in things that may seem novel from their points of view. Breakthroughs such as a better understanding of chikungunya or Chagas disease are welcome because they come from one of our regions, as if advances in many of the diseases rheumatologists the world over deal with -like rheumatoid arthritis, lupus, spondyloarthritis, to name a few- were exclusively reserved to people coming from important knowledge centers, somehow undermining the contributions that we can make from our region. Those who have ignored this bias have managed to set themselves apart somehow, but they still account for a mere fraction of what we can do and produce as a region.

Which is when we return to Clinton's phrase as adapted to this situation. We must strongly say: "It's innovation, stupid".

We believe that only through innovation is it possible to advance and contribute to a true global rheumatology. We are entering the fourth industrial revolution, following the agricultural, industrial and technological revolutions, we find ourselves in the era of digital convergence, the Internet of things and artificial intelligence. In a few years, many of the things we now do will be performed differently or we will have new tools to perform them better; they will be cheaper and available to more people.

5. Continued medical education (CME)

Medical events are changing, as I mentioned in a past note. The technological revolution, the consumption patterns and lifestyles of the doctors of newer generations have and will continue to have great influence on this

reality. Soon, it will be unnecessary to attend events to catch up on developments in the field. In addition, compliance related constraints, which are increasingly absurd, sheer lack of time, delays in patient care due to frequent leaves of absence and the escalating loss of profit due to absences in scenarios where payment is based on services provided, among other factors, will continue to force us to reconsider how we organize and choose events. Conferences and other continued education events will have to more useful and impactful to be justified and attain their assistance and educational goals. Otherwise, they will be no match for other sources of CME which, given their nature, are far from being balanced and impartial.

The purpose of many scientific societies and their boards has basically been reduced to organizing an annual event to fund their existence and projects. Even if we usually choose where to go based on the event's tradition, its academic program or the chance of meeting key people and work in groups, as well as other complementary activities, we will increasingly have to consider tendencies that make a difference in the context in which our sector moves. The following are the basic characteristics of medical conferences:

- They are the coming together of a community.
- They are designed with every assistant in mind.
- They allow for knowledge transmission in real time.
- They deliver a unique experience, allowing for discussion and interaction

between those present and those who are not.

- The interaction with the conference is continuous; there's a "before", where awareness raising and discussions about certain topics can occur among interested groups through social and other media, and an "after", when consultation material must be made available quickly for the use and distribution within the personal networks of the assistants.

The accreditation and certification of medical education

We've fallen behind on defining what a CME activity is and in starting a certification program based on assistance to these events, classifying and giving each one a category based on predefined norms. Likewise, of starting a conversation with universities and governments and, of course, with the industry that makes most of the events worldwide possible, to arrive at common agreements and a classification of events. A first-class CME circuit is necessary which, irrespective of sponsors, guarantee their assistants a proper formation and credits on their path to excellence.

The future of medical education

The following is a very serious reflection and a change of perspective concerning medical education and of what we can do when faced with this potential future:

- *Fostering innovation:* It is a rapidly changing world, where the ability to think differently, challenge the establishment and improving on what one does will be

a necessity, not for the sake of doing it differently, but because one truly believes that everything can be improved upon.

- *Rethinking professional practice:* In order to improve our specialty, we must think about the long-term future and visualize all the changes currently happening, analyzing scenarios that allow us to better define what we can and want to do.
- *Improving our digital skills:* We must take time to understand digital tendencies to better communicate with our patients and the public, as well as with our own families. McLuhan used to say: "We can do as we wish with new media, except ignore them". It is impossible to understand the world we're delving into without understanding its languages and symbols.
- *Adjusting the teaching of medicine to a new context:* The jobs of the future will be those related to the capacity to solve problems. Everything mechanical, repetitive or related to mnemonics is bound for obsolescence in a world where we don't need to have all the information, but rather know where to look for it. We must develop analytic thinking early on, introducing early contact with patients during medical school, foster self-learning and recognizing the transience of new knowledge by stimulating the learning of new competencies through life.
- *Recognizing the power of informal information:* Formal communications through journals and conferences will not be the only channel for the transmittal or endorsement of scientific knowledge. Scientific information can and will be distributed through massive means, not just to a

small circle of peers, but to the general public, which will increasingly demand more precise knowledge and the rationale behind any studies. In fact, there's already studies showing that social media are the principal source of scientific information on the Internet, placing above Wikipedia or digital information media, and a preferred place to search for information by our patients.

6. PANLARs events

Aside from being a gathering place for the rheumatological community, PANLAR events will create unique products for the region, thus achieving the goal of setting standards and guides for our area of expertise. With experts from all over the continent in representation of their national societies, we will have by year's end proprietary documents on the topics of arthritis by chikungunya and the consensus on the use of biosimilars, documents that, given their origin, design and participation, will no doubt be obliged references on their subject matters in the immediate future for all regional doctors and governments.

Innovation is part of the DNA of the new PANLAR. We innovate without losing track of the global tendencies on continued medical education. In this manner, we guarantee that the format as well as the content of these events are of the best quality and very competitive at a global scale.

Each one of the PANLAR educational events is being designed with these purposes in mind. We will improve on the design of each event and to this effect have hired an expert in events' architecture, whose job it is to help us with designing experiences, tailoring them

to our needs, but always minding their novelty and uniqueness. We are on our way to having conferences that are dynamic, interactive, channeled through different formats, with multiple customization opportunities and easy access, that will be unique in our region and within our specialty and, of course, that will have a strong PANLAR identity.

In PANLAR we have been building our own tool for continued medical education called #PanlarEdu. We use this hashtag to promote and discuss all our CME initiatives. #PanlarEdu is available for use on social media and has a dedicated space in our website.

On regional courses

The purpose of regional events is to infuse global knowledge with a local flavor. We cannot have a real, high impact Pan American rheumatology without our own data. The data and the differences that set us apart rest in the regions. The consolidated experiences of the study groups make this evident. This data lies in the national congresses and the regional events that have been taking place for a long time in the continent, through each one of their evolutionary stages: from the *Río de la Plata* conferences and congresses, to those of Mercosur, followed by the Mexican-Canadian meetings, and, of course, arriving at the ACCAR events, which are defended by their creators and supported by time and necessity.

I believe we need to take advantage of these spaces to create an identity, set up collaborative work networks, share our experiences, develop regional research, help create invigorating leadership, innovate and integrate from the diversity and wealth that is so characteristic of our continent. Knowledge

of the educational needs of our region, our experience set down in documents and data, and the proper assessment of our experts' expertise will allow the rest of the world to see, value and want to learn about them.

Thus, from the regions we can keep growing and building a solid PANLAR that has a solid identity and is master of its future, in eternal quest for the excellence of our field.

8. Patients

The physician-patient relationship: all these changes have affected the physician-patient relationship, which has been at the core of the teaching of medicine in all medical schools for centuries. A direct consequence of these systems is illustrated by this sad statistic in Colombia: in 2016, 15 % of aggressions by patients to health care professionals took place in emergency rooms. This situation must stop. It is an obligation for scientific societies to look for ways to mend the physician-patient relationship. It's necessary to reactivate activities with social reach and commitment to communities of patients. Education for our professionals does not have to be the only education we offer. If we want to place patients as focal points, we must start by respecting them, understanding that not all of them are submissive or ignorant of their diseases, and that they can learn about the same and help professionals deliver better care with their particular experience.

The expert patient: I am frequently surprised by the many colleagues that have never heard about the expert patient concept, common in all systems and much more so in open exchange spaces such as patients' communities on social media and other plat-

forms. These expert patients are called e-patients (which stands for equipped, enabled, empowered, expert and electronic). It's possible for my readers to see this and think these patients are a rare phenomenon, but they exist and there's plenty of them. Dave de Bronkart, known as e-Patient Dave, was named visiting professor at the Mayo Clinic in 2015, to name just one example. I have been meeting for some time with representatives of these patients, whom I progressively include in our activities. We kicked-off the Barranquilla Revision Course with Cecilia Rodríguez of the Me Muevo Foundation of Chile and then had Seth Ginsberg of the CreakyJoints organization of the United States talk about his experience during the Pan American Congress held in Panama. Their opinions on the role of patients in health care and in medicine centered on (or side by side, as Cecilia puts it) patients, education for them, the concept of shared decisions, and their role in events are just some of the joint topics we're working on.

- Joint work: to develop a tighter cooperation and collaboration, we've created a work group that has named itself "Together". This group, centered on institutions working for patients in the continent, will work towards finding spaces, activities and tools to allow us to find solutions for a better integration. Solutions that help other patients as well as doctors, and help recover that lost relationship in order to improve our health care systems.

9. Supranational aspects

It is quite interesting how the need arose in PANLARs history for an institution that represented "the Pan American spirit"; one that

grouped and helped create leagues in the different countries and allowed for the study and control of rheumatic diseases. This is a task in which we are progressing, but there's still many things to be done. Initiatives in this regard have been shaped in the Pan American Congresses, the first edition of which took place in Brazil in 1955. After almost twenty such meetings, hosting the event is, doubtless, the greatest honor that can be bestowed on any one of our countries.

But it is not only through the Congresses that the Pan American spirit has been forged. It is highly motivating to travel through the continent and find national societies that are proud of their pasts, yet also reserve an important and unique space for their future achievements in the Pan American context.

National associations, institutions and training centers for teachers within this specialty shall be recognized as a fundamental part in the creation of the values we promote through the new PANLAR.

10. Technology

The presence of technology giants in major health and technology projects did not happen by chance. Apple, Google, IBM and Samsung are spending millions of dollars on

health initiatives that will completely transform the sector in about 20 years. Projects like Healthkit and ResearchKit to monitor vital signs and change the enrolment process for clinical studies by Apple; Calico, looking into fighting ageing (Google); IBM's Watson to manage information in the cloud, among many other projects, have the potential and financial backing to change the future of our field.

While us doctors are known for having stayed true to the Hippocratic tradition, embracing the scientific spirit of questioning what we do and showing utmost respect for evidence and the transmission of information among closed circles, the technological dogma, increasingly present in everything, fosters permanent innovation, the "beta" spirit of trying out things and only then proving them, of looking at the need for evidence merely as a technical issue to be overcome with "Big Data", and the transmission of information in systems that are predominantly open to the public. A clash of cultures seems inevitable.

However, for better or worse, in one or two generations, the world will be very different to what we now know. We should think and make necessary adjustments before it is too late, and find balance between novelty and tradition.

PARTE 1

A Evolução de PANLAR

Capítulo 1: A Fundação

Se algo se pode dizer do doutor Jan Frans Leonard van Breemem é que era um grande amigo. Não parece grande coisa, nem sequer uma coisa verdadeira, porque se algo se diz dos homens de antanho é que eram bons. Para saber por que van Breemem foi, na verdade, o dono de um espírito que se expandia como o vento até encontrar refúgio não coração das pessoas, deve-se retroceder mais de cem anos.

Ao começo do século XX, Amsterdam era um povoado de 700 mil pessoas que viviam da pesca e do comércio. Aquela aprazível e bucólica vida tinha os dias contados: o crescimento da cidade em direção ao resto dos Países Baixos era inevitável, e o ruído dos novos trens a vapor fazia vibrar os vidros das casas. Não se sabe por qual das duas razões, se por amor ao mar ou pelo desejo de ver o

que jamais havia visto (quicá ambas, como costuma suceder), o jovem Jan quis ser marinheiro, sair de seu pequeno país e cruzar o Mar do Norte. O sonho lhe durou pouco, a Armada Real lhe detectou um problema na visão e sua solicitação foi rejeitada.

Dos grandes homens também costuma dizer-se que têm princípios. A sentença se repete idêntica à dos amigos, sem muita reflexão e mais como um elogio. O século XX, com suas duas guerras mundiais, foi um cenário tão eficiente como macabro para por a prova os princípios de cada pessoa, essas leis pétreas que hão de guiar qualquer propósito. E nem a rejeição nem a guerra acabariam os dois princípios do doutor van Breemem: a fraternidade e a palavra. O propósito que guiava ambos os princípios, sem embargo, ainda estava por ver-se.

*

Jan van Breemem se fez médico em 1901. Transformou suas ânsias de conhecer o mundo exterior ao estudo científico do cosmos interno do homem, que nesse então era muito mais desconhecido e, portanto mais fascinante. Fiel a sua ideia de que o conhecimento se constrói a partir do rigor e das provas, se interessou pela fisioterapia, disciplina que nesse então era tratada de uma maneira tão ligeira que ao senhor van Breemem se lhe ocorreu como um grêmio de charlatães. Entre tanto caos médico, ser fisioterapeuta era duro: apenas ganhava o suficiente para sobreviver.

Casou-se nesse mesmo ano e empreendeu com sua esposa Ignatia Deutmann uma viagem pelos principais institutos fisioterapêuticos de Áustria, Alemanha, Suécia, Dinamarca e França. Concluiu que o grande problema de muitas ramas da medicina não era científico senão social: os médicos estavam dispersos e os institutos trabalhavam por sua conta. Voltou para Amsterdam, usou seus dotes de orador com amigos e colegas e fundou em 1903, contra todo prognóstico, o Instituto Vereeniging para a Terapia Física. Ao jovem navegante do corpo humano lhe faltava pouco para encaixar na frondosa ilha da reumatologia.

*

Ao doutor van Breemem lhe pareceu pouco usual o número de pacientes que chegavam ao instituto com doenças reumáticas. O vazio científico sobre este conjunto de dolências era ainda maior que o existente sobre tratamentos fisioterapêuticos, de maneira que não demorou em fixar sua atenção neles. O pouco que se sabia sobre artrite reumatoide se deveria principalmente ao britânico Alfred Baring Garrod (1819-1907), quem cunhou o termo em 1892, e ao excêntrico neurologista

francês Jean Martin Charcot (1825-1893), famoso por ser um dos primeiros mestres de Sigmund Freud, e a quem se lhe deve a primeira descrição da artrite reumatoide juvenil, em 1853. O doutor van Breemem não duvidou em surcar aquele oceano insondável.

Neste momento da história a fraternidade e a palavra reaparecem com mais força. Consciente de que pouco podia fazer sozinho, o doutor van Breemem chamou a atenção da comunidade médica durante o IV Congresso Internacional de Fisioterapia realizado em Berlim, em 1913. Os tambores da guerra retumbavam em toda Europa e as palavras de união do doutor neerlandês foram desdenhadas. Longe de render-se, optou por estar à altura de seu tempo e combinar sua profissão com o estudo da atualidade política global, desde uma perspectiva democrática e formando parte de associações socialistas.

A Grande Guerra terminou em 1918, deixando a Europa perdida na devastação. Os europeus começaram a reconstruir seus países, suas formas de governo e suas instituições desde as bases; o doutor van Breemem viu a oportunidade perfeita para insistir nessa necessidade de associar-se como única maneira de garantir o desenvolvimento às nações desde a medicina.

Em 1927 fundou junto com o doutor inglês Robert Fortescue Fox o Comitê Internacional sobre Reumatismo, o qual, no ano seguinte tomaria o nome que a faria memorável até nossos dias: a Liga Internacional Contra o Reumatismo (ILAR), "para atacar ao reumatismo desde sua origem, até seu fim".

A história de ILAR está atada aos princípios de seu fundador. O doutor Jan Frans Leonard van Breemem foi capaz de unir esforços ao redor do mundo através de palavras carregadas de fraternidade, interesse científico e amor por seus pacientes.

A magnitude do esforço foi um trovão que ressoou por toda Europa. Logo, os países do continente organizaram ligas nacionais de médicos para o estudo e o tratamento de doenças reumáticas. Para 1928 já se haviam criado associações na Bélgica, Áustria, Tchecoslováquia, Dinamarca, França, Grande Bretanha, Alemanha, Hungria, Países Baixos,

Noruega, Espanha, Suécia e a União Soviética.

Nos Estados Unidos, a gestação de uma associação nacional deveu-se aos esforços do doutor Louis B. Wilson, quem em uma de suas viagens à Europa discutiu e analisou os problemas do reumatismo com van Breemem. Ao regressar, Wilson compartilhou suas observações com o doutor Philip Showalter Hench, que era chefe da seção de doenças reumáticas da Clínica Mayo. Com o entusiasmo de ambos se organizou um comitê de dez médicos, que criaram a American Rheumatism Association (ARA). Quinze anos depois, em 1950, Hench recebeu o Prêmio Nobel de Medicina por seu trabalho sobre o uso clínico da cortisona em pacientes reumáticos.

A travessia do doutor Jan van Breemem por o mar do mundo culminou em Amsterdam, a cidade onde tudo teve início, no dia 7 de fevereiro de 1961. Seu lar, como homenagem a sua memória, criou o Jan van Breemem Instituut (JBI) para o tratamento de doenças reumáticas, enquanto que a ILAR, sua grande obra, foi o estaleiro desde onde se forjou a Liga Pan-americana de Associações de Reumatologia (PANLAR), em 1944.

*

Enquanto Europa se dessangrava em uma guerra fratricida, a América Latina vivia histórias desiguais, marcadas por oscilações econômicas e golpes de Estado. As jovens

nações tinham assim mesmo instituições incipientes para responder às necessidades de sua gente.

Os Estados Unidos, por sua vez, já começava a erigir-se como a principal potência econômica, política e militar do mundo. Ainda que aparentemente distantes entre si, a união dos médicos americanos interessados no estudo e tratamento da reumatologia deveu-se aos esforços reunidos destes três doutores.

*

A medicina argentina tem em Aníbal Ruiz Moreno a um de seus maiores expoentes. Não se tratava unicamente de um doutor laureado, mas de um intelectual a toda prova. Especialista em história, mitologia, arqueologia e antropologia, Ruiz Moreno fez do ensinamento o pilar de sua vida. De olhar tranquilo e palavras precisas, com 31 anos já transmitia suas primeiras aulas de história na Faculdade de Medicina da Universidade de Buenos Aires. Sua mente, que não se permitia descansos, estava ao tanto dos acontecimentos do mundo, do interesse dos europeus pelo tratamento das doenças reumáticas e dos esforços do doutor van Breemem por unir aos médicos do continente para este fim. Seguiu o exemplo e, no dia 30 de dezembro de 1937, fundou a Liga Argentina contra o Reumatismo.

*

A diferença do acadêmico Aníbal Ruiz Moreno, o doutor Fernando Herrera Ramos era um homem de ação. As universidades lhe pareciam demasiado quietas e silenciosas, preferia dirigir seu carro último modelo e visitar cada um dos hospitais de Montevideo onde recordam sua presença como um espetáculo: era recebido por pacientes, amigos e admiradores que se acercavam para saudá-lo e manifestar sua admiração. Era uma espécie

de samaritano oriental. Quiçá essa proximidade com os pacientes se deveria a que, de menino, o doutor Herrera Ramos sofreu uma febre tifoide que quase lhe custou sua vida. Como estudante de medicina foi um aluno precoce e brilhante: se fez médico aos 28 anos e foi o melhor dos praticantes internos de sua graduação. Interessou-se pela dissecação, a medicina interna e a pediatria, até chegar ao estudo das doenças reumáticas.

Igual que Ruiz Moreno, de quem era amigo, o doutor Herrera Ramos fazia parte da recém-fundada ILAR. Seguindo os passos de seu colega argentino, fundou no dia 7 de dezembro de 1939 a Sociedade Uruguiaia de Reumatologia. Com ambos como cabeça de suas respectivas sociedades, o sonho de uma América médica unida para o tratamento das doenças reumáticas começou a tomar forma.

*

Ao doutor Herrera Ramos lhe tirava do sério ter que esperar. Ainda que fosse 5 anos mais velho que o doutor Ruiz Moreno, ao argentino lhe ia melhor manejando os tempos. Ambos, cada um por sua conta, haviam percebido que formavam uma sociedade pouco convencional, inclusive contraditória, mas os dois tinham a inteligência para saber que sintetizar as diferenças é a única maneira de avançar. A ambos lhes inspirava o desejo de criar uma associação que congregasse a todo o continente, desde o estreito de Bering até a Terra do Fogo, mas a tarefa de unir aos médicos parecia infrutífera.

Era 1939 e os doutores se reuniram em Montevideo. Olhando bem, a cidade tinha certo parecido com a Amsterdam do doutor van Breemem: ambas faziam parte de países pequenos rodeados por uma baía e um rio, tinham um porto ao que chegavam barcos de todas as partes do mundo, e os trens conectavam com cidades próximas. Não era

a primeira vez que o faziam: havia um ir e vir entre Montevideo e Buenos Aires para trabalhar na união dos reumatologistas americanos, na que já levavam mais de um ano esforçando-se, sem resultados à vista. Aproveitavam as nascentes jornadas rio-platenses de reumatologia, às que também assistiam médicos do Brasil e de Paraguai, para gestar seu projeto de união. Sabiam que a América é um continente enorme, tanto, que os países corriam o risco de converter-se em ilhas. Assim estavam as coisas, que a criação de uma liga regional não só era necessária, como também louvável.

O doutor Herrera Ramos, impaciente por um futuro que não chegava, não pôde conter sua dúvida:

– Será possível? –perguntou.

O doutor Ruiz Moreno guardou silêncio antes de responder:

– Temos que seguir. Não importa que muitos se ponham a rir, não importa que hoje se nos negue, o importante é fazê-lo, amanhã a realidade virá. É necessário unir as Américas se o que se quer é realizar algo em reumatologia.

Nesse mesmo dia enviaram uma carta a Ralph Pemberton, presidente da Associação Americana de Reumatismo (ARA).

*

Se Ruiz Moreno era o pensamento e Herrera Ramos a ação, o norte-americano Ralph Pemberton encarnava a gestão. A diferença de seus jovens colegas latino-americanos, ele era um homem curtido, quase 30 anos mais velho que eles, com muita experiência na arte sutil de ganhar batalhas com diplomacia. Havia nascido na Filadélfia, uma cidade industrial às margens do rio Delaware, que

crescia ao ritmo da mineração, o petróleo e os têxteis.

Como bom estadunidense, Pemberton era um homem pragmático, com um grande olfato para as boas ideias. Interessou-se pela paleontologia, a pintura, a música e os idiomas. Falava alemão e francês como se fossem seus idiomas maternos, e também sabia latim e grego. Fez-se médico em 1903 e em 1912 começou a interessar-se pelas doenças reumáticas. Ele era um desses homens que chamam cidadãos do mundo, capazes de entender-se com qualquer pessoa. Como médico de guerra, conhecia a lamentável situação política na que se encontrava metida a Europa; como médico americano, entendia o difícil que era unir ao continente em um propósito comum. Quando recebeu a carta assinada pelos presidentes das sociedades argentina e uruguaia de reumatologia, na qual animavam a Pemberton a criar conjuntamente uma associação pan-americana, seu olfato se ativou de imediato.

A resposta, obviamente, foi sim, mas Pemberton não dependia de si mesmo e demoraria quase três anos em convencer a seus colegas estadunidenses e europeus.

*

As histórias de um marinheiro de terra firme, dois jovens brilhantes e um sabujo especialista, separadas pelo espaço e pelo tempo, convergiram por fim em 1942. Nesse ano a ARA, graças aos esforços do doutor Pemberton, finalmente aceitou a proposta dos médicos de sul América. Um comitê formado pelos doutores Russell Cecil, Robert Osgood, Ralph Boots, Loring Swain, Paul Holbrook e o futuro Premio Nobel Philip Hench, deu o visto positivo. Pouco depois, com o apoio de médicos do Canadá, Chile, Brasil e México, se abriu o caminho para a criação de uma sociedade que agrupasse a todos os reumato-

logistas do continente. O comitê sugeriu criar uma junta provisória para criar os estatutos, constituída por Ruiz Moreno como presidente, Herrera Ramos como secretário, Richard Freyberg, dos Estados Unidos, como vice-presidente, e Wallace Graham, do Canadá, como tesoureiro. Foi o início do que hoje, 75 anos mais tarde, nos regozija a todos os médicos reumatologistas da América. A história, sem embargo, apenas começa aí.

No dia 31 de maio de 1944, depois de dois anos de trabalho árduo para o comitê e múltiplas comunicações e com o sol de primavera alumando ao mundo, nasce finalmente a Liga Pan-americana para o Estudo e Controle de Doenças Reumáticas, e que poucos dias depois mudaria seu nome para o de Liga Pan-americana Contra o Reumatismo (PANLAR).

Um mês depois, o primeiro secretário da nascente instituição, Loring T. Swain faria o anúncio a toda comunidade médica dos Estados Unidos e do mundo. Em uma carta dirigida ao editor do Journal of the American Medical Association, Swain escreveu: "No último dia 15 de junho recebi uma carta do doutor Aníbal Ruiz Moreno de Buenos Aires, quem há sido escolhido como o diretor provisório do comitê de PANLAR, anunciando que nossa liga pan-americana é uma realidade". Seu primeiro presidente foi o doutor Ralph Pemberton, quem a dirigiu até sua morte em 1949; Seguiria-lhe o doutor Ruiz Moreno, entre 1949 e 1953, enquanto que seu amigo o doutor Herrera Ramos faria o próprio entre 1955 e 1959.

Hoje, 75 anos depois de que aceitaram dar início à criação de uma primeira liga regional, é preciso fazer uma homenagem aos grandes fundadores que uniram seus princípios, suas habilidades e seus propósitos em prol de um objetivo comum: o tratamento de uma doença que afeta a milhares de pessoas no mundo.

A semente que supôs a criação de PANLAR se espalhou rapidamente pelo mundo. Em 1947 se criou a Liga Europeia Contra o Reumatismo (EULAR), logo a Liga Asiática de Associações de Reumatologia (APLAR), em 1963, e finalmente a Liga Africana de Associações de Reumatologia (AFLAR), em 1989.

PANLAR representa não somente a materialização do desejo de desenvolver uma reumatologia de excelência nas Américas, mas também é o recordatório da visão que tiveram grandes homens, que um dia deixaram de lado seus propósitos pessoais e compreenderam cada um desde suas circunstâncias e ânsias, que o maior poder do mundo reside na força que dá a fraternidade.

FATOS DESTACADOS

- PANLAR foi a primeira liga regional aprovada pela ILAR.
- Se bem que PANLAR foi anunciada oficialmente em 1944, 1942 foi transcendental, já que nesse ano os doutores Aníbal Ruiz Moreno e Fernando Herrera Ramos conseguiram o apoio de Ralph Pemberton para convencer a ILAR da iniciativa.
- A decisão de aprovar uma Liga Regional de ILAR, a pedido dos fundadores, proveio de um comitê formado pelos doutores Russell Cecil, Robert Osgood, Ralph Boots, Loring Swain, Paul Holbrook e o futuro Premio Nobel Philip Hench, que deram o visto positivo em 1942. Depois, com o apoio de médicos do Canadá, Chile, Brasil e México, se abriu caminho para a criação de uma sociedade que agrupasse a todos os reumatologistas do continente.
- A junta provisória para criar os primeiros estatutos foi constituída por Ruiz Moreno como presidente, Herrera Ramos como secretário, Richard Freyberg, dos Estados Unidos, como vice-presidente, e Wallace Graham, do Canadá, como tesoureiro. Com Pemberton, todos seriam presidentes da organização uma vez nascesse.

Capítulo 2: A consolidação

Há 75 anos, quando a ARA deu via livre para a criação de uma sociedade pan-americana, os doutores Aníbal Ruiz Moreno e Fernando Herrera Ramos se sentiram satisfeitos. Dois anos depois, quando se materializou o sonho de uma Liga Pan-americana Contra o Reumatismo (PANLAR), viveram o momento com muito entusiasmo. Ainda assim, sabiam que ambos os acontecimentos eram determinantes, mas não conclusivos.

A aceitação e a proclamação da existência de PANLAR foi apenas o primeiro passo para a consolidação da unidade reumatológica pan-americana. O passo seguinte seria dado no VII Congresso de ILAR em 1949, celebrado em Nova Iorque.

*

Ralph Pemberton sabia o importante que era realizar um novo congresso de ILAR. A Segunda Guerra Mundial tinha ficado para trás, deixando uma Europa destruída, cujas ruínas abarcavam não só sua arquitetura histórica senão também suas bases morais. Ele pensava que uma nova liderança devia emergir

no mundo, e essa liderança tinha que ser americana.

Pemberton, sem embargo, sabia que estava velho. Tinha 71 anos e sentia que o outono de seus dias logo daria lugar ao eterno inverno. Seu cabelo estava branco e o semblante de seu rosto, que décadas antes lhe haviam outorgado um aspecto antipático, hoje se acentuava ainda mais por conta das rugas. Continuava sendo, sem dúvida, o mesmo homem audaz, engenhoso e negociador de seus melhores anos.

Vinte anos antes, quando se desempenhava como professor na Universidade da Pensilvânia, havia tido a ideia de criar uma associação de reumatologistas nos Estados Unidos. Era tanto seu desejo que viajou a Amsterdam buscando os conselhos de Leonard van Breemem; em 1926, pouco depois de regressar a seu país, Pemberton fundou o Comitê Americano para o Controle do Reumatismo (American Committee for the Control of Rheumatism), assim que sabia que esse era o caminho. Agora, a ideia dos doutores Ruiz Moreno e Herrera Ramos lhe parecia tão necessária como urgente, como uma continuação de seus esforços de outrora.

O doutor Ralph Pemberton viu no Congresso de ILAR a oportunidade para fazer uma última jogada de mestre.

*

O VII Congresso Internacional de ILAR é, provavelmente, o mais memorável de todos os congressos que se tenha feito até hoje. A qualidade e diversidade dos trabalhos que foram apresentados significou um ponto de inflexão para o desenvolvimento da reumatologia. Atenderam ao chamado do congresso os melhores médicos do mundo, entre os quais estava o audaz quarteto da Clínica Maio: o bioquímico Edward Calvin Kendall, o reumatologista Philip Showalter Hench, Charles Slocumb, estudioso da fibromialgia, e Howard Polley, investigador do lupus. Kendall e Hench já traziam nas mãos o maior e mais revolucionário desenvolvimento da reumatologia: o uso da cortisona para o tratamento de muitas doenças reumatológicas que até esse então não tinham cura, como o lupus, vários tipos de reumatismo e leucemias, ou a doença de Addison. Um ano depois, em 1950, Kendall e Hench receberiam junto com o médico polaco Tadeus Reichstein, o Prêmio Nobel de Medicina pelo descobrimento da cortisona.

Ao congresso também compareceram fisiólogos, fisioterapeutas, neurologistas e outros profissionais da medicina como o inglês Jonas "Yonky" Kellgren, diretor do primeiro centro para o tratamento das doenças reumáticas na cidade de Manchester; os doutores norte-americanos Otto Steinbrocker, Cornelius Traeger e Robert Batterman, especialistas em artrite reumatoide; o argentino Pedro Catoggio, quem hoje em dia é honrado com

uma fundação para o progresso da reumatologia que leva seu nome; o patologista estadunidense Leon Sokoloff, chefe da divisão de doenças reumáticas do Hospital Bellevue em Nova Iorque; os doutores Augustus M. Davison, Roland A. Davison, Peter Koetz, Walter Bauer, entre outros.

Também, sem a companhia e o estrondo dos grandes personagens da medicina mundial, no VII Congresso Internacional de ILAR se definiu os estatutos e os objetivos de PANLAR.

*

O que no início foi a insistência de uns poucos terminou sendo o plano de muitos mais. Para 1949, a existência de PANLAR já não era o sonho de um argentino, um uruguaio e um estadunidense: se tratava de um objetivo concreto e compartilhado por muitos mais médicos que destacariam em anos vindouros. Desde 1944, o presidente da nascente organização era o estadunidense Ralph Pemberton; o argentino Aníbal Ruiz Moreno, tesoureiro; o estadunidense Loring Swain, secretário, e o uruguaio Fernando Herrera Ramos como tesoureiro. Além destes pioneiros da história da reumatologia americana, começavam a destacar o estadunidense Richard Freyberg e o canadense Wallace Graham. Esta junta diretiva definiu as primeiras diretrizes da organização.

Dois pilares guiaram a redação dos objetivos de PANLAR: um deles foi o espírito fraternal e universal do doutor van Breemem, enquanto que o outro foi esse código ético universal da medicina que é o juramento hipocrático: "Em qualquer casa onde entre, não levarei outro objetivo que o bem dos doentes". E

dois dos propósitos redatados no estatuto 2 exemplificam a intenção dos fundadores e a presença dos pilares históricos: Estender os esforços para aliviar o sofrimento daqueles com doenças reumáticas e instituir medidas de prevenção, e compilar e disseminar conhecimento sobre o reumatismo em cada país de América.

A reunião na qual se estabeleceram os primeiros estatutos de PANLAR foi presidida por Pemberton. Ao estadunidense os anos o haviam feito menos enérgico, mas seguia sendo capaz de discernir o tempo ao ponto de saber quando estava frente a um fato histórico. Ainda assim, era consciente de que este tempo já não era seu tempo, e que o futuro da reumatologia na América passaria a mãos de jovens médicos que apenas roçavam as quatro décadas de vida. Esteve atento e silente, animando com sua presença aos doutores, dando fé de que é com tempo, e com paciência, como no curso dos acontecimentos se faz necessário para os povos congregarem os vínculos fraternos.

Pemberton se esmerou por deixar sentada uma nova junta diretiva. Foi formada por Aníbal Ruiz Moreno como presidente, Richard Freyberg como vice-presidente, Fernando Herrera Ramos como secretário, e Wallace Graham como tesoureiro. Esta foi, certamente, sua última jogada de mestre.

No dia 17 de junho de 1949, quatro dias depois da redação dos estatutos de PANLAR, o doutor Ralph Pemberton morreu em sua casa na Filadélfia.

*

No VII Congresso de ILAR em 1949 ocorreu outro fato significativo para a história da unidade reumatológica pan-americana: a criação da Sociedade Brasileira de Reumatologia. Que o maior país da América Latina e o quinto maior do mundo, com 53 milhões de habitantes, tivesse uma organização nacional de reumatologistas era indispensável para o crescimento de PANLAR no continente.

O doutor brasileiro Décio Olinto de Oliveira havia visto os esforços de Ruiz Moreno e Herrera Ramos, seus contemporâneos, assim que considerou que o caminho estava nivelado para a criação da Sociedade Brasileira de Reumatologia. Havia estudado na Alemanha pouco antes de iniciar a Segunda Guerra Mundial, assim que conhecia de perto o perigo de construir pontes que o contrariassem. Durante o congresso, procurou a ajuda do uruguaio e do argentino, que de imediato aceitaram a proposta e combinaram criar a associação durante o evento.

Os doutores Ruiz Moreno e Herrera Ramos já haviam aprendido de Pemberton que os documentos fundacionais necessitam uma grande conciliação que os avalie, tal e como ocorreu com PANLAR. Ambos consideraram necessário – e assim o fizeram saber a Décio – que o Primeiro Congresso Pan-americano deveria levar-se a cabo no Brasil.

*

O Hotel Copacabana é a quinta essência do art déco no Rio de Janeiro. Foi construído a mediados dos anos vinte para representar a abertura da cidade ante o mundo. Seus tetos altos sustentados por colunas de estilo dórico, do qual caem como lágrimas enormes

luminárias de cristal, acentuam seu estilo imponente, de maneira que não é nada raro ver caminhar por seus amplos corredores acarpetados a famosa atriz alemã Marlene Dietrich ou ao cineasta estadunidense Orson Welles. O luxo e a riqueza que ostentam seus mais de 200 quartos o convertiam em uma espécie de sede do governo alternativa onde se realizavam reuniões transcendentais para os destinos da cidade e do país.

Nesse lugar, seis anos depois do congresso de Nova Iorque, no dia 14 de agosto de 1955, o presidente da Sociedade Brasileira de Reumatologia, Décio Olinto de Oliveira, inaugurou o Primeiro Congresso Pan-americano de Reumatologia. O mexicano Javier Robles Gil, o espanhol Pedro Barceló, os uruguaios Moisés Mizraji e Pedro Gaudiano, a sueca Nanna Svartz, quem introduziu a sulfasalazina para o tratamento da artrite reumatoide, e o Prêmio Nobel de Medicina Philip Hench, foram alguns dos 239 representantes de 15 países.

O doutor Richard Freyberg esteve encarregado de dar o discurso inicial. Logo de saudar ao presidente do Brasil, ao ministro da Saúde, ao presidente do Congresso de Reumatologia e a todos os presentes, reconheceu a importância histórica do evento. Freyberg era consciente das vicissitudes políticas e organizadoras que houve para chegar a este ponto, que se teve que superar uma década de guerras para voltar a reunir aos reumatologistas do mundo. Em seu discurso sobreviviam os espíritos de Pemberton e van Breemem, aos

quais recordou, e também suas palavras ardiavam com o trabalho de Aníbal Ruiz Moreno, “quem concebeu a ideia de organizar às diferentes sociedades reumatológicas do continente”, sentenciou. Tratou-se de um discurso conciliador, no qual se lhe recordou aos participantes os princípios universais e atemporais que regem a PANLAR: unificar o conhecimento sobre as doenças reumatológicas, promover a investigação científica e reunir aos cientistas em congressos que divulguem seus trabalhos. “E aqui estamos –finalizou Freyberg– no Primeiro Congresso Pan-americano um evento histórico e feliz para a medicina. Estou seguro que será exitoso”.

O Primeiro Congresso Pan-americano de Reumatologia também foi a oportunidade para que Fernando Herrera Ramos se convertesse no novo presidente de PANLAR. O canadense Wallace Graham foi nomeado vice-presidente, o brasileiro Pedro Nava, secretário, e o estadunidense Richard Smith como tesoureiro.

Desde sua aceitação na ILAR em 1942 até o Primeiro Congresso Pan-americano de Reumatologia passaram 13 anos. Foi o tempo que se necessitou para dar forma a uma empresa que se idealizou desde o Uruguai e a Argentina, mas que em pouco mais de uma década incluía ao Brasil, Canadá, Chile, Cuba, Estados Unidos, México, Paraguai e Peru. A consolidação de PANLAR ficou demonstrada no Primeiro Congresso Pan-americano de Reumatologia, agora o que seguia era uma expansão pelo continente.

FATOS DESTACADOS

- Por problemas de comunicação e época, uma vez foi fundada, foram necessários cinco anos para uma reunião presencial na primeira assembleia de 1949, onze anos depois da fundação para organizar o primeiro congresso PANLAR e treze desde o nascimento e apresentação da ideia.
- O VII Congresso Internacional de Reumatologia de 1949 é uma reunião histórica pela apresentação das descobertas sobre a cortisona e porque foi o assentamento das reuniões e assembleias das primeiras Ligas Regionais, PANLAR e EULAR.
- Fazer um Congresso Pan-americano foi aprovado e incluído nos estatutos de 1949.
- Em 1953 se definiu em Genebra que finalmente seria no Brasil no ano de 1955.
- A foto do Congresso ILAR de 1949 permaneceu inédita até a publicação deste livro. A foto foi enviada ao doutor Pedro M. Catoggio, um dos participantes do congresso, e esta foi conservada durante décadas por seu filho, o também reumatologista doutor Luís Catoggio, a quem agradecemos pela contribuição.
- No I Congresso PANLAR participou Philip Showalter Hench, prêmio Nobel de Medicina, quem apoiou na organização; com sua presença deu fé do impacto do evento na América Latina e no mundo.

Capítulo 3: A expansão

Durante o século XX, PANLAR organizou 12 congressos. Em cada uno deles houve tantas histórias que todas juntas formariam um livro do o tamanho e da força de *As mil e uma noites*. Para contá-las todas se necessitaria uma pessoa que, como a bela Scheherezade, narre com maestria não só essas historias como também os magníficos relatos e ocorrências que essas histórias guardam dentro.

Além das mil histórias, estes congressos de PANLAR tiveram propósitos específicos de divulgação do conhecimento e fortalecimento da instituição. Ambas as coisas foram possíveis porque estes congressos se realizaram com uma periodicidade de 4 anos que só uma vez se rompeu: entre o IV e o V congresso somente transcorreram 3 anos, de 1967 a 1970. Durante estes congressos se escolhia a nova junta diretiva, se socializavam os últimos avanços científicos e se lhe tomava o pulso às associações nacionais, que não paravam de crescer. E é que a história da expansão de PANLAR está atada à fundação das ligas nacionais, e os conflitos, discussões e resoluções associadas aos blocos que estas associações nacionais iam formando.

As ligas que existiam antes do I Congresso PANLAR em 1955 eram a estadunidense

(1934), a argentina (1937), a uruguaia (1939), a canadense (1946), a brasileira (1949). A Sociedade Chilena de Reumatologia foi fundada em 1950, mas o certo é que o peso histórico de fundar PANLAR recaiu nas cinco primeiras. Estas cinco potências da reumatologia sabiam que não estavam sós no continente.

Logo, mais países criaram suas ligas nacionais. O Colégio Mexicano de Reumatologia, fundado por Javier Robles Gil, Ignacio Chávez e Francisco Miranda, e a Sociedade Equatoriana de Reumatologia, por iniciativa do doutor Amadeo Moreira e o apoio das sociedades do Uruguai e da Argentina, apareceram em 1960. Em 1963 tiveram sua origem a Sociedade Venezuelana de Reumatologia, fundada por León Benmergi, Pedro Martínez, Rafael Ángel Barreto e Estefânia de Dines, e a Sociedade Cubana de Reumatologia, gestada por conta de Víctor Santamarina; a Associação Colombiana de Reumatologia se fundou em 1966, graças aos bons ofícios de Carlos Sanín, Arnold Gómez, Carlos Argáez, Jorge Escandón e Humberto Lizarazo, e 3 anos depois fez o próprio a Sociedade Boliviana de Reumatologia, organizada por Jaime Torrico, Julio Mendoza, Víctor Hugo Iturbe, José Antonio Quiroga e Antonio Torrico.

Na década de 70 nasceram três associações. A Associação de Reumatologia da Costa Rica, em 1975, graças a Bernhard Hempel, Enrique Mandil, Enrique Falcon, Carlos Castresana, Hernán García e Eduardo Castro. A Sociedade Reumatológica da Nicarágua, fundada em 1976 por Roberto Grijalba, Lorenzo Artilés e Miguel Ángel Barbosa; a Associação Guatemalteca de Reumatologia, gestada nesse mesmo ano por Abraham García Kutzbach, Eduardo Samayoa, César Hernández e Santiago Cruz, e a Sociedad Hondureña de Reumatologia, em 1977, liderada em início pelos doutores Rothman Tejada, Sergio Murillo, Carlos Gutiérrez, César Zúñiga, Carlos Montes e Francisco Montes.

Na década seguinte, mais especificamente em 1984, emergiu a Sociedade Salvadorenha de Reumatologia por labor dos doutores Carlos Vásquez, Mario Zárate, Salvador Sermeño, Guillermo Colorado, Guillermo Palencia e José Rodríguez. Nesse mesmo ano nasceu a Sociedade Paraguaia de Reumatologia, da mão dos doutores Aristides Laterza, Augusto Centurión, Óscar Ferrara, Salvador Addario, María Teresa Romero, Marcia Melo e Julio Mendoza. Finalmente, já no século XXI, foi fundada a Sociedade Dominicana de Reumatologia, em 2008, por Mariella Bobadilla, Doris Yépez, Jorge Gobaira e William Hana.

Desconhece-se a data exata da fundação da Sociedade Peruana de Reumatologia. Há quem assegure que formava parte de PANLAR antes de 1967. O certo é que durante o XIV Congresso PANLAR celebrado em Lima, esta sociedade festejou seu vigésimo quinto aniversário, pelo que outra data de nascimento seria 1981.

Trinta anos depois do congresso do Rio de Janeiro havia 13 ligas novas, de maneira que

dentro da grande história de PANLAR começaram a formarem-se pequenas histórias conectadas entre si. Todas, na medida em que apareciam e se integravam a PANLAR, queriam jogar com as mesmas regras.

De novo, como se voltássemos aos dias em que o doutor van Breemem navegou pelo mundo, as desigualdades começaram a configurar a história. Em seus inícios, PANLAR tinha um ar imperial, de magnificência, e isto era aceitável se levamos em conta que um de seus grandes fundadores foi Estados Unidos, o país chamado a ser o farol do mundo depois de sua vitória na Segunda Guerra Mundial, a qual acabou apenas três anos depois dos inícios da liga pan-americana. E não é estranho tampouco que, desde seu nascimento até 1970, os presidentes de PANLAR sejam dos cinco países fundadores: os estadunidenses Ralph Pemberton (1944-1949), Richard Freyberg (1953-1955) e Richard Smith (1967-1970); o argentino Aníbal Ruiz Moreno (1949-1953); o uruguaio Fernando Herrera Ramos (1955-1959); o canadense Wallace Graham (1959-1963) e o brasileiro Pedro Nava (1964-1967).

A inclusão das ligas de países latino americanos emergentes, com uma história reumatológica mais recente, também recordava a história dos doutores Ruiz Moreno e Herrera Ramos. Tratava-se de jovens com o entusiasmo de fazer algo grande pela medicina. A diferença é que estes jovens médicos não se toparam com um deserto sem salvação, mas com um oásis que os acolhia. PANLAR constituído que servia de plataforma para que estas novas ligas fizessem parte das investigações, os avanços, os congressos e todas as mostras científicas de vanguarda.

Assim, era possível, mas não foi fácil. Emil Cioran, o filósofo de nenhuma parte, dizia que só o vinho era capaz de juntar às pessoas, e que tudo o mais as irritava. É uma frase exagerada, mas não isenta de verdade. Em efeito, as nações emergentes do centro e do sul do continente logo notaram que o domínio de PANLAR se exercia desde o norte. Que eles, apesar de seus esforços, não tinham os mesmos privilégios dentro de um esquema claramente vertical. Um esquema que, sem dúvida, é filho de seu tempo e deu muitos lucros no início, quando os objetivos eram fundar e organizar PANLAR em meio de um contexto geopolítico difícil e algo hostil. Mas agora, com a guerra como lembrança, o continente em relativa paz e o mundo buscando mecanismos fortes para unir às nações, se necessitava um esquema mais integrador.

Enquanto isso, PANLAR fez tentativas para romper seu esquema vertical e fazer-se mais democrático e horizontal com o propósito de unir a seus novos membros. Houve alguns fatos que assim o evidenciaram. A eleição em 1970 do doutor chileno Fernando Valenzuela como presidente da organização, seguido em 1974 pelo doutor mexicano Píndaro Martínez-Elizondo, foram históricas porque outorgavam participação a ligas mais recentes, ao mesmo tempo em que fortaleciam a influência de Centro e América do Sul nas decisões grupais.

Valenzuela recordava a Ruiz Moreno: um homem dedicado à academia, com um interesse profundo e sincero na cultura e na medicina, formado desde jovem pelo eminente doutor Rodolfo Armas Cruz, egressado da Universidade de Columbia e fundador em 1947 da primeira clínica chilena para o trata-

mento da artrite. O doutor Martínez-Elizondo, por sua vez, dedicou a PANLAR muitas horas de trabalho e esforço antes de ser presidente: havia sido vice-presidente durante a presidência de Valenzuela (1970-1974), secretário (1967-1970) e tesoureiro (1963-1967), de maneira que conhecia em detalhe as dinâmicas internas da organização. Martínez-Elizondo foi o grande gestor para a criação de muitas das sociedades dos países de Centroamérica, graças a seu cargo como diretor médico de uma multinacional farmacêutica, entre 1960 e 1985, o que lhe facilitava viajar e organizar atividades de educação contínua.

As presidências do Chile e do México foram uma tentativa inicial de meter no jogo a todas as nações que formavam PANLAR, mas não seria fácil nem rápido romper o que já parecia uma tradição presidencialista. Depois de Martínez-Elizondo, houve quatro presidentes das ligas tradicionais: o argentino Osvaldo García-Morteo (1978-1982), o estadunidense Lawrence Shulman (1982-1986), o brasileiro Adil Muhib Samara (1986-1990) e o canadense Duncan Gordon (1990-1994). Certamente, foram presidentes exemplares. García-Morteo e Shulman dedicaram suas vidas à formação de novos reumatologistas, Gordon foi durante muitos anos o editor do *The Journal of Rheumatology*, uma prestigiosa revista científica fundada em 1974. Menção aparte merece Samara.

Adil Muhib Samara nasceu no dia 7 de outubro de 1935 em Araçatuba, uma pequena cidade ao noroeste de São Paulo. Nesse então a povoação tinha menos de 100.000 habitantes, de maneira que desde muito jovem o doutor Samara procurou expandir seus horizontes. Saiu de casa muito jovem e aos 23 anos se fez médico na Universidade Federal do Rio de Janeiro. Pensava dedicar-se

à anestesiologia até que um dia conheceu ao professor Israel Bonomo, quem lhe contou sobre o recente descobrimento da cortisona. Desde então, sua vida esteve ligada ao tratamento das doenças reumáticas.

Como seu mestre Bonomo, Adil Muhib Samara foi docente durante muitos anos, ainda que sempre admitisse que o mais emocionante da medicina é curar pacientes, se não se pode, ao menos ajudar a que as pessoas melhorem, e se isso também não é possível, é bom poder dar consolo. De 1974 a 1976 foi presidente da Sociedade Brasileira de Reumatologia, com a que fundou várias sedes regionais. Em 1985, um ano antes de assumir a presidência de Em 1990, pouco antes de terminar seu mandato, o doutor Samara soube escutar os sinais de mudança que latiam no interior de PANLAR. Quiçá estava pensando nas sedes regionais que ajudou a fundar no Brasil quando disse frente à Assembleia da organização que era necessário enfrentar um novo desafio. Frente a centenas de reumatologistas, Samara subiu ao estrado:

“Para que no futuro –disse com voz pausada– as discussões desta Liga sejam mais integradoras, permitam-me sugerir-lhes às futuras gerações a possibilidade de criar duas ligas, uma no Norte e outra no Sul do continente, ou bem, se preferem uma formada por países latinos e outra por anglo-saxões. Estou propondo uma divisão regional baseada na geografia e na linguagem que nos cobre, e não um intercâmbio cultural. Em outras palavras me pareceria muito mais fácil e factível administrar duas ligas no grande continente em que residimos”.

O discurso de Samara pôs sobre a mesa uma série de tensões internas e inconformidades

que, no final, tinham que ver com o jogo que supunha pertencer a PANLAR: todas as associações do continente queriam jogar, mas muito poucas podiam. De que maneira a organização podia fazê-lo mais participativo?

*

Diz o escritor estadunidense David Foster Wallace que o tênis é um jogo no qual tudo se decide por poucos centímetros, e que está cheio de breves períodos de inatividade para que o espectador distraia ou descanse o olhar. Em 1994, o então vice-secretário de PANLAR, o peruano Juan Angulo Solimano, desenhou uma caricatura que resumia a situação da organização.

Em uma das metades da cancha está Estados Unidos, representado por seu ícone mais popular, o Tio Sam, dando instruções a outro jogador, o do México, vestido com um poncho, chapéu e bigodes ao estilo Pancho Villa e uma cara de desconcerto que não passa inadvertida. Do outro lado da cancha, o resto: Argentina, sem raquete, mas com vontade, tenta jogar contra o estranho casal de pares norte-americano, enquanto o Brasil observa satisfeito e o Peru e a Bolívia têm cara de desconcerto, o homem que veste um traje de bailarino de mambo representa aos países do Caribe. Contempla o jogo fora da cancha, sem muito mais o que fazer. Outro homem, escondido entre as pedras, está aterrado e ondula uma bandeira branca em sinal de rendição.

A caricatura é de 1994, a propósito dos 50 anos de PANLAR, mas resume muito bem as vicissitudes das quatro décadas anteriores. As ligas nacionais mais recentes se sentiam excluídas, de maneira que seguia sendo necessário modificar a estrutura para repartir

mais equitativamente o poder. Para o doutor Angulo, algumas das ligas que formam PANLAR se haviam acostumado a jogar sem ter em conta às outras.

*

A melhor resposta de PANLAR para incluir às ligas que se sentiam excluídas ocorreu, como as grandes coisas ocorrem praticamente como um fato fortuito. Não teve lugar em um laboratório, o espaço comum para os grandes inventos, mas em um ônibus qualquer à que um dia, esse sim não qualquer dia, se encontraram os doutores Juan Angulo, Antonio Iglesias e Rafael Valle. Os três acabavam de sair de uma das conferências do American College of Rheumatology (então ainda se chamava ARA) em Atlanta. Era outubro de 1992, os dias calorosos davam passo a um clima mais fresco, sem o calor que costuma açoitá-la cidade nos meses anteriores. Atlanta não somente é conhecida por ser a cidade onde se inventou a Coca-Cola, mas também por ser tão calorosa que seu apelido é Hotlanta.

Mas não era o calor o que tinha consternado aos três doutores. A aflição que carregavam se deveria a que haviam visto como os estadunidenses praticamente faziam ciência sozinhos, com muito pouca participação do resto do continente. O doutor Valle recordava que não faz muito tempo, em uma das reuniões de PANLAR, havia pedido mais atenção para o desenvolvimento da reumatologia nos países emergentes. “É uma nuvem, a reumatologia nesses lugares é uma nuvem, simplesmente não existe”, respondeu um diretor ante sua solicitação. Ele como presidente da Associação Colombiana de Reumatologia se resistia à ideia de que isso fosse verdade. Não deixava de dar voltas a esse comentário.

Os doutores Iglesias e Angulo, também em silêncio, compartilhavam a ideia do atraso reumatológico latino-americano e a pouca atenção de PANLAR ante esta situação. Os três, exaustos como estavam, sentados no último banco de um ônibus, ferviam pensamentos e sentimentos que se chocavam em cada cabeça, até que, de repente, se entrecruzaram se organizaram e se expandiram entre os três. Havia que fazer algo.

Como se se tratasse de uma epifania, os três doutores souberam o que fazer:

– E se criamos uma organização interna que aglutine às ligas nacionais que não estão sendo levadas em conta?

Tinham a experiência suficiente para levar adiante uma empresa assim. Sabiam, além do mais, que não lhes faltariam adeptos entre as ligas nacionais. Deram forma à ideia durante cada um dos simpósios e congressos nos que se encontraram e tiveram para estar juntos. No ano seguinte, durante o XVIII Congresso de ILAR celebrado em Barcelona (Espanha), o pensamento dos três doutores se converteu em palavras que foram escutadas por muitos ouvidos atentos. O doutor guatemalteco Abraham García Kutzbach, então vice-secretário de PANLAR, o panamenho Ángel Achurra, o equatoriano Iván Moreno e o boliviano Jaime Torrico. Depois, no Congresso de Quito, se uniu o doutor Juan José Lobato. Para eles, a única maneira de romper com a hegemonia de PANLAR era criando quatro capítulos: Norte, Centro-Caribe, Bolivariana e Sul.

No final desse ano, durante o IV Congresso Colombiano de Reumatologia, organizado pela Associação Colombiana de Reumatologia e presidido pelo doutor Valle, se as-

segurou a gestação da organização interna. Foi tão importante este congresso nacional que ainda hoje é recordado como um Mini-PANLAR, devido à grande quantidade de conferencistas que participaram e a importância dos assuntos que aí se debateram.

Bogotá, que tem fama de ser uma cidade fria, costuma viver em dezembro o início de seus dias mais cálidos. Se a chuva permite que o sol saia, a cidade fica encapotada por um céu azul diáfano que acolhe e dá esperança. Nessa cidade, no salão principal do centralizado Hotel Tequendama, nasceu a ACCA. A sigla quer dizer Associação Centro-americana, Caribe e Andina de Reumatologia, mas para o doutor Valle teve sempre um duplo sentido, um significado informal que todos os reumatologistas presentes acolheram e, como não, também disfrutaram: ACCA: Agora nos toCa CÁ!

Uma vez foi criada a ACCA se fez necessário provar sua força de convocatória e decisão.

A primeira organização deste novo capítulo se levou a cabo na Guatemala, no dia 4 de agosto de 1994, apenas um mês antes do XI Congresso PANLAR de Recife (Brasil). A essa reunião compareceu a plana maior dos países emergentes. Os doutores Valle e Iglesias, de Colômbia, os costarriquenses Franz Chávez e Ricardo Sáenz; o nicaraguense Roberto Grijalva, a dominicana Mariella Bobadilla, o equatoriano Juan José Lovato, entre outros. Os anfitriões foram Henry Briones, Eduardo Samayoa e Abraham García Kutzbach.

Entre o dia 18 e 23 de setembro, a cidade de Recife recebeu aos reumatologistas do continente. Como se se tratasse de um presságio, a cidade representava em muitos aspectos o

mesmo que a ACCA: não tinha o ar imperial e fastuoso do Rio, era mais bem pequena e muito laboriosa, com uma sobressalente indústria construtora que a há levado a ser a nona cidade com mais rasga-céus da América, e o maior estaleiro do Hemisfério sul do planeta. E é que aí, nesse Congresso de PANLAR, o principal objetivo foi construir algo significativo e duradouro.

O Comitê Executivo de PANLAR aprovou a criação de quatro zonas dentro da organização, de maneira que se estabeleceram blocos compactos e homogêneos baseados nas coincidências geográficas, acadêmicas e organizadoras. Como se isso não fosse suficiente, se elegeu a Venezuela como a sede do XIII Congresso PANLAR, e, quicá o mais importante, se conseguiu o apoio para que o doutor Abraham García Kutzbach chegasse à presidência em 1998, sucedendo ao argentino estadunidense Hugo Jasin (1994-1998).

Logo de García Kutzbach, a presidência recaiu em mãos de outro estadunidense com raízes latinas, o doutor Antonio Reginato. Lamentavelmente, Reginato faleceu em 2004 e foi substituído pelo doutor peruano Juan Angulo Solimano, quem se manteve no cargo até 2008. Desta maneira, entre 1998 e 2008, houve quase 8 anos contínuos nos quais o governo de PANLAR esteve em mãos de países emergentes que começaram a equilibrar a balança, pois desde 1978 até 1998, os presidentes provinham dos países fundadores da organização.

Esta revolução dos pequenos países supôs a reestruturação de uma organização que todos os membros consideraram indispensável, e por isso contaram com ela para trabalhar

desde dentro. Ninguém pensou em abandonar PANLAR. Se algo há ensinado esta liga, desde 1942, é que só a união e a fraternidade que legaram os fundadores são o combustível das obras duradouras, e que somente o difícil é realmente estimulante. APANLAR das quatro regiões havia nascido.

FATOS DESTACADOS

- Os estatutos de 1949 mencionam a existência de três regiões geográficas da reumatologia na América, as quais, durante décadas, pareceram ignoradas na prática.
- A chamada revolução dos países emergentes mudou o panorama político de PANLAR. Redistribuiu-se o poder na organização e se incluíram quatro zonas geográficas nos estatutos: Norte, Central e Caribe, Bolivariana e Cone Sul.
- A fundação da ACCA derivou na eleição, por primeira vez, de um presidente de PANLAR dessa área: o doutor guatemalteco Abraham García Kutzbach (1998-2002). Pouco depois assumiria a presidência o doutor peruano Juan Angulo (2004-2008).

Capítulo 4: Os grupos de estudo

Até aqui, o único que se há dito do doutor Antonio Reginato é que era chileno-estadunidense, que havia sido eleito para presidir PANLAR entre 2002 e 2006, e que morreu em 2004 deixando sua presidência incompleta. Claro, poderiam agregar-se mais dados: estudou medicina na Universidade do Chile e logo foi professor em sua alma máter. cursou uma maestria no American College of Rheumatology, nos Estados Unidos, país em que também foi docente da Universidade da Pensilvânia. Ali, no país norte-americano, ficou para viver o resto de sua vida: se fez em uma praça como médica do Cooper University Health Care, no Camden, um pequeno povo do estado de Nova Jersey de 70.000 habitantes, cujo maior atrativo turístico é a tumba de Walt Whitman, o primeiro poeta que registrou a vida da recente democracia estadunidense.

A Reginato também lhe tocaram tempos democráticos. Uma PANLAR moderna, constituída por quatro regiões, surgia nos albores do século XXI. As lutas por dar espaço dentro da organização às ligas emergentes era coisa superada, de maneira que esta nova etapa deveria sustentar-se sobre outros princípios. Sua história de vida era a demonstração de que a integração dava melhores resultados, pois Reginato foi um imigrante que achou

refúgio nos Estados Unidos e uma vez aí fez um melhor país desde dentro como reumatologista e docente, ofícios que amava com igual intensidade e dedicação.

O que Reginato fez uma vez assumiu a presidência de PANLAR foi expandir uma parte de sua vida sobre a vida da liga. Pensava que o compromisso da organização estava estreitamente ligado ao desenvolvimento da reumatologia como disciplina médica, e que ele, desde seu cargo, podia organizar aos melhores reumatologistas do continente para que gerassem e compartissem conhecimento. Ele pensava que a maneira de fazê-lo era criando grupos de estudo.

Em 2002, durante o XII Congresso de PANLAR celebrado na ilha de Aruba, Reginato pronunciou um discurso no que resumiu seu passo pela organização e, o mais importante, sentou as bases para a construção da chamada PANLAR moderna. Logo de felicitar a José Herrera, Alberto Millán e Hernando Paul Moya pela organização do congresso, qualificar como excelente o programa científico desse ano, apreciar o trabalho de seu predecessor Abraham García Kutzbach e alabar a construção da página web de PANLAR, labor residido pelo doutor Carlo Vinicio Caballero,

Reginato anunciou a criação de 16 grupos de estudo:

–Estes grupos –garantiu– são uma oportunidade para que os membros de PANLAR participem ativamente na expansão acadêmica, educativa e financeira de nossa organização.

Era tal a determinação de Reginato que em seu primeiro comitê executivo, no dia 25 de outubro de 2002 em Nova Orleans, se reuniu com quem seriam os responsáveis pelos grupos de estudo, para realizar um plano de trabalho para ser executado durante os quatro anos de seu mandato. A morte, que desestima qualquer obra, deixou em cernes o labor de Reginato. Seria questão do seguinte presidente, o doutor peruano Juan Angulo Solimano, tomar o testemunho e fazê-la realidade.

*

A ideia de criar grupos de estudo era uma resposta às necessidades derivadas de uma PANLAR moderna e mais democrática, mas também a consequência lógica de um mundo cujas distâncias se haviam encurtado dramaticamente. Longe estavam aqueles dias em que os fundadores de PANLAR cruzavam o oceano durante meses até chegar a outro continente, ou quando as cartas tardavam semanas em chegar a seu destino. Depois da Segunda Guerra Mundial, a aviação comercial desenhou modelos de aviões impulsionados por motores a reação, o que significou uma redução nos tempos de voo e, por conseguinte, as pessoas puderam cruzar países em apenas algumas horas; além disso, o desenvolvimento dos computadores e da internet como meio de comunicação fizeram possível o intercâmbio de mensagens e documentos

em tempo real, à velocidade da luz, como se o planeta inteiro coubesse em uma casa.

Parecia que, durante a segunda metade do século XX, o mundo se empenhou em contrair-se. A reumatologia, em troca, se expandiu como chama viva.

*

As ricas, mas inquietantes especulações teóricas que fizeram Alfred Baring Garrod e Jean Martin Charcot a princípios do século XIX, baseando-se exclusivamente em suas próprias observações, desapareceram do panorama médico durante o século XX, quando a indústria farmacêutica mudou a história da medicina com o desenvolvimento de medicamentos sintéticos. Se bem que o primeiro destes medicamentos foi comercializado por Bayer em 1885 com o nome de Acetofenidina, foi a Aspirina, em 1897, a que mudou a maneira de tratar as doenças reumáticas.

Logo depois da Aspirina, os reumatologistas desenvolveram combinações de agentes anti-inflamatórios e anti-infecciosos para modular o sistema imunológico, dita modulação se fez primeiro de maneira geral, mas para o final do século era tão específica que a reumatologia entrou no que hoje se conhece como a Era de Platina da especialidade.

A revolução que significou o desenvolvimento da cortisona para o tratamento de doenças reumáticas, a princípios da década de 50, derivou em mais e melhores tratamentos e medicamentos que fizeram da reumatologia uma especialidade médica com solidez científica e metodológica. Em efeito, até onde vamos do século XXI, há havido uma revolução nos tratamentos da artrite reumatoide, assim como um estudo mais

profundo das variadas e complexas doenças reumatóides e condições imunológicas.

O avanço científico da reumatologia era, precisamente, o que Reginato tinha em mente quando idealizou os grupos de estudo. Sabia que a única maneira respeitável de fazer ciência era usando o método científico, o que fez PANLAR através dos grupos de estudo foi animar o desenvolvimento e o debate de investigações à altura das circunstâncias históricas.

Este abrumador desenvolvimento da reumatologia, a igual que da ciência e da tecnologia em geral, geraram um enorme intercâmbio de informação que animavam aos cientistas a compartilhá-los através de eventos ou journals destacados. Daí que cada novo congresso de PANLAR cobrisse a mais reumatologistas do continente, a igual que convidados especiais, quem compartilhava o presente e o futuro da disciplina. No XIII congresso de PANLAR, celebrado em Aruba em 2002, participaram 532 pessoas. A cifra, tendo em conta a conjuntura política que havia obrigado a uma repentina mudança de sede, foi importante¹.

Neste congresso estiveram Muhammad Asim Khan, John Reveille, Evelyn Hess, Jacques Brown e Donato Alarcón Segovia, convidados internacionais que demonstraram com sua presença que a ciência era agora um assunto global. Os congressos mundiais de reumatologia, igual aos congressos organizados pela International League Against Rheumatism (ILAR), haviam deixado de ser os mais importantes, de maneira que a atenção se deslocou ao congresso estadunidense organizado

¹ Em princípio, o XIII congresso de PANLAR se levaria a cabo em Caracas (Venezuela). Sem embargo, o golpe de Estado de 11 de abril de 2002 obrigou a uma mudança repentina de sede.

pela American College of Rheumatology (antes ARA, agora ACR) e ao congresso da European League Against Rheumatism (EULAR); as conclusões e debates que suscitavam estes espaços também eram discutidas nos congressos de PANLAR.

*

Segundo os cálculos de Reginato, dois anos seriam suficientes para estruturar os grupos de estudo, mas o contexto e as conjunturas de PANLAR fizeram que a tarefa requeresse quinze. Quiçá, com a tenacidade a toda prova do visionário Reginato, consolidar esta tarefa houvesse levado menos tempo. Haverá quem pense que, logo depois de sua morte, as coisas puderam fazer-se de outra maneira, mas nenhuma organização que pretenda ser duradora se fica pensando no que pôde ser.

O doutor Antonio Reginato foi sucedido na presidência de PANLAR pelo peruano Juan Angulo Solimano. Havia estudado medicina em seu país natal e logo foi médico internista em Bogotá, Medellín e Cidade do México. Retornou a seu país e foi docente na Universidade Nacional Maior de San Marcos, onde também recebeu em 1990 seu doutorado em medicina com uma tese sobre a artrite reativa. Quatro anos antes havia ingressado a PANLAR e não demorou em identificar as conjunturas políticas e administrativas da organização; por isso, em 1994, expressou sua visão de PANLAR com aquela caricatura que dificilmente será esquecida.

Como médico e docente, Angulo se há caracterizado por preparar-se meticulosa e pacientemente, e isso mesmo fez com PANLAR. Desde 1986 ocupou vários cargos e ascendeu sem pressa, consciente de que a meta muitas vezes está em recorrer o caminho. Às

vezes, sem embargo, o caminho e a meta se cruzam. Um dia, em circunstâncias terríveis e sem esperá-lo sequer, o doutor Juan Angulo se converteu no novo presidente de PANLAR.

Como não era um homem ao que lhe agradasse lidar com o acaso, Angulo se agarrou ao plano elaborado por Reginato e se propôs levá-lo adiante. Mas uma coisa é um plano e outra coisa é a sua execução. Logo, Angulo descobriria que uma tarefa tão benéfica como é criar grupos de estudo também poderia ser problemática. Algumas de suas decisões não caíram bem em seu momento, mas ninguém hoje, mais de dez anos depois, diria que foram incorretas.

No início de seus dias como presidente, durante o XIV congresso PANLAR celebrado em Lima, Angulo tomou decisões que não passaram inadvertidas: se instalou o grupo de osteoartrite e se programaram 16 reuniões para a instalação de mais grupos novos. Ambas as notícias haveriam sido recebidas com o maior prazer a não ser porque se estabeleceu que os nomes de todos os grupos deveriam levar a sigla PANLAR no início, seguida da especialidade de ditos grupos. Assim, nomes como PANLAR-Espondiloartropatias ou PANLAR-Artrite reumatoide não caíram bem entre a comunidade científica, em especial entre os poucos e poderosos grupos que existiam antes da ideia de Reginato².

2 O crescimento dos grupos de estudo chegou a ser tão acelerado que isto gerou certas disputas internas. Em resposta a esta situação, no dia 5 de fevereiro de 2005 se assinou o chamado Acordo de Barranquilla para resolver as diferenças, em especial com o Grupo Latino-americano de Estudo da Artrite Reumatoide (GLADAR). O documento foi assinado por Juan Angulo, em representação de PANLAR, e por Bernardo Pons Estel, de GLADAR. Os testemunhos foram Carlos Vínicio Caballero e Claudio Galarza.

Qualquer decisão vista em retrospectiva, tem uma claridade que jamais teve no momento preciso de ser tomada. Daí que, se se quer olhar para o passado, o ideal é ter em conta os princípios que sustentaram as decisões que se tomaram. Angulo, com um plano traçado por Reginato, não esqueceu que foi a fraternidade e o amor pela ciência o que deu vida em um princípio a PANLAR.

Apesar de todos os inconvenientes iniciais, hoje PANLAR conta com grupos de estudo, entendidos como “seções científicas, de participação voluntária, cuja finalidade é aprofundar-se na investigação, assistência e docência dos distintos campos da reumatologia”.

Reginato e Angulo, um como arquiteto e outro como engenheiro, sentaram as bases para o desenvolvimento de uma das respostas mais efetivas que há dado PANLAR em matéria de desenvolvimento e divulgação científica. Os presidentes seguintes souberam proteger este legado que hoje em dia cobre a centenas de reumatologistas interessados em fazer uma contribuição à organização desde a academia. Todos juntos fizeram o que puderam –parafrazeando um velho provérbio– para que depois chegassem outros a fazer coisas melhores.

FATOS DESTACADOS

- Os grupos de estudo contribuíram com publicações relevantes realizadas coletivamente em nome de PANLAR, como os consensos de artrite reumatoide, osteoartrite, as guias terapêuticas de lupus, as recomendações para o uso de ultrassom musculoesquelético na América Latina e um Manual de Pediatria, entre outras publicações.
- Desde 2016 se realizam convocatórias periódicas para atualizar a informação dos grupos de estudo. Além do mais, se aprovou pelo Conselho Diretivo um regulamento para sua criação e desempenho. O funcionamento é supervisionado pelo Subcomitê de Grupos de Estudo dependente do permanente Comitê de Educação e Ciência.
- O regulamento dos grupos de estudo estabelece que estes não são independentes de PANLAR, mas que se ajustam a suas decisões e alinhamentos.

Capítulo 5: A nova PANLAR

Em 1939, quando Aníbal Ruiz Moreno e Fernando Herrera Ramos concluíram que a única maneira de fazer forte á reumatologia na América era unindo o continente, a resposta chegou em 1942 com a criação de PANLAR. Em 1992, quando Juan Angulo, Antonio Iglesias e Rafael Valle plantearam a necessidade de dar mais participação aos países emergentes, PANLAR se organizou no ano seguinte em quatro zonas geográficas que outorgaram poder a todos seus membros, e em 2002, quando Antonio Reginato previu a necessidade de que PANLAR dialogasse com os novos avanços científicos, se idealizaram grupos de estudo para fortalecer a investigação.

A estas alturas da história podemos dizer que se PANLAR ainda existe é porque nenhum problema há sido superior ao axioma irredutível da fraternidade de seus membros. O funcionamento da organização é um espelho de suas conquistas, de maneira que cada proposta feita e cada decisão tomada trazem soluções que, por ser novidade, geram novos debates.

O processo para passar de uma PANLAR feita para alguns a uma PANLAR de todos foi uma das necessidades que emergiram com o século XXI, o qual requeria os esforços dos últimos cinco presidentes: o peruano

estadunidense Luis Espinoza (2008-2010), o brasileiro

Antonio Ximenes (2010-2012), o estadunidense John Reveille (2012-2014), o mexicano Carlos Pineda (2014-2016) e o colombiano Carlo Vinicio Caballero (2016-2018), quem é o atual presidente.

O espírito dos fundadores de PANLAR está reunido nos estatutos da organização, isto é, na carta de navegação deste enorme e já legendário barco no qual navegamos. Em 1942, os patronos fundadores reataram uns estatutos que foram aprovados pelo presidente Ralph Pemberton sete anos depois. Nesse então, Pemberton elogiou o labor de Aníbal Ruiz Moreno e Fernando Herrera Ramos, os arquitetos dos enunciados reitores de PANLAR.

Desde então temos tido 17 presidentes, se aderiram novas ligas nacionais, houve um processo de distribuição do poder através de quatro zonas geográficas, se criaram grupos de estudo e tudo isto sob uns estatutos que cada ano se faziam mais velhos, com mais de meio século de vigência. Os estatutos contrastavam com uma instituição que se fazia cada dia maior e mais integradora.

*

O pilar sobre o qual se apoiaram os primeiros estatutos foi a identidade. Enquanto reatavam o documento, Aníbal Ruiz Moreno e Fernando Herrera Ramos não tinham a certeza de que PANLAR seria uma realidade, de maneira que procuraram fortalecer a existência da organização e, porque não, sua personalidade. Os dois doutores definiram o nome, os objetivos, o endereço, os idiomas oficiais e –algo muito importante– a figura do presidente.

Durante décadas, PANLAR se caracterizou por ter um presidente titular forte que tomava praticamente todas as decisões da organização. Junto ao presidente eleito, dois vice-presidentes, um secretário, três vice-secretários e um tesoureiro, formavam a chamada Junta Diretiva, o órgão mais importante. Certamente, existiam três organismos internos mais. Um conselho formado por seis titulares e seis suplentes nominados pelas associações afiliadas, um Comitê Executivo liderado pelo presidente de saída, e uma Assembleia Geral que continha o Comitê Executivo e os membros de cada sociedade nacional, mas na prática era o presidente quem liderava durante quatro anos, tanto assim que a sede de PANLAR era seu lugar de residência.

Como tudo o que há ocorrido na PANLAR, a criação de uma figura presidencial tão forte é a resposta às contingências históricas daquela época. A década de 40 foi muito hostil para os habitantes da Europa e da América, em especial a parte norte. A guerra que havia açoitado boa parte do mundo e obrigado aos Estados e organizações a depositar sua confiança em líderes fortes para tomar decisões transcendentais.

Os anos vindouros trouxeram consigo mais democracia para o mundo e para PANLAR. Por definição, a democracia é uma forma de governo na qual o poder é exercido por seus cidadãos, de maneira que quanto mais democrático for um sistema, mais trabalho conjunto requer. Daí a importância de reformar os estatutos, porque os tempos mudam e com ele mudam e se adaptam as organizações.

A primeira destas reformas se aprovou durante o XI Congresso PANLAR de Recife, em 1994, 52 anos depois da proclamação dos estatutos originais. O presidente, Hugo Jasin, aprovou mudanças importantes.

A primeira dessas mudanças tem que ver com o artigo 7. Anteriormente, se mencionava a existência de três regiões, mas sem maiores detalhes. Na reforma se incluiu expressamente as quatro regiões que formam PANLAR: Norte, Central, Bolivariana e Sul. Além do mais, agora haveria dois vice-presidentes e dois vice-secretários por cada região, em vez dos seis conselheiros titulares e seis suplentes que formavam o poderoso The Council³.

Esta primeira reforma nos estatutos significou uma modernização de PANLAR cujo objetivo principal era adaptar a forma de representação aos novos tempos das quatro regiões. Certamente, as reformas foram produtivas durante os primeiros, mas o tempo –que é implacável– e o crescimento de PANLAR –que é inevitável– deixaram em evidência a necessidade de realizar outros ajustes ainda mais profundos.

³ De acordo com o artigo 7 dos estatutos anteriores, os 12 consiliários tinham como função organizar os comitês permanentes (Standing Committees): Educação, Epidemiologia, Investigação Clínica, Serviços sociais e Pediatria.

Os anos vindouros trouxeram mudanças igual de importantes. O período presidencial passou de quatro a dois anos, adaptando-se a uma PANLAR que crescia com os grupos de estudo, e no que seus membros se reuniam com maior frequência em qualquer lugar da América. A mudança no período presidencial iniciaria em 2006 com o peruano Juan Angulo; sem embargo, a morte de Reginato 2 anos antes de finalizar seu mandato levou a Angulo a ser presidente durante quatro anos completos, de 2004 a 2008. Tecnicamente, o primeiro presidente em exercer um mandato de dois anos foi o peruano-estadunidense Luis Espinoza (2008-2010).

Graças ao desenvolvimento social, tecnológico e de infraestrutura da maioria dos países membros, foi possível realizar o Congresso PANLAR em quase qualquer lugar: entre 2002 e 2016 se realizaram congressos pela primeira vez em Aruba (2002), Peru (2006), Guatemala (2008), República Dominicana (2012) e Panamá (2016).

Assim as coisas, poder-se-ia dizer que os estatutos originais serviram para sustentar a PANLAR fundacional e logo a PANLAR em expansão. Posteriormente, a reforma de Recife foi necessária para incluir às quatro regiões e entrar em sintonia com os tempos modernos. Ainda assim, seguiam surgindo discussões, propostas e ideias em torno à organização, as quais requeriam a participação ativa de seus membros.

Havia tanto por fazer que o presidente brasileiro Antonio Ximenes disse em uma ocasião que PANLAR tinha muito trabalho e poucos trabalhadores. A frase, tão divertida como aguda, fez carreira na organização e ainda é recordada com frequência em eventos e salões de hotéis. E é tão mencionada

porque, entre piada e brincadeira, encerrava uma pergunta fundamental para o crescimento de PANLAR em anos vindouros: Como fazer para que participem todos seus membros? A resposta, nunca houve dúvida, esteve sempre no coração mesmo de PANLAR, em seus estatutos e na imperiosa necessidade de reformá-los com prudência para afrontar o futuro.

Transcorridos mais de 16 anos desde as reformas de Recife, o que se necessitava já não era outra reforma senão uns novos estatutos para orientar uma nova PANLAR.

*

A aprovação dos novos estatutos teve lugar em San Diego, ao sul do estado da Califórnia. É uma cidade com profundas raízes latinas, que alguma vez fez parte do México e que fica a apenas 24 quilômetros de Tijuana. É um cruze fronteiro no qual convivem o espanhol e o inglês, o latino e o estadunidense, o do sul e o do norte. San Diego há vivido uma história muito complexa, construída por diversos grupos humanos de várias partes do mundo, o que a há levado a ser uma das maiores cidades dos Estados Unidos.

Lá, no sábado 26 de outubro de 2013, a Assembleia Geral de PANLAR aprovou os novos estatutos: um documento dividido em 12 seções que condensava o espírito do tradicional e o moderno, para procurar adaptar-se a um futuro que é agora. Como na PANLAR as decisões sempre foram sopesadas com rigor, a aprovação dos novos estatutos teve seu próprio processo que iniciou um ano antes.

Em novembro de 2012, a organização recebeu os resultados de uma análise estratégica,

pedido expressamente pelo presidente John Reveille. Dita análise resumia os aspectos

favoráveis e desfavoráveis de PANLAR, suas fortalezas e fraquezas internas, e suas oportunidades e ameaças externas. Tratou-se de um completo trabalho que destacou, entre outras coisas, seu número de membros, a rica história da organização, sua pouca burocracia, contar com 21 sociedades e ter grupos de estudo. O trabalho também evidenciou a falta de participação de algumas sociedades, a falta de comunicação, a ausência de uma história escrita, a inexistência de uma sede central forte, a instabilidade política de alguns países membros e o risco legal que implicava não ter status legal.

Longe de ser uma crítica, PANLAR assumiu estes detalhes como oportunidades para seguir crescendo. Agora, a necessidade era ajustar a estrutura e as funções da organização de acordo com as demandas dos países que a formam, pelo que se realizaram reuniões estratégicas durante um tempo até que, por fim, derivaram nos novos estatutos. De certa maneira, o presidente Antonio Ximenes já o havia advertido em 2010: “A necessidade mais urgente de PANLAR é sua estruturação organizacional, algo que ajudará significativamente para deixarmos de ser uma sociedade virtual e converter-nos em uma sociedade real”.

Nos novos estatutos de PANLAR destacam-se três coisas. A primeira é que logo de mais de 60 anos, a sede deixaria de ser o domicílio do presidente. Agora teria um lugar fixo, em Atlanta, no mesmo edifício da sede do American College of Rheumatology (ACR), fortalecendo assim uma irmandade que se gestou em 1942, e que foi nutrida por muitos presidentes estadunidenses e posteriormen-

te latino-estadunidenses que fizeram parte de PANLAR. Se bem houve reuniões prévias sobre qual deveria ser o melhor lugar para a nova sede, o fato da vizinhança com a ACR, ademais de ficar em um país política e economicamente estável como os Estados Unidos, inclinaram a balança a favor da capital da Geórgia.

O segundo aspecto importante tem que ver com a constituição legal de PANLAR. Nos estatutos originais figurava como uma organização científica de tipo comunitário, como em efeito o é. Sem embargo, ao ter uma sede em um país em concreto, é necessário adaptar-se a suas normas jurídicas e fiscais. Assim, PANLAR passou a ser uma entidade sem ânimo de lucro (non profit), dentro da forma 501C3, com todos os direitos e deveres tributários associados a esta figura. A forma 501C3, de carácter permanente, permite solicitar isenções contributivas ao Departamento do Tesouro dos Estados Unidos, sempre e quando se cumpram certos requisitos entre os quais está um informe anual, chamado forma 990, que garante que a missão e objetivos da organização não mudaram de maneira significativa. A inclusão de PANLAR sob esta figura se conseguiu graças ao aporte da doutora estadunidense Joan Von Feldt, então tesoureira da organização e, posteriormente, presidente do American College of Rheumatology. Seu trabalho e sua tenacidade foram intensas e excepcionais para cumprir este objetivo.

O terceiro aspecto foi acadêmico. Atualizou-se a missão. Agora, os estatutos de PANLAR contemplam dois objetivos: estimular e promover o estudo e a investigação das doenças reumáticas para sua prevenção, tratamento e reabilitação em benefício dos pacientes com doença reumática no continente americano,

e estimular e continuar o desenvolvimento da reumatologia nas Américas.

Além do mais, se nomearam dois delegados por cada uma das regiões, outrora os antigos vice-presidentes e vice-secretários, um representante at large do Grupo de Reumatologia Pediátrica e se incluíram os comitês –agora permanentes– nos estatutos, os quais sempre haviam feito parte da organização, mas como parte das funções do The Council. Anteriormente eram quatro: a) Educação, b) Investigação clínica e Epidemiologia, c) Serviços sociais e d) Pediatria. Os novos estatutos também contariam com quatro comitês, permanentes e em consonância com os tempos modernos com o propósito de cumprir a exigente figura do 501 C3: a) Governo, b) Educação e ciência, que incluía os grupos de estudo, c) Comunicações e d) Finanças.

O passo dos anteriores aos novos estatutos está atravessado pela presença de quem fosse considerado a memória histórica de PANLAR: a licenciada peruana Rosa Sheen. Ingressou à organização pela mão do presidente Juan Angulo, com quem trabalhou com êxito na organização do congresso de Lima, em 2006. Antes de sua chegada, PANLAR praticamente não havia tido pessoal auxiliar administrativo algum.

Quando Rosa ingressou, a estrutura organizacional de PANLAR estava em crescimento e havia uma necessidade de atualizá-la. Seu contrato foi pactuado verbalmente, sem funções definidas: poderia dizer-se que Rosa fazia o que devia ser feito. Dentro da organização se desempenhou, com alguma pequena interrupção, por quase uma década como secretária executiva, encarregando-se de levar com rigor as atas, redatar comunicados e ajudar ao presidente. Este trabalho, unido ao

empenho com o que o fazia lhe deu um agudo conhecimento sobre a estrutura e o funcionamento de PANLAR que poucos tinham.

Logo, os presidentes aos que deu assistência começaram a destacar sua honestidade, eficiência, profissionalismo, inteligência e, sobre tudo seu compromisso e afeto por PANLAR. Era tal o magnetismo que exercia desde seu cargo que era considerada indispensável, mas a sobrecarga laboral começava a ser evidente.

Nos princípios de 2016, o presidente eleito Carlo Vinicio Caballero fixou como uma de suas metas melhorar a infraestrutura administrativa. Tratava-se de um processo necessário para a modernização de PANLAR, em consonância com a ideia de que mais trabalhadores se vincularam a uma organização na que nunca há faltado o trabalho. Também havia organizado com êxito em Barranquilla o Primeiro Curso de Revisão PANLAR, onde lançou publicamente a nova imagem da organização. Logotipo, página web renovada, e a realização de um evento acadêmico anual. Como havia participado e revisado os planos estratégicos dos últimos anos, Caballero intuía que este passo era inadiável. Melhor levá-lo a cabo o mais cedo possível e não deixar para mais tarde.

Dentro desta reestruturação, e estando próximo a assumir o cargo, Caballero exortou a Rosa Sheen a elaborar uma proposta formal de suas funções. Logo de várias semanas de discussões e acordos entre Caballero, Sheen e o então presidente, o doutor Carlos Pineda, se abriu um concurso para escolher uma nova pessoa para a Secretaria Executiva. Sheen decidiu não apresentar-se para dito concurso, com o qual finalizou seu vínculo com PANLAR, deixando atrás dela uma trilha

de dedicação e serviço que a converteram em um baluarte da organização, cuja história não se entende sem sua silenciosa e diligente presença, mas com um presente que requeria agora de muitas mãos diligentes.

Pouco depois de terminar a reunião dos novos estatutos e aprovar a figura jurídica que determinaria o futuro imediato de PANLAR, Caballero publicaria um documento em seu blog utilizando o termo de “Nova PANLAR”, que vários dos assistentes vinham utilizando. O fez em um breve, mas diligente escrito no qual explica que os atuais desafios da organização já não eram apenas fortalecer a união, fazer investigação ou dar-lhe poder às regiões senão que, num futuro próximo, haveria que buscar o desenvolvimento integral da reumatologia pan-americana através da inclusão ativa dos pacientes em PANLAR.

Logo, o presidente mexicano Carlos Pineda Villaseñor fez oficial a ideia em um editorial acerca desta Nova PANLAR que expressava

as profundas mudanças e o desejo de emprender novas ações para o crescimento e desenvolvimento de uma organização que, em últimas, procura conhecer as realidades pan-americanas e trabalha para resolvê-las. Assim, se fechou um período de grandes mudanças para a organização. Precisou-se do esforço e contribuição das últimas presidências e dos membros de seus diferentes conselhos diretivos para o desenho, a implementação e os ajustes necessários.

Desde 1942, PANLAR sabe que seu espírito fraterno se baseia em dar alívio às doenças

reumáticas, e nada disso mudou nem mudará. Hoje não se trata de como nos convoca, senão da maneira ideal em que deve levar-se a cabo. Foi um médico austríaco, Viktor Frankl, quem disse alguma vez que aquele que tem um porque para viver, encontrará facilmente o como. PANLAR, logo de 75 anos de lutas, conquistas alcançadas e novos desafios, compreende muito bem os alcances desta premissa.

FATOS DESTACADOS

- PANLAR obteve seu status de organização sem ânimo de lucro (501 C3) de acordo com as leis estadunidenses e estabeleceu sua sede permanente em Atlanta (Geórgia).
- Aprovou-se uma reforma nos estatutos que incluiu quatro comitês: o Comitê Permanente de Governo, o Comitê de Educação e ciência, o Comitê de Comunicações e o de Finanças, cada um com funções próprias.
- Desenhou-se e organizou-se a Nova Panlar, que incluiu as mencionadas reformas nos estatutos, o desenho do novo logotipo e se deu início aos eventos anuais como o Primeiro Curso de Revisão PANLAR em Reumatologia.

Capítulo 6: PANLAR Somos Todos

Quando o doutor Donato Alarcón Segovia entrava na sala de aula, os estudantes se detinham a olhá-lo. Era um dos maiores investigadores clínicos do México, mas a admiração e o interesse que despertava em seus alunos não se deviam apenas a isso: Donato Alarcón era um homem livre. Médico de formação, especialista em medicina interna e reumatologia na Escola de Medicina da Clínica Mayo e mestre em ciências da Universidade de Minnesota, Alarcón combinava seu poderoso olho de investigador com um verbo fácil de encantador de serpentes. Apaixonava-lhe os chocolates, o vinho e as pinturas de Paul Klee da mesma maneira em que se desfazia pelo estudo das doenças reumáticas, às quais havia dedicado mais de meia vida. Parecia saber tudo sobre qualquer coisa, e cada coisa que sabia parecia amá-la.

Entre seus estudantes havia alguns que admirava seu rigoroso conhecimento sobre a reumatologia, outros preferiam escutar abortos suas histórias de viagens, arte e literatura. Era frequente que suas aulas estivessem abarrotadas de estudantes nacionais e estrangeiros que logo, ao sair, discutiam sobre qual das duas facetas do doutor Alarcón era a mais fascinante.

Entre os estudantes havia um que não via no doutor Alarcón nenhuma dualidade ou forças em conflito. Ao contrário, parecia-lhe que esse homem era alguém honestamente integral.

*

O estudante em questão estava cursando uma especialização em reumatologia no Instituto Nacional de Ciências Médicas e Nutrição. Seus pais, antes de tornar-se médico, lhe haviam advertido que ser cidadão só tinha sentido se fosse para ser cidadão do mundo. Por isso viajou ao México e logo ingressou a Nutrição com o Dr. Alarcón, para formar-se com o mundo. Demorou cinco anos em fazê-lo.

Em 1992, ao terminar os estudos, retornou a casa. Sua cidade natal era um mediano povoado caribenho cercado de um lado por um rio largo e cinzento, e do outro por um mar de ondas espumosas e temperamento forte. García Márquez havia dito desse povoado que não se parecia a nenhum “sobre tudo de dezembro a março, quando os alísios do norte compensavam os dias infernais com umas ventanias noturnas que se redemoinhavam nos pátios das casas e levavam as galinhas pelos ares”. Ao personagem desta história o

povoado lhe parecia isolado, e o fato de que não se parecia a nenhum outro, com seus calores e suas brisas, não tinha muita graça. Quando pensava que ali jamais poderia ser um cidadão do mundo, apareceu como por encanto a resposta, Internet.

Internet era a solução do futuro para fazer parte do mundo desde qualquer lugar.

Quanto mais se apegava a este novo meio de comunicação e a maneira de usá-lo para a saúde, mais pensava no doutor Alarcón e seu amor por todas as formas de conhecimento. Como usar todo este conhecimento em favor da reumatologia? Pensava com insistência. O jovem doutor não tardaria em responder a esta pergunta.

*

Os amigos do doutor não entendiam como alguém que havia demorado sete anos em terminar medicina, cinco em uma especialização em medicina interna e reumatologia e vários mais estudando gerência em saúde e ultrassom, queria fazer um doutorado em comunicação. Sabiam de sobra que ele é um homem loquaz e incansável, desses que não renuncia nunca a dar a entender alguma ideia por mais estranha ou arriscada que possa parecer; ainda assim, meter-se a fazer um doutorado em comunicação parecia descabeçado.

Para ele significava a oportunidade de profissionalizar o que durante tantos anos havia sido uma paixão dessas tão intensas que mais de uma vez lhe fez passar a noite em claro, mas a resposta vinha por outro lado e desta vez sim a tinha. Em 2001, sendo presidente da Associação Colombiana de Reumatologia, lhe foi encarregada a tarefa

de ir à assembleia da Liga Pan-americana de Associações de Reumatologia. “Prepara-te, são larguíssimas e chatas, começam às 8 da manhã e terminam às 4 da tarde”, advertiu-lhe com sarcasmo um colega.

Além da assembleia, como representante de sua sociedade pretendia conseguir fundos para publicar um livro sobre lupus, escrito pelo doutor Antonio Iglesias. PANLAR lhe ofereceu tão pouco dinheiro para o projeto que se negou a aceitá-lo, mas conhecer a organização não foi chato senão revelador. A organização significou para ele uma epifania. Entre tantos médicos americanos se sentia novamente cidadão do mundo e intuiu, primeiro levemente e logo com intensidade, que nesse lugar seria possível conciliar suas duas profissões, ainda sem sabê-lo, suas duas vocações. A reumatologia e a comunicação por fim teriam sentido juntas.

Foi tal a determinação que nessa mesma ocasião conseguiu ingressar e fazer parte do Comitê Executivo em qualidade de vice-secretário e logo de vice-presidente regional. Participou nos congressos pan-americanos desde Aruba em 2002, e daí em diante não faltou a nenhum destes compromissos. Motivou-se então com as mudanças planteadas por Reginato. Em 2012 foi nomeado secretário geral, dois anos depois presidente eleito e finalmente, em 2016 chegou a ser o vigésimo segundo presidente de PANLAR e o primeiro colombiano em ocupar o cargo.

*

O nome do presidente de PANLAR, aquele jovem médico que compreendeu a urgência de comunicar com clareza a reumatologia para o mundo, é Carlo Vinicio Caballero Uribe. Fez de sua história de vida –que neste

capítulo é apenas um esboço— uma só com a organização a qual lhe há dedicado mais de 15 anos, o que lhe deu suficiente experiência para desenhar um plano de governo de acordo com três pilares: melhorar a infraestrutura administrativa, das comunicações e o networking, isto é, a rede de contatos e relações que formam PANLAR, e a maneira em que se tira proveito desta rede. Sobre estes três pilares se constrói o PANLAR Somos Todos.

Antes da modificação dos estatutos, as reuniões de planeação estratégica eram aquele assunto longo e cansativo que lhe havia pintado um colega. Mas agora, melhor organizado, com a Nova PANLAR, como se poderia variar isto e aproveitar melhor o tempo? O presidente Caballero sabia que a resposta não estava em seu plano de governo, não porque fosse insuficiente, mas porque a resposta estava mais do lado do barco que dos tripulantes. Para onde dirigir esse barco? Assim as coisas, uma reunião de planeação estratégica deveria ser um barco maior para incluir a um tripulante novo. Os pacientes, as pessoas diretamente afetadas pelas doenças reumáticas. A razão de ser de PANLAR.

Para que estas novas reuniões fossem mais amenas, e sobre tudo produtivas, sua estrutura mudou. Havia que olhar para o futuro de forma prospectiva, isto é, usando ferramentas científicas para identificar os cenários futuros que a organização poderia ter que enfrentar.

Estas atividades uniriam os esforços de dois períodos presidenciais. O doutor Caballero e o doutor Enrique Soriano, atualmente presidente eleito. Ambos concordaram em levar adiante um plano sustentado no tempo.

Nesta reunião estiveram presentes, como outras vezes, os membros do Comitê Exe-

cutivo e do Conselho Diretivo, mas desta vez também havia membros dos grupos de estudo, das associações nacionais e dos comitês científicos organizados para realizar os próximos eventos, a nova geração de reumatologistas, o novo suporte administrativo e jurídico e, por primeira vez, uma representante dos pacientes. Cecilia Rodríguez, uma paciente excepcional que havia participado do primeiro curso PANLAR em Barranquilla, onde realizou uma conferência a qual recordou com entusiasmo a origem da organização. A luta contra o reumatismo.

Antes de iniciar a reunião se realizou uma atividade de integração. O moderador pediu aos participantes que escolhessem uma palavra que os representasse, a escrevessem em uma pequena folha e que a colassem no peito, do lado do coração. Caballero, rapidamente, escreveu fazedor. “Gosto de fazer com que as coisas sucedam”, justificou. Soriano escolheu trabalhador. Juntas, estas duas ideias representam o espírito da PANLAR do século XXI. Para que algo ocorra se requer o trabalho de cada um dos membros de uma equipe, se requer a força, a inteligência, o esforço e cada uma das qualidades que caracterizam os membros desta organização. A única maneira de cumprir as metas é sendo uma unidade a partir da diversidade. É justamente isso o que significa PANLAR Somos Todos.

Depois daquela reunião, e depois de meses de mais trabalho e mais reuniões, o Conselho Diretivo aprovou o novo Plano de Desenvolvimento, projetado inicialmente para quatro anos, que se estendeu por seis anos, ainda que não isento de revisões periódicas. Esta visão a longo prazo contempla converter a PANLAR no principal provedor de educação, ciência e standards de prática em

reumatologia para América Latina e o propósito de seguir fomentando uma reumatologia de excelência nas Américas, e se baseia em cinco pilares: uma direção clara, a medição objetiva das conquistas alcançadas e por alcançar, uma cultura de mudanças e inovação, uma liderança forte e conjunto, e uma identificação com o que representa PANLAR.

O Plano de Desenvolvimento é pensado como uma árvore grande que dá sombra e abrigo a todo aquele que queira estar a seu lado. E assim como uma árvore, raízes, casca, tronco, ramos e frutos estão em constante crescimento e expansão, é o funcionamento de PANLAR. As raízes são o conhecimento de seus membros e a história acumulados durante 75 anos de trabalho e conquistas. A casca são os comitês permanentes e seus grupos que com suas ações e atividades protegem e fazem forte à organização. O tronco representa a liderança firme do Comitê Executivo. Os ramos são o crescimento sustentado e em constante expansão que são alimentadas pela inovação, e os frutos, no alto, são as numerosas metas e conquistas que se propôs alcançar.

PANLAR Somos Todos é, em resumo, um plano desenhado de cara para o futuro, sem esquecer o passado que nos trouxe até este ponto. Em retrospectiva é uma resposta desde a história e o contexto. Foi idealizado e consolidado durante cada congresso pan-americano, logo se fortaleceu politicamente com a inclusão de todas as regiões, e finalmente se estendeu academicamente com os grupos de estudo e a inclusão dos novos membros que vão aparecendo e que também querem ser parte de PANLAR pelo que teve em conta os principais marcos da organização.

*

Sob esta grande árvore, plantada em 1942, termina esta história. A sombra que hoje nos cobre é fruto da dedicação de homens e mulheres que há 75 anos semearam uma semente, da qual germinou um arbusto que logo outros homens e mulheres cuidaram. O arbusto foi deixado para a geração seguinte, que o viu transformar-se em árvore e que hoje tem a responsabilidade de fazê-lo maior e mais forte.

Os fundadores que sonharam este sonho, igual a vários dos sonhadores que seguiram, permanecem conosco em espírito. São as raízes que nos sustentam, e a eles vai dedicada esta modesta homenagem. Muitas das pessoas que fizeram grande a PANLAR estão neste livro, ainda que saibamos que são mais os nomes que, em silêncio, contribuíram com sua experiência e entusiasmo durante anos para chegar a este ponto. Também para eles, os silenciosos, vai este livro.

Mas si tem alguém a quem vai dedicado, é aos jovens que recém se vinculam a PANLAR. Para eles é esta história viva, forjada por um desejo de fraternidade que, todavia hoje se sobrepõe ante qualquer circunstância. Há havido anos felizes e anos difíceis, mas o êxtase da felicidade jamais fez com que perdêssemos o norte, enquanto que a dificuldade é para nós um elogio. Foram só –já dissemos– circunstâncias que aproveitamos.

Dizer que há havido momentos bons ou maus é, ademais de impreciso, inútil. Somos filhos de nosso tempo e obramos segundo a forma em que o compreendemos. Resta para as gerações vindouras valorizar o trabalho que se há feito até hoje, confiados em que o princípio de fraternidade que tanta luz há

derramado sobre nós siga iluminando a PANLAR sempre.

Esse é nosso único desejo.

FATOS DESTACADOS

- Aprova-se um Plano de desenvolvimento para a organização de seis anos que busca convertê-la no principal provedor de educação, ciência e Standards de prática em reumatologia para América Latina.
- Inclui-se os pacientes no Plano de Desenvolvimento.
- Definem-se cinco pilares dentro do Plano de Desenvolvimento que inclui um direcionamento claro, uma gestão mensurável das conquistas, a cultura institucional para a mudança e inovação, a liderança potente e a visibilidade da marca PANLAR.
- Fortalece-se a infraestrutura administrativa da organização com duas empresas de suporte, uma dedicada à gestão da organização e a outra à planificação dos eventos PANLAR.

Cronologia histórica

Linha do tempo

- 1928**, outubro. Jan van Breemem funda a Liga Internacional contra o Reumatismo (ILAR).
- 1934**. Funda-se a American Rheumatism Association (ARA), que logo passaria a chamar-se American College of Rheumatology (ACR).
- 1936**, maio. Funda-se a Canadian Rheumatic Disease Association, a qual dez anos depois se converteria na Canadian Rheumatology Association.
- 1937**. Aníbal Ruiz Moreno funda a Sociedade Argentina de Reumatologia.
- 1939**. Fernando Herrera Ramos funda a Sociedade Uruguaia de Reumatologia.
- 1940**. Bernard Conroe cunha o termo reumatologista para referir-se aos especialistas em doenças reumáticas.
- 1941**. Na Suécia, o doutor Eric Waaler descreve o uso de uma prova imunológica para a confirmação do fator reumatoide.
- 1941**. O doutor argentino Aníbal Ruiz Moreno concebe a ideia de uma liga pan-americana para o tratamento das doenças reumáticas.
- 1942**. Em Montevideo (Uruguai) se leva a cabo o I Congresso Rio-platense de Reumatologia.
- 1942**. Os doutores Aníbal Ruiz Moreno e Fernando Herrera Ramos enviam à ILAR uma proposta oficial para a criação de uma liga reumatológica americana.
- 1942**. Ralph Pemberton nomeia um comitê de personalidades para o estudo da proposta de Ruiz Moreno e Herrera Ramos. Os doutores Russell Cecil, Robert Osgood, Ralph Boots, Loring Swain, Paul Holbrook e Philip Hench emitem um conceito positivo.
- 1942**. Nomeia-se a junta provisória da Liga Pan-americana contra o Reumatismo (PANLAR): Aníbal Ruiz Moreno, presidente; Richard Freyberg, vice-presidente; Fernando Herrera Ramos, secretário; Wallace Graham, tesoureiro. Posteriormente passaria a chamar-se

- Liga Panamericana de Associações de Reumatologia.
- 1944.** Loring Swain, secretário da nascente PANLAR, anuncia em uma carta dirigida ao editor do Journal of the American Medical Association o nascimento da organização.
- 1947.** Funda-se a Liga Europeia Contra o Reumatismo (EULAR).
- 1948.** Nos Estados Unidos, o doutor Harry Rose descreve e reporta com êxito a prova imunológica de Eric Waaler.
- 1948.** O físico e historiador Malcolm Mc Callum Hargraves descobre a célula LE, também chamada célula do lupus.
- 1949.** Joseph Lee Hollander, no livro Artrite e condições associadas, cunha o termo reumatologia para referir-se à especialidade médica que estuda as doenças reumáticas.
- 1949.** Funda-se a Sociedade Brasileira de Reumatologia. Seu primeiro presidente foi Waldemar Berardinelli. O Dr. Herrera Ramos é um de seus fundadores.
- 1949.** Leva-se a cabo a I Assembleia de PANLAR durante o VII Congresso Internacional de Reumatologia, celebrada em Nova Iorque, no Waldorf Astoria. O argentino Aníbal Ruiz Moreno é nomeado presidente.
- 1950.** Os doutores Philip Showalter Hench, Charles Slocumb e Tadeus Reichstein ganham o Prêmio Nobel de Medicina pelo descobrimento da cortisona.
- 1950.** Funda-se a Sociedade Chilena de Reumatologia. Seu primeiro presidente foi Manuel Losada.
- 1953.** Durante o X Congresso Internacional de doenças Reumáticas, celebrado em Genebra (Suíça), se decide organizar o primeiro congresso pan-americano. O norte-americano Richard Freyberg é nomeado presidente de PANLAR.
- 1955.** Leva-se a cabo o I Congresso PANLAR em Copacabana (Brasil). O uruguaio Fernando Herrera Ramos é nomeado presidente da organização.
- 1957.** Uma nova reunião de assembleia ocorre durante o IX Congresso Internacional de Doenças reumáticas em Toronto, Canadá com Herrera Ramos instalado como presidente.
- 1959.** Realiza-se em Washington (EE.UU.) o II Congresso PANLAR. O canadense Wallace Graham assume a presidência.
- 1960.** Funda-se a Sociedade Equatoriana de Reumatologia. Amadeo Moreira foi seu primeiro presidente.
- 1960.** Os doutores Francisco Miranda e Javier Robles Gil fundam a Sociedade Mexicana de Reumatologia, que posteriormente passa a chamar-se Colégio Mexicano de Reumatologia.
- 1963.** Leva-se a cabo em Vinha del Mar o III Congresso PANLAR. O brasileiro Pedro Nava assume como novo presidente.
- 1963.** O doutor Víctor Santamaría Salanueva funda a Sociedade Cubana de Reumatologia.

- 1963.** O doutor Juan José Chiari funda a Sociedad Panamenha de Reumatologia.
- 1963.** Inicia atividades a Sociedade Venezuelana de Reumatologia, constituída inicialmente em 1955 pelos doutores León Bemmergui, Máximo Corrales e Pedro Martínez.
- 1966.** Constitui-se a primeira Junta da Associação Colombiana de Reumatologia, encabeçada por Fernando Chalem, Mario Penha, Humberto Lizarazo, Carlos Sanín, Arnold Gómez e Jorge Escandón.
- 1967.** Leva-se a cabo na Cidade do México o IV Congresso PANLAR. O estadunidense Richard Smith assume a presidência.
- 1969.** Funda-se a Sociedade Boliviana de Reumatologia. Seu primeiro presidente foi Jaime Torrico.
- 1970.** Celebra-se o V Congresso PANLAR em Punta del Este (Uruguai). Assume como presidente da organização o primeiro chileno em fazê-lo Fernando Valenzuela.
- 1971.** O doutor Moisés Mizraji funda no Uruguai o Instituto Nacional de Doenças Reumáticas (INRU).
- 1974.** Leva-se a cabo em Toronto (Canadá) o VII Congresso PANLAR. O mexicano Píndaro Martínez converte-se no presidente da organização sendo o primeiro de seu país em alcançar a posição.
- 1975.** Funda-se a Sociedade Costarriquense de Reumatologia por um grupo de reumatologistas que inclui a Bernhard Hempel, Enrique Mandil, Enrique Falcon, Carlos Castresana, Hernán García e Eduardo Castro.
- 1976.** Funda-se a Associação Guatemalteca de Reumatologia gestada por Abraham García Kutzbach, Eduardo Samayoa, César Hernández e Santiago Cruz.
- 1976.** Funda-se a Associação Hondurenha de Reumatologia liderada em seu início pelos doutores Rothman Tejada, Sergio Murillo, Carlos Gutiérrez, César Zúñiga, Carlos Montes e Francisco Montes.
- 1976.** Funda-se a Associação Nicaraguense de Reumatologia por Roberto Grijalba, Lorenzo Artiles e Miguel Ángel Barbosa.
- 1976.** Celebra-se o VIII Congresso Rio-platense de Reumatologia em Mar del Plata (Argentina).
- 1977.** A Organização Mundial da Saúde declara o Ano Mundial contra o Reumatismo. O Dr. Píndaro Martínez faz a abertura em San Francisco (EE.UU.).
- 1977.** Em San José (Costa Rica), o Comitê de Educação e Publicações de PANLAR inicia um projeto de educação em reumatologia dirigido a médicos de atenção primária em San José de Costa Rica.
- 1978.** VII Congresso PANLAR em Bogotá (Colômbia). Foi eleito como presidente o argentino Oswaldo García Morteo.
- 1978.** O doutor Carlos Bustamante funda a Sociedade Peruana de Reumatologia.
- 1982.** Celebra-se em Washington (EE.UU.) o VIII Congresso PANLAR. O novo pre-

- sidente da organização foi Lawrence Shulman.
- 1984**, janeiro 26. Um grupo de reumatologistas liderados por Carlos Vásquez Posada, Mario Zárate Aguilar, Salvador Antonio Sermeño Cáceres, Armando Guillermo Colorado, Guillermo Palencia Trejo e José Rodríguez Hernández fundam a Sociedade Salvadorenha de Reumatologia.
- 1986**. IX Congresso PANLAR em Buenos Aires (Argentina). O brasileiro Adil Muhib Samara assume a presidência da organização.
- 1990**. Leva-se a cabo o X Congresso PANLAR em Guadalajara (México). Duncan Gordon foi eleito o novo presidente.
- 1993**. Nasce a Associação Centro-americana do Caribe e dos Andes (ACCA).
- 1994**. XI Congresso Pan-americano em Recife (Brasil). Durante o congresso assume a presidência o doutor Hugo Jasin, se incluem oficialmente as quatro regiões de PANLAR na reforma dos estatutos, e se entrega um livro comemorativo dos 50 anos da organização.
- 1995**. Primeiro Congresso ACCA em Guayaquil (Equador).
- 1998**. Leva-se a cabo o XII Congresso PANLAR em Edmonton (Canadá). O guatemalteco Abraham García Kutzbach assume a presidência sendo a primeira de seu país e de Centro-américa em alcançar a posição.
- 2000**. Cria-se o prêmio Medalha Aníbal Ruiz Moreno para honrar a ex-presidentes e mestres sobressalientes da região.
- 2001**. O Journal of Clinical Rheumatology, editado pelo doutor Ralph Shumacher, foi eleito o novo órgão oficial de PANLAR.
- 2002**. Celebra-se em Oranjestad (Aruba) o XIII Congresso PANLAR, logo de que, devido ao golpe de Estado de 11 de abril de 2002 na Venezuela, se escolhesse uma nova sede em substituição à de Caracas. Por primeira vez neste evento se faz tradução simultânea espanhol-inglês. Assume a presidência o doutor Antonio Reginato, de origem chilena e que reside e representa aos Estados Unidos.
- 2002**. Criam-se os grupos de estudo.
- 2003**. Cria-se a página web de PANLAR www.panlar.org por Carlo Vinicio Caballero, que com o apoio da Universidade do Norte em Barranquilla (Colômbia) mantém seu funcionamento durante os primeiros anos.
- 2003**, setembro. Celebra-se em Quito (Equador) o I Consenso para o Tratamento da Artrite Reumatoide. Seria a primeira reunião de consenso organizada por PANLAR em companhia do recém-fundado Grupo Latino-americano de Artrite Reumatoide (GLADAR)
- 2003**, setembro. Leva-se a cabo, a bordo do Galápagos Legend, o I Congresso Latino-americano de Autoimunidade.

- 2004.** O presidente Antonio Reginato falece em exercício de suas funções. Assume a presidência Juan Angulo desde essa data até 2008. Seria o primeiro presidente da região bolivariana e do Peru em alcançar esta posição.
- 2005,** fevereiro 5. Durante o V Congresso ACCA em Barranquilla (Colômbia) se assina o denominado Acordo de Barranquilla entre PANLAR e GLADAR para resolver as diferenças que gerou o crescimento acelerado dos grupos de estudo, em especial com o de Artrite Reumatoide.
- 2005** outubro 20 a 22. Realiza-se o I Congresso Pan-americano de Espondilolartropatias, organizado por Rafael Valle Oñate, David Yu e Luis Espinoza com o aval de PANLAR.
- 2006.** I Congresso Mexicano-Canadense, organizado pelo Colégio Mexicano de Reumatologia e a Associação Canadense de Reumatologia.
- 2006** junho Publica-se o First Latin American position paper on the pharmacological treatment of rheumatoid arthritis, liderado por Mario Cardiel, e se converte ademais no primeiro documento gerado com o nome de PANLAR por parte de um grupo de estudo.
- 2006,** setembro. O XIV Congresso PANLAR é celebrado em Lima (Peru). Juan Angulo assume oficialmente como presidente. Conta com 1498 delegados e os doutores Ana Porrino, Mario Peña, Javier Molina, Evelyn Hess, Harry Havranek e Luis Andrade recebem a distinção, iniciada neste evento, de "Mestre da Reumatologia Pan-americana". Luis Espinoza, Antonio Fraga e Ralph Shumacher recebem a Medalha Aníbal Ruiz Moreno.
- 2006.** Rosa Sheen é escolhida como secretária executiva, cargo que ocupará durante dez anos.
- 2008.** Celebra-se na Cidade de Guatemala o XV Congresso PANLAR. O novo presidente da organização foi Luis Espinoza, de origem peruana, que representa aos Estados Unidos e reside nesse país.
- 2008.** Funda-se a Sociedade Dominicana de Reumatologia.
- 2009.** Reestrutura-se o Prêmio PANLAR, cuja coordenação passa às mãos da doutora Graciela Alarcón, que progressivamente o estabiliza e o converte no reconhecimento mais importante da organização para reumatologistas jovens.
- 2010.** Realiza-se o XVI Congresso PANLAR em Santiago do Chile. Antonio Ximenes, do Brasil, assume a presidência.
- 2012.** Realiza-se em Punta Cana (República Dominicana), o XVII Congresso PANLAR, do qual participam 1380 pessoas. O estadunidense John Reveille foi o novo presidente.
- 2012.** É aceita a ideia de fazer uma reforma aos estatutos. Aparece o conceito de Nova PANLAR.
- 2013.** Em San Diego (Califórnia, EE.UU.), se aprova oficialmente a reforma nos estatutos, originando assim a Nova PANLAR.

- 2014.** XVIII Congresso PANLAR. Com 1556 participantes é o congresso PANLAR com maior quantidade de pessoas inscritas. Assume a presidência o mexicano Carlos Pineda Villaseñor.
- 2014.** PANLAR se converte oficialmente em uma entidade sem ânimo de lucro, com sede em Atlanta (EE.UU.).
- 2015.** I Curso de Revisão em Reumatologia PANLAR em Barranquilla (Colômbia). No evento se lança a imagem e o logotipo da Nova PANLAR e a primeira parte da nova página web. O tema do curso é a artrite reumatoide, participam 448 delegados de 22 países.
- 2016,** abril. Leva-se a cabo o XIX Congresso PANLAR no Panamá, do qual participam 1404 pessoas. Assume a presidência da organização o doutor Carlo Vinicio Caballero, primeiro colombiano em alcançar esta honra.
- 2016,** julho. Em Bogotá (Colômbia), se realiza uma oficina de planeação estratégica para dar início ao Plano de Desenvolvimento Estratégico da organização. Aprova-se a visão compartilhada para os anos 2016-2022.
- 2016,** agosto. É aprovado um novo regulamento para a criação e o desenvolvimento dos grupos de estudo. Os grupos GLADEL e PANLAR/REAL são declarados especiais. O regulamento dos grupos de estudo estabelece que estes não são independentes de PANLAR, senão que se ajustam às decisões e alinhamentos.
- 2016,** novembro 12. O Conselho Diretivo e a Assembleia Geral na reunião de Washington (EE.UU.) concordam em modificar a sede do XX Congresso PANLAR de 2016. Inicialmente o evento se realizaria conjuntamente entre México e Canadá na cidade de Cancun. Regulações de “compliance” dos possíveis patrocinadores frente à condição de cidade turística de Cancun. É a segunda vez que ocorre uma mudança de sede. A nova sede é Buenos Aires.
- 2016,** novembro. Durante a mesma assembleia em Washington, o Instituto Nacional de Doenças Reumáticas (INRU) e o Centro Nacional de Doenças Reumáticas (CNER) são declarados Patrimônio da Reumatologia Pan-americana.
- 2017,** janeiro. Completa-se o primeiro redesenho maior da página web de PANLAR como um portal de notícias de Reumatologia com uma plataforma “responsive” e integração com as redes sociais.
- 2017,** fevereiro 22. Iniciam-se as sessões mensais de PANLAR. A Sessão Mensal de PANLAR é um evento desenhado para brindar educação contínua no continente nos idiomas base da região e por membros selecionados por suas sociedades nacionais. Andy Abril, da Clínica Maio, oferece uma conferência sobre artrite de células gigantes. Às nove sessões do ano 2017 participaram 2090 pessoas.
- 2017,** março. O presidente Carlo Vinicio Caballero entrega em Montevideo a placa comemorativa que declara o INRU como patrimônio da reumatologia pan-americana.

2017 abril 3 a 6. I Curso Regional PANLAR-ACCA, celebrado em San José de Costa Rica e orientado a fortalecer a reumatologia pan-americana desde as regiões. Participam convidados de 13 países do continente. São outorgados pela primeira vez a Medalha Espírito Pan-americano e o Primeiro Prêmio de Inovação PANLAR.

2017, abril. O Comitê Executivo de PANLAR aprova em San José da Costa Rica a totalidade do Plano de Desenvolvimento 2016-2022.

2017 setembro 6 a 9. II Curso de Revisão PANLAR sobre biossimilares em Lima (Peru). Há uma reunião presencial dos delegados do consenso PANLAR em biossimilares, representando a 19 países do continente. Participam do curso 380 delegados.

2017, setembro. Alcança-se 3000 usuários em Twitter.

2017, outubro. Lança-se oficialmente o Primeiro Congresso Pan-americano de Pacientes durante a reunião dos 70 anos da Sociedade Argentina de Reumatologia em Rosário (Argentina). Será nos dias prévios ao XX Congresso Pan-americano de Reumatologia em Buenos Aires.

2017 novembro Durante a Assembleia de San Diego se faz um reconhecimento da Sociedade Argentina de Reumatologia em seus 70 anos por seu labor como pioneira da reumatologia na América Latina.

2017, dezembro. PANLAR chega à cifra de 20.000 seguidores em Facebook. Converte-se na Liga Regional líder a nível mundial nesta plataforma com material educativo focado aos pacientes.

2018, abril 7 a 10. XX Congresso Pan-americano de Reumatologia e I Congresso Pan-americano de Pacientes com Doenças Reumáticas. Mais de 2000 participantes são esperados neste evento, o que o torna no maior evento PANLAR nos 75 anos da história.

Notas sobre os Congressos e Cursos Pan-americanos

CONGRESSOS QUADRIENAIS

I Congresso

O primeiro Congresso Pan-americano (CP) se realiza no Rio de Janeiro no Hotel Copacabana no Brasil de 14 a 20 de agosto de 1955. Participaram 245 delegados de 16 países. O Dr. Décio Olinto de Oliveira é Presidente do Congresso sendo Presidente de PANLAR Richard Freyberg. Fernando Herrera Ramos é nomeado Presidente de PANLAR

II Congresso

O segundo Congresso se leva a cabo na cidade de Washington, Estados Unidos 1959 no Hotel Mayflower. Realizou-se em conjunto com a 23ª reunião da então ARA (Hoje ACR). Argentina, Brasil, Canadá, Chile, Cuba, México, Paraguai, Peru, Uruguai, U.S.A. e Venezuela pertenciam a PANLAR.

Foi presidido por Fernando Herrera Ramos. Wallace Graham do Canadá assume como Presidente de PANLAR.

"On June 3, our guests will be entertained at private dinner parties in the homes of our Washington hosts. On

June 4, a reception will be held at the Capitol, after which members will be able to watch a baseball match or attend a horse race meeting. The official banquet preceded by a cocktail party will be held on June 5 at the Mayflower Hotel. The formal closing ceremony will take place on June 6. Many special events are also being planned for members 'ladies and families, and there will be ample time for sightseeing in and around historic Washington".

III Congresso

Realizou-se em Vinha do Mar (Chile) entre 15 e 19 de outubro de 1963. Assume a presidência Pedro Nava do Brasil.

IV Congresso

O IV congresso tem como sede a Cidade do México, outubro de 1967. Seu comitê organizador é presidido por Javier Robles Gil e o comitê científico por Gregorio Mintz. Apresentaram-se 203 trabalhos agrupados em 16 capítulos que incluem básicos como

anatomia, histopatologia, bioquímica e farmacologia e clínicos como febre reumática, artrites infecciosas, doenças do tecido conectivo entre outras.

Comitê Organizador, Presidente: Javier Robles Gil

Vice-presidente e Tesoureiro: Píndaro Martínez – Elizondo

Secretário Geral: Gabor Katona

Comitê Científico Coordenador: Gregorio Mintz

Pedro Catoggio, Argentina

Richard Freyberg, Estados Unidos

Pedro Nava, Brasil

Metro Ogryzlo, Canadá

Fernando Valenzuela, Chile

Morris Ziff, Estados Unidos

Donato Alarcón Segovia, Alfonso Chavez, Antonio Fraga, Aurelio Gutierrez, Jorge Pérez e Leonardo Samudio.

V Congresso

No Hotel San Rafael de Punta del Este, Uruguai se realiza o quinto Congresso, de 6 a 11 de dezembro de 1970. Seu presidente o Dr. Pedro Guadiano e o Presidente de PANLAR DR. Richard Smith.

Neste congresso se apresentaram 168 trabalhos e como atividade central se discutiu um trabalho epidemiológico realizado em 15 países mediante um questionário elaborado por PANLAR. Em cada país a pesquisa se realizou sobre 100 pacientes durante um período de tempo de seis meses. Alguns dos dados anotados foram idade, sexo, diagnóstico, avaliação da doença e tratamento.

Junta Diretiva

Presidente: Pedro Guadiano, Vice-presidente, Moisés Mizraji, Secretário Harry Havranek, Tesoureiro Mario Dighiero

A Junta Diretiva de PANLAR estava formada nesse momento por Richard Smith dos Estados Unidos, Presidente, Fernando Valenzuela do Chile, Vice-presidente; Píndaro Martínez-Elizondo do México, Secretário e Carlos Bustamante do Peru, Tesoureiro.

VI Congresso

Em Toronto Canadá, em 1974 se realiza o sexto Congresso. Metro Ogryzlo foi seu Presidente. Píndaro Martínez Osuna do México seria nomeado Presidente de PANLAR. Aceitou-se 243 trabalhos, se fez tradução ao francês, inglês e espanhol dos trabalhos aceitados. Contou com 1400 participantes de 20 países.

A ciclofosfamida e a azatioprina foram os fármacos mais discutidos em uma oficina sobre a imunossupressão nas doenças reumáticas. Houve reportes sobre as cirurgias de transplante de cadeiras e o HLA B 27 dentro dos temas mais relevantes do congresso.

VII Congresso

O sétimo Congresso tem como sede Bogotá, de 18 a 23 de junho de 1978. O Dr. Jorge Escandón foi o presidente do Comitê Organizador e o Dr. Mario Peña o presidente do comitê científico. Na agenda se abordaram assuntos tradicionais e se incluíram novas matérias sobre novidades como a regulação imunológica, doenças reumáticas devidas a micro cristais, complexos imunes nas doenças reumáticas e susceptibilidade genética às doenças reumáticas.

Junta Directiva da Associação Colombiana de Reumatologia

Presidente: Oscar Gutiérrez

Secretário: Arnold Gómez

Tesoureiro: Humberto Lizarazo.

Comitê Organizador

Presidente, Jorge Escandón

Vice-presidente, Fernando Chalem

Secretário, Mario Peña.

Presidente Comitê Científico : Mario Peña

Comitê Científico Internacional

Donato Alarcón-Segovia, México

Henry Havranek, Uruguai

Evelyn Hess, Estados Unidos

Hilton Seda, Brasil

VIII Congresso

O Congresso Pan-americano regressa pela segunda vez a Washington de 7 a 12 de junho de 1982, novamente em conjunto com a reunião da AR desse ano. O Presidente do Congresso é Lawrence Shulman quem também assumiria como Presidente de PANLAR e o Presidente do Comitê Científico James R. Kleinberg.

Apresentaram-se 389 trabalhos sobre diferentes temas: Imunologia, provas de laboratório, clínica terapêutica, tomografia axial computadorizada, gravidez, epidemiologia, procedimentos, fisioterapia, espondiloartropatias, gota, artropatias por micro cristais e necrose óssea asséptica, tuberculose reticular, doença de Lyme, artrite reumatoide, cirurgia.

Presidente: Lawrence Schulman

Vice-presidente: Gregorio Mintz

Diretor programa científico: James R. Kleinberg

Diretor programa internacional: John Becker

Lawrence Shulman assumiria a presidência de PANLAR

IX Congresso

Em Buenos Aires, Argentina se realiza o nono Congresso de 17 a 22 de Novembro de 1986. O Presidente do Congresso é Armando Maccagno. Assumiria a presidência de PANLAR o Dr. Adil Muhib Samara

Comitê Organizador

Armando Maccagno, presidente do congresso

Oswaldo Hubscher, secretário geral do congresso

Luis Catoggio, Luis Seja, Roberto M. Arana, José A. Maldonado Cocco, Raquel Zelaya,

X Congresso

Pela segunda vez se realiza no México um Congresso Pan-americano, esta vez a sede é Guadalajara de 11 a 16 de março de 1990 no Hotel Fiesta Americana sendo presidente de PANLAR o doutor Adil Muhib Samara e Presidente eleito o doutor Duncan A. Gordon, secretário geral o doutor Geraldo G. Freitas e tesoureiro o doutor Hugo E. Jasin. O Presidente do Congresso foi Antonio Fraga e do Comitê Científico o Dr. Gregorio Mintz.

O número de participantes do evento superou os 500, registrando-se participantes da Ásia, Índia, europeus, fundamentalmente alemães, espanhóis, italianos e do continente

americano canadenses, norte-americanos, brasileiros, argentinos, colombianos, peruanos, etc.

Receberam-se 308 trabalhos aceitando-se 290 para sessões plenárias, simultâneas e de cartazes.

O coquetel de inauguração e o programa cultural se realizaram em lugares emblemáticos no Jardim da Amizade e no Centro Cultural Cabanhas.

Com o dinheiro dos ingressos se pagou a parte correspondente a PANLAR através de seu tesoureiro, se cobriram os gastos do Congresso e com a parte correspondente da Sociedade Mexicana de Reumatologia, se compro sua primeira sede.

Comitê Organizador

Antonio Fraga Mouret, presidente

Gabor Katona, vice-presidente

Carlos Lavallo e Paul Brewer, secretários

Efrain Díaz-Jouanen, tesoureiro

O Comitê de Programas esteve encabeçado pelo doutor Rafael Herrera Esparza. Exposições e cartazes pelo doutor Manuel Martínez Lavin, sessões pelo doutor Rubén Burgos.

Da Sociedade Mexicana de Reumatologia, o doutor Rubén Burgos Vargas como presidente, o doutor Jorge Morales Torres como vice-presidente, o doutor Paul Brewer como secretário e como tesoureiro o doutor Juan Manuel Miranda Limón.

XI Congresso

O Congresso Pan-americano regressa ao Brasil pela segunda vez, nesta ocasião em Recife, Brasil, 18-23 de setembro de 1994. Foi presidido por Geraldo Gómez de Freitas sendo presidente de PANLAR Duncan Gordon. Assumiria a presidência o Dr. Hugo Jasin.

Os assuntos oficiais do evento foram:

Novas diretrizes em reumatologia nos próximos 50 anos

Quarta conferência internacional sobre lupus

Simpósio sobre osteoartrite

Entrega-se o livro comemorativo dos 50 anos da história de PANLAR

XII Congresso

O décimo segundo Congresso seria novamente no Canadá, desta vez na cidade de Montreal em 1998. O Presidente do Congresso foi o Dr. Andre Lussier de Sherbrooke e o Presidente do Comitê Científico o Dr. Paul Davis de Edmonton. Assume Abraham García Kutzbach.

XIII Congresso

A sede oficial designada foi Caracas, Venezuela, mas a situação política não permitiu sua celebração ai, e sua sede foi trasladada uns meses antes do congresso a Aruba. Seria a primeira vez que se muda uma sede por algum motivo de força maior. O Presidente do Congresso seria o Dr. José Antonio Herrera e do Comitê Científico Dr. Hernando Paul

Moya. Neste congresso assumiria o Dr. Antonio Reginato

Receberam-se 174 resumos de trabalhos e se tiveram 532 participantes apesar dos problemas gerados pela mudança de sede de última hora. Levaram-se a cabo 11 plenárias, 29 sessões simultâneas, 7 simpósios satélites, 29 sessões concorrentes e um total de 108 apresentações. Realizou-se tradução simultânea pela primeira vez nos congressos PANLAR (Inglês -Espanhol)

A Junta Diretiva da Sociedade Venezuelana é Dr. Alberto Millán seu Presidente

O Comitê Científico Internacional

Rubén Burgos (México), Oswaldo Castañeda (Peru), Paul Davis (Canadá), Denise Duhaimé (Canadá), Luis Espinoza (Peru), Antonio Iglesias (Colômbia), Hugo Jasin (USA), Andre Lussier (Canada), Luis Alberto Ramirez (Colômbia), Sebastião Radominski (Brasil) , Antonio Reginato (USA) , Diana Zoruba (Argentina)

CONGRESSOS BIENAIIS

XIV Congresso

A partir deste Congresso em Lima, Peru se decide fazer os eventos cada 2 anos. O evento se realiza de 19 a 23 de Agosto de 2006. Lima. Peru. O presidente do Congresso é o Dr. Eduardo Acevedo, do Comitê Científico Dr. Oswaldo Castañeda e de PANLAR Dr. Juan Angulo.

Durante o evento se levou a cabo o Primeiro Curso de Revisão Pré-Congresso a cargo do American College of Rheumatology (ACR) e se efetuou o Primeiro Simpósio EULAR, inser-

tado nas atividades do Congresso PANLAR. Estes simpósios patrocinados por ACR e EULAR se fariam tradicionais dentro dos eventos PANLAR.

Entregar-se-ia pela primeira vez o reconhecimento de Mestre da Reumatologia Pan-americana. Os reconhecidos seriam: Ana Porrino (Argentina) , Mario Peña (Colômbia), Javier Molina (Colômbia) Evelyn Hess (USA), Harry Havranek (Uruguai) Luis Andrade (Peru), Luis Espinoza (Estados Unidos), Antonio Fraga (México), Ralph Schumacher (Estado Unidos)

XV Congresso

Na Cidade de Guatemala de 12 a 16 de agosto de 2008 se realiza o décimo quinto congresso, sendo a primeira vez que ocorre em um país centro-americano. O Presidente do Congresso foi Eduardo Samayoa.

A sessão inaugural esteve a cargo do Dr. Eduardo Samayoa Presidente da Associação Guatemalteca, do Reitor da Universidade Eduardo Gávez Barrios e do presidente de PANLAR Dr. Juan Angulo. Assume a Presidência de PANLAR Luis Espinoza.

O programa científico foi variado, se realizaram diferentes apresentações distribuídas em 21 temas incluindo ademais das tradicionais, conferências sobre genoma, doenças nos anciãos e manifestações articulares da AIDS. Incluíram-se sessões de reumatologia pediátrica entre elas o tratamento do lupus infantil e a história clínica em pediatria que seriam usuais nos congressos PANLAR desde então.

Houve simpósios patrocinados sobre as moléculas de moda em Reumatologia: Tocilizumab, Etanercept, Belimumab, Infliximab, Abatacept, Rituximab, Ácido hialurônico, Ar-

trite reumatoide prematura, mitos e desafios da atualidade da AR. Atualização da terapia biológica em AR.

Comitê Organizador:

Presidente: Eduardo Alfredo Samayoa

Vice-presidente: César Oswaldo García

Presidente Honorário: Abraham García

Secretário Geral: Henry Briones Alvarado

Tesoureiro: Erick Rosal Palomo

Associação Guatemalteca:

Presidente: Eduardo Alfredo Samayoa

Secretário: Henry Briones Alvarado

Tesoureiro: Erick Rosal Palomo

Vocal: Mayra Cifuentes

Comitê Executivo PANLAR:

Presidente: Juan Angulo Solimano – Peru

Presidente eleito: Luis R. Espinoza

Secretário Geral: Antonio Ximenes – Brasil

Tesoureiro: Evelyn Hess – Estado Unidos

XVI Congresso

Em Santiago do Chile de 25 a 28 de abril de 2010 no Centro de Convenções Casa Piedra se realiza o XVI Congresso, uns meses depois do terremoto que sacudiu a essa cidade no dia 27 de fevereiro do ano 2010. O Dr. Santiago Rivero é o Presidente do Congresso e Antonio Ximenes (Brasil) assume como Presidente de PANLAR.

Apesar do recente terremoto se alcançou a cifra 1300 inscritos que chegaram do Chile, Brasil, Uruguai, Colômbia, Peru, Equador, Venezuela, México, Panamá, Costa Rica, estados

Unidos, Paraguai e Bolívia. Os conferencistas internacionais foram dos Estados Unidos, México, Peru, Colômbia, Canadá, Espanha, Brasil, Venezuela, Argentina, Inglaterra, Equador, França, Uruguai.

Apresentaram-se 269 trabalhos em nos pôsteres. Em o programa científico se incluíram plenárias sobre trombofilias, Síndrome antifosfolípide, Lupus e gravidez, transplantes de células madres em doenças autoimunes, também sobre vasculite e esclerodermia. Em Reumatologia pediátrica: Artrite idiopática juvenil, vasculite, lupus, doenças autoimunes. Medicamentos: Tocilizumab, Rituximab, Etanercept, Infliximab, Belimumab, Adalimumab, Abatacept.

Comitê Organizador

Presidentes Honorários Congresso PANLAR 2010:

Dr. Roberto Arinovich (Chile), Dr. Luis Espinoza (Estados Unidos de Norte América)
Secretário Executivo: Dr. Miguel Gutiérrez
Secretário

Coordenador: Dr. Daniel Pacheco Subsecretaria Geral: Dra. Marcela Cisternas

Presidente da Sociedade Chilena de Reumatologia Francisco Radrigán

XVII Congresso

Em Punta Cana, Republica Dominicana de 17-21 abril, no Hard Rock Hotel & Casino se leva a cabo o Congresso XVII. O logotipo Congresso PANLAR 2012 é uma Palmeira, tambora, maracas. Color verde e azul significando mar e vegetação. A portada do comitê organizador e o programa científico foi em

Primer Hospital de América: Hospital San Nicolás de Bari. O Presidente do Congresso Rafael Alba Feris e do Comitê Científico o Dr. Roberto Muñoz Louis.

Contou com 1348 participantes e no programa científico participaram 119 professores internacionais. Tocaram-se temas nas principais doenças reumáticas incluindo um curso de ultra sonografia osteoarticular e simpósios de osteopatias, história de PANLAR e informática. Além dos simpósios ACR, EULAR houve simpósios com a OARSI (Osteoarthritis Research Society International) e o grupo LAPPAS (Sociedades Latino-americanas de Psoríase e Artrite Psoriásica). Também houve simpósios regionais (México, Argentina, Brasil, Peru, Colômbia). A Sociedade Dominicana de Reumatologia (SDR) pôde organizar sua sociedade (Legalização da SDR e Administrativo. Pela primeira vez advogado, assistente administrativo e contador) no econômico e adquiriu local para seu escritório.

O presidente da SDR em o PANLAR 2012 foi o Dr. Tirso Valdez Lorie

O presidente do Comitê Científico Internacional foi a Dra. Graciela Alarcón

O presidente do Comitê Científico do Congresso PANLAR foi o Dr. Roberto Muñoz Louis

A PANLAR 2012 constou de diferentes comitês: Executivo, Permanentes, Científico internacional e Organizador .

XVIII Congresso

O Centro de Convenções do Hotel Conrad Punta del Este - Uruguai acolhe o XVIII congresso de 15 a 20 de março de 2014. O presidente do Comitê Organizador é o Dr. Mi-

guel Albanesey Presidente de PANLAR John Reveille. Assume a Presidência de PANLAR Carlos Pineda do México.

O logotipo do congresso é uma flor, nossa oferta à reumatologia americana como um dos países fundadores. O logotipo é uma mão que oferece uma margarida, flor que simboliza o amor que deve reinar entre similares.

As atividades programadas incluíam uma caminhada ("Removida" eventos com pacientes) Coordenado pela Dra. Lujan Torre (Uruguai) e cursos pré-congressos em Reumatologia pediátrica e Ultrassom. Com 130 professores, no congresso se contou com os cursos simpósios tradicionais ACR, EULAR, Artrite reumatoide, Espondiloartrite, Doenças autoimunes, Lupus, osteoartrite, fibromialgia, imagens, osteoporose.

Incluíram-se outros sobre biossimilares, Biobadamerica, formação de reumatologistas na América Latina, adipokinas, redes sociais, infectologia, história de PANLAR e uma oficina capilaroscopia com 85 horas de atividade acadêmica. Celebrou-se o 75º aniversário da Sociedade Uruguia de Reumatologia.

Nas atividades sociais na inauguração a atuação do Ballet Nacional do Uruguai SO-DRE (Diretor Julio Bocca) e a primeira Cena do Presidente em eventos PANLAR no Hotel Altos Las Cumbres de Punta Ballena. A Festa de Encerramento Hacienda Villa Edén Sierras de Maldonado

Outorga-se a sede do Congresso PANLAR 2014 à Sociedade Uruguia de Reumatologia (SUR) a presidência da Dra. Margarita Calegari.

O presidente da SUR na PANLAR 2014 foi a Dra. Lujan Torre e seus diretivos os Drs. Daniel Palleiro, Emilia Spangenberg, Cesar Rossi, Andrea Vargas, Carlos Mendez, Ines Corbacho e Dinora Alvarez.

O presidente de Honra: Prof. Harry Havranek (In memoria 1928-2012)

O presidente do Comitê Científico: Dra. Renée Souto

Integrantes do Comitê Científico do Congresso: Drs. Lujan Torre, Daniel Palleiro Mirtha Moyano e Graciela Gonzalez.

O Comitê Científico Internacional: Drs. Bernardo Pons Estel, Luis Catoggio, José Maldonado Cocco (Argentina) Ieda Laurindo, Emilia Sato (Brasil) Dra. Cecilia Rojas (Chile) Drs. Graciela Alarcón, John Reveille, Luis Roland Espinosa (USA), Dres Maricarmen Amigo, Mario Cardiel, Carlos Pineda (México) Dr. Juan Angulo (Peru)

XIX Congresso

Presidente de Panlar Carlos Pineda Villaseñor. Assume a presidência Dr. Carlo Vinicio Caballero Uribe de Colômbia. Presidente do Congresso Ramón Perez Acuña. A secretaria Científica coordenou 87 conferencistas e se agendaram 4 dias de congresso.

Planificaram-se 4 plenárias e 6 sessões paralelas por dia. Planificaram-se reuniões de diretivas, grupos de estudo, reuniões de trabalho e reuniões com a indústria.

PANLAR 2016 recebeu 138 trabalhos livres e teve 1404 participantes. Coordenou-se junto à Dra. Graciela Alarcón, 8 categorias ou temas de trabalhos de investigação com

seus respectivos revisores. Gestaram-se 126 trabalhos livres apresentados em pôsteres e 12 apresentações orais. Houve um total de 52 sessões.

Também se teve:

11 Simpósios da Indústria

9 Patrocinadores

13 Exibidores Comerciais

69 representantes de a indústria registrados

Comitê organizador local Congresso Panamá 2016

Ramón E. Pérez Acuña, Presidente

Edgardo González, Secretário

Dorothee Stichweh, Tesoureiro

Enrique Giraldo, Presidente do Comitê Científico Local

Membros

Ilsa Moreno

Generoso Guerra

Anibal de León

Alex Tapia

Galen López

Antonio Cachafeiro

Ángel Achurra

Luis Górriz

Norene Kelly

Ingrid Morelos

Rogelio Centella

As pesquisas de satisfação sobre o Congresso PANLAR 2016, (324 pessoas responderam) mostram informação valiosa: 96% dos participantes voltariam a um congresso PANLAR. Panamá foi considerada por 90% dos entrevistados como um destino com excelente conectividade, hospitalidade e infraestrutura. O programa científico foi avaliado como: inclusivo, diverso, novidade e oportuno para a realidade da especialidade e finalmente os resultados financeiros do Congresso alcançaram satisfatoriamente as metas projetadas. As pesquisas refletem então, o resultado da análise, dedicação, esforço e trabalho em equipo de todos aqueles profundamente comprometidos com PANLAR.

XX Congresso Pan-americano

Em Buenos Aires Argentina, Hotel Hilton (Puerto Madero) é o vigésimo Congresso Pan-americano de reumatologia.

O Presidente do Congresso, Bernardo Pons Estel, Presidente da Sociedade Argentina de reumatologia Enrique Soriano e do Comitê Científico Ricardo Xavier (Brasil) e Carlo

Vinicio Caballero presidente de PANLAR. O DR. Soriano assumiria como Presidente de PANLAR. Com o lema: "Por uma PANLAR que, afirmado no presente, salta ao futuro", o 20º Congresso PANLAR coloca a inovação, participação e pertença como seus pilares fundamentais. Será realizado nos dias prévios o Primeiro Congresso Pan-americano de Pacientes com Doenças Reumáticas.

O programa científico inclui cursos pré-congresso de Ecografia, Pediatria e Epidemiologia e Leitura Crítica, um curso de revisão Pré-Congresso e os simpósios tradicionais de PANLAR. Receberam-se 500 resumos de trabalhos científicos de 31 países e 4 continentes. O número de trabalhos é um recorde em eventos PANLAR. O programa inclui além do mais a apresentação dos consensos PANLAR de Biossimilares e Chikungunya, simpósios organizados pelos diferentes grupos de estudo, a apresentação oral de trabalhos livres em um horário destacado e um "track" de inovação em medicina. Durante o Congresso será celebrado os 75 anos de PANLAR e se publicará o Livro "PANLAR a través de sua História"

Cursos PANLAR

I Curso de Revisão PANLAR (2015)

Realiza-se com êxito o primeiro Curso de Revisão PANLAR em Barranquilla, Colômbia de Abril 15 a 17 de 2015. O tema Artrite Reumatoide, se lança a imagem e logotipo da Nova PANLAR com sala de imprensa, vídeo reportes e se inclui uma paciente no programa acadêmico. Com 448 participantes de 22 países, sendo presidente do curso Carlo Vinicio Caballero e o presidente de Panlar Carlos Pineda Villaseñor. Realiza-se tradução simultânea em Espanhol, Inglês e Português.

Participaram da reunião investigadores, reumatologistas, epidemiologistas e uma variedade de profissionais e pacientes aliados. O programa científico incluiu sessões plenárias e simpósios entregados por reconhecidos especialistas no campo, seguidos por um foro interativo de discussão durante 2 dias. Discutiu-se um amplo espectro de temas, refletindo os desafios e oportunidades atuais para o diagnóstico e tratamento da artrite reumatoide (RA) na América Latina. O programa científico incluiu não só os aspectos tradicionais das doenças, senão também as implicações sociais, os projetos de investigação e as características educativas, as perspectivas dos pacientes e dos modelos de atenção novos, enfatizando a necessidade de capacitar aos recursos humanos e propor enfoques únicos para a atenção de saúde da RA na América Latina, ajudando-nos a incrementar e mel-

horar o conhecimento e a compreensão das características desta condição de saúde na região, fomentando a equidade, a qualidade e eficácia do cuidado médico da RA.

Têm-se reuniões dos grupos de estudo e se propõe um regulamento inicial e também há reuniões do projeto REAL PANLAR que busca implantar clínicas de excelência em Artrite Reumatoide no continente para harmonizar o tratamento da AR e homogeneizar os Standards de atenção desta patologia .

I Curso PANLAR- ACCAR (2017)

Sede San Jose Costa Rica

A fusão entre o tradicional Congresso da Associação Centro-americana e do Caribe-ACCAR e o Curso Regional PANLAR deu passo ao I Curso PANLAR-ACCAR, realizado de 3 a 5 de maio de 2017 em San José Costa Rica. Contou com 195 participantes de 18 países, sendo presidente do Curso o Dr. Ricardo Saéñz (Associação Costarricense de Reumatologia), e de PANLAR Carlo Vinicio Caballero. Teve como finalidade informar, atualizar, compartilhar conhecimento em temas chave e úteis da Reumatologia em aras de melhorar a atenção da saúde na região, elevar os nive-

les de formação, assim como a prática clínica entre reumatologistas, médicos de outras disciplinas e profissionais afins.

O evento contou com 37 conferencistas, por sua parte, o comitê científico conformado pelos Drs. Jose Manuel Vega, Pablo Monge, Jorge Morales Torres criou um programa acadêmico de 2 dias de alta qualidade científica integrando simpósios e atividades interativas, desde o mais destacado da Reumatologia em 2016 com atualizações várias em Lupus Neuropsiquiátrico, Artrite Reumatoide, Artrite Psoriásica, manejo das infecções em pacientes reumáticos imunologicamente suprimidos, Chikungunya, outras artropatias relacionadas a vírus, doença pulmonar intersticial em padecimentos do tecido conectivo, Fibromialgia, Vasculite, entre outras, até Mesas do Experto, oficinas de capacitação em novos meios digitais para profissionais da saúde e uma competição de conhecimentos.

O evento gerou recomendações para o manejo das doenças transmitidas por artrópodes, especialmente o chikungunya e cumpriu com um de seus maiores objetivos, o de criar um vínculo mais forte com a região Centro e Caribe, assim mesmo, fortaleceu e deu visibilidade aos projetos da Região e promoveu a “inovação” através dos prêmios para a inovação PANLAR como um valor chave da cultura da Liga Pan-americana de Reumatologia. Entregou-se pela primeira vez o reconhecimento ao “Espírito Pan-americano” à Associação Centro-americana do Caribe e los Andes (ACCA) e a seus fundadores.

II Curso de Revisão PANLAR em Biossimilares (2017)

Seguindo a linha dos Cursos de Revisão onde se examina em profundidade um tema

específico, se realizou o II Curso de Revisão PANLAR em Biossimilares realizado de 6 a 8 de setembro de 2017 em Lima, Peru. Contou com 380 participantes de 28 países incluindo as Américas, Europa e Ásia, sendo presidente do Curso o Dr. Oswaldo Castañeda (Associação Peruana de Reumatologia- SPR), presidido pelo presidente de Panlar Carlo Vinicio Caballero. Ofereceu uma excelente oportunidade para atualizar-se, compartilhar os pontos de vista e projetar direções futuras desta nova classe de agentes bioterapêuticos chamados «Biossimilares”.

O evento contou com 38 conferencistas, por sua parte, o comitê científico formado pelos Drs. Valderilio Feijó Azevedo, Oswaldo Castañeda e Carlos Pineda criou um programa acadêmico de 3 dias incluindo o pré-curso. Planificou-se sessões com reconhecidos expoentes os quais deram uma visão desde seu conhecimento e experiência através de formatos inovadores e atrativos. Além das novidades em investigação e prática clínica, o curso se centrou em dar espaços para o intercâmbio de ideias, experiências, discussão e perguntas propiciando a participação maioritária dos participantes e a resolução completa de dúvidas e questionamentos. Houve sessões interativas de casos clínicos destinados a fomentar e reforçar os princípios chave do diagnóstico e do manejo de doenças reumáticas complexas.

Este Curso foi também a sede da reunião presencial dos delegados ao consenso pan-americano de Biossimilares, representando a 19 países, que se realiza com o propósito de fixar Standards de atenção em todo o continente americano e teve momentos para estabelecer um produtivo e interessante intercâmbio entre os participantes e sentar as bases do trabalho de redes multicêntricas.

Publicações PANLAR

A primeira revista que se publicou com o nascimento de ILAR foi a Ata Reumatológica (Acta Rheumatologica), cuja primeira edição se lançou em 1982 e circulou até 1939, antes do começo da Segunda Guerra Mundial.

Uma das primeiras publicações na América Latina foi o boletim da Liga Argentina contra o Reumatismo (Argentina League Against Rheumatism Bulletin), cuja primeira edição se realizou no trimestre outubro-dezembro de 1938 e se publicou sem interrupção até 1949. O boletim foi substituído pelo Argentino Records of Rheumatology, e o primeiro número se publicou entre Janeiro e abril de 1950.

Na década de 40 surgiram umas publicações de curta duração, como Arquivos Argentinos de Reumatologia, Revista Reumatológica e Acta Reumatológica Latino-americana. Em setembro de 1950 apareceu pela primeira vez o Boletim de PANLAR.

A primeira publicação periódica com formato de revista. Foi Arquivos Interamericanos de Reumatologia (AIR), editado no Brasil, em três idiomas (inglês, espanhol e português) e circulou durante o período de 1958 a 1962

sob a direção de Israel Bonomo e Moisés Mizraji. Acreditamos que foi a única revista médica publicada em três idiomas no mundo.

Além disso, se publicou o PANLAR Bulletin em três idiomas, e teve como editores, primeiro, o Dr. Gregorio Mintz e logo a Dra. Evelyn Hess. Enquanto que o PANLAR Bulletin Online apareceu em 2008, sob a direção editorial da Dra. Cecilia Rojas. Também é importante mencionar a criação a partir do ano 2003 do sitio web de PANLAR (<http://www.panlar.org/>), muito completo e interativo, que há sido dirigido a maior parte do tempo pelo Dr. Carlo Vinicio Caballero.

Atualmente, The Journal of Clinical Rheumatology, revista fundada em 1995 por Ralph Schumacher (editor), e que se publica oito vezes por ano desde dois de fevereiro de 2001, é a publicação oficial de PANLAR. Conta com um ranking em Reumatologia de 24/30 e um fator de impacto de 1.322 para o ano de 2016. A professora Joan M. Von Feldt, da Universidade de Pensilvânia, é sua atual editora. Esta revista é lida em todo o mundo, mas a maioria dos inscritos é dos Estados Unidos (61.5%) e a lista de inscritos representa a 47 países. 15% dos inscritos são da

América Latina, 10% são da Europa, 2%, do Meio Oriente, 1.5%, do Canadá, 1%, da Austrália e da Nova Zelândia, 1%, do Japão e do sudeste asiático. 27% dos manuscritos recebidos no último ano são de autores fora dos Estados Unidos, 20% dos artigos procedem da América Latina, 39% da Europa, 19% da Ásia, 13%, do Canadá, 6% do Meio Oriente e 3% da África.

O JCR é uma das revistas oficiais das Ligas que compõem ILAR (ver tabela).

Entre as publicações de livros se conta: Reumatologia para médicos de atenção primária (2002), Reumatologia pediátrica (2008), Manual de ecografia musculoesquelética (2010), e doenças inflamatórias reumatológicas (2016).

Em 1994 se publicou um livro de história (idioma inglês) no marco dos primeiros 50 anos de PANLAR, titulado Commemorative History of PANLAR. Celebration of the 50th anniversary. Em 2012, PANLAR publicou em espanhol PANLAR e suas filiais 1944-2012.

Outras publicações

Em 1957, a Revista Brasileira de Reumatologia (Brazilian Journal of Rheumatology), órgão oficial da Sociedade Brasileira de Reumatologia, iniciou suas publicações, com três números por ano. A editorial Board era formada pelos doutores Waldemar Bianchi, Hilton Seda e Ayrton F. da Costa. Previamente, desde 1952, se publicava a separata Brasil – Médico, na qual informavam sobre as conferências de reumatologia da Policlínica Geral do Rio de Janeiro.

Em 1974, a Canadian Rheumatism Association fundou o Journal of Rheumatology, através de seu gestor e editor Metro Ogryzlo. Apesar das dúvidas de seu gestor, o Journal of Rheumatology, de circulação mensal, é

uma das revistas mais lidas pelos reumatologistas no mundo. O segundo editor foi Duncan A. Gordon, presidente de PANLAR no período de 1990 a 1994.

Em 1977, a Sociedade Uruguaia de Reumatologia deu origem ao Correio Reumatológico, publicação bianual, cujo primeiro editor foi o professor Harry Havranek. Outras revistas da área PANLAR que são regulares em sua circulação são: Argentina de Reumatologia, que se publica desde 1937, Reumatologia, revista das Sociedades de Reumatologia mexicana e espanhola, indexada em pubmed, e a Revista Colombiana de Reumatologia, órgão oficial da Associação Colombiana de Reumatologia e da associação Centro-americana do Caribe e dos Andes (ACCA) que circula desde 1993, e é editada por Elsevier Espanha e atualmente se encontra indexada em Scopus.

A Revista Mexicana de Reumatologia se uniu com a Espanhola e criaram Reumatologia Clínica. É o órgão oficial de ambas as sociedades e é uma revista ISI.

Existem outras revistas oficiais dos países que compõem as diferentes Associações Pan-americanas. As sociedades de Chile, Cuba, Equador, Paraguai, Peru e Venezuela também têm revistas oficiais para seus países, entretanto a maioria não têm regularidade na publicação.

Entre as publicações de livros se conta: Reumatologia para médicos de atenção primária (2002), Reumatologia Pediátrica (2008), Manual de Ecografia Musculoesquelética (2010), e Doenças Inflamatórias Reumatológicas (2016) e mais recentemente o “Primeiro” de Social Media para Reumatologistas (2017). Existem outras publicações de livros que se destacaram na América do Norte e na América Latina (ver tabela).

Uma olhada para o futuro de PANLAR

Carlo Vinício Caballero Uribe

Presidente 2016-2018

“What’s past is a prologue”,
Shakespeare em *A tempestade*.
Citado também por Geraldo
Gómez de Freitas,
editor do livro comemorativo
dos 50 anos de PANLAR.

Neste capítulo resumo as reflexões escritas nas Notas do Presidente, espaço informativo que me permitiu nestes dois últimos anos dar a conhecer, de primeira mão, o que ocorre em PANLAR.

Espero que estas notas sejam de utilidade para o leitor, principalmente para quem tenha a cargo o futuro de PANLAR. Se bem que este livro trata da história que nos trouxe até aqui, e que evocamos com imensa gratidão, devemos olhar para o futuro como um desafio que nos leve a renovar-nos e reinventar-nos de tempo em tempo para assim seguir adaptando-nos e continuar tendo vigência.

Humberto Maturana, biólogo e filósofo chileno, autor da teoria da autopoiesis e dos ecossistemas, que une a medicina com a comunicação, afirma que o futuro é o que desejamos preservar do presente, já que

aquilo que funciona é o que tentaremos preservar e o que não funciona iremos deixando de lado. Creio que lhe assiste a razão e é uma forma muito prática de ver o futuro.

É conhecido que o futuro não se pode prever com exatidão ainda, mas sim podemos antecipar tendências e mover-nos na direção em que possamos adicionar valor ao que já está estabelecido e reinventar novas formas de fazer as coisas. A primeira tarefa, sem dúvida, é mudar a forma de ver as coisas e, em alguma medida, desafiar o “status quo” para poder crescer. Este continua sendo o enorme potencial de nosso continente, o Novo Mundo. Seu tempo ainda está por vir.

Separei as reflexões de acordo com os assuntos que acredito que contribuem em valor para PANLAR e ajudarão esta organização a converter-se ainda mais em um verdadeiro bastião da Reumatologista Global. São 10 valores. A saber:

1. A história

Ainda que já antes se haja escrito cronologicamente alguns pontos desta história, esta

vez quisemos agregar alguns componentes de forma, apresentação e participação que ajudem a todos os membros, em especial às novas gerações, a entender melhor nossa história para seguir escrevendo e enriquecendo com novas etapas por muitas gerações mais. Afinal de contas, o futuro de PANLAR será o que decidam os que virão mais adiante.

2. Pertencer a uma comunidade

Um dos aspectos que chama poderosamente a atenção dentro das atividades que temos realizado é a mudança profunda nas comunicações de PANLAR com seus associados. Sob o lema “PANLAR somos todos” se há forjado um movimento para que cada uma das pessoas que se relacionam com esta organização, já sejam as sociedades, os reumatologistas formados ou em formação, os pacientes ou seus cuidadores, os profissionais de outras áreas com interesse na reumatologia, os governos, as instituições ou patrocinadores comprometidos encontrem aqui as ferramentas necessárias para conseguir uma luta efetiva contra as doenças reumáticas desde o âmbito que dominam. “PANLAR somos todos” parte da ideia de formar uma comunidade sustentada no princípio pelo trabalho colaborativo, a participação aberta e de duplo sentido, e a interação frequente com a organização.

3. As comunicações

Estamos utilizando as comunicações para transformar a organização ajudando a criar uma comunidade com identidade e produtos próprios de alto valor para seus membros. Sabemos que existe uma necessidade de conhecer informação científica confiável atra-

vés das redes, principalmente por parte do público em geral. Programas como “Falemos de lupus” mostram a necessidade de informação científica confiável de parte das associações e dos médicos para nossos pacientes. Também queremos fazer crescer PanlarEdu com diferentes cursos e programas de alto valor, que tenham em conta a educação personalizada e que sejam úteis nos diferentes processos de acreditação. Através da inovação queremos seguir melhorando os formatos de nossos eventos tanto presenciais como virtuais que vão dirigidos a nossa comunidade.

O plano de comunicações de PANLAR reflete a linguagem de liderança que planteamos desde as diretivas e no eixo da transformação da organização.

3. A planeação estratégica

O plano enuncia um direcionamento claro. Além de estabelecer a missão corporativa de estimular, promover e apoiar a investigação, prevenção, tratamento e reabilitação das afeições reumáticas, fomenta o desenvolvimento de uma reumatologia de excelência nas Américas e a visão para o ano de 2022 de ser, sem lugar a dúvidas, o principal provedor de educação e ciência, de Standards de prática e referencia em reumatologia na América Latina.

Temos a certeza de que pela forma coletiva na que há sido construído se constituirá na coluna vertebral de PANLAR. Assim sonhamos.

Nossas associações, sem exceção, estão compostas de gente inteligente, trabalhadora e criativa, acostumada a superar milhares de obstáculos diários. Em um ambiente favo-

rável, juntos, podemos alcançar o nível de excelência sonhado e requerido nesta nova PANLAR. Não há desculpas para não fazê-lo. É justo o momento e devemos ir preparando a seguinte geração de líderes pan-americanos para que possamos desenvolver a PANLAR das seguintes décadas.

Os pilares sobre os quais se desenvolve a estratégia de PANLAR são os seguintes:

■ *1. Direcionamento claro (visão e estratégia)*

Qualquer pessoa que conheça PANLAR deve saber aonde vai a associação. Quem trabalha diretamente nos planos de desenvolvimento deve conhecer a visão e a estratégia projetada ao futuro. Temos um claro convencimento de que tudo o que se proponha se pode conseguir.

■ *2. Gestão medível das conquistas alcançadas*

Cada um dos comitês deverá estabelecer metas de curto, mediano e longo prazo no plano de desenvolvimento. Estes indicadores medíveis e observáveis nos permitirão entender como vamos e tomar decisões informadas em cada etapa.

■ *3. Cultura institucional para a mudança e a inovação*

A inovação deve estar imersa na cultura de PANLAR. Cada comitê deve ter claro que suas propostas devem gerar um grande impacto por suas características e desenho, preferivelmente fora do convencional. Se a cultura que se tem está voltada para a inovação não se pode limitar-se em fazer bem as coisas. Definimos a inovação como uma forma de

respeitar as ideias dos outros, desenvolvendo nas pessoas um pensamento criativo que busque soluções que resolvam problemas de uma forma distinta. É fazer com que todos consigam evoluir em um meio onde as novas ideias sejam uma fonte inesgotável de conhecimento aplicado. A inovação busca aproveitar o talento natural e a criatividade de nossa gente em busca da excelência. Além disso involucra as diferentes gerações de membros para que todos contribuam com novas formas de fazer as coisas tanto a nível organizacional como no campo médico.

■ *4. Equipe de liderança potente*

Queremos pessoas em posiciones diretivas e grupos que além de ser líderes inatos entreguem suas grandes capacidades em função do trabalho em equipe. Que seus talentos sejam aproveitados para o benefício de PANLAR e não somente individual. PANLAR deve ser uma escola de formação de líderes potentes que sejam capazes de inspirar e oferecer conhecimentos a todos os membros de sua equipe e de nosso campo de ação.

■ *5. Visibilidade da marca PANLAR*

A marca deve estar associada a todas as características antes enunciadas. A inovação, o desenvolvimento de projetos exitosos, a liderança, a visão a longo prazo, a projeção nas associações de todos os países onde se torne um referencial importante e diferente. PANLAR deve ser fonte de conhecimento e de integração supranacional formada por uma comunidade unida pela excelência, amizade e profissionalismo.

4. A inovação

Faz alguns anos foi célebre a frase: “É a economia, estúpido”, criada pelos assessores de Bill Clinton como uma das ideias centrais de seu programa eleitoral durante a campanha presidencial de 1992, para mostrar a importância de focar-se nos aspectos essenciais de um assunto. Hoje em dia, com múltiplas variantes, continua utilizando-se com frequência ao redor do mundo.

Conseguimos durante este período uma sensível melhora na percepção e nos indicadores de PANLAR como organização. O crescimento obtido e o projetado nos permitem ser otimistas neste aspecto. Quando falamos com pares de outras regiões do mundo sobre a possibilidade de uma reumatologia global e percebem este crescimento, nos impulsionam a especializar-nos em coisas que possam resultar novidade desde seu ponto de vista. Então, contribuições como um melhor conhecimento sobre o chikungunya ou a doença de chagas são bem-vindos se provêm de nossas regiões, como se os avanços na maioria das doenças que vemos os reumatologistas do mundo, como artrite reumatoide, lúpus, espondiloartrite, por nomear algumas, estivesse reservada só para pessoas procedentes desses importantes centros de conhecimento, subestimando de alguma maneira as contribuições originais que podemos fazer desde nossa região. Os que seguiram essa recomendação conseguiram sobressair-se de alguma forma, mas seguem representando uma porcentagem mínima do que podemos fazer e produzir como região.

Então é quando voltamos à frase de Clinton adaptada a esta situação. Deve-se dizê-lo alto e claro: “É a inovação, estúpido”.

Acreditamos que unicamente através da inovação é possível avançar e contribuir para uma verdadeira reumatologia global. Estamos ingressando na quarta revolução industrial, depois da revolução agrícola, a industrial de empresas e a tecnológica. Estamos agora na época da convergência digital, da internet das coisas e da inteligência artificial. Em poucos anos, muitas das coisas que fazemos se realizarão de outra forma o teremos novas ferramentas para fazê-las melhor. Serão mais econômicas e estarão disponíveis para mais pessoas

5. A educação médica continuada

Os eventos médicos estão se transformando, tal como mencionei em uma nota anterior. A revolução tecnológica, as tendências no consumo e formas de vida dos médicos das novas gerações influem e continuarão influenciando ainda mais nos anos vindouros. Logo será totalmente desnecessário participar de um evento para atualizar-se. Por sua vez, as restrições por assuntos de “compliance”, que seguem explorando absurdos, a falta de tempo dos profissionais, o atraso na oportunidade de atender a pacientes a causa das frequentes licenças e o crescente lucro cessante associado à quantidade de ausências laborais em cenários de pago por serviço, entre outros fatores, seguirão nos obrigando a repensar como fazemos e como escolhemos os eventos. As conferências e outros eventos de educação contínua terão que ser mais úteis e impactantes para conseguir justificar-se e alcançar seus objetivos de atendimento e atualização. Somente assim poderão competir com esse outro tipo de EMC que por sua própria razão de ser difere de ser equilibrado e imparcial.

A função de muitas sociedades científicas e suas juntas basicamente se há convertido em organizar um evento anual como forma de financiar sua sustentação e seus projetos. Se bem estamos acostumados a selecionar aonde participar baseando-nos na tradição do evento, seu excelente programa acadêmico, ou na possibilidade de reunir-nos e encontrar gente chave e trabalhar em grupos, além de certas atividades complementárias, cada vez deveremos ter em conta algumas tendências que devem fazer a diferença no entorno em que se move o setor. Estas são as características básicas das conferências médicas:

- É o encontro de uma comunidade.
- Está desenhada pensando em cada um dos participantes.
- Permite aceder ao conhecimento em tempo real.
- Brinda uma experiência única, permite a discussão e a interação tanto com os participantes como com quem não pôde participar.
- A interação com a conferência é permanente; tem um antes, onde se pode conseguir sensibilização e discussão de assuntos com grupos interessados mediante participação em redes sociais e outros meios, e um depois, quando com prontidão deve gerar-se material de consulta para usar e distribuir na rede pessoal de cada um dos participantes do evento.

A acreditação e certificação da educação médica

Estamos em dívida para definir o que é uma atividade de EMC e iniciar um programa de certificação baseado na participação nestes eventos dando uma classificação e categoria a cada um, de acordo com normas estabelecidas. Também de conversar com as universidades e governos e, obviamente, com a indústria que faz possível a maioria dos eventos a nível mundial, para chegar a acordos comuns e a uma classificação destes eventos. É necessário um circuito de eventos de EMC de primeiro nível que sem importar o patrocinador, garantam ao participante uma formação apropriada e represente créditos em seu caminho a excelência.

O futuro da educação médica

Uma reflexão seria uma mudança na visão da educação em medicina e do que podemos fazer de cara a esta alternativa possível de futuro:

- Fomentar a inovação: É um mundo em rápida e constante mudança onde a capacidade de pensar diferente, desafiar o estabelecido e melhorar o que se faz, não pelo simples fato de fazê-lo diferente, senão porque se acredita que realmente que o que se faz se pode fazer melhor. A capacidade de desafiar o status quo será uma necessidade.
- Repensar o exercício profissional: Para poder melhorar nossa especialidade deveríamos pensar no futuro a longo prazo e visualizar todos as mudanças que se vêm dando, analisando cenários que nos

permitam definir melhor o que é que podemos e queremos fazer.

- Melhorar nossas habilidades digitais: Preocupar-nos por entender as tendências digitais para poder comunicar-nos melhor com nossos pacientes e com o público em geral mas também com nossas famílias. O mesmo McLuhan dizia: “Podemos fazer o que queiramos com os novos meios, exceto ignorá-los”. É impossível entender este mundo no qual nos aprofundamos sem entender suas linguagens e símbolos.
- Ajustar o ensinamento da medicina ao novo entorno: Os trabalhos que nos manterão no futuro serão os associados à capacidade de resolver problemas. Todo mecânico, repetitivo ou relacionado com memorizar tende a ter obsolescência em um mundo onde não necessitamos ter toda a informação senão saber onde encontrá-la. Devemos desenvolver desde muito cedo o pensamento analítico, introduzir o contato cedo com os pacientes durante a carreira, fomentar a autoaprendizagem e reconhecer a temporalidade do novo conhecimento estimulando a aprendizagem de novas competências ao longo da vida.
- Reconhecer o poder de informação informal: As comunicações formais através de revistas e conferências não serão a única forma de transmitir nem avaliar o conhecimento científico. A informação científica poderá e será distribuída por meios mais massivos não só para um reduzido círculo de pares senão para o público geral que cada vez demandará mais conhecimentos precisos e justificação destes estudos. De fato já existem estudos que

mostram que as redes sociais são já a principal fonte de informação científica na internet, por cima de Wikipédia ou meios de informação digitais e um lugar predileto para busca de informação por nossos pacientes.

6. Os eventos de PANLAR

Além de ser um ponto de encontro da comunidade reumatológica, os eventos PANLAR gerarão produtos próprios e únicos para a região, cumprindo assim a meta de fixar Standards e guias para nossa área. Com especialistas de todo o continente que representam suas sociedades nacionais teremos no final do ano documentos próprios no assunto de artrite por chikungunya e o consenso no uso de biossimilares, documentos que por sua concepção, desenho e participação, serão sem dúvida citas obrigatórias sobre o assunto num futuro imediato para todos os médicos e governos da região.

A inovação faz parte do DNA da nova PANLAR. Inovamos tendo em conta todas as tendências globais de educação médica contínua. Desta forma, garantimos que tanto o formato como o conteúdo destes eventos sejam da melhor qualidade e muito competitivos a nível mundial.

Cada um dos eventos de educação de PANLAR está sendo desenhado com estes objetivos em mente. Em cada evento melhoraremos o desenho, para o qual contamos com a assessoria de uma especialista em arquitetura de eventos cujo trabalho é ajudar-nos no desenho de experiências, ajustando-se a nossas necessidades, mas sempre tendo em mente que sejam novidades e únicas. Encaminhamo-nos a ter conferências dinâmicas, interativas, em vários formatos, com

múltiplas oportunidades de personalização e de fácil acesso, que serão únicas em nossa região geográfica e em nossa especialidade e, sem dúvida, com uma clara identidade PANLAR.

Em PANLAR viemos construindo nossa própria oferta de educação médica contínua sob o nome de #PanlarEdu. Essa é a etiqueta que utilizamos para promover e discutir sobre todas as iniciativas de EMC que se realizem. A etiqueta (hashtag) #PanlarEdu está disponível para uso em redes sociais e tem um espaço próprio desenhado para tal efeito em nossa página web.

Sobre os cursos regionais

O objetivo dos eventos regionais é dar uma olhada local ao conhecimento global. Não poderemos ter uma verdadeira reumatologia pan-americana de alto impacto sem dados próprios. Esses dados e essas diferenças que nos fazem únicos estão nas regiões. As experiências dos grupos de estudo que se consolidaram o demonstram. Esses dados estão nos congressos nacionais e nos eventos regionais que se realizaram por muito tempo no continente em cada uma das etapas de sua evolução desde as jornadas e congressos rio-platenses, passando pelos do Mercosul, seguindo por encontros México-canadenses, até chegar logicamente aos eventos de ACCAR, que são defendidos por seus gestores e apoiados pelo tempo e pela necessidade.

Acho que devemos aproveitar estes espaços para criar identidade, estabelecer redes de trabalho colaborativo, apresentar nossas experiências, desenvolver a investigação regional, ajudar a criar lideranças renovadoras, inovar e integrar-nos desde essa diversidade e riqueza que é tão própria de nosso con-

tinente. O conhecimento das necessidades de educação de nossa região, a experiência convertida em documentos e dados próprios e a apropriada valoração das expertises dos nossos permitirão que também o resto do mundo conheça, valorize e queira conhecer as mesmas.

Assim, desde as regiões podemos seguir crescendo e construindo uma PANLAR sólida, com identidade própria e mais dona de seu futuro, buscando sempre a excelência de nossa especialidade.

8. Os pacientes

A relação médico-paciente: todas estas mudanças afetaram a relação médico paciente, pilar do ensinamento em todas as escolas de medicina por séculos. Uma consequência direta destes sistemas pode ser esta lamentável estatística em Colômbia. Durante o ano de 2016 se reportaram 15 % de agressões por parte de pacientes a profissionais da saúde em lugares de atenção de urgências. Esta situação não pode nem deve seguir assim. É obrigação das sociedades científicas buscar formas de recuperar a relação médico-paciente. É necessário reativar as atividades de extensão social e compromisso com as comunidades de pacientes. A educação para nossos profissionais não tem por que ser a única educação que transmitamos. Se nós queremos ter o paciente no centro de atenção devemos começar por respeitá-lo, entendendo que não todos são submissos ou ignorantes de suas doenças e que têm a capacidade de aprender das mesmas e ajudar aos profissionais a oferecer melhores cuidados com sua experiência particular.

O paciente especialista: surpreende-me com frequência o desconhecimento da maioria

dos colegas do conceito do paciente especialista, que surge em todos os sistemas, e com maior força nos espaços abertos de intercâmbio como as comunidades de pacientes em redes sociais e outras plataformas. Estes pacientes especialistas em redes se chamam e-pacientes (por equipados, montados, apoderados, especialistas, eletrônicos). É possível que quem me esteja lendo pense que estes pacientes são uma fruta exótica, mas eles existem e são muitos. Dave de Bronkart, conhecido como Patient Dave, foi nomeado professor visitante da Clínica Maio em 2015, somente para dar um exemplo. Tenho estado desde um tempo reunindo-me com representantes destes pacientes, a quem incluo progressivamente em nossas atividades. Iniciamos com o Curso de Revisão em Barranquilla com Cecilia Rodríguez da Fundação Me Movo do Chile e logo com Seth Ginsberg da Organização Creaky Joints dos Estados Unidos, que compartilhou sua experiência conosco durante o Congresso Pan-americano no Panamá. Seus pontos de vista sobre o papel dos pacientes no cuidado da saúde e a medicina centrada (ou ao lado, como diz Cecilia) no paciente, a educação para os mesmos, o conceito da decisão compartilhada, seu papel nos eventos são apenas alguns dos assuntos conjuntos que temos.

- Trabalho em conjunto. Para desenvolver uma cooperação e colaboração mais estreita criamos um grupo de trabalho que eles mesmos batizaram "Juntos". Este grupo, que está centrado às instituições que trabalham em prol dos pacientes no continente, trabalhará com a visão de encontrar espaços, atividades e ferramentas que nos permitam encontrar soluções para conseguir maior integração. Soluções que ajudem tanto a outros pacientes como aos doutores e redundem em

recuperar a relação perdida, com o fim de melhorar nossos sistemas de saúde.

9. O supranacional

É interessante como surgiu na história de PANLAR a necessidade de uma instituição que aglomerasse "o espírito pan-americano", que juntasse e ajudasse a criar ligas nos diferentes países e permitisse estudar e controlar melhor as doenças reumáticas. É uma tarefa na qual avançamos, mas na que ainda faltam coisas por fazer. As iniciativas neste sentido se concretaram através dos Congressos Pan-americanos, cuja primeira edição foi no Brasil no ano de 1955. Depois de quase vinte edições, ser anfitrião é sem lugar a dúvidas a maior honra que pode albergar cada um de nossos países.

Não foram unicamente os Congressos os que forjaram esse espírito pan-americano. É altamente motivador ir encontrando nas viagens através do continente sociedades nacionais orgulhosas de seu passado mas que também reservam um espaço importante e único para suas futuras conquistas no contexto pan-americano.

As associações nacionais, instituições e centros de formação docente na especialidade serão também reconhecidos como parte fundamental na aquisição dos valores que promovemos na nova PANLAR.

10. A tecnologia

Não é acidental a presença dos gigantes da tecnologia em grandes projetos de saúde e tecnologia. Apple, Google, IBM e Samsung estão gastando milhões de dólares em iniciativas de saúde que transformarão o setor completamente avançando uns 20 anos.

Projetos como o Healthkit e ResearchKit para monitorizar constantes vitais e mudar o enrolamento nos estudos clínicos de Apple. Calico (California Life Company) para combater o envelhecimento (Google), IBM Watson para o manejo da informação na nuvem têm o potencial e o dinheiro para mudar o futuro de nosso campo. Entre muitos outros projetos.

Enquanto nós médicos nos caracterizamos por seguir a tradição hipocrática, acolher o espírito científico do questionamento do que fazemos e quase que reverenciar a sustentação das evidências e a transmissão da informação em círculos fechados, o dogma tec-

nológico, cada vez mais onipresente, fomenta a inovação permanente, o espírito “beta” de provar e logo comprovar e ver a necessidade de evidências como um problema técnico solucionável com acesso à “Big Data”, transmitindo informação em sistemas que tendem a ser predominantemente abertos ao público. Parece ser um choque inevitável de culturas.

Sem embargo, para bem ou para mal, em uma geração ou duas, o mundo será muito diferente ao que conhecemos. Deveríamos pensar e fazer mudanças necessárias antes que seja demasiado tarde e buscar o ponto de equilíbrio entre o novo e o tradicional.

Bibliografía

- Academia de Medicina de São Paulo. (2003). *Adil Muhib Samara*. Recuperado el 22 de noviembre de 2017, de <http://bit.ly/2zdcnt>
- Alarcón, G. (s.f.). *Reumatólogos peruanos: semblanzas*. Recuperado el 21 de diciembre de 2017, de <http://bit.ly/2BY6pH5>
- Angulo, J. (2005). *Informe del presidente PANLAR*. Comunicación institucional.
- Angulo, J., & Espinoza, L. (2004). Antonio J. Reginaldo, MD. *Journal of Clinical Rheumatology*, 10(4), 160-161.
- Báez, C. (2016). *Estudié medicina para nunca dejar de aprender: Carlos Pineda Villaseñor*. Recuperado el 21 de diciembre de 2017, de <http://bit.ly/2Bk5id>
- Benedek, T. (1996). Ralph Pemberton MD (1877-1949), pioneer rheumatologist. *Journal of Medical Biography*, 4, 79-81.
- Brenol, C., Gámez, J., & Soriano, E. (2015). Proper management of rheumatoid arthritis in Latin America. What the guidelines say? *Clinical Rheumatology*, 34(1), 51-55.
- Burgos, R., & Cardiel, M. (2015). Rheumatoid arthritis in Latin America. Important challenges to be solved. *Clinical Rheumatology*, 34(1), 1-3.
- Caballero, C. (2012). *El Nuevo PANLAR*. Recuperado el 6 de diciembre de 2017, de <http://bit.ly/2jmiGue>
- Caballero, C. (2016, febrero 8). *5 cambios que no conocías en los nuevos estatutos de PANLAR*. Recuperado el 19 de diciembre de 2017, de <http://bit.ly/2BKFUof>
- Caballero, C. (2016, mayo 16). *Pensar en grande*. Recuperado el 19 de diciembre de 2017, de <http://bit.ly/2BOMX4p>
- Caballero, C. (2016, agosto 17). *Médicos y pacientes: juntos somos más*. Recuperado el 10 de enero de 2018, de <http://bit.ly/2ErMGNp>
- Caballero, C. (2016, octubre 18). *El espíritu panamericano en la reumatología*. Recuperado el 10 de enero de 2017, de <http://bit.ly/2EsU6Aj>
- Caballero, C. (2016, diciembre 16). *Pensando a largo plazo*. Recuperado el 10 de enero de 2018, de <http://bit.ly/2EsdiV8>
- Caballero, C. (2017, febrero 2). *Educación personalizada*. Recuperado el 10 de enero de 2018, de <http://bit.ly/2EsVnHB>
- Caballero, C. (2017, marzo 8). *Cinco razones para asistir a los cursos de PANLAR en el 2017*. Recuperado el 10 de enero de 2018, de <http://bit.ly/2EtKbdz>
- Caballero, C. (2017, marzo 29). *La evolución de PANLAR a través de su historia*. Recuperado el 10 de enero de 2018, de <http://bit.ly/2Eswqf4>
- Caballero, C. (2017, abril 28). *Creciendo desde las regiones*. Recuperado el 10 de enero de 2018, de <http://bit.ly/2Ertu2u>
- Caballero, C. (2017, junio 2). *La medicina ante los desafíos tecnológicos*. Recuperado el 10 de enero de 2018, de <http://bit.ly/2Eu0lnn>
- Caballero, C. (2017, septiembre 25). *Las comunicaciones como eje de la transformación de PANLAR*. Recuperado el 10 de octubre de 2018, de <http://bit.ly/2EsWE11>
- Caballero, C. (2017, octubre 30). *Es la innovación*. Recuperado el 10 de enero de 2018, de <http://bit.ly/2Eu6kxb>
- Caballero, C., Vilorio, J., & Soriano, E. (s.f.). *The impact factor of the Pan American and the International official Rheumatology journals: A bibliometric analysis*. Documento institucional.
- Cardiel, M., Latin American Rheumatology Associations of the Pan-American League of Associations for Rheumatology (PANLAR), Grupo Latinoamericano de Estudio de Artritis Reumatoide (GLADAR). (2006). First Latin

- American position paper on the pharmacological treatment of rheumatoid arthritis. *Rheumatology*, 45(2), 7-22. DOI: 10.1093/rheumatology/kei500
- Cardiel, M., Soriano, E., Bonfá, E., Alarcón, G., Izco-vich, A., Amigo, M., Barile, L., Duarte, M., Espada, G., García, M., Levy, R., Massardo, L., Sato, E., Vásquez, G., Acevedo, E., Catoggio, L., Chacón, R., Galarza, C., Iglesias, A., Molina, J., Neira, O., Silva, C., Vargas, A., & Pons, B. (2018). Therapeutic guidelines for Latin American lupus patients: methodology. *Journal of Clinical Rheumatology*, 24(1), 41-44.
- Checa, A. E. (2009). About the legacy of Victor Santamarina: the first cuban rheumatologist. *Rheumatology International*, 29, 967-968.
- Christian, C. (1999). Richard H. Freyberg, MD, 1904–1999. *Arthritis & Rheumatism*, 42(7), 1321.
- Clavijo, E., Lizarazo, H., & Peña, M. (2011). Apuntes de la reumatología bogotana durante las décadas del 60 y 70 del siglo XX. Incidencia en la seguridad social. *Revista Colombiana de Reumatología*, 18(3), 221-233.
- Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás. (2011). *Dia do Médico 2011: Cremego homenageia oito médicos goianos*. Recuperado el 21 de diciembre de 2017, de <http://bit.ly/2BiNC5A>
- Cush, J. (2017). *Hugo E. Jasin, MD (1933-2017)*. Recuperado el 21 de diciembre de 2017, de <http://bit.ly/2BVAFSK>
- Editorial. (1961). Aníbal Ruiz Moreno, 1907-60. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 20(3), 298.
- Editorial. (1963). Dr. J. Wallace Graham. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 22, 116.
- Editorial. (2017). A platinum age of rheumatology. *The Lancet*, 389, 2263.
- El Mercurio. (2004, mayo 18). *In memoriam*. Recuperado el 23 de noviembre de 2017, de <http://bit.ly/2Aw0B7a>
- Engleman, E. (1986). International League Against Rheumatism. A brief history and update. *Arthritis and Rheumatism*, 29(7), 929-931.
- Espada, G., Malagón, C., & Rosé, C. (2006). *Manual práctico de reumatología pediátrica*. Buenos Aires, Argentina: Nobuko.
- García Mac Gregor, E. (2010). *Breve historia de la reumatología*. Maracaibo, Venezuela: Astro Data.
- Guerrino, A. (1962). *Bibliografía del doctor Aníbal Ruiz Moreno*. Centro de Investigaciones de Historia de la Medicina de la Universidad De Chile. Recuperado el 6 de octubre de 2017, de <http://bit.ly/2xZrBdO>
- Gutfraind, E., Albanese, M., & Neubarth, F. (2012). *PANLAR y sus filiales*. Recuperado el 10 de enero de 2018, de <http://bit.ly/2ErVanN>
- Hahn, B., & Lockshin, M. (2010). Lawrence E. Shulman, MD, PhD, 1919–2009. *Arthritis & Rheumatism*, 62(2), 311.
- Henrique, L., Viegas, C., Palominos, P., & da Rocha, G. (2015). Rheumatoid arthritis in Latin America: the importance of an early diagnosis. *Clinical Rheumatology*, 34(1), 29-44.
- Iglesias, A., Quintana, G., & Restrepo, J. (2006). Prehistoria, historia y arte de la reumatología. Inicios de las palabras reuma, artritis reumatoide, artritis juvenil, gota y espondilitis anquilosante. *Revista Colombiana de Reumatología*, 13(1), 21-47.
- Instituto de Rehabilitación Psicosfísica. (s.f.). *Página principal*. Recuperado el 20 de diciembre de 2017, de <http://bit.ly/2Be4s5S>
- Islas, R. (2008). Píndaro Martínez-Elizondo. Pionero de la reumatología en México. *Médicos de México*, 92, 6-10.
- Jeffery, M. (1974). Pan American Congress reviews progress against rheumatic diseases. *Canadian Medical Association Journal*, 19(111), 839.

- Kershenobich, D. (2005). Donato Alarcón, in memoriam. *Revista de Investigación Clínica*, 57(1), 106-107.
- Khoury, V., Kourilovitch, M., & Massardo, L. (2015). Education for patients with rheumatoid arthritis in Latin America and the Caribbean. *Clinical Rheumatology*, 34(1), 45-49.
- López, G. (2011). Maestros de la medicina interna chilena. *Revista Médica de Chile*, 139, 391-394.
- Mañé, F. (1991). *Fernando Herrera Ramos (1902-1991)*. Recuperado el 6 de octubre de 2017, de <http://bit.ly/2xZ5Tqq>
- Martínez, A. (2005). Donato Alarcón Segovia: 1935-2004. *Salud Pública de México*, 47(1), 99-100.
- Massardo L., Suárez-Almazor, M., Cardiel, M., Nava, A., Levy, R., Laurindo, I., Soriano, E., Acevedo, E., Millán, A., Pineda, C., Galarza, C., Caballero, C., Espinosa-Morales, R., & Pons, B. (2009). Management of patients with rheumatoid arthritis in Latin America: a consensus position paper from Pan-American League of Associations of Rheumatology and Grupo Latino Americano De Estudio De Artritis Reumatoide. *Journal of Clinical Rheumatology*, 15(4), 203-210. DOI: 10.1097/RHU.0b013e3181a90cd8
- Massone, F., Martínez M., Pascual, V., Quintana, R., Stange, L., Caballero, C., Ferreyra, L., Kourilovitch, M., Duarte, M., Baumert, C., Vergara, C., Gareca, N., Rodríguez, C., Khoury, V., Medina, M., Cardiel, M., & Massardo, L. (2017). Educational website incorporating rheumatoid arthritis patient needs for Latin American and Caribbean countries. *Clinical Rheumatology*, 36(12), 2789-2797. DOI: 10.1007/s10067-017-3866-4
- Meenan, R., Mason, J., Winfield, J., & The Education Committee of the ARA. (1983). An evaluation of the annual meeting of the American Rheumatism Association. *Arthritis and Rheumatism*, 26(5), 577-580.
- Muñoz, R., Medrano, J., & Montufar, R. (2015). Rheumatoid arthritis in Latin America: challenges and solutions to improve its diagnosis and treatment training for medical professionals. *Clinical Rheumatology*, 34(1), 67-70.
- Neubarth, F., Toscano, M.A.F. (2015). A História da PANLAR e a Reumatologia Latino-americana. In: Cecin, H.A. y Ximenes, A. C.(Org). *Tratado Brasileiro de Reumatología*, vol. 1 (pp.41-43). São Paulo: Editora Atheneu.
- PANLAR. (1994). *Commemorative history of PANLAR. Celebration of the 50th anniversary 1944-1994*. Recife, Brasil: Autor.
- Pineda, C., & Caballero, C. (2015). Challenges and opportunities for diagnosis and treatment of rheumatoid arthritis in Latin America. *Clinical Rheumatology*, 34(1), 5-7.
- Pineda, C., Caballero, C., Gutiérrez, M., Cazenave, T., Cardiel, M., Levy, R., Espada, G., Rose, C., Santos, P., Pons, B., Muñoz, R., Soriano, E., & Reveille, J. (2015). Report on the First PANLAR Rheumatology Review Course Rheumatoid Arthritis: Challenges and solutions in Latin America. *Journal of Clinical Rheumatology*, 21(8), 435-439.
- Pineda, C., Reginato, A., Flores, V., Aliste, M., Alva, M., Aragón, R., González, A., Bouffard, J., Caballero, C., Chávez, M., Chávez, N., Collado, P., Díaz, J., Duarte, M., Filippucci, E., Galarza, C., García, A., Godoy, F., González, E., Da Silveira, I., Gutiérrez, M., Hernández, C., Hernández, J., Lamuño, M., Marcos, J., Marín, N., Mendonça, J., Michaud, J., Moya, C., Muñoz, R., Neubarth, F., Quintero, M., Reyes, B., Ruta, S., Rodríguez, P., Solano, C., Ventura, L., Möller, I., Naredo, E., & Pan-American League of Associations for Rheumatology (PANLAR) Ultrasound Study Group. (2010). Pan-American League of Associations for Rheumatology (PANLAR) recommendations and guidelines for musculoskeletal ultrasound training in the Americas for rheumatologists. *Journal of Clinical Rheumatology*, 16(3), 113-118. DOI: 10.1097/RHU.0b013e3181d60053
- PANLAR. (2013). *Estatutos*. Recuperado el 19 de diciembre de 2017, <http://bit.ly/2BL0fKi>
- Peláez, I., Infante, C., & Quintana, J. (2015). Help-seeking trajectory in patients with rheuma-

- toid arthritis. *Clinical Rheumatology*, 34(1), 17-28.
- Peña, M., & Iglesias, A. (2012). *La historia de PANLAR 1944-2012. La historia de ACCAR 1993-2012*. Bogotá, Colombia: Autor.
- Pineda, C. (s.f.). *PANLAR: Nuevos rumbos*. Recuperado el 20 de diciembre de 2017, de <http://bit.ly/2BavPh1>
- Ramagli, A., Corbacho, I., Linhares, F., de Abreu, P., Teijeiro, R., Garau, M., Dapuetto, J., & Pan-American League for Rheumatology Early Onset Arthritis (PANLAR-EOA) Study Group. (2015). Characteristics of patients with early-onset arthritis in Latin America: description of the REPANARC cohort. *Journal of Clinical Rheumatology*, 21, 283-288. doi: 10.1097/RHU.0000000000000247
- Ramírez, L., & Rodríguez, C., & Cardiel, M. (2015). Burden of illness of rheumatoid arthritis in Latin America: a regional perspective. *Clinical Rheumatology*, 34(1), 9-15.
- Reginato, A. (2003). Message from the President of PANLAR 2002–2006. *Journal of Clinical Rheumatology*, 9(3), 135-136. DOI: 10.1097/01.RHU.0000073548.20203.a9
- Reginato, A. (2004). Fernando Valenzuela Ravest, MD. *Journal of Clinical Rheumatology*, 10(3), 150.
- Reginato, A., & Espinoza, L. (2002, octubre 25). *Meeting notes*. Comunicación institucional.
- Reginato, A., Riera, H., Vera, M., Torres, A., Espinosa, R., Esquivel, J., Felipe, O., Blas, J., Rillo, O., Papisidero, S., Souto, R., Rossi, C., Molina, J., Ballesteros, F., Radrihan, F., Guibert, M., Chico, A., Gil, M., Camacho, W., Urioste, L., García, A., Iraheta, I., Gutiérrez, C., Duarte, M., Castañeda, O., Coimbra, I., Muñoz, R., Reveille, J., Quintero, M., & Pan-American League of Associations for Rheumatology (PANLAR) Osteoarthritis Study Group. (2015). Osteoarthritis in Latin America: study of demographic and clinical characteristics in 3.040 patients. *Journal of Clinical Rheumatology*, 21(8), 391-397. DOI: 10.1097/RHU.0000000000000281
- Reyes, G. (2002). Presencia, relevancia y esencia del conocimiento científico latinoamericano a nivel continental. Panorámica actual a propósito del recién finalizado XIII Congreso Panamericano de Reumatología. *Revista Cubana de Reumatología*, 4(1), 3-8.
- Rillo, O., Riera, H., Acosta, C., Liendo, V., Bolaños, J., Monterola, L., Nieto, E., Arape, R., Franco, L., Vera, M., Papisidero, S., Espinosa, R., Esquivel, J., Souto, R., Rossi, C., Molina, J., Salas, J., Ballesteros, F., Radrihan, F., Guibert, M., Reyes, G., Chico, A., Camacho, W., Urioste, L., García, A., Iraheta, I., Gutiérrez, C., Aragón, R., Duarte, M., González, M., Castañeda, O., Angulo, J., Coimbra, I., Muñoz, R., Sáenz, R., Vallejo, C., Briceño, J., Acuña, R., De León, A., Reginato, A., Möller, I., Caballero, C., & Quintero, M. (2016). PANLAR consensus recommendations for the management in osteoarthritis of hand, hip, and knee. *Journal of Clinical Rheumatology*, 22(7), 345-354. DOI: 10.1097/RHU.0000000000000449
- Rodríguez, J., Posada, A., & Martínez, D. (2015). Challenges faced in Latin America for the implementation of an ideal health-care model for rheumatoid arthritis patients: are we ready? *Clinical Rheumatology*, 34(1), 79-93.
- Rudd, E. (1972). Rheumatology and international health. International relations of the american rheumatism association. *Arthritis & Rheumatism*, 15, 417-424. doi:10.1002/art.1780150415
- Santos, P., Castañeda, O., Garro, B., Flores, D., Sánchez, G., & Castro, C. (2015). From the model of integral attention to the creation of centers of excellence in rheumatoid arthritis. *Clinical Rheumatology*, 34(1), 71-77.
- Santos, P., Galarza, C., Caballero, C., Cardiel, M., Mas-sardo, L., Soriano, E., Olano, J., Díaz, J., Durán, G., da Silveira, I., de Castrejón, V., Pérez, L., Méndez, C., Montufar, R., Muñoz, R., Elvir, S., Paredes, E., Pons, B., Ríos, C., Sandino, S., Toro, C., Villegas, S., & Pineda, C. (2015). REAL-PANLAR project for the implementation and accreditation of centers of excellence in rheumatoid arthritis throughout Latin America: a consensus position paper from REAL-PANLAR group on improvement of rheumatoid arthritis care in Latin America

establishing centers of excellence. *Journal of Clinical Rheumatology*, 21(4), 175-180.

Schumacher, H. R., & García-Kutzbach, A. (2001). JCR and PANLAR: planning our collaborations. *Journal of Clinical Rheumatology*, 7(1), 1-2.

Seda, H. (s.f.). *Breve história da reumatologia brasileira*. Recuperado el 19 de diciembre de 2017, de <http://bit.ly/2BPbCRi>

Silverman, E., Inman, R., & Kraag, G. (2013). Duncan A. Gordon, 1930–2012. *The Journal of Rheumatology*, 40(3), 209-213.

Smukler, N. (1983). Division of Rheumatology. En F. Wagner (Ed.), *Thomas Jefferson University. Tradition and heritage* (pp. 347-356). Filadelfia, PA: Lea & Febiger.

Ugarte, M., Silvestre, A., & Pons, B. (2015). Access to an optimal treatment. Current situation. *Clinical Rheumatology*, 34(1), 59-66.

Van der Korst, J. K. (2013). *Breemen, Jan Frans Leonard van (1874-1961)*. Recuperado el 5 de octubre de 2017, de <http://bit.ly/2fSy930>

Vázquez, G., & Espada, G. (s.f.). *Convocatoria de grupos de estudio*. Recuperado el 19 de diciembre de 2017, de <http://bit.ly/2BKW9Sq>

Warner, M. E. (2001). Witness to a miracle: the initial cortisone trial: an interview with Richard Freyberg, MD. *Mayo Clinic Proceedings*, 76, 529-532.

Ximenes, A. (2010). PANLAR: além de uma sociedade médica virtual. *Boletim da Sociedade Brasileira de Reumatologia*, 2, 8.

Hoy celebramos junto a ustedes días, horas, minutos, sonrisas compartidas y el bienestar que ha brindado a cada uno de nosotros esta gran familia PANLAR.

¡Gracias por todos los inolvidables momentos que nos han traído estos 75 años!



Felicitaciones desde la Asociación
Colombiana de Reumatología - ASOREUMA -
por los logros durante estos 75 años.



Asociación
Colombiana de
Reumatología®





The ACR Salutes PANLAR for 75 years of outstanding commitment to the specialty of rheumatology across the Americas. We wish you many more years of success.

Congratulations!



**AMERICAN COLLEGE
OF RHEUMATOLOGY**
EDUCATION • TREATMENT • RESEARCH

*PANLAR en este libro muestra
respeto y reconocimiento por su
fundación y su historia, bases
esenciales para que una
organización se proyecte
exitosamente al futuro.*



La Sociedad Argentina de Reumatología felicita a PANLAR por estos 75 años de dedicación a la construcción de una Reumatología de excelencia en las Américas, y le desea muchos años más de éxitos, de la mano de todas sus sociedades miembros.



*"Civilización es, antes que nada,
voluntad de convivencia".*

J. ORTEGA Y GASSET



Felicitaciones a la Liga Panamericana
de Asociaciones de Reumatología - PANLAR
por los logros alcanzados en 75
años de trabajo continuo.



"El progreso es una
cooperación
sin el concurso de muchos
hombres no se realiza".

Baldomero Argenté



**Estos 75 años de la Liga Panamericana
de Asociaciones de Reumatología - PANLAR
nos enorgullecen. ¡Congratulaciones!**



**SOCIEDAD PANAMEÑA
DE REUMATOLOGÍA**

*"Solo se puede progresar
cuando se piensa en grande,
solo es posible avanzar
cuando se mira lejos".*

J. ORTEGA Y GASSET



KENES GROUP "IMPULSANDO EL CONOCIMIENTO"

La misión de Kenes Group es ser el facilitador líder mundial de encuentros para el intercambio de conocimientos profesionales entre médicos, científicos y otros profesionales, basándonos en nuestros principales valores de integridad y excelencia.

Felicitaciones a la Liga Panamericana
de Asociaciones de Reumatología - PANLAR
por los logros alcanzados en 75
años de trabajo continuo.



"El pensamiento no nace
en la boca, nace en el
corazón
del corazón".

Nicanor Parra
(Poeta chileno)



Felicitaciones a la Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatología - PANLAR, por sus logros en estos 75 años de vida. La Sociedad Chilena de Reumatología se enorgullece de ser parte de este gran corazón panamericano.



En el 75 aniversario de PANLAR nos unimos a la celebración y enviamos nuestras más fraternales congratulaciones por haberse mantenido en el tiempo, por ayudar a mejorar la calidad de la educación e investigación en la reumatología en todo el continente Americano y el mundo.

¡PANLAR SOMOS TODOS!



Estamos seguros de que PANLAR seguirá cosechando éxitos y cumpliendo en todos los ámbitos de la Reumatología como hasta ahora.





PANLAR representa el desarrollo de la reumatología en las Américas y el dinamismo de una comunidad de profesionales comprometidos con sus pacientes.

¡Felicitaciones en sus 75 años!



Apoyando a la Reumatología Panamericana desde sus inicios 1943 - 2018

XXI

Congreso Panamericano de Reumatología
Pan-American Congress of Rheumatology
Congresso Panamericano de Reumatologia

PANLAR2019



PANLAR

PAN AMERICAN LEAGUE
OF ASSOCIATIONS FOR
RHEUMATOLOGY

26-30 | ABRIL
2019



QUITO

Patrimonio Cultural de la Humanidad

Ecuador



Trabajando por el bienestar de nuestros pacientes!

"La SER orgullosa anfitriona del XXI Congreso Panamericano de Reumatología felicita a PANLAR en sus 75 años"