

Federación Latinoamericana de Terapia Nutricional, Nutrición Clínica y Metabolismo

ENTREVISTA CON EL DR. MARIO FERREYRA

Sonia Echeverri¹.

Una nota de presentación del Proyecto Memoria Histórica de la Felanpe

El 26 de Febrero del 1988 se fundó la Felanpe con el nombre “Federación Latinoamericana de Nutrición Parenteral y Enteral” en la ciudad brasileña de Curitiba (Brasil), después de varias reuniones preparatorias en Buenos Aires (1985), Caracas (1987), y Quito (1987). En las tres décadas transcurridas, la Felanpe ha crecido hasta convertirse en un referente global de las especialidades de la Nutrición clínica y hospitalaria, la Terapia nutricional, la Nutrición artificial, el Apoyo nutricional y el Metabolismo. El legado construido por la Felanpe representa la suma de aportaciones, experiencias y saberes aportados por los padres fundadores, y las generaciones de nutricionistas que engrosaron las filas de la Federación desde su fundación.

El Proyecto Memoria Histórica asume entonces como objetivo primario el registro y la documentación de las experiencias vitales de aquellos primeros nutricionistas que en sus países de pertenencia se dedicaron a implementar primero, y hacer avanzar después, las disciplinas de la competencia de la Felanpe, y en el proceso, contribuyeron a la creación de las sociedades nacionales de estas disciplinas, y su natural integración dentro de ese espacio común, interdisciplinario e intercultural que los padres fundadores pensaron para la Felanpe.

En las sucesivas entregas del Proyecto Memoria Histórica varios de los padres fundadores de la Felanpe, así como exponentes de las primeras generaciones de nutricionistas latinoamericanos, hablarán sobre sus experiencias, sueños y motivaciones como parte que son hoy indisoluble de la Felanpe, y con ello, trazarán la historia de la Nutrición artificial y el Apoyo nutricional en la América latina. Es un deber elemental, a la vez que la satisfacción de una deuda, con los jóvenes nutricionistas que hoy se incorporan a la Felanpe, y enriquecen y renuevan el acervo científico y vital común.

Sonia Echeverri
Lisboa, Portugal
Marzo del 2021

¹ Licenciada en Enfermería. Doctora en Ciencias Médicas. *Fellow* de la *American Society for Parenteral and Enteral Nutrition*.

Recibido: 5 de Abril del 2021. Aceptado: 3 de Mayo del 2021.

Sonia Echeverri. Federación Latinoamericana de Terapia Nutricional, Nutrición Clínica y Metabolismo. Ciudad Panamá. Panamá.

Correo electrónico: info.fundacionconocimiento@gmail.com.

Sobre el Dr. Mario Ferreyra

Graduado de Medicina en la Universidad Peruana “Cayetano Heredia”. Completó la Residencia en Cirugía General y Oncológica por dicha Universidad en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas del Perú. Fue después Residente y *Fellow* en Cirugía Abdominal Oncológica y Soporte Nutricional Farmacológico (SNF) de los Hospitales *St. Mark's* y *Hammersmith* de la ciudad de Londres (Reino Unido). El título de *Fellow* fue otorgado inicialmente con *Limited registration*, pero, después de varios años, se modificó como *Full registration* para el ejercicio de la Cirugía en el Reino Unido como en la capacidad de *Surgical Consultant*. Cirujano fundador de la Unidad de Soporte Nutricional Farmacológico (USNF), el 21 de Mayo de 1990, en el Hospital “Edgardo Rebagliati Martins”, de la red EsSalud, en la ciudad de Lima (Perú). La USNF se fundó con los resultados de los trabajos de investigación clínica y metabólica que eventualmente generaron el Petitorio Farmacológico del entonces denominado como Instituto Peruano de Seguridad Social.¹⁻³ Conferencista en universidades y reuniones científicas de Europa, Estados Unidos y América latina.

Asesor de la *Journal of Parenteral and Enteral Nutrition* (JPEN) de la *American Society for Parenteral and Enteral Nutrition* (ASPEN). Integrante del cuerpo editorial de la revista *Nutrition*. Director Médico de la compañía NUTRIMEDIC®© (Lima, Perú)*. Reconocido con la distinción “*Best Research Paper*” y la Medalla de Lima por el trabajo “*Influence of light exposition on retinol availability in total parenteral nutrition bags*”, presentado en el *Clinical Nutrition Week* de la Aspen del año 2007.⁴ Distinguido con el Premio Nacional por el trabajo “*Sobre los principios en el diagnóstico y tratamiento de la nutrición quirúrgica en el Perú*”, publicado en la revista de la Academia Peruana de Cirugía.²

Sonia Echeverri: Dr. Mario Ferreyra, agradecemos su participación en esta fase del proyecto de la recuperación de la memoria histórica de la FELANPE. Empecemos por conocer un poco de tu historia. Eres un cirujano exitoso, pero ¿cómo son esos inicios? ¿Dónde te formaste?

Mario Ferreyra: Me formé como cirujano primero en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas del Perú, y después en los hospitales *St. Mark's* y *Hammersmith* de la ciudad de Londres. En Inglaterra fui también Residente y *Fellow* en Cirugía Abdominal Oncológica y Soporte Nutricional Farmacológico (SNF). Trabajé como *Surgical Consultant* operando numerosos casos. Pero al final, y después de

meditarlo mucho, decidí regresar al Perú, para, en parte, continuar lo que ya había comenzado en mi propio país.

SE: ¿Cómo llegaste a involucrarte en la Nutrición Clínica?

MF: Desde estudiante me interesé en el medio interno del niño y el adulto seriamente comprometidos. Como Residente me di cuenta de la relevancia del SNF y se me ofreció el entrenamiento en el Reino Unido. Pasé los exámenes y me fue posible entrenarme en dicha área.

* Para más detalles: Consulte:

<http://www.nutrimedic.com.pe>.

Figura 1. Galería de casos clínicos. Se presentan casos que fueron en su momento desahuciados al “agotarse” las opciones terapéuticas. Sin embargo, la recuperación clínica y nutricional fue posible gracias al soporte nutricional farmacéutico, y con ello, la resolución quirúrgica de las complicaciones existentes. El éxito terapéutico se consiguió demostrando que lo que se usaba en el Perú en aquellos años era una *pseudonutrición parenteral*, tal y como la autorizaba la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas del Ministerio de Salud del Perú, y por ende, el Instituto Peruano de Seguridad Social, los hospitales del Ministerio de Salud del Perú, los hospitales de los Institutos Armados del Perú, y las clínicas privadas; y como además era enseñada por algunos profesores universitarios



SE: Háblanos de tu participación en la Sociedad Peruana de Nutrición Enteral y Parenteral y en la FELANPE.

MF: Como Presidente de la Sociedad Peruana de Nutrición Enteral y Parenteral (SPNEP), inscrita en el Colegio Médico del Perú, noté una resistencia persistente a la incorporación dentro de la misma de farmacéuticos, enfermeros y enfermeras, y nutricionistas, por lo cual recomendé a la Junta Directiva de la SPNEP retirarse del Colegio Médico, y fundar la Asociación Peruana de Terapia Nutricional (ASPETEN). Así, las cuatro profesiones se incorporaron en forma equitativa, y siendo las presidencias ocupadas, en forma alternada, por las cuatro profesiones por períodos de dos años. Y así se democratizó la ASPETEN, pienso que para bien del país y del SNF.

SE: Conocemos tu amplia trayectoria en la investigación. Cuéntanos cómo es investigar en tu país, los retos y desafíos que encuentras en ese momento, y los que enfrentas ahora.

MF: El desarrollo en el Perú fue extremadamente difícil, ya que, una vez entrenado, me tocó demostrar que lo que se usó oficialmente en el país por 20 años era una *pseudonutrición parenteral* que cobró la vida de miles de pacientes, y que desgraciadamente se llegó a enseñar en ciertas universidades, por intereses personales; al igual que el uso de dietas licuadas pero ninguna industrializada. Ello implicó estructurar el “Petitorio farmacológico” del Instituto Peruano de Seguridad Social (ahora EsSalud) que ya permitió tener pacientes adecuadamente tratados con falla e insuficiencia intestinal. Progresivamente se me unieron personas de las profesiones de la salud que fueron esenciales para el desarrollo del SNF en el país. Fue crucial el apoyo incondicional del Dr. Luis Montero Rospigliosi, Jefe del Departamento de Cirugía del Hospital “Edgardo Rebagliati Martins”, de la red

EsSalud, en todo lo relacionado a los logros administrativos para vencer la descomunal resistencia del país a cambiar, con incluso amenazas de muerte, por intereses personales y empresariales. También es importante recordar al Dr. Manuel Ramírez Velasco, quien inició trabajos en el área y fue el Primer Presidente de la Sociedad Peruana de Nutrición Enteral y Parenteral del Colegio Médico del Perú. También quiero agradecer el apoyo incondicional de Molly Ocaña, René Cervantes, Luisa Guerrero, Rosario Holguín, Roxana Soto y Carmen Yncio, entre otros profesionales de la salud que hombro a hombro acompañaron este importante proceso de cambio en el Perú.

SE: Después de la constitución de ASPETEN, ¿sigues tan activo en la terapia nutricional?

MF: Estoy muy envuelto en el SNF con la compañía privada NUTRIMEDIC, y en campos de investigación como el protocolo en tuberculosis entero-peritoneal y otros.

SE: Mario, ¿cómo ves el futuro de las asociaciones científicas, locales e internacionales?

MF: Se requiere estimular la investigación clínica y básica en forma profunda, sobre todo de índole autóctona.

SE: ¿Cómo percibes el desarrollo de la educación, la investigación y la publicación científica? ¿Crees que ha avanzado realmente?

MF: Estoy enseñando Maestría en Nutrición en 2 universidades, y la he enseñado en el extranjero también, por ejemplo, en la Universidad Andina, en la ciudad de Sucre, Bolivia. Igualmente, colaboradores míos están enseñando en varias universidades. Continúo actualmente presentando trabajos de investigación en los congresos de ASPEN y ESPEN en compañía de colegas y alumnos. También soy Profesor de Cirugía de la Universidad Peruana “Cayetano Heredia”.

SE: Me gusta hacer siempre esta pregunta, aunque sea un poco personal: ¿cuál consideras que será tu legado a la Nutrición clínica y a la Cirugía?

MF: La confirmación de la primordial importancia de la repleción nutricional en niños y adultos, aún en situaciones de pacientes en situaciones cataclísmicas, de estar desahuciados y salir vivos por la puerta principal de un hospital y no en un cajón por la puerta accesoria.

SE: ¿Te gustaría enviar un mensaje a las nuevas generaciones?

MF: Pienso que la disciplina de la duda metódica es la clave en la investigación y acostumbrarse a enfrentar pacientes muy difíciles aún en las situaciones más adversas, dentro de los límites de la razón. Para ello el SNF es un arma esencial.

SE: ¿Querrías agregar algo más, y contarnos acerca de tus gustos y pasatiempos?

MF: Me gusta jugar basquetbol y hacer *jogging*. Uno de mis pasatiempos favoritos es la elaboración y la edición de videos de manejo de SNF con pacientes *in vivo*, incluyendo la sala de operaciones. Estos videos me sirven de mucho en la docencia para que se vea lo maravilloso que es el SNF, incluso para casos aparentemente imposibles de resolver y dirigido también a los escépticos que fueron víctimas de haber utilizado la *pseudonutrición parenteral*.

SE: Mario, conocí a tu hija pequeñita. Ella es tu cómplice y tu orgullo. Cuéntame ¿dónde está ella ahora?

MF: Mi hija es bióloga e hizo una Maestría en Holanda por la Universidad de Greenwich. También es intérprete en una compañía internacional sobre todo para asuntos de negocios y trabajo en los Estados Unidos y el Reino Unido.

SE: Mi estimado Mario: hemos terminado. Muchas gracias por tu tiempo y disposición.

MF: Muchas gracias a la Felanpe y a ti por esta oportunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ferreyra ME, Cervantes IR, Ocaña MC. Criterios de calidad farmacológica en el soporte nutricional artificial aplicados al Perú. *Rev Gastroent Perú* 1996;16: 106-12.
2. Ferreyra ME, Cervantes IR, Ocaña MC. Sobre los principios en el diagnóstico y tratamiento de la nutrición quirúrgica en el Perú. *Rev Acad Per Cir* 1997:1997.
3. Ferreyra ME, Cervantes IR, Ocaña MC. Nutrición Parenteral Total en ausencia de función renal para el tratamiento de complicaciones de la cirugía gastrointestinal *Rev Gastroent Perú* 1994;14: 52-9.
4. Ferreyra ME, Ocaña MC, Arias LR, Núñez GZ. Influence of light exposition on retinol availability in total parenteral nutrition bags. *Clinical Nutrition Week*. Phoenix: 2007. Program Syllabus. Volume 2. American Society for Parenteral and Enteral Nutrition. Pp 696.