



# REVISTA DE LA SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA

Fundada en agosto de 1945  
Director-Fundador: Dr. JOAQUÍN DÍAZ GONZÁLEZ

Órgano de la SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA

## CONTENIDO

	Pág.
➤ EDITORIAL .....	8
➤ Panegírico sobre el Dr. Edward Grom (1917-1998), presentado por el Dr. José Francisco, con motivo de su incorporación como Individuo de Número, Sillón XXXI, a la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, Palacio de las Academias, el 10 de marzo de 2003.....	9
➤ Génesis de la pediatría venezolana: el Dr. José Manuel de los Ríos. Trabajo de Incorporación. <i>José Francisco</i> .....	11
➤ Juicio crítico al trabajo: Génesis de la pediatría venezolana: el Dr. José Manuel de los Ríos. <i>Isis Nezer de Landaeta</i> .....	25
➤ Dos momentos históricos en la anestesiología venezolana. <i>Daniel Sánchez Silva</i> .....	28
➤ Creacionismo y evolucionismo: historia de una larga polémica en Venezuela. A 200 años del nacimiento de Charles Darwin. <i>Consuelo Ramos de Francisco, Nora Bustamante Luciani, José Francisco</i> .....	34
MEMORIAS DEL IX CONGRESO VENEZOLANO DE HISTORIA DE LA MEDICINA “DR. FRANCISCO PLAZA IZQUIERDO”	
➤ Reseña del IX Congreso. <i>Isis Nezer de Landaeta</i> .....	48
➤ Palabras del Presidente de la SVHM. <i>José Francisco</i> .....	50
➤ Palabras en el acto de instalación del Congreso. <i>Isis Nezer de Landaeta</i> .....	53
CONFERENCIAS	
➤ Francisco Plaza Izquierdo: Pasión por la ciencia, la divulgación del conocimiento y la historia. <i>Eduardo Morales Briceño</i> .....	55
➤ Enfermedad y muerte del Libertador. <i>Blas Bruni Celli</i> .....	63
➤ Salud y enfermedad en el siglo XIX. Pistas para su estudio. <i>Elías Pino Iturrieta</i> .....	71
➤ Centenario del nacimiento del doctor Julio De Armas. <i>Edgardo Malaspina</i> .....	78
➤ Bicentenario de grados de José María Vargas. <i>Miguel González Guerra</i> .....	90
➤ La epopeya sanitaria venezolana: futuro. <i>Antonio Clemente Heimerdinger</i> .....	100

...Continúa en pág 2

CARACAS, VENEZUELA, ENERO-DICIEMBRE 2009. VOLUMEN 58- Nº 1-2

Serie Histórica 95-96



# REVISTA DE LA SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA

Fundada en agosto de 1945  
Director-Fundador: Dr. JOAQUÍN DÍAZ GONZÁLEZ

Órgano de la SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA

## CONTENIDO (continuación)

### TRABAJOS LIBRES

- **José Domingo Díaz, el que no fue profeta en su tierra.** *Roger Escalona A, Gabriel Escalona V.*..... 105
- **Las esquinas de Caracas y su relación con la historia de la medicina.**  
*Roger Escalona A, Gabriel Escalona V.*..... 110
- **Veintiocho años de historia del Servicio de Patología Mamaria del Hospital Oncológico Padre Machado.**  
*Gonzalo Rafael Barrios Lugo.*..... 115
- **De Caracas al Guárico: origen y vinculaciones de una familia colonial.**  
*Luis Herrera García.*..... 119
- **Enfermedades de las mujeres: libro inédito del Dr. David Lobo.**  
*Itic Zighelboim, Oscar Agüero.*..... 130
- **Médicos y medicinas de los clásicos infantiles.**  
*Marisa Vannini de Gerulewicz.*..... 134
- **El cuerpo humano en la ópera lírica.**  
*Marisa Vannini de Gerulewicz.*..... 144
- **Iniciativa privada y medicina en Venezuela hacia finales del siglo XIX, El Instituto Pasteur de Caracas.**  
*Vidal Rodríguez Lemoine.*..... 153
- **Frida Kahlo: enfermedad, sentimiento y arte en su obra pictórica (1907-1954).**  
*Consuelo Ramos de Francisco, José Francisco.*..... 168

### ÍNDICE

- **Índice acumado de los volúmenes 54 al 58, años 2005 a 2009.** *Luis Herrera García.*..... 177

CARACAS, VENEZUELA, ENERO-DICIEMBRE 2009. VOLUMEN 58- N° 1-2  
Serie Histórica 95-96

# SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA



## JUNTA DIRECTIVA 2007-2009

**Presidente:**

Dr. José Francisco

**Vicepresidenta:**

Dra. Isis Nezer de Landaeta

**Secretaria de Correspondencia y Archivo:**

Dra. Nora Bustamante Luciani

**Secretario de Actas:**

Dr. Daniel Sánchez Silva

**Tesorero:**

Dr. Francisco Plaza Rivas

**Bibliotecaria:**

Lic. Consuelo Ramos de Francisco

**Vocales:**

Dra. Graciela Torres

Dr. Miguel González Guerra

Dr. Juan José Puigbó

## REVISTA DE LA SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA

**Director**

Dr. Luis Herrera García

**Sub-director:**

Dr. Miguel González Guerra

**Comité Editorial:**

Dra. Nora Bustamante Luciani

Lic. Consuelo Ramos de Francisco

Dr. Francisco Herrera

**Correspondencia, Distribución y Canje:**

Dr. Luis Herrera García

Palacio de las Academias

Caracas, 1010. Venezuela

Teléfono y Fax : 483.43.61

---

El presente número es publicado con aportes del  
Fondo Nacional para Ciencia y Tecnología (FONACIT)

**Revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina.**

Año 1, N° 1 (Agosto 1945); 2ª Época, Vol. 1, N° 1 (Enero/Abril 1953)

Caracas: Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, 1945. Anual

Director-fundador: 1945: Dr. Joaquín Díaz González (†)

Director 2° Época: Dr. Alejandro Príncipe (†)

Áreas: 1. Medicina-Publicaciones periódicas. 2. Medicina-Venezuela-Historia

Textos, arte y edición: ATEPROCA. Teléfono: (+58-212) 793.51.03 Fax: (+58-212) 781.17.37

<http://www.ateproca.com> • E-mail: [ateproca@cantv.net](mailto:ateproca@cantv.net)

## MIEMBROS FUNDADORES DE LA SVHM

28 de Julio de 1944

Dr. Santos A. Dominici O. (1869-1954)  
Dr. Diego Carbonell Espinal (1884-1945).  
Dr. Jesús María Romero Sierra (1884-1953)  
Dr. José T. Rojas Contreras. (1907- )  
Dr. Jesús Sanabria Bruzual (1867-1950)  
Dr. Jesús Rafael Risquez (1883 - 1947)

Dr. Juan Manuel Iturbe (1883-1962)  
Dr. Vicente Dávila (1874-1949)  
Dr. Ambrosio Perera (1904-1977)  
Dr. Santiago Rodríguez (1872 – 1954)  
Dr. Víctor M. Ovalles (1860-1955)  
Dr. Joaquín Díaz González. (1903-1984).

## MIEMBROS EMÉRITOS

*Dr. José T. Rojas Contreras:* Teléfono: (0212) 597.0112

*Dra. Nora Bustamante Luciani:* Teléfono: (0212) 991.96.50 / 261.5373 martha.fortique@yahoo.com

## MIEMBROS HONORARIOS

Dr. Baruch Benacerraf  
Dr. Jacinto Convit

Lic. Ruth Lerner de Almea

Dr. Luis Rivero Salas  
Dr. José María Bengoa

## SUCESIÓN DE LOS INDIVIDUOS DE NÚMERO

- I. Santos Aníbal Dominici, 1944-José Tomás Jiménez Arráiz, 1979-Tulio López Ramírez, 1984–Dr. Daniel Sánchez Silva (Electo)
- II. Diego Carbonell, 1944 - Joaquín Quintero Quintero, 1956 – Gabriel Briceño Romero, 1966 - Carlos Arocha Luna, 1985 - Tulio Arends, 1990 - Alfredo González Navas, 1991 - Graciela Torres V., 1998.
- III. Joaquín Díaz González, 1944 - César Lizardo (\*) - Luis Alejandro Angulo Arvelo, 1979.
- IV. Jesús María Romero Sierra, 1944 - Oscar Beaujon, 1961 - José Luis Canelón Arocha, 1990 – Abraham Krivoy, 2000
- V. José Trinidad Rojas Contreras, 1944 - Carlos E. Castillo Faneite, 1977 - Constantino Javier Assiso Casarrubios, 1997.
- VI. Jesús Sanabria Bruzual, 1944 - Jesús Yerena, 1967 - Fermín Vélez Boza, 1975 - Dr. Aldo González Serva, 2006.
- VII. Jesús Rafael Rísquez, 1944 - Pedro Quintero García, 1956 – Nora Bustamante Luciani, 1987 - Francisco Plaza Rivas, 2008..
- VIII. Juan Iturbe, 1944 - Manuel A. Morillo Atencio (\*) - Antonio Bonadies (\*) - Alfredo Coello Canadet (\*) - Eliéxer Urdaneta Carruyo (2004)
- IX. Vicente Dávila, 1944 - Tulio Villalobos Capriles, 1956 – Miguel Yáber Pérez, 1992.
- X. Ambrosio Perera, 1944 - Aníbal Osuna, 1973 - Adolfo Aristeguieta Gramcko, 1998. Carlos Hernández, 2002
- XI. Santiago Rodríguez, 1944 - L.M. Sánchez Martín (\*) - Angel Grisanti, 1972 - Jorge Ibáñez Domínguez, 1985.
- XII. Víctor M. Ovalles, 1944 - Alberto Silva Alvarez, 1957 – Marisa Vannini de Gerulewicz, 1990.
- XIII. Ricardo Archila, 1952 - Tulio Briceño Maaz, 1973 - Víctor Rago, 1990 - Cruz Rodríguez Bolívar, 1992 - Berardo López, 2007
- XIV. Ricardo Alvarez, 1952 - José María Llopis, 1961 - Francisco Herrera Luque(\*) - Mariano Alvarez, 1985.
- XV. Franz Conde Jahn, 1952 - Rafael Angel Martínez Montoya, 1978 - Moisés Feldman Gorn, 1990 - Juan José Puigbó, 2001.
- XVI. Mario Briceño Iragorry, 1953 - Foción Febres-Cordero, 1966 – Rafael Cordero Moreno, 1994.
- XVII. Miguel Zúñiga Cisneros, 1952 - Alfredo Puma Fabbriatore, 1975 - Miguel González Guerra, 1988.
- XVIII. Alejandro Príncipe, 1952 - David Iriarte, 1983 - Edgardo Malaspina, 2003.
- XIX. Temístocles Carvallo, 1952 - Mario Mazzei Uzcátegui, 1971 – David W. Fernández, 1977 - Luis A. Colmenares Suárez, 2005.
- XX. Ceferino Alegría, 1952 - Daniel Santiago Bracho Ochoa, 1986.
- XXI. Marcel Granier-Doyeux, 1952 - Eduardo Morales Briceño (2004).
- XXII. Salvador Córdoba, 1952 - Rosario Beauperthuy de Benedetti, 1970 - Fernando Azuaje Alvarez de Lugo (\*).
- XXIII. Raúl Soulés Baldó, 1952 - Francisco Plaza Izquierdo, 1979, Francisco Miranda Ruiz, 1998.
- XXIV. Héctor García Chuecos, 1952 - Manuel Rodríguez Navarro, 1972. Julio César Potenziani, 2004
- XXV. Carlos R. Travieso, 1954 - Lorenzo Figallo Espinal, 1979 - Helmut K. Beyer Camp, 1992 – Vidal Rodríguez Lemoine (\*).
- XXVI. Gabriel Trómpiz, 1954 - Fernando Bermúdez Arias, 1985.
- XXVII. Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro, 1954 - Alberto Sanabria (\*) – Juan Gregorio Halbrohr, 1989 - Juan Armando Nesi, 1996 Jesús Saturno Canelón, 2002
- XXVIII. Eduardo Röhl, 1954 - Pedro Blanco Gásperi, 1963 - Pedro J. Alvarez, 1966 - Alberto Angulo Ortega (\*).
- XXIX. Blas Bruni Celli, 1957.
- XXX. Julio de Armas, 1955 - José Ramón López Gómez, 1996.
- XXXI. Edward Grom, 1986 – José Francisco, 2003.
- XXXII. José Joaquín Gutiérrez Alfaro, 1987 – Consuelo Ramos de Francisco, 2003.
- XXXIII. Pedro José Manrique Lander, 1987 (Vacante).
- XXXIV. Isis Nezer de Landaeta, 1992
- XXXV. Teudis Cardozo Soto, 1992 – Rafael Elías Pérez, 2005

(\*) No incorporado

## INDIVIDUOS DE NÚMERO

- Alvarez, Dr. Mariano** (Sillón XIV): Maturín. Edo. Monagas. Telf.: (0291) 641.98.02
- Angulo Arvelo, Dr. Luis Alejandro** (Sillón III): Altamira. Caracas. Telf.: (0212) 263.67.61.
- Angulo Ortega, Dr. Alberto** (Sillón XXVIII): Altamira. Caracas. Telf.: (0212) 284.42.02.
- Assiso Casarrubios, Dr. Constantino Javier** (Sillón V): San Bernardino. Caracas. Telf.: (0212) 551.29.37. E-mail: [jassisomd@cantv.net](mailto:jassisomd@cantv.net)
- Azuaje Alvarez de Lugo, Dr. Fernando** (Electo Sillón XXII): Cumbres de Curumo. Caracas 1080. Telf.: (0212) 977.47.61.
- Bermúdez Arias, Dr. Fernando** (Sillón XXVI): Maracaibo (Edo. Zulia). Telf: (0414) 361.74.74
- Bracho Ochoa, Dr. Daniel Santiago** (Sillón XX): San Bernardino. Caracas 1011. Telf.: (0212) 551.37.49
- Bruni Celli, Dr. Blas** (Sillón XXIX): Altamira. Caracas. Telf.: (0212) 261.03.48
- Colmenares, Suárez, Dr. Luis Alfonso** (Sillón XIX): Caracas. Telf.: (0416) 708.33.37
- Cordero Moreno, Dr. Rafael** (Sillón XVI): Urb. Avila, Caracas, Telf.: (0212) 551.75.55
- Francisco, Dr. José** (Sillón XXXI): Los Chorros. Caracas. Telf.: (0414) 277.30.85
- González Guerra, Dr. Miguel** (Sillón XVII): El Paraíso. Caracas. Telf: (0212) 461.48.89.
- González Serva, Dr. Aldo** (Sillón VI) Estados Unidos de América. Tlf.; 001(617)645-9708
- Hernández H, Dr. Carlos A.** (Sillón X): Prados del Este. Caracas. Telf.: (0414) 321.53.09
- Ibáñez Domínguez, Dr. Jorge** (Sillón XI): San Bernardino, Caracas. Telf.: (0212) 574.50.53.
- Krivoy, Dr. Abraham** (Sillón IV) San Bernardino. Caracas. Telf.: (0414) 329.17.15
- López Gómez, Dr. José Ramón** (Sillón XXX): Valencia, Edo. Carabobo. Telf.: (0242) 364.69.38. (0416) 642.19-60
- López Moreno, Dr. Berardo** (Sillón XIII): Teléfono: (0212) 461.5524
- Malaspina Guerra, Edgardo** (Sillón XVIII): San Juan de los Morros (Guárico) – Telf.: (0416) 348.96.00
- Miranda Ruiz, Dr. Francisco** (Sillón XXIII): Telf.: 991.78.15 / 96.02.05. E-mail: [franmr@cantv.net](mailto:franmr@cantv.net).
- Morales Briceño, Dr. Eduardo** (Sillón XXI): El Hatillo, Caracas. Telf.: (0212) 963.81.47
- Nezer de Landaeta, Dra. Isis** (Sillón XXXIV): Prados del Este. Caracas 1071. Telf.: (0416) 622.52.15.
- Pérez, Dr. Rafael Elías** (Sillón XXXV): Prado de María. Caracas. Telf.: (0212) 631.19.21 / (0414) 256.09.92
- Plaza Rivas, Dr. Francisco** (Sillón VII) Caracas. E.mail: [fcoplazarivas](mailto:fcoplazarivas). Telf.: 0414- 2556478.
- Potenziani Bigelli, Julio César** (Sillón XXIV) Altamira, Caracas. Telf.: (0416) 6063276.
- Puigbó García, Dr. Juan José** (Sillón XV): El Peñón, Caracas. Telf.: (0414) 254.05.96.
- Ramos de Francisco, Consuelo** (Sillón XXXII): Los Chorros. Caracas. Teléfono: (0212) 237.0443.
- Rodríguez Lemoine, Dr. Vidal** (Sillón XXV, Electo): Prados del Este. Caracas. Telf.: (0414) 249.84.92
- Sánchez S, Dr. Daniel.** (Sillón I, Electo): La Boyera. Caracas. Tlf 0416 622 3828.
- Saturno Canelón, Jesús** (Sillón XXVII): Caracas. Telf.: (0212) 753.15.05
- Torres V., Dra. Graciela** (Sillón II): Urb. Avila, Caracas, 1050. Telf.: (0414) 330.95.56.
- Urdaneta Carruyo, Dr. Eliéxer** (Sillón VIII): Mérida, Edo. Mérida. Telf.: (0274) 271.42.75.
- Vannini de Gerulewicz, Dra. Marisa** (Sillón XII): La Florida. Caracas. Telf.: (0212) 730.16.27.
- Yáber Pérez, Dr. Miguel** (Sillón IX): Colinas de Bello Monte, Caracas. Telf.: (0212) 752.17.20.

## MIEMBROS CORRESPONDIENTES NACIONALES

### Distrito Capital

Blanco Rengel, César 2007  
Briceño-Iragorry Leopoldo 2007  
Cabrera Domínguez, Guillermo 1994  
Coello C, Alfredo 1983  
Contreras Blanco, Jairo 2008  
Escalona, Roger 2007  
Genis, Abraham 2001  
Herrera, Francisco 2007  
Herrera García, Luis Enrique  
Méndez Sereno, Coromoto 2000  
Ponce Ducharne, Pedro Luis 2001  
Sáenz Astort, José Antonio 1979  
Sardiñas Fernández, Carlos E. 1994  
Viso Rodríguez, Julián 2007

### Anzoátegui

Salazar Cordero, Jesús 1996

### Aragua

Andrade Marcano, David 1995  
Contreras Andrade, Floreal 1995

### Carabobo

Chacón Nieto, Eugelio 1999  
Ramos de Cabrera, Mariely 2000

### Guárico

Rodríguez, Adolfo

### Mérida

Balza Hernández, Francisco 1973  
Novoa Montero, Darío

### Sucre

Ponce Ducharne, Luis Delfín 1996

### Yaracuy

Pérez, Ricardo Emilio 1996

### Zulia

Arrieta M., Orlando  
Santeliz G, José 2008

## MIEMBROS CORRESPONDIENTES EXTRANJEROS

### Argentina

Kohn Loncarica, Alfredo 1988  
Voza, Jaime 1964

### Brasil

Correia Lima, Olavo 1960  
Da Silva Lacaz, Carlos 1965

### Colombia

Bonilla Naar, Alfonso 1961  
Roselli, Humberto 1986  
Serpa Flores, Fernando 1989

### Ecuador

Fierro Benítez, Rodrigo 1986

### España

Guerra, Francisco  
López Piñero, José María

### Estados Unidos

Risse, Guenter B. 1979  
Toledo Pereyra, Luis 1993

### Italia

Bernabeo, Raffaele Alberto 1998  
Cherubbini, Arnaldo 1978  
Di Mattei, Pietro 1963  
Stroppiana, Luigi 1977

### México

Fernández del Castillo, Francisco  
Ramos Espinoza, Alfredo

### Perú

Bedoya Villacorta, Antolín

### Suiza

Joris, Roger 1991  
Esparza, José 1997

## INVITADOS DE CORTESÍA

Aguilar, Elmer Arturo  
Aizpúrua, Jon  
Amundaray, Gerardo  
Barrios Lugo, Gonzalo  
Cabrera Reyes, Miguel O.  
Cruz de Montbrun, Lilia  
Cruz de Quintero, Ángela  
Genis, Abraham  
González Enders, Ernesto  
Guarapo R, Cutberto  
León de Ponce, Celina  
López S., Josefina  
Moreno Brandt, Leopoldo  
Romero Reverón, Rafael  
Steinberg, David  
Zighelboim, Itic

# Normas para autores de publicaciones en la Revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina

La *Revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina* es una publicación periódica, órgano de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina y del Congreso Nacional de Historia de la Medicina. En ella, se dará cabida a los trabajos presentados en la Sociedad, en Congresos de Historia de la Medicina y los que ordene la corporación y sean aceptados por la Comisión Editorial. Los trabajos enviados deben ser inéditos de acuerdo con las pautas de la Sociedad.

Todos los manuscritos enviados a la Revista son revisados por la Comisión Editorial y sometidos a evaluación de expertos en cada tema. El número de revisores por trabajo puede ser uno o más, según la complejidad o las discrepancias que suscite. Ninguno de los revisores forma parte del Comité Editorial. La opinión, y recomendaciones de los revisores son recibidas en forma escrita y anónima. Serán comunicadas a los autores, cuando así lo decida la Comisión Editorial. Los revisores deben respetar la confidencialidad y no comentar el contenido del trabajo con terceras personas; ni utilizar sus datos, de manera alguna, para beneficio propio o de otros. Cuando haya conflicto de intereses con autores, temas o financiamiento, el revisor debe abstenerse de actuar como experto.

Se entregarán TRES COPIAS del trabajo, escritas en computadora a doble espacio, en papel tamaño carta, con márgenes de 2,5 cm en todo el contorno, usando letra Times New Roman N° 12. Se incluirá copia en disco compacto, así como teléfono celular y correo electrónico del autor principal, de manera que asegure la comunicación entre las partes. Puede incluirse el grado académico del autor (es) así como el cargo que ocupan en su lugar de trabajo. El autor debe conservar copia del material enviado.

La presentación del trabajo en la Sociedad y su publicación, requiere llenar completamente la PETICIÓN que aparece en cada número de la Revista, la cual puede también solicitarse en Secretaría.

El título del trabajo debe ser lo más conciso posible, sin exceder de VEINTE PALABRAS. Al comienzo del artículo, incluirá Resumen en castellano e inglés, no mayor de 150 palabras. Se colocarán luego las Palabras

clave. Las referencias se limitarán exclusivamente a las mencionadas en el texto, numeradas en forma correlativa y anotadas entre paréntesis, en lugar correspondiente del texto.

Para la elaboración de la lista de referencias deberán seguirse las siguientes normas:

- a) Si se trata de publicaciones periódicas: Apellido(s) del autor(es), inicial del nombre. Título del artículo: Abreviatura internacional de la revista (Cf. MESH) Año; volumen: páginas, inicial y final.
- b) Si se trata de libros: apellido(s) del autor(es), inicial(es) del nombre(s). Título del libro. Edición. Lugar de publicación (ciudad): casa editora; año de publicación.
- c) Si se trata de capítulo de un libro: apellido(s) del autor(es), inicial(es) del nombre. Título del capítulo. En: apellido(s) e inicial(es) del editor. Título del libro. Edición. Lugar de publicación; casa editora; año. Página inicial y final.

Para mayor información sobre Referencias, consultar los "Requisitos uniformes para manuscritos enviados a revistas biomédicas", revisados en noviembre 2003, (Disponible en [www.icmje.org](http://www.icmje.org). Gac Méd Caracas. 2000;108(4):541-556).

Las ilustraciones: fotografías, dibujos, gráficas, etc. deben ser de buena calidad y adecuadamente demostrativas. Se presentarán por separado, indicando numeración y una breve leyenda.

La petición de separatas y su costo serán convenidas por los autores con la empresa editora.

La decisión sobre aceptación, modificación o rechazo de un trabajo serán comunicados al autor.

La Revista NO se hace responsable de las opiniones emitidas por los autores.

## EDITORIAL

El volumen 58 de esta revista incluye dos grupos de trabajos de investigación previamente arbitrados. Por una parte, el material correspondiente a Trabajos de Incorporación y artículos originales y por otra las Memorias del *IX Congreso Venezolano de Historia de la Medicina Dr. Francisco Plaza Izquierdo, celebrado el pasado mes de octubre de 2008*. La revista de la SVHM ha registrado avances dentro del contexto de publicaciones periódicas del país. Como es del conocimiento de nuestros lectores está registrada en las bases de datos LILACS y LIVECS. Recientemente fue reincorporada al Listado de Revistas Venezolanas del FONACIT, así como a LATINDEX, Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal". Para octubre de 2008 LATINDEX tenía en sus registros 16.923 revistas publicadas en 30 países. En agosto del año en curso se gestionó ante FONACIT la evaluación y calificación de la revista, con el fin de tener su reconocimiento formal, que permite acceso al apoyo periódico que otorga dicho organismo a las revistas que superen el proceso de valoración y mantengan la calidad necesaria.

En cuanto a contenido, este número se inicia con un trabajo de incorporación a la SVHM y su respectivo juicio crítico, con el análisis de la vida y obra del Dr José Manuel de los Ríos (1829-1914), quien creó, junto con el Lic. Manuel Aveledo una importante consulta de niños pobres, (1889-1908), publicó durante 18 años la primera revista pediátrica venezolana y latinoamericana y además, creó una cátedra libre de Pediatría, que compensó la ausencia de esta materia en el pensum universitario.

Se presentan dos trabajos originales: uno sobre anestesiología, área médico-quirúrgica que tuvo un gran progreso técnico y científico a mediados del siglo XX, impulsando los no menos importantes éxitos quirúrgicos. Se analizan dos interesantes momentos históricos de la especialidad en el país. El otro trabajo enfoca el tema siempre actual de Evolucionismo y Creacionismo y actualiza la importante polémica surgida entre el Dr. Luis Razetti, desde la Academia Nacional de Medicina y valiosos representantes

de la Iglesia Católica, en los inicios del siglo XX. Periódicamente salen a la luz nuevas discusiones.

Las Memorias del IX Congreso se abren con la obligada reseña y discursos de inicio, continúa con seis conferencias sobre temas tan variados como la cálida biografía del epónimo, Dr Francisco Plaza Izquierdo (1908-2007) y la polémica sobre enfermedad y muerte del Libertador, que periódicamente se replantea, en la prensa escrita de nuestro país. Prosigue con la conmemoración del bicentenario de grados del doctor José María Vargas y el centenario del nacimiento del Rector Dr. Julio de Armas. Dos temas de salud pública completan esta tarea: las conferencias sobre Enfermedad y salud en el país, que nos conduce a la conocida epopeya sanitaria, la cual transformó positivamente la situación de salud de Venezuela, a partir de 1936 y el segundo sobre el futuro de la Salud pública, parte de la mesa redonda que se desarrolló durante el referido congreso. Ambos trabajos son de gran relevancia histórica y social. Finalmente, como era de esperarse, se incluyen diez artículos de los Trabajos Libres presentados en dicho evento. Enfocan los más diversos aspectos de la Medicina, desde la época colonial, hasta los progresos de la cirugía oncológica; pasando por temas literarios, musicales y pictóricos; todos ellos vinculados con algún aspecto de la historia de las ciencias de la salud.

Continúa el proceso de indización de la revista: El Dr. Aldo González Serva, Individuo de Número de nuestra organización, nos ha prometido completar su valiosa tarea de indizar nuestra publicación periódica, a partir del año 2000 hasta la fecha. Es una importante colaboración, que agradecemos en alto grado y que permitirá el ágil acceso a todos los trabajos publicados en ella desde 1945. Reiteramos a nuestros miembros y amigos la invitación para publicar sus trabajos sobre historia de las ciencias de la salud en nuestra revista.

Reiteramos nuestro sincero reconocimiento a los organismos públicos y privados que nos brindan su apoyo. Manifestamos nuestro agradecimiento a los organismos y empresas que han creído en nuestra capacidad de mantener este sueño de los ilustres fundadores de nuestra Sociedad.

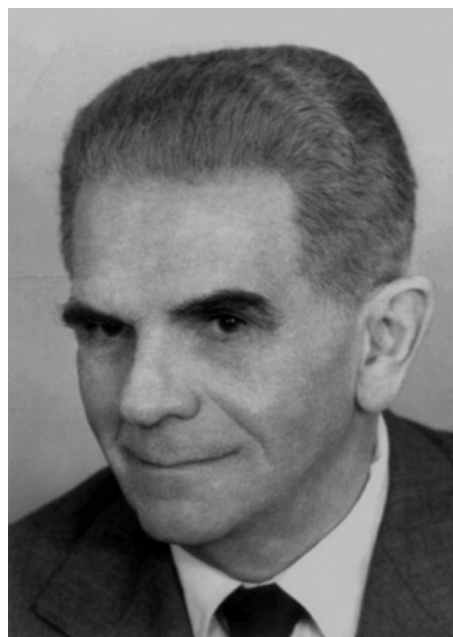
## **PANEGÍRICO SOBRE EL DR. EDWARD GROM (1917-1998), PRESENTADO POR EL DR. JOSÉ FRANCISCO, CON MOTIVO DE SU INCORPORACIÓN COMO INDIVIDUO DE NÚMERO, SILLÓN XXXI, A LA SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA, PALACIO DE LAS ACADEMIAS, EL 10 DE MARZO DE 2003**

Estimados amigos: Antes de iniciar la presentación de nuestro trabajo de incorporación como Individuo de Número a esta corporación, me satisface referirme, muy merecidamente, al distinguido profesor Dr. Edward Grom, valioso ciudadano y médico oftalmólogo, quien nos precedió en la ocupación del Sillón XXXI de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, durante el lapso 1986-1998.

El Dr. Edward Grom, nació en un pueblo de Polonia, llamado Rohatyn, el 4 de octubre de 1917, se graduó de Médico cirujano en Lwow en 1941 y de Doctor en Medicina (Summa Cum Laude), en Varsovia, capital polaca, en 1947. El año siguiente viajó a París donde estudió histopatología del ojo en el Laboratorio del Profesor Offret, allí obtuvo, en 1948, el Título de Asistente en Oftalmología de la Universidad de la Sorbona, con su Tesis sobre "Epitelioma de la glándula lagrimal". Al mismo tiempo, investigaba sobre el microorganismo del tracoma, en el Instituto Pasteur.

Comentaba que, entre otras experiencias, en esa época, trabajaba estirando pieles, durante las noches en una peletería, con el fin de costear sus estudios; esta actividad le afectaba el aspecto de sus manos, problema que disimulaba ocultándolas mientras permanecía en el Laboratorio del hospital.

Pocos años después de finalizada la Segunda Guerra Mundial (1939-1945), viajó a Venezuela y se instaló en la Isla de Margarita, durante 6 años, a partir de 1949. Trabajaba como Oftalmólogo en el Hospital Luis Ortega de Porlamar durante las mañanas. En las tardes, en un Jeep descapotado de la Unidad Sanitaria de Porlamar, recorría las escuelas de la isla, para evaluar la visión de los escolares y liceístas. Comentaba "...en algunos momentos, trabajé en Margarita, tragando arena y polvo...", y afirmaba que allí había pasado los mejores años de su vida. El Dr. Grom se ganó el aprecio de los habitantes de la Isla, de tal manera que, en 1971, el Concejo Municipal del



Dr. Edward Grom (1917-1998)

Distrito Mariño, lo designó "Hijo Adoptivo de la Isla de Margarita", por sus méritos profesionales y valioso servicio médico prestados a la colectividad insular.

Insistía frecuentemente ante sus alumnos y colegas en el derecho inalienable de todos los ciudadanos de recibir una atención preventiva y curativa de salud, de óptima calidad técnica y humana.

Revalidó su título de Médico en la UCV en 1955, el año siguiente se incorpora con carácter ad honores en la Cátedra de Oftalmología del Hospital Vargas de Caracas. En 1958, inaugurada la Ciudad Universitaria se incorpora en la Cátedra y Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario de Caracas, asciende a Profesor Agregado y luego, progresivamente, hasta Profesor Titular III en 1977, con un brillante desempeño asistencial y docente.

Fue fundador y Jefe del Curso Universitario de Ciencias Básicas de Oftalmología “Jesús Rhode”, en honor de su maestro y predecesor. Desde 1977 hasta 1985, se desempeñó como Jefe de la Cátedra y del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario de Caracas, cargos obtenidos por concurso.

Fundó el Instituto Nacional de Oftalmología, adscrito al Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, cuya sede fue el Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario de Caracas

Cada año, en 27 ocasiones, sin interrupción, organizó Jornadas Científicas de Oftalmología, con excelente nivel científico y la participación de destacados oftalmólogos de diversos países, en distintas áreas de la especialidad.

El Dr. Edward Grom se incorporó en 1986 como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina con un interesante trabajo donde sintetiza la historia del arte y su relación con la visión que cada espectador disfruta cuando la contempla (Rev Soc Venez Hist Med, 1988. 37(55), p.17-29). En 1987 había publicado un denso artículo sobre la historia y evolución de la oftalmología desde sus remotos inicios hasta la cirugía de la retina. En 1990, publicó en la misma revista, un artículo sobre los aportes de John Evangelista Purkinje (1787-1869), con motivo del segundo centenario de su nacimiento; Purkinje fue el primer médico que pudo examinar el fondo de ojo, mucho antes del descubrimiento del oftalmoscopio por Helmholtz.

Publicó 357 trabajos científicos, sobre diversos temas de la especialidad: anatomofisiología comparada del ojo, psicofisiología de la visión, patología de los tumores oculares, cirugía de la retina, oftalmología legal, deontología e historia de la oftalmología, entre otros; también editó 11 volúmenes del Boletín del Instituto Nacional de Investigaciones Oftalmológicas (INDIO), con excelente información especializada.

Además, escribió varios libros: Experticia Oftalmológica, Óptica Oftalmológica, Matemáticas Básicas para Profesionales Médicos, Sensaciones Visuales, Temas de Oftalmología para Médicos Generales y Estudiantes de Medicina (cuatro ediciones), Treinta años del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario de Caracas, Ensayos sobre Historia, Arte y Oftalmología, A mis Alumnos, entre otros..

En 1961, aprobó el American Board of Ophthalmology y el Fellow del Colegio Americano de Cirujanos, en 1963. Fue miembro de varias Sociedades Científicas, tanto nacionales como internacionales. En

1975 fue co-fundador y luego Miembro y Directivo de la Academia Ophthalmologica Internationalis, en Bal Harbour, Florida. En 1982, obtuvo el Doctorado en Filosofía en la Universidad Columbia Pacific, en San Francisco, California, EEUU de Norteamérica.

Recibió varias distinciones, entre ellas la Orden “José María Vargas”, en Primera Clase; Premio Nacional de Oftalmología “José Manuel Espino”; Orden “Francisco de Miranda” en Primera Clase; Orden “Andrés Bello” en Banda de Honor; Orden del Libertador en el grado de Oficial, Orden “Gran Cordón” de la Gobernación del Distrito Federal; Orden “José Izquierdo” del Colegio de Médicos del Distrito Federal y Medalla Académica del Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas IVIC.

Igualmente fue epónimo de varias Promociones de Especialistas en Oftalmología en el Postgrado de Oftalmología del Hospital Universitario de la UCV y también Miembro Honorario de los Colegios Médicos de los Estados Nueva Esparta, Mérida y Falcón.

Su dilatada labor fue una excelente demostración de gran laboriosidad, capacidad organizativa y tenacidad para lograr éxitos en las múltiples actividades asistenciales, docentes y de investigación que emprendió. Sus colaboradores y alumnos lo recuerdan como gran maestro y digno ejemplo, que dejó una huella profunda en su vida profesional y personal

El Dr Edward Grom falleció en Caracas el 20 de diciembre de 1998, su deceso generó numerosas manifestaciones de duelo y de exaltación de sus aportes como médico oftalmólogo, investigador, profesor universitario, organizador de actividades científicas e integrante de esta Sociedad.

Agradecemos a la Dra. Amada Bermúdez, discípula y colaboradora del Dr. Grom, su colaboración en cuanto a la información aportada sobre la vida y obra de su insigne maestro.

Considero un gran honor el hecho de suceder al Dr. Edward Grom en el sillón XXXI de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina.

José Francisco

## FUENTES

- Bermúdez, Amanda: Entrevista personal. Febrero 2003.
- Grom, Edward. Curriculum vitae. Archivos de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina

## GÉNESIS DE LA PEDIATRÍA VENEZOLANA: EL DR. JOSÉ MANUEL DE LOS RÍOS<sup>1</sup>

*Trabajo de Incorporación como Individuo de Número  
de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina*

**Dr. José Francisco\***

### RESUMEN

*Se describe y analiza la vida y obra del médico venezolano José Manuel de los Ríos (1829-1914), pionero de la atención preventiva y curativa de los niños en Venezuela. Formó parte del personal médico caritativo del Asilo de Huérfanos de Caracas desde 1878. Organizó, junto con el Licenciado Agustín Avelado, la Clínica de los Niños Pobres de Caracas (1889-1908). Creó junto con el Dr. Francisco A. Rísquez la Revista de la Clínica de los Niños Pobres, primera publicación periódica sobre medicina infantil en el país y en América Latina, de la cual se publicaron 215 números en 18 años. Creó la primera cátedra libre de pediatría en Venezuela. Se resumen sus actividades: su dilatada y valiosa labor docente en diversos colegios y en la Facultad de Medicina de Caracas, médico militar, filantropía y actuación política. Autor de numerosos libros de salud pública, pediatría, biografías, discursos, artículos científicos y de divulgación en revistas especializadas y en la prensa nacional. Orador elocuente, violinista y compositor. Miembro de la Academia Venezolana de la Lengua Correspondiente de la Española y de la Academia Nacional de la Historia. Recibió numerosas distinciones tanto nacionales como extranjeras. Epónimo del Hospital Municipal de Niños de Caracas desde 1943.*

*Palabras clave: Pediatría. Historia. Venezuela. José Manuel de los Ríos. Revistas pediátricas latinoamericanas*

### ABSTRACT

*Life and work of Jose Manuel de los Rios, Venezuelan physician (1829-1914), is described. He was a pioneer of preventive and curative attention of children in Venezuela. De los Rios began his pediatrics work at the "Asilo de Huerfanos de Caracas" in 1878. He organized and attended the "Clinica de los Niños Pobres" (1889-1908), and created the first Latin American periodical pediatrics journal called "Revista de la Clinica de los Niños Pobres", publishing 215 numbers during 18 years (1889-1907). He created the first university pediatrics class in Venezuela and wrote numerous scientific articles and several books about pediatrics, public health, and gynecology. In addition he was a military physician, philanthropist, politician, eloquent speaker, violin player and music composer. He was also member of the "Academia Venezolana de la Lengua Correspondiente de la Española" and "Academia Nacional de la Historia". In 1943 the main children hospital of Caracas was named after him.*

*Keywords: Pediatrics. History. Venezuela. José Manuel de los Rios. Latin American pediatric journals.*

### A manera de introducción

Es muy posible que no haya en Venezuela un ágora más adecuada que el Palacio de las Academias para rendir un muy merecido homenaje al ilustre precursor de la pediatría nacional y latinoamericana, doctor José Manuel de los Ríos Fortique, ciudadano lleno de virtudes y de acciones importantes durante su larga y fructífera vida

<sup>1</sup> Presentado el 19 de marzo de 2003. Recibido 23 de junio de 2009.

\*Médico Pediatra. Doctor en Ciencias Médicas Profesor de la Cátedra de Puericultura y Pediatría. Facultad de Medicina. Escuela Vargas. UCV. Miembro de la Sociedad de Historia de la Medicina

Afortunadamente, el reconocimiento de los méritos es un valor que no caduca. El médico José Manuel de los Ríos, nacido en 1829, tuvo una vida ejemplar. La dimensión de su labor en diversos campos del saber y del hacer, merece un sitio muy especial en la historia de la medicina venezolana.

La necesaria limitación del tiempo de exposición, implacable censor, nos obliga a intentar una síntesis en la cual trataremos que no falte ninguna información valiosa.

La primera dificultad que se presenta con nuestro biografiado es enumerar sus actividades y logros. Podríamos comenzar por afirmar que fue un médico muy bien preparado en lo científico, clínico muy destacado y reconocido, que fue uno de los primeros médicos que se dedicó a la pediatría y a la puericultura en el país, pero también se destacó en ginecología y como médico militar. Profesor muy apreciado tanto en colegios de Valencia y de Caracas como en la Facultad de Medicina; pionero en publicaciones pediátricas, no sólo de nuestro país sino del Continente Americano, creador de la primera cátedra libre de medicina infantil en Venezuela, autor de numerosos artículos científicos así como de los primeros libros de puericultura y pediatría escritos en el país, pero también de obras sobre sanidad de puertos y de ginecología. Fue un escritor laureado por la Academia Venezolana de la Lengua Correspondiente de la Real Española, historiador, electo Individuo de Número de la Academia Venezolana de la Historia hombre público, de conocida vocación y acciones caritativas. Secretario Privado del General José Antonio Páez, autoridad universitaria, músico, no sólo para ejecutar el violín con habilidad sino para componer algunas piezas musicales; orador muy destacado desde su época de estudiante de medicina, filántropo, hombre de arraigada fe católica y muy especialmente, ciudadano respetado y admirado por todos durante su dilatada trayectoria vital. Su conocimiento y sensibilidad social, manifestada en numerosos artículos y recogida en muchas anécdotas, revelan a un valioso defensor de la infancia y de su derecho a una vida plena. Sin abandonar la firmeza de carácter y convicciones; su reconocida bonhomía, sencillez y desprendimiento de lo material conforman una biografía digna de ser conocida y divulgada.

#### **Al encuentro con José Manuel de los Ríos, una tarde memorable.....**

Imaginemos por un momento estar en la Caracas de 1889. Era una ciudad tranquila que no pasaba de



Figura 1. Dr. José Manuel de Los Ríos (1829 – 1914). Óleo de F. Frías. Academia Nacional de Medicina.

sesenta mil habitantes. Esa tarde de mayo las calles estaban solitarias. Los caraqueños dormían su siesta habitual.

Un grupo de jóvenes, todos estudiantes de medicina de la Universidad Central, había entrado a la sala de una espaciosa casa ubicada a pocas cuadras de la Catedral, entre las esquinas de Palma y Miracielos, muy cerca de la Iglesia de Santa Teresa.

Sentados, abanicándose con el sombrero, por el calor reinante, esperaban que el insigne médico José Manuel de los Ríos diera comienzo a una reunión destinada a discutir y revisar los comentarios de diagnóstico y tratamiento de algunos niños enfermos, que acudían a la consulta médica gratuita que funcionaba en esa casa.

Habían sido invitados para asistir a una serie de sucesivas reuniones similares donde se discutirían casos de niños enfermos; esto nunca sucedía en la Escuela de Medicina.

Los estudiantes habían llegado temprano y hablaban en voz baja, casi imperceptible, por el respeto que les infundía el médico de blanca cabellera y finos modales a quien veían conversar con la madre de uno de los niños presentes. Comentaban sobre lo poco que sabían de enfermedades de los niños, a pesar de que muchos de ellos estaban a punto de culminar su carrera.

Los profesores de la universidad, rara vez se referían las enfermedades de los niños y los libros de texto de la época, tampoco lo hacían. No obstante, algunos sabían que en países como Francia y Alemania se hacía esfuerzos para atender y resolver los problemas de la infancia.

La enfermedad y muerte de los niños eran vistas por la población en general, como inevitables y hasta como una decisión divina.... ¡Un angelito más en el cielo!

Desde hacía cuatro meses funcionaba allí un dispensario de caridad, la Clínica de los Niños Pobres, destinada a la atención gratuita de niños enfermos. La casa pertenecía al acreditado Colegio Santa María. Cada día que pasaba venían más niños. Se había extendido una buena nueva entre las numerosas madres pobres de la ciudad capital. Los niños eran atendidos con mucho cariño, no les cobraban y hasta les regalaban los remedios... ¡una verdadera bendición!

Había dos médicos que dirigían la reunión; además del viejo profesor, con gruesos bigotes blancos, estaba otro muy activo, era el Dr. Francisco Antonio Rísquez. Comenzó a hablar el Dr. De los Ríos y dijo: estimados jóvenes que habeis tenido la gentileza de aceptar nuestra invitación:

*No es un curso de enfermedades de los niños lo que voy a daros: esto abarca amplias dimensiones que están fuera de mi tiempo y de mis propósitos.*

*Os he precedido en siete lustros en vuestra carrera: he anotado, en mis registros clínicos, hechos de interés: he seguido el rumbo de la buena doctrina como el más seguro guía en la práctica: en las páginas del gran libro de la naturaleza, siempre misterioso y lleno de enseñanzas, he hallado datos que han ilustrado mis juicios y rectificado algunas de mis apreciaciones: es el exiguo fruto de estos estudios lo que ahora os ofrezco, pequeño óbolo que espero que acogereis con benevolente atención. Comenzaremos por una ligera reseña del hombre en la primera época de la existencia(...) posteriormente expondremos los tópicos más importantes de las patologías, su evolución y tratamiento ó procesos morbosos en los primeros años de la vida(...) Aquí teneis, en síntesis, lo más importante por lo que toca á la incipiente é incompleta organización del niño. Sólo rodeado de los cuidados del amor de los padres pueden disminuirse los peligros en tan temprana edad. Como veremos mas adelante es en la calidad de la alimentación que descansa especialmente la*

*salud de ellos, tan sujeta por su misma naturaleza á alterarse fácilmente (1).*

*Las cuatro primeras lecciones tratarán sobre las nociones preliminares de las enfermedades de los niños, con una reseña anatómica y el proceso de desarrollo del primer año de vida, siguiendo al autor inglés Tanner; no olvidemos que el más exhaustivo examen, la más detenida observación se necesita para interpretar debidamente los complejos fenómenos que presenta este período de la vida(...) Posteriormente, en futuras reuniones, analizaremos los diversos procesos morbosos que aquejan a los niños (...) respondiendo a la clínica nacional (...) en la exposición de estas lecciones seguiremos los principios establecidos en las obras de Goodhart, West, Tanner, Hillier, Bouchut, Ellis, Fonsagrives, Hatfield, Dujardin, Beaumetz y otros, ajustándonos a las condiciones topográficas y climatéricas de este país e incorporando nuestras propias observaciones (2).*

Al terminar el Dr. De los Ríos la presentación del curso, intervino el joven Dr. Rísquez, describió la historia de un niño con fiebre, llevado a esa consulta dos días antes y traído de nuevo esa tarde, sin mejoría. Algunos estudiantes hicieron conjeturas sobre las posibles causas de la fiebre. Los profesores orientaron la discusión... prosiguió la reunión...

Esa tarde estaban todos asistiendo, sin saberlo, a la primera clase formal de pediatría en el país. Tanto la Clínica de los Niños Pobres, como su revista homónima, permanecerían 18 años más. Era el inicio de una valiosa institución pionera en la medicina venezolana. La medicina relacionada con los niños había llegado a Venezuela para quedarse.

### **¿Quién era el Dr. José Manuel de los Ríos Fortique?**

El 29 de noviembre de 1829 había nacido José Manuel de los Ríos en Valencia<sup>[2]</sup>. Su infancia coincide con un período de gran agitación y significado histórico para Venezuela: Seis días antes de su nacimiento, dentro del marco del movimiento separatista denominado “La Cosiata”, (1826-1830), una asamblea popular reunida en Valencia, convocada por el Gobernador había apoyado la separación de Venezuela de la Gran Colombia. La ciudad era un hervidero de opiniones. Con el apoyo del General José Antonio

[2] En diversas publicaciones aparecen fechas diferentes. Esta información proviene del Libro de Bautismo “B”, N° 33, folio 17, Catedral de Valencia, Estado Carabobo. 1829, copia del documento: gentileza del Historiador, Profesor Luis Cubillán.

Páez propusieron al Congreso Constituyente la separación definitiva de Venezuela de Nueva Granada y Quito, lo cual se concretó en 1830, el mismo año en que mueren Sucre y Bolívar. El país permanecerá bajo el mando de Páez hasta enero de 1835. Comenzaba la vida republicana independiente para nuestro país y el epicentro de todos los cambios políticos estuvo en Valencia, su ciudad natal. Venezuela se conformaba como república independiente.

Es por esta época cuando la familia Ríos-Fortique vio nacer a quien sería, entre muchos otros méritos, el iniciador de los estudios pediátricos en Venezuela. Sus padres fueron el abogado José Manuel de los Ríos García, (1802-1878) y la Sra. Ignacia Fortique. Sus abuelos fueron el Sr. Manuel Bernardo de los Ríos, nacido en España, en la ciudad de Granada, (Andalucía), quien llegó a Venezuela para encargarse del Estanco del Tabaco en Orituco y contrajo matrimonio con la Srta. Josefa García, natural de Guarenas.

En 1827, el abogado de los Ríos, después de graduarse como Doctor en Jurisprudencia Civil y de Abogado de la Gran República de Colombia, fijó su residencia en Valencia, donde ejerció su profesión en el acreditado bufete del Dr. Miguel Peña, colaborador muy cercano del General José Antonio Páez. Luego fue elegido Diputado por Valencia al Congreso Constituyente de 1830. El abogado de los Ríos fue de los pocos hombres que defendieron al Libertador cuando se trató de proscribirlo de la patria. Su esposa, la Sra. Ignacia Fortique, madre de nuestro biografiado, pertenecía a la distinguida familia valenciana del Obispo Mariano Fernández Fortique y del diplomático Dr. Alejo Fortique (3).

#### **Cuatro etapas**

Su vida la vemos transcurrir en cuatro grandes etapas: La infancia y adolescencia, en Valencia, los estudios de Medicina en Caracas, el regreso a Valencia para iniciar su ejercicio profesional y finalmente, una prolongada y fructífera permanencia en Caracas.

La primera parte, junto a sus padres y sus tres hermanas –Josefa María, Concepción y Nieves– tiene lugar en Valencia, ciudad de unos 7.000 habitantes, seguramente fue similar a la de cualquier joven de la época, en un hogar modesto de medianos ingresos.

Su padre ejercía como abogado, dos de sus hermanas, las mayores, se dedicaron, durante varios lustros, a labores de educación de señoritas en Valencia, ciudad donde el joven José Manuel cursa

las primeras letras, primaria y secundaria. Inició los estudios de Filosofía en 1845. Simultáneamente ejerce la docencia en el Colegio Nacional de Carabobo, donde dicta clases de Química y de Anatomía.

Siguiendo una vocación que mantendría toda su vida, estudia música y aprende la ejecución del violín, en lo cual logró destrezas poco conocidas debido a su proverbial humildad.

La segunda etapa (1848-1854), transcurre en Caracas, donde llega de 19 años, ingresa a la universidad donde culmina los estudios de Filosofía y estudia Medicina. Al mismo tiempo trabaja como profesor en el Colegio Salvador del Mundo, dirigido por Juan Vicente González y ubicado entre las esquinas de Veroes y Jesuitas.

En 1848 inició sus estudios médicos. Fue discípulo de José María Vargas, (1786-1854): El joven De los Ríos fue un excelente estudiante según afirma José María Manrique: “*y es fama que en todas las clases logró distinguirse, mereciendo siempre honrosas recomendaciones y elogios de los catedráticos*” (4). El 17 de diciembre de 1854, recibe el grado de Licenciado en Medicina y el de Doctor en Ciencias Médicas. Sus compañeros lo designan para que presente el discurso de orden, el cual fue positivamente comentado por su elevada calidad literaria. Para ese momento tiene 25 años de edad. Durante la tercera etapa, corta como la anterior, inicia su trabajo profesional en su ciudad natal. El año siguiente por solicitud de las autoridades elabora una “Memoria sobre la fiebre amarilla de Valencia” (5), eran días aciagos por la epidemia de “vómito negro” que asolaba la región.

El 24 de diciembre de 1856 contrae matrimonio, en Caracas, con la Srta. Carolina Llamozas con quien regresa a Valencia para establecer su nuevo hogar. Allí, además del ejercicio médico privado, es profesor de Química y de Anatomía en el Colegio Nacional de Carabobo. Al mismo tiempo desempeña actividades de tipo político y funciones de Médico Militar.

Mientras tanto, el país permanecía sumido en la pobreza. Las epidemias de fiebre amarilla y de cólera diezmaron a la población. La expectativa de vida no llegaba a los 30 años. Era un país enfermo tanto en lo sanitario como en lo social. No obstante, llegaban algunos adelantos técnicos como el telégrafo, que en 1856, comunicaba a Caracas con el puerto de La Guaira y se extendió hasta Valencia y Puerto Cabello en 1858.

Después de 8 años, en 1864, la pareja decide abandonar la ciudad de Valencia debido a razones de

salud de su esposa, la Sra. Carolina, así que retornan a Caracas donde el joven médico reinicia, a los 35 años, su actividad profesional. El cuarto y último lapso previsto en este análisis, es el más largo y productivo dentro de su prolífera vida, cuando logra su madurez profesional así como mayor estabilidad familiar y social.

En 1866 nace su único hijo, José Manuel de los Ríos Llamozas, quien tendría una corta, pero brillante trayectoria como médico-cirujano (1866-1912).

En la capital permanecerá 50 años más y desarrollará múltiples actividades que dejarán profunda huella, especialmente en la medicina nacional. Analizar sus aportes durante su permanencia definitiva en Caracas y en especial su actividad como pediatra y maestro de las nuevas generaciones, caracterizada por una comprometida vocación de servicio, nos obliga a separarlas artificialmente en varios aspectos: médico, filántropo, hombre público, académico, educador, literato y músico. Su actividad médica fue muy variada e innovadora. Dedicaremos mayor extensión a todo lo referente a la pediatría por ser el área en la que desarrolló la más destacada y brillante labor.

Fue casi contemporáneo de tres pilares fundamentales de la medicina: Rudolf Virchow (1821-1902), Louis Pasteur (1822-1895) y Robert Koch (1843-1910). Virchow es considerado como el padre de la teoría celular y uno de los pioneros de la medicina social. La teoría de los gérmenes de Pasteur se publica en 1878 y las Reglas de Koch en 1882, a lo que se suman los cambios filosóficos, las nuevas teorías como el Darwinismo, y el Positivismo; esta última orientación filosófica propuso salidas y debates de las ideas, permitiendo cambios muy importantes en la sociedad de su tiempo.

### **Médico militar y hombre público**

Como consecuencia de la gran agitación político-militar de la época que le tocó vivir, hubo de participar como médico militar y como miembro de un sector de la política.

En 1858, en Valencia, a los pocos años de graduado, fue designado Médico Jefe de los Hospitales, durante la Revolución de Marzo, encabezada por Julián Castro, (1805-1875), quien desde Valencia, como Gobernador de Carabobo, realiza ese año, una insurrección contra el presidente José Tadeo Monagas, liquidando así el decenio de mando de los hermanos Monagas. La Revolución de Marzo fue el preámbulo de la Guerra

Federal o Guerra Larga,

Manrique comenta favorablemente el hecho de que el Dr. De los Ríos haya sido designado en forma sucesiva para esas funciones por ambos bandos en pugna; tal era su dedicación a los heridos y enfermos de uno y otro grupo. El General José Loreto Arismendi, quien dirigía a las tropas federales triunfadoras, le propuso, en prueba de reconocimiento, aumentarle el sueldo de 180 a 800 bolívares. La respuesta fue la de siempre, “*como se trataba de servir á los infelices, desde luego aceptó el encargo, pero no el sueldo que se le ofrecía*”(6).

Desde el punto de vista político, según una nota de prensa aparecida en El Universal, “vivió afiliado al partido conservador, cuyas doctrinas defendió siempre con valor y convicciones”(7). En este sentido destaca su actuación como secretario privado y médico personal del presidente José Antonio Páez, entre 1862 y 1863. Ese año nacía en Caracas el Dr. Luis Razetti, (1862-1932), otro gran valor de la medicina venezolana y defensor de la salud integral de los niños.

El 23 de abril de 1863, participó como delegado del gobierno paecista a la histórica reunión denominada “Asamblea de Paz”, donde se firmó el Tratado de Coche, en la hacienda del mismo nombre, en El Valle, a 8 km del centro de Caracas, que puso fin a la Guerra Federal, (20-2-1859 al 24-4-1863). En esa larga guerra, la más duradera después de la Guerra de Independencia, murieron entre ciento cincuenta mil y doscientos mil venezolanos, aproximadamente el 10 % de la población del país, tratando de resolver, sin conseguirlo, los problemas sociales que no habían desaparecido con la guerra de independencia. La escena de la Asamblea quedó plasmada en un conocido óleo realizado por Tovar y Tovar. En 1864 la joven pareja se traslada a Caracas, como ya se comentó, por razones de salud de su esposa. Posteriormente, en 1868, acompaña al general José Tadeo Monagas, como Cirujano Mayor de la denominada Revolución Azul que depuso al General Juan Crisóstomo Falcón de la Presidencia de la República. Catorce años después, en 1892, a los 63 años, durante la Revolución Legalista, dirigida por el General Joaquín Crespo, fue designado Jefe de los Hospitales y Ambulancias de Guerra de Caracas

### **José Manuel de los Ríos, médico civil**

En la Caracas aldeana de aquellos tiempos, el ejercicio de la medicina era básicamente, individual y particular, si se exceptúa la colaboración que algunos

médicos prestaban a las instituciones de caridad, de iniciativa privada y caritativa, destinadas a las personas pobres, a los huérfanos y a los abandonados.

El 24 de julio de 1878, a raíz del terremoto de Cúa, se fundó el Asilo de Huérfanos de Caracas. Dos años después, en 1880, se creó allí la primera Consulta para Niños Pobres, atendida por su primer Director, el Dr. Juan Manuel Velázquez Level (1833-1886), de quien el Lic. Ramón Aveledo opinó: “tiene la satisfacción que estableciera la especialización de los niños entre nosotros”(8); ese año se incorporaron en esta consulta los Dres. José Manuel de los Ríos y Antonio Hernández.

### Abre sus puertas la Clínica de los Niños Pobres de Caracas

En febrero de 1889, aparecieron algunos anuncios pegados en las paredes del centro de Caracas con el aviso: “Hay Clínica y medicamentos para los Niños Pobres en el Colegio Santa María”. Se iniciaba así, la actividad asistencial y benéfica de esta organización caritativa, creada por el Dr. José Manuel de los Ríos, junto con el ingeniero y educador, licenciado Agustín Aveledo.

Figuraba como colaborador el Dr. Francisco Antonio Rísquez, (1856-1941), quien participó activamente los primeros años como adjunto del Dr. De los Ríos, quien se desempeñaba como Jefe de Clínica.

Funcionaba en una casa ubicada en la calle Sur 2, entre las esquinas de Palma y Miracielos N° 51. Las consultas se atendían diariamente entre 10:30 y 11:30 am; posteriormente, a partir de 1892, se extendió el horario y se recetaba también a los adultos.

Además de cumplir una labor asistencial excelente, esta Clínica se constituyó en una Cátedra Libre de Pediatría en la sede primigenia y se creó un órgano escrito la *Revista de la Clínica de los Niños Pobres*. En sus primeros números apareció un aviso: “*Los Dres. De los Ríos y Rísquez han invitado a los estudiantes de Medicina para que concurran a la Consulta y han autorizado la entrada libre para todos los estudiantes que quieran asistir a la Clínica(...)* El Dr. De los Ríos ha comenzado a dar lecciones sobre un *Curso de Enfermedades de los Niños* y el Dr. Rísquez a hacer explicaciones clínicas sobre las enfermedades que se presentan a la consulta” (9), actividad que compensaba la carencia de enseñanza formal sobre el niño sano y enfermo en la Facultad Médica de la época. Esto sería comentado ampliamente, 57 años

después, por el Profesor Dr. Pastor Oropeza en una clase inaugural del Curso de Puericultura y Clínica Pediátrica, cuando afirmó, entre otros elogiosos comentarios, que “*el Dr. José Manuel de los Ríos había sido el verdadero fundador de esa Cátedra*”(10).

En el número 11 de la Revista el Dr. Rísquez celebra el primer año de actividades de la Clínica y comenta: “*El progreso realizado (...) consistente en la anexión de un Botiquín a la Clínica, para despachar las prescripciones médicas en ella dictadas (...) constituye además, un centro más de aprendizaje (sic) para los jóvenes que, al manejar los medicamentos, combinarlos y prepararlos se poseionan de sus propiedades para el difícil arte de formular (...) y llegan á amaestrarse en la delicada cuestión de la posología infantil*” (11). Vemos así una nueva mentalidad médica y el aprendizaje teórico-práctico del saber científico.



Figura 2. Clínica de los Niños Pobres.

En 1900, J. M. de los Ríos, publicó el “*Prontuario de Terapéutica preparado en la Clínica de los Niños Pobres*” (12); para ese entonces se usaba el formulario “Bocquillon” (Formulaire des médicaments nouveaux et des médications nouvelles). En este primer formulario criollo, llama la atención el uso de sustancias autóctonas, así como la combinación con la terapéutica europea.

La Clínica de los Niños Pobres de Caracas funcionó hasta 1908. Esta institución fue la primera en el país que impartió docencia teórico-práctica en relación con la higiene materno infantil y a las enfermedades de los niños; además sentó los cimientos de la farmacología, la terapéutica y la posología infantil. Estas descripciones de las actividades de la Clínica de Niños Pobres y del Hospital de Niños “Linares”

en el lapso 1889-1908, nos permiten asegurar que, en esos 18 años, surge un primer afianzamiento de la pediatría como especialidad científica, impregnada de filantropía y caridad, alrededor del sabio maestro y de sus colaboradores inmediatos.

### **Benefactor y filántropo**

El trabajo profesional de J. M. de los Ríos, se cumplió sin remuneración, en hospicios y hospitales tanto en Valencia como en Caracas y su actuación en las sociedades benéficas como el Asilo de Huérfanos de Caracas, la Obra Pía Requena, la Clínica de los Niños Pobres, el Hospital de Niños Linares, el Vínculo de la Caridad, la Sociedad Tributo a los Pobres y en otras obras pías, así como la serie de libros publicados, numerosos artículos especializados en higiene y enfermedades de los niños y una importante colección de artículos de opinión en periódicos de la época, muestran su permanente preocupación tanto por la salud del niño enfermo como por la higiene y la salubridad de la población. Fue fiel creyente de la educación de las familias, tal como se percibe en su columna, titulada “A las madres” publicadas junto con Manuel M. Ponte en Gaceta Científica de Venezuela entre 1877 y 1881.

Los apuntes biográficos existentes insisten en el carácter desprendido, bondadoso y filantrópico de José Manuel de los Ríos, no sólo con los pacientes y sus familiares, sino con sus colegas y amigos. Las publicaciones de la época señalan su carácter afable y su humildad extrema. En el prólogo de su laureado libro “Médicos Venezolanos”, Eduardo Calcaño, lo resumió así: “...nada le complace tanto al Dr. de los Ríos como reconocer y aplaudir el mérito ajeno. (sic) Parece que para ponerle un contrapeso a su notorio catolicismo y a su respeto religioso por las tradiciones de la escritura, se haya propuesto desmentir a la Biblia en lo que ella llama ‘invidia medicorum’. No piensa sino en la gloria de los demás” (13)

De los Ríos dedicó más de la mitad de su vida profesional a estudiar las enfermedades de la infancia. En la revista Clínica de los Niños Pobres (CNP), en repetidas oportunidades, se leen sus opiniones e investigaciones, señalando la necesidad de resolver nuestros propios cuadros nosológicos, creando una clínica y una terapéutica adecuada a nuestro medio, comportamiento que deja ver una vez más su visión y actuación en la ciencia positiva. El lema creado por el Dr. José María Vargas: “Ninguna virtud honra más al médico que el desinterés y la beneficencia” que aparecía en las portadas de la revista CNP, fue

una manera de rendir homenaje a su maestro y de identificar su actitud profesional. Fue sensible frente al niño enfermo; en cada una de sus lecciones describe la actitud del médico y el respeto a los pequeños pacientes; el hacinamiento y la miseria fueron su preocupación. En los trabajos publicados en la citada revista, las señaló como principales causas de las enfermedades infantiles, denominándolas “*miseria fisiológica*”, citando al médico francés Ch. Bouchard.

Es indudable que su principal labor docente, clínica y de investigación la realizó en la Clínica de Niños Pobres del Colegio Santa María, en ella dejó además la impronta de la más sensible y extensa bibliografía pediátrica venezolana de su época y la germinación de la primera Cátedra de Pediatría del país; asimismo en el Hospital de Niños “Linares” fomentó y coordinó ciclos de charlas científicas y formó parte de la Junta Administradora de ese Hospital. En el ejercicio privado de la medicina fue igualmente exitoso: Archila se refiere a él como el médico de la más numerosa clientela en su época; F. A. Rísquez lo expresó así: “*La numerosa clientela privada del Doctor Ríos habría abrumado a cualquier otra naturaleza que no hubiese sido la suya; pero su espíritu eminentemente caritativo, aquel desprendimiento que le hacia pasar por el práctico menos exigente en materia de honorarios, le daban alientos y le abrían campo para dedicar una o más horas diarias a servir una Clínica de Niños Pobres, fundada por él, a atender a los huérfanos del Asilo de Caracas, a numerosas obras de caridad practicadas a escondidas, y aún le quedaba tiempo para borrar las cuartillas del libro, preparar las columnas del periódico, meditar las innumerables páginas que se le veía escribir dentro del mismo coche que lo arrastraba de una casa a otra, de un extremo a otro de la ciudad y de las poblaciones inmediatas y aun lejanas, siguiendo sin descansar el hilo interminable de su afanosa profesión*” (14).

Así fue el ejercicio profesional de este maestro: compartió la atención de los enfermos, la enseñanza a las madres, la formación clínica y académica, la labor caritativa, la investigación y la divulgación de esta continua actividad, a través de una profusa bibliografía, a lo que se suma su polifacética vida.

### **Hospital Vargas de Caracas. Inicio de las asignaturas clínicas. Renovación en la medicina venezolana**

En una ciudad todavía de aspecto colonial, con poco más de setenta mil habitantes y trece mil casas,

se inauguró el Hospital Vargas, el 1° de enero de 1891, de acuerdo con los más modernos adelantos, tanto en lo arquitectónico como en la dotación, organización y funcionamiento. Su influencia sobre la formación de los médicos fue muy importante, contribuyó de manera absoluta a la modernización y a la reforma de los estudios médicos en el país. Fue el primer hospital de su tipo en Venezuela; el concepto de beneficencia y caridad, en manos privadas, era sustituido por primera vez en el país, por una nueva filosofía de atención médica científica y social, asumida ahora por el Estado. El Dr. José Manuel de los Ríos formó parte de la Comisión redactora del primer Reglamento y de la primera Junta Administradora del Hospital en agosto de 1891. Por esa misma época, su hijo y homónimo ingresó como cirujano en dicha Institución.

Sin el Hospital Vargas es difícil concebir la existencia del proceso llamado Renovador, momento estelar de la medicina venezolana, impulsado por un valioso grupo entre quienes estaban: Luis Razetti, Santos Dominici, José Gregorio Hernández, Francisco Antonio Rísquez, Rafael Rangel, Pablo Acosta Ortiz y por supuesto, el maestro José Manuel de los Ríos.

El Hospital Vargas no dispuso de salas de pediatría hasta 1909; tampoco existía una asignatura clínica sobre las enfermedades de los niños, es decir con actividades prácticas destinada a la puericultura o a la pediatría generalmente con pacientes hospitalizados. Sólo se impartían algunos conocimientos de higiene pública y de las enfermedades propias de la infancia, como aspectos teóricos, estos últimos de poca trascendencia y continuidad dentro de los estudios médicos, incluidos generalmente en las clases de Obstetricia. Mientras tanto, a partir de 1895, por insistencia de Razetti se habían creado dentro del programa de formación de los médicos en la Universidad Central las asignaturas clínicas de Obstetricia, Clínica Quirúrgica y Clínica Médica (Plan Razetti).

En el citado plan de estudios planteado por Razetti, se comenta la necesidad de establecer “*asignaturas clínicas: médica, quirúrgica, de partos, de enfermedades de la piel, de pediatría*” y propone por primera vez una asignatura denominada “*Clínicas de partos y pediatría*”, ubicada en el último año de la carrera (15). Esta propuesta solo se logrará, para

la pediatría, en 1940, cuando se creó, durante la presidencia del Gral. Eleazar López Contreras, en el Hospital Municipal de Niños de Caracas, la asignatura Clínica Pediátrica y Puericultura de la Facultad de Medicina de la UCV.

### **Hospital de Niños “Linares”: (1893-1908). Primer curso de cirugía infantil**

A cuatro años del funcionamiento de la Clínica de Niños Pobres del Colegio Santa María y a dos años de la apertura del Hospital Vargas, se inauguró el primer hospital de niños del país. El 23 de julio de 1893 abrió sus puertas. El rico comerciante Juan Esteban Linares<sup>[3]</sup> había donado doscientos mil bolívares para construir esta obra, la cual venía a llenar un vacío en la ciudad. El edificio es el mismo que ocupa hoy día el Hospital “Carlos J. Bello” de la Cruz Roja Venezolana en la parroquia de Candelaria. El ingeniero Agustín Aveledo confeccionó los planos. La ceremonia de apertura fue presidida por el presidente Joaquín Crespo y su esposa Doña Jacinta, además de una nutrida representación social, eclesiástica y política; el anhelado hospital de niños por fin era inaugurado.

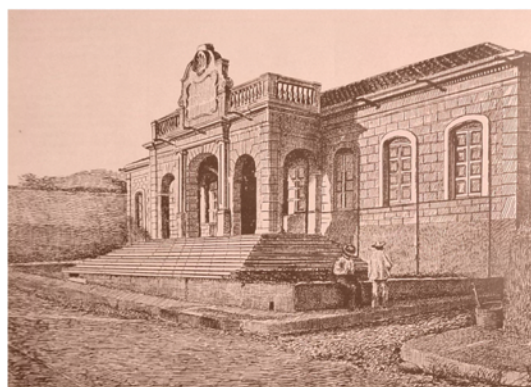


Figura 3. Antiguo Hospital de Niños Linares.

El Hospital de Niños descrito por los doctores Razetti y Rísquez en un editorial de la Gaceta Médica de Caracas, firmado L. R., aseguraba que ofrecería el mejor servicio médico, tendría la primera sala de operaciones basada en las teorías y adelantos de la asepsia; su construcción estaba inspirada en los modernos nosocomios franceses de la época, especialmente en el Hospital Necker de París; estaba previsto para 50 camas y sería administrado por una junta de personas notables (16).

[3] Juan Esteban Linares (1846-1927). Banquero, comerciante, filántropo ligado a sociedades benéficas. El Dr. Oscar Beaujon lo calificó como el iniciador de la hospitalización pediátrica en Venezuela

En este editorial se agradeció el apoyo de los Dres. Aveledo y Ríos y se le calificó como muy superior al Hospital Vargas. Igualmente se recomendó la apertura de concursos para la selección de su personal. Entre 1893 y 1895 había atendido 2.334 niños.

Esta institución, así como las clínicas de niños pobres, que las hubo en diversas ciudades del país, tuvieron un marcado énfasis religioso y benéfico, en ellos se atendía, básicamente a niños pobres, hijos de la miseria, del analfabetismo y la ilegitimidad; en estos centros se conjugaron ciencia, caridad y beneficencia. Los médicos se entrenaban y especializaban alrededor del ejercicio profesional, los nuevos paradigmas encontraron asidero y favorecieron el surgimiento de las primeras especialidades; fue un centro académico donde privó la voluntad de atender y enseñar.

En este centro se dictaron importantes conferencias médicas, muchas de ellas se encuentran reseñadas en la revista *Gaceta Médica de Caracas*; entre ellas el “Primer curso libre de cirugía infantil dictado por el Dr. Juan Manuel Escalona (1856-1896).

Para 1904, el hospital confrontaba problemas económicos y solo albergaba 16 pacientes. Se recomendó que “se abriera un Servicio de Pediatría en el Hospital Vargas”, lo que se decidió en 1907, pero no ocurrió sino en 1909 (17).

El hospital dejó de funcionar en 1908 debido a grandes problemas económicos de su benefactor, Don Juan Esteban Linares, quien se encontraba en quiebra debido a la disminución de los precios del café y la grave depresión económica del país; moría así otra gran ilusión científica y de asistencia benéfica a los niños.

### Periodista científico

La literatura pediátrica venezolana y su relación con la publicada en otros países ha sido objeto de un exhaustivo análisis por la Profesora Consuelo Ramos en su “*Historia de la Bibliografía Pediátrica. Venezuela 1830-1908*” (18), con lo cual se rescata un valioso tesoro bibliográfico que yacía escondido en los anaqueles de la Biblioteca “Ricardo Archila” de la Academia Nacional de Medicina y la Biblioteca Nacional. Muchos de los datos bibliográficos que se citan en este trabajo han sido tomados de dicho estudio.

La contribución pionera del Dr. José Manuel de los Ríos a la literatura pediátrica venezolana data de mediados del siglo XIX; ya en 1855 publica sus primeros trabajos y permanecerá escribiendo hasta 1910 aproximadamente. Sus artículos aparecen en

casi todas las publicaciones científicas de la época. Muchas veces, utilizó su columna para dar consejos y llamar la atención sobre la falta de higiene y las precarias condiciones de salud en nuestro país. Publicó 14 libros, nueve sobre temas pediátricos, tres de salud pública, uno de ginecología y uno sobre biografías de médicos. De algunos de ellos se publicaron varias ediciones.

Su primera publicación científica, fue una Memoria sobre la Fiebre Amarilla en Valencia, (1855), ya citada, tema que había presentado como Tesis doctoral en 1854.

De esta primera etapa, antes de 1889, Ramos localizó 25 artículos referidos a enfermedades infantiles, atribuidos al maestro De los Ríos; 18 de ellos publicados en la *La Unión Médica*, revista con la que colaboró en el lapso 1881-1885.

En 1868, escribió, junto con Calixto González “*Memoria sobre las enfermedades de Caracas y los medios para combatirlas*” (19), la cual no hemos podido localizar.

Para 1874, José Manuel de los Ríos escribió “*Principios Elementales de Higiene. Tratado elemental de higiene pública y privada*”, del cual se publicaron tres ediciones, con algunas variaciones en el título; la última de ellas en 1890, titulada “*Principios elementales de higiene: dispuestos en forma de diálogo, adoptado por el Gobierno Nacional como Texto de las Escuelas Federales*”. En ellos se puede leer: “...la higiene es una ciencia universal que debe ser conocida de todo el mundo...”, y comenta: “cuántos males de evitarían durante la niñez si nuestras madres conocieran los preceptos de la higiene. Su educación debe iniciarse en la casa y continuarse en la escuela...” (20) Esta revisión permite considerarlo como uno de los primeros libros venezolanos dedicados al cuidado de los niños, junto con el pionero “Higiene y educación de la primera infancia” de A. Frydensberg publicado en 1879 (21).

En 1876 publicó “*Conferencias Ginecológicas*”, cuya segunda edición apareció en 1881, como texto para la enseñanza (22). En el ámbito bibliográfico, para 1879, en EEUU de Norteamérica, se publica el primer repertorio o índice bibliográfico médico, el “*Index Medicus: Current Medical Literature of the World*” (23). Allí, bajo el epígrafe “*Children diseases and hygiene*”, (enfermedades de los niños e higiene), aparecen indizados los dos primeros médicos venezolanos en dicha publicación; son los Dres. José

Manuel de los Ríos y Eliseo Acosta, el primero de los trabajos trató la “*Nictalopia, curada con el sulfato de quinina*”, publicado posteriormente en Escuela Médica en 1882 y el segundo sobre “*Lecciones orales sobre enfermedades de los ojos*” publicado en La Unión Médica en 1881. En 1881 publicó, junto con los Dres. Martín Herrera y Nicanor Guardia, un Código de “*Sanidad de puertos*”(24).

El comienzo de su segunda etapa bibliográfica está dedicado principalmente a la infancia, coincide con la fundación de la Clínica de los Niños; allí inicia la publicación de la “*Revista Clínica de los Niños Pobres*” cuya importancia destacaremos aparte.

De esta época datan, entre otros, en 1889: “*Lecciones sobre las enfermedades de los niños*” publicada por la. Tip. Comercio, 120 p,(25); “*Notas Clínicas*”, 1898 (26); “*Lecciones orales sobre las enfermedades de la Infancia dadas en la Clínica de Niños Pobres*”. Imprenta La Religión. 1900 (27), y reimpresa en 1910; “*Prontuario de terapéutica, preparado en la Clínica de Niños Pobres*”(1900) (28); “*Notas prácticas recogidas en la Clínica de Niños Pobres*” (1901) (29), el cual permitió divulgar dosificaciones pediátricas, adaptadas a las necesidades de la Clínica y del Hospital de Niños “Linares”, donde también se desempeñaba el ilustre maestro como pediatra. A estos libros se suma una serie de publicaciones de carácter literario, para un total de más de diez publicaciones. Los más conocidos son los apuntes biográficos o “*Rasgos y perfiles biográficos de médicos venezolanos*” recogidos en su laureado libro titulado *Médicos venezolanos* (30).

### La Revista: “Clínica de los Niños Pobres”(CNP). 1889-1907

El 1° de junio de 1889 circuló el primer número de esta primogénita revista, es decir, cuatro meses después de la inauguración de la Clínica del mismo nombre, en un local del Colegio Santa María, dirigida por los Dres. De los Ríos y F.A. Rísquez. Su objetivo quedaba claramente expreso cuando señalaban que estaba “*dedicada a la salud y a las enfermedades de los niños*” (31). Sin saberlo, estaban creando la primera publicación periódica pediátrica de América Latina. Este periódico mensual era distribuido en las boticas (farmacias) de Caracas, se entregaba gratuitamente en los tres primeros días de cada mes. Su costo era asumido por la sociedad caritativa “*Tributo a los Pobres*”. De los 250 números publicados se conservan 210.



Figura 4. Revista Clínica de los Niños Pobres (1889-1907). Primera revista pediátrica venezolana y latinoamericana.

El “*pequeño periódico*”, como lo llamaban sus directores, incluía en sus páginas: artículos originales, reseñas bibliográficas, noticias de eventos científicos nacionales y extranjeros, movimiento y denuncias sobre epidemias y condiciones sanitarias nacionales, casuística de la Clínica y su evolución, datos estadísticos, normas sanitarias, educación para la salud a través de artículos dedicados a las madres, terapéutica pediátrica, perfiles biográficos de eminentes médicos venezolanos, avisos, apuntes tomados en las lecciones impartidas en la Clínica, y posteriormente, en el Hospital de Niños “Linares”, entre otros.

La actualidad científica europea fue una de sus principales preocupaciones: los aportes de los autores más destacados en medicina infantil, tales como Rilliet, Billard, Barrier, Vogel, Trousseau, West y Bouchard, entre muchos otros, eran traducidos y comentados en la revista.

En la revista CNP, José Manuel de los Ríos publicó más de 60 artículos referidos en su mayoría a enfermedades frecuentes en la infancia.

En múltiples oportunidades sus trabajos señalaban el papel decisivo de la pobreza y la ignorancia en la frecuencia así como la gravedad de las enfermedades infantiles, por ejemplo:

*La mayor parte de la clase pobre de esta ciudad vive en piezas estrechas o aglomeradas, en espacio relativamente pequeño para el número de personas*

*que la habitan; el aire, por lo tanto, está viciado por las emanaciones animales, aumentando de ordinario su descomposición, las circunstancias de excusados desaseados, de cloacas inmundas y, muchas veces, la aproximación de esos riachuelos cuyas aguas se detienen y fermentan en algunos puntos de su curso, y cuyo cauce es el lecho de basuras y deterioros orgánicos que constantemente arrojan a ellos. Agréguese a todo esto, la alimentación insuficiente y de mala calidad, y tendremos el cuadro etiológico de tales enfermedades (32)*

La revista no era dirigida sólo a los médicos, también lo hacía a maestros, parteras, madres, etc., demostrando así una gran preocupación por la medicina preventiva, lo que luego se denominó “puericultura” así como por el papel que desempeñan otros profesionales en la protección y prevención de la salud materno infantil. Es importante destacar que un importante número de las primeras investigaciones y aportes nacionales en pediatría, encontró acogida en sus páginas.

En julio de 1907, según la información disponible, la publicación pionera en el continente americano, se distribuía por última vez, en las boticas de Caracas; era el número 215 (33), de una revista de publicación mensual, ininterrumpida, durante 18 años. Sus páginas son el mejor testigo de una nueva visión del niño en el final del siglo XIX y los primeros años del siglo XX. La naciente especialidad se nutría de ciencia, praxis médica, experiencia, filantropía y justicia. Fue un alerta y consejero de las jóvenes generaciones, educó a las madres y maestros venezolanos. Divulgó los nuevos adelantos científicos y denunció la pobreza, las endemias y epidemias.

Tendrían que pasar 32 años para que los Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría, retomaran en 1939, esta noble labor que se mantiene hasta la fecha.

### **José Manuel de los Ríos, profesor toda su vida**

Su vocación docente fue el hilo conductor de casi todas sus actividades. Desde su juventud en Valencia enseñó Anatomía y Química, luego en Caracas mientras estudiaba medicina continuó su actividad en la enseñanza.

Trabajó como profesor en varios colegios. Su labor de 18 años en la Clínica de los Niños Pobres, al convocar a los estudiantes de medicina para enseñarles puericultura y pediatría, transformadas, muchas de sus disertaciones, en artículos y en libros. Las sesiones

docentes en su casa, en horas de la noche para enseñar ginecología o disertar sobre las fiebres. Como opina F. A. Rísquez en la nota que publicó en Gaceta Médica, a los pocos días de su fallecimiento: “*Era maestro como por una impulsión de su naturaleza; enseñaba como un desahogo de su abundoso saber*” (34).

Posteriormente, su labor en diversos cargos administrativos en la Universidad Central, coincidiendo con las propuestas de Luis Razetti, en la cual se refería a “*Clínica de Partos y Pediatría*” (35), no pueden dejar de relacionarse con la incorporación, en 1895, de la materia pediatría en los programas del último bienio de la carrera. El Profesor Pastor Oropeza lo definía como “*... el mejor pediatra venezolano de todos los tiempos (...) el verdadero fundador de esta Cátedra (...) clínico sagaz, escritor claro y preciso, maestro frente al niño enfermo*” (36).

### **Hombre de letras y de cultura. Periodista, educador, universitario, gremialista**

Señala Manrique que “*desde los primeros años manifestó amor por las letras...*” (37). En 1865 funda, con el Dr. Jorge González Rodil el periódico literario - político y científico “El Americano”, donde publica sus primeros artículos médicos y de opinión. Participó activamente en el desarrollo del periodismo científico venezolano, figurando como redactor de varias publicaciones como Gaceta Científica de Venezuela, en la que publicó una serie de artículos dirigidos a las madres de familia, igualmente en el “Boletín de la Facultad Médica de Caracas”, la “Unión Médica” y en la “Revista Mensual de la UCV”, donde aparecieron sus conocidas lecciones sobre las fiebres, recogidas por el Dr. Julio Arévalo; además, en los pocos números de “El Trócar” (órgano de la Sociedad de estudiantes de medicina del Hospital Vargas), publicó dos de sus lecciones dadas en la CNP del Colegio Santa María, recogida por los estudiantes que asistían regularmente a sus disertaciones.

En cuanto a la universidad y a las incipientes actividades gremiales de la época: en diciembre de 1868 había sido designado Vice-Director de la Facultad de Medicina por el Tribunal de la Facultad. El Dr. Elías Rodríguez ocupaba la Dirección y años después, de 1882 a 1883 fue Director de la última Junta del Tribunal de la misma facultad.

En 1881 fue designado Presidente de la Junta Directiva de la Facultad de Medicina y en 1894 fue Vice-rector de la Universidad Central-

Siendo Presidente de la Facultad de Medicina,

fue elegido Presidente del Colegio de Médicos, del cual fue Miembro Fundador, pero renunció el mismo día por considerar que “no creía cónsona con los principios republicanos la acumulación de poderes en un solo individuo” y así declinaba el honroso cargo con que el Colegio de Médicos lo investía (38).

### **Académico, intelectual y humanista integral**

El Dr. De los Ríos fue un distinguido académico, Miembro de dos academias en Venezuela y una de Brasil: La Academia Venezolana de la Lengua, Correspondiente de la Real Española, lo admitió como Individuo de Número el 13 de noviembre de 1898. Su discurso de incorporación, titulado “*Significación de las ciencias y las artes en el progreso de la humanidad*” (39), constituyó una excelente demostración de su magnífica formación intelectual y brillante oratoria y fue contestado por el Dr. Rafael Seijas. En la cena homenaje ofrecida por la Sociedad de Caracas con este motivo, el Dr. Rafael Villanueva Mata, elogió ampliamente al Dr. De los Ríos en sus diversas virtudes ciudadanas y actividades científicas, discurso que fue publicado (40).

El mismo año, 1898, fue electo Miembro Honorario de la Academia de Ciencias de Brasil. Dos años después, en febrero de 1901, fue electo Miembro de la Academia Nacional de la Historia, pero no llegó a incorporarse.

Como escritor se distinguió igualmente: fue autor de numerosas biografías de médicos venezolanos ilustres: Eliseo Acosta, Francisco de Paula Acosta, Carlos Arvelo, José María Benítez, Fernando Bolet, José de Briceño, Adolfo Frydensberg (h), Jesús M. González, Guillermo Michelena, Antonio Parra, Manuel Porras, Antonio José Rodríguez, José María Vargas, Manuel María Zuloaga y otros. La publicación de estas biografías en el libro *Médicos Venezolanos*, ya citada, fue premiada y extensamente elogiada.

### **Músico**

En su infancia y juventud realiza estudios de teoría musical y de violín. Manrique, refiere que de los Ríos compuso algunas piezas y ejecutaba el violín con gran destreza pero sólo en veladas íntimas, dado su carácter reservado.

### **Reconocimientos y homenajes**

Además de las distinciones ya citadas, como académico y como escritor, recibió numerosos

reconocimientos, entre ellas, la Medalla de Instrucción, la Orden Busto del Libertador en su Tercera Clase, Caballero de la Gran Cruz de San Gregorio Magno, Caballero de la Gran Cruz Isabel La Católica, la Medalla de Oro en la Sociedad Vínculo de la Caridad y la Orden Imperial Brasileña de la Rosa.

Su brillante oratoria, conocida desde sus días de estudiante universitario, hizo que en el centenario del natalicio del Libertador en 1883, se le designara Orador de Orden en la inauguración de la estatua de su maestro José María Vargas, ubicada desde entonces en el patio de la Universidad Central, en San Francisco (41). Su discurso fue ampliamente comentado y elogiado.

Varias publicaciones suyas fueron objeto de comentarios muy favorables en la prensa nacional y europea. Por ejemplo la prensa médica francesa reprodujo su trabajo sobre la curación de un fibroma uterino con inyecciones de ergotina y otro artículo sobre nictalopia. Paul Rodet hizo un honorífico juicio crítico de su libro “*Conferencias Ginecológicas*” en el Journal de Medicine de París. La Enciclopedia Farmacéutica de Barcelona, España reprodujo una publicación suya sobre erisipela y difteria. Su obra biográfica *Médicos venezolanos* fue premiada con medalla de oro, (primer premio) por la Academia Venezolana de la Lengua, Correspondiente de la Española (42).



Figura 5. Actual sede del Hospital Municipal de Niños “J. M. de los Ríos”, en San Bernardino, Caracas.

En 1894 fue elegido Miembro Honorario de la Sociedad de Médicos y Cirujanos. En 1943, veintinueve años después de su deceso, se celebraron en Caracas las Primeras Jornadas Nacionales de Puericultura y Pediatría. Con ese motivo, el Concejo Municipal del Distrito Federal, aprobó la propuesta del Comité Organizador de dichas Jornadas, dirigido por el distinguido pediatra Dr. Espíritu Santo Mendoza, para darle al Hospital Municipal de Niños de Caracas, el nombre del Dr. José Manuel de los Ríos. Este Hospital, ubicado junto al Hospital Vargas, en la esquina de Pirineos en San José, había sido inaugurado en diciembre de 1936, e iniciado oficialmente sus actividades en febrero de 1937. La contribución del personal de este Hospital al progreso de la pediatría venezolana, en esos primeros años del post-gomecismo, fue decisiva. Trasladado en 1958 a San Bernardino, ha sido ampliado varias veces y continúa hasta nuestros días, como un homenaje vivo y permanente a la vida y obra del ilustre maestro, tal como consignaron los Concejales de la época su decisión en el acta correspondiente al 14 de diciembre de 1943: “...para perpetuar el recuerdo de un ilustre médico venezolano que se consagró a la protección de la madre y del niño”, según consta en el Acta correspondiente del Concejo Municipal de Caracas (43).

### Iconografía

El Dr. De los Ríos fue amigo y médico personal del laureado pintor Arturo Michelena, (1863-1898), quien elaboró un magnífico retrato suyo, en óleo sobre tela, en el cual impresiona la fuerza serena y afable de su rostro. Esta obra pertenece a sus descendientes, la familia De los Ríos-Razetti (44). En la ilustre Academia Nacional de Medicina se conserva y exhibe una excelente copia de este cuadro, de similares dimensiones, recientemente restaurada, cuyo autor es el pintor Antonio Esteban Frías. Hay una fotografía suya en la Cátedra de Clínica Pediátrica y Puericultura de la Escuela Razetti, Facultad de Medicina de la UCV. En el Diccionario de Historia de Venezuela de la Fundación Polar se puede consultar otros datos iconográficos (45).

### Deceso

En Caracas, el 29 de marzo de 1914, año del inicio en Europa de la Primera Guerra Mundial (1914-1918), a los 84 años de edad, se produce el ocaso de este

valioso precursor de la medicina infantil en Venezuela, lo cual motivó sentidas palabras de condolencia y reconocimiento por parte de sus colegas, de diversos organismos y de la comunidad en general. En la esquila de convocatoria a su sepelio se refieren a él como el “*Decano del Gremio Médico Nacional*”. En el Cementerio General del Sur de Caracas, reposan sus restos. Su tumba, identificada por una sencilla lápida, está acompañada por una escultura que representa a dos niños.

En esa ocasión escribió F. A. Rísquez: “*Enumerar los libros que publicó, los periódicos médicos que fundó o sostuvo, los artículos de medicina que produjo, los títulos científicos y literarios con que fue distinguido, los puestos de confianza y de honor casi todos de puro honor, a donde fue llamado, sería una larga enumeración, y mencionar siquiera los principales entre los merecimientos de su vida ejemplar sería excesivo para los límites de este artículo; porque no fue tan solo el sabio erudito, el maestro dilecto, el clínico profundo, el escritor variado, el publicista incansable, sino que fue además el médico caritativo, el facultativo filántropo, el práctico desinteresado, el caballero sin tacha, el noble amigo*” (46).

Por escasas semanas le había precedido, en París, con sólo 49 años de edad, el deceso del Dr. Pablo Acosta Ortiz, brillante cirujano venezolano. En un lapso muy corto, el país perdió dos valiosos médicos que dejaron huella indeleble.

Para la pediatría venezolana, por coincidencia, once días antes de la desaparición física del Dr. De los Ríos, nacía en Odessa, puerto de Ucrania, en la URSS, la niña Liehka (Lya) Imber Barú, (1914-1981), quien desde muy joven se trasladaría a Venezuela donde fue la primera mujer graduada de médico en el país y desarrolló una muy valiosa y recordada labor pediátrica, especialmente en el área social.

Al mismo tiempo en Caracas, el joven Gustavo H. Machado (1897-1968), esperaba ingresar en la Facultad de Medicina de Caracas y un adolescente, Pastor Oropeza (1901-1991), estudiaba bachillerato en Carora, Estado Lara, su ciudad natal. Estos tres venezolanos, con el tiempo, serían los encargados, junto con un valioso grupo de colegas, de retomar la labor pionera del Dr. José Manuel de los Ríos y hacerla renacer 23 años después, a partir de 1936, con mucho éxito, en forma eficaz y duradera.

**REFERENCIAS**

1. Ríos, José Manuel de los. Lección inaugural en la Clínica de Niños Pobres del Colegio Santa María. Rev. Clínica de los Niños Pobres. 1889; 1 (2): 10-12.
2. \_\_\_\_\_ Lecciones orales sobre enfermedades de la infancia dadas en la Clínica de los Niños Pobres. (Prólogo). Caracas. Imprenta de la Religión. 1900. 187 p.
3. Limardo, Ricardo O. El Dr. José Manuel de los Ríos (abogado). El Cojo Ilustrado. 1896. N° 110: 548-549. Julio 15.
4. Manrique, José María. Biografía del Doctor José Manuel de los Ríos. Caracas. Imp. Republicana. 1891. 25 p.
5. Ríos, José Manuel de los. Memoria sobre la fiebre amarilla de Valencia. 1855, en (2)
6. Manrique Op. cit (4)
7. Duelo de la ciencia. El Universal. Caracas 30 de marzo de 1914.
8. Aveledo, Ramón. Discípulo agradecido. Carta enviada al Dr. Salvador Quintero. Rev. La Infancia, Caracas. 1912; 1 (1)
9. Ríos, José Manuel de los. (Editor) Rev. Clínica de los Niños Pobres. Nos.1-215. (1889-1907) (Revisión colección incompleta existente en la Biblioteca de la Academia Nacional de Medicina)
10. Oropeza Pastor. Lección Inaugural del Curso de Puericultura y Clínica Pediátrica, año 1946-1947. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría. 1946. 7 (28): 1.567-1.569.
11. Rísquez, F. A. (Editorial) Rev. Clínica de los Niños Pobres. 1890; 1, (11):1
12. Ríos, José Manuel de los. Prontuario de terapéutica preparado en la Clínica de los Niños Pobres. Caracas. Tip. Guttemberg. 1900. 130 p
13. Calcaño, Eduardo en: Ríos, José Manuel de los. Médicos venezolanos. Caracas. Tip Guttemberg. 1900. (prólogo)
14. Rísquez, Francisco Antonio. Dr. José Manuel de los Ríos. 1914. Gac. Méd. de Caracas, 21 (6): 57-58.
15. Razetti, Luis. Los estudios médicos (III). Gac. Méd. de Caracas. 1893. 1 (6): 81-84.
16. \_\_\_\_\_ El Hospital de Niños de Caracas. (Editorial, firmado LR). Gac. Méd. de Caracas. 1893; 2 (8):63-64.
17. Vargas Arenas, Rafael. Hospital Vargas 1891-1991. Influencia en la Medicina Nacional. Caracas. Ed. Sucre. 1991 p.119-121
18. Ramos de Francisco, C. (1999). Historia de la Bibliografía Pediátrica Venezolana. 1830-1908. Trabajo de ascenso. Caracas. UCV. pp. 276-279. (mult.)
19. Ríos, José Manuel de los. y Calixto González. Memoria sobre las enfermedades de Caracas y medios de combatir las. 1868
20. \_\_\_\_\_ Principios elementales de higiene, dispuestos en forma de diálogo. Adoptado por el Gobierno Nacional para texto de las Escuelas Federales. 3ª ed. aumentada y corregida. Caracas. L. Puig Ross y Hno. Editores, 1890. 74 p.
21. Frydensberg, Adolfo (h). Higiene y educación de la primera infancia. Caracas. Imp. La Margarita. 1879. 82 p.
22. Ríos, José Manuel de los. Conferencias ginecológicas. 2ª ed. Caracas. Imp. de G. Corser. 1881. 106 p.
23. Index Medicus. (Current medical literature of the world. Billings, John (Comp.) V. 1, 1879. En: Ramos, C. Op. cit (18)
24. Ríos, José Manuel de los. Código de sanidad de puertos. Con los Dres. Martín Herrera y Nicanor Guardia (h). 1881.
25. Ríos, José Manuel de los. Lecciones sobre las enfermedades de los niños. Caracas. Tip. del Comercio. 1889
26. \_\_\_\_\_ Notas clínicas. Caracas. Imp. de La Religión. 1898. 138 p.
27. \_\_\_\_\_ Op. cit. (2)
28. \_\_\_\_\_ Op. cit. (12)
29. \_\_\_\_\_ Notas prácticas recogidas en la Clínica de los Niños Pobres. Caracas. 1901. 323p.
30. \_\_\_\_\_ Médicos venezolanos. Caracas. Tip. de vapor Guttemberg. 1893. 206 p
31. \_\_\_\_\_ Rev. Clínica de los Niños Pobres. 1889; 1 (1)
32. \_\_\_\_\_ Rev. Clínica de los Niños Pobres. 1890; 16 (2):122-123
33. \_\_\_\_\_ Rev. Clínica de los Niños Pobres. 1907;12 (215)
34. Rísquez JF, A. Op. cit.(13)
35. Razetti, L. (Op. cit. (15)
36. Oropeza, P. (Op. cit.10)
37. Manrique J. M. Op. cit. (4)
38. \_\_\_\_\_ (Ob. cit.(4)
39. Ríos, José Manuel de los. Significación de las ciencias y las artes en el progreso de la humanidad. Discurso de incorporación a la Academia Venezolana de la Lengua Correspondiente de la Española. Caracas. Tip. La Religión. 1898. 8 p.
40. Villanueva Mata, Rafael. Discurso de Orden en el Banquete con que la Sociedad de Caracas obsequió al Dr. José Manuel de los Ríos por su incorporación a la Academia Venezolana de la Lengua. Caracas. Tip. La Religión. 1898. 8 p
41. Ríos, José Manuel de los. Discurso pronunciado en el Centenario del Libertador, al acto de inaugurarse la estatua del Doctor Vargas. Caracas. Imp. del Ángel Guardián. 1883. 15 p
42. Limardo, R. Op. cit.(3)
43. Venezuela. Gaceta Municipal del Distrito Federal. N° 6163, 20 de Enero de 1944. p 4
44. Razetti, Vda. de De los Ríos, Elena y Enrique de los Ríos Razetti. Comunicación personal. 2000
45. Fundación Polar. Diccionario de Historia de Venezuela. 2ª ed. Caracas. Ed. Ex-libris 2ª ed. 1997. T3, pp. 955-956
46. Rísquez F. A. (Op. cit. (13)

## JUICIO CRÍTICO AL TRABAJO “GÉNESIS DE LA PEDIATRÍA EN VENEZUELA. EL DOCTOR JOSÉ MANUEL DE LOS RÍOS” DEL DR. JOSÉ FRANCISCO

**Dra. Isis Nezer de Landaeta \***

A fines del siglo XIX y comienzos del XX, surge la necesidad de una reforma del pensamiento médico y a decir de Laín Entralgo, se origina por la conjunción de varios factores, entre ellos, a través del suceso a un tiempo social y científico que determinó la proliferación de las llamadas “especialidades”. Las condiciones para el surgimiento de las especialidades médicas se producen plenamente en el siglo XIX; es ya considerable la extensión y el volumen del saber médico, por lo tanto, resulta imperativo que de manera exclusiva el especialista se consagre a un solo campo de estudio y se constituyen así las verdaderas especialidades que ya habían apuntado: pediatría, neurología, psiquiatría, dermatología y venereología como las pioneras.

Es esta la época en la que nuestro recipiendario de hoy, el Dr. José Francisco, pediatra de reconocida trayectoria, sitúa su trabajo de incorporación, por corresponder ésta precisamente a los albores de la Pediatría en Venezuela y centra su descripción en la vida del precursor de esta disciplina, el Dr. J. M. de los Ríos quien desarrolla su labor en este período intersecular. Establece el comienzo de la docencia pediátrica informal con la clase práctica dictada en 1889 en la Clínica de los Niños Pobres, cerca de la Iglesia de Santa Teresa en la Caracas de ayer, por el Dr. J. M. de los Ríos, quien en compañía del Dr. Francisco Antonio Rísquez atendía gratuitamente a los niños enfermos en este dispensario de caridad.

Pasa seguidamente a narrar en cuatro grandes etapas, el transcurrir de la vida del Dr. De Los Ríos desde la procedencia de sus padres y abuelos, pasando

por la infancia y adolescencia en la ciudad de Valencia donde nació, hasta su fallecimiento en Caracas el 29 de marzo de 1914. Nos describe enjundiosamente y con detalles y anécdotas el Dr. Francisco, los estudios de filosofía y de medicina hasta alcanzar el grado de Licenciado en Medicina y el de Doctor en Ciencias Médicas en la Universidad Central de Venezuela y el comienzo de su ejercicio profesional en Valencia, su ciudad natal.

Al referirse al largo y productivo período de su vida en el que se desempeña de nuevo en Caracas, el autor logra situarnos con su vívida descripción en el ambiente de la ciudad de finales de siglo, con sus acontecimientos parroquiales que daban colorido y emoción a la bucólica existencia de la tranquila ciudad. Continúa la descripción resaltando los diferentes aspectos que conformaron la bizarra actividad del Dr. De Los Ríos, como médico, como benefactor y filántropo, como periodista científico, como docente, médico militar y hombre público, como hombre de letras y de cultura, como músico y en fin, como académico, intelectual y humanista integral, facetas múltiples deseables de coincidir en el médico, pero difíciles de encontrarse en una sola persona.

El relato biográfico que me corresponde hoy analizar, presenta, con un carácter poco convencional para los trabajos de este género, la circunstancia de que se aprovecha la oportunidad del relato para incluir al mismo tiempo aspectos relativos al momento histórico que se vive y que se conoce como de renovación de la medicina venezolana, entre ellos la inauguración del Hospital Vargas de Caracas en 1891 y la mención del grupo de notables médicos venezolanos que impulsaron el proceso; hace mención además del Hospital de Niños Linares y del importante papel

\* Profesora Titular UCV. Individuo de Número de la SVHM.  
Recibido el 4 de febrero de 2009.

que le correspondió jugar, como primer hospital de niños del país, en el cual se dictó el primer curso de cirugía infantil.

El siglo XIX es el siglo en el cual se sistematiza la enseñanza de la Pediatría con la creación de cátedras en diversas universidades de Europa. En América Latina, los primeros reportes sobre cuidados del recién nacido y las ventajas de la alimentación materna se deben a F. J. Xavier, médico de Río de Janeiro, publicados en 1833, estos fueron seguidos por trabajos a lo largo del siglo en otros países: en Chile (1869) y en Argentina, Cori en 1885. En Venezuela, en la Revista Gaceta Científica, aparece en 1879 un aviso del Dr. Francisco de Asís Mejía, en el cual se anuncia como “Especialista en Enfermedades de los Niños”, pero es realmente para fines de siglo que tiene lugar la formidable labor pediátrica que Ricardo Archila califica de “impulso creador original”, llevada a cabo por J. M. de los Ríos en Caracas, a través de la Clínica de los Niños Pobres y de la Revista del mismo nombre, la primera publicación de contenido pediátrico editada en América Latina y magistralmente reseñada en el trabajo de incorporación que nos ocupa. Citando nuevamente a Archila, reconocemos junto con el Dr. Francisco que “J. M. de los Ríos, discípulo de Vargas, es el padre de la Pediatría venezolana”.

A pesar de la intensa labor cumplida por De los Ríos en el campo de la enseñanza de la Pediatría, es en 1895 cuando según lo refiere nuestro autor, se incorpora la asignatura en los programas de 5° y 6° año de la carrera médica y es en 1940 cuando con carácter oficial se crea la primera Cátedra de Pediatría y se designa como profesor al Dr. Pastor Oropeza, insigne pediatra venezolano.

Igualmente resalta en el trabajo presentado, que hubo de transcurrir la tercera parte de un siglo para que la publicación “Clínica de los Niños Pobres”, revista pionera en el continente americano, desaparecida en 1907, reanudara en 1939 la labor informativa de los adelantos en Pediatría, ahora a través de los “Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría”, que se mantienen hasta el presente.

Desde 1943, el Hospital Municipal de Niños lleva con orgullo el nombre de José Manuel de los Ríos y es en ese centro, crisol de la Pediatría venezolana y formador por excelencia de nuestros especialistas, en el que se forma el Dr. José Francisco, cuyo trabajo de incorporación me ha correspondido considerar hoy y con el cual aspira a ser incorporado como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Dicho trabajo, a mi juicio,

cumple a cabalidad con los requisitos exigidos por los Reglamentos de esta Sociedad para proceder a su incorporación en el sillón N° XXXI, sillón que fuera honrosamente ocupado con anterioridad por el Dr. Edward Grom, predecesor del Dr. Francisco, a quien corresponde continuar su destacada trayectoria, lo cual no será difícil por ser poseedor de las cualidades intelectuales y profesionales que lo han acercado a nuestra Sociedad.

El Dr. Francisco, nacido en Caracas en 1931, se ha distinguido en el ejercicio de su especialidad; recibió su título de Médico-Cirujano en la Universidad Central de Venezuela en 1957 y de Doctor en Ciencias Médicas en la Universidad del Zulia en 1979. Además de su Postgrado en Puericultura y Pediatría en el Hospital de Niños “J. M. de los Ríos”, realizó el Curso de Pediatría y Obstetricia Social en el Centre International de l’Enfance en París en 1974. Se ha desempeñado como Médico Interno voluntario, Interno, Residente, Consultante, Adjunto y Jefe de Servicio del Hospital de Niños, hasta alcanzar la Jefatura de la Cátedra de Puericultura y Pediatría de la Escuela de Medicina Vargas de la Facultad de Medicina de la UCV. En su carrera docente ha sido Director del Postgrado universitario y Coordinador del Comité Académico de los Postgrados de la especialidad en la Facultad de Medicina.

En el campo de la Salud Pública desempeñó el cargo de Director Nacional Materno-Infantil y de Director General Sectorial de Salud del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Su marcada sensibilidad social se pone de manifiesto en la orientación de su trabajo científico y sus múltiples publicaciones en este campo y también sobre la lactancia materna, de la que es un incansable defensor. Es coordinador de la Unidad de Abuso Sexual Infantil del Hospital de Niños y ha trabajado con inigualable tesón en la lucha contra el maltrato infantil. Realiza actualmente su ejercicio privado en el Hospital Privado Centro Médico de Caracas, después de haber trabajado en la Clínica Florida y en la Clínica de Emergencia Infantil.

Mucho podríamos abundar en la obra del Dr. Francisco, pero en aras de la brevedad, sólo agregaré que la importante misión que me fuera asignada, de realizar este juicio crítico en especial, la he aceptado con particular agrado por conocer de cerca su calidad humana, su excelencia profesional, su interés docente y su vocación de servicio, sobre todo hacia los más desposeídos. Debo añadir, para completar esta semblanza, que contrajo matrimonio con la Licenciada en Bibliotecología Consuelo Ramos, cuya influencia

NEZER I

se revela en la excelente y exhaustiva revisión bibliográfica que complementa el trabajo presentado y que lo acompaña en su interés por la Historia en general y por la de la Medicina en particular y a quien pronto esperamos recibir también como Individuo de Número en nuestra Sociedad.

He revisado aunque muy rápidamente algunas de las valiosas credenciales que realzan la personalidad

científica y académica del recipiendario, puedo concluir en nombre de nuestra Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, que es motivo de gran satisfacción darle al Dr. Francisco la más calurosa bienvenida y decirle que nos honra con su presencia entre nuestros numerarios, ya que sabemos que continuará haciendo importantes aportes que contribuirán a realzar la calidad científica de la Sociedad.

Caracas, marzo 2003.

## DOS MOMENTOS HISTÓRICOS EN LA ANESTESIOLOGÍA VENEZOLANA

**Dr. Daniel Sánchez Silva\***

### RESUMEN

*La anestesiología en Venezuela comenzó en el año 1847 cuando el Dr. Blas Valbuena aplicó la primera anestesia en Maracaibo. Sin embargo dos hechos históricos nos marcan. El primero, ocurrido en 1902 cuando el Dr. Miguel Ramón Ruiz asegura que es el cirujano quien debe escoger el tipo de anestesia para el paciente. El otro momento histórico fue en 1951, cuando el Dr. Ricardo Baquero González reconoce que es el anesthesiólogo la persona capacitada para elegir la anestesia que se dará a un paciente. En 1964 la Federación Médica Venezolana reconoce la Anestesiología como una especialidad.*

*Palabras clave: Anestesia. Anestesiología. Ricardo Baquero González. Miguel Ruiz. Hospital Vargas. Federación Médica Venezolana.*

### ABSTRACT

*Anesthesia was first applied in Venezuela in 1847 by Dr. Blas Valbuena in Maracaibo. However, two important historical events must be taken into account, The first occurred in the year 1902 when Dr. Ramon Miguel Ruiz asserted that it is the surgeon who must choose the type of anesthesia to be administered to the patient. The second historic landmark occurred in 1951 when Dr. Ricardo Baquero Gonzalez stated that the anesthesiologist is the person qualified to choose the anesthetic to be administered to a patient. In 1964 the Federacion Médica Venezolana recognized Anesthesiology as a medical specialty.*

*Key words: Anesthesia. Anesthesiology. Ricardo Baquero Gonzalez. Miguel Ruiz. Hospital Vargas.*

### INTRODUCCIÓN

El 16 de octubre de 1846 se produjo un hecho que cambió la historia de la humanidad en general y de la cirugía en particular. Ese día, en el Hospital General de Boston, Massachussets (Estados Unidos de América) se realizaba la primera anestesia, por el odontólogo **William Thomas Greene Morton**. El cirujano fue el Dr. John Collins Warren, jefe de Cirugía del mismo hospital y el paciente, el señor Gilbert Abbott, a quien se le extirpó un quiste cervical. Estaban presentes los

colegas Hayward, Gould, Townsend, Henry J. Bigelow, Pierson, Salem y Parkmann entre otros, además de Mason, un hijo de Warren.

La importancia de este hecho es tal que Jürgen Thorwald, en su libro "El triunfo de La Cirugía" cita las palabras Beltrand Gosset: "La historia de la Cirugía es una historia de los últimos 100 años, se inicia en 1846 con el descubrimiento de la anestesia y -por tanto- la posibilidad de operar sin dolor. Todo lo anterior a tal fecha, no pasa de ser una noche de ignorancia, sufrimiento y estéril tanteo en la oscuridad. En cambio, la historia de los cien años ofrece el panorama mas grandioso que conoce la humanidad" (1)

\* Médico Adjunto del Servicio de Anestesiología, Hospital Vargas de Caracas. Profesor de Historia de la Medicina. Escuela de Medicina Vargas, Caracas. Individuo de Número (Electo) de la SVHM.

## LA ANESTESIA EN VENEZUELA

La primera anestesia en Venezuela fue administrada en Maracaibo por el Dr. Blas Valbuena en el año 1847 (2-4), aunque solamente tenemos esa referencia, ni los autores han podido investigar cómo y en que lugar se realizó, el nombre del cirujano o del paciente y el tipo de intervención. Se reporta que fue con éter sulfúrico. En el mes de mayo de 1848, el Dr. Eliseo Acosta, quien fuera el discípulo predilecto de Vargas administró la primera anestesia con cloroformo en Caracas (5). También el Dr. Guillermo Michelena realizó una anestesia con cloroformo en el mismo año. Como se puede notar, corresponde a los cirujanos dar anestesia durante este período, por la inexistencia de especialistas para esta época.

En 1891 es inaugurado el Hospital Vargas de Caracas y comienza una nueva era para la historia de la medicina en Venezuela. Con sus grandes salas de hospitalización dio origen a una generación de médicos que fue conocido como el movimiento de renovación médica. Luis Razetti, José Gregorio Hernández, Pablo Acosta Ortiz entre otros, fueron las figuras que hicieron que la medicina venezolana se pusiera a la altura de las grandes capitales.

En una Venezuela convulsionada a finales del siglo XIX, en donde la mayoría de nuestra población era rural y nuestra economía dependía fundamentalmente de la agricultura. Un país gobernado por el caudillismo en donde la lucha por el poder político era lo fundamental para los individuos gobernantes, es de suponerse que la salud quedaba muy atrás de los intereses oficiales.

Para la época, no existía un hospital general en Caracas que llenara las necesidades de la población, hay que entender que la mayoría de los hospitales funcionaban como “Casas de Caridad” en donde la atención recibida a los enfermos era verdaderamente paupérrima (6). En otras ciudades del interior la atención era aún peor, pues esos lugares carecían de centros de atención médica y se designaban como “Casas de Salud” o “Casas de Socorro”, dependientes muchas veces de la Iglesia Católica, en conjunto con sociedades civiles locales

### PRIMER MOMENTO HISTÓRICO: AÑO 1902

Entre los grandes médicos que trabajaban en el Hospital Vargas, se encontraba el Dr. Miguel Ramón Ruiz. Había nacido en Caracas, el 9 de agosto de 1853 y se graduó de Doctor en Ciencias Médicas el 6 de julio de 1881. El 22 de agosto de 1891 fue nombrado

médico del Hospital Vargas y el 18 de marzo de 1893 fue designado como su Director. El Dr. Ruiz fue un gran cirujano y obstetra (Figura 1).



Figura 1. Dr. Miguel Ruiz

En 1892 realiza la primera histerectomía y el 12 de diciembre de 1896 la primera apendicectomía. En 1897 realiza la primera cesárea en el Hospital Vargas, con resultado satisfactorio de madre e hijo sanos. Fue fundador de la Academia Nacional de Medicina, ocupando el Sillón XXXII (7-8).

El Dr. Miguel Ruiz escribió en el Boletín de Hospitales, el 10 de marzo de 1902 un artículo sobre preliminares de una operación, el cual se convierte en un documento sobre la Anestesiología de principios de siglo:

*“Hechas estas reservas y dado que las contraindicaciones no existan para que la intervención sea autorizada, toca al cirujano en primer término, elegir el anestésico del que va a servirse, el cual designará de entre los que componen la lista, según el criterio que haya formado de la resistencia de su enfermo y del género de operación que vaya a hacer” (9).*

Como podemos apreciar el Dr. Ruiz nos dice que es el cirujano y sólo él quien está en capacidad de elegir la anestesia. Por supuesto al no existir la especialidad como tal, eran los cirujanos los que administraban la anestesia. *“Todos estos preliminares puestos en evidencia vamos á llegar por el orden cronológico al preámbulo del acto operatorio, á la anestesia, que no es otra cosa la desaparición del dolor y de la conciencia por medio de agentes propinados á voluntad con esa intención” (10).*

Ésta es quizás la primera definición de anestesia publicada por un cirujano en el Hospital Vargas. Seguidamente describe cómo debe ser el acto anestésico, haciendo de este documento único para su tiempo, pues debió ser consultado por todo cirujano que quisiera informarse sobre este nuevo arte llamado Anestesia. Recordemos que apenas habían transcurrido 46 años desde aquella mañana del 16 de octubre de 1846, cuando el Dr. Morton realizó la primera anestesia en Boston, utilizando éter sulfúrico.

*“Una simple compresa sobre la cual vierten el liquido gota a gota o con un cono, en cuyo vértice interior colocan un poco de algodón absorbente para recibir el liquido. La elección del aparato queda a juicio del cloroformizador siempre que tenga presente que los vapores deben ir mezclados con aire suficiente... La nariz, boca, mentón y sus contornos serán untados con vaselina boratada, para protegerlos de la acción irritante del cloroformo.”* (11). He aquí que el Dr. Ruiz ya previene sobre las complicaciones del uso del cloroformo como irritante local.

*“El pulso, normal cuando todo va bien, se hace filiforme e intermitente en caso de alarma. Y como la irregularidad alcanza la supresión, según la intensidad. Arloing da como regla de conducta para no llegar hasta ese grado: “Al principio vigilancia del corazón y respiración; en el segundo período el corazón; en el tercero la respiración” Para hacer una vigilancia completa de esta importante función, se descubre la región epigástrica y sus alrededores, a fin de ver con claridad el levantamiento periódico producido por el funcionamiento del diafragma.” Los ligeros incidentes se combaten rápidamente con dejar respirar aire libre... a lo cual se agrega la colaboración de medios sencillos: estímulos de la piel, palmadas en la cara, sacudidas de la cabeza, aspersión de agua fría, etc.* (12). Si bien el tratamiento de las complicaciones a principio del siglo XX nos parece algo tosco, hay que tomar en cuenta que se sabía bien poco sobre la anestesia y sus efectos y es por este motivo que se aprendía, mientras se practicaba. También hay que tomar en cuenta que –al no existir cursos de postgrado, ni libros que consultar– el conocimiento era transmitido de un cirujano a otro, muchas veces con los errores de la tradición oral.

Lo que podemos afirmar es que a partir de esta época y en especial en el Hospital Vargas de Caracas, comienza un período de surgimiento de la anestesiología en Venezuela, se incrementan las intervenciones quirúrgicas y se requiere de un técnico

anestésista que manejase la parte de la anestesia.

Estos técnicos eran enfermeras, camilleros, monjas o estudiantes de medicina, que administraban anestesia bajo la supervisión del cirujano (13). Se implementó el uso de sistemas abiertos de anestesia, como la máscara impregnada de vapores anestésicos (Figura 2). Aunque el éter sulfúrico había sido el primer agente empleado, el vapor anestésico que más se utilizó durante esta época fue el cloroformo. Tanto, que a los anestésistas se les llamó cloroformizadores o cloroformistas y al paciente anestesiado se le llamaba “cloroformizado”.



Figura 2. Máscara de Yankauer. 1896

Por esta época el Dr. Francisco Antonio Rísquez escribe algunos artículos en la revista Clínica de los Niños Pobres en donde destaca los peligros del cloroformo (14) y la manera de emplearlo. He aquí parte de este texto *“El procedimiento que se ha puesto en práctica con tal fin, es: cubrir con la máscara del cloroformo la boca y nariz del enfermo, mandándole a contar en alta voz, y detenerse cada cuatro cifras para hacer una gran inspiración. Gota a gota se vierte el cloroformo y no se quita la máscara durante la cloroformización. Se procura la mayor tranquilidad del paciente y hasta que éste no esté bien dormido, no se inicia la operación”* (15).

Según relata el Dr. Aquiles Fernández, en su tesis doctoral sobre anestesia quirúrgica en el Hospital Vargas, entre los años 1913 y 1917 fue usado el éter vinílico por el Bachiller Leopoldo Aguerrevere y en 1915, el Dr. Domingo Calatrava aplica éter para una operación de hernia inguinal, utilizando el aparato de Ombredane (Figura 3) que el mismo trajo a Venezuela (16). El Dr. Francisco Plaza Izquierdo me comunicó que él había dado anestesia con ese aparato, durante su pasantía de bachiller en el Hospital Vargas de

Caracas (17). Los anestésicos más usados entre 1913 a 1935 fueron: cloroformo, cocaína local, novocaína local, solución de Reclus, somnoformo (compuesto por cloruros de etilo y de metilo, con agregado de bromuro de metilo, que Turenne cita, aconsejándolo para legrados) (18) Estovaína, “Vinitros” (éter vinílico), protóxido de azoe, Scurocaina, cloruro de etilo, amital sódico, avertina rectal, epivan sódico y la combinación de éter, con anhídrido carbónico y óxido nitroso (19).



Figura 3. Aparato de Ombredanne. 1908

Merece un aparte especial el Dr. **Ricardo Baquero González** (1911-1979) pues dejó un aporte a la anestesiología venezolana. Siendo brillante cirujano, supo darle el valor que desde el principio gozó nuestra especialidad. Médico, docente universitario, de una fabulosa habilidad quirúrgica, que adquiere calidad de legendaria; se gradúa de Doctor en Medicina en la Universidad Central, en 1935, con la tesis doctoral “El tratamiento de la cervicitis crónica por la diatermocoagulación”. Días más tarde ingresa al Hospital Vargas, como adjunto al servicio de Radiología.

Poco tiempo después es residente de Cirugía en el mismo hospital, entre 1935 y 1936 y adjunto por concurso de oposición en 1937. Jefe de Cirugía del Hospital “Carlos J Bello”, de la Cruz Roja. Realizó curso de perfeccionamiento en Cirugía, en el Instituto de Cirugía Experimental de Caracas, dirigido por el maestro Manuel Corachán, desde 1934 a 1940. Fue Jefe del Servicio de Cirugía N° 6 del Hospital Vargas, de 1944 hasta 1956. Jefe del Servicio de Cirugía N°

4 del Hospital Universitario de Caracas, desde 1956 hasta su fallecimiento (Figura 4).



Figura 4. Dr. Ricardo Baquero González (1911-1979).

Junto al Dr. Joel Valencia Parparcén, organizó la Cruz Roja Venezolana y con él realizó numerosos trabajos científicos (En la Bibliografía Médica Venezolana figura con más de 200). Autor de 28 películas silentes y sonoras, de tipo docente. Formó a numerosos profesionales. Su afán de adquirir conocimientos y aplicarlos, corría parejo con el de transmitirlos y divulgarlos. He aquí algunas frases suyas: “*Donde quiera que estén quienes requieran nuestros esfuerzos, deben recibirlo sin discriminaciones humanas*” y “*Al enfermo nunca le servimos mejor que en el hospital, porque allí damos los tres pasos decisivos para ayudarlo, como son los de la asistencia, la docencia y la investigación*”. Electo a la Academia Nacional de Medicina, Sillón III, en 1966; no llegó a incorporarse.

Su libro “La Anestesia Quirúrgica” constituye un aporte singular para la Anestesiología venezolana y para la historia de la especialidad en este país. Fue publicado en Caracas, en el año de 1936, por la Cooperativa de Artes Gráficas. El prólogo estuvo a cargo del Dr. Domingo Luciani, quien era para ese entonces Jefe del servicio de Cirugía I del Hospital Vargas. El libro consta de 5 capítulos:

- I Definición y generalidades,
- II Anestesia general por inhalación,
- III Anestesia por vía rectal y venosa,

- IV Anestésias locales y por conducción,
- V Accidentes y complicaciones.

En el capítulo de Generalidades, el Dr. Baquero define anestésiar: *Es suprimir o moderar artificialmente las relaciones que tiene un ser vivo con el mundo exterior. La anestesia es el tiempo del Acto Operatorio que aun no ha alcanzado gran perfección. Es el punto débil de la Cirugía. Ninguna operación, por leve que sea; no debe ser ni dolorosa, ni fatigante, ni permitir la angustia y el miedo que experimentan los pacientes ante el acto operatorio*” (17-18). El libro del Dr. Baquero no es un manual. Es un documento lleno de ilustraciones y descripciones muy precisas de técnicas anestésicas y sus complicaciones. Carente de bibliografía, quizás fue la traducción de múltiples revistas, revisiones y libros de la época, referentes a la anestesia. Sin embargo el intento del Dr. Baquero fue llenar un vacío literario que existía en aquel momento, sobre la práctica de nuestra especialidad.

## LOS PRIMEROS ANESTESIÓLOGOS

La bachiller Carolina Herrera de Guzmán Blanco regresa a Caracas en 1937 procedente de los Estados Unidos, donde había realizado un curso de Anestesiología con los Doctores Hedergar y Rose Andree, en el New York Hospital y trajo consigo un vaporizador de Foregger. También en 1938 regresó el Dr. Roberto Baptista del mismo país, igualmente empleando el aparato de Foregger. En 1939, el Dr. Rafael Salas Vilorio también educado en USA escribió su tesis de reválida para el grado de Doctor, sobre “La Anestesia con gases en Caracas”. En 1942 el Dr. Ricardo Baquero González comienza a usar las nuevas técnicas de anestesia inhalatoria e inicia en estas prácticas al bachiller Roberto Lucca, quien era interno de la Cruz Roja. En 1943 Lucca publica su Tesis Doctoral sobre “Anestesia con gases”. El autor llama la atención sobre el empleo de anestesia con gases a presión positiva, usados por primera vez en Venezuela, mediante un aparato de la casa Heidbrink, el modelo Kinet-o-meter.

Es en esta década de 1940, cuando un grupo de médicos comienza a dedicarse exclusivamente a la práctica de la Anestesiología, que hasta entonces era realizada por cirujanos. Vale la pena recordar al Dr. Roberto Lucca Escobar y al Dr. Jesús Molinos Palacios, quienes desde su época de bachilleres, eran dirigidos por cirujanos en el Hospital Vargas para ejecutar el arte de la Anestesiología. El Dr. Pascual Scannone se especializó en Estados Unidos y al

regresar a Caracas en 1944, se dedica a trabajar en el Hospital Vargas. En 1945 introduce el curare en nuestro país, además de fundar la Sala de Recuperación del Hospital Vargas de Caracas.

El primer curso oficial de Postgrado en Anestesia, fue creado en 1950 en el Hospital Central de Valencia, dirigido por el Dr. José Mazziotta, quien se había especializado en Argentina; en colaboración con el Dr. Oscar Malpica Guada. Este curso constituyó el primer reconocimiento oficial del carácter académico de la Anestesiología como especialidad en Venezuela.

## SEGUNDO MOMENTO HISTÓRICO: 1951

Este segundo momento histórico es muy importante, pues es el reconocimiento del cirujano de que existe una especialidad que es la Anestesiología y que son los especialistas en dicha área quienes deben ejercerla. Fue durante la realización del Primer Congreso Venezolano de Cirugía, en la ciudad de Caracas, del 12 al 16 de marzo de 1951. En la ponencia central “Estado Actual de la Cirugía Biliar en Venezuela” a cargo del Dr. Ricardo Baquero González, podemos leer:

*“Uno de los progresos más importantes que ha tenido la Cirugía se debe a la contribución que le han prestado los anestésistas como parte integrante del equipo quirúrgico. Hasta hace algunos años la anestesia era determinada por el cirujano y practicada casi siempre por el médico de cabecera, quien tenía muy pocos conocimientos de ella. En los primeros tiempos de nuestra Cirugía se hacía la anestesia con cloroformo y luego se usó la etérea, por medio de la máscara de Ombredane, así como también la anestesia local, la esplénica, o raquídea, que realizaba el mismo cirujano”.*

Esta etapa pasó con la especialización y la creación de verdaderos anestésistas, quienes han contribuido con sus conocimientos y experiencia a que pueda realizarse intervenciones de mayor envergadura. Merece destacarse en esta oportunidad a los anestésistas Roberto Lucca, Pascual Scannone, Rafael Campos Moreno, Anderson, Arevalo, Carlos Hoyer, Rivero, de Caracas, quienes, interesados en la especialidad, contribuyen junto con el cirujano a realizar operaciones complicadas y serias. Superada aquella etapa del aparato de Ombredanne, la anestesia raquídea practicada por el mismo cirujano, etc. **La Anestesia la indica el Anestesiólogo**, quien tiene toda la responsabilidad y conoce el tipo de anestesia indicada para cada paciente”.

Transcurridos 49 años, desde que el Dr. Miguel Ramón Ruiz hablara sobre los preliminares de una operación y 105 de la primera anestesia, ya nuestra especialidad era reconocida en Venezuela. En 1954 es creada la Sociedad Venezolana de Anestesiología. En 1958 se crea el Postgrado de Anestesiología en el Hospital Universitario de Caracas, bajo la dirección de los Drs. Juan Armando Nesi y Carlos Rivas Larrázabal. En 1962 se crea la Cátedra de Anestesiología, adscrita a la Facultad de Medicina de la Universidad Central, la cual se convierte en 1966, en Centro Latinoamericano de Anestesiología. La Federación Médica Venezolana en su XIX Asamblea Ordinaria, en septiembre de 1964, reconoció la Anestesiología como especialidad.

### BIBLIOGRAFIA

1. Thorwald Jürgen. El Triunfo de la Cirugía. Edic Destino. Barcelona, España, 1960.
2. Córdoba Salvador. Historia de la Anestesia en Venezuela. Rev Soc Venez Hist Med. 1953;1:729-756.
3. Wikinski Jaime. Apuntes para una historia de la Anestesiología Venezolana. Rev Soc Venez Hist Med. 1981;30(45-46):25-55.
4. Archila Ricardo. Cronología Quirúrgica en Venezuela. Bol Hosp. 1947; 46 (1- 2).
5. Briceño-Iragorry, Leopoldo. Grandes maestros de la cirugía venezolana. *Gac Méd Caracas*. 2005;113:65-71.
6. Chacín, Luis F. Cien Años del Hospital Vargas; Su historia cronológica y su significación nacional. Acad Nac Medic. y Soc Médicos y Cirujanos Hospital Vargas. 1991.
7. Alegría, Ceferino. Cien figuras médicas del siglo XIX. Universidad Central de Venezuela. Caracas 1965.
8. Briceño-Iragorry L, Puigbó JJ, López JE. Mini biografías de médicos venezolanos. Caracas: Editorial Ateproca; 2003.
9. Ruiz Miguel R. Preliminares de una operación. Bol de Hospitales. 1902; 1 (3).
10. Rísquez, Francisco A. Los peligros del Cloroformo. Clínica de Niños Pobres. 1891;3(26):203-206.
11. Rísquez, Francisco A. Cloroformización. Clínica de Niños Pobres. 1892;3(36):287-288.
12. Fernández O, Aquiles. La Anestesia Quirúrgica en el Hospital Vargas de Caracas Tesis Doctoral. Coop Artes Graficas, Caracas, 1936.
13. Plaza Izquierdo, Francisco. Comunicación Personal.
14. Historia de la Anestesia en Uruguay Primeros Quirófanos [www.clasaanestesia.org/search/apendice/comision\\_historia/uruguay/primeros\\_quirofanos.htm](http://www.clasaanestesia.org/search/apendice/comision_historia/uruguay/primeros_quirofanos.htm)
15. Puigbó JJ, Briceño-Iragorry, Leopoldo. Centenario de la Academia Nacional de Medicina 1904-2004. Editorial Ateproca, Caracas, 2004.
16. Baquero González, Ricardo. La Anestesia Quirúrgica. Cooperativa. Artes Gráficas, Caracas, 1936.
17. Andrade Marcano, David. Historia de la Anestesiología en Venezuela. Rev Venez Anest. 2002;7(2):72-76.
18. Plaza Izquierdo, Francisco. Biografía del Hospital Vargas. Tomo II: 1391 – 1399. Fundación Editorial Universitaria. Caracas, 1990.
19. Baquero González, Ricardo. Estado actual de la cirugía biliar en Venezuela. Memorias 1er. Congreso Venez Cirugía Caracas Marzo 1951: 33-75. Edit Sucre. Caracas.

## CREACIONISMO Y EVOLUCIONISMO: HISTORIA DE UNA LARGA POLÉMICA EN VENEZUELA <sup>(1)</sup>

*A 200 años del nacimiento de Charles Darwin*

**Dra. Consuelo Ramos de Francisco\***

**Dra. Nora Bustamante Luciani\*\***

**Dr. José Francisco\***

### RESUMEN

*Se analiza la polémica pública sobre la legitimidad científica de la Doctrina de la Descendencia, en Venezuela, durante la última década del siglo XIX y principios del siglo XX. El Dr. Luis Razetti (1862-1932), médico, profesor universitario y co-fundador de la Academia Nacional de Medicina (1904) defiende esta doctrina enfrentando a otros académicos como el Dr. Juan de Dios Villegas Ruiz y autoridades eclesiásticas, como Monseñor Juan Bautista Castro (1846-1915), Arzobispo de Caracas y el Presbítero Dr. Crispín Pérez (1870-1925) defensores de la teoría Creacionista. La doctrina de la Descendencia se enseñaba en la universidad desde 1874 (Adolfo Ernst: Cátedra de Historia Natural), desarrolló el enfoque Positivista de la ciencia en Venezuela y generó cambios en la enseñanza y el proceso de Renovación de la Medicina (1891-1911). Estas corrientes filosóficas fueron ampliamente discutidas en la Academia Nacional de Medicina, transformando la ciencia, la concepción del hombre y la sociedad. Se describen sesiones y posiciones enfrentadas, hasta la declaración pública de la Academia (1905) en apoyo a la teoría Evolucionista. Se plantea la vigencia de la controversia, sustentada en avances científico-tecnológicos y en posiciones conservadoras, cargadas de dogmatismo.*

*Palabras clave: Evolucionismo. Creacionismo. Positivismo. Luis Razetti. Academia Nacional de Medicina. Historia de la Medicina. Arzobispo Juan Bautista Castro. Ciencia siglo XIX.*

### ABSTRACT

*We analyze the public discussions about the scientific legitimacy of the Darwin's theory of Common Descent occurred in Venezuela during the last decade of the 19<sup>th</sup> Century and the beginning of the 20<sup>th</sup> Century. Dr. Luis Razetti defended the Theory of Common Descent confronting other members of the Academy like Dr. Juan de Dios Villegas Ruiz and clerical authorities as Bishop Juan Bautista Castro (1846-1915), and Presbyterian Dr. Crispin Perez (1870-1925) who defended the Creationism. The Theory of Common Descent was taught at university since 1874 by Adolfo Ernst (Natural History) which helps the development of a Positivism Science in Venezuela and generated important changes in the education and during the Medicine Renovation Process (1891-1911). The Creationism and the Theory of Common Descent were discussed for a long time at the "Academia Nacional de Medicina" making important transformations to Science, human and society concepts. We describe the discussion sessions until the public acceptance of the Evolution theory by the Academia (1905). The validity of the controversy at the present time is analyzed, supported by recent technical and scientific development against the defending conservative tendencies full of dogmatism.*

*Key words: Evolutionism. Creationism. Common Descent. Luis Razetti. Academia Nacional de Medicina. History of Medicine. Bishop Juan Bautista Castro. 19th century science.*

<sup>1)</sup> Parte de esta investigación fue leída en el 41º Congreso Internacional de Historia de la Medicina. México, septiembre 2008

\* Miembros de Número de la SVHM y del profesorado de la UCV.

\*\* Miembro Emérito de la SVHM. Ex Directora del Archivo Histórico de Miraflores.

Recibido el 19 de mayo de 2009.

## INTRODUCCIÓN

Pocas interrogantes han captado tanto el interés del hombre como *el origen de la vida y la diversidad de las especies*, entre ellas el propio género humano. Filósofos, teólogos, biólogos, paleontólogos, naturalistas, científicos, historiadores, pensadores e intelectuales, entre otros, se han dedicado a investigar y reflexionar sobre tan apasionante tema y han originado una gran cantidad de conocimientos, siempre signados por la controversia (1).

**El origen de la vida:** evolucionismo y creacionismo constituyen una larga polémica que pareciera no tener fin, aun hoy las antagónicas y controversiales posiciones enfrentan a científicos y pensadores en todo el mundo y, en toda esta controversia habría que aclarar la concepción de la ciencia, cómo funciona el método científico, qué son las pruebas científicas y qué son los dogmas religiosos.

Por otra parte, es necesario distinguir entre la *Evolución* como hecho, el mecanismo de la evolución y la historia evolutiva propiamente dicha.

La actividad científica en las décadas centrales del siglo XIX se sustentó en los argumentos o datos paleontológicos como eje central sobre el cual giró la existencia de un marco teórico dominado por la búsqueda de una armonía entre las ciencias naturales (naturalismo), los avances científicos y la Biblia. Fue dentro de estos límites, en los que se debatieron todos aquellos problemas de ciencias naturales relacionados con el origen e historia de la Tierra y el origen y desarrollo histórico de la vida, en ese ámbito tuvo lugar la recepción del darwinismo en la comunidad científica mundial de la segunda mitad del siglo XIX y primeros años del siglo XX, esta polémica fue muy evidente en el siglo XIX en casi todos los países, Venezuela no fue una excepción. La búsqueda de un diálogo entre quienes creen y mantienen estas posiciones ha sido y sigue siendo sumamente difícil como consecuencia de las distorsiones al exponer o defender ambas teorías con tal pasión y vehemencia que como bien lo ha señalado la publicación "*Science, Evolution and Creationism*" de la National Academy of Sciences (USA) (2), quienes señalan la idea de que aquellos que intentan enfrentar ciencia y religión generan una controversia innecesaria y, expresa que la ciencia y la religión deben ser vistas como diferentes formas de entender al mundo más que como un conflicto, y que las pruebas de la evolución pueden ser compartidas con la fe religiosa; no obstante, la polémica ha crecido de tal forma, sobre todo hoy en los EEUU, país que

desde 1987 ha generado nuevamente un intenso debate que se ha extendido a otros países, generalmente por medio de la influencia de iglesias evangélicas y de otros grupos religiosos fundamentalistas, polémica que hoy cobra más fuerza. Incluso dentro de la Iglesia Católica ha habido un pronunciamiento a favor de algunos postulados, como los del Papa Benedicto XVI, quien ha señalado que: "*considerar al hombre y su razón un producto casual de la evolución es irracional*". Así mismo, ha señalado que "*la teoría de la evolución no está demostrada fehacientemente*" (3). Hoy la polémica continúa y será aun muy largo su debate.

El tema en discusión fue la **defensa de la legitimidad científica de la doctrina de la descendencia** defendida en Venezuela principalmente por el médico y docente universitario de brillante trayectoria académica el Dr. Luis Razetti (Figura 1) quien junto a un prestigioso grupo de médicos y científicos hicieron férrea oposición frente a la vigencia de la teoría Creacionista, enseñada de manera continua en la Facultad de Medicina de Caracas desde su fundación hasta 1893. Sin embargo, la filosofía positivista y la doctrina de la descendencia se enseñaba en la Universidad Central de Venezuela desde 1874, cuando Adolfo Ernst (1832-1899) eminente naturalista llegado al país desde Alemania, introdujo el positivismo y el naturalismo en las cátedras universitarias y contribuyó a crear nuestras primeras sociedades y revistas científicas. Ernst regentaba, la Cátedra de Historia Natural en la Universidad Central de Venezuela e introdujo los más modernos postulados naturalistas y darwinianos, le acompañaba



Figura 1. Dr. Luis Razetti (1862-1932).

en estos nuevos postulados Rafael Villavicencio (1838-1920), médico y farmacéuta, uno de los más fervientes divulgadores y defensores del positivismo quien dictaba un curso de Historia Universal en la UCV, sustentado en la evolución social según los postulados de Augusto Comte, señalaba Razetti “*de ellos aprendimos la concepción mecánica del universo, la unidad de la materia las leyes naturales, el concepto materialista de la vida y se abrieron ante nosotros los más vastos y desconocidos horizontes*” (4).

Esta situación formó parte de los cambios experimentados en la enseñanza médica en el país a raíz del desarrollo del enfoque positivista de la ciencia, y del proceso de renovación de la medicina venezolana (1891-1911), que tuvieron en el eminente médico Dr. Luis Razetti su principal impulsor y en especial a partir de una clase magistral de anatomía dictada por él a los estudiantes de las Facultades de Medicina y de Derecho de Caracas en 1904, sin embargo, desde 1893, se hacía presente en el país un impulso renovador, no solamente en Caracas, ya que la provincia también fue partícipe de este movimiento. Le acompañó en esta epopeya una élite intelectual de médicos entre los que se encontraban: Santos Aníbal Dominici, Juan de Dios Villegas Ruiz, José Gregorio Hernández (época Hernandista), Francisco Antonio Rísquez, el Br. Rafael Rangel, Pablo Acosta Ortiz, Francisco Bustamante, Lisandro Alvarado, Manuel Díaz Rodríguez, Antonio María Pineda, Emilio Ochoa, Adolfo Frydensberg, José Manuel de los Ríos Llamozas entre muchos otros (5).

Indiscutiblemente que se trató de un movimiento progresista sustentado en una concatenación de hechos tales como: Fundación del Hospital Vargas de Caracas (1892- ) y del Hospital “Linares”, primer hospital de niños de Venezuela (1893-1907), fundación de la Sociedad de Médicos y Cirujanos de Caracas (1893), publicación de la revista Gaceta Médica de Caracas (1893- ), creación de las cátedras de Histología y de Fisiología experimental, establecimiento de las clínicas, primer laboratorio de microscopía, bacteriología y serología (1894) en el Hospital Vargas, concursos de internado y externado en los hospitales (1895), creación de la cátedra médico quirúrgica en los hospitales de Maracaibo, fundación del Colegio de Médicos de Venezuela (1902) y de la Academia de Medicina (1904); entre muchos otros acontecimientos. Indiscutiblemente que este clima científico, político y académico fue propicio para el debate, fue éste el escenario de nuestra interesante polémica.

La mayor parte del material citado en este trabajo corresponde a conferencias dictadas, a numerosos artículos de prensa y libros escritos sobre el asunto por quienes se oponían al cambio o defendían la teoría creacionista, y en especial lo publicado por el Dr. Razetti en gran cantidad de artículos en la prensa nacional y en libros como *Qué es la vida?* y *Doctrina de la descendencia*; las disertaciones de la polémica recogidas en las Actas de las sesiones ordinarias de la Academia de Medicina de Caracas de principios del siglo XX y en las sesiones de la Sociedad Médica de Caracas (1893-1905) de finales del siglo XIX y principios del siglo XX, publicadas en la Gaceta Médica de Caracas (6-8). Durante más de 20 años estas concepciones formaron parte de la visión bipolar del mundo y de la ciencia, gestándose profundas y filosóficas polémicas en nuestro país, todas plasmadas en una densa documentación biblio-hemerográfica.

#### ANTECEDENTES

La literatura sobre el tema es abundante y, en Venezuela, la polémica ocupó cientos de páginas en periódicos y revistas de la época, pero a pesar de ello podemos concluir que son solamente tres la tesis fundamentales que se han planteado hasta hoy día: 1) la versión bíblica del **Génesis** acerca de la creación divina del mundo y de todas sus criaturas vivientes, incluido el hombre, en seis días, fundamento principal de la teoría creacionista. 2) Las pruebas anatómicas, fisiológicas, paleontológicas bioquímicas y genéticas que estructuran la teoría evolucionista. 3) Las propuestas conciliadoras, entre ellas las del teólogo católico *Pierre Teilhard de Chardin* (1881-1955), quien expresaba su creencia en la evolución general y progresiva del hombre (1).

Históricamente desde las remotas culturas (antigüedad clásica grecorromana) son fuentes inagotables de saber en la búsqueda del origen del hombre. Según Heráclito, las especies se transforman. Desde hace más de dos mil años Aristóteles publicó sus elementos de historia natural dando cabida a los cambios y las especies. En la Escuela Jónica nos encontramos con Anaximandro que cree que el hombre procede del reino animal. Empédocles postula una especie de Naturaleza “seleccionadora” que destruye lo inservible y sólo deja lo viable, sin duda un esbozo anticipado del darwinismo. El griego Magástenes considera que los monos son una especie de “*hombres selváticos*”. Para el poeta romano Lucrecio, los antepasados del hombre fueron seres animales selváticos que sobrevivieron gracias a la

lucha con ramas y piedras (8).

De manera sucinta es posible advertir la existencia del germen de una teoría evolucionista en la antigüedad clásica, aunque no exenta de elementos religiosos y espirituales, tales como los expresados por Aristóteles quien propuso que los organismos estaban moldeados por un principio perfeccionador, entiéndase por una inteligencia equivalente a Dios, que los hacía cambiar de lo más simple a lo más complejo y, los sostenidos por Platón, según quien las realidades siguen siendo exactamente como son, mientras el espíritu reflexiona sobre ellas. Fueron principalmente las ideas platónicas retomadas por el cristianismo de la Edad Media y la dificultad con ideas menos especulativas y pruebas más concretas, algunas de las causas por las cuales esta teoría evolucionista embrionaria no se arraigó, ni se desarrolló sino hasta finales del siglo XVIII (7) (8). Posteriormente el estudio de la anatomía comparada y de la embriología, condujeron a George Leclerc Buffon (1707-1788) y a Erasmus Darwin (1731-1782), abuelo de Charles, a plantearse ideas que sugieren que las especies no son fijas, ni inmutables.

La primera teoría evolucionista completa con argumentos concretos, pero inexactos, fue la del naturalista francés Jean Baptiste Lamarck (1744-1829) quien a principios del siglo XIX, publicó su "*Filosofía zoológica*", en ella, describe que las especies cambian por la acción del medio ambiente y que dichos cambios son heredables, este último punto no es aceptado. Aun así, Lamarck tuvo el inmenso mérito de atraer la atención de los naturalistas de su tiempo hacia la interpretación evolucionista. Un poco más tarde, en 1859, **Charles Darwin** (1809-1882) publicó en su libro "*El origen de las especies*," muchos de los fundamentos de las más modernas teorías de la evolución se sustentan en ella, luego de viajar entre 1831 y 1835 a las Islas Galápagos y otras regiones del mundo, identificó un mayor número de elementos que sustentaban su teoría evolucionista. En esta obra, Darwin (Figura 2) sostiene que la selección natural es uno de los principales mecanismos evolutivos de las especies, en tal sentido a Darwin se le reconoce como el padre de la evolución.

Por otra parte, debemos hacer notar también que el zoólogo británico Alfred Russell Wallace (1823-1913), casi simultáneamente con la publicación del libro de Darwin había llegado a conclusiones similares, aunque con una sustentación menos acuciosa que la de aquel. De hecho, Darwin y Wallace presentaron un informe conjunto sobre la teoría ante la "*Sociedad Linneo*" (Londres). Los estudios sobre

fósiles, viajes y descubrimientos de navegantes desde épocas remotas ampliaron el panorama del mundo y revelaron la extraordinaria diversidad de los seres vivos nutriendo la teoría Evolucionista (8).



Figura 2. Charles Darwin (1809-1882).

La teoría de Darwin tuvo una honda resonancia en los medios sociales, científicos, culturales e intelectuales de la Inglaterra y de la Europa de su tiempo y posteriormente en el proceso de mundialización de la ciencia (siglo XIX), su repercusión en América fue de tal fuerza que produjo en casi todos los países polémicas similares a las existentes en Venezuela. Enfrentó virulentos ataques personales, puesto que consideraban que su teoría de la selección natural, en la cual se esbozaba los humildes orígenes "*simiescos del hombre*" que luego profundizaría en su libro "*El origen del hombre y la selección natural en relación al sexo*" (1871) era un insulto a la dignidad del hombre y una humillación a Dios, puesto que le mermaba y ponía en entredicho la omnipotencia creadora. Se ha interpretado que la intención de Darwin era manejar el problema dentro del plano estrictamente científico, evitando a todo trance las especulaciones filosóficas, al efecto afirmaba: "*cualesquiera que sean mis convicciones sobre este punto ellas no pueden tener importancia sino para mí solo, (...) en mis mayores oscilaciones no he llegado a negar la existencia de Dios. A medida que envejezco, la descripción más exacta de mi estado de espíritu agnóstico*" (9). Darwin provocó una verdadera revolución la cual no es la intención de analizar en este trabajo. Se ha señalado que la muerte de Darwin en 1882 aplacó la furia de los ataques, no obstante el tema continuó

discutiéndose con gran interés, pero con un carácter más científico y racional y menos emocional.

**La Teoría Creacionista**, sustentada sobre la versión bíblica del Génesis acerca de la creación divina del mundo y de todas sus criaturas vivientes, incluido el hombre, en seis días, constituye el fundamento principal de la teoría, inspirada en dogmas religiosos, que dicta que la tierra y cada ser vivo que existe actualmente proviene de un acto de creación por un ser divino, creados con un propósito divino, Dios creó el universo de la nada, lo creó en orden, el relato de la creación del Génesis no contiene verdades científicas y antropológicas sino verdades religiosas (10) (11).

Las cosmogonías y mitos de carácter creacionista han estado y permanecen presentes en muy distintos sistemas de creencias, tanto monoteístas, como politeístas o animistas. El movimiento creacionista más activo es de origen cristiano protestante. Bajo esta premisa, la Iglesia estimula una investigación diligente seria y honesta, así han señalado que algún día, los científicos puedan conocer con certeza el método que Dios utilizó para llevar al ser humano y al universo hasta su estado de desarrollo; para los creacionistas la repuesta final no debe causar conflicto entre la verdad científica y la verdad de la fe, Dios es el autor de ambas, pero lo más importante al comentar la creación según el Génesis es entender el lenguaje del Génesis. La Iglesia Católica permite interpretar el relato en forma figurada y no de manera histórica o científica, se sustenta básicamente en la fe. Razetti en Venezuela, define en su obra al Creacionismo como: *“Teoría según la cual cada forma específica ha sido objeto de un acto particular de creación por parte de una potencia sobre natural..la teoría de las creaciones fue admitida por naturalistas como Cuvier y más recientemente por Agassiz. Esta teoría no tiene fundamento científico alguno y hoy ningún naturalista la admite”* (7).

Cabe señalar que dentro del Creacionismo encontramos diferentes corrientes que van desde las más fundamentalistas hasta las posiciones menos radicales que buscan una raíz científica que concilien de manera no excluyente ambas visiones, otros buscan una teoría neutral, la selección natural es la única conocida que pueda explicar la existencia de la adaptación en la naturaleza, no obstante no toda variación evolutiva es necesariamente adaptativa.

### **El por qué de la polémica**

Después de revisar brevemente ambas concepciones cabe aceptar, por todo lo expuesto que la teoría evolucionista es más lógica a la luz de

los conocimientos actuales para una gran mayoría de personas y se ha ido completando con el aporte de otras ciencias, hoy se puede hablar de una teoría sintética de la evolución a todo lo cual se suma la teoría de las mutaciones y de la genética moderna (7).

Venezuela no se mantuvo al margen del debate universal, por el contrario, el siglo XIX se conoce como el siglo de la ciencia, de la Biología y de la universalización de los saberes. Con mayor certeza este periodo abarca aproximadamente desde 1789 a 1914 (De la Revolución francesa a la Primera guerra mundial) otros le han llamado el siglo europeo de la ciencia, el siglo de la medicina, siglo de la naturaleza, pero también y más recientemente el siglo de la mundialización de la ciencia, señalado por George Basalla, el historiador de la tecnología (12), quien la sustenta en tres momentos: 1) La colonia como fuente de información científica para la metrópoli, 2) La que se corresponde con la *“ciencia colonial”* dependencia casi absoluta de la metrópoli y la 3) Relacionada con una *“ciencia nacional”* caracterizada por el surgimiento de las primeras comunidades científicas (élites intelectuales) a partir de instituciones propias nacidas en el seno de América, así como de vías de comunicación, enseñanza y cambios académicos en las universidades, se constituyen las sociedades científicas, construcción de hospitales e instituciones del saber como laboratorios, bibliotecas, etc., a la imagen y semejanza de Europa y más concretamente por la presencia y circulación de una importante prensa científica, entre muchos otros aspectos. Así, los países recién configurados en repúblicas independientes buscaban subvertir el colonialismo científico, construían el camino y la presencia de una ciencia latinoamericana en el ámbito del proceso eurocentrista, abriendo paso en la búsqueda de un espacio público para su propia ciencia o una *“ciencia nacional”* que les permitiera conocer e investigar sus propias realidades, en este espacio y en este ambiente donde encontramos el enfrentamiento de posiciones en torno al tema *evolucionismo y creacionismo*.

En este trabajo hacemos referencia a la interesante polémica ocurrida en el recinto de la Academia Nacional de Medicina, cuyas largas discusiones condujeron a tomar posición a la citada academia, extendiéndose las mismas a la prensa, a la Iglesia y al movimiento científico nacional, no obstante, el país vivía un clima propicio para el debate y el quehacer científico.

Hacia finales del siglo XIX y principio del siglo XX se consolidan los estudios de las ciencias físicas

y naturales, matemáticas, químicas y medicas en la Universidad Central y en otras universidades, los cuales avanzaban desde las reformas de Vargas en 1827. Los venezolanos ilustrados interesados en las ciencias asumían los cambios y volvían su mirada a la ciencia europea, surgía la preocupación por el conocimiento del ámbito nacional, las nuevas corrientes científicas y filosóficas prepararon el camino a las reformas. En este ámbito, un pequeño grupo de médicos (élite intelectual) encontró el clima más propicio, unido al apoyo gubernamental, para la transferencia de conocimiento, por una parte trasladándose a continuar estudios en la ciudad luz de la ciencia como era París y por otro lado, con la construcción de instituciones acordes con el desarrollo de las exigencias de la ciencia.

En la segunda mitad del siglo XIX existió la imperiosa necesidad de identificar, explorar y conocer el territorio nacional, influidos por el gran auge del naturalismo, el positivismo y la consolidación de la república, situación que fue común a toda América. Como parte de todos estos cambios, el gobierno venezolano del Dr. Juan Pablo Rojas Paúl decretó, en 1888, la creación del Hospital Vargas de Caracas, y becó al joven médico José Gregorio Hernández a estudiar microscopía, bacteriología, histología, patología y fisiología en Europa; otro grupo de eminentes galenos, entre ellos Santos Aníbal Dominici, Luis Razetti, Pablo Acosta Ortiz también se van a Europa, y a su regreso en 1892 el gobierno había construido el gran Hospital Vargas de Caracas donde se combinaría la docencia con la asistencia médica, así las cátedras universitarias se fortalecieron en el desempeño y desarrollo hospitalario (Concursos de internado y externado médico, técnicas clínicas y quirúrgicas, laboratorios, sociedades médicas y científicas, publicaciones, y las especialidades médicas). A estos médicos se sumaron muchos otros y la medicina nacional se fortalece. La Sociedad de Médicos y Cirujanos de Caracas (1893), la revista "Gaceta Médica de Caracas" (1893- ), la Universidad y sus reformas, la Academia Nacional de Medicina (1904- ) y las revistas y periódicos de la época, constituyeron los principales foros para el debate científico, filosófico y académico del conocimiento, influidos por los movimientos como el darwinismo, el positivismo, la fisiología experimental, el evolucionismo, los avances de la biología, la botánica, la química, la herencia (leyes de Mendel), el higienismo y la bacteriología, entre muchos otros avances y teorías científicas que penetraron las mentalidades de estos

hombres de ciencia y se abrían nuevas vertientes en la investigación científica venezolana.

### **La polémica: encuentro y desencuentro entre ciencia y religión**

El positivismo se introduce al país a través de las cátedras universitarias y en la investigación de las ciencias experimentales y del pensamiento social; los científicos entendieron y aceptaron las novedades científicas; desde mediados del siglo XIX nos encontramos con la presencia de estas ideas que suscitan las más fervientes polémicas.

La corriente materialista del positivismo que predominó durante largos años, así como el evolucionismo sobre la espiritualidad fueron seguidas y defendidas por los seguidores de Rafael Villavicencio, especialmente por los doctores Luis Razetti, Acosta Ortiz, Elías Toro, A. Herrera Vegas y Guillermo Delgado Palacios. Razetti perteneció a una generación de médicos venezolanos sobre quienes ejerció una influencia determinante la Escuela Médica Francesa, así lo expresaba: "*la medicina francesa es la gran madre de todos los genios, la nodriza intelectual del mundo, la incansable popularizadora de las conquistas del espíritu y el centro motor de la civilización universal*" según expresión del mismo Razetti, quien orgulloso reconoce "*soy discípulo de la escuela francesa y un gran admirador de la gran república Latina*"(5). Por su parte, José Gregorio Hernández (Padre de la Medicina Experimental venezolana) es otro protagonista de la célebre polémica que se desarrolló con más fuerza en Caracas a comienzos del siglo XX y más específicamente entre 1904-1905 en el seno de la Academia Nacional de Medicina, llega de París a Caracas en 1889 impregnado de adelantos científicos y se incorpora fervientemente a estos cambios con una radical posición creacionista. El Positivismo se introduce al país en el ámbito de la investigación y contribuye al abandono de la verdad contenida en los prejuicios religiosos y metafísicos, la prioridad era poner el saber al servicio del país, bajo una fuerte influencia de la ilustración y bajo un fin práctico (desarrollo de la ciencia).

El sabio Rafael Villavicencio no aceptó el dualismo "*creacionista-cristiano*", más bien fue partidario de una filosofía espiritualista, monoteísta y panteísta. La corriente materialista del positivismo predominó sobre la espiritualista y encontramos sus rasgos prácticamente en todos los campos del saber.

En el caso del Dr. Razetti no fue propiamente

biólogo ni pretendió ser filósofo, fue básicamente un excelente médico integral, el ejercicio médico en el hospital y la docencia fueron su pasión. Estuvo claro en que la investigación científica no puede avanzar si no se vale de las teorías: “*Sin las teorías que son las que abre el camino de la verdad, no es posible la existencia de ninguna ciencia*” (7). Razetti combate cualquier forma de dualismo y es evidente partidario de una visión monista de la realidad, sustentada en la ciencia experimental y en la filosofía científica, Razetti es materialista, permanece aferrado al positivismo y otorga el carácter de dogma a la doctrina de la descendencia, como bien está planteado en su obra *¿Qué es la vida?* (13).

Razetti no aceptó la generación espontánea y consideró la doctrina del origen de las especies como hipótesis y no verdades absolutas, siempre desde la óptica del positivismo, dando a la ciencia una magnificencia para la explicación y búsqueda de la verdad en los principios científicos. Razetti fue un científicista y representa mejor que nadie la actitud científica del país para la época, pero además supo integrar los conocimientos. Su visión integradora le permitió un enfoque más claro y de avanzada al integrar y complementar las diferentes teorías científicas dilucidadas para el momento; en religión era agnóstico y filosóficamente determinista, decía: “*Creo que todos los fenómenos de la naturaleza están sometidos a leyes absolutas y que cada uno de ellos tiene sus causas particulares, necesarias y suficientes...*” (4), en algunas ocasiones expresó que nunca aceptaría las discusiones entre ciencia y religión, porque el dogma religioso no admite discusión, ni es posible demostrar y la discusión entre ciencia y religión sería estéril. “*La ciencia niega en absoluto la creación, como niega la generación espontánea de los organismos superiores...*” (4).

Guillermo Delgado Palacios otro de los polemistas, menos apasionado que Razetti, sostiene durante las discusiones de la Academia que las corporaciones científicas no pueden prescindir de las teorías si es que desean progresar, situación también planteada por Razetti. Delgado Palacios expresó además, que aceptaba la doctrina de la descendencia, pero respecto a la generación espontánea como la describía Ernest, H. Haeckel, expresaba que las teorías no pueden ser consideradas como simple producto de la fantasía científica, ellas constituyen “*aproximaciones a la verdad, son concepciones legítimas, evolucionan con la ciencia misma...y gradualmente por la experimentación de los sabios y de los siglos llegan*

*a acercarse tanto a la realidad que se confunden con la verdad misma*” (14) (15).

### **El debate en la Academia Nacional de Medicina: Legitimidad científica de la doctrina de la descendencia, una polémica sin fin**

Las sesiones dedicadas al debate sobre esta controversial polémica se iniciaron el 1° de septiembre de 1904, en la sesión ordinaria N° XI, dirigida por el Dr. Alfredo Machado, presidente de la Academia para ese entonces, el Dr. Razetti expuso ampliamente: “*La legitimidad científica de la doctrina de la descendencia*”. Iniciaba su amplio discurso expresando: “*La doctrina científica que explica el origen y desarrollo de los seres organizados por descendencia no interrumpida, desde las más simple combinación de la materia en sustancia viva, hasta las formas más complicadas de la animalidad, está hoy universalmente aceptada por todas las Escuelas y la proclaman los más famosos sabios desde las más altas cátedras del saber humano (...) científicamente fundada por Lamarck en la aurora del siglo XIX; llevada por el genio de Darwin hasta las últimas consecuencias, magistralmente desarrollada y perfeccionada por Heckel y sus discípulos en la época actual, esa doctrina es el fundamento de toda la Historia Natural y junto con las teorías celular y atómica, y las leyes de la indestructibilidad de la materia y de la conservación de la energía, es una de las bases científicas de la Biología moderna y de las ciencias de la aplicación que de ella se derivan entre las cuales las principales son la Medicina y la Higiene*” Analiza la Química, la Física, las propiedades de la materia, la Embriología, explica que la fisiología y la patología de los órganos ha sido sustituida por la fisiología y la patología de la célula, la Fisiología moderna es ante todo celular, fundamentada en la experimentación (sustentadas en las observaciones del alemán Richard Oken en 1805, Marcelo Malpighi, Robert Brown, Gabriel Valentín) continúa, señala y justifica la Anatomía y el papel de algunos órganos como la presencia de la epífisis en el cerebro humano, el músculo piramidal del abdomen, etc., que según expresara Broca: “*vengo a despertar al hombre por que todo lo ata a la animalidad*” (15)(16).

Después de enumerar las teorías fundamentales de la ciencia de la vida, Razetti enuncia el papel de nueva Biología “*(Pro Veritate)*”. Para él, los problemas de la vida en los inicios del siglo XX están planteados en términos naturales; en tal sentido señalaba: “*(...) todos sabéis que antes que médicos sois hombres*

*de estudio, cuan rico es el acervo científico que la centuria pasada ha llegado a este siglo, sobre todo para la solución de los grandes problemas que se relacionan con el conocimiento de la vida y la conservación de la salud (...) Entiendo que la teoría científica es legítima, cuando esta doctrina es suficiente para explicar todos o la mayor parte de los fenómenos naturales a la luz, se pretenden conocer”* (16). Explica las teorías de la gravitación universal, la teoría atómica, la teoría celular, la microbiana, las teorías indestructibles de la materia y de la conservación de la energía y expresa que todas han sido demostradas experimentalmente, expresa luego los fundamentos de esta doctrina y deja al auditorio (lee) las palabras de doctor Max Verworn profesor de la Universidad de Jena uno de los grandes maestros de la Biología quien es el padre de teoría **“La descendencia de la materia viva”** al final expone: *“para concluir les expreso que la doctrina que acabo de leer es tan indiscutible como la de la gravitación universal (...) no deseo influir en ustedes. Pero ninguno de vosotros puede concebir una Historia Natural no evolucionista, como no se concibe, una Geometría no Euclidiana (...) Esta Academia por ley debe ocuparse de todo lo relativo al estudio de las Ciencias Biológicas, es decir de las ciencias que se ocupan de la investigación de los fenómenos que se verifican en la materia viva”* (6). Posteriormente expone las conclusiones las cuales considera que están ajustadas al estado actual de los conocimientos biológicos de la época; sintetizadas en tres grandes principios: *“1) La sustancia viva representa únicamente una parte de la materia del globo(...) 2) Los organismos que viven actualmente o que han vivido antes en la superficie de la tierra, derivan por descendencia no interrumpida de aquella materia viva, la primera y la más sencilla que salió de la materia bruta, por lo tanto todos organismos están unidos unos a otros por un lazo real de parentesco (...) 3) El hombre es un organismo animal, es un vertebrado, mamífero, monodélfico, primate es el Homo sapiens de la Zoología. La doctrina de la descendencia, que explica el origen de los seres organizados, debe necesariamente aplicarse al conocimiento del origen natural del hombre”* Firmado (L. R. Profesor de Anatomía) (16). Con este, científico, explícito y ferviente discurso se inició el debate entre las grandes teorías: creacionista y evolucionista, en el seno de la Academia, pero el mismo se extendió a la prensa, a las universidades, a otras academias, a la Iglesia; el debate y el discurso de la teoría evolucionista se hizo público, los médicos reaccionaron sin dogmatismo

alguno, con una tendencia mas bien al eclecticismo ante la evidencia de tales hipótesis planteadas por Razetti que eran sustentadas por la mayoría de los más eminentes científicos; Razetti solicita y exige que la Academia se pronunciara y tomara una postura firme, científica y definitiva frente a la realidad biológica aquí planteada, él deseaba una Academia de pensamiento científico lúcido, dispuesta a debatir y esclarecer las hipótesis (14).

## Sesiones posteriores de la Academia

### ¿Qué pasó después de este polémico discurso?

En las sesiones ordinarias de la Academia realizadas durante septiembre y octubre de 1904 y los primeros meses de 1905 (sesiones XII a la XVIII,) y en sesiones posteriores (XIV-XXXIX), igualmente en el Consejo de la Facultad Médica de Caracas se debatió el polémico tema de manera permanente, el Dr. Luis Razetti ilustraba e intervenía de manera casi permanente dando a conocer las nuevas corrientes, tendencias y posturas que se sumaban a la tan debatida doctrina de la descendencia, durante las largas sesiones fue planteando y desarrollando las posturas e hipótesis como: las teorías de Bufón (1804), teoría de Bechamp (1883), la de Haeckel (protoplasmas, protozoos, 1893), sistemas perigenistas, teoría de Erlsberg (célula como unidad primaria, 1876), Roux (la biomecánica y la auto-determinación, 1881), la teoría de la pangénesis de Darwin modificada por Galton (1875), la teoría de los Citozoarios de Virchow, la generación espontánea de Pflüger (1875), la física (ondas-efectos) de C. Johann Doppler (1842), *“la Philosophie”* de Jean Baptiste Pierre Monet, Chevalier, *“la filosofía zoológica”* (cambio de las especies por acción del medio ambiente) de Jean Baptiste Lamarck (1744-1929) y muchas otras (Véase actas de la Academia Nacional de Medicina). Tras revisar cada una de estas teorías explicadas fehacientemente por Razzetti, el ilustre maestro señala: *“Lo que he leído (Varias intervenciones) para que se pueda medir la importancia de aquellos que, sin toda la autoría científica necesaria, hacen gala de despreciar esa obra inmensa de la sabiduría humana, sin ni siquiera analizarla, y toman en conjunto todas las teorías y todas las hipótesis de la ciencia, que representan una suma inmensa de la sabiduría de esfuerzo cerebral y las arrojan a la hoguera que la intolerancia mantiene en actividad para destruir la obra del pensamiento y ahogar con su humo sofocante la voz de la inteligencia y de la libertad”* (6).

El 3 de septiembre de 1904 en la XIII sesión

ordinaria, El Dr. Razetti intervino defendiendo sus planteamientos, anotados y descritos anteriormente, los cuales fueron considerados inoportunos y hasta peligrosos por muchos colegas de la época (6,7). El 22 de septiembre de 1904 en su intervención el Dr. Razetti nuevamente alude: *“durante los días transcurridos tuve la honra de desarrollar desde la tribuna de esta Academia mi tesis sobre la legitimidad científica de la doctrina de la descendencia de la materia viva (...), de ello he tenido noticias de que algunos de mis honorables colegas estiman inoportuna la consideración de mi tesis, y parece que no falta quienes lleguen hasta creer que una discusión sobre la materia sería peligrosa (...) Confieso que dichas noticias me han causado profunda y desagradable impresión porque no sospechaba siquiera que en el seno de la Academia, compuesta de hombres de estudio, de erudición y de saber, pudiera haber quienes consideren que no es oportuno declarar la legitimidad de una doctrina científica y que semejante declaración pueda ser peligrosa en nuestra época de análisis en nuestro país, cuyos hombres de ciencia han manifestado siempre la mayor independencia de espíritu (...) Desearía de todo corazón poder afirmar que esos rumores no son ciertos que son noticias falsas. (...) es casi una impertinencia pedir a una Academia biologicista, que declare que la doctrina de la descendencia es legítima, (...) una academia científica debe ocuparse de adoptar teorías que sirvan de base a sus futuras investigaciones y decisiones(...) Sin las teorías que son las que abren el camino a la verdad no es posible la existencia de ninguna ciencia”*(6,7).

En la sesión ordinaria del 6 de octubre el galeno Delgado Palacios inició la lectura del libro *“Orígenes de la vida”*, lo cual se llevó varias sesiones por lo extenso del texto y en la sesión del 13 de octubre el Dr. Juan de Dios Villegas Ruiz hizo una larga y erudita exposición, objetando las afirmaciones del Dr. Luis Razetti respecto al origen de la vida y dice venir a cumplir su deber de católico, negándole el voto a la tesis de aquel por considerarla, en primer lugar, anticientífica, ya que es un grosero esbozo del origen de la materia viva. Para concluir señala que para formarse una idea completa de la vida y de su origen, hay que considerar tres fenómenos: *“físico-químicos, los fenómenos psíquicos y los fenómenos vitales”* (6). La discusión duró más de cuatro meses, y el Dr. Villegas Ruiz se declaró adversario decidido de la Descendencia, posteriormente salva su voto (7).

El Dr. Razetti continuó el debate extendiendo sus

explicaciones, en la sesión del 27 de octubre (Sesión XVIII), hace una exposición global de las teorías generales de la Biología, las que según el profesor Delage, se pueden dividir en tres grupos: **teorías evolucionistas, teorías micromeristas, y teorías organicistas**. Como conclusión Razetti dice: *“Mi objeto principal por el momento está cumplido, lo que he leído y expresado en esta corporación basta para comprender que el problema biológico de la vida, el origen, constitución y descendencia de la materia orgánica en la tierra, no es como parece que lo consideran algunos neo-metafísicos o neovitalistas, un problema de fácil solución; que basta presentar la hipótesis indemostrable de causas ignotas, que se esfuman ante la simple síntesis química para proclamar ex cátedra la existencia de una fuerza vital.. (...) de una entidad inmaterial distinta y superior a la energía, capaz de determinar por sí sola todo el proceso de la vida”* (6).

En la sesión XVII, del 5 de enero de 1905 el Dr. Razetti hace un resumen de todo lo expuesto por él en las sesiones iniciadas el 1° de septiembre del año anterior, allí expresó que en los cuatro meses de debates sólo cuatro miembros habían tomado la palabra, piensa que el silencio de sus miembros indicaban la aprobación de la tesis que había presentado y que se declarase agotada la materia.

En la sesión ordinaria XXVIII del 12 de enero de 1905, el Dr. Juan de Dios Villegas Ruiz hace una exposición sobre el vitalismo. La Academia declaró agotada la materia y el presidente de la Academia nombró relatores a los doctores M. A: Dagnino y M. Pérez Díaz, no se discutió la legitimidad científica de la doctrina de la descendencia entre las sesiones: XXIX y XXXVIII, pero el tema se vuelve a incorporar el 6 de abril de 1905, en la sesión XXXIX, los relatores presentaron su informe que concluyó en la siguiente sesión del 13 de abril del 1905, las conclusiones suscitaban un intenso debate, realmente ésta fue la verdadera discusión. Participaron en el derecho de palabra los doctores; Juan Antonio Díaz, Juan de Dios Villegas Ruiz, Emilio Ochoa, Rafael Medina Jiménez, Tomás Aguerreverre Pacanins. Alfredo Machado, Guillermo Delgado Palacios, Martín Herrera, Manuel Pérez Díaz y Luis Razetti, no se llegó a conclusión alguna y el debate fue aplazado (6).

En la sesión del 4 de mayo (XLII) de 1905 el Dr. Juan de Dios Villegas Ruiz propuso modificaciones en el informe y señaló que los relatores se extralimitaron en sus funciones, los doctores Herrera y Pérez Díaz defendieron la doctrina de la descendencia,

y se solicitó a los académicos la opinión sobre la legitimidad científica de la Descendencia (6).

**Legitimidad Científica:** Después de largas y eruditas exposiciones del Dr. Razetti, se polemizan las discusiones y se evidencia poca participación de los académicos durante tardes enteras dedicadas a plantear tan vigentes teorías, el Dr. Juan de Dios Villegas Ruiz concluye en la sesión ordinaria del 13 de octubre de 1904 con la siguiente reflexión: “*La tesis de la Doctrina de la Descendencia fue tratada y discutida en más de una ocasión en el seno de la Academia de Medicina con lujo de erudición y de saber y bajo diferentes enunciados por Centros científicos y por Academias, tales discusiones han sido discutidas y tratadas por filósofos y por naturalistas sin otro resultado que la íntima convicción entre ellos de no poderse entender y mucho menos convencerse en sus diversos modos de juzgar la cuestión*” (6). “*Sostengo además que es imposible abordar de una manera completa la tesis que se discute sin los auxilios de la Filosofía en el terreno de la metafísica*<sup>[5\*]</sup> ...; Cree el Dr. Razetti que yo, por ejemplo católico convencido, voy a declararme satisfecho con la explicación que quiere hacernos del origen de la vida sobre la tierra, cuando tal explicación además de ser completamente hipotética, pugna con las creencias que profeso? (...) desaliento es lo que me produce ver que un cerebro como el del Dr. Razetti, de inteligencia clarísima y de ilustración nada común, al averiguar el origen de la vida ó de la materia viva, se contente con que unos señores alemanes y uno que otro inglés profesores de universidades de sus países, asienten dogmáticamente que unos cuantos principios ciánicos existentes allá, cuando la corteza terrestre estaba en incandescencia y otros compuestos del carbono cambiándose y reaccionando a raíz de las lluvias que se desencadenaron con motivo del enfriamiento del globo, tomó nacimiento la materia viva...y esto por la disposición ó acomodamiento de los átomos de oxígeno, de hidrógeno, de carbono y de azoe en el edificio atómico de esa materia (...) para formarse una idea completa de la vida y de su origen debemos considerar tres fenómenos irreductibles los unos a los otros; los fenómenos psíquicos” (6) (17).

Entre las contestaciones más precisas y corta sin explicación alguna figura la del Dr. José Gregorio Hernández quien dijo: “*Hay dos opiniones usadas para explicar la aparición de los seres vivos en el universo: Creacionismo y Evolucionismo. Yo soy creacionista*” (7).

Después de largas discusiones sobre si aceptar

o no la tesis, en su sesión del 12 de mayo de 1905 (Sesión ordinaria XLII) **la Academia aprobó la Legitimidad Científica de la Doctrina de la Descendencia** con la siguiente votación: 16 votos a favor y 2 en contra, expresado dicha aprobación en un importante y expresivo considerando, donde se señala la imparcialidad, la dilatada experiencia de la historia y de los avances científicos y la legitimidad de la ciencia actual (para la época). Hasta el 13 de julio de 1906 se estuvo discutiendo, la posición asumida por la Academia. Al respecto señala Razetti: “*Aunque yo no podía replicar que nadie era responsable de que la inmensa mayoría de los académicos hubiera permanecido en silencio; o demostrar que ese silencio podía explicarse en sentido favorable a mis ideas, desde luego que si los académicos no emitían opinión debía ser, o porque estaban de acuerdo con lo expuesto por mí o porque carecían de argumentos contrarios, pues la abstención no podía traducirse ni por ignorancia ni por negligencia, preferí exigir privadamente su modo de pensar a cada uno de mis colegas, y así lo hice, por medio de una circular que les pasé el 15 de abril de 1905, en la cual les pregunté si creían que mis conclusiones eran ó no legítimamente científicas*” (6). “*El resultado fue el siguiente, se encuestaron 32 académicos, me contestaron 30, de los cuales 22 fueron favorables, 4 contrarias y 4 abstenciones. Así no le podía quedar duda que la mayoría efectiva de la Academia consideraba legítimas sus conclusiones*” (6). “*La Doctrina de la Descendencia triunfó en la Academia, pero la Academia se exhibió entonces sin convicciones propias determinadas. Triunfó la doctrina porque no tuvo sino dos adversarios y esos adversarios—a pesar de su talento y su ilustración—no presentaron ningún argumento fuerte en contra de mis conclusiones*” (6). Después de largas discusiones el Dr. Razetti retiró su proposición, no obstante esta polémica ya había penetrado las mentalidades de tan insignes galenos y levantó interesantes posiciones y arduas polémicas en la prensa nacional, todo apuntaba y se hacía alusión a lo que ocurría en la Academia de Medicina y en la Facultad Médica (Figura 3). La Iglesia se hizo eco de una defensa a ultranza como era lo propio; el tema estaba en los diarios de la capital, en ellos sobresale el escrito del Dr. Pedro Herrera Tovar, como una interpretación personal sobre el dictamen de la Academia. Le siguieron las de Monseñor Juan Bautista Castro (1846-1915), Arzobispo de Caracas y el Presbítero Dr. Crispín Pérez (1870-1925), de Valencia (1), Juan de Dios Méndez, Juan Eduardo Álvarez (Pepe Coloma), entre otros. El Dr. Venancio

J. Hernández desde Maracaibo sostiene una polémica a través de los artículos publicados y recogidos en su libro titulado *“Comentarios a dicha doctrina”*.

Todos estos comentarios se refieren no sólo a la postura de Razetti en la Academia, se dirigen también a las afirmaciones de Razetti en la columna a su cargo en el periódico *“El Constitucional”*, cuyo director era Gumersindo Rivas, la columna aparecía todos los lunes, llamándose *“Lunes científicos”*. En los inicios el Dr. Razetti no responde a las críticas y posiciones u observaciones planteadas por algunos prelados de la Iglesia, como el Presbítero Crispín Pérez, Monseñor Castro y otros sacerdotes.



Figura 3. Paraninfo del Palácio de las Academias.

Al respecto Razetti afirmaba: *“no he discutido ni discutiré con sacerdotes de ninguna religión sobre los orígenes del hombre y de la vida”* y explica por qué no lo hace con Monseñor Castro, Arzobispo de Caracas, ni con el Padre Eduardo Álvarez quien escribía en el periódico *“La Religión”* con el seudónimo de *“Pepe Coloma”* (1). Por otra parte, en 1883 el Dr. Francisco Bustamante publica en Maracaibo *“El Gran Libro”* en homenaje al centenario del natalicio del Libertador. En el texto, Bustamante se muestra solidario de la doctrina darwiniana de la evolución de las especies y no se hacen esperar los ataques a las doctrinas filosóficas de Bustamante por parte de representantes de la Iglesia en Maracaibo al igual se hiciera en Caracas con Razetti; la prensa de Maracaibo se hace eco del controversial dilema.

Con respecto a un libro que publicara Monseñor Castro, Arzobispo de Caracas, dice Razetti: *“él me ha dispensado la honra de combatir públicamente*

*mis opiniones científicas... pero él debe defender los dogmas del catolicismo, cuya guarda le está encomendada en Venezuela y yo debo enseñar en mi cátedra aquellas doctrinas científicas que estén universalmente aceptadas por los maestros de la ciencia”* (4). En este debate de prensa señala Razetti que los creacionistas se dividen en dos categorías: unos creen en un Dios personal, otros en la existencia de una causa creadora, eterna omnipotente, incognoscible, con todo lo que de aquí se desprende lógicamente. Sobre esto vuelve Razetti cuando afirma: *“no es posible aceptar entre hombres de ciencia el principio de la existencia de un Dios personal hecho de una materia cualquiera”* (18-20).

Indiscutiblemente, los rasgos fundamentales de Razetti se sustentaban en el cientificismo, el monismo materialista, la crítica a la metafísica, el mecanicismo y el determinismo. En él aparecen con toda nitidez el darwinismo, la filosofía monista, opuesta a cualquier tipo de especulaciones metafísicas.

Tras la revisión de las actas de las sesiones de la Academia, publicadas en Gaceta Médica de Caracas durante 1904 a 1906 podemos concluir que el Dr. Luis Razetti no tuvo interlocutor válido en el seno de la Academia, a la altura de su preparación. Era evidente su inteligencia, cultura y conocimiento actualizado de la ciencia y sobre las nuevas teorías que se debatían en el mundo científico de la época, pero sobre todo su capacidad integracionista para revisar sistemáticamente e integrar dichas posturas científicas desde la perspectiva de cinco grandes doctrinas: la descendencia, la atomicidad, la celular, la conservación de materia y energía y la doctrina microbiana.

Para Razetti y los evolucionistas de la época el concepto evolutivo de las especies era un hecho comprobado por medio del monumental aporte de Darwin y de los otros tantos científicos, la observación de las mutaciones (De Vries, 1848-1935) y los estudios de genética moderna (21)

### Una polémica sin colofón

Al penetrar en los dominios de la historia buscaremos el origen remoto de las ciencias naturales, hemos de llegar a Aristóteles, padre de la zoología, el primero que intentó hacer una clasificación de las especies animales.

La polémica venezolana en el campo de la medicina y el ámbito académico logró su cometido como bien lo expresara Razetti al señalar que su intención

manifiesta y su objetivo se había cumplido al intentar leer, explicar y comprender el problema biológico de la vida, el origen, constitución y descendencia de la materia orgánica en la tierra, que estaba conciente que no era (no es) un problema de fácil solución, pero llamó la atención para no despreciar la inmensa sabiduría humana expresadas en las teorías expuestas. Razetti, en la Academia, ilustró a los médicos venezolanos de la colosal obra de la Biología y esperaba de ellos más que la aceptación de la doctrina, la posición ideológica responsable para asumir la posición científicista que le correspondía como corporación. La doctrina de la descendencia triunfó en la Academia, pero la Academia se exhibió entonces sin convicciones propias determinadas. Triunfó la doctrina porque no tuvo sino dos adversarios en su seno y esos adversarios, a pesar de su talento e ilustración, no presentaron argumentos fuertes en contra de sus conclusiones. Sus planteamientos fueron más allá, fue el país, la prensa, la Iglesia, los hombres de ciencia y de letras quienes se nutrieron de este saber el cual invitaba a la reflexión y a una nueva visión cósmica.

En la última década del siglo XIX y los inicios del siglo XX estas ideas y planteamientos se hicieron habituales en los círculos intelectuales, la influencia de la ciencia era indiscutible (observación, predicción, verificación y réplica).

Ahora, después de más de un siglo, la polémica comentada continúa en el debate a la luz de la ciencia y de la religión, el hombre sigue preocupado por su origen, creación y su evolución. La Iglesia Católica ha asumido posiciones; entre las más recientes encontramos en un discurso del Papa Juan Pablo II (22-10-1996). *“La Evolución no puede considerarse ya como una simple hipótesis. Es más que una hipótesis. Es una teoría que se ha impuesto con base firme al espíritu de los investigadores. No está en discusión”* (21). Más recientemente el Papa Benedicto XVI ha señalado que la teoría evolutiva no está probada fehacientemente, así mismo en Berlín a propósito de la publicación de un libro *“Creación y Evolución”* (publicado en alemán) Benedicto XVI elogió el progreso obtenido por la ciencia, pero advirtió que la evolución plantea cuestiones filosóficas que la ciencia por sí misma no puede responder (22).

En sus primeras reflexiones sobre evolución publicadas como pontífice, afirma que la teoría de Darwin no puede ser demostrada en última instancia y que la ciencia ha estrechado de forma innecesaria la visión de la humanidad sobre la creación, pero se abstuvo de respaldar la teoría del diseño inteligente.

El Papa Benedicto XVI señala: *“La cuestión no es tomar una decisión en favor de un creacionismo que fundamentalmente excluye a la ciencia, o para favorecer una teoría evolutiva que cubre sus propias lagunas y no quiere ver las preguntas que se ciernen más allá de las posibilidades metodológicas de las ciencias naturales (...) la razón científica y la filosófica deben trabajar unidas, de manera que la fe no pueda ser excluida”* (publicado 20-04-2007) (22,23).

En la actualidad la organización científica más importante de los Estados Unidos, la *“National Academy of Sciences”* (2), publicó en 1984, 1999 y 2008, obras acerca de las evidencias científicas que sustentan a las teorías, es decir acerca del conjunto de pruebas que evidencian los procesos biológicos de la transformación de las especies a lo largo del tiempo y el paso de las generaciones. En este mismo país se ha establecido una batalla cultural que parece haber trasladado, a la nación más poderosa del mundo, a tiempos pretéritos y al más férreo fundamentalismo. Los avances científicos en la ingeniería genética (genoma humano), la teoría del *“Big Bang”* <sup>[\*6]</sup>, En la actualidad, el mecanismo de sustentación del transformismo es la selección natural actuando sobre mutaciones aleatorias, recibe también el nombre de *“Teoría Sintética de la Evolución”*, por su parte los neodarwinistas y otros científicos revisan la evolución desde la perspectiva genética y trabajan en los nuevos avances científico-tecnológicos y por otro lado, los defensores de fuerzas conservadoras cargadas de dogmatismo plantean la vigencia de los diversos tipos de creacionismo incluido el *“diseño inteligente”*. En 2005 el sacerdote George Coyne habla de la creación continua, negando que haya oposición entre evolución y creación, aparece así el término *“ciencias de la creación”*, el dilema *“Evolución biológica o creación divina”* hace necesario un diálogo y entendimiento entre ciencia y teología. La controversia debe permitir conocer y aceptar Ciencia, Evolución y Creación como diferentes formas de entender el mundo y comprender la base de la ciencia evolutiva más que como visiones antagónicas (23,24,25).

## REFERENCIAS

1. Bustamante N. Polémica Razetti - Hernández (Evolucionismo-Creacionismo) posiciones irreconciliables de principios del siglo XX, atenuadas por la tolerancia pontificia, a las puertas del siglo XXI. Gac Méd Caracas 1998; 106: 107-112.
2. National Academy of Sciences. Science, Evolution and creationism. New York. National Academy of Sciences Press. 2008 (ISBN 978-030910586-6) Cap. 2 - 4 (Disponible en

## CREACIONISMO Y EVOLUCIONISMO

- PDF)
3. El origen de la vida y una polémica sin fin: Evolucionistas y creacionistas dan pelea online 2006. portal educativo del Estado argentino. En: <http://portal.educ.ar/noticias/educacion-y-sociedad/el-origen-de-la-vida-y-una-pol,pphp>. (Consultado 25/07/08)
  4. Archila R. Luis Razetti o Biografía de la superación. Caracas, Imprenta Nacional, 1953. pp 291-295, 304
  5. Archila R. Historia de la Medicina en Venezuela. Mérida, Universidad de Los Andes, Ediciones del Rectorado. 1966: 300 pp.
  6. Academia Nacional de Medicina. (1904-1906) Actas de las sesiones ordinarias XI-XXXIX, 1904-1906. Gac Méd Caracas 1940 (15-18): 131-178.
  7. Razetti Luis. La doctrina de la descendencia y el origen natural del hombre. Obras completas: Biología (Vol..3).
  8. Briceño Maaz T. Razetti y la teoría evolucionista de Darwin. Gac Méd Caracas. 1997; 105 (3): 352-354.
  9. Darwin C. *El origen de las especies*. (trad.) Ediciones Zeus, Barcelona, España.1970. p183
  10. Biblia Vulgata. Libro de Apocalipsis, cap. XXVI, vers. 6 y 7 y Génesis, cap. I. Traducida y anotada por Felipe Lcio De San Miguel. Madrid, 1845.
  11. Pelayo, F. Creacionismo y evolucionismo en el siglo XIX. Las repercusiones del Darwinismo en la comunidad científica española. 2008. Disponible: Centro de Estudios Histórico. URL:<http://64.233.169.104/search?q=cache:KSzxt8Pub8J:www.uem.es/BUCM/revistas/fsl/02>. (Consultado 19/07/2008)
  12. Basalla, G. La ciencia y la tecnología, sobre la difusión en tres etapas. **En:** Gallart M., A., Olagüe de Ros, G. y Méndez Navarro, A. (Eds). Ciencia y documentación científica en la periferia. UNAM, México. 1967: 2, p.85
  13. Razetti, L. *¿Qué es la vida?* Obras completas, v.2. Caracas, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social,1964.
  14. Razetti, L. Legitimidad científica de la doctrina de la descendencia. Acta de la sesión ordinaria N° XI de 1° de Septiembre de 1904. Gaceta Médica Caracas. 1904; 40 (15):131-132
  15. Razetti, L. La doctrina de la Descendencia y el origen natural del hombre. Gaceta Médica de Caracas. 1905; 11(19):169-170 y 11(20):175-178.
  16. Razetti, L. La doctrina de la Descendencia en la Academia Nacional de Medicina. Caracas, Tip. Universal, 1906 [ y **en**]: Razetti, L- Biología. Obras completas. v. 3.
  17. Cappeletti, A. J. Positivismo y evolucionismo en Venezuela. Caracas, Monte Ávila, 1992, prólogo, p.vii.
  18. Villegas Ruiz, J. de D. Extensa exposición sobre el vitalismo basado en lo expuesto por Dr. L Razetti. (Sesión ordinaria del 12-01-1905) En: Actas de la Academia Nacional de Medicina. Gaceta Médica de Caracas. 1905; 40(15): 137.
  19. Hernández, J. G. Un hombre en busca de Dios (narración del Dr. Marcel Carvallo 1905). En Academia Nacional de Medicina (sesión ordinaria) Gaceta Médica de Caracas. 1904; 40(15):131-
  20. Bustamante, N. Polémica Razetti-Hernández (Creacionismo-Evolucionismo). Gaceta Médica de Caracas. 1998; 106(1):107-112.
  21. Razetti, L. Biología, Obras completas .Caracas, MSAS,1964.v.3,pp.189-226.
  22. Bustamante, N. Posición de la Iglesia. De Chardin a Juan Pablo II. Gaceta Médica de Caracas. 1998; 106(1):112.
  23. Armesilla Conde S. Benedicto XVI pone en duda el creacionismo y el evolucionismo En: Los foros de nódulo. Madrid, mensaje 238.2007. <http://nodule.trujaman.org/viewtopic.php?p=10962&sid=21ef443ac4e3511de3479159b4f>. (Consultado el 24/08/2008)
  24. Carmona, M. El pensamiento venezolano en los inicios del siglo XIX: Un encuentro entre Ciencia, Filosofía y Religión. Mérida, Universidad de los Andes. 1994: 14 pp.
  25. Asimov, I. Nueva guía de la ciencia. Barcelona, España. Plaza y Janes Editores, 1985: 699

### NOTAS:

[\*1] **Adolfo Ernst** (1832-1899) Nace en Silesia (Prusia) Fundador de la escuela positivista venezolana. Realizó estudios en la Universidad de Berlín Llega a Venezuela en 1861 procedente de Hamburgo Fundó la Sociedad de Ciencias Físicas y Naturales de Caracas y posteriormente el Museo Nacional (1874), dio impulso a la Biblioteca Nacional. Regentó la cátedra de Historia Natural en la UCV. Participo en la creación y publicación varios periódicos científicos (Revista Científica de la UCV, Vargasia, Gaceta Científica de Venezuela, entre muchos otros. Gran divulgador de la ciencia venezolana. Publicó innumerables trabajos.

[\*2] **Positivismo**: Escuela filosófica nacida del empirismo (1789-1857) posición que valoró la ciencia y la técnica; corriente que amplía la percepción sensorial a través de registros y medidas instrumentales, busca los principios de los fenómenos y la relación causa-efecto y elimina el horizonte de la metafísica. El positivismo dominó el desarrollo de las ciencias de la época, en medicina la era de la bacteriología. Este movimiento significó el renacimiento de la esperanza de los hombres libres que creyeron en la emancipación. Fue un pensamiento aglutinador de las elites intelectuales y políticas venezolanas, dirigido a buscar una salida a los cambios y tempestades sociales provocadas por el rompimiento del orden colonial para salir de la anarquía social al orden y progreso. Fue un movimiento genuino venezolano y contribuyó a los cambios filosóficos y paradigmáticos de la Venezuela de finales del siglo XIX e inicios del siglo XX.

[\*3] **Rafael Villavicencio** (1838-1920). Doctor en Ciencias Médicas (1860) y farmaceuta (1858). Rector de la Universidad Central de Venezuela, uno de los más fervientes divulgadores del positivismo en Venezuela, diputado y senador al Congreso Nacional, cuya presidencia ocupó en 1895. Regentó la cátedra de fisiología y química en el Colegio Zulia, Dictó en la Universidad Central de Venezuela las cátedras de Historia Universal, Patología, Obstetricia y Antropología e Historia de la Medicina (1897). Discípulo de Adolfo Ernst y uno de los divulgadores de la teoría positivista de Augusto Comte. Fue fundador de la cátedra de Filosofía de la Historia. Fue Masón y miembro y presidente de varias corporaciones y sociedades científicas y humanísticas.

[\*4] **Cientificismo**: Movimiento filosófico. Teoría según la cual las cosas se pueden conocer mediante la ciencia como son realmente. La investigación científica basta para satisfacer las necesidades de la inteligencia humana.

[\*5] **Metafísica**: Parte de la Filosofía que trata del ser, considerando éste en su aspecto más general. Su objeto es la indagación de las primeras causas y principios de las cosas, la naturaleza íntima y el destino de los seres. Su nombre fue dado por los comentaristas de Aristóteles al tratado filosófico que éste llamó Filosofía primera y Teología. Desde Wolf se ha dividido en Ontología o doctrina

del ser y Metafísica especial, la cual se subdivide en Cosmología, que trata de la naturaleza causas y origen del mundo; Psicología racional que se refiere al estudio del alma humana y Teología natural o Teodicea, cuyo objetivo es la demostración de la existencia de Dios, la naturaleza divina y sus relaciones con el mundo.

[\*6] **“Big-Bang”**: Expresión que significa gran explosión. Hipótesis cosmológica según la cual el universo se originó hace unos 15.000 millones de años, por la violenta explosión de un átomo inicial o bola de fuego superdensa, comprimida en un mínimo espacio, a una temperatura de 10 grados Kelvin, que contenía materia y energía.

## RESEÑA DEL IX CONGRESO VENEZOLANO DE HISTORIA DE LA MEDICINA DR. FRANCISCO PLAZA IZQUIERDO

**Dra. Isis Nezer de Landaeta\***

### DESARROLLO DEL EVENTO

Tal como estaba programado, el Congreso se inició el día martes 28 de octubre con una asistencia de 48 personas. Se dio comienzo con un sencillo Acto Inaugural en el cual el Dr. José Francisco, Presidente de la Sociedad, se refirió brevemente a la historia de la misma, agradeció a los asistentes y a todas las instituciones que colaboraron para hacer posible su realización. Seguidamente, le correspondió a la Dra. Isis Nezer de Landaeta, Presidenta del Comité Organizador, dirigirse a los presentes para darles la bienvenida, recordar los objetivos del Congreso y agradecer al Comité Organizador y a otros miembros de la Sociedad, su eficaz colaboración.

A continuación, el Dr. Eduardo Morales Briceño presentó una sentida y hermosa semblanza del Dr. Francisco Plaza Izquierdo, epónimo del Congreso. Para cerrar la primera parte de la mañana, el Dr. Blas Bruni Celli dictó la conferencia “Enfermedad y muerte del Libertador” en la cual describió magistralmente los últimos días del prócer en una documentada exposición. Esta primera parte de la sesión, se desarrolló bajo la coordinación del Dr. Luis Herrera García, quien fungió de maestro de ceremonias.

Concluido el refrigerio, correspondió al Dr. Elías Pino Iturrieta, Director de la Academia de la Historia, la presentación de su conferencia “Enfermedad y Salud en el proceso histórico venezolano”, con el interés adicional de un enfoque diferente, propio de su área de competencia. El siguiente conferencista, el Dr. Edgardo Malaspina, expuso, con importante apoyo audiovisual, la biografía del Dr. Julio De Armas, como un homenaje en el Centenario de su nacimiento. Al

igual que los hijos y otros familiares del Dr. Plaza Izquierdo, también estuvieron presentes los del Dr. De Armas. El trabajo del día martes concluyó con la realización de la Mesa Redonda La epopeya Sanitaria Venezolana desde 1936, coordinada por el Dr. Antonio Clemente, Presidente de la Academia Nacional de Medicina y en la que participaron los Drs. Rafael Borges, José Avilán Rovira y Berardo López.

En ella se plantearon los planes y programas de aquellos visionarios que transformaron el país en un modelo a seguir en lo referente a la salud pública y a las políticas de control de enfermedades. Con las intervenciones de los presentes y la síntesis por parte del coordinador, concluyó la sesión, la cual fue coordinada por los Drs. Consuelo Ramos de Francisco y Francisco Plaza Rivas.

El día miércoles 29, se iniciaron las actividades con la presentación de ocho trabajos libres, bajo la coordinación de los Drs. Leopoldo Briceño Iragorry y Julián Viso Rodríguez; el jurado para la calificación de dichos trabajos estuvo constituido por los Drs. Juan José Puigbó, Daniel Bracho y Edgardo Malaspina. Cada expositor dispuso de 10 minutos para la presentación de los aspectos más relevantes de trabajos que resultaron de un gran interés. Ellos fueron:

- “José Domingo Díaz, el que no fue profeta en su tierra” y “Esquinas de Caracas y su relación con la Medicina”, por el Dr. Roger Escalona.
- “De Caracas al Guárico: Origen y vinculaciones de una familia colonial”, por el Dr. Luis Herrera García.
- “Iniciativa privada y medicina moderna a finales del siglo XIX: el Instituto Pasteur de Caracas”, por el Dr. Vidal Rodríguez Lemoine.

\* Individuo de Número de la SVHM. Presidente del IX Congreso.

- “Frank Netter, artista de la Anatomía Humana”, por el Dr. Rafael Romero Reverón.
- “Médicos y medicinas en los clásicos infantiles” y “El cuerpo humano en la opera lírica”, por la Dra. Marisa Vannini de Gerulewicz.
- “Frida Kahlo: Enfermedad, sentimiento y arte en su obra pictórica”, de los Drs. Consuelo Ramos y José Francisco, presentado por la Dra. Consuelo Ramos.

Concluido el refrigerio se procedió a la presentación de los cuatro trabajos restantes:

- “Veintiocho años del Servicio de Patología Mamaria del Hospital Oncológico Padre Machado”, por el Dr. Gonzalo Barrios.
- “Aspectos diferenciales del uso del tabaco en la América Precolombina y “Tabaco-Antitabaco: 500 años de una lucha que no cesa”, por el Dr. Miguel Angel De Lima.
- “Enfermedades de las mujeres: Un libro inédito del Dr. David Lobo”, de los Drs. Oscar Agüero e Itic Zigelboim, presentado por este último.

Luego de un período de preguntas y respuestas, le correspondió al Dr. Miguel González Guerra dictar la conferencia “Bicentenario de la Graduación del Dr. José María Vargas”, con motivo de la celebración de este aniversario. Una vez concluida, se dio inicio a la Mesa Redonda Enseñanza de la Historia de la Medicina, coordinada por el Dr. Miguel González Guerra, con participación de los Drs. Daniel Bracho Ochoa, Daniel Sánchez, Edgardo Malaspina y Miguel Angel De Lima, profesores de la asignatura en diferentes escuelas de Medicina. Con una notable participación de los presentes en la prolongada discusión de este tema, concluyó la sesión, ya cercanas

las dos de la tarde de este día miércoles 29 de octubre. El Presidente de la Sociedad invitó al Brindis de Clausura en el Salón de Sesiones de la Sociedad.

### **LOGROS E IMPACTO**

Es posible concluir que se cumplieron satisfactoriamente los objetivos planteados de conocer y difundir investigaciones y proyectos en desarrollo sobre Historia de la Medicina y áreas afines y de propiciar el encuentro de muchas personas interesadas en el estudio de esta disciplina. Comentarios posteriores de muchos de los asistentes evidencian la elevada calidad de las intervenciones, lo novedoso de algunos temas y la necesidad de que los trabajos libres sean presentados en las sesiones ordinarias de la Sociedad. Las conclusiones de la mesa redonda sobre docencia se deben hacer del conocimiento de las autoridades a quienes compete lo relativo a ésta, a fin de que se ponga en práctica lo allí acordado.

### **RECOMENDACIONES**

- Hacer del conocimiento de las autoridades competentes lo decidido en relación con la docencia de esta asignatura.
- Motivar a los estudiantes y promover su asistencia a las actividades de la Sociedad.
- Promocionar dichas actividades a fin de atraer nuevos asistentes.
- Recopilar con la urgencia del caso, el material presentado, para la elaboración de la Memoria escrita del Congreso.

## **PALABRAS DEL PRESIDENTE DE LA SVHM, EN LA APERTURA DEL IX CONGRESO VENEZOLANO DE HISTORIA DE LA MEDICINA “DR. FRANCISCO PLAZA IZQUIERDO”**

**Dr. José Francisco\***

Estimados Miembros y demás amigos de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Es muy grato saludarlos en la oportunidad de dar inicio al IX Congreso Venezolano de Historia de la Medicina “Dr. Francisco Plaza Izquierdo”, rindiendo así un merecido homenaje póstumo a un integrante insustituible de esta Sociedad, quien después de una vida dilatada y fructífera nos dejó hace cerca de un año.

Como es bien conocido, nuestra Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina fue creada hace 64 años, en julio de 1944. La convocatoria era para las nueve de la noche del 28 de julio de 1944, los doce miembros fundadores de nuestra sociedad acudieron, probablemente a pie, la mayoría de ellos, a través de una ciudad acogedora, de luces mortecinas. El país disfrutaba de una paz absoluta. Atrás habían quedado los años aciagos de la dictadura gomecista (1908-1935) y el período inicial de transición del gobierno del General Eleazar López Contreras. El Presidente, Isaías Medina Angarita (1897-1953), elegido por el Congreso Nacional en 1941, gobernaba con el más amplio apoyo, en una época de franco progreso, sin perseguidos, ni presos políticos, ni exiliados, en medio de una atmósfera de progreso y de libertad plena. Mientras tanto, en Europa se desarrollaba la Segunda Guerra Mundial (1939-1945), pero Caracas tenía la tranquilidad de una ciudad con menos de 300 mil habitantes, capital de un país lejano y rural, que apenas iniciaba la etapa petrolera que dura hasta nuestros días.

Rememoremos rápidamente cómo nació nuestra organización: Esa noche, en la Biblioteca del Instituto

de Ciencias Experimentales, dirigido por el Dr. Jesús Rafael Rísquez, en una vieja casa distinguida con el número 36, ubicada en el centro de la ciudad, entre las esquinas de Jesuitas y Tienda Honda, se reunieron doce distinguidos venezolanos, con la decisión de fundar la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina.

El grupo estaba dirigido por el ilustre profesional de la medicina Dr. Santos Aníbal Dominici; además formaban parte Diego Carbonell, Joaquín Díaz González, José de la Trinidad Rojas Contreras, Ambrosio Perera, J. M. Romero Sierra, Víctor M. Ovalles, Santiago Rodríguez, Jesús Sanabria Bruzual, Jesús R. Rísquez, Juan Iturbe y Vicente Dávila. Todos los integrantes, con excepción de uno, eran médicos. De ellos continúa entre nosotros, como testigo de primera importancia, sano y lúcido, el Dr. José de la Trinidad Rojas Contreras. Manifestamos hoy nuestro respetuoso reconocimiento para todos los fundadores de nuestra organización.

Fueron 12 también los artículos de los estatutos aprobados ese día, firmados el 10 de octubre del mismo año. El Reglamento correspondiente a los estatutos, con 20 artículos se firmó el 7 de noviembre de 1944. Faltaba menos de un año para que el rumbo político del país cambiara bruscamente, el 18 de octubre de 1945, cuando un golpe de estado cívico-militar, cuya trascendencia todavía se discute, depuso al Presidente Medina.

Los fundadores acordaron reunirse en el mismo local cada lunes, a las nueve de la noche. Seguramente lo hicieron. Igualmente acordaron la creación del Museo-biblioteca y de la Revista de la Sociedad. La revista apareció el año siguiente, el primer número salió a la luz en agosto de 1945. La biblioteca subsiste, con una rica e invaluable colección bibliográfica,

\* Individuo de Número de la SVHM. Presidente de la SVHM.

a plena disponibilidad, en espera de la respuesta a gestiones relacionadas con su actualización técnica. El museo sigue siendo una deuda pendiente. Es indispensable que analicemos de nuevo la vigencia y factibilidad de ese compromiso.

Nos gustaría resumir aquí la biografía del Dr. Santos Aníbal Dominici (1869-1954), como un homenaje al primer presidente de Junta Directiva de esta sociedad, sin embargo, su importancia como médico, científico, investigador, profesor de clínica médica y muy especialmente como ciudadano, nos impiden hacerlo en los estrechos límites de una exposición introductoria como ésta. Se trata de un auténtico tesoro de valores, méritos científicos y morales y muy especialmente, de dignidad ciudadana, que debería ser lectura obligada de todos los venezolanos. Recomendamos especialmente un excelente discurso pronunciado por nuestro muy apreciado Individuo de Número, Dr. Blas Bruni-Celli, el 21 de octubre de 2004, en el cincuentenario de la muerte del Dr. Dominici, publicado en la Gaceta Médica de Caracas (v.113 n.3 Caracas, jul. 2005)

Este Congreso Venezolano de Historia de la Medicina que se inicia hoy, es el noveno que celebra nuestra organización. En esta oportunidad, el epónimo es el inolvidable maestro y ser humano, Dr. Francisco Plaza Izquierdo, cuya vida, trayectoria y legado serán analizados en la mañana de hoy, por el Dr. Eduardo Morales Briceño, Individuo de Número de nuestra Sociedad.

Los ocho congresos previos se han realizado en cuatro ciudades del país. De ellos 4 en Caracas, 2 en Mérida, 2 en Maracaibo y 1 Valencia. Seis de ellos en el mes de octubre. El primero se efectuó en Caracas hace 47 años, entre el 25 y el 31 de julio de 1961. Recientemente, en septiembre de este año, se realizó en México y Puebla el XL Congreso Internacional de Historia de la Medicina, primera vez que el congreso de la Sociedad Internacional de la Medicina se efectúa en un país de América Latina. Nuestra Sociedad estuvo representada en ese Congreso con ocho trabajos libres, presentados por cuatro miembros de esta corporación. Por otra parte, una semana antes, se realizó en la Ciudad de México, el X Congreso Internacional Salud-Enfermedad en el que participaron dos representantes de la SVHM.

El próximo congreso de la Sociedad Internacional de Historia de la Medicina se desarrollará en El Cairo, en el 2010, así que es recomendable que iniciemos la planificación de la participación activa de nuestros miembros en dicho evento. Tenemos motivos para

estar satisfechos, nuestra Sociedad ha logrado mantenerse activa y resolver dificultades, gracias a la continua y tesonera labor de sus miembros y amigos. Entre ellos, es indispensable repetirlo, el respaldo permanente de la Academia Nacional de Medicina, cuyo Presidente actual, Dr. Antonio Clemente, nos acompaña hoy, no solo como invitado sino como participante activo, coordinador de una importante Mesa Redonda.

La publicación de la revista logró remontar la difícil cuesta de ocho años de suspensión, en este caso debido al tesón de tres juntas directivas sucesivas y el valioso apoyo de Banesco, Universidad Central de Venezuela y la Federación Médica Venezolana lo cual nos da la complacencia de estar al día con nuestra publicación periódica, el número correspondiente a 2008 está ya a punto de ser publicado.

Recientemente, obligados por las circunstancias, iniciamos una gestión de petición de apoyo económico ante las principales clínicas privadas de la ciudad. Podemos informar, con satisfacción, que ya han llegado respuestas positivas de los directivos de tres de ellas: el Centro Médico de Caracas, Clínica El Ávila, Clínica Especialistas Unidos y la Clínica Atías. La Fundación Tamayo ha contribuido con especies para que tengamos un brindis al final del evento. A todos ellos, en nombre de todos, manifestamos nuestro sincero reconocimiento

En este IX Congreso, modesto en su extensión, como corresponde a los medios disponibles, se discutirán temas de gran interés que serán vertidos en las memorias del evento, publicación para la cual hemos solicitado y obtenido respuesta positiva del FONACIT, organismo oficial al cual también manifestamos nuestro agradecimiento.

El Consejo de Desarrollo Científico y Humanístico (CDCH), de la UCV nos ha concedido un oportuno apoyo económico, que mucho agradecemos, solicitado a través del Dr. Daniel Bracho Jefe la Cátedra de Historia de la Medicina de la Escuela Vargas y ex presidente de esta Sociedad. Las finanzas de la Sociedad constituyen un tema de máxima importancia y actualidad. El hiato de publicación de la Revista obligó a gestionar fondos especiales para resolverlo. Hemos puesto en práctica algunas estrategias nuevas para recabar fondos, considerando que lo obtenido por la contribución anual de los Miembros solo cubre el 30% de los gastos fijos anuales. Es inaplazable que revisemos la cuota anual de cara a la situación actual, pero ese tema será analizado en una Reunión Ordinaria.

Este evento debería repetirse en el 2010, año que al igual que el siguiente, 2011, estarán saturados de celebraciones correspondientes a las fechas aniversarias del comienzo del movimiento definitivo y trascendental de la emancipación de Venezuela, el 19 de abril de 1810 y del día de la Declaración de la Independencia por el primer Congreso Nacional venezolano, el 5 de julio de 1811, con la representación de las Provincias de Caracas, Cumaná, Barinas, Margarita, Mérida, Barcelona y Trujillo que formaban la “Confederación Americana de Venezuela en el Continente Meridional”.

Necesitamos más participación de los miembros y amigos de la sociedad. No es suficiente con cancelar la cuota anual, acudir y participar en la sesión ordinaria mensual el primer miércoles de cada mes y en las reuniones extraordinarias. Como todo organismo vital, la Sociedad a la cual pertenecemos, necesita crecer y desarrollarse. Necesita que cada uno de nosotros traiga invitados interesados en los temas que discutimos. Necesita nuevos integrantes, que los miembros y amigos escriban artículos de interés para la revista de la Sociedad, que participen como ponentes en las sesiones. Necesitamos que cada uno de nosotros sienta el compromiso de desarrollar nuestra organización que no dispone de otro apoyo permanente que el de sus integrantes.

Considero muy importante que amplíemos

el espectro profesional de los miembros, con la participación de historiadores, odontólogos, farmacéutas, psicólogos, bioanalistas, biólogos, bibliotecólogos, comunicadores sociales, historiadores, periodistas, antropólogos, sociólogos, escritores y con todos los interesados en la historia de las ciencias de la salud. Igualmente con estudiantes de esas profesiones de manera que, entre todos, estructuremos una sociedad científica moderna, fuerte, plural, creativa e inteligente. Cada uno de nosotros debe ser un agente captador de nuevos miembros para que prosigan, y mejoren a nuestra organización.

Finalizamos esta intervención reiterando el agradecimiento a todos quienes han hecho posible la realización de este evento: la Comisión Organizadora presidida por la Dra. Isis Nezer de Landaeta, en especial a los Dres. Luis Herrera García, Secretario y Francisco Plaza Rivas, Tesorero, a los distinguidos conferencistas, expositores, coordinadores, a la invaluable tarea de nuestra secretaria Sra. Iraida Araujo, al Sr. Nelson Orozco y demás colaboradores. Agradecidos igualmente a quienes se inscribieron en el evento. A todos, muchas gracias.-

Caracas, 28 de octubre de 2008

## PALABRAS EN EL ACTO DE INSTALACIÓN DEL IX CONGRESO DE HISTORIA DE LA MEDICINA

**Dra. Isis Nezer de Landaeta\***

De acuerdo con Schipperges, *“en la Historia de la Medicina cada una de sus épocas ha tenido que definir de nuevo lo que el médico es en realidad y en qué consiste la preocupación por la cultura humana, en la medida en que ésta se halla vinculada a la conservación de la salud”*. Esa preocupación por lo que será de la humanidad, aparece entonces estrechamente ligada al futuro de la medicina y le corresponde a la Historia ayudar a la prevención de ese futuro, teniendo en cuenta la esencial relación que existe entre el pasado y el porvenir, es decir, entre el conocimiento de ese pasado, la Historia, los proyectos y esperanzas de la humanidad.

De aquí que reconozcamos la relevancia del papel de las materias humanísticas en la formación de un médico integral. En el momento actual, la Historia de la Medicina constituye una de las pocas, si no la única, de las asignaturas de carácter humanístico en el plan de estudios de la Facultad de Medicina de nuestra Universidad, en contraste con una de las misiones más importantes que le competen a ésta, como es la de inculcar valores para la adecuada formación de ciudadanos como hombres de criterio, poseedores de una sólida cultura. Asumiendo el compromiso de mantener la vigencia y el interés por el estudio de la Historia de la Medicina, la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina contempla entre sus actividades la realización periódica de reuniones como el presente IX Congreso que ha sido bautizado con el nombre del Dr. Francisco Plaza Izquierdo, quien fue Miembro Emérito de nuestra Sociedad y permanente benefactor de la misma, en un acto que

nos honra a todos, al reconocer los relevantes méritos de Dr. Plaza Izquierdo.

Por todo lo anteriormente expresado, la Sociedad de Historia de la Medicina ha solicitado, muy expresamente, la activa participación de las Cátedras correspondientes de las Escuelas de Medicina Razetti y Vargas en la realización del Congreso, en una demostración de su interés por estimular la presencia de los estudiantes y su entusiasmo por estos temas. Se evidencian entonces dentro de los objetivos de este Congreso, no sólo la necesidad de conocer y difundir investigaciones y proyectos de desarrollo sobre la materia, sino también de propiciar un fecundo encuentro entre los miembros de la Sociedad, los investigadores, los estudiantes y otras personas interesadas en los aspectos históricos de la medicina y de la salud.

Me es particularmente grato, a nombre del Comité Organizador de este IX Congreso Venezolano de Historia de la Medicina “Dr. Francisco Plaza Izquierdo”, darle la bienvenida a todos los participantes, a nuestros ponentes y conferencistas que aceptaron gentilmente nuestra invitación y a todas las demás personalidades que nos acompañan en este acto. Antes de dejar en el uso de la palabra al Dr. Eduardo Morales Briceño, quien se referirá a los aspectos más sobresalientes de la vida y la actuación del epónimo del Congreso, deseo agradecer a todas las personas e instituciones que han colaborado para hacer posible que el mismo se lleve a cabo: al Centro Médico de Caracas, al Centro de Especialistas Unidos y a la Clínica Atías por su comprensión y generosidad, a Tamayo y Compañía, al Consejo de Desarrollo Científico y Tecnológico de la Universidad Central de Venezuela por su inmediata y favorable respuesta

\* Individuo de Número de la SVHM. Presidente del IX Congreso.

y al FONACIT, cuyo apoyo nos permitirá entre otras cosas, editar las memorias del Congreso, pero es necesario reconocer que es la gran generosidad de la Academia Nacional de Medicina al permitirnos la utilización de sus espacios, la que hace posible la actividad de nuestra Sociedad y la realización de este Congreso. A todos ellos, nuestra infinita gratitud.

Como todos aquellos que se han visto envueltos en el compromiso que significa la organización de un Congreso saben, los mejores resultados del mismo van a depender de los integrantes de un buen Comité Organizador: los Drs. Luis Herrera García, quien merece una especial mención por su interés y dedicación, Francisco Plaza Rivas, Consuelo Ramos de Francisco, Leopoldo Briceño-Iragorry, Daniel Sánchez Silva y Julián Viso Rodríguez, a quienes agradezco el empeño y la disposición que han permitido que este evento tuviera lugar. Debo igualmente expresar mi gratitud a la Dra.

Nora Bustamante y al Dr. Juan José Puigbó por su estímulo constante y a los Drs. Daniel Bracho y Miguel González Guerra por su oportuna y eficaz colaboración y a nuestra secretaria Sra. Iraida Araujo. Pero ha sido el Dr. José Francisco, Presidente de la Sociedad quien ha dirigido realmente la organización del evento, con la incondicional ayuda de Consuelo. Vaya a ellos nuestro reconocimiento.

Con este Congreso aspiramos a contribuir a ese conjunto de esfuerzos que muchos estudiosos de la Historia de la Medicina se encuentran realizando, a estimular la investigación histórica. Sobre todo propiciar un encuentro cordial y fructífero de quienes comparten la concepción de que la medicina es una teoría histórica, que no avanza sin el apoyo del conocimiento anterior, por lo que el estudio de su historia es básico para su progreso. Todos aquellos para quienes tiene valor el saber no utilitario y la consideración histórica del hombre.-

Caracas, 28 de octubre de 2008

## FRANCISCO PLAZA IZQUIERDO: PASIÓN POR LA CIENCIA, LA CIRUGÍA, LA DIVULGACIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA HISTORIA

**Dr. Eduardo Morales Briceño\***

Quisiera expresar mi más sincero agradecimiento a la Comisión Organizadora, y muy especialmente a la Junta Directiva de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, por el inmerecido honor que me han conferido el día de hoy, para realizar la semblanza y resaltar los valores de nuestro epónimo del Congreso el Dr. Francisco Plaza Izquierdo. Al mismo tiempo, quisiera ofrecer mis disculpas a todos, y en particular a los señores historiadores, ya que siendo éste un Congreso de Historia, esta semblanza, que si bien llena los requisitos que el rigor histórico impone, no deja de estar matizada por el sesgo del afecto, la admiración y el agradecimiento que le profesamos al Dr. Francisco Plaza Izquierdo, haciendo de esta experiencia, una experiencia memorable y más humana.

Llega este humilde servidor, a la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina de la mano del Dr. Francisco Plaza Izquierdo, como mi mentor, así como con la complacencia de otras muchas personas, los Drs. Carlos E. Castillo, Tulio Briceño Maaz, Manuel Rodríguez Navarro, Alberto Silva A, Aníbal Osuna, Blas Bruni Celli y la Sra. Rosario de Beauperthuy entre otros. Pero la vida hace una serie de coincidencias para esta relación: En primer lugar, lo que llamamos “generaciones paralelas”, el Dr. Plaza, estudia y se gradúa con nuestro padre el Dr. Gilberto Morales Rojas, en la célebre Promoción Médica de 1940, y veinticuatro años más tarde nos graduábamos el Dr. Francisco Plaza Rivas, su hijo, y el suscrito, en la Promoción “Ricardo Archila” de 1968. Ya existía una relación de amistad y familiar bien establecida, que se selló años más tarde con la boda de ambos, con

sendas hermanas, Sol y Josefina “Marifita” Villegas Del Castillo. Para consolidar aún más esta relación, años más tarde el Dr. Plaza Izquierdo, nos concede el privilegio de ser uno de sus médicos tratantes. Por este motivo, consideramos que definitivamente hay sesgo, ya tuvimos la oportunidad de conocer de forma cercana y por cierto más humana, la vida y obra de este insigne venezolano, a quien hoy se rinde merecido homenaje.

Este forjador de valores, nace en Caracas, el primero de febrero de 1916, siendo sus padres Alberto Plaza Orea y Carmen Eugenia Izquierdo Esteva, era el quinto de ocho hermanos, habiendo sido 4 varones y 4 hembras, de los cuales, dos de sus hermanos el mayor Alberto (1908-1949) y el sexto, Luis (1920-1982) fueron también médicos y Doctores en Ciencias Médicas. Estudió la primaria en el Colegio San Pablo, de los hermanos Martínez Centeno, y la educación secundaria la realizó en el Colegio La Salle de Tienda Honda, donde obtuvo con honores el grado de bachiller en 1934, habiendo demostrado a lo largo de su infancia y su juventud una gran inquietud por los estudios y un gran deseo de aprender todos los avances de la ciencia y los problemas de su época.

Ingresa ese año en la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, egresando en 1940, como Doctor en Ciencias Médicas, con la calificación Magna Cum Laude, siendo su tesis de grado “Gastroduodenostomía combinada o no con ligadura del píloro en el tratamiento del ulcus gastro-duodenal”, dirigida por los doctores Manuel Corachán García y José Izquierdo.

Sin lugar a dudas, el Dr. Plaza Izquierdo, tuvo grandes raíces en la profesión médica, por el lado

\* Individuo de Número de la SVHM.  
Recibido el 8 de julio de 2009.

paterno sus tíos los Drs. Adolfo Bueno y Tomás Bueno Plaza, insignes profesionales de la medicina para la época, y por el lado materno, sus tíos los doctores Francisco Izquierdo y José “Pepe” Izquierdo Esteva, así como Rafael Vetancourt Ravard y Luis Rodríguez Santana, quienes en cierta forma influyeron en la escogencia de su profesión y en el transcurrir de su vida académica y profesional (Figura 1).



Figura 1. Drs. José Izquierdo, Enrique Tejera y Francisco Plaza.

Sin embargo podríamos mencionar que las posibles influencias en su formación médica, están señaladas por su tío José Benito de la Consolación Izquierdo Esteva “tío Pepe” (1887-1975), su hermano mayor Alberto José Plaza Izquierdo (1908-1949) y Rafael Vetancourt Ravard (1904-1959). Todos ellos fueron Doctores en Ciencias Médicas, Cirujanos y Docentes de la Universidad Central de Venezuela, con la particularidad de su dedicación a la Anatomía, lo cual definitivamente marcó el rumbo académico y profesional de Francisco.

Es de su hermano mayor, de quien recibe la herencia y el ejemplo en el accionar médico, como pionero y fundador de la Clínica Alberto Plaza Izquierdo en 1933, la cual posteriormente se transforma en la Clínica Venezuela, en la que Francisco es su Directivo hasta 1978. La fundación del Hospital Obrero de la Unión de Trabajadores (1936) y del Hospital Bolivariano (1939). Pero es también en el campo de los valores, que su hermano le hace el legado de la honestidad, con el celebre dicho “no me he metido nunca en el bolsillo la lágrima del pobre”, legado que

lo adornó y acompañó a lo largo de su ejemplar vida.

Pero definitivamente, la influencia en su vida la constituyó su “tío Pepe”, con quien compartió, intercambió experiencias, fue quien dirigió junto con el Profesor Corachán García, su tesis de grado, y dedica en forma muy especial una obra muy particular, la traducción del latín, “La Imitación de Cristo” de Kempis en 1968, y a su vez Francisco realiza la obra biográfica de su “tío Pepe”, “José Izquierdo” Vida y Obra en 1984.

Tempranamente en su vida médica universitaria, nos muestra Francisco su inclinación por la Anatomía, haciéndose preparador de la misma (Anatomía Descriptiva), y después de su grado es nombrado Jefe de Trabajos Prácticos de Técnica Anatómica (1940-1945). Nos deja dos trabajos de investigación publicados en la revista del Hospital Obrero: Variación de la arteria femoral profunda, y fascículo cóndor epitroclear del pectoral mayor.

## EL MÉDICO

Se gradúa con la calificación Magna Cum Laude, como Doctor en Ciencias Médicas en la Promoción de 1940, donde egresaron 115 médicos, que dejaron huella en la Medicina nacional e internacional, habiendo sido querido y respetado por sus compañeros. Su tesis de grado “Gastroduodenostomía latero-lateral combinada o no a la ligadura del píloro en el tratamiento del ulcus gastroduodenal (trabajo de cirugía experimental)” “dirigida por los doctores José Izquierdo y Manuel Corachán, con quien posteriormente realizaría su postgrado de Cirugía, fue evaluada y juzgada por los Profesores Drs. Hermógenes Rivero, Jorge González Celis y Ricardo Baquero González

En su actividad médica realiza conjuntamente asistencia, docencia e investigación. Anivel asistencial trabajó como cirujano en el Puesto de Socorro (1941), el Hospital Obrero (1940-43), Hospital Bolivariano (1940-43), Hospital Vargas de Caracas (1941-43 y 1954-1959) y en el nuevo Hospital Universitario de Caracas (1959-1971). Su formación como cirujano la realiza con el Profesor Manuel Corachán García, en el Instituto de Cirugía Experimental, de 1940 a 1942, siendo uno de los primeros alumnos de esa escuela de Cirugía.

En el Instituto de Cirugía Experimental, realiza una brillante carrera, que se inició con su postgrado, luego como “Experimentador libre”, posteriormente como Jefe de Trabajos Prácticos de Técnica Anatómica



Figura 2. Vieja sede del Instituto de Cirugía en Palo Grande.

(1940-45) por parte de la Universidad, luego como Profesor Agregado de la Cátedra de Técnica Quirúrgica adscrita al Instituto, de 1945 a 1953, es nombrado Director de dicho Instituto en 1947 y posteriormente de 1963 a 1965. En el Instituto y en la Cátedra de Técnica Quirúrgica, bajo la dirección del Profesor José Rojas Contreras, inició los primeros cursos de perfeccionamiento. Entre sus colaboradores en el mismo, se encuentran destacados profesionales de la especialidad como son los Drs. Alberto Ferrer, Oscar Colina, Alexis Bello y Ricardo Molina Martí. Realizó investigación en Cirugía Experimental, especialmente en trasplante de órganos, así como diseñó una técnica para sustitución de secciones de la aorta, empleando la vena umbilical, con éxito en animales y que posteriormente fue empleada en humanos, en el exterior.

A nivel privado inició su ejercicio profesional en la Clínica de su hermano mayor Alberto Plaza Izquierdo y posteriormente en la Clínica Venezuela, donde realizó aproximadamente cinco mil intervenciones y fue su Director hasta 1978.

### UNA GRAN CARRERA, ENTRE EL VARGAS Y EL UNIVERSITARIO

En el Hospital Vargas de Caracas, ese vetusto pero querido hospital para el Dr. Plaza, significó tanto, que dentro de sus obras realiza una biografía de dicho hospital, con énfasis en la especialidad quirúrgica. Se inicia como Externo e Interno por Concurso, luego Preparador de Anatomía, Jefe de Trabajos Prácticos de Técnica Anatómica 1940-1945, Cirujano del Hospital Vargas; 1941-1943 y 1945-1959 en que es trasladado al

Hospital Universitario. Es Jefe de Técnica Quirúrgica de 1945 a 1953, y posteriormente Profesor Agregado en la Cátedra de Clínica y Terapéutica Quirúrgica II desde 1953, alcanzando el rango de Profesor Titular en 1958.

En el Hospital Universitario fue cirujano, desde 1959 a 1971 y Jefe de Cátedra Encargado en dos ocasiones 1959 y 1963. Fue Director del Instituto de Cirugía Experimental en 1947 y de 1963 a 1965. Posteriormente es becado por la Universidad Central, en 1966, para visitar varios países de Europa y ciudades de Estados Unidos de América. En 1971 es jubilado, quedando como miembro del Cuerpo Médico Honorario desde entonces.

Fundador y Director del Museo de la Facultad de Medicina (1987-1991), durante el decanato del profesor Dr. Vicente Lecuna Torres, estando acompañado en la Directiva por los Drs. Tulio Briceño Maaz, Francisco Montbrun y Aníbal Osuna entre otros, además de la gran ayuda de su esposa Flor Rivas de Plaza. Así se cumplía el deseo del Libertador Simón Bolívar, quien el 25 de junio de 1827, al fundar la Facultad Médica de Caracas, terminaba diciendo: *“Una vez instalada la Facultad Médica se abocará a crear un museo y un aparato químico filosófico, cuyo cuidado estará a cargo de la Facultad”*. La voluntad de Bolívar, se cumplió 160 años después, pero con duración efímera, siendo el museo expresión de nuestra cultura humanista médica e imagen de tradición ante los estudiantes.

También fue Fundador y Miembro Honorario de la Revista de la Facultad de Medicina, Secretario de la Comisión de Fomento y Promoción de la Facultad de Medicina (1979), Presidente de la Fundación Amigos de la Facultad de Medicina y finalmente Profesor Honorario, en 2003, merecido título conferido a muy escasos profesores de nuestra Alma Mater. De singular importancia es que con su hermano el Dr. Luis Plaza Izquierdo, Ex Vicerector de la Universidad Central, compartieran honores como Ilustres Profesores de ella.

Es nombrado Miembro Correspondiente Nacional de la Academia Nacional de Medicina por el Distrito Federal, en el puesto 39, en 1988 y sustituyó al Dr. Roberto Lucca Escobar. Posteriormente es electo Individuo de Número, en el Sillón V, de la ilustre Corporación en 1991, para sustituir al Dr. Oscar Beaujon, y se incorpora el 21 de noviembre de 1991, con su trabajo titulado “Cirugía experimental, contribución a su desarrollo” el cual versó sobre la evolución de la cirugía en Venezuela.

## EN LA SOCIEDAD DE HISTORIA DE LA MEDICINA.

Es nombrado Miembro Correspondiente Nacional por el Distrito Federal el 4 de febrero de 1976, habiendo sucedido al Dr. Francisco Herrera Luque en el Sillón número XXXIII. Posteriormente es electo Presidente de la Junta Directiva, para el período 1983-1985, sucediendo al Dr. Carlos Castillo y al finalizar su período fue sucedido por su compañero de promoción y fraternal amigo Juan Manuel Rodríguez Navarro. En 1995 fue nombrado Miembro Emérito y Benefactor de la misma, habiéndose incorporado el 10 de enero de 1996, con el trabajo titulado “Cirugía Privada en Caracas”. Estos nombramientos nos muestran su gran dedicación y cariño por dicha institución, la cual fue como su “niña mimada” a través de su vida académica y societaria.

Fue miembro de numerosas Sociedades Científicas, entre las cuales sus más queridas, y de las que sentía mayor orgullo en pertenecer son la Sociedad Venezolana de Cirugía, el College International de



Figura 3. Desde el viejo Paraninfo universitario.

Chirurgiens, La Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina y la Academia Nacional de Medicina. También otras Sociedades lo distinguieron con su membresía, tales como Miembro de la Sociedad Internacional de Historia de la Medicina, Miembro de la Sociedad de Historia Iberoamericana, Miembro de la Sociedad de Escritores Médicos de Venezuela, Miembro de la Asociación de Escritores Venezolanos, Miembro Correspondiente Nacional de la Academia de Medicina del Zulia, Miembro de la Sociedad de Médicos del Hospital Universitario y Miembro Honorario del Cuerpo Médico del Hospital Universitario, así como algunas otras Sociedades científicas más.

## EL ESCRITOR

El Dr. Plaza Izquierdo nos deja una extensa obra escrita, siendo autor de varios libros tales como, José Izquierdo Vida y Obra, Biografía del Hospital Vargas de Caracas, Historia del Hospital Universitario de Caracas, Cirugía Privada en Caracas, Doctores Venezolanos de la Academia Nacional de Medicina, Doctores que no llegaron a la Academia Nacional de Medicina, Doctores venezolanos Médicos In Memoriam, Doctores venezolanos Nonagenarios In Memoriam, Medicina y Poesía, Promoción Médica 1940 In Memoriam. También nos legó innumerables trabajos de investigación, principalmente en el campo de la Historia de la Medicina y de la Cirugía, publicados en diferentes revistas médicas.

Fue Director de la revista de la Clínica Venezuela en 1947. Editor de la revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina por el período de publicación de 10 números consecutivos de dicha revista. También fue fundador y Miembro Honorario de la Revista de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela.

En su discurso pronunciado con motivo de la recepción de Título de Profesor Honorario de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela en mayo de 2003, el Dr. Plaza Izquierdo nos planteó la visión real y futura de nuestra ciencia y su desarrollo a nivel mundial, del que tomamos la siguiente aseveración: “Hemos tenido una larga vida y hemos presenciado grandes acontecimientos como la conquista del espacio y de la luna y la clonación, pero cuantas cosas se verán en el futuro, impredecibles en la actualidad. Ya se habla de la urbanización del planeta Marte, mediante la creación de una atmósfera propia; todo se conoce casi al momento gracias a los medios de información, el producto de la evolución

de ese lemúrido primitivo el humano no se contenta con lo ya ha adquirido, quiere más y más y sigue progresando a pesar del terrorismo y la destrucción. Quienes vivan unos años más verán cosas que parecen imposibles y fantásticas.”

A lo largo de su vida, el Dr. Plaza se consagró como un gran pacifista y conciliador, no solo a nivel nacional, sino también internacional; a tal punto que en varias oportunidades participó como Delegado en reuniones de este tipo, que lo llevaron hasta el “Encuentro de la Asociación Venezolana para la prevención de la guerra nuclear” en Berlín, República Democrática Alemana, en 1988.

### RECONOCIMIENTOS

A pesar de su reconocida humildad, y por su gran sencillez y dedicación en todo lo que realizaba, recibió innumerables reconocimientos y distinciones, no sólo de las Instituciones y organizaciones científicas, sino también de sus propios alumnos y ahijados, así como de Instituciones oficiales. Entre los más reconocidos por él, se encuentran entre otros, el de la Clínica Venezuela, donde realizó a lo largo de su vida su práctica privada y fue su Directivo por muchos años hasta 1978. También el de sus ahijados de la Promoción del Postgrado de Cirugía, que lleva su nombre y que finalizó en 1951, así como los reconocimientos de la Sociedad de Historia de la Medicina y de la Academia Nacional de Medicina.

Recibió múltiples condecoraciones, como Francisco de Miranda, José María Vargas, José Izquierdo, Andrés Bello, Ambrosio Plaza, Enrique Tejera, Sol de Carabobo, Mérito al Trabajo, Universidad Central de Venezuela, Honoris de la UCV, Augusto Pinaud, Diego de Losada, 27 de junio, Hidalgos a Fuero de España y otras, las cuales dejaron constancia de su calidad humana y de sus valiosos aportes a la medicina venezolana.

Quisiera significar las palabras del Dr. José Francisco, Presidente actual de la Sociedad Venezolana de la Historia de la Medicina, quien al referirse al Dr. Plaza Izquierdo dijo: *“De las numerosas distinciones que recibió, quizás las más recordadas sean el excelente ejemplo que constituye su vida, así como la huella grata y permanente que su infinita bondad y optimismo a toda prueba dejaron en su familia y en sus amigos, alumnos, colegas y pacientes”*.

### PROMOCIÓN MÉDICA 1940

Uno de los afectos más grandes de su vida,

fueron sus compañeros de estudio y promoción. Siempre estuvo participando activamente, y en la organización de los encuentros periódicos de la misma. Cabe señalar, que en esa promoción numerosa (115), muchos de ellos se destacaron, no solo en el campo quirúrgico como Eduardo Carbonell, Hernán Quintero Uzcátegui, Alfredo González Navas, Luis Arturo Ayala, César Rodríguez, Héctor Fierro, entre otros, así como también en el campo médico Miguel Ruiz Guía, Gilberto Morales Rojas, Alberto García Gómez, Alberto Silva Alvarez, Aníbal Osuna, Manuel María Lander, Miguel Raga, y pare usted de contar; dándole una verdadera proyección tanto nacional como internacional. El Dr. Plaza, le dedica una de sus obras a sus compañeros fallecidos, con motivo de sus bodas de oro profesionales en 1990.

### SU COMPAÑERA Y SOPORTE: LA FAMILIA.

Doña Flor Rivas de Plaza, una mujer excepcional, dotada de una gran sencillez, humildad, generosidad, calidez y afecto para con las personas, y en especial para con los suyos, que supo ser verdadero soporte y apoyo para su marido a lo largo de su vida, en la creación y desarrollo de su familia, y sirvió de ejemplo con sus virtudes para sus ocho hijos, numerosos nietos y bisnietos educados en principios y valores humanos.

El Dr. Plaza Izquierdo y Doña Flor, crearon una familia numerosa, adornada con valores y principios cristianos. Pareciera que el número mágico para los Plaza, (Plaza Orea-Izquierdo Esteva y Plaza Izquierdo-Rivas Larrazábal) fue el número ocho en la cantidad de hijos, los cuales les dieron numerosos



Figura 4. Drs. Plaza Izquierdo y Morales Briceño.

nietos y bisnietos. Cariñosamente los llamaban Flor y Pancho, se dieron a la tarea de educarlos para la sociedad, la patria y el mundo, dando numerosos profesionales universitarios, de los cuales su hijo Francisco Alberto Plaza Rivas fue el único médico. Una de sus mayores satisfacciones fue el grado de Odontólogo de su nieto Francisco Plaza Villegas, su primer nieto, ya que dejaba la tercera generación.

Al Dr. Plaza, sus nietos –incluyendo mis hijos, los cuales adoptó como suyos– lo llamaban Tata. Los domingos, después del almuerzo y hasta la merienda, les “enseñaba jugando” la historia de Venezuela y del mundo, les pasaba películas y –a través de concursos y preguntas– los fue formando en esa difícil materia. Su pasión por la Historia y la enseñanza, lo llevó a granjearse el cariño de sus nietos y bisnietos, que no dejaban de acompañarlo los fines de semana. Junto con Doña Flor, se constituyeron en el centro de la familia y allegados, privilegiando siempre el afecto y el respeto a sus hermanos y cuñados, y muy especialmente disfrutó de su familia, particularmente después del fallecimiento de ella.

### EL HOMBRE DE BIEN

No solo en la creación y desarrollo de su familia ejemplar, se distinguió este gran hombre, supo privilegiar en alto grado la amistad, fue un “verdadero amigo de sus amigos”, cumplidor al máximo, en mucho gracias a Doña Flor, que supo inculcar, no solo en él, sino también en sus hijos esta cualidad. Su sencillez y su humildad, lo llevaron a tener una serie de Hobbies caseros, tales como el de plomero, electricista, carpintero, de una manera muy peculiar, usando en ocasiones hasta material no apropiado, pero sus “remiendos” funcionaban. También se convirtió en jardinero, hasta que pudo hacerlo, podando matas y limpiando su jardín, con lo que ocupaba su tiempo libre, cuando no estaba leyendo y estudiando Historia, que fue su mayor pasión, así como el oír música, en particular las zarzuelas, operetas y ópera.

No faltaba en la reunión familiar y dominical, el celebre juego de dominó, el cual practicó y enseñó hasta a sus hijas y nietos, quienes siempre jugaron con él hasta el fin de sus días. Tres circunstancias marcaron la vida del Dr. Francisco Plaza Izquierdo: Un desafortunado infarto del miocardio a temprana edad (41 años), impuso un cambio radical en su estilo de vida, en parte gracias a Doña Flor, ya que era fumador y se excedía en su dieta habitual.

La enfermedad y prematuro fallecimiento de su

querida esposa Doña Flor, dejaron una honda huella en él, la cual mitigó con su trabajo y dedicación a su trabajo societario y académico; así como también en el plano familiar. Se convirtió en centro de sus hijos y nietos, quienes trataron de llenar ese gran vacío, hasta el fin de sus días. Diez meses antes de su fallecimiento, tuvo el infortunio y la gran pena de sobrevivir a uno de sus hijos, Ambrosio, lo cual terminó por deteriorar la humanidad y la psique de este gran hombre. Afrontó los cambios y trató de superar los desafíos de su nueva vida, con fé y optimismo, con mayor trabajo y lectura. Tuvo la oportunidad de realizar escritos y conferencias y se dedicó por entero a su familia, la cual disfrutó plenamente hasta la despedida final.

Podría decirse que hasta para morir se fue un caballero. El 24 de diciembre de 2007, recibe visitas de familiares y allegados, pero particularmente la de sus hijos, nietos y bisnietos. Estando con su nieto Cristóbal, esa noche decide llamar a felicitar –diría que a despedirse– a muchos de sus familiares que estaban en el exterior. Una o dos horas antes de su partida, tuve el privilegio de conversar con él.



Figura 5. Dr. Francisco Plaza Izquierdo (1916-2007).

## TESTIMONIALES:

Del Presidente de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina

*“Fue un miembro ejemplar de nuestra sociedad, investigador acucioso, escritor prolífico, integrante de numerosas comisiones de trabajo, conferencista distinguido y animador permanente de las reuniones científicas, a lo cual se suma el valioso aporte de sus vastos y densos conocimientos de la historia en general y especialmente de la historia de la Medicina, plasmados en sus múltiples publicaciones de importantes libros y artículos sobre el tema”*

Dr. José Francisco

De una de sus nietas

*“Aunque no lo crean, es extraño para mí escribir su nombre completo; me atrevo a decir que han sido contadas las veces que lo he hecho, ya que para mí y para muchos fue y será TATA...Fueron 27 los años que compartí con él, viviendo bajo su mismo techo, suficientes para darme cuenta que su andar por la tierra fue un testimonio de vida para quienes tuvieron la suerte de conocerlo. De él me quedó el amor por la lectura, la historia y la geografía, el apoyo incondicional, la comprensión sin límites, los regaños oportunos, la confianza absoluta, la humildad, la sencillez, el desinterés y un amor infinito. De él aprendí que no hay color, credo, cultura, ni posición social que impida el buen trato hacia los demás”.*

Carmen Eugenia Vicentini Plaza

De uno de sus nietos. “Cristobalón”

*“Que gusto haber conocido a un hombre tan completo, como fue mi abuelo, el Dr. Francisco Plaza Izquierdo; uno de los hombres más sencillos que he visto en mi corta vida. De él aprendí muchísimas cosas, como jugar dominó, Historia universal, Geografía y muchos otros temas interesantes. Pero sobre todo nos supo inculcar que lo más importante es tener una familia unida, valor que nos enfatizó con amor, porque él sabía que no hay nada tan sólido. ¡Qué orgullo haber tenido un abuelo tan recio como el que tuve! No puedo pedir nada más...”*

Cristóbal Plaza Villegas

El Dr. Plaza Izquierdo nos deja como legado una enseñanza: “Valorar la vida”

- Un elemento esencial de la vida son los sueños, el fue un gran soñador y realizador, gracias a su tesón y la planificación de sus proyectos.
- Lo bueno de la vida es vivirla. Lo hizo a pesar de todos los contratiempos.
- Valoró a su familia: su esposa, hijos, nietos y bisnietos.
- Valoró su profesión.
- Valoró su salud.
- Valoro a sus amigos y compañeros, en particular su promoción médica.
- Valoró las instituciones: Universidad, Academia, Sociedades científicas.
- Valoró a su país, por el que tanto luchó.
- Impartió valores: sencillez, humildad, generosidad, solidaridad, afecto, espíritu de trabajo y de lucha, optimismo y principios morales.
- Fue un hombre de excepción y un buen ciudadano.

Muchas veces se ha dicho que: “el hombre útil se perpetúa a través de los tiempos, por el saldo de sus obras de bien, de ahí que el tiempo que todo lo destruye, sea la prueba más eficaz para valorar la actuación de los hombres”. La grandeza puede revestir muchas formas y traducirse de varias maneras: en actos, pensamientos y palabras. Dr. Plaza, que este sencillo homenaje, quede como una herencia espiritual del gran amigo que hasta en la muerte, caminó delante de nosotros. Muchas gracias.-

## AGRADECIMIENTOS

Al Dr. José Francisco, por su interés, sus comentarios y fotografías.

Al Dr. Francisco Plaza Rivas, por sus valiosas informaciones y su ayuda fotográfica.

A Carmen, Mariflor y Jorge Plaza Rivas, por su gentileza, comentarios y fotografías.

A Carmen Eugenia Vicentini Plaza y Cristóbal Plaza Villegas por sus comentarios.

## BIBLIOGRAFIA

- Briceño-Iragorry Leopoldo, Rabí Chava Miguel. Diccionario Biográfico Médico Hispano-Americano. Edit Jaime Gómez González, Academia Nacional de Medicina 2007; 21-1381

## FRANCISCO PLAZA IZQUIERDO

- Archila R. Promoción Médica Vicente Peña. Bodas de Zafiro 1934 – 1979. Caracas 1979.
- Pacheco MZ. Rev Venez Cir 2005; 58: 171-172.
- Vivas JF. Rev Venez Cir 2007; 60: 1868 <http://www.ucv.ve/anatomía/fcoplazai.htm>
- Vargas Arenas Rafael. Hospital Vargas 1891-1991. Influencia en la Medicina nacional. 1991.
- Plaza Izquierdo Francisco. Discurso de inauguración del Museo Histórico de la Facultad de Medicina. Universidad Central de Venezuela. 1987.
- <http://www.ucv.ve/anatomía/fcoplaza.htm> Leído octubre 2008.
- Plaza Izquierdo Francisco. Discurso con motivo de la recepción del Título de Profesor Honorario de la Facultad de Medicina de la UCV. 22-05-2003.
- Avilán Rovira JM. Vida de la Academia y Notas. Gac Med Caracas 2008; 116 (2):176-180.

## ENFERMEDAD Y MUERTE DEL LIBERTADOR

*Ponencia presentada en el IX Congreso Venezolano de Historia de la Medicina, Octubre 2008.*

**Dr. Blas Bruni Celli\***

### RESUMEN

*Recuento detallado de la vida del Libertador, desde mayo 1830, hasta el 17 de diciembre del mismo año, cuando ocurre su muerte, con el objeto de resaltar su estado anímico y las enfermedades que lo afectaron en este período, tomando como fuente principal sus cartas a diversas personalidades. Se hace un análisis del diario de Reverend y especialmente de su autopsia. Se detalla el proceso del traslado de los restos del Libertador a Caracas y el tratamiento que se dio a dichos restos por parte del Dr. José Vargas. Se insiste en que la causa fundamental de la muerte del Libertador fue una tuberculosis pulmonar diseminada, de tipo broncopulmonar.*

*Palabras clave: Simón Bolívar. Cartas de Bolívar. Autopsia del Libertador. Tuberculosis*

### ABSTRACT

*A detailed account of the life of Simon Bolivar, the Liberator as he was entitled, from May 1830 to 17 December 1830, the year of his death, is presented here. This account describes his psychological condition and the diseases which affected him during this period. Bolivar's letters, as well as a detailed analysis of Reverend's diary and his account of the autopsy performed on Bolivar constitute the main source of this information. The conveyance of Bolivar's remains to Caracas is described in detail as well as the studies made of them by Dr. José Maria Vargas. It is emphasized that the fundamental cause of Bolivar's death was a disseminated bronchopulmonary type of pulmonary tuberculosis.*

*Key Words: Simon Bolivar. Bolivar's correspondence. Bolivar's autopsy report. Tuberculosis*

El tema ha sido tratado y analizado hasta la saciedad y es bastante difícil aportar algo nuevo a lo ya sabido. No obstante la creciente y muy divulgada tesis de que manos criminales hayan influido en la muerte de Libertador obliga a las instituciones vinculadas con nuestra historia a insistir en afianzar las tesis que se consideren más cercanas a la verdad. En junio de 1963 y auspiciado por esta misma Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina se realizó lo que podría llamarse, al menos hasta el momento, el mayor esfuerzo por dejar definitivamente aclarada la cuestión de la enfermedad y muerte del Libertador<sup>1</sup>.

En esa Mesa Redonda intervinieron historiadores, médicos historiadores, médicos especialistas,

sacerdotes y personas expertas en diversos campos. Algunas ponencias tuvieron un peso fundamental en decidir la causa de la muerte y los hechos que la rodearon. Llamo la atención sobre la ponencia del Dr. José Ignacio Baldó, para entonces primera autoridad sobre tuberculosis en Venezuela, la del Dr. Marcel Granier sobre la farmacología empleada en el tratamiento, la del Dr. Oscar Beaujon sobre los antecedentes, la del Dr. Franz Conde Jahn sobre la personalidad de Reverend, la mía sobre la autopsia, etc.

Las conclusiones de esa Mesa Redonda fueron determinantes: el Libertador murió de una tuberculosis pulmonar de reinfección del adulto de tipo fibrocaveroso, con diseminación broncogénica. Desde entonces eso parecía un tema concluido y en los cuarenta y tantos años transcurridos hasta ahora la cuestión no se volvió a mencionar. Pero en los

\* Individuo de Número de las Academias Nacional de la Historia y Nacional de Medicina.  
Recibido el 13 de junio de 2009.

últimos meses ha surgido la tesis de que la muerte del Libertador se debió a un envenenamiento criminal, y para esclarecerlo se ha nombrado una Comisión presidencial con instrucciones de llegar lo más pronto posible a conclusiones definitivas.

Hay que hacer notar que en dicha Comisión no están representadas las instituciones académicas o las sociedades especializadas en este tipo de estudios.

Es natural que un personaje como el Libertador Simón Bolívar suscite tanto interés en cuanto a sus enfermedades y causa de la muerte, tal como ha sucedido con otros grandes personajes de la Historia, y tal es el caso de TutankAmon, Alejandro Magno, Napoleón Bonaparte, Washington, etc. Es bien sabido que la salud de Bolívar se deteriora violentamente con el fracaso de su gran proyecto político: la gran Colombia, que tuvo una vida efímera, inestable e insegura, porque obviamente no tenía un sustento geopolítico natural. Ya desde los comienzos de 1830 la Gran Colombia da muestras evidentes de su desmembramiento con el pronunciamiento de separación por parte de Venezuela y de Ecuador. Este fracaso tan rotundo de su sueño político afectó sin duda su salud y hay evidentes signos de que una depresión espiritual lo acongojaba, a tal punto que el 1 de mayo de 1830 renuncia irrevocablemente a la Presidencia y entrega el mando de la Gran Colombia al General Domingo Caicedo.

El Congreso Constituyente de la Gran Colombia, llamado “El Admirable”, se había reunido desde el 20 de enero de 1830 y hacía inútil esfuerzo por salvar la unidad de Colombia. Una comisión del Congreso, presidida por Sucre, que fue a entrevistarse con los enviados de Páez, en la frontera, fracasó rotundamente. Ya desde 1824 había en Venezuela manifestaciones separatistas. Todo el proceso fue fluyendo con una inexorable fatalidad hasta culminar en los sucesos de 1830 con la reunión del Congreso Constituyente de Valencia y la total separación de Venezuela. Juan José Flores, Jefe de la Administración de los estados del Sur, interpretando debidamente los sentimientos del pueblo ecuatoriano de separarse de la Gran Colombia, y dentro de un marco de estricta legalidad, con una gran elegancia, convoca al Congreso Constituyente y de este modo al igual que en Venezuela la separación del Ecuador no fue la resultante de una ambición personal, sino la expresión de la genuina voluntad popular.

Como una muestra del estado de ánimo del Libertador tenemos en estos años una carta al Gral. O’ Leary de 21 de agosto de 1829, donde le decía<sup>2</sup>:

*“Yo no puedo vivir bajo el peso de la ignominia que me agobia, ni Colombia puede ser bien servida por un desesperado, a quien le han roto todo los estímulos del espíritu y arrebatado para siempre todas las esperanzas”. El 8 de mayo de 1830 después de ratificar al Congreso su irrevocable renuncia a la Presidencia de Colombia toma el rumbo del exilio, de un ostracismo que él mismo se había decretado. “... el bien de la Patria —decía— exige de mi el sacrificio de separarme para siempre del país que me dio la vida para que mi permanencia en Colombia no sea un impedimento a la felicidad de mis conciudadanos”.*

Tensos fueron los momentos de la despedida en Bogotá. Sólo lo despidieron Domingo Caicedo, vicepresidente encargado y Pedro Alcántara Herrán. El arzobispo de Bogotá estuvo sólo unos momentos. Cuenta la tradición que cuando salía de Bogotá un grupo de exaltados le gritó: “Longanizo”, aplicándole el epíteto con el cual calificaban a un loco que por aquellos días vagaba por las calles, disfrazado de militar.

La travesía primera fue de Bogotá a Honda. Aquí lo recibe el General Joaquín Posada Gutiérrez y después de un descanso se embarca para seguir su camino a Cartagena, su destino inmediato, por la vía fluvial, en el caudaloso río Magdalena. La navegación sobre el río Magdalena lo lleva a Mompox y aquí el 21 de mayo dice en una carta: *“Mi viaje ha sido bien bueno hasta aquí, tanto porque no he tenido la menor incomodidad como por el exceso de benevolencia con que me han recibido estos pueblos del Magdalena”.*

Muy pronto estará en Cartagena. Trataré de ser muy conciso en reconstruir el gran desconcierto que experimenta en estos días finales de su viaje. *“Continúo en mi resolución de irme a Europa”*, le dice a José Félix Blanco<sup>3</sup> el 3 de mayo: *“..Mañana parto para Cartagena con ánimo de salir fuera del país, o quedar en él, según las circunstancias*, dice a Santa Cruz<sup>4</sup> el 7 de mayo siguiente. El 11 le escribe a Gabriel Camacho<sup>5</sup>: *“Al fin he salido de la Presidencia y de Bogotá, encontrándome ya en marcha para Cartagena con la mira de salir de Colombia y vivir donde pueda”.* Y en esta misma carta agrega: *“no sé todavía a donde me iré, por las razones dichas no me iré a Europa hasta no saber en qué para mi pleito y quizás me iré a Curazao a esperar su resultado o sino a Jamaica”.* El 26 de mayo desde Turbaco comunica al prefecto Juan de Dios Amador<sup>6</sup>: *“... he llegado hoy aquí con el ánimo de irme fuera del país”.* A José Fernández Madriz<sup>7</sup> desde Turbaco el 31 de mayo le anuncia: *“No sé si me iré para Inglaterra*

*pues espero mi pasaporte*". El 1 de julio siguiente ya desde Cartagena le escribe a Juan José Flores<sup>8</sup>: "...yo me iré a Venezuela y serviré a mi país nativo como ciudadano y patriota honrado", y así encontramos en sus cartas de esos días un interminable tejido de angustias, como si quisiera ir a la vez a muchas partes y a ninguna. No sólo la ruta le era incierta. Lo eran también sus propósitos, aun los más inmediatos. En la carta a Camacho<sup>5</sup> del 11 de mayo expresaba: "estoy decidido a no volver a servir a mis ingratos compatriotas. La desesperación sólo puede hacerme variar de resolución. Digo la desesperación al verme renegado, perseguido y robado por los mismos a quienes he consagrado veinte años de sacrificios y peligros. Diré, no obstante-, que no les aborrezco, que estoy muy distante de sentir el deseo de venganza, y que ya mi corazón les ha perdonado, porque son mis queridos compatriotas y, sobre todo, caraqueños".

El 24 de junio está ya en Cartagena. Al primero que escribe es a Joaquín Mosquera<sup>9</sup>, ya electo Presidente de Colombia. Le dice que ha recibido el pasaporte y que tuvo la intención de embarcarse en un paquebote inglés, "pero ya la cámara estaba ocupada con una porción de señoras. Además el tiempo era demasiado angustiado para arreglar todo, y no me pareció decente marchar en medio de una emigración de mujeres" ¿Cómo interpretar esta curiosa o aparente indecisión? Tiene todavía esperanzas de reconstruir la Gran Colombia. "Yo estoy seguro de que el nuevo Presidente de la República, señor Joaquín Mosquera, se alegrará infinito de volver a reunir las partes dislocadas de esta Patria querida", le dice a un imaginario general que supuestamente debía dirigir las operaciones en Venezuela<sup>10</sup>. "Además de haber sido primero venezolano que colombiano, la naturaleza me ha impuesto al deber de servir con todas mis fuerzas al país en que nací", dice a otro destinatario.

El mes de julio de 1830, el de su último cumpleaños, lo pasa en Cartagena. "No sé qué hacer —le dice a Leandro Palacios<sup>11</sup> el 24 de julio— mis amigos me quieren detener, lo que yo repugno porque no veo objeto en esta retención. Así es que mi más grande ansia es la de irme de este país para Europa, porque estoy muy bien convencido de que nadie puede hacer el bien contra una oposición casi general. Nadie se entiende, nadie absolutamente". En este mismo día le dice a Fernández Madriz<sup>12</sup>: "Diré a usted, que nuestra Colombia se está embrollando cada día más; en Venezuela se ha vuelto a levantar un partido en mi favor; y si no me equivoco es fuerte. El Sur se ha separado de la Nueva Granada. Pasto

*es objeto de disputa entre estas dos secciones. Hay sus dificultades en el Departamento de Boyacá para reconocer la Constitución; y la confianza en general se ha perdido. El General Sucre ha sido asesinado en Pasto por orden de algún jefe militar de los que allí mandan; aunque quieren decir que fue orden de Flores, pero esto es falso. El señor Mosquera parece decidido a emplear la demagogia; y esta medida puede traer disturbios al Departamento del Magdalena donde el orden tiene su asilo. Yo no le veo esperanzas a la Patria*".

El clímax de sus desvaríos lo encontramos en la siguiente carta de 14 de agosto a Leandro Palacios<sup>13</sup>: "La opinión pública se ha pronunciado abiertamente en mi favor en las tres secciones de Colombia. En el sur es universal y sin oposición: en Venezuela combaten por mí de una manera heroica. En la Nueva Granada la inmensa mayoría del pueblo, toda la Iglesia y sobre todo los militares son afectos a mí. Los del 25 de septiembre son mis enemigos en Bogotá y nada más; así es que se espera de un día a otro una revolución contra el nuevo gobierno. En este departamento no hay veinte enemigos y el resto me estima con entusiasmo. No me quieren dejar salir, por lo que no sé cómo lo haré cuando llegue el caso; mientras tanto esos canallas del Congreso de Venezuela han cometido, por miedo, la abominación de proscribirme, cuando seis días antes habían negado esa misma proposición treinta votos contra siete".

"Aquí me han querido nombrar de General del Ejército —dice a Briceño Méndez<sup>14</sup> el 10 de septiembre—. Es inútil añadir que no he admitido semejante impertinencia". A Justo Briceño<sup>15</sup>, el 15 siguiente dice: "Yo no seré más que un compañero, lejos de pretender el mando; mas si es indispensable que alguno lleve el nombre no me negaré a ello". El 17 siguiente le confía a Santiago Izquierdo<sup>16</sup>: "Crea usted mi querido amigo que hago un gran sacrificio en volver a la cosa pública, porque ya yo estoy cansado de todo". Y a Castelli<sup>17</sup>, el día 18: "Usted verá por mi proclama que he respondido al grito de la Patria; y además marchó a la cabeza de 2.000 hombres a restablecer el orden en donde quiera que esté turbado. Mis antiguos compañeros me volverán a ver a su lado participando de sus peligros y de sus trabajos". En la Proclama que le menciona a Castelli dice: "Las calamidades públicas que han reducido a Colombia al estado de anarquía, me obligan a salir del reposo de mi retiro, para emplear mis servicios como ciudadano y como soldado".

En los últimos días de setiembre vertiginosamente

empeora su salud. En busca de mejores aires va a Turbaco, población de un clima más benigno. En efecto el clima de esta población vecina a Cartagena le agrada y comienza a sentir una leve mejoría. El día 2 de octubre le dice a Urdaneta<sup>18</sup>, quien ya ha sido nombrado Presidente: *“Yo he venido aquí un poco malo, atacado de los nervios, de la bilis y del reumatismo. No es creíble el estado en que se encuentra mi naturaleza. Está casi agotada y no me queda esperanza de restablecerme enteramente en ninguna parte y de ningún modo”*. La noche del 2 de octubre de 1830 fue de un invencible desvelo. En Turbaco pasa los meses de octubre y noviembre, pero su salud sigue empeorando y sus edecanes resuelven llevarlo de nuevo a Cartagena y de aquí a Santa Marta, a donde ya se ha adelantado Mariano Montilla para preparar su recepción. En el Bergantín “Manuel”, procedente de Sabanilla, llega a Santa Marta el 1 de diciembre a las 7 y media de la noche. Mariano Montilla lo espera junto con el médico que ha llamado para atenderlo. En el propio muelle lo recibe Reverend quien lo acompañará hasta el último momento<sup>19</sup>. *“Cuerpo muy flaco y extenuado —dice el Boletín de Reverend—. El semblante adolorido y una inquietud de ánimo constante”*. El día 6 fue trasladado a la Quinta de San Pedro *“donde llegó bastante contento del viaje que decía le había aprovechado, pues lo condujeron en berlina”*.

Diciembre 8: *“la calentura le dio con más fuerza, le entró también el hipo con más frecuencia y con más tesón”*.

Diciembre 9: *“Por la tarde se recargaron la males, pero solamente de noche se le notó el delirio. A pesar de tener algún trabajo en expresarse, gozaba enteramente de su juicio”*.

Diciembre 10: *“Dos o tres horas de sueño en las primeras de la noche y con alguna inquietud. El resto de ella lo pasó desvelado, conversando solo y de consiguiente deliraba”*. *Vámonos, vámonos. Esta gente no nos quiere en esta tierra. Vamos muchachos. Lleven mi equipaje a bordo de la fragata*.

Los diversos Boletines diarios que emitía Reverend eran cada vez más angustiosos. Diciembre 17, siete de la mañana. *“Todos los síntomas están llegando al último grado de intensidad: el pulso está en el mayor decaimiento; el facies está más hipocrático que antes: en fin la muerte está próxima”*.

Y añade Reverend: *“Me senté en la cabecera, teniendo en mi mano la del Libertador, que ya no hablaba sino de un modo confuso. Sus facciones expresaban una perfecta serenidad: ningún dolor*

*o seña de padecimiento se reflejaba en su noble rostro. Cuando advertí que ya la respiración se ponía estertorosa, el pulso trémulo, casi insensible, y que la muerte era inminente, me asomé a la puerta del aposento, y llamando a los generales, edecanes y los demás que componían el séquito de Bolívar: Señores, exclamé, si queréis presenciar los últimos momentos y postrar aliento del Libertador, ya es tiempo. Inmediatamente fue rodeado el lecho del ilustre enfermo, y a pocos minutos exhaló su último suspiro”*.

Del Protocolo de la Autopsia del Libertador se deduce que el Dr. A. P. Reverend comenzó a practicarla el 17 de diciembre de 1830 a las 4 de la tarde, o sea casi exactamente 3 horas después de haberse producido la muerte. Consta igualmente en el protocolo que la operación fue presenciada por los Generales Mariano Montilla y José Laurencio Silva, y que la practicó en una de las habitaciones de la Quinta San Pedro. La Inspección General exterior la refiere Reverend así:

**“Habitad del cuerpo.** *Cadáver a los dos tercios de marasmo, descolorimiento universal, tumefacción en la región del sacro, músculos muy pocos descoloridos, consistencia natural”*.

De esta inspección exterior podemos deducir que el cadáver presentaba un marcado grado de caquexia, con anemia. La tumefacción de la región del sacro la debemos interpretar como pre-escaras de decúbito y son indicio de su larga postración en cama. El examen del encéfalo es sumamente preciso en la descripción: *“Los vasos de la aracnoides en su mitad posterior, ligeramente inyectados, las desigualdades y circunvoluciones del cerebro recubiertas por una materia pardusca de consistencia y transparencia gelatinosa, un poco de serosidad semiroja bajo la duramater; el resto del cerebro y cerebelo no ofrecieron en su substancia ningún signo patológico”*. Esta descripción la debemos considerar como de una exactitud sorprendente y nos indica que nada especial había en el encéfalo del Libertador. A quienes estamos acostumbrados a hacer autopsias, estos signos descritos por Reverend nos son familiares en la mayoría de los casos y no indican ninguna lesión de importancia.

Una ligera congestión de los vasos de la aracnoides la encontramos en la mayoría de las autopsias, especialmente en la parte posterior; la materia pardusca de consistencia y transparencia gelatinosa de la cual se habla más adelante la interpretamos como un discreto edema meníngeo y de ninguna manera se puede pensar en material purulento o fibrinopurulento

como indicio de una meningitis final, lo cual nos apresuramos a descartar.

La parte final del párrafo, *“el resto del cerebro y cerebelo no ofrecieron en su substancia ningún signo patológico”*, indican que el Dr. Reverend no se limitó a la inspección exterior, sino que hizo cortes para examinar la substancia nerviosa, la cual encontró dentro de los límites normales. La cavidad que ofrece mayores detalles desde el punto de vista de los principales hallazgos patológicos es la que el Dr. Reverend llama “el pecho” para referirse a la cavidad torácica. Dice así el Dr. Reverend:

*“De los dos lados posterior y superior estaban adheridas las pleuras costales por producciones semimembranosas; endurecimiento en los dos tercios superiores de cada pulmón; el derecho casi desorganizado presentó un manantial abierto de color de las heces del vino, jaspeado de algunos tubérculos de diferentes tamaños no muy blandos; el izquierdo, aunque menos desorganizado, ofreció la misma afección tuberculosa y dividiéndolo con el escalpelo, se descubrió una concreción calcárea irregularmente angulosa del tamaño de una pequeña avellana. Abierto el resto de los pulmones con el instrumento, derramó un moco parduzco que por la presión se hizo espumoso. El corazón no ofreció nada de particular, aunque bañado en un líquido ligeramente verdoso, contenido en el pericardio”*.

Esta descripción es excelente para permitirnos un diagnóstico retrospectivo, con toda seguridad de tuberculosis del adulto. Adherencias pleurales bilaterales y superiores hablan en favor de un proceso crónico de larga evolución. El tipo de tuberculosis es definitivamente fibro-ulcerosa con diseminación bronconeumónica. El proceso cavitario (desorganización) del lado derecho contenía sangre coagulada y es a lo que se refiere el Dr. Reverend cuando dice que *“presentó un manantial abierto del color de las heces del vino”*.

Por debajo de este proceso cavitario existían numerosos tubérculos de diversos tamaños, siendo esta característica “de diversos tamaños” lo típico de la diseminación bronconeumónica. El pulmón izquierdo ofreció también una desorganización cavitaria y en un sitio del mismo, que el Dr. Reverend no precisa, encontró el nódulo calcificado, remanente de la primo-infección tuberculosa. Es interesante hacer notar que el Dr. Reverend asocia con mucha naturalidad las lesiones de tipo desorganizativo (caseosis) con las de tipo productivo (tubérculos), mostrándose así identificado con la teoría unicista de Laennec entonces

en boga, la cual sostenía que los diversos aspectos del proceso son una misma enfermedad en diferentes formas clinicopatológicas. El resto del parénquima pulmonar mostró solamente un edema moderado que es a lo cual se refiere el Dr. Réverend cuando dice: *“derramó un moco pardusco que por la presión se hizo espumoso”*. Es poco seguro o mejor dicho está expresado muy vagamente lo relativo al corazón para permitirnos una conclusión con respecto a ese *“líquido ligeramente verdoso contenido en el pericardio”*.

El Dr. Alberto Angulo Ortega<sup>20</sup>, eminente anatomopatólogo de la División de Tuberculosis del Ministerio de Sanidad, excelente amigo y colega, a quien consulté su opinión sobre la descripción de la autopsia me ha dicho lo siguiente:

*“La descripción de los pulmones corresponde a la de una TUBERCULOSIS FIBRO-ULCEROSA CON DISEMINACIÓN BRONCONEUMÓNICA. El aspecto descrito es el que acostumbramos a encontrar hoy día en los casos tuberculosos no tratados”*.

En lo referente a la cavidad abdominal el protocolo de la autopsia dice así: *“El estómago dilatado por un licor amarillento de que estaban fuertemente impregnadas sus paredes, no presentó sin embargo ninguna lesión ni flogosis; los intestinos delgados estaban ligeramente meteorizados; la vejiga enteramente vacía y pegada bajo el pubis no ofreció ningún carácter patológico. El hígado de un volumen considerable, estaba un poco escoriado en su superficie convexa; la vejiga de hiel muy extendida; las glándulas mesentéricas obstruidas; el bazo y los dos riñones en buen estado. Las vísceras del abdomen en general no sufrían lesiones graves”*.

De esta descripción se deduce que el Dr. Reverend aparentemente no abrió el tubo intestinal y se limitó a examinarlo por su superficie exterior; la dilatación e impregnación de las paredes del estómago se refiere en realidad a manifestaciones post-mortem. El grado considerable del tamaño del hígado probablemente se debió a una degeneración adiposa, (aunque no se menciona el color amarillo) lesión esta que coexiste frecuentemente con tuberculosis o a una congestión por insuficiencia ventricular derecha, quizás producida por su fibrosis pulmonar, pero fuera de este dato del tamaño del hígado no hay otros que vengan en apoyo de la insuficiencia ventricular; y la escoriación que se encontró en la superficie convexa, nos atrevemos a asegurar que se trató de un artefacto producido en el momento de la extirpación del órgano. La vesícula biliar solamente la refiere *“como muy distendida”*; es de suponer que no ha debido escapar al Dr. Reverend

alguna lesión llamativa de este órgano y por esta descripción se puede concluir que la vesícula biliar se encontraba dentro de límites normales. Al referirse a las glándulas mesentéricas obstruidas, está señalando ganglios linfáticos aumentados de volumen; no podemos ir más adelante con el dato aislado, puesto que no abrió el tubo intestinal ni señala cómo es el aspecto de estos ganglios en la superficie de los cortes. Cuando dice: *“los riñones en buen estado”* debemos suponer que por lo menos el Libertador no presentaba una afección renal llamativa como lo hubiera sido un riñón contraído de una pielonefritis o glomerulonefritis en estado avanzado o terminal.

El mismo Dr. Reverend establece una discusión de la autopsia donde asienta conceptos que analizados a la luz de los conocimientos de entonces e interpretados hoy, nos permiten dar más fuerza a la tesis de la muerte debida a la tuberculosis. Dice Reverend: *“la enfermedad de que ha muerto S. E. El Libertador, era en su principio un catarro pulmonar que habiendo sido descuidado pasó al estado crónico, y consecutivamente degeneró en tisis tuberculosa”*.

El Dr. Angulo Ortega<sup>20</sup> -ya citado- expresó lo siguiente: *“Los que desde hace años nos dedicamos a las autopsias de casos de tuberculosis pulmonar (principalmente en las formas fibro-ulcerosas o fibro-ulcero-caseosas), sabemos que con mucha frecuencia la enfermedad no se circunscribe a los pulmones, sino que ataca también la laringe e intestino. De la sintomatología relatada por Reverend, parece deducirse que El Libertador presentaba una laringitis tuberculosa. En la descripción de la autopsia se señala “las glándulas mesentéricas obstruidas”. Parece ser que Reverend quiso significar que había hipertrofia de los ganglios mesentéricos.*

*Si la interpretación que le damos a los ganglios fuese correcta, como suponemos, esto podría estar en relación con una tuberculosis intestinal. El hallazgo de lesiones intestinales en casos de tuberculosis, pulmonar crónica excavada (en nuestro medio) es la regla y se acompaña de una adenitis tuberculosa mesentérica. Aunque ni el intestino fue abierto ni los ganglios mesentéricos fueron seccionados, la observación de “las glándulas mesentéricas obstruidas” habla en favor de una localización tuberculosa intestinal”*.

Conclusión: Creemos que con este protocolo de autopsia que tenemos a la mano puede llegarse a la conclusión definitiva de que la enfermedad principal que causó la muerte del Libertador fue una TUBERCULOSIS PULMONAR

**BILATERAL FIBROULCEROCavernosa, con DISEMINACION BRONCONEUMONICA.** La coexistencia de laringitis (verificada clínicamente) y adenitis mesentérica confirman aún más esta evidencia. En relación con la enfermedad principal hubo una congestión y degeneración grasosa del hígado y una anemia secundaria.

Las lesiones descritas en el pulmón tanto por su topografía como por el aspecto morfológico no pueden corresponder a ninguna otra afección conocida. La descripción no es compatible con otra afección inflamatoria específica (como una micosis) o inespecífica (como un absceso pulmonar), ni con una lesión de tipo degenerativa o neoplásica. En su Testamento fechado el 10 de diciembre, siete días antes de su muerte, Bolívar ordena en su cláusula 10a: *“Es mi voluntad que, después de mi fallecimiento, mis restos sean depositados en la ciudad de Caracas, mi país natal”*, y en la cláusula 13a. nombra como albaceas testamentarias al Dr. José Vargas, junto con los Generales José Laurencio Silva, Pedro Briceño Méndez y Don Juan de Francisco Martín. Silva es el encargado de comunicar a Dr. Vargas su nombramiento de Albacea, y al respecto Vargas le contesta<sup>21</sup>: *“acepto y estoy pronto a cumplir en toda la extensión de mi posibilidad mi encargo de albacea y a corresponder al alto honor que el Libertado me ha hecho encargándome de la ejecución de su última voluntad junto con tres personas tan respetables, parientes dos y la otra un íntimo amigo”*. Vargas es cauteloso con respecto al inmediato traslado de sus restos a Caracas, y en la segunda parte de su carta le dice a Silva: *“Por ahora Ud. tiene la bondad de indicarme que la parte de que debo encargarme es la de recibir sus restos venerables en Caracas, su patria, según S. E. dispuso.*

*No dude Ud. repito, que haré cuanto esté de mi parte para llenar este deber. Mas juzgo que Ud. y los otros dos Sres. Albaceas pensarán como yo, que no es este el tiempo de hacer su traslación en medio de la exaltación de algunas pasiones inexorables y en el conflicto de los partidos. No temo el ultraje de sus cenizas, ellas mismas imponen respeto, pero sí, que no sean honradas como merecen. No hay prisa en este paso, el tiempo restablecerá la calma, la imparcial justicia pronto reasumirá su imperio”*. En carta a Juan de Francisco Martín<sup>22</sup> desde San Tomas el 28 de marzo de 1831 Vargas ratificaba esta opinión.

Aunque en el año de 1835 hubo un movimiento de opinión en Caracas solicitando el traslado de los restos a Caracas, no fue sino a 1842 durante la segunda

Presidencia de Páez cuando se pone en marcha el proyecto. El Congreso Nacional decreta en 12 de abril de 1842 dicho traslado y el Ejecutivo con fecha 22 de mayo nombra al Dr. Vargas Presidente de la Comisión y como miembros de ella al Sr. Mariano Uztáriz y al General José María Carreño, con el cargo de proceder al traslado de los restos de Bolívar a Caracas. Después de que se realizaron todos los preparativos tanto en Colombia como en Venezuela, el día 13 de noviembre la comisión parte hacia Santa Marta distribuida en tres barcos: la corbeta de guerra francesa La Circé, la goleta nacional Constitución y el Bergantín Caracas; llega a dicha ciudad el 16 del mismo mes y después de todos los actos protocolares de la entrega la comisión regresa a La Guaira hacia el día 13 de diciembre siguiente. Hay dos extensos informes del Dr. Vargas, fechados uno en La Guaira el día 13 de diciembre de 1842<sup>23</sup> y el otro en Caracas el 18 siguiente<sup>24</sup> en los cuales pormenorizadamente informa al gobierno venezolano de todos los pasos dados por la misión que le tocó presidir. En obsequio de la brevedad destacaré solamente lo que más interesa que quede bien aclarado. El día 20 de diciembre en la Catedral de Santa Marta se procede a la exhumación del cadáver. Están presentes todas las autoridades colombianas y los delegados venezolanos.

Hay algunos testigos de excepción: Pablo Clemente y Simón Camacho como parientes del Libertador; el Dr. Reverend y Manuel de Ujjeta, *“invitados para el reconocimiento de los restos, el primero como médico que había asistido al Libertador en su última enfermedad ... y había inspeccionado y preparado su cadáver; y el segundo ... porque asistió a esta inspección y preparación.*

*Estando ya abierta la urna, el presidente de la Comisión Neogranadina preguntó en alta voz a los dos citados señores, si por las marcas del esqueleto, su posición, los pocos restos del vestido y demás accesorios, estaban convencidos de ser aquel el mismo cadáver del Libertador: y ellos contestaron que sí lo estaban; y el Dr. Reverend adujo en prueba de su asección la división de la bóveda del cráneo que fue levantada para inspeccionar el cerebro y la separación del escapulario anterior del pecho y de las extremidades anteriores de las costillas que habían sido aserradas para el examen de esta cavidad”. Luego bajo la inspección del Dr. Vargas los restos fueron colocados en la ‘urna enviada por el gobierno de la Nueva Granada, que cubierta con su tapa o tornillos fue colocada en catafalco’.*

El informe de Vargas es rico en describir numerosas

manifestaciones de los habitantes de Santa Marta, al momento de la despedida de las naves y luego su llegada a La Guaira y traslado a Caracas. Ya una vez en Caracas la urna fue depositada en el panteón de la familia en la Catedral de Caracas. El propio Doctor Vargas, en su doble condición de Presidente de la Comisión y Profesor de Anatomía de la Universidad y por tanto la mayor autoridad científica en la materia, se encargó de hacer los preparativos para la mejor conservación de los restos. Y en un informe al gobierno de fecha 15 de marzo de 1843 dice <sup>25</sup>:

*“En medio del montón de polvo y horruras que la urna de plomo contenía, resultado de la descomposición de todos los tejidos blandos del cuerpo y de los vestidos, se ha preservado el esqueleto casi completo, aunque algunos huesos pequeños han ya desaparecido, otros están casi pulverizados y los demás ennegrecidos y en progreso de descomposición a causa de la humedad que en dicha urna se conserva. .... “Separados los huesos del polvo y preparados como queda dicho, han sido ensamblados, formando el esqueleto, con alambres de plomo y de plata según las partes, y así conexionados han sido cubiertos de varias capas del dicho barniz preservativo”.*

Más adelante agrega: *“Se ha construido una urna de hoja de plomo, mucho más delgada que el pedazo que quedaba de la que tenía y que fue recortada en una parte considerable en la ciudad de Santa Marta para acomodarla en la bella urna de madera donada por el Gobierno de la Nueva Granada.*

*En el centro de la nueva urna de plomo está acomodado el esqueleto; y en dos cajoncillos, también de plomo que como apéndice están soldados al interior de aquella pieza, va todo el polvo y demás restos que contenía la caja con entera separación del cuerpo o esqueleto”. Y concluye así el Dr. Vargas: “Este ha sido envuelto en un manto negro de Damasco y de este modo y con una cuña grande de cedro bien barnizada para colocar la cabeza, ha sido acomodado en la urna de plomo que a presencia de todos los miembros de la comisión ha sido soldada y puesta dentro de la madera, la cual cerraron con sus llaves. Todo este proceso ha sido ejecutado dentro de la misma Iglesia Catedral en un aposento de la capilla de San Nicolás que el M. R. Señor Arzobispo tuvo la bondad de franquear para el efecto, y desde allí ha vuelto la urna al panteón en que se hallaba”.*

En conclusión podemos afirmar que:

1. La causa principal de la muerte del Libertador fue una tuberculosis pulmonar fibro-ulcero-cavernosa con diseminación broncogénica y posiblemente

- diseminación hematogena final.
2. De acuerdo a las actas de su velamiento y entierro en 1830 y de la exhumación de sus restos y traslado a Caracas en 1842, en ningún momento se interrumpe su seguimiento y las constancias de testigos.
  3. Ya en Caracas, por el valioso testimonio del Dr. José Vargas, nombrado por el Libertador como uno de sus albaceas, hay un seguimiento del tratamiento dado a sus restos hasta su incorporación en la urna definitiva.
  4. Que sepamos, no hay constancia de ninguna clase de intervención sobre estos restos, desde cuando fueron ubicados por el Dr. Vargas en la capilla de la Catedral de Caracas hasta el momento de su traslado definitivo al Panteón Nacional el día 28 de octubre de 1876.
  5. Todas las dudas que mostró el Dr. José Izquierdo en 1947 hubieran desaparecido si éste eminente Profesor hubiera conocido los informes del Dr. Vargas, que aunque habían sido publicados en su momento en el siglo XIX, no habían sido suficientemente divulgados.

## REFERENCIAS

1. Enfermedad y Muerte del Libertador. Mesa redonda sobre la Enfermedad y muerte del Libertador. Academia Nacional de la Historia y Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Dic 1962-Jun 1963. Caracas, Imprenta Nacional 1963. 2ª ed, Caracas, 1976, OCI.
2. En Simón Bolívar, Obras Completas, Compilación de Vicente Lecuna, Ed. Lex. La Habana, 1950. Carta al General D. F. O' Leary de 21 de agosto de 1829. Págs. 293-294. Doc. 2097.
3. Id. Carta al Gral. José Félix Blanco, de 3 de mayo de 1830, pág. 420/ Doc. 2238.
4. Id. Carta al Gran Mariscal Andrés de Santa cruz, Presidente de Bolivia de 7 de mayo de 1830, págs. 420-421/Doc. 2240.
5. Id. Carta a Gabriel Camacho 11 de mayo de 1830, págs. 421-423/ Doc. 2241.
6. Id. Carta al Prefecto Juan de Dios Amador de 26 de mayo de 1830, pág. 425. Doc. 2245
7. Id. Carta a José Fernández Madrid de 31 de mayo de 1830, págs. 426-427. Doc. 2247
8. Id. Carta a Juan José Flores de 1 de julio de 1830, págs. 432-433. Doc. 2254
9. Id. Carta a Joaquín Mosquera de 24 de junio de 1830, págs. 430-431. Doc. 2252
10. Id. Carta dirigida a un Gral. Desconocido, fechada en Cartagena el 29 de junio de 1830, tiene una nota explicativa escrita por el Gral. Pedro Briceño Méndez. Págs. 431-432. Doc. 2253
11. Id. Carta a Leandro Palacios de 24 de julio de 1830, pág. 436. Doc. 2258.
12. Id. Carta a José Fernández Madrid de 24 de julio de 1830, págs. 436-437. Doc. 2259.
13. Id. Carta a Leandro Palacios de 14 de agosto de 1830, págs. 438-439. Doc. 2261.
14. Id. Carta a Pedro Briceño Méndez de 10 de septiembre de 1830, págs. 450-451. Doc. 2269.
15. Id. Carta a Justo Briceño de 16 de septiembre de 1830, págs. 453-454. Doc. 2271
16. Id. Carta a Santiago Izquierdo de 17 de septiembre de 1830, págs. 454-455. Doc. 2272
17. Id. Carta a C. Castelli de 17 de septiembre de 1830, pág. 455. Doc. 2273
18. Id. Carta a Rafael Urdaneta de 2 de octubre de 1830, págs. 467-468. Doc. 2282
19. Reverend Alejandro P. La última enfermedad, los últimos momentos y los funerales de Simón Bolívar, Libertador de Colombia y del Perú por su médico de cabecera el Dr. A. P. Reverend. Paris. Imprenta de H.A. Cosson 1866. 88 pp. (Protocolo de autopsia pp 23 – 26)
20. Angulo Ortega, Alberto. Comunicación personal.
21. Carta del Dr. José Vargas a José Laurencio Silva de 26 de febrero de 1831. En: José Vargas. Obras Completas. Compilación de Blas Bruni Celli. Ediciones de la Presidencia de la República. Caracas, 1986. Vol. IV Pags. 575-576.
22. Id. Carta del Dr. José Vargas a Juan de Francisco Martin de 28 de marzo de 1831. Vol. IV. Págs. 576-577.
23. Id. Informe del Dr. José Vargas al Ministro de Estado en el Despacho del Interior de 13 de diciembre de 1842. Vol. IV. Págs. 585-586.
24. Id. Informe del Dr. José Vargas al Ministro de Estado en el Despacho del Interior de 18 de diciembre de 1842. Vol. IV. Págs. 597-620.
25. Id. Informe del Dr. José Vargas al Ministro de Estado en el Despacho del Interior de 15 de marzo de 1843. Vol. IV. Págs. 623-624.

## SALUD Y ENFERMEDAD EN EL SIGLO XIX: PISTAS PARA SU ESTUDIO

*Ponencia presentada en el IX Congreso Venezolano de Historia de la Medicina, octubre 2008.*

**Dr. Elías Pino Iturrieta\***

### RESUMEN

*Refiere y llama la atención sobre el estudio de las enfermedades y de la ciencia en el siglo XIX, las cuales se observan establecidas en Venezuela. La investigación en la parcela de las mentalidades sugiere cautela, al revisar la vida gregaria. Describe partes del primer libro venezolano de Literaturas, Ciencias y Bellas Artes (1895), como también logros y aportes de una élite intelectual, que evidencian avances científicos.*

*Palabras clave: Salud. Siglo XIX venezolano. Ciencia en Venezuela*

### ABSTRACT

*Refers and draws attention on the study of the diseases and the science in 19th century, which are observed established in Venezuela. The investigation in the area of the mentalities, suggests caution, when reviewing the gregarious life. It describes parts of the first Venezuelan book of Literatures, Sciences and Beautiful Arts (1895), as also profits and contributions of an intellectual elite, demonstration of scientific advances.*

*Key words: Health. Venezuelan 19th Century. Science in Venezuela.*

Hacia finales del siglo XIX las ciencias médicas se observan cabalmente establecidas en Venezuela, hasta el punto de que el investigador tope con un repertorio notable de profesionales que dan cuenta de una evolución persistente de su oficio. De unos orígenes en los cuales predominan los esfuerzos aislados y la intermitencia, aun en el seno de las instituciones dedicadas a su enseñanza, se llega a una cúspide digna de atención. A simple vista se puede distinguir un panorama en cuya conformación se impone el raciocinio de los entendidos sobre el parecer de la gente común, el método sobre las búsquedas incoherentes, el saber de los especialistas sobre la falsedad de los ensalmadores campesinos. Nadie puede negar cómo, en efecto, sucede un desarrollo recurrente de los estudios médicos y el establecimiento de generaciones de sus representantes gracias a quienes, no sólo se comprueba el avance de la disciplina sino también la alternativa de una mejor atención de la población en un país todavía conminado por las urgencias y

la miseria. Sin embargo, el solo hecho de que los avances discurran en una sociedad que todavía no se incorpora al club de las naciones opulentas, en una sociedad cuyas escalas de calidad de vida no se observan en aumento sino sólo en un círculo estrecho de sus miembros, permite la alternativa de los matices.

La investigación en la parcela de las mentalidades sugiere cautelas a la hora de calcular el avance de la vida gregaria. Los cambios de la vida gregaria existen y se pueden demostrar a través de numerosos testimonios, dicen los teóricos de la especialidad, desde luego; pero cuando se busca únicamente el estudio de las metamorfosis apenas se llega a reconstrucciones superficiales del pasado, a cercanías parciales en las cuales se esfuma la esencia de la cohabitación que se pretende reconstruir. De allí la necesidad de estar pendientes de los recursos que el pasado tiene para no pasar, para permanecer disfrazado de posteridad, para convivir con el futuro como si fuera de veras una de sus piezas genuinas, cuando no es sino una evidencia de los antecedentes convenientemente maquillados para desfilar como prendas de la correspondiente actualidad.

\* Profesor Titular Facultad de Humanidades UCV. Director de la Academia Nacional de la Historia.  
Recibido el 2 de marzo de 2009.

Entendida desde la perspectiva de la investigación de mentalidades, la historia, en cuanto mandato de los difuntos, en cuanto observación de las pautas que los difuntos transmiten a sus criaturas para que las machaquen mientras ellos reposan en el cementerio, apenas semidormidos, viene a ser una amalgama de sensibilidades en cuya fragua no desarrollan influencia menor los valores y las conductas aclimatados en el pasado. En consecuencia, no conviene tocar el redoblante a cada rato para anunciar lo que usualmente se llama progreso de las sociedades. El tal progreso siempre cuenta con la compañía del pasado, o del retroceso, según dicen algunos. No sólo porque sus representantes luchan contra su establecimiento sino también porque pueden integrar su comparsa con las necesarias prevenciones y, en especial, porque sólo logra implantación luego de una larga duración temporal. Las variantes de la mentalidad colectiva no se calculan mirando el reloj cotidiano, ni el almanaque que usamos a diario, sino sólo a través de medidas de largo alcance que pueden sobreponerse a límites seculares.

### La prenda del progreso

El *Primer libro venezolano de Literatura, Ciencias y Bellas Artes*, que circula ufano en 1895, testimonia el afán de detenerse esencialmente en los pretendidos cambios de la sociedad. A punto de terminar el siglo XIX, la élite de la sociedad, la flor de sus intelectuales, quiere exhibir ante el mundo las pruebas de su avance.

Los círculos cuyo afán consiste en probar que la historia patria no ha pasado en vano, que han bastado unas ocho décadas para subirse en la locomotora de la civilización occidental, se ocupa de redactar un pormenorizado repertorio de lo que se ha hecho para salir de las penumbras y recibir por esfuerzo propio la luz de la centuria liberal y laica. El magisterio del positivismo determina lo esencial de sus páginas, empeñadas en probar cómo Venezuela ha caminado sin pausa hacia el estadio superior pronosticado por Comte. La necesidad de un inventario en cuyos dígitos no haya espacio para la frustración, sino más bien impulsos para ganar los desafíos del siglo XX, dirige la pluma de los entusiastas intelectuales a quienes ha convocado Rafael Fernando Seijas para probar cómo se cuenta con suficientes elementos para ganar la pelea pendiente con “la civilización a raudales” que ya invade todos los dominios del universo<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> *Primer libro venezolano de Ciencia, Literatura y Bellas Artes*, Discurso Preliminar por el Doctor Rafael Fernando Seijas, Caracas, Edición del Concejo Municipal del Distrito

Rafael Fernando Seijas encarga a Laureano Villanueva el resumen de los avances en el campo de la medicina, tarea que le es familiar debido a que, después de acudir a las aulas de la Facultad, había escrito un volumen sobre la obra del célebre doctor José María Vargas. En lo que viene de seguidas y de la mano del maestro Villanueva, veremos cómo se aprecian los adelantos en nuestras ciencias médicas en las tres últimas décadas del siglo. Su reverencial recorrido alude al progreso referido antes, pero sirve igualmente para sugerir luego un periplo capaz de llegar a conclusiones más cercanas a la plenitud de la realidad que persiguen los historiadores de las mentalidades.

Veamos, primero, la nómina de celebridades que pueblan sus páginas. Carlos Arvelo, catedrático de Patología Externa en la Universidad que por sus cualidades lo llevó al rectorado, cirujano sobresaliente que había perfeccionado sus conocimientos en Europa, divulgador de sus casos prácticos y autor de artículos sobre fiebres y procedimientos operatorios<sup>2</sup>. Luis Daniel Beauperthuy, radicado en Cumaná, estudioso de las alteraciones de la sangre en el microscopio y de los fluidos de la economía animal en las fiebres, investigaciones gracias a las cuales arribó a conclusiones de trascendencia para la curación del cólera asiático y del vómito negro que envió en una Memoria a la Academia de Ciencias de París<sup>3</sup>. Manuel María Ponte, autor de una *Historia Natural de la Mujer* y de unos *Consejos a la Mujer*, pero también editor de la *Gaceta Científica de Venezuela* entre 1876 y 1877 y fundador de una *Unión Médica* que “enriqueció la ciencia con estudios sobre nuestros climas, enfermedades y plantas”<sup>4</sup>. Luis Rodríguez, descendiente de una estirpe de galenos eminentes, laureado en Caracas, París y Nueva York, catedrático de Patología en la Universidad Central y autor de trabajos reconocidos por el maestro Mallet en su célebre *Thérapeutique des maladies de l'appareil urinaire*, mas también por Duplay y Reclus en su *Traité de Chirurgie*<sup>5</sup>.

Manuel María Zuloaga, introductor de los estudios médicos en el Colegio de Valencia, autor de investigaciones sobre el cólera, el tifus y las fiebres perniciosas de la Laguna de Valencia<sup>6</sup>. R. Villavicencio, “de ilustración vastísima”, el Dr. J.

<sup>2</sup> *Ibidem*, p. 226.

<sup>3</sup> *Idem*.

<sup>4</sup> *Ibidem*, p. 227.

<sup>5</sup> *Ibid.* p. 226-227.

<sup>6</sup> *Ibid.* p. 227.

Esteva, “tan modesto como sabio”, el doctor Dagnino, “a quien debe la ciencia discípulos excelentes y libros útiles”, “los doctores Bolet y J.J. Briceño y su sobrino Rafael, que perfeccionó sus estudios en Europa, el doctor S. Vaamonde, catedrático muy ilustrado de Patología en nuestra Universidad y práctico de inteligencia investigadora, el doctor F. Padrón, que ha utilizado para las ciencias en la estación balnearia que fundó en las trincheras las aguas sulfurosas llamadas de *agua caliente*; el doctor A. Frías, maestro de anatomía de casi todas nuestras generaciones médicas en los últimos treinta años. Rísquez y Ruíz, obreros beneméritos de nuestra medicina”<sup>7</sup>.

Luego anuncia a las figuras de la posteridad, formadas por las eminencias que ha referido y en institutos prestigiosos del exterior. Escribe al respecto: “Ocupan los claros que dejan los viejos maestros en el profesorado y en la práctica, muchos jóvenes de luces y amor a la sabiduría educados en Europa, y empapados en los conocimientos del mundo científico moderno, como Mosquera, Aguerrevere, Seco, Ramella, los Herrera, Escalona, Chirinos, Lobo, los hermanos Villegas, J.R. Revenga, E. Celis, López Baralt, Acosta Ortiz, Ríos, Carreyó Luces, Couturier, Razetti, Hernández, N. Guardia, hijo, Elías Rodríguez, hijo, Dominici, Meier Flegel, Ackers, de los cuales algunos sirven actualmente cátedras en la universidad, otros las clínicas del Hospital Vargas y trabajan otros por fundar un laboratorio de fisiología y bacteriología, dando todos pruebas diariamente de talento e instrucción. Estos son los maestros del porvenir”<sup>8</sup>.

En el resumen de Villanueva se ve también un empeño por mostrar el espíritu de novedad y la relación con los adelantos producidos en el extranjero, necesarios para presentarnos como partes del pujante universo, estaba a punto de entrar en el siglo XX.

Los párrafos que vienen de seguidas sintetizan lo esencial de su versión: “Hoy llegan a Caracas innumerables periódicos de ciencias médicas de todo el globo; las obras europeas y americanas circulan en manos de los estudiantes; el método experimental se impone en la enseñanza; tenemos especialistas en varios ramos; se ejecutan todas las operaciones de cirugía y estamos hora por hora al corriente de los progresos médicos del mundo. Algunos de nuestros profesores han concurrido a los congresos médicos de Nueva York, Roma, Berlín y París, y otros llaman

actualmente la atención por sus escritos y trabajos de orden vario en diversos ramos de la ciencia”<sup>9</sup>.

Si se juzga por las afirmaciones del autor, ha ocurrido un avance descomunal desde la introducción de los estudios de medicina por el doctor Lorenzo Campíns y Ballester en la universidad ortodoxa de 1766. Se trataba, según escribe, de un estudio circunscrito a una sola clase en la cual sólo se adquirirían rudimentos de higiene, fisiología, patología y terapéutica<sup>10</sup>. Es evidente y elocuente la fábrica realizada hasta las postrimerías del siglo XIX, no en balde conduce a la diversificación de los conocimientos que produce el estudio metódico, a la revolución de las técnicas de enseñanza y a su práctica en las aulas, a la puesta en marcha de investigaciones de utilidad para el país y para la ciencia en general, al contacto con los centros de perfeccionamiento y experimentación más afamados del mundo occidental y al advenimientos de literatura y equipos susceptibles de mantener un avance sin intermitencias gracias al cual se podían esperar con ánimo apacible las conminaciones del futuro.

Por lo menos es lo que asegura un hombre comprometido con las ejecutorias de la época, con el proyecto político del Partido Liberal y, en consecuencia, seguramente incapacitado para ofrecer un juicio lo suficientemente veraz sobre la materia. El hombre se gradúa de Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Central de Venezuela y ya ha escrito un libro sobre el doctor Vargas, lo cual remite a su capacidad para juzgar sobre una materia familiar que se desarrolla en un ambiente en el cual participa un puñado de protagonistas cuya actividad sucede en contadas ciudades y poblaciones. Pero, a la vez, destaca como redactor en los periódicos de su bandería, en el ejercicio de cargos ministeriales durante los gobiernos de Francisco Linares Alcántara e Ignacio Andrade y en el rectorado de la Universidad Central, un cargo al cual se accede por merecimientos intelectuales, pero también, no pocas veces, por resortes de naturaleza política.

Además, como escritor de uno de los libros canónicos del liberalismo venezolano, la socorrida *Vida del valiente ciudadano General Ezequiel Zamora* que circula en 1898<sup>11</sup>. El currículo no lo

<sup>7</sup> Idem

<sup>8</sup> Idem

<sup>9</sup> Ibid, p. 227-228.

<sup>10</sup> Ibid, p. 214.

<sup>11</sup> Ver: Héctor Parra Márquez, **El doctor Laureano Villanueva**, Caracas, Italgráfica, 1976; Fundación Polar, *Diccionario de Historia de Venezuela*, Caracas, Fundación Polar, 1997, vol. 4.

desautoriza para pontificar sobre las ciencias médicas en Venezuela, ni permite que nosotros neguemos en términos redondos sus noticias, pero aconseja prudentes distancias.

¿Acaso no se ha ocupado de una apología que también incluye, entre líneas, un encomio del Liberalismo Amarillo, de la obra que, según las letras oficiales de la época, se hicieron para sacar a Venezuela de sus cavernas bajo la tutoría de una flamante ilustración? Laureano Villanueva trabaja en la parte de la vitrina en cuyos anaqueles se pretende presentar a un país que ha superado con creces los problemas de su tiempo, conducta comprensible en sentido político y cultural, esfuerzo quizás necesario para engordar el ego nacional a través de una actividad de encumbramiento de sus élites cuando las cosas en realidad no han marchado de manera satisfactoria en medio de revoluciones, hombres de presa, pestes y carestías; pero poco confiable, por lo tanto, para una reconstrucción histórica.

### La mano de Dios

De allí que las goteras advertidas en el techo de Villanueva, pero especialmente la vocación de historiador de las mentalidades, lleven a un texto de principios de siglo, a un volumen lamentablemente poco trajinado cuyo autor no destaca por propósitos propagandísticos y en cuyas páginas circula un entendimiento de la vida venezolana, o hecho desde la perspectiva de un autor venezolano, susceptible de ayudarnos a situar con mayor propiedad el asunto de la medicina sobre el cual estoy tratando de abocetar algunas pistas aquí.

Hablo de Juan Antonio Navarrete, un franciscano caraqueño quien muere cuando apenas comienza el movimiento de Independencia y quien se ha formado en institutos monásticos de la Colonia en los cuales adquiere una carga de evidente erudición. Aparte de numerosas obras que han desaparecido, le debemos una imponente enciclopedia en dos volúmenes, *Arca de Letras y Teatro Universal*, cuyas páginas recogen los hechos esenciales de la actividad intelectual de su tiempo y aspectos de la religión, la política y la vida cotidiana que llaman la atención de un sujeto estudioso, curioso y perspicaz. Sobre la enciclopedia de Navarrete ha hecho una edición crítica y un pormenorizado estudio Blas Bruni Celli, a los cuales remito.

Navarrete representa en Venezuela el fenómeno del *eclecticismo americano* que surge en el período de la preindependencia y que ha estudiado con propiedad el maestro José Gaos. Para Gaos, el pugilato entre

interpretaciones de la ciencia, la filosofía y la vida misma conduce a una desembocadura híbrida: “Entre cristianismo y ciencia moderna en particular, modernidad en general, se siente una incompatibilidad no menos radical ciertamente, que la sentida siglos atrás entre cristianismo y filosofía y cultura paganas”<sup>12</sup>. En consecuencia: “Crecida y multiplicada la filosofía moderna, la situación se complicó. Con el problema de la conciliación de la tradición radicalmente religiosa y la ciencia moderna vino a confundirse el de la conciliación de las numerosas y diversas filosofías entre sí y con aquella tradición [...] A esta situación es la que hacen frente [...] profesando expresamente el eclecticismo desde la segunda mitad del siglo XVIII”<sup>13</sup>. Encuentra en el filipense Benito Díaz de Gamarra, autor mexicano de las postrimerías del siglo XVIII, uno de los exponentes principales del tal eclecticismo americano, pero entiende que también forman parte de la corriente los jesuitas antecesores de Gamarra y el cubano José Agustín Caballero, entre otros.

El historiador Ocampo López incluye en la lista a Sigüenza y Góngora, Juan José Eguiarea, Diego José Abad, Julián Parreño, Basilio Vicente de Oviedo y “un grupo notable de jesuitas intelectuales”<sup>14</sup>. En Venezuela se produce el proverbial caso de Juan Antonio Navarrete, cuya *Arca de Letras y Teatro Universal* es una amalgama de ortodoxia y modernidad, de atrevimiento y compostura, de pasado y presente reunidos sin ambages. Sus contenidos son veta inagotable para el explorador de mentalidades que pretende utilizarlos ahora para que los fenómenos no se observen como los observó un interesado comentarista de 1895.

En especial porque Navarrete ha incursionado en los aventurados espacios de la modernidad. Sabe o intuye lo que está pasando en el mundo desde el advenimiento de la Ilustración y escribe sobre los sucesos en sus folios. Maneja los textos de pensadores como Descartes, Gassendo, Voltaire, Leibniz, Locke, Spinoza y Malebranche, o está enterado de las tendencias que representan<sup>15</sup>. No le faltan pormenores sobre la Revolución Francesa y las invasiones

<sup>12</sup> José Gaos, *Prólogo* a Juan Benito Díaz de Gamarra, *Tratados*, México, Ediciones de la Universidad Nacional Autónoma, 1947, p. XIII.

<sup>13</sup> *Ibidem*, p. XVII.

<sup>14</sup> Javier Ocampo López, *Eclecticismo y naturalismo en la Ilustración. Colombia en sus ideas*, Bogotá, Ediciones Universidad Central, 1999, vol I, p. 161-162

<sup>15</sup> Ver: Elías Pino Iturrieta, *La mentalidad venezolana de la emancipación*, Caracas, bid&editor, 2007.

napoleónicas, así como en torno a los descalabros de la monarquía española. Aunque no conoce en profundidad la materia médica, puede incluir nóminas heterogéneas de sus representantes en las cuales incluye a figuras como Galeno, Paulo Zaquías, Tisot, Madame Fouquet, Gazolifacio y Núñez de Castro, para cuyo conocimiento más detallado remite al *Tratado de Medicina* del Barbadiño<sup>16</sup>. Maneja el repertorio completo de los cirujanos de la Corte, incluyendo al especialista que se ocupa del cuerpo de la reina, don Antonio de Oliver<sup>17</sup>. Pontifica sobre la teoría de los humores –sangre, cólera, melancolía y pituita– que proviene de la antigüedad<sup>18</sup>.

Habla de la profilaxis, a la cual presenta como “Arte de conservar la salud, y precaver las enfermedades”<sup>19</sup>. Define a la patología como “Ciencia que enseña el conocimiento de las enfermedades”<sup>20</sup>. En consecuencia, reconoce la existencia de una ciencia cuya especialidad es la enfermedad de los seres humanos y en cuya búsqueda se han creado conocimientos específicos. No estamos ante un improvisado escritor, sino ante una representación eminente de la cultura de su tiempo. Pero ese ilustrado a la venezolana, ese ecléctico tropical que escribe en su celda del convento de San Francisco, no se arroja placidamente en el regazo de la ciencia moderna. Hay un universo anterior que lo conmina, un acervo debido al cual prefiere sujetarse a alternativas de curación que ya en su época provocan rechazo y burla. Veamos ahora una parte de los recursos a los que acude para bienestar de su feligresía.

El *Agnus Dei*, en primer lugar, cuyas cualidades describe así: “Tiene virtud para librar a quien lo trajere consigo con fe y devoción de muchos peligros, así corporales como espirituales: de pestilencias [...] del peligro de parto en las mujeres [...] temblores y posesión de demonios”<sup>21</sup>. El papa Urbano V lo envió al emperador de los griegos después de explicarle sus portentos, según agrega, mas considera cómo conviene usar el remedio con el aditivo de la pureza espiritual: “advierta el cristiano que aunque tan grandes y tan eficaces son las dichas virtudes del Agnus, no por eso debe confiar puramente en ellas para tenerse por seguro y libre de las iras de un Dios enojado, si por

otra parte estando lleno de vicios y pecados no quiere apartarse de ellos”<sup>22</sup>.

En otro lugar detalla los dones que pueden obtenerse gracias al uso de los Brevetines: “Son una especie de relicarios, que es privativo hacerlos a los R.R.P.P. Capuchinos. Se hacen con esta composición: Palma bendita y Oliva también bendita: Cera de Agnus, y algunos le añaden reliquias de huesos de Santos, o pastillas de ellos, que sean verdaderas. Pero esto último de las reliquias de Santos no es necesario, aunque si las hay, es muy bueno ponerlo todo junto. Las que llaman Pólizas son las Preces y Oraciones que se contienen en un papel formado para esto solo; y este, con lo demás expresado, se envuelve todo junto, y se ahorra en un retazo de género, o seda, que sea decente, y se encarga con veneración y mucha fe para que aprovechen sus virtudes, que son las mismas de los Agnus”<sup>23</sup>. No se podía dudar de la eficacia de los Brevetines, concluye nuestro autor, pues la autoridad de Benedicto XIII los había dispuesto como concesión especial a los capuchinos en 1725.

Como tampoco de los beneficios que concedía santo Domingo de Guzmán a través de un documento. Lo describe así: “Quiero brindar aquí la Cédula para calenturas de este nuestro Santo y prodigioso Patriarca, que así como la Cédula de San Antonio para las lombrices [...] hace maravillas notorias y continuas en los niños, como yo lo he experimentado cuando la he echado; del mismo modo esta Cédula de Nuestro Padre Santo Domingo para calenturas.

Y yo mismo soy testigo en esto, pues siendo niño como de trece o catorce años, estando casi desahuciado de calenturas, me trajeron unos santos Religiosos de mi Padre Santo Domingo, que me echaron esta Cédula, y hasta hoy que tengo 53 años de edad, aunque estoy en la Religión de mi Padre San Francisco me acuerdo y lo conozco y confieso, que mi Padre Santo Domingo me favoreció entonces y me sanó”<sup>24</sup>.

La ceremonia de echar la Cédula debe precederse de unas oraciones que Navarrete suscribe en latín y de la lectura de fragmentos de los cuatro evangelios, operación de refuerzo que conviene realizar con esperanza si consideramos cómo la generosidad del fundador de la orden que lleva su nombre no discrimina a la hora de ofrecer sanaciones. ¿No ha librado de la muerte a quien más tarde será un notable franciscano en Caracas?

<sup>16</sup> Juanj Antonio Navarrete, *Arca de Letras y Teatro Universal*, Estudio preliminar por Blas Bruni Celli, Caracas, Academia Nacional de la Historia, 1993, vol. I, p. 293.

<sup>17</sup> *Ibidem*, 296.

<sup>18</sup> *Ibid.* p. 345.

<sup>19</sup> *Ibid.* p. 564.

<sup>20</sup> *Ibid.* II, p. 347.

<sup>21</sup> *Ibid.* p. 87.

<sup>22</sup> *Ibid.* p. 88.

<sup>23</sup> *Ibid.* p. 154.

<sup>24</sup> *Ibid.* p. 231.

No reduce el vínculo entre la salud y la intervención metafísica a Dios, a los santos, al papa y a las órdenes religiosas. Cuando habla del llamado *Mal del Rey*, aunque sin el énfasis de los casos anteriores, refiere la cualidad de ciertos monarcas para curar las paperas. Afirma: “Así llaman los historiadores a las paperas o lamparones, cuando tratan de la gracia de curación que tienen los Reyes de Inglaterra [...] Y yo no hallo otro fundamento para llamarlo así, sin no el que tenemos de que los reyes de Francia y de Inglaterra tenían el don y gracia de curar dicha enfermedad”<sup>25</sup>. Remite a la lectura de Albano Butler y a los diccionarios de Terreros y de la Academia española para que el lector se instruya sobre el tema; no compromete su autoridad, como en los casos anteriores, pero asoma la alternativa de que figuras sobresalientes de la potestad civil consagradas por la ortodoxia y respaldadas por la confesión oficial, puedan competir con el Creador y con las criaturas de la Iglesia en el mercado de los tratamientos.

¿Por qué un conocedor del pensamiento moderno se aferra a caminos que el Siglo de las Luces ha censurado o desechado? ¿Por qué, si sabe lo que demuestra que sabe a través de sus lecturas, a través de unas insaciables investigaciones que lo llevan a escribir *Arca de Letras y Teatro Universal*, un trabajo que hoy circula en dos volúmenes de unas mil quinientas páginas de gran formato? Acaso sus comentarios sobre el juramento de los médicos en el momento de su grado permitan una explicación.

Dice Navarrete: “Este juramento es cumplimiento de lo establecido por la Iglesia en el cap. *Cum infirmitas corporalis* [...] en donde se manda a los médicos amonestar primero a los enfermos de la salud espiritual del alma, antes de entrar a las medicinas corporales, por provenir regularmente las enfermedades del cuerpo de las enfermedades del alma, como lo dice la letra del mismo Capítulo. Y si con rigor lo examinamos, toda enfermedad del cuerpo proviene necesariamente de la enfermedad espiritual del alma: porque es proposición bien católica, que si no hubiera habido pecado en el mundo, tampoco hubiera enfermedades, que no son otra cosa que castigos del pecado de nuestro primer Padre y de los nuestros propios [...] de aquí que toda enfermedad es castigo y efecto del pecado. Esta forma de juramento de los médicos, la apunta el Zaguías en su lib. 6, tít. 1, q. 4 de sus Cuestiones Médico-Legales, No. 9 [...], en donde resuelve las cuestiones de cómo peque el

médico que no cumple esto y en qué enfermedades está obligado; y si la amonestación la deba hacer por sí, o pueda hacerla por otro, como amigo, párroco, pariente del enfermo, persona religiosa, etc., y si esté obligado a abandonar al enfermo que no cumple su amonestación, y a los cuántos días”<sup>26</sup>.

El fragmento es precioso para penetrar el mundo del autor, rodeado de los hallazgos del siglo pero también determinado por los cánones de la ortodoxia. El franciscano que ve con ojos curiosos las mudanzas sucedidas a su alrededor está determinado por un entendimiento previo, por un pasado que no pasa debido a que en general los antecedentes se resisten a desaparecer, pero igualmente debido a que, en su predicamento particular, se ha congelado en una celda conventual en cuya estrecha ventana no pasa con comodidad el aire fresco. De allí que conciba a los profesionales de la medicina como protagonistas capaces de hacer su trabajo con la autonomía que ofrecen el saber y la experiencia, pero apenas relativamente. La doctrina de la Iglesia y aún la propia Escritura los convierten en apéndices de una regulación sobrenatural a la cual se deben someter obligatoriamente, so pena de perder el alma. La medicina y los médicos dependen de una decisión de Dios, tan antigua como la creación de un mundo cuyo origen se debió a la aparición del pecado y cuyo desenlace depende, a la fuerza, de librarse del yugo del pecado.

¿Tal interpretación no explica los antídotos de Agnus, Brevetines, pólizas e imploraciones al papado, a Santo Domingo y a San Francisco que no escasean en nuestra *Arca de Letras y Teatro Universal* pese a que el fraile que las prodiga no ignora la existencia de una modernidad cuyo fuelle quiere borrarlos del mapa y reemplazarlos por soluciones puramente terrenales?

#### Entre Navarrete y Villanueva

Ahora bien, ¿el huracán logra su propósito en 1895, cuando Laureano Villanueva se ufana de los progresos de la medicina nacional?, ¿entre 1814, fecha de la muerte del fraile, y 1895, cuando circula el *Primer libro venezolano de Literatura, Ciencias y Bellas Artes*, ha ocurrido la metamorfosis que alude un prohombre del liberalismo? Las figuras eclesiásticas de finales del siglo XVIII no son todas como Navarrete, pues hay misioneros como los jesuitas Gumilla y Gilij que prefieren mirar a la tierra antes que al firmamento para curar a los enfermos, y quienes buscan el auxilio de médicos calificados para estudiar las pócimas de la

<sup>25</sup> Ibid. II, p. 135.

<sup>26</sup> Ibid. I, p. 365-366.

orinoquia que han recopilado con afecto y disciplina, sin subestimarlas en lo más mínimo<sup>27</sup>. Pero los venezolanos que esperan el siglo XX no deben ser como Villanueva, no deben sentir frente a su realidad como el político que espera con fe un nuevo capítulo del progreso. Tal vez la historia que comienza en un convento de Caracas, no concluya cuando la imprenta del Cojo Ilustrado edita los escritos que ha coordinado Rafael Fernando Seijas para fomentar el orgullo de la nación, o apenas funcione como precario puente para desarrollos diversos.

Hay cuestiones que aún no se han examinado con rigor, pero de cuyo análisis pueden manar respuestas convincentes en torno a las ilusiones de progreso y novedad que usualmente atraen al investigador, pero también sobre el arraigo de la tradición y la influencia de las potestades antiguas a las cuales no se concede peso. Así por ejemplo: las búsquedas de la sociedad para curar a los miles de heridos y mutilados que dejan la guerra de Independencia desde 1811 y las guerras civiles a partir de 1830; los recursos de los humildes ante las epidemias posteriores, el pacto con sus unturas y su preces, con la autoridad del sanador que ya sanaba desde los tiempos de los padres y de los abuelos; la falta

de dineros para el establecimiento de una medicina moderna y eficaz, mas también para una educación relativa a su necesidad; la relación de las cúpulas de la época con la opinión de los médicos y con el prestigio de otras sabidurías no necesariamente emparentadas con una profesión universitaria; el crucial tema de la confianza hacia las prescripciones y hacia quien las prescribe, que no marcha necesariamente en línea recta de las sacristías pueblerinas o de las soluciones domésticas al consultorio del doctor que ha estudiado en Inglaterra o da clases en la universidad; más todavía, las rémoras de un topografía disgregada en la cual se extravían los mensajes del republicanismo liberal, los llamados de la sociabilidad escogida como modelo y considerada como incordio por los habitantes de un archipiélago.

La lista de asuntos puede ser larga de veras, no sólo por la cantidad de temas relacionados con el imperio de la ciencia y el predominio de la mentalidad antigua, sino también por la carencia de estudios que hayan abordado el siglo XIX desde la óptica de las mentalidades. De allí que me atreviera a sugerir algo de ellos y a llamar la atención sobre su entidad en esta ponencia por cuya atención les agradezco sinceramente.

---

<sup>27</sup> Ver: José del Rey Fajardo, **Las misiones, germen de la nacionalidad**, Caracas, Universidad Católica Andrés Bello, 2007, cap. 4.

## DR. JULIO DE ARMAS: CENTENARIO DE SU NACIMIENTO

*Ponencia presentada en el IX Congreso Venezolano de Historia de la Medicina, octubre 2008*

**Dr. Edgardo Malaspina\***

### RESUMEN

*Médico, profesor universitario, escritor, diplomático y ganadero guariqueño. Bachiller en Filosofía y Letras del Liceo Caracas (1925) Doctor en Ciencias Médicas (UCV, 1932) Profesor Titular de la Facultad de Medicina. Participó en la autopsia al cadáver de Juan Vicente Gómez. Prestó servicios en Cruz Roja, Policlínica Maracay, Hospital Bolivariano de Caracas, Policlínica Caracas e IPASME. Director del Hospital Vargas (1940-1942), Diputado por Guárico al Congreso Nacional (1940-1944), Rector de la Universidad Central (1948-1951). Ministro de Educación (1958-1959) y Embajador de Venezuela en Argentina (1959-1962). Individuo de Número de la Academia Nacional de Medicina, desde 1949, fue su Presidente (1984-1986) Cofundador de: Organización de Bienestar Estudiantil UCV, Colegio de Médicos del Distrito Federal, Sociedad de Medicina Interna (1956), Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina (1944), Federación Médica Venezolana (1945) y Comisión de Fiebre Aftosa. Entre sus publicaciones figuran: "El problema de salud rural en el estado Guárico" (1944), "Hombres y palabras" (1957) y "La ganadería en Venezuela" (1974).*

*Palabras clave: Julio De Armas. Universidad Central. Academia Nacional de Medicina. Estado Guárico. Ganadería.*

### ABSTRACT

*Physician, University teacher, author, diplomat and cattle dealer of Estado Guarico. Bachelor in Philosophy and Letters (1925) Doctor in Medical Sciences (UCV, 1932) Professor Titular of the Medicine Faculty. Participated in autopsy to the corpse of Juan Vicente Gomez. He served in the Cruz Roja, Policlínica Maracay, Hospital Bolivariano de Caracas, Policlínica Caracas and IPASME. Director of the Hospital Vargas (1940-1942), Delegated by Guarico to the National Congress (1940-1944), Rector of the Universidad Central (1948-1951). Minister of Education (1958-1959) and Ambassador of Venezuela in Argentina (1959-1962). Individual of Number of the National Medicine Academy, from 1949, was its President (1984-1986) Cofounder of Organization of Student Welfare UCV, Medical College of Caracas, Internal Medicine Society (1956), Venezuelan Society of History of the Medicine (1944), Federacion Medica Venezolana (1945), Commission of Aphthous Fever. Between its publications they appear: "The problem of rural health in the Guarico state" (1944), "Men and words" (1957) and "the cattle ranch in Venezuela" (1974)*

*Key words: Julio De Armas. Universidad Central. Academia Nacional de Medicina. Guarico State. Cattle ranch.*

El escritor Darío Laguna comparó a Julio De Armas con Simón Rodríguez por sus ideas sobre el trabajo y la formación del hombre; con José María Vargas por su probidad y la consagración a la Medicina, la educación y el estudio de las enfermedades tropicales;

con Francisco Lazo Martí por el halo poético que animó su vida; y con Monseñor Arturo Celestino Alvarez por su bondad y pureza del alma. Wolfgang Larrazábal, ex-presidente de Venezuela dijo de nuestro biografiado "Si hay hombres honestos en nuestro país ese es Julio De Armas y que con su extraordinaria fe que tiene en los pueblos, junto con él se puede hacer bien para la patria". Ramón Díaz Sánchez elogió la pluma de De Armas, la cual, según su apreciación

\* Médico Internista. Profesor Asociado de Historia de la Medicina UNERG. Individuo de Número de la SVHM.  
Recibido el 25 de febrero de 2008.

reflejaba los problemas del país. Carlos Díaz Sosa lo asocia al llano. Ismael Puerta Flores lo definió como “hombre preocupado y apegado a todo aquello que requiere observación y salvaciones de pueblo y tierra”.

José León Tapia definió a Julio De Armas como un venezolano auténtico. Santiago Betancourt Infante afirmó: “...Bien vale recordar a un universitario de la talla de Julio De Armas... Recordarlo es vivir en toda su emoción y profundidad la historia de la universidad venezolana en las duras pruebas de la represión política, cuando la dictadura se enseñoreó sobre los penachos humanos, científicos e intelectuales del Alma Mater”.

El presente esbozo biográfico pretende rendir un sencillo pero merecido tributo a la memoria del Dr. Julio De Armas en el centenario de su nacimiento (Guayabal, Edo. Guárico 25 de octubre de 1908-Caracas 28 de julio de 1990), un médico ejemplar que desde las trincheras que le tocó luchar, bien sea la del Rectorado de la UCV, como Ministro de Educación, Embajador, Presidente de la Academia Nacional de Medicina, en el campo, o en su consultorio fue portador de un sentimiento puro de venezolanidad, signado por la fe y la perseverancia en el trabajo creador y por el amor inmenso a la Patria.

El Dr. Julio De Armas escribió sobre sus ancestros, y especialmente sobre su progenitor, el Dr. Julio De Armas Matute, en el libro “Presencia de un hombre. Biografía de mi padre”. Esta obra, que recoge parte de la vida de los pioneros de su familia o de gente con los apellidos de sus padres sin pretender que sean necesariamente sus familiares, consta de trece capítulos: El campo en la sangre y en el tiempo; Rama troncal paterna; El hato hogar; Cuna, infancia y profesión; Misionero del amor; Agua amarilla, almáciga de esfuerzo y fe; La vieja Secunda; Revés y éxodo; Alma de olivo y vertical de roble; Caracas, cenit del esfuerzo; Maracay, tránsito profesional; Vuelta a la capital y Presencia ante la muerte.

El apellido Armas es de raíz hispánica y es tradicional en las Islas Canarias. El rey Juan II de Castilla concedió en nominativo De Armas a unos armeros reales. En Venezuela el apellido fue diseminado por cuatro hermanos: Doroteo, Calixto, Vicente María y Sebastián de Armas. Los primeros De Armas se asentaron en el pueblo de San Lorenzo, al norte del Estado Anzoátegui.

El Dr. Doroteo De Armas nació en Aragua de Barcelona en 1860. Trabajó en Caracas, Ciudad Bolívar y Zaraza. Fue Rector del Colegio Federal de Primera Categoría del Estado Bolívar en 1887. En

la Facultad de Medicina de ese colegio dictó clases y en la de Caracas fue profesor de Patología Interna. Telmo Romero (1846– 1887) aventurero y curandero de oficio, se entera que el presidente Joaquín Crespo tiene un hijo enfermo con un mal terrible que han tratado los médicos inútilmente. Las indicaciones de Telmo Romero dan buenos resultados y el muchacho se salva. Crespo lo designa como Director del Hospital de Lázaros de Caracas y del Manicomio Nacional de los Teques. Aplica sus propias recetas para tratar enfermos mentales: un clavo en la cabeza. Publica su libro “El Bien General” y tiene tanto éxito que se prepara para recibir un Doctorado en EE.UU. Además se menciona su nombre para Rector de la Universidad de Caracas.

Todo esto es considerado una ofensa para las ciencias médicas. El Dr. Doroteo De Armas propuso a los estudiantes un desagravio al Doctor Vargas. Víctor Manuel Ovalles en el prólogo del libro de Torrealba “Pequeños Apuntes” dice que el desagravio “consistió en haber quemado ante la estatua del ilustre patriarca, en la Universidad de Caracas, un ejemplar del libro El Bien General”.

Julio César, el padre del Dr. De Armas, nació en Aragua de Barcelona el 20 de mayo de 1879. En su libro “Presencia de un hombre” De Armas describe una intervención quirúrgica en pleno llano, ejecutada por su padre: “Tuvo lugar el acto quirúrgico en su hato La Becerra, cerca de Agua Amarilla. La operación se llevó a cabo en un caney, sobre una mesa de oscurecidas tablas, y los operadores se auxiliaban con agua caliente para esterilizar; una totuma para colocar algodones con cloroformo como anestésico; poncheras, pailas y muebles rústicos ocupaban aquel improvisado quirófano, de piso de tierra y donde entraban libremente polvo y moscas”. Julio De Armas hijo midió, con un reloj de bolsillo, el tiempo de la intervención, la cual consistió en la amputación del muslo del paciente en su tercio superior por sufrir de gangrena seca por arteritis obliterante senil.

La vocación de médico nació en Julio De Armas, hijo a partir de la intervención quirúrgica descrita. Desde entonces empezó a operar ratones y a soñar con ser médico algún día. Además el ambiente del hato Agua Amarilla predisponía en todo hacia la profesión de Hipócrates. El padre en la farmacia preparaba muchos medicamentos, píldoras, cápsulas, pomadas vermífugos, purgantes, tónicos y reconstituyentes. Daba nombres a sus fórmulas como “Tiro seguro 606” o “Píldoras del trabucazo”, etc.

Los estantes con medicamentos, morteros,

espátulas, instrumentos quirúrgicos y el consultorio con los pacientes constituían una atmósfera galénica, digna de recordar y ser imitada más tarde. Los enfermos esperaban su turno de consulta bajo los árboles. De Armas describe el cuadro así: “No puedo olvidar aquellas matas de chaparro y otras que formaban la arboleda a la entrada de la casa, sesteadero de bestias ensilladas y de gentes que se cobijaban del sol, dando el aspecto de un ejército permanentemente acampado”.

### **ESTUDIANTE DE LA PROMOCIÓN LEOPOLDO AGUERREVERE**

Julio De Armas culminó la promoción de la Facultad de Medicina de la UCV que lleva por nombre del insigne médico Leopoldo Aguerreverre, también llamada la de “los médicos que escucharon las clases de pie”. En efecto, eran tantos, 260 estudiantes en total en el primer año, en 1926, que la mayoría tenía que oír las clases de pie. Sólo algunos tenían suerte al llegar temprano y tomar asiento. Procedían de todos los rincones del país y tenían saco cruzado, chaleco y pajilla cuando por primera vez hicieron formación en el patio de la vieja Universidad. En tiempos del gomecismo las puertas de la facultad médica se abrían cada dos años, los pares, para recibir las nuevas camadas de bachilleres. Pero como el ganado en viaje, fueron mermando y al final, en 1932, llegaron felizmente a la meta unos pocos,<sup>37</sup> para ser exactos. Los profesores, tales como Luis Razetti y Pepe Izquierdo, eran estrictos y muy exigentes para con sus pupilos. Así, por ejemplo, Enrique Tejera se encargaba de desanimar a los aspirantes. Al bachiller Julio De Armas le dijo:

–Mira, mijito, ¿Por qué no te dedicas a otra cosa?

Pero Julio De Armas estaba decidido a continuar su carrera y pronto se destacó como un “ahoga-ratas”. El trabajo consistía en cazar las ratas, ahogarlas en un estanque y extraerles el bazo para detectar peste bubónica. Tejera los enseñaba a trabajar con caldos de cultivo. Más tarde De Armas considerará su preparación en parasitología y microbiología como muy buena a la hora de realizar sus investigaciones médicas. Al recibir su título de Doctor en Ciencias Médicas, Julio De Armas no oculta su felicidad y orgullo por haber alcanzado un escalón en sus propósitos y metas profesionales. Así lo manifiesta en su discurso:

*“Cuando el deleite de una inspiración se ha acariciado desde largo tiempo, la emoción nos*

*embarga con igual intensidad que la que despierta en el alma del viajero la visión de la tierra ensoñada. Así, al escalar esta tribuna tantas veces ocupada por varones de singular valía, la palabra acierta íntegramente el júbilo que acumula el espíritu.”*

Más adelante expresa bellas palabras que tal vez reflejan el estado anímico de todos los estudiantes que ven coronados sus esfuerzos, tras lagos años de estudios:

*“En estos momentos únicos que nos depara la vida, la emoción más sublime pone de pie toda nuestra juventud de estudiante con su cortejo de goces y de vacilaciones. Porque si ayer hubo sinsabores al iniciarnos en los senderos de una de las más luminosas de las ciencias, la Medicina, hoy, que ésta, con la pompa de lo trascendental nos arma caballeros contra las lacerías de la humanidad, la alegría tañe sus dorados cascabeles”.*

Julio de Armas se graduó de Doctor en Ciencias Médicas de manera brillante. Luego de cursar las disciplinas anteriores debió rendir examen integral, el cual consistía en una prueba escrita, una oral y una última práctica. Todas esas pruebas las aprobó con la máxima calificación de 20 puntos. Demás está añadir que la nota definitiva del examen integral fue de 20 puntos. Por otro lado, cabe destacar que nunca fue aplazado durante sus estudios.

### **MÉDICO MILITAR**

Antes de ser designado Inspector Nacional de Sanidad Militar, el Dr. Julio De Armas tuvo su primera experiencia en ese campo trabajando en Turiamo. El inicio de su carrera médico-militar data del 25 de enero de 1933. Su labor consistía en atender a la tripulación con sus oficiales y a los soldados de las fuerzas de infantería acantonados en el campamento de Santa Ifigenia.

De Armas hace una descripción geográfica del sitio: “Observando con mirada telescópica tendida desde el sitio La Cumbre, que está situado como indica su nombre en el punto más alto del ramal de la Cordillera de la Costa en el trayecto de la carretera Maracay-Turiamo, se nos muestra al norte, la Bahía que se insinúa entreabriéndose en un valle arcilloso, poblado de cocoteros y montecillos de árboles y arbustos de variadas especies. En el extremo Noroeste se abre paso al mar Caribe, la turbia y raquílica corriente del río Turiamo”.

En estas notas de Julio De Armas sobre su desempeño como médico militar en Turiamo se plasma

un estilo literario elegante, preciso. El reporte sobre un tema asociado a la medicina o la notificación sobre alguna investigación científica se hace en un lenguaje ameno, atractivo. Hay descripciones detalladas de parajes y jornadas laborales. El médico observa las condiciones del pasaje, el clima, la constitución geológica, la flora, la fauna de la zona. Todo en su conjunto es importante a la hora de tratar de comprender el origen de las enfermedades. Hay una relación entre el ambiente y la salud de los habitantes. Esa fue la apreciación de Hipócrates en su tiempo.

### **JULIO DE ARMAS REALIZA INVESTIGACIONES DE CAMPO**

El Dr. Julio De Armas fue poseedor de un espíritu inquieto, infatigable; siempre atento y en la búsqueda constante de un algo provechoso para intentar y realizar una gran obra. Él hace suya la máxima del Apóstol Martí de que el hombre debe estar allí donde es más útil y necesario. Por eso piensa y hace por su terruño, por su llano, por su gente.

Julio De Armas es poeta y soñador. Es paciente y contemplador como el sabio pero también es suspicaz y estricto como el científico. Su método es la duda cartesiana y allí donde todos quieren ver centauros llaneros; en lapsos de griegos lirismo, él simplemente ve hombres subyugados y desnutridos, jinetes infelices. Entiende que los niños barrigones y pálidos, por las parasitosis intestinales, no representan el esperanzador futuro de la patria.

El rancho llanero, carente de las mínimas condiciones higiénicas, es la materialización más patética de la miseria humana. La mujer llanera no es el fuego del hogar como en otras latitudes y civilizaciones pues no posee el don y el deseo natural junto a la predisposición de ánimo inmanente a su sexo para mantener el orden y la armonía de la vivienda bajo un principio estético elemental y humilde pero decente. Las causas no están en un determinismo geográfico fatal sino en la esencia de los mismos hombres sometidos al imperio de la ignorancia. Por eso y mucho más el llano le arroba pero no le engaña. El sentimiento telúrico siempre le acompaña y le fustiga el alma del llanero cabal, comprometido pero no empeña su juicio y no obnubila su raciocinio de hombre de ciencia.

Entre Alberto Soria y Santos Luzardo prefiere al último en la manera optimista de vislumbrar el futuro del país y como el héroe de Doña Bárbara ve también en el llano un inmenso latifundio donde reina el atraso

y la explotación de sus hombres y acepta la realidad pero también la posibilidad del progreso. Es así como Julio De Armas vuelve a su llano, mirándolo como objeto de investigación científica, analizándolo desde el punto de vista médico y como un conjunto problemático socioeconómico. Le interesa la salud de sus hombres, la higiene ambiental y la perspectiva de la introducción de normas y mejoras que permiten superar ese estado depresivo de los llaneros como grupo humano peculiar.

Sus estudios sobre el llano y la salud de sus habitantes los recoge en el libro intitulado "El problema de la insalubridad rural en el estado Guárico", laureado en diciembre de 1941, con el premio "Alejandro Próspero Reverend", en el certamen médico anual promovido por la Sociedad Bolivariana de Venezuela.

### **RECTOR DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA 1948 - 1951**

El Dr. Julio De Armas fue designado Rector de la Universidad Central de Venezuela de 1948 en sustitución del Dr. Santiago Vera Izquierdo. La designación provenía del Ministerio de Educación Nacional por disposición de la Junta Militar de Gobierno; y la juramentación se realizó el día 20 de diciembre en el Paraninfo de la Universidad Central. En la misma hicieron acto de presencia el Ministro de Educación Nacional, profesor Augusto Mijares; el Rector Saliente, el Director de Educación Superior, Secundaria y Especial, Dr. Héctor Guillermo Villalobos. El Dr. De Armas en su intervención abogó por la autonomía universitaria como poder en función de gobierno y por la promulgación de un estatuto orgánico de las universidades como su instrumento legal. Una vez afirmó con modestia:

*"Llegué al Rectorado de la UCV por la magnanimidad de un Presidente y de dos Ministros de Educación: el General Isaías Medina Angarita y los profesores Rafael Vegas y Augusto Mijares, más que por mis meritos personales que sólo aportaron una inquebrantable mística, deber de servir y devoción institucionales."*

Coronaba su carrera universitaria iniciada como médico de la institución y luego en calidad de Director de la Organización de Bienestar Estudiantil, docente y Vicerrector. El Dr. Julio De Armas en el poco tiempo que dirigió los destinos de la UCV trató de defender la autonomía de la institución en una época signada por un régimen producto de las bayonetas. A propósito

de este tema sus palabras mantienen extraordinaria lozanía y vigencia en los actuales momentos:

*“Es necesario –si aspiramos que la universidad triunfe– que se ahogue todo sectarismo, que se margine toda intención que no responda a la razón que para servir a ella, nos desvela y nos impulsa. Que el juego de los intereses personales deje de minar las bases de este viejo y noble claustro. Nuestra posición es de permanente respeto por las ideologías, que sin negarlas, no permitiremos su práctica dentro del aula por considerarlas perjudiciales frente a los intereses netamente universitarios. Por eso hemos mantenido firme la hermosa tradición de evitar que intereses extraños traten de inmiscuirse en la función universitaria, utilizando la universidad como sede de actividades de otro orden.”*

En junio de 1951, Julio De Armas renuncia al rectorado por presiones provenientes del gobierno central, ya que era un profesional que tenía un criterio peculiar sobre la política en la universidad. Por eso una vez afirmó al respecto:

*“Sobre la política en la universidad comparto la respuesta que una vez dio en una oportunidad el ilustre ex rector de Salamanca, Don Miguel de Unamuno, cuando dijo que la única política que admitía en la Universidad era la política de la entereza. Es decir la política de mantener y defender los principios y fueros que conforman la fisonomía institucional universitaria: la autonomía académica, el estudio, la investigación, la disciplina.”* Luego agregó: *“La política convierte a la universidad en casa de partidos políticos, en forum para la violencia, así como también es inaceptable que pueda ser escogida por minorías como cuartel de subversión y escenario para la delincuencia”*.

#### **LA PROMOCIÓN “JULIO DE ARMAS” (1954).**

El 26 de junio de 1954, en el auditorio del Colegio de Médicos del Distrito Federal, se efectuó el acto de homenaje en honor a Julio De Armas. Los estudiantes que culminaban sus estudios de medicina lo habían escogido para que la promoción llevara su nombre. Los bachilleres que en ese entonces se graduaban en 1954 iniciaron su carrera en 1948, por lo tanto se formaron como galenos en tiempos cuando Julio De Armas regentaba los destinos de la UCV. Eran 148 nuevos médicos, que a decir de De Armas establecieron un diálogo que desbordaba el ritmo acelerado al auscultar los pechos jóvenes para sentir el viejo latir del Alma Mater.

En su discurso De Armas se refirió a la mística institucional, es decir al amor y vocación por la universidad; al espíritu universitario o sensibilidad cada vez más inclinada al estudio; a la fe de los profesores en su papel como ductores de las nuevas generaciones; a la universidad como institución encargada de estudiar los problemas nacionales; y al trabajo en equipo como expresión de coordinación y planificación para lograr resultados completos y positivos.

Sobre la autonomía universitaria expresó que ella es base sólida funcional de la institución; así como la política en la universidad debe girar en torno al respeto de propios y extraños, con la observancia de los principios básicos institucionales: la cultura, la formación académica y la libertad del pensamiento exclusivamente científico. “La universidad tiene función específica y definida. Es nuestro concepto de ayer, de hoy y siempre, el que dentro del recinto, la militancia y el choque violento de las pasiones políticas, lesionan sus sagrados intereses al tomarla como reducto de luchas partidistas”. “La Universidad es un templo donde todos debemos culto al estudio y a la unidad del espíritu y de la sangre”.

Trató el tema de los estudiantes que se acercan a la carrera de medicina sin una verdadera vocación profesional por lo que su desempeño es pobre mientras estudian y peor todavía luego de graduarse. Resumió esa situación peculiar con palabras de Houssay : “Si un mal estudiante es una carga presupuestal, un mal médico constituye un peligro”. Citó jocosamente a Nicolle, quien expresó que “el médico tiene la suerte de que sus triunfos los ilumina el sol, pero sus faltas las oculta la tierra”. Criticó las especializaciones extremas de la medicina que en la práctica son una desintegración de la misma “que aminoran cultura médica general a los galenos”.

Definió la profesión médica como un apostolado en el que no hay espacio para los cómodos e indolentes con afán de lucro y ánimos de explotar el dolor ajeno. El médico responsable, entonces, es un eterno estudiante que absorbe los conocimientos del día, que atiende con solícitos cuidados a sus pacientes, y que observa la ética profesional constantemente. El Dr. José Ramón López Gómez, quien intervino en nombre de los graduandos, reconoció las virtudes de Julio De Armas como Maestro y Rector. Sobre lo primero destacó sus cualidades docentes para orientar a muchas generaciones médicas que han sabido extraer de su ciencia el precioso caudal de los conocimientos clínicos y de su altruismo el alto sentir humanitario

de la ciencia hipocrática.

López Gómez califica al Rector que conoció, como “hombre recatado y sencillo, cumplido ciudadano respetuoso de la dignidad humana, accesible a todos y para todos”. Haciendo gala de fina intuición coordinadora en momentos de crisis en todos los órdenes sociales, movió los resortes capaces de salvaguardar los intereses del movimiento científico y cultural”. También habló el Dr. López Gómez sobre el principio de la Autonomía Universitaria, defendido con firmeza por Julio De Armas.

### **ECOLOGISTA: EL PREMIO HERNY PITTIER (1954)**

El 23 de julio de 1954 en el local de la Sociedad Venezolana de Ciencias Naturales en Caracas le fue entregado a Julio De Armas el Premio Henry Pittier correspondiente al año 1953. El Premio Henry Pittier al Mérito Agrícola fue instituido por John Phelps en 1952, en memoria del eminente científico, Dr. Henry Pittier y como estímulo a quienes laboran por el avance de la agricultura en Venezuela, en la acepción más amplia de la expresión, que incluye todo lo relativo al aprovechamiento del campo en los ramos agronómicos, ganaderos y forestales. Así lo explicaban los promotores del premio.

El Dr. De Armas fue postulado por los estudiantes de la Facultad de Agronomía de la Universidad Central. Obedecía esa postulación a su destaca labor en numerosas actividades agropecuarias, que abarcaban desde los campos de la producción, extensión, docencia y legislación hasta la investigación netamente científica. Como Rector de la Universidad Central mejoró las condiciones de funcionamiento de las Facultades de Ingeniería Agronómica y Medicina Veterinaria. A esas mencionadas facultades las dotó de abundante material de laboratorio y fortaleció sus cuadros docentes.

Los estudiantes remataron su postulación de esta manera: “...(su) labor universitaria que hoy reconocemos, es justamente producto de la síntesis en un hombre, con vocación por el campo y sus problemas, reflejada en la acción positiva que en cada oportunidad de la vida ha podido materializar desde cualquier posición o cargo que ocupase”.

### **MINISTRO DE EDUCACIÓN (1958)**

En vísperas de la caída del dictador Marcos Pérez Jiménez, el nombre de Julio De Armas sonaba para el cargo de Ministro de Educación. El régimen lo

tenía en la lista de los conspiradores por lo que De Armas se ocultó ante las persecuciones y se abstuvo de participar en manifestaciones públicas. El 23 de enero de 1958 la gente coreaba en Miraflores el nombre de Julio De Armas para un cargo ministerial. Por la radio se enteró que la Junta Revolucionaria lo invitaba a Palacio y al hacer entrada al mismo, el Dr. Edgar Sanabria, Secretario de la Junta de Gobierno le dijo: “*A usted lo eligió el pueblo*”.

Acerca de si la designación de Ministro de Educación era la cúspide como educador, De Armas contestó:

*“Creo que cuando se ejerce esa noble misión con sinceridad no se alcanzan cumbres, sino se persiguen metas y se acredita la vigencia”.*

A Julio De Armas le correspondió hacer justicia al reintegrar en sus cátedras a los profesores que fueron desplazados arbitraria y policialmente de sus cargos, incluyendo los que venían del exilio y los que salían de las cárceles. Un logro positivo fue el establecimiento del escalafón universitario, del magisterio y de profesores de secundaria. De Armas impulsó la creación de nuevas Direcciones como la de Técnica Industrial y de Administración Comercial y la de Educación Física. La historia también le reconoce la realización del proyecto decretado para la apertura de la Universidad de Carabobo y el estudio de la creación de la Universidad de Oriente. Los logros durante su breve pasantía por el Ministerio de Educación los resumió así:

*“...Por encima de todo, mi tranquilidad de conciencia por el clima de convivencia entre el personal docente todo, para no establecer diferencias entre “caídos y victoriosos”, el logro de la unidad del estudiantado, y la íntima satisfacción de haber sido siempre un hombre justo.”*

### **EMBAJADOR (1959-1962)**

El Dr. Julio De Armas fue designado embajador de Venezuela en la República de Argentina el 3 de julio de 1959, y tomó posesión de ese cargo el 8 de agosto de ese año. Su misión diplomática duró hasta el 1º de julio de 1962. La prensa de la época calificaba a Julio De Armas como uno de los políticos más tranquilos y hábiles del país y su nombre sonaba cada vez más para ocupar una sede diplomática. Así lo aseguraban los voceros del Ministerio de Relaciones Exteriores.

El Dr. De Armas desde hace mucho tiempo mantenía vínculos de carácter científico, social y cultural con Argentina. En 1956, fue fundador del

Centro Cultural Argentino-Venezolano, siendo el primer presidente de dicha institución, lo que le valió acoso policial por parte de la Seguridad Nacional en tiempos de la dictadura. Por su actividad en ese centro, el gobierno de Pérez Jiménez declaró “no gratos” a los doctores De Armas y Gabaldón Márquez, directivos de esa institución. El régimen notificó al embajador argentino en Caracas sobre esa decisión. Por lo que ahora el nombramiento como embajador tenía un gran significado para la democracia recién instaurada en Venezuela.

Aunque Julio De Armas debutaba ahora en la diplomacia ya antes había cumplido misiones protocolares en diferentes países. Formó parte, en 1947, de la misión presidencial, con Rómulo Betancourt a la cabeza de la Junta de Gobierno, con motivo de la inauguración en México de una estatua del Libertador. Viajó igualmente a Nueva York, como delegado oficial y con rango de embajador, para la reinauguración de la estatua de Bolívar en el Central Park. Su última misión diplomática, antes del nombramiento para Argentina, la había cumplido en México en ocasión de la instauración presidencial de López Mateos.

Luego de las diferentes reuniones de despedida, Julio De Armas se trasladó con su familia a Buenos Aires a bordo del vapor norteamericano *Brazil*. Fue recibido en el puerto por el jefe de protocolo argentino, el embajador Carlos Leguizaron. El Dr. De Armas reemplazaba en sus funciones a José Nucete Sardi. El 19 de agosto de 1959 presentó sus credenciales respectivas ante el presidente de la República Argentina. Dr. Arturo Frondizi:

En Buenos Aires De Armas desarrolla una amplia labor para difundir nuestros valores culturales. Organiza la visita de Rómulo Gallegos, invitado por el diario La Prensa por haber obtenido el premio Alberti-Sarmiento; al mismo tiempo toma parte muy activa para lograr la adhesión de los círculos intelectuales argentinos a la candidatura del autor de Doña Bárbara para el premio Nobel de Literatura. Presenta al Dr. Ernesto Mayz Vallenilla en la Facultad de Filosofía y Letras de la Universidad de Buenos Aires, en una conferencia sobre la universidad venezolana. En la Facultad de Ciencias Médicas Julio De Armas representa a la Universidad Central, la de los Andes y la de Carabobo, en la Tercera Asamblea General de la Unión de Universidades de América Latina. Dicta conferencias sobre Reforma Agraria en Venezuela, habla ante la sociedad Bolivariana Argentina, inaugura la Escuela República de Venezuela en Santa Fe,

promueve el concurso literario Bolívar-San Martín, prepara los actos para celebrar los ciento cincuenta años del 19 de Abril y es nombrado por el gobierno argentino miembro principal de la Comisión Directiva del Sesquicentenario de nacimiento del educador Domingo Faustino Sarmiento, siendo el único extranjero distinguido con ese honor.

El Dr. Julio De Armas desarrolló en Buenos Aires una labor amplia para difundir el pensamiento bolivariano y tal vez a esto se debe el gesto del presidente de la Argentina, Dr. Arturo Frondizi de entregar al gobierno venezolano, a través de su embajador, un borrador de puño y letra del Libertador Simón Bolívar. En esa carta Bolívar acusa recibo de un despacho de la Asamblea General, donde se le informa acerca de la constitución del cuerpo representativo de las provincias del Alto Perú. La carta está fechada en Lampa, el 4 de agosto de 1825.

En abril de 1962 el presidente argentino, Dr. Frondizi fue derrocado. El presidente de Venezuela, Rómulo Betancourt, expresó que su línea política en el plano internacional consistía en no reconocer gobiernos que no haya surgido del voto popular. Por esas razones el embajador Julio De Armas recibió instrucciones de regresar al país. Antes de hacerlo, la Sociedad Bolivariana de la República Argentina lo condecoró con la medalla al mérito bolivariano en agradecimiento por la colaboración prestada a la entidad durante su permanencia en Buenos Aires..

#### **PRESIDENTE DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA (1984-1986)**

Julio De Armas, médico internista, fue elegido Individuo Número de la Academia Nacional de Medicina el 28 de julio de 1949. Su elección se hizo de manera directa para suceder al Dr. Hermógenes Rivero Saldivia. El 28 de octubre de 1965 se incorporó a la Academia con el trabajo titulado Antímano y su comunidad. Estudio Médico-Social, cuyo juicio crítico leyó el Dr. Miguel Zúñiga Cisneros. El acto de recepción se verificó el 7 de diciembre de 1967, dándole la bienvenida el Dr. Pastor Oropeza. Cuando escogió su tema de incorporación lo hizo en el ámbito de la Medicina Social, con una serie de argumentos que aún mantienen su vigencia y validez para las nuevas generaciones de investigadores.

Julio De Armas ocupó el Sillón XXXV y tomó parte muy activa en la vida de la Academia: hizo numerosas publicaciones, fue director de la Gaceta Médica de 1976 a 1978; de 1982 a 1984 fue vicepresidente de la

Academia y llegó a ser su presidente en 1984; cargo que ocupó hasta 1986. Con motivo de su elección como Presidente de la Academia Pedro Ramón Romero en La Figura de Hoy, del Diario 2001 escribió: *“Bajo los mismos techos que años atrás le cobijaron sus ansias de estudiante; entre los mismos rincones que lo vieron transitar hacia la cátedra de Patología u otra de la misma rama médica, ahora se encuentra como nuevo presidente de la Academia Nacional de Medicina el eminente médico Julio De Armas Mirabal. Efectivamente, en el mismo lugar que años atrás realizara sus estudios de medicina tendrá que desempeñar la alta distinción de Presidente de la Academia Nacional de Medicina, por cuanto en un acto solemne realizado en la sede de dicha Academia fue electo por unanimidad.*

*Es decir, que el Dr. Julio De Armas Mirabal deja la Vicepresidencia para ascender a una mayor responsabilidad dentro de la cual le corresponderá velar por todo aquello que surja a la actualidad mundial para beneficio de la institución; igualmente incentivar la investigación científica y promocionar a los miembros que logren connotación dentro este difícil campo.”* De Armas dijo en su discurso de incorporación entre otras cosas: *“...el honor de haberme elegido mis bondadosos colegas académicos para presidir nuestra Academia Nacional de Medicina en el bienio venidero se suma a la obligación de agradecer el haber sido vocero oferente de estas palabras a nombre de nuestra Corporación. Pero por ahora, no es más que una esperanza realizable, soñadora en este país joven, en espera de que sus Pediatras Presidenciales le sirvan con el fervor patriótico que profesan a un pueblo digno y democrático, un pueblo necesitado de eficaces y honestos administradores, sin olvidar jamás aquella realidad terrible descrita por el gran poeta Andrés Bello: “Los niños comiendo tierra y la tierra comiendo niños”.*

## INTERÉS POR LA HISTORIA

Entre las múltiples actividades de Julio De Armas el estudio de la historia ocupó un capítulo especial. Su interés por esa disciplina fue más allá de lo relacionado netamente con Medicina y abarcó la investigación de acontecimientos universales, sin olvidar los de trascendencia regional y el ensayo biográfico de personalidades relevantes. Varios libros salidos de la pluma del Dr. De Armas nos hablan de la profundidad de sus indagaciones humanísticas: *Camino Real, Hombres y Palabras, General Florencio*

*Jiménez Madrid*, y el ensayo histórico *La Ganadería en Venezuela*, entre otros.

El Dr. Julio De Armas localizó el uniforme que vestía el general Joaquín Crespo el día de su muerte y la hamaca en que lo envolvieron para trasladarlo. Ambas reliquias las donó al Museo Militar de la Planicie de Caracas. Por los rastros de sangre y las perforaciones de la vestimenta De Armas reconstruyó la trayectoria del proyectil, calibre 45, que le segó la vida al caudillo. Así lo expuso en un Congreso de Historia de la Medicina, con la maestría del forense y la destreza del investigador acucioso:

*“Órganos interesados y trayectoria del proyectil: penetra por el segundo espacio intercostal izquierdo, sigue en sedal, de adelante atrás, de arriba abajo, del pecho a la base derecha del tórax, atraviesa la arteria pulmonar, cúpula de la aurícula izquierda, lóbulo medio del pulmón derecho, borde y parénquima del lóbulo superior del hígado, para salir destrozando en herida anfractuosa, las tres últimas costillas derechas, en su sector medio, desgarrando músculos y piel. Gran hemorragia por los órganos interesados y destrozados. Diagnóstico: Muerte súbita por herida de proyectil de arma de guerra. Sangramiento masivo.”*

En el contexto del estudio de la historia es importante la relación de Julio De Armas con la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina (SVHM). Dicha sociedad fue creada el 28 de julio de 1944, en Caracas. El 3 de julio de 1945 la SVHM realizó la última asamblea de esa primera etapa. El 16 de junio de 1952 se reorganizó la SVHM con presencia de cinco de los fundadores, en la casa de Víctor Manuel Ovalles.

De Armas fue el primero en ser elegido por votación el 3 de mayo de 1955 como Individuo de Número, ocupando el sillón N° XXX. Se incorporó el 9 de agosto de 1955 con el trabajo: *“Vida y obra de un gran venezolano: Doctor Rafael Herrera Vegas”*. El acto de incorporación se realizó en la sede del Colegio de Médicos del Distrito Federal, con presencia del presidente de la SVHM, Dr. Zúñiga Cisneros y de los Drs. Ceferino Alegría y Franz Conde Jahn, entre otros muchos. Le contestó el Dr. Ricardo Archila. Otros trabajos presentados en la SVHM son los siguientes: Aspectos históricos de la fiebre aftosa; contestación al Trabajo de Incorporación del Dr. Joaquín Quintero, titulado *“Consideraciones generales sobre el médico de ayer y de hoy”*; Doctor Samuel Darío Maldonado; Datos históricos sobre el principio hemolizante; Rasgos biográficos y personalidad del Doctor

Manuel Díaz Rodríguez; Bosquejo patobiográfico del General Joaquín Crespo; Palabras del Presidente de la Academia Nacional de Medicina en el IV Congreso Venezolano de Historia de la Medicina. Por otro lado el seminario realizado por la Academia Nacional de Medicina en 1971 y dedicado exclusivamente al estudio de la participación de los médicos en la Batalla de Carabobo se hizo sobre la base de una moción formulada por el Dr. Julio De Armas.

### SIEMPRE UNIVERSITARIO

Julio De Armas por encima de todo fue un universitario, dentro y fuera de las aulas. Consideraba la educación su misión más valiosa y relevante para orientar y formar hombres y mujeres de mentalidad cultivada para enfrentarse con el destino del país. Los faros para orientarse en el mundo de la enseñanza estaban en Bolívar, Bello, Rodríguez, Vargas, Toro, Sanabria, Acosta, Nuñez Ponte, Razetti, Rísquez, Hernández, Martínez Centeno y Gallegos, entre muchos otros. Ellos consagraron sus vidas hasta alcanzar en la plenitud de todas sus virtudes, el más puro sendero de enseñar, sembrar rumbos, inculcar ejemplos, forjar principios, cultivar el intelecto, afirmar la moral, servir al pueblo, erigirse en dirigentes para honrar el más ansiado título de maestro, como constante vital.

Sus reflexiones sobre la universidad, Julio De Armas las plasma en sus discursos, arengas y escritos para la prensa. El eje central es la autonomía como núcleo fundamental para desarrollar toda la actividad propia de las casas de educación superior. No estaba de acuerdo con la universidad elitesca, consecuencia de los desniveles de los estratos sociales y que dividía y aun divide al país “en dos caras”. Detectó y rechazó el hecho injusto de la existencia de una población marginal para cuyos hijos las puertas de la universidad estaban cerradas.

Además de la universidad elitesca, De Armas diferenciaba otros tipos de universidad: la popular, la populista y la tradicional. El mismo afirmó: “*La primera, si es la que busca y va al encuentro del pueblo como institución matriz, hay que darle aliento y apoyo, cuando se vuelca a la calle, al camino, al ámbito de las necesidades y de los problemas nacionales*” La segunda, la popular, la veía con sumo cuidado y sujeta a la aplicación de correctivos hasta la elevación de sus ideales para evitar el desorden institucional específico.

La Universidad tradicional es herencia boloñesa

y salamanquina con viejas estructuras napoleónicas y por tanto muy cuestionada. Los cuestionamientos se hacen contra los métodos, la pedagogía. Por eso necesita rediseño de programas y nuevas planificaciones para la investigación. Urge aplicarle una dosis de espíritu crítico y analítico. El fundamento del espíritu universitario, según De Armas, está en el respeto mutuo dentro del binomio profesor-estudiante, y bajo el concepto bien entendido de la autonomía universitaria: “*Si la ejercemos a cabalidad es la auténtica Universidad democrática, matriz fecunda, Alma Mater*”.

De Armas analiza la política dentro de la universidad y concluye que la misma cuando tiene carácter activista es dañina para la institución, no así la política como ciencia, ni la ideología política por convicción, independiente o partidista. “... La politización que ha llegado a nuestras casas de estudios superiores, pretendiendo posesionarse muchas veces de su destino, como si fuera una casa o forum de partidos políticos de permanente y agresiva pugna,...no ha traído sino graves perjuicios para la universidad.”

Siempre se refería a Unamuno al tocar el tema de la política en la universidad, argumentando que el Rector Magnífico de Salamanca la entendía como responsabilidad en el estudio, conducta respetuosa, dedicación a la actividad vocacional, analítica y crítica para alcanzar la mejor formación y no sólo información profesional.

### COMENTARIOS Y JUICIOS SOBRE EL DR. JULIO DE ARMAS

Quienes conocieron al Dr. Julio De Armas hablaron de su calidad humana y competencia profesional. Darío Laguna lo catalogó como “uno de los venezolanos más útiles de este siglo”, en una conferencia con ese mismo nombre, en homenaje a nuestro personaje, con motivo del Primer Congreso de Literatura Guariqueña realizado en Calabozo en 1988.

Para Laguna, De Armas es “un guariqueño excepcional, escritor versátil de acrisolada cultura y ponderado estilo”, que ha dedicado su vida al servicio público y conoce las raíces formativas del pueblo llanero, conoce las emociones y sentimientos de los hombres, sabe curar las enfermedades de sus pacientes y los males sociales de los venezolanos. Lo compara con Simón Rodríguez, por sus ideas sobre el trabajo y la formación del hombre; con José María Vargas por su probidad y la consagración a la Medicina, la

educación y el estudio de las enfermedades tropicales; con Francisco Lazo Martí por el halo poético que animó su vida; y con Monseñor Arturo Celestino Alvarez por su bondad y pureza del alma.

Como educador fue maestro rural y alfabetizador de adultos hasta llegar a Profesor Titular Universitario, Vicerrector y Rector de la Universidad Central de Venezuela y Ministro de Educación. Como profesor durante treinta y cinco años al frente de de la Cátedra de Clínica Médica es comparable, según Laguna, con Luis Razetti, Francisco Antonio Rísquez y José Izquierdo. Como Ministros de Educación implementó la Prima por hijos para los maestros. De Armas se graduó de médico con honores Summa Cum Laude el 27 de julio de 1932. Se inició como Médico Militar, con el grado de Capitán, en la Base Militar de Turiamo; luego ejerció su profesión en ciudades como Maracay y Caracas, en Hospital Vargas, en el Clínico de la UCV, en instituciones privadas y en la provincia.

Como hombre de campo fue becerrero, pajarero de conucos, aguador, recogedor de ganado, leñador, quesero, baquiano de caminos, jinete, coleador de toros, gallero y criador de gallos de pelea, sembrador de maíz y de pastos, abridor de picas, castrador de colmenas, cuidador de la fauna y de la flora, albacea de los árboles y de los pájaros, repetidor de leyendas, tasajeador de carne, volador de papagayo en la infancia, domador de potros en la adolescencia y administrador de hatos. Al jubilarse de la UCV fundó la Escuela de Caporales de Hatos. De Armas fue un gran defensor de la naturaleza como Francisco Tamayo y Ricardo Montilla. Le interesaba el folklore y el deporte de manera muy viva. Fundó la primera manga de coleo de Caracas, la Casa Guárico y organizó espectáculos deportivos en el Nuevo Circo. En su juventud fue boxeador, campeón de coleo, jugador de polo y futbolista. Fue diestro con la sogá y a la hora de bailar un joropo estaba entre los mejores como un llanero cabal. Fundó un museo del llano con sillas de montar y otros implementos de la vida llanera.

En política fue Presidente de la Asamblea Legislativa del Estado Aragua, Diputado al Congreso Nacional, candidato a la presidencia del Estado Guárico en 1939, Embajador en Argentina y precandidato presidencial en 1959. El académico llegó hasta la presidencia de la Academia Nacional de la Medicina. Fundó y presidió la primera Asociación de Ganaderos. Fue fundador y Director del Banco Central de Venezuela, Presidente del Hipódromo, miembro de la Sociedad Bolivariana y directivo del

IPASME.

El escritor se dedicó a ese oficio desde la infancia cuando empezó a publicar el periódico “Primicias”, una hoja mecanografiada, en 1918 en Zaraza. Publicó muchos libros de carácter científico, ensayos históricos y revistas. Escribió guiones para cortometrajes, prólogos, portadas de discos y pronunció numerosos discursos. Como narrador, afirma Laguna, De Armas practicaba una literatura oral, como los antiguos poetas griegos o los juglares de la Edad Media. Escribió también poemas dedicados a los pájaros y a sus caballos preferidos. A su esposa dedicó los versos “Romance de ausencia y pena”. Para los niños compuso el relato “El pájaro de los siete colores”.

Laguna remata su semblanza sobre Julio De Armas haciendo hincapié en su vida activa y afortunada por la variedad de las tareas personales y sociales que cumplió de manera exitosa y cree que cuando nació “*de pronto, como en los cuentos maravillosos, entró al cuarto sigilosamente, sin ser vista, la Diosa Fortuna, se acercó al niño y lo besó levemente... luego abrió la ventana y se fue con la brisa*”.

Wolfgang Larrazábal, ex-presidente de Venezuela dijo de nuestro biografiado “*Si hay hombres honestos en nuestro país ése es Julio De Armas y que con su extraordinaria fe que tiene en los pueblos, junto con él se puede hacer bien para la patria*” Marcelino Herrera Vegas, destacado cirujano argentino, reconoce su labor médico social y su talento como escritor y poeta. Luego agrega: “*Sin querer ser profeta, puedo vaticinar que usted culminará no sólo como médico en Venezuela, sino que también en cualquier otra actividad que desee emprender, estándole reservada una actuación brillante como político y parlamentario, donde se pondrán de relieve sus descollantes condiciones*”.

Bernardo Ezequiel Korembli, escritor y crítico argentino, celebra a De Armas como escritor, poeta y científico. “*...Es esencialmente un poeta. Suficiente es leer los capítulos de la Vieja Segunda y Mis arbolitos dan sombra (del Libro Camino Real para advertir que, en prosa o en verso, el doctor y llanero De Armas es muy legítimamente, compatriota de Andrés Eloy Blanco, Rómulo Gallegos y Mariano Picón Salas*”. Más tarde califica su estilo como objetivo, edificante, claro y didáctico.

Ramón Díaz Sánchez también elogió la pluma de De Armas, la cual, según su apreciación reflejaba los problemas del país: “*Variados en sus motivos y diversos en su tónica y estructura, ellos nos dan la medida de un pensamiento atento y honesto y la imagen de un*

*escritor inquieto, capaz de manejar con igual soltura la prosa y el verso”*

Lorenzo Rubín Zamora en su Diccionario Biográfico Cultural del Estado Guárico lo califica de *“Distinguido médico que, aun cuando los atractivos de su actividades políticas, diplomáticas y literarias le han exigido absoluta consagración; ha sido firme y consecuente con su profesión”*

Carlos Díaz Sosa lo asocia al llano: *“Cátedra viva ha sido el llano para este hombre sereno y sencillo, a quien leemos en la prensa, escuchamos en televisión, en la cátedra universitaria, en el consultorio, en la brega diaria por saber más del cuerpo y del alma. La tierra en que nació y se crió le dio amplitud espiritual y un amor transparente para su patria...: Tal vez, lo más importante en Julio De Armas ha sido su pasión venezolana para estudiar situaciones y problemas, hombres, pueblos y caminos”*.

Ismael Puerta Flores lo definió como *“hombre preocupado y apegado a todo aquello que requiere observación y salvaciones de pueblo y tierra”*. José León Tapia escribió: *“...Julio De Armas Mirabal fue un venezolano auténtico, de espléndida sencillez en todos los actos de su existencia, hasta cerrar su currículum con la presidencia de la Academia Nacional de Medicina, el más alto honor a que puede aspirar un médico. Lo conocí y admiré desde mis años universitarios, recorrí a su lado esta llanura barinesa hablando de Venezuela, de guerras, de caudillos, ganados, caballos, de la medicina nacional en profunda decadencia ética, humanística y humanitaria y hasta recordamos las colgaderas de toros en los días cuando en un alazán melao despejaba plaza en la manga de Guayabal, para no olvidarse nunca de que era hijo de ese pueblo... Eso era Julio De Armas, médico internista, escritor, humanista, hombre público descendiente de lanceros independentistas, de sentimiento venezolano por sobre todo otro sentimiento. Un ser tan enteramente nuestro, que se identificaba con el alma nacional que no perece nunca.”*

Santiago Betancourt Infante afirmó: *“...Bien vale recordar a un universitario de la talla de Julio De Armas, quien voló a las alturas de la eternidad. Recordarlo es vivir en toda su emoción y profundidad la historia de la Universidad venezolana en las duras pruebas de la represión política, cuando la dictadura se enseñoreó sobre los penachos humanos, científicos e intelectuales del Alma Mater”*. Eduardo Delpretti en una memorable entrevista que le hizo con motivo de sus setenta años de vida, escribió:

*“Como Rector le tocó participar en el proceso de formación de la entonces Escuela de Periodismo, cuyos promotores tenían andando el proyecto. Gradúa a la primera promoción de periodistas de la Central, entre ellos a Miguel Otero Silva, María Teresa Castillo de Otero, Casado, Vellorí, Lourdes Morales y José Manuel Siso Martínez”*.

Adolfo Rodríguez anotó, en uno de sus innumerables artículos periodísticos: *“Creo que Julio De Armas alguna vez usó un seudónimo muy consecuente con uno de sus afectos: Julio Del Llano. Pero pudo usar tantos otros correspondientes a esa fiera voluntad de hacer y crear vida...”*. Rodríguez le adjudica varios epítetos a De Armas: *Julio de la Universidad, Julio de la amistad, Julio de las tertulias, Julio de la tradición, Julio de los toros coleados; y como abarcó todos los caminos y todos los sueños nunca dejará decaer JULIO DE LA VIDA.”*

Por último Concepción Rachadell le dedicó unos cuartetos:

***Julio De Armas, médico famoso  
que practicas el bien con caridad  
eres -como tu padre- generoso  
de un alma noble, plena de bondad..  
Para ti la Medicina es sacerdocio  
y la ejerces honrada y noblemente  
no has hecho de tu ciencia un negocio  
ni eres al infortunio indiferente..  
Con la grandeza de un alma generosa  
y la hidalguía de un corazón sincero  
sabes ejercer tu profesión honrosa  
y eres un perfecto caballero..  
¿Quién no siente por ti vivo cariño  
por esa sencillez que nunca pierdes,  
por ese ingenuo corazón de niño  
que se retrata en tus pupilas verdes?***

Aristóteles una vez afirmó que en la poesía hay más verdad que en la historia. Por eso sirvan estos versos para cerrar este esbozo biográfico sobre Julio De Armas, un venezolano ejemplar que vivió intensa y útilmente su vida como la pensó.-.

## BIBLIOGRAFÍA

- Academia Nacional de Medicina. Los médicos en la batalla de Carabobo. Imprenta del Ministerio de Educación. Caracas, 1972.
- Archila R. Bibliografía Médica Venezolana. Imprenta Nacional. Caracas, 1956.
- Betancourt S. Julio De Armas, el universitario. El Carabobeño, Agosto 3, 1990.
- Briceño-Iragorry L; Puigbó J; López J. Mini Biografías de médicos venezolanos. Editorial Ateproca. Caracas, 2003.
- Briceño Maaz T. Academia Nacional de Medicina. Prontuario. Tip. Miguelangel García e hijo. Caracas, 1994.
- Delpretti E. Un médico inclinado sobre el surco y tras la huella del rebaño. El Nacional, Enero 26, 1978.
- Díaz C. Foro con el Dr. Julio De Armas. El Nacional. Cuerpo C: 1 Abril 24, 1967.
- De Armas JA. Zaraza: Biografía de un pueblo. Ediciones UCV. Caracas, 1978.
- De Armas J. Presencia de un hombre: Biografía de mi padre. Artes Gráficas. Bartolomé U Chiesino. Buenos Aires, 1962.
- ----Campana de sanidad militar en Turiamo. Documento s/f..
- ----Hombres y Palabras. Editorial Sucre. Caracas, 1957.
- ----Las leches de consumo y su problema en la higiene infantil. Tesis Doctoral. Tip. Casa de Especialidades. Caracas, 1932
- ----El problema de la insalubridad rural en el Estado Guárico. Editorial El Ateneo. Buenos Aires, 1944.
- ----Discurso pronunciado en la Fiesta del árbol. Ediciones del Instituto de la Cultura y Bellas Artes. Caracas, 1958.
- ----General Florencio Jiménez Madrid. Fondo Editorial IPASME. Caracas, 1989.
- ----La ganadería en Venezuela. Ensayo histórico. Imprenta del Congreso de la República. Caracas, 1974.
- ---- Camino Real. Edit América Nueva. México, DF. 1959.
- ----Discurso de Recepción como Doctor Honoris Causa de la Universidad Santa María. Caracas, 1984.
- Febres-Cordero F. Contribución a la historia de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Miguel Angel García e Hijo. Caracas, 1991.
- Jiménez Arraiz J. Promociones Médicas de la UCV, de 1924 a 1953. Tipografía Remar. Caracas, 1978.
- ---- 22 Promociones Médicas. Tipografía Remar. Caracas, 1970.
- Laguna D. Julio De Armas, uno de los venezolanos más útiles de este siglo. Fondo Editorial IPASME. Caracas, 1989.
- La UCV en el tiempo de Julio De Armas (1948-1951). Archivo Histórico. Ediciones de la Secretaría de la Universidad Central. Caracas, 1995.
- Leal I. Historia de la UCV. Ediciones del Rectorado. Caracas, 1981.
- López J. Discurso con motivo del XXX Aniversario de la Promoción Julio De Armas. Gac Méd Caracas. 1986; XCIV (4-6):
- Malaspina E. Historia de la Medicina en el Estado Guárico. Gráficas Los Morros. San Juan de los Morros. Venezuela, 2004.
- Natera F. Una promoción de médicos que escuchó clases de pié. El Nacional. Abril 8, 1956.
- Premio Henry Pittier 1953. Dr. Julio De Armas. Publicación de la Sociedad de Estudiantes de Ingeniería Agronómica. Universidad Central. Maracay, 1954.
- Puigbó J, Briceño-Iragorry L. Centenario de la Academia Nacional de Medicina (1904-2004) Editorial Ateproca. Caracas, 2004.
- Plaza Izquierdo F. Doctores venezolanos de la Academia Nacional de Medicina. Fundación Editorial Universitaria. Caracas, 1996.
- Promoción Médica Dr. Leopoldo Aguerrevere. Biografías breves. Edit Sucre. Caracas, 1957.
- Rachadell C. Sencillos Apuntes. Gráficas Los Morros. San Juan de los Morros, 2007.
- Rodríguez A. Julio de la Vida. Folleto mimeografiado. Diciembre 2002.
- Rodríguez C. Glosa de la Silva Criolla: A un bardo amigo. Talleres Gráficos Universitarios. Merida, 1980.
- Romero G. Bosquejo pato-biográfico del general Juan Vicente Gómez. Rev Soc Venez Hist Med. 1982; XXXI. (Nº Extraordinario) Edic Ministerio de Sanidad. Caracas, 1982.
- Romero R. La Figura de hoy: Julio De Armas Mirabal. 2001 Mayo 9, 1984.
- Rubin Zamora I. Diccionario Biográfico Cultural del Estado Guárico. Gráficas Herpa. Caracas, 1974.
- Tapia JL. Julio De Armas. El Nacional. Caracas, Julio 22, 1990.
- Torrealba J. Pequeños apuntes sobre algunas familias del oriente del Guárico y en especial de Zaraza. Edit Grafolit. Caracas, 1950.
- Una actitud liberal. El Personaje: Julio De Armas. Revista Signo. Caracas, 1951.

## BICENTENARIO DE GRADOS DE JOSÉ MARÍA VARGAS

*Ponencia presentada en el IX Congreso Venezolano de Historia de la Medicina, octubre 2008*

**Dr. Miguel González Guerra \***

Quiero comenzar esta familiar disertación acotando que ella constituye realmente un reto para mí, porque ¿qué puede uno decir sobre el Dr. José María Vargas (1786-1854), que sea realmente novedoso, no conocido? Al enfocarlo de esta manera, se me ha ocurrido que podría ser útil comenzar con una breve, pero significativa anécdota, de la cual fuimos protagonistas el Dr. Daniel Bracho Ochoa y quien les habla como profesores de Historia de la Medicina en la Universidad Central. La anécdota se inició con una llamada telefónica que el Dr. Bracho me hizo hace varios años haciéndome la observación de que la placa colocada en la base del busto que, en homenaje al doctor Vargas, está erigido en la llamada Plaza del Rectorado de la Universidad Central contenía una información inexacta, pues hacía referencia a que mi ilustre paisano había sido el fundador de los estudios médicos en Venezuela.

El hecho es que, a estas alturas de nuestra historia patria está absolutamente establecido, como han podido observar quienes hayan tenido la curiosidad de leer el texto de la Placa colocada en el lugar de honor de este augusto recinto académico, que el Fundador de los Estudios Médicos en Venezuela no fue el guaireño Dr. Vargas sino el mallorquín Dr. Lorenzo Campins y Ballester (1726-1785). Fácil es entender la sorpresa que podría haber sentido cualquiera que, desapercibidamente, hubiese leído ambas placas respecto a quien habría sido el real fundador de los estudios médicos en la Universidad Central de Venezuela, aunque, desde luego, es fácil

constatar que mal podría haberlo hecho Vargas en 1827 si él había terminado sus estudios en dicha Universidad en 1808.

Sin embargo, en aras de la justicia histórica y bajo la cristalina concepción de que la Universidad Central no podía pregonar desconocimiento, ni siquiera accidental, de su propia historia, el doctor Bracho y mi persona procedimos de conjunto a solicitar, afortunadamente con éxito, que se hiciese la debida corrección, no tanto con respecto a que el fundador de los estudios médicos fue el Dr. Campins, sino en la credencial afirmativa que realmente correspondía al Dr. Vargas, la de ser el Fundador de la Facultad Médica de Caracas.

Y es que, tal como indicamos en la carta expositiva que enviamos al Rector de la Universidad para corregir el error, el doctor Vargas no necesita en absoluto que se le atribuyan méritos que no le corresponden, pues son muchos los que le adornan suficientemente como para justificar que la posteridad lo haya colocado en el singular sitio que se le reconoce en la medicina venezolana. De hecho, puedo alardear de sentirme orgulloso de ser paisano de una figura como el doctor Vargas. Sin embargo, como aficionado a la historia, creo que lo justo es que le reconozcamos sus reales méritos y no le atribuyamos los que no son suyos. Simplemente no los necesita para que le demos el valor que tiene en nuestro país.

Conmemoramos este año 2008 los doscientos años de la graduación en medicina de José María Vargas. Tenía entonces 22 años, pues había nacido, como todos saben, el 10 de marzo de 1786 en La Guaira. Por cierto, con respecto a la fundación de La Guaira ocurre una circunstancia parecida a la de la placa erigida en homenaje a Vargas en la Universidad Central

\* Profesor de Historia de la Medicina UCV. Individo de Número y Ex Presidente de la SVHM.  
Recibido el 4 de marzo de 2009.

a la cual hemos hecho referencia anteriormente. En efecto, con base en una equivocada interpretación de José de Oviedo y Baños (1671-1738) prácticamente se ha institucionalizado la tesis de que La Guaira fue fundada en 1789 por el Gobernador de Caracas, Diego de Osorio y Villegas (c.1540-1600). En realidad, Osorio dio fuerte impulso al desarrollo de La Guaira como puerto de Caracas, pero la fundación de La Guaira fue más bien el producto de un interesante proceso como demuestra Manuel Pérez Vila (1922-1991). Sin entrar a describir ese proceso (Pérez Vila lo hace muy detalladamente), simplemente imitemos una expresión matemática para rubricar lo dicho: Así como Vargas no pudo fundar en 1827 en la Universidad Central los estudios médicos que él había terminado allí mismo en 1808 (entonces Universidad Real y Pontificia), de igual forma Diego de Osorio no pudo haber fundado a La Guaira en 1589 cuando esta población ya existía al menos once años antes como demuestra el plano de Caracas incluido en la relación del gobernador Juan de Pimentel de 1578 con detalles costeros que incluyen, entre otros, a los puertos de Guaicamacuto, Urama y La Guaira. Es de asumir, por el contrario que, incluso, muy posiblemente debió haber sido previamente un asentamiento indígena.

### La Guaira antes del nacimiento de Vargas

Comencemos por decir que la primera referencia histórica visual de La Guaira es una visión marina, “a vuelo de pájaro”, datada alrededor de 1700, con límites entre el llamado Baluarte del Este (hoy margen derecha del río Osorio) y el Peñón que separa a La Guaira de la Ensenada de Maiquetía. Allí apreciamos el llamado Baluarte del Este, la Trinchera, la Plataforma, la Fuerza Principal, la Fuerza Vieja y el Peñón.

Mejor perspectiva, desde luego, ofrece el plano de Juan Gayangos Lascari, considerado como “*el primer plano exacto de La Guaira*”, hecho a escala con fecha 31 de julio de 1736, así como el plano enviado en 1742 por el Gobernador Gabriel de Zuloaga, en el cual se distingue por primera vez una de las construcciones más emblemáticas, no sólo de La Guaira sino de la Venezuela colonial, la Casa de la Compañía Guipuzcoana, construida entre 1734 y 1736 tras la fundación de la Compañía en 1728 y el inicio de sus actividades en La Guaira hacia 1730.

Para 1764 vemos, en un plano enviado por el Gobernador José Solano y Bote (1726-1806), la ubicación de La Guaira en un segmento de la costa que incluye, entre otros detalles, a las poblaciones de Macuto y Maiquetía.

Para 1772, según las notas del Obispo Mariano Martí (1720-1792), la estructura familiar de la población guaireña se distribuía aproximadamente así: 88 % de blancos (67 % fuera del pueblo y 21 % en el pueblo) y 12 % de indios (10 % en el pueblo y 2 % fuera del pueblo). Sin embargo, en la opinión de otros historiadores esta apreciación de Martí es muy simplista, pues no considera el mestizaje, el cual sería realmente mayoritario.

### La Guaira en la época en que nació Vargas

Para la época en que nació Vargas, la configuración de La Guaira era básicamente el resultado de la acción mancomunada de dos excelentes ingenieros, Miguel González Dávila (?-1792) y Agustín Crame (?-1780), quienes habían completado el proyecto en 1778. Llama poderosamente la atención que esa configuración es sensiblemente igual a la que mostraba el puerto bien entrado el siglo XX, según se desprende de la comparación con una aerofotografía del año 1936. Y esto a pesar de algunas modificaciones hechas poco después (1788) por Fermín de Rueda, además de los naturales efectos del tiempo y las consecuencias derivadas de deslizamientos de tierra, rocas y movimientos telúricos (particularmente el terremoto de 1812). Puede afirmarse, por lo tanto, con poco margen de error, que así era realmente La Guaira cuando nació su hijo más ilustre.

Con tres leguas de norte a sur, media legua de este a oeste, un terreno fundamentalmente infecundo, cuatro quebradas de corto recorrido, un mar constantemente agitado frente al cual discurrían apenas dos calles paralelas de este a oeste cruzadas por calles angostas, torcidas y mal pavimentadas, La Guaira debe haber contado para 1786 con alrededor de 5.500 habitantes, si consideramos que, por una parte, el conde Miguel Roncali (1729-1794) estimó que su población era de 3.467 habitantes en 1768, mientras que el Obispo Mariano Martí la situó en 3.567 en el año 1772, y el barón Alejandro de Humboldt (1769-1859) la ubicó en el año 1800 en alrededor de 7.000.

### El nacimiento de Vargas y sus circunstancias

Pocas fechas tan conocidas en nuestro país, especialmente entre el gremio médico, como la de la fecha de nacimiento del doctor José María Vargas: 10 de marzo de 1786. De la excelente biografía de Vargas, escrita por Laureano Villanueva, tomamos el texto impreso de su partida de bautismo (<sup>Referencia Documental N° 1</sup>) en la cual se ratifica esa fecha. Fueron sus padres

don José Antonio de Vargas Machuca, escrito así, con “B”, comerciante, nativo de Villa de Arúcas en la provincia de Las Palmas (Islas Canarias) y doña Ana Teresa de Jesús Ponce, natural de Caracas, de cuya unión nacieron, además, otros tres hijos, todos varones (Joaquín María, Bernardino y Miguel Antonio). El lugar exacto de su nacimiento no está perfectamente identificado, aunque es convencionalmente admitido, por referencias del propio Vargas, que fue en alguna de las casas situadas alrededor de la plaza que actualmente lleva su nombre, entonces denominada Plaza Mayor.

En cuanto a los aspectos relacionados con la salud, La Guaira contaba, en el año del nacimiento de Vargas, con el Hospicio de San Francisco y el Hospital San Juan de Dios como se observa en el plano de 1774 de Miguel González Dávila. La construcción del hospital había sido solicitada en 1694, sin éxito, por el Procurador fray Francisco de Ayeta, pero la disposición testamentaria de la vecina doña Josefa de Gorliz, con fecha 30 de agosto de 1706, con donación condicionada a la fundación de un Hospital en La Guaira en no más de doce años, dio base firme para que ello terminara ocurriendo en el año 1717.

Ciertamente el hospital no debía ser muy operativo cuando, a pesar de su escasa población, el Gobernador Gabriel de Zuloaga propuso en 1740 la creación de otro. Sin embargo, La Guaira era principalmente un puesto militar, por lo que llegó a contar también con camas específicamente destinadas a atender soldados, si bien estaban en el mismo Hospital San Juan de Dios. Respecto a enfermedades, creemos lícito extrapolar a la época del nacimiento de Vargas la afirmación que emitió en 1804 Francisco Depons (1751-1812) quien habla de la frecuencia de fiebres pútridas, malignas y mortales, especialmente para los europeos recién llegados. Desde la óptica contraria, es evidente que, por su condición de puerto de entrada, La Guaira hubo de haber sido una de las primeras poblaciones del país en recibir los impactos de las enfermedades que trajesen los colonizadores.

En lo referente a posibilidades educativas en la época del nacimiento de Vargas es interesante destacar que fue alrededor del año del nacimiento de Vargas, específicamente en 1788, que la Diputación de La Guaira solicitó y logró que se aprobase ese mismo año la creación de una Escuela de Primeras Letras para todos los niños, si bien quedó establecido, de conformidad con las previsiones de la época, que había que guardar cuidadosamente la separación de “blancos, pardos y morenos”..

## La educación de Vargas

Habida cuenta de que la Escuela de Primeras Letras fue creada cuando Vargas contaba sólo con dos años de edad es de presumir que el comienzo de su educación formal debió haber sido en esa Escuela, y que debió haber sido uno de los primeros guaireños en recibir la enseñanza básica allí. Es evidente que el propósito de estudiar una carrera universitaria se sembró tempranamente en la mente y el corazón del joven guaireño, para alcanzar lo cual, de conformidad con lo establecido en las Constituciones Reales vigentes desde el 8 de mayo de 1727, era indispensable, al igual que en las otras carreras, alcanzar previamente el título de Bachiller en Artes. Por su parte, para alcanzar este título, era necesario cumplir con básicos estudios de filosofía que eran simultáneos a otros de retórica y gramática. Veamos las referencias constitucionales al respecto:

*“... Item estatuímos, que para poderse graduar en Medicina lo hayan de estar en Artes...”* (1)

*“... Estatuímos, que ninguno sea admitido al grado de Bachiller en Artes, sin que haya cursado tres años en Filosofía...”* (2)

La primera meta de Vargas, por tanto, era ganar el bachillerato en Artes. Para ello debía cursar estudios en la Real y Pontificia Universidad de Caracas. Sin embargo, tenía un obstáculo inicial porque no pertenecía a lo que hoy pudiéramos llamar una “familia de holgados recursos”, por lo que, al cumplir él doce años de edad en 1798, su padre acudió al Colegio Seminario, entonces estrechamente unido a la Universidad, con el fin de solicitar para su hijo una beca como “colegial porcionista”, que era la denominación de entonces para lo que hoy llamaríamos “pensionista”.

La beca le fue concedida y Vargas la disfrutó durante tres años y cuatro meses. En 1802, sin embargo, graves dificultades económicas familiares pusieron en peligro la posibilidad de que continuase sus estudios. Para solventar la situación, el propio Vargas apeló a concursar para una “beca seminarista supernumeraria” (junto a otros tres opositores) que le eximiese de los gastos causados. Afortunadamente, sus excelentes calificaciones, como lo testimonia la certificación del Vicerrector le hicieron acreedor a la ansiada beca, lo que le permitió continuar sus estudios y obtener el 11 de julio de 1803 el ansiado título de Bachiller en Filosofía (también denominado Bachiller en Artes).

Aplicó entonces Vargas toda su energía y voluntad a

los estudios de medicina (por cierto, simultáneamente a los de teología) con el objeto de superar los tres niveles sucesivos establecidos, que eran, al igual que en las otras carreras, los de Bachiller, Licenciado y Doctor, excepto en el área de Artes, en la cual el grado mayor era el de Maestro. Los estudios médicos eran de la exclusiva responsabilidad de la Cátedra de Prima de Medicina, única existente entonces para ello en la Real y Pontificia Universidad de Caracas. Había sido fundada en 1763 por el mallorquín Lorenzo Campins y Ballester, quien la regentó por 20 años, hasta 1783 cuando, por irreversibles problemas de salud, hubo de ser sustituido, primero provisionalmente por su segundo discípulo graduado Rafael Berdes, y luego definitivamente por su primer discípulo graduado José Francisco Molina, el cual, por prematura muerte, sólo la dirigió durante cinco años.

Para sucederle fue designado en 1788 Felipe Tamariz, quien también había sido alumno de Campins, pero a quien se le confirió el grado de bachiller en Medicina tres meses después del fallecimiento de su maestro, el 2 de mayo de 1785, aunque curiosamente, vale la pena señalarlo, su título le fue despachado el mismo día en que nació José María Vargas, el 10 de marzo de 1786. Tamariz sólo tenía la titulación de Bachiller en Medicina cuando ocurrió la muerte de Molina. Sus títulos de Licenciado y Doctor en Medicina los obtuvo un mes después de ese fallecimiento. Es comprensible, por tanto, que, al asumir la Cátedra de Prima de Medicina siguiese inicialmente los lineamientos pedagógicos de Campins, los cuales Molina no tuvo siquiera tiempo de modificar. Desde luego, no hubo enseñanza de cirugía y, aunque hubo intentos de creación de nuevas cátedras (Vísperas, Anatomía, Cirugía), fueron infructuosos. Así, la enseñanza médica se mantuvo por varios años en forma bastante rudimentaria, con una sola cátedra, sin referencia al componente quirúrgico, con base en cuadernos manuscritos y sin texto alguno de apoyo.

Esta debilidad formativa terminó por ser captada claramente por Tamariz (no olvidemos que éste fue catedrático de medicina durante 26 años), quien, para cambiar esa realidad, paseó su vista por las novedades del mundo europeo hasta dar con los textos de William Cullen (1710-1790), el influyente escocés profesor de la Universidad de Edimburgo y creador de la llamada “*Neuropatología*”, uno de los diversos “sistemas médicos” a los cuales fue tan propicio el siglo XVIII como un esfuerzo de reordenación del saber médico tras el derrumbe de las teorías galénicas. Tamariz conoció de los libros escritos por Cullen y

prestó especial atención a dos de ellos, “*Fisiología*” (que, en realidad, era la primera parte de una obra más general titulada *Instituciones de Medicina*) y “*Bases fundamentales de la práctica médica*”.

Con la relativa libertad de cátedra de que disfrutaba, Tamariz tomó una decisión que vino a ser realmente de capital importancia. Decidió introducir, a partir de 1803, los mencionados textos de Cullen como apoyo a la enseñanza que venía desarrollando desde hacía ya quince años, dando así forma a lo que se dado en llamar “*primera revolución de la enseñanza médica*”. La importancia de esa decisión fue más allá de lo previsto por Tamariz, puesto que, como hemos señalado, Vargas estaba precisamente iniciando sus estudios médicos bajo su dirección. Tenemos así a un Vargas que, luego de haber sido uno de los primeros discípulos de la escuela de Primeras Letras creada en La Guaira, vino a ser también uno de los primeros en recibir los renovadores influjos de la decisión de Tamariz

Sus estudios los culminó en 1808, habiendo tenido que cumplir las específicas condiciones para la realización de exámenes y otorgamiento de títulos en Medicina contempladas en las citadas Constituciones de 1727, a pesar de que la aplicación de esas condiciones apenas había comenzado el 21 de enero de 1775 cuando José Francisco Molina presentó el primer examen para bachiller en Medicina en una Universidad venezolana, es decir casi cincuenta años luego de la aprobación de las Constituciones y apenas veintiocho años antes de la graduación de Vargas como Bachiller en Artes. Esas condiciones estaban establecidas en el Título XVI:

“... para el grado de medicina ha de haber cursado cuatro años y practicado dos...” (3)

“... antes de entrar en el examen, prueben ante el Rector haber practicado dos años, y no se le de la carta de bachiller, hasta que conste al Rector haber practicado otros dos años, excepto si alguno antes de graduarse probare cuatro años de práctica...” (4).

De esta manera, Vargas inició sus estudios médicos en 1802, siendo todavía colegial, culminando los estudios teóricos en 1806, pero los estudios prácticos los inició en 1804, es decir antes de terminar aquellos. Esto le permitió poder terminar en 1808 los cuatro años de estudios prácticos así establecidos. ¿Cómo fue el examen para el bachilleramiento de Vargas? Ciertamente hubo de seguir el procedimiento establecido unos 80 años antes en el mismo Título XVI de las Constituciones aludidas:

*“... los que se hubieren de graduar en Medicina, se han de examinar en la forma siguiente. Primeramente se hagan juntar todos los doctores, médicos graduados, o incorporados en esta Universidad, desde las tres a las cinco de la tarde, sin que en un día se pueda examinar más que uno, y el examinado ha de repetir media hora sobre la Conclusión o texto que escogiere conveniente a sus conclusiones, las cuales han de ser nueve en materias diferentes, de suerte que cada Conclusión contenga lo principal de la materia, y por lo menos tenga cuatro o cinco Doctores, los más modernos, sean obligados a proponer y seguir dos argumentos, salvo si algún Doctor más antiguo quisiese argüir, que lo podrá hacer en lugar de alguno de ellos, y acabados los argumentos, el que quisiere preguntar acerca de las Conclusiones lo pueda hacer, y finalizado el examen se votará la aprobación...” (5)*

El padrino de Vargas debía ser Felipe Tamariz, pero por ausencia de éste, lo fue el doctor José Joaquín Hernández, ya mencionado y quien, más adelante, vendría a ser el puente entre Tamariz y Vargas en la enseñanza médica de Caracas al sustituir a aquel y preceder a éste. Los examinadores fueron el doctor José Mateo Machillanda, quien había obtenido el Bachillerato en Medicina en 1793 y la Licenciatura y el Doctorado en 1795; el doctor José Ángel Álamo, quien había obtenido el Bachillerato en 1801 y la Licenciatura y el Doctorado en 1802; y el doctor Antonio Gómez, quien había ganado el Bachillerato en Medicina en el año 1804 y la Licenciatura y el Doctorado en el año 1807. Machillanda había ganado también los títulos de Bachiller, Licenciado y Doctor en Leyes, todos en 1800.

La obtención del título de Bachiller en Medicina por parte de Vargas constituye el hecho central que singulariza al evento que hoy estamos celebrando, puesto que lo recibió con fecha 4 de mayo de 1808, es decir hace exactamente doscientos años. Por ello, creemos que vale la pena resaltar una curiosa circunstancia en la graduación de Vargas. El título le fue conferido por Gabriel José Lindo (1736-1817), quien era Rector desde el año anterior. Lindo fue uno de los alumnos más sobresalientes de la Venezuela del siglo XVIII, con alcance más amplio y de preparación más universal, si tenemos en cuenta que logró las titulaciones de Bachiller, Licenciado y Maestro en Artes; Bachiller, Licenciado y Doctor en Cánones; Bachiller, Licenciado y Doctor en Leyes; y

Bachiller, Licenciado y Doctor en Teología, en otras palabras, llegó al doctorado en todas las carreras que se estudiaban entonces en la Real y Pontificia Universidad de Caracas, excepto Medicina. Pero es que, además, es de destacar, la coincidencia de que, siendo Lindo el Rector que le confirió el título a Vargas en 1808 cuando tenía 72 años, también había sido precisamente él, cuando sólo contaba 27 años (curiosa coincidencia de inversión de números), uno de los miembros del jurado examinador de Lorenzo Campins y Ballester 45 años antes, en ocasión de la incorporación de éste a la Real y Pontificia Universidad en 1763. Por ello, puede sostenerse la tesis de que una de las mentes más universales del siglo XVIII en la Universidad de Caracas fue testigo de excepción de dos hechos tan trascendentales para la evolución médica venezolana como la incorporación de Campins y la graduación de Vargas, y, de esa manera, constituirse en un simbólico puente entre el iniciador de los estudios médicos en Venezuela y el reformador de dichos estudios.

Acotemos ahora, otras particularidades de la vida estudiantil de Vargas, pues éstas no terminan con las circunstancias de que hubiese estado entre los iniciales alumnos de la Escuela de Primeras Letras de La Guaira y que estuviese entre los primeros alumnos en recibir la influencia, aunque fuera en forma indirecta, de la más influyente medicina europea de la época. Así, por ejemplo, recordemos que para la época, y circunscribiéndonos sólo a las titulaciones de Bachilleres en Medicina, apenas veintisiete habían egresado como tales en la Real y Pontificia Universidad de Caracas en el lapso comprendido entre el año 1776, que fue el inmediatamente siguiente a cuando lo logró en forma pionera José Francisco Molina, y el año 1807 (ambos inclusive), que fue el inmediatamente anterior a la graduación de Vargas, es decir un promedio anual menor a la unidad. En ese lapso (esto es, sin contar los primeros doce años del magisterio de Campins y Ballester en los cuales no hubo graduación alguna), hubo quince años en los cuales tampoco se tituló nadie (1776, 1777, 1778, 1779, 1780, 1781, 1783, 1784, 1787, 1791, 1795, 1797, 1798, 1803 y 1806), otros once en cada uno de los cuales se graduó sólo uno (1782, 1785, 1789, 1790, 1792, 1796, 1800, 1801, 1804, 1805 y 1807), otros tres en cada uno de los cuales se graduaron dos (1788, 1794, 1799), y sólo otros tres en los que se titularon tres en cada uno (1786, 1793 y 1802).

Lo destacado en este aspecto es que el año en el cual Vargas logró su titulación como Bachiller en

Medicina (1808) hubo, para la época, un notable incremento en titulaciones médicas, pues, además de Vargas, se graduaron otros seis. Hoy nos parece una cifra irrisoria, pero pensemos en que se estaba más que duplicando el número de graduados de los años en los cuales se había titulado mayor número de médicos. Desde luego, no estamos incluyendo los dos que se titularon de Licenciados (Vargas y Timoteo Llamozas) ni la titulación de Doctor alcanzada sólo por Vargas ese mismo año. Para ponderar el valor de este dato es bueno saber que en cada uno de los siguientes años se graduaron tres, dos, uno o ninguno, hasta llegar al año de 1829 en el cual se titularon cinco, cifra que se repitió en 1834, hasta llegar al año 1836, que es el primero en el cual se supera el número total de los graduados en el año de graduación de Vargas, ¡casi treinta años después! Vale la pena reseñar la lista completa de los que se titularon como Bachilleres en Medicina en ese singular año en que se graduó Vargas:

<i>Carlos Arvelo</i>	<i>Mateo Hernández</i>
<i>José Timoteo Llamozas</i>	<i>Manuel Pantoja</i>
<i>Antonio María Pineda</i>	<i>José Antonio Tirado</i>
<i>José María Vargas</i>	

En los párrafos inmediatamente precedentes podemos apreciar otro interesante detalle respecto al año de graduación de Vargas, si bien no fue tan exclusivo. Ello deriva del conocimiento de que, como es fácil suponer, también había previsiones para la obtención del título de licenciado en las Constituciones de 1727. Así estaba establecido:

*“... que ningún Bachiller se pueda graduar de Licenciado en Teología, Medicina o Artes, sin que hayan pasado dos años cumplidos desde el día en que se hizo Bachiller, o se pudo hacer...”*  
(6).

¿Qué ocurrió con Vargas? Veamos las fechas:

Dijimos que Vargas se graduó de Bachiller en Medicina el 4 de mayo de 1808. Pues bien, el grado de Licenciado en Medicina le fue otorgado apenas seis meses después, exactamente el 10 de noviembre del mismo año, lo cual, como puede observarse, era ciertamente contrario a lo establecido en las Constituciones. Esto, sin embargo, no ocurría por primera vez. Ya había ocurrido en 1794 con el caraqueño José Domingo Díaz, el eficiente primer Médico de Ciudad entre 1802 y 1807 y polémico y radical opositor a las ideas independentistas, y en 1802 con José Ángel Álamo y José Joaquín Hernández.

Para obtener este título Vargas hubo de cumplir lo establecido en las Constituciones para recibir los

puntos en los que consistía el examen, así:

*“... el Rector sea obligado a señalarle día al pretendiente para recibir los puntos,... siendo en Teología por el Maestro de las Sentencias,... y en Medicina los Aforismos de Hipócrates, y en los segundos por la Física de Aristóteles, y serán obligados a leer al día siguiente al anochecer en uno de los primeros puntos una hora, y en uno de los segundos un cuarto de hora...”* (7).

Finalmente, poco después de su titulación como Licenciado, Vargas obtuvo el 27 de noviembre de 1808, su doctorado en Medicina <sup>(Ref Doc N° 5)</sup>, siendo el único en obtener los tres títulos ese año, si bien también en este aspecto lo había precedido José Joaquín Hernández en 1802.

Es interesante anotar otra particularidad en las graduaciones de Vargas como Licenciado y como Doctor, y es que estos grados no le fueron conferidos por el Rector, como preveían las Constituciones de 1727, sino por el Cancelario Baltazar Marrero. Esta aparente inconsecuencia se entiende al saber que lo acostumbrado en las Universidades era que existieran dos autoridades, una por ser Real, que era el Rector, y otra por ser Pontificia, que era el Cancelario o Maestrescuela, correspondiendo a este último la colación de los llamados grados mayores, es decir, Licenciado, Maestro y Doctor. Pero en la Universidad de Caracas la figura del Cancelario no fue creada hasta el 7 de julio de 1737. Poco después, específicamente el 6 de noviembre de 1740, para resolver un conflicto de competencias entre ambas autoridades, el Rey ratificó que, tal como se acostumbraba en la Universidad de Salamanca, correspondía al Maestrescuela la colación de los grados mayores.

Otro detalle curioso es que, tanto en el título de Licenciado como en el de Doctor, se alude a Vargas como Maestro en Artes y no como Bachiller en Medicina, en el primer caso, y Licenciado en Medicina, en el segundo caso

A partir de su graduación, Vargas se abocó al ejercicio de su profesión médica, siendo conocido que la inició en la ciudad de Cumaná, donde estuvo hasta 1811, ejerciendo no sólo su actividad asistencial, sino incluso funciones como director e inspector de los hospitales militares. Ese año regresó a La Guaira donde lo sorprendió el terremoto del 26 de marzo de 1812.

Poco podemos agregar a la conocida labor humanitaria de Vargas tras la devastadora acción de ese movimiento telúrico, pero creemos que es de interés resaltar en esta ocasión dos documentos sobre

el particular: uno, con el reconocimiento que hace la Municipalidad de La Guaira, y el otro con la respuesta de Vargas. Veamos algunos fragmentos:

*“... La Municipalidad que ha estado a la mira de los que más se distinguieron en la calamidad y confusión del terremoto del 26 de marzo por la tarde, vio con mucha satisfacción que entre varios que socorrieron la humanidad, sobresalió uno de sus hijos, el ciudadano Doctor José María Vargas, acudiendo desde la misma hora del desgraciado acontecimiento a sacar de entre las ruinas los heridos y moribundos, cargando muertos en compañía de sus hermanos, y día y noche socorriendo con medicamentos y continua asistencia a cuantos heridos y contusos encontraba, salvando la vida a muchos infelices, y estableciendo un hospital en la misma plaza, donde reunió a muchos de ellos, sin dejar de asistir a los que salieron fuera de puertas, continuando como lo está aún en el día, asistiéndoles por ser el único facultativo que la providencia salvó de la catástrofe... Y la Municipalidad no halla otro modo de recompensar estos rasgos de generosidad hacia sus semejantes que nombrándole Médico de Sanidad de la villa, señalándole por dotación, por ahora, los derechos acostumbrados de visitar las embarcaciones, y 25 pesos más, mensuales... como gratificación por la atención gratuita a los enfermos pobres de la villa, suplicando se le tenga también presente para Médico del Hospital General...” (8).*

He aquí la respuesta de Vargas.

*“... He recibido vuestro oficio de fecha de ayer... La gratitud que le ha dado motivo es más el efecto de sus sentimientos filantrópicos que la prueba de mi merecimiento. En los lastimosos efectos de azote tan espantoso, nadie, sino los perversos, dejó de aplicar toda su posibilidad al consuelo de la humanidad doliente. A no haberlo yo hecho, con respecto a mi facultad bienhechora, yo habría sido el hombre más criminal; y en el desempeño de un deber tan sagrado, yo no soy acreedor a alabanzas ni a recompensas. Yo continuaré siempre llenando mi obligación hasta la perfecta curación de los estropeados que aún restan por sanar, sin que sea preciso cargar los fondos de propios con el nuevo gravamen de veinticinco pesos mensuales...” (9).*

En otras palabras, Vargas aceptó los nombramientos, pero rechazó los honorarios. Poco después regresa a Cumaná donde lo sorprende la caída de la Primera República, tras lo cual fue hecho prisionero. La

restauración de la República trajo su liberación, pero la perspectiva de la Guerra de Independencia colocó a Vargas en un momento crucial. Las opciones eran, por un lado, permanecer en el país participando en los avatares de la lucha por la Independencia o trasladarse al exterior para perfeccionar en el ejercicio de la medicina.

La decisión de Vargas de viajar al exterior ha generado cierta crítica, incluso con tono muy ácido, por parte de quienes han argüido que su puesto estaba al lado de quienes luchaban por la emancipación de la Patria. Así lo refiere Archila (10):

*“... en honor a la verdad histórica, debemos decir que esta decisión ha sido muy discutida, criticada y hasta condenada. Años más tarde se le tildó de antipatriota, de extranjero (por su larga ausencia) y hasta desertor...” (11).*

Sin embargo, de seguidas, el mismo Archila acota:

*“... No obstante, el destino cumplido por Vargas justifica su conducta. Su propósito cardinal fue el de prepararse con miras a servirla a la patria, de lograr la independencia intelectual de la misma. Precisamente, eso fue lo que hizo, beber la sabiduría médica en los centros más adelantados de Europa y trasvasarla a Venezuela, a base de lo cual logró una reforma incruenta, civilizadora, que transformó por completo el status de la Universidad y, desde luego, de los estudios médicos...” (12).*

En este aspecto, creemos que puede sostenerse que, así como hubo quienes, con Bolívar a la cabeza, lo dieron todo para la emancipación política y militar del país, también hubo quienes, con Andrés Bello como ejemplo, dieron su importante aporte para lograr la emancipación literaria y quienes, como José María Vargas, cumplieron su papel para lograr la emancipación científica, por cierto no sólo médica, en el país.

Regresando sobre su viaje al exterior, creemos de interés reflexionar acerca del sitio escogido por Vargas para hacerlo. Una primera opción pudo haber sido Francia, donde, para la época, ya se imponían las ideas de Saverio Bichat (1771-1802), el genial creador del concepto de Histología. Pero donde, desde 1804, en contraposición a las propuestas de la Revolución Francesa de 1789, reinaba Napoleón Bonaparte (1769-1821) como Emperador. Es perfectamente lícito pensar que esta no era una situación simpática a los ojos de Vargas.

Pero es que, además, en la decisión de Vargas pudo

haber habido el efecto de un hecho distante, el de haber sido discípulo de Tamariz, el agudo innovador de la enseñanza médica venezolana con la incorporación de los textos de William Cullen.

Cullen, fallecido 22 años antes, era todavía una de las figuras más respetadas en la Europa de comienzos del siglo XIX, por lo que su Universidad, la Universidad de Edimburgo, resultaba especialmente atractiva para quien quería buscar un profundo mejoramiento de su formación profesional.

¿Pudo haber influido en ello algún consejo del propio Tamariz, quien todavía vivía cuando Vargas emprendió su viaje y moriría fusilado poco después del viaje de éste? Esta es una pregunta para la historia. Lo cierto es que Vargas se dirige a la capital de Escocia, Edimburgo.

Este es un pasaje de la vida de Vargas sumamente divulgado. Allí tiene oportunidad y tiempo para desarrollar todo su potencial de aprendizaje, en distintas ramas de la medicina, tanto en obstetricia, como en cirugía, oftalmología, etc., así como en mineralogía, botánica, química, literatura inglesa, y aprovecha para desarrollar su aprendizaje de idiomas. Llega a ser el primer venezolano en formar parte del Real Colegio de Cirujanos de Londres. Toda la experiencia que adquiere en Europa la va a verter después generosamente, tanto durante su larga estancia en Puerto Rico como, posteriormente en Venezuela.

Los excelentes trabajos, entre otros, principalmente de Blas Bruni Celli y Laureano Villanueva, muy bien documentados y presentados, nos eximen de ampliar referencias sobre estos detalles, por lo demás extraordinariamente aleccionadores. Aprovechemos, sin embargo, la oportunidad para mencionar, por poco divulgada, dos casos de la actividad médica de Vargas registrados en su condición de Miembro Corresponsal en Puerto Rico de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Cádiz y que constituyen una interesante muestra de la notable calidad científica que llegó a alcanzar en su época. Adelantemos, por cierto, que esta condición le otorga a Vargas otra primacía, la de ser el primer venezolano que llegó a obtener la condición de Académico. Los casos son los siguientes:

1. Un aneurisma de la carótida operado con éxito en 1824. Vargas agrega que, hasta 1818, sólo conocía de ocho o nueve casos reportados en Europa.
2. Un caso de exostosis falso o esponjoso formado sobre toda la sustancia del hueso íleon derecho, también en 1824, al cual no le aplicó tratamiento quirúrgico sino régimen alimenticio, quinina y

calmantes, logrando su curación cuatro meses más tarde mediante supuración y evacuación de “materia huesosa”.

Para finalizar, agreguemos aquí ciertos datos extraídos de la magnífica referencia de Bruni Celli sobre las lecturas de Vargas, con base en una revisión de los libros de la biblioteca de éste, y que muestran el grado de desarrollo intelectual alcanzado por el ilustre guaireño apoyado en las mejores influencias de la época:

*Agustín de Candolle* (1778-1841): famoso profesor de historia natural suizo y autor de muchos libros de botánica, y quien tuvo la significativa deferencia de dar el nombre de Vargas a plantas por él descubiertas.

*Alexander Monro I* (1697-1767): iniciador de la larga dinastía Monro en la enseñanza anatómica de Edimburgo por más de un siglo.

*Allan Burns* (1781-1813): eminente cirujano, anatomista y cardiólogo escocés.

*Antoine Jessé Bayle* (1799-1858): importante autor de libros de anatomía y sobre enfermedades neuropsiquiátricas.

*Balthasar Richerand* (1779-1840): autor del exitoso libro “Nuevos elementos de fisiología.

*Charles Meigs* (1792-1869): famoso partero y profesor de obstetricia.

*Claude Gardien* (1767-1838): escribió un libro en 4 tomos que es considerado como uno de los grandes monumentos en la historia de la obstetricia y la pediatría.

*Francisco Xavier Bichat* (1771-1802): sobradamente conocido como introductor del concepto de tejido y de la concepción anátomo-clínica.

*François Broussais* (1772-1838): quien ejercía entonces gran influencia en la medicina con su obra “Historia de las enfermedades crónicas, basada en observaciones clínicas y anátomo-patológicas”.

*François Magendie* (1783-1855): primero en comprobar la diferencia funcional de los nervios espinales.

*George Budd* (1808-1882): describió el primero la enfermedad hepática que lleva su nombre.

*Jaime Bonells e Ignacio Lacaba* (1745-1814): autores del “Curso completo de anatomía del cuerpo humano”, clásico de nuestras aulas universitarias hasta que el propio Vargas hizo su libro de Anatomía.

*Jean Civiale* (1792-1867): inventor de la litotricia

y el primero que la practicó en un ser vivo.

*Jean Cruveilhier* (1791-1874): primero en describir las lesiones neuronales de la esclerosis múltiple.

*Jean Gaspard* (1775-1838): abrió nuevos caminos para el tratamiento de los sordomudos.

*Johannes Müller* (1801-1858): considerado uno de los fisiólogos más importantes de todos los tiempos.

*John Abercrombie* (1780-1844): uno de los médicos más renombrados de su tiempo, escribió el primer libro sobre neuropatología y otro sobre enfermedades del sistema digestivo.

*John Barclay*: con él como referencia, Vargas opinaba que la Escuela de Edimburgo era una de las primeras del mundo en enseñanza anatómica.

*Joseph Hodgson* (1788-1869): hizo la primera descripción de la dilatación aneurismática del arco aórtico, conocida actualmente como la enfermedad de Hodgson.

*Justus von Liebig* (1803-1873): uno de los más grandes profesores de química de todos los tiempos.

*Karl von Rokitansky* (1804-1878): la figura más importante de la anatomía patológica de su tiempo, con más de 30.000 autopsias, describió la enfermedad que lleva su nombre (atrofia amarilla del hígado).

*Manuel Hurtado de Mendoza* (1783-1849): excelente cirujano español.

*Mateo Orfila* (1787-1853): reconocido como una gran autoridad en el campo de la toxicología.

*Mathew Baillie* (1761-1823): uno de los más notables cirujanos de su época, escribió un tratado con todos los progresos alcanzados hasta entonces sobre anatomía patológica.

*Michael Underwood* (1736-1820): hizo las primeras descripciones de la esclerosis de la piel y del tejido celular subcutáneo identificada como “esclerema neo-natorum”.

*Pierre Rayer* (1793-1867): uno de los fundadores de la urología y la nefrología moderna, además de proporcionar valiosos avances en dermatología, anatomía patológica y enfermedades infecciosas.

*Samuel Morton* (1799-1851): eminente profesor de anatomía norteamericano.

*Theodoric Romeyn Beck* (1791-1855): llegó a ser una verdadera autoridad en el campo de la medicina

legal. Vargas califica su obra sobre Jurisprudencia Médica como “... la mejor obra conocida en esta materia...”.

*Thomas Bateman* (1778-1821): sentó las bases de una nueva dermatología.

*Thomas Wharton Jones* (1808-1891): introdujo nuevas técnicas para el tratamiento de las enfermedades oculares.

*William Adams* (1783-1827): el primero en idear un método para tratar la eversión de los párpados, mediante la extirpación de un fragmento del ángulo palpebral.

*William Brande* (1788-1866): el primero en mencionar la deficiencia de urea en la orina de los sujetos que sufrían de gota.

*William Carpenter* (1813-1885): hizo grandes trabajos en neurología comparada.

*William Gregory* (1803-1858) y *John Murray* (1778-1820): insignes representantes de la ciencia química en su tiempo.

*William Mackenzie* (1791-1868): eminente oftalmólogo, y el primero en asociar el incremento de la presión intraocular como una característica del glaucoma y describir la oftalmía simpática.

Valga la lista, que desde luego no es exhaustiva, para ilustrar el evidente espíritu de superación y de búsqueda de las mejores fuentes para lograrlo que privó en la mente y el corazón de Vargas. Es ese espíritu lo que entendemos como ejemplo supremo e imperecedero de la vida y obra de Vargas, para quienes hemos decidido seguir tras sus huellas..

## REFERENCIAS

- (1) Cedula de la Universidad de Caracas, 81
- (2) Cedula de la Universidad de Caracas, 78
- (3) Cedula de la Universidad de Caracas, 78
- (4) Cedula de la Universidad de Caracas, 81
- (5) Cedula de la Universidad de Caracas, 80-81
- (6) Cedula de la Universidad de Caracas, 82
- (7) Cedula de la Universidad de Caracas, 83
- (8) Biografía del doctor José María Vargas, 4
- (9) Biografía del doctor José María Vargas, 5
- (10) Historia de la Medicina en Venezuela, 194
- (11) Historia de la Medicina en Venezuela, 194

(12) Historia de la Medicina en Venezuela, 194-195.

### REFERENCIAS DOCUMENTALES

Nº 1: Partida de Bautismo del doctor José María Vargas

Nº 2: Constancia de beca recibida por el doctor José María Vargas

Nº 3: Título de Bachiller en Medicina del doctor José María Vargas

Nº 4: Título de Licenciado en Medicina del doctor José María Vargas

Nº 5: Título de Doctor en Medicina del doctor José María Vargas.

### BIBLIOGRAFÍA

Archila Ricardo. Historia de la Medicina en Venezuela. Mérida. Ediciones del Rectorado de la Universidad de los Andes; 1966

Bruni Celli Blas. Huellas en sus libros. Catálogo de la Biblioteca del Doctor José María Vargas. Caracas. Edición de la Biblioteca Nacional y Comisión para la Conmemoración del Bicentenario del doctor José Vargas; 1993.

Gasparini Graziano. La Guaira Orígenes históricos Morfología urbana. Caracas. Ernesto Armitano editor; 1981

Leal Ildefonso. Cedulaario de la Universidad de Caracas. Caracas. Imprenta Universitaria Universidad Central; 1965

Leal Ildefonso. Egresados de la Universidad Central de Venezuela Tomo I 1725-1957. Caracas. Publicaciones de la Secretaría de la Universidad Central; 1996

Villanueva Laureano. Biografía del doctor José María Vargas (Facsímil de la edición de 1883). Caracas. Ediciones del Rectorado de la Universidad Central; 1986..

## LA EPOPEYA SANITARIA VENEZOLANA: FUTURO

Dr. Antonio Clemente Heimerdinger\*

### RESUMEN

*Describimos las Metas del Milenio de Naciones Unidas y hacemos algunas consideraciones sobre el futuro. Planteamos estrategias a considerar y otras para actuar, mirando hacia el futuro. Hacemos unas breves recomendaciones.*

*Palabras clave: Metas del Milenio. Estrategias de acción.*

### ABSTRACT

*The author makes some general considerations over the future and describe the Millennium Goals of the United Nations. Suggest some strategies of actions and aspects of the every day live to be studied. Some brief recommendations.*

*Key words: Millennium Goals. Strategies of action.*

### Introducción

El fundamento de la ciencia, al observar la realidad y la organización racional de ella es: descubrir, explicar, predecir, intervenir, controlar para modificarla en función su mejoramiento. La generación de conocimientos es influenciada por las concepciones dominantes de cada tiempo y lugar, se los ha llamado paradigmas (Esquema o marco mental que se toma como referencia para desarrollar un proceso intelectual). En filosofía de la ciencia es el principio básico que sustenta una teoría general y cuyo cambio puede modificar toda la teoría. Los paradigmas, con sus elementos subjetivos y objetivos, postulan modelos y valores que forman un marco teórico y proveen una estructura coherente para entender la realidad. En Epidemiología ha habido siempre una concepción sobre la causalidad de las enfermedades y la salud de la población. Hace muchos años se atribuyó a los miasmas la causa de las enfermedades, luego entramos en la era microbiana con los postulados de Koch, y ahora estamos en las enfermedades crónicas y los factores de riesgo quienes en forma multifactorial las condicionan. Ellos deben ser controlados con cambios hacia los estilos de vida saludables.

La práctica racional de la Salud Pública es fijada por los paradigmas epidemiológicos dominantes al redefinir el concepto de salud prevalente en un lugar y tiempo determinado fijando las premisas y normas para lograr los objetivos como consecuencia del análisis de las condiciones de salud y de la gestión sanitaria. Hoy hablamos de Epidemiología Genética y Molecular, ambas siguiendo técnicas nuevas por la determinación o de macro moléculas o de genes como causantes o coadyuvantes de la causalidad de una enfermedad (1).

### 1. Metas del tercer milenio - Naciones Unidas

Las naciones unidas han propuesto ocho metas que fueron consideradas de alta prioridad a desarrollar durante el tercer milenio, y que debieran ser cumplidas el 2015, ellas son: (2)

#### 1.1. Erradicar la extrema pobreza y el hambre.

Las tasas mundiales de pobreza, se están reduciendo, especialmente en Asia, pero millones han caído en extrema pobreza en el África subsahariana. En Latinoamérica y el Caribe el nivel estaba para 1990 en 11,3 % y para el 2001 llegó a 9,5 %. El número de personas que viven con menos de 1 USD/día bajó en 20 M entre 1990-2001. Los conflictos y los desastres naturales aumentan la pobreza y el hambre.

\* Presidente de la Academia Nacional de Medicina  
Recibido el 1º de febrero de 2009.

### 1.2. Lograr la educación primaria universal.

La educación brinda a los seres humanos opciones en cuanto al tipo de vida y les permite adquirir autoestima. Hay 115 M. de niños sin escolaridad, generalmente hijos de madres muy pobres y sin educación. Hay que cuidar especialmente la educación de las niñas para que cuando lleguen a ser madres puedan desempeñarse mejor. Las regiones más afectadas son: África subsahariana, Asia meridional y Oceanía. Las que han progresado más son Latinoamérica y el Caribe y Asia sur oriental. Para 1990 Latinoamérica y el Caribe tenía 86 % de escolaridad y 96 % para 2001-02

### 1.3. Promover la igualdad entre los géneros, y la autonomía de la mujer.

Eliminar las desigualdades entre los géneros en la educación primaria y secundaria, con meta para el 2005 y en todos los niveles de educación para el 2015. Las niñas siguen estando rezagadas con respecto a los niños en la matriculación escolar. Los niveles más bajos están en el Asia meridional 76 % (1990) 85 % (2001-02). En Latinoamérica y el Caribe es 96 % (1990-2002). La educación de buena calidad tiene como consecuencia un buen empleo. Hoy la mayoría de las mujeres está en la economía informal. La representación de las mujeres en los parlamentos ha ido aumentando con un ritmo estable desde 1990, hoy son 16 %. La tasa bruta de matriculación en secundaria (niñas por cada 100 niños) en Latinoamérica es de 100 %. El porcentaje de trabajos remunerados no agrícolas en Latinoamérica y el Caribe es de 38 % (1990) y 44 % (2003) y en la CEI (Comunidad de Estados Independientes), que es la más alta 49 % (1990) 50 % (2003). Las mujeres desempeñan trabajos de poco prestigio. La toma de decisiones correspondió a las mujeres en todo el mundo a 12 % (1990) y subió 16 % (2005).

### 1.4. Reducir la mortalidad infantil y la de niños menores de 5 años

Los programas de reducción de mortalidad infantil, han perdido impulso. La mayor mortalidad en 1000 nacidos vivos, está en la región subsahariana 185 (1990) 122 (2003), en Latinoamérica y el Caribe era 54 (1990) pasó a 32 (2003). En la CEI es de 21 (1990-2003). Hay en el mundo dos regiones críticas: el África Subsahariana y el Asia Meridional. La mitad de las muertes se deben a cinco enfermedades: neumonía, diarrea, malaria, sarampión y SIDA. La mayoría de estas vidas

pueden ser salvadas con medidas preventivas y tratamientos de bajo costo. El problema de la alimentación tiene una enorme importancia.

### 1.5. Mejorar la salud materna

Las mujeres sufren riesgo de muerte para dar la vida. Más de medio millón de mujeres por año mueren como consecuencia del embarazo y el parto. Y más de 10 M. sufren de lesiones e incapacidades de por vida. La muerte de una madre es muy grave para sus hijos pequeños. La meta consiste que la mayoría de los partos sean atendidos por: médicos, enfermeras especializadas o parteras y en hospitales. La tasa de mortalidad materna se mide con base en 100.000 niños nacidos vivos, ella es de 920 (2000) en el África subsahariana y en Latinoamérica y el Caribe de 190. La más baja es Asia oriental con 55. Ha seguido aumentando el número de partos atendidos por personal calificado, en Latinoamérica y el Caribe de 74 % (1990) pasó a 86 % (2003).

### 1.6. Combatir el HIV/SIDA, el paludismo y otras enfermedades

La meta en HIV/SIDA para 2015 es detener el crecimiento y comenzar el descenso, pero en el África subsahariana, la prevalencia sigue aumentando. Allí siete de diez adultos la padecen. Y es la primera causa de muerte en el África. Para 2004 había 39 M de adultos entre 15 y 49 años que la padecían. En CEI Europa 0,03 (1990) y 1,20 (2004), en Latinoamérica y el Caribe 0,3 (1990) y 0,72 (2004).

A medida que se ha extendido la epidemia ha aumentado progresivamente el número de mujeres infectadas. Con esta enfermedad ha aumentado el número de huérfanos de 15 años y menores. En el 2003 eran 4 M de ambos padres y 12 M de uno o ambos padres.

En paludismo la meta igual que el SIDA es detener el crecimiento y comenzar el descenso para el 2015. Esta enfermedad causa 1 M de muertes por año el 90 % en África. Las mujeres y los fetos son especialmente vulnerables. Los mosquiteros tratados con insecticidas han resultado especialmente eficaces. La ONU distribuye mosquiteros impregnados en forma gratuita. El paludismo se ha hecho más resistente a los fármacos.

En tuberculosis se mide la tasa de nuevos casos por 100.000 habitantes. El África subsahariana tenía 142 (1990) y subió a 224 (2003) Latinoamérica

y el Caribe 99 (1990) y 43 (2003). Hoy en día el tratamiento más empleado y con éxito es el DOTS, tratamiento breve y con observación directa.

#### 1.7. Garantizar la sostenibilidad del medio.

Para lograrlo los recursos humanos deben ser usados en forma inteligente, protegiendo los ecosistemas. Los suelos se están degradando en una forma alarmante, algunas especies vegetales y animales desaparecen a un ritmo sin precedentes. Los cambios climáticos elevan el nivel de los mares y se sobreexplota la pesca y otros recursos marinos. El éxodo a las urbes, en zonas que carecen de: urbanismo, agua potable, disposición de excretas y las instalaciones básicas de saneamiento, empeora las condiciones de vida de estas personas. Las medidas adoptadas para detener la destrucción de la capa de ozono demuestran que podemos avanzar siempre que exista voluntad política para ello. Los bosques cubren el 30 % de la superficie de la tierra y son uno de los ecosistemas más ricos. En el último decenio 940 000 km<sup>2</sup>, casi la superficie de Venezuela, se convirtieron en zonas de labranza.

Zonas protegidas terrestres y marinas. Ellas corresponden al 13 % de la superficie de la tierra y siguen aumentando.

Consumo de energía. Se mide en unidades del PIB (Kgrs. equivalentes de petróleo por dólar del PIB, paridad al poder adquisitivo del año 2000). La CEI bajó de 566 (1990) a 554 (2002) que es la región más alto consumo, Latinoamérica y el Caribe tuvo 169 (1990) y 164 (2002). Se hacen progresos hacia fuentes de energía limpia, pero este es menor en los países en desarrollo.

Dióxido de carbono. Lo producen principalmente: el petróleo, el carbón y el gas natural, ello repercute en el calentamiento global, como medida se aprobó el Protocolo de Kyoto.

Clorofluorocarburos. Se ha reducido drásticamente su uso y se espera que la capa de ozono se recupere en los próximos 50 años.

Acceso al agua potable. Ha mejorado en todo el mundo 71 % (1990) a 79 % (2002) en Latinoamérica y el Caribe es de 83 % (1990) a 89 % (2002).

Saneamiento. Ha mejorado de 34 % (1990) a 49 % (2002).

La proporción de población urbana superará la rural en el 2007. En los países en desarrollo esto progresa a la rata de 3 % por año. El número de personas que viven en precarias condiciones al

rededor de las grandes ciudades, sigue en aumento

#### 4.8. Fomentar la alianza mundial para el desarrollo.

Se considera que la lucha contra la pobreza es colectiva y beneficia a todos los países. La mayor responsabilidad está en los países en desarrollo. La meta es elaborar un sistema financiero y de comercio abierto basado en normas, previsible y no discriminatorio. Casi el 75 % de las exportaciones de los países en desarrollo ingresan libres de impuestos a los países desarrollados. Pero hay áreas muy sensibles: textiles y productos agrícolas, en los que generalmente hay aranceles. Los subsidios agrícolas en los países ricos dan una ventaja a sus productores. Esta es una materia difícil que tiene que ser resuelta por acuerdos, en la Organización Mundial del Comercio (OMC). La deuda de los países pobres y el pago de sus intereses tienen que ser estudiadas y resueltas. El desempleo de los jóvenes es un problema serio, de los 185 M de desempleados mas de la mitad están entre 15 y 24 años. En Latinoamérica y el Caribe 12 % (1990) y 17 % (2003), el mas alto es el del África septentrional 31 (1990) y 29 (2003). Los medicamentos esenciales pueden salvar millones de vidas la OMC está trabajando en acuerdos sobre la materia.

En el 2004 se duplicó en número de personas que reciben antiretrovirales como tratamiento del VIH-SIDA en África y Asia, pero hay dificultades en su distribución. Una planta la Artemisia Annu ha dado buenos resultado en la lucha contra el paludismo y su cultivo esta en fase de expansión. La insuficiencia de medicamentos y la aplicación de políticas inadecuadas dificultan la lucha contra la tuberculosis. El progreso en los sistemas de información esta en una marcha acelerada (2). Las Naciones Unidas tienen una oficina en Caracas, cuyo Coordinador Residente en Venezuela es David Mc Lachlan-Karr.

En 2004 publicaron un detallado informe denominado Cumpliendo las Metas del Milenio. ISBN 980.6456.12.2. [www.pnud.org.ve](http://www.pnud.org.ve).

## 2. Estrategias hacia el futuro

Predecir lo que vamos a ver tiene un buen margen de error, pero con base en observaciones objetivas nos podemos atrever a establecer algunos parámetros:

### 2.1. Algunos descubrimientos posibles.

Se ve un futuro lleno de descubrimientos producto de la investigación, que son publicados especialmente en la red, por organizaciones que

están dedicadas a este aspecto como: Med Scape, Howard Hous Institute y otros. Citaremos algunas:

1. Disfunciones cerebrales. Debidas a una causa externa que originen el cambio metabólico aparentemente causante de hipoxia de células cerebrales, en regiones como el hipocampo.
2. Componentes auto inmunes. Esta reacción se la está considerando como un componente fundamental en la relación entre los tejidos y agentes infecciosos o trauma.
3. Epidemiología molecular y genética. Los estudios de laboratorio son esenciales en los estudios epidemiológicos, hay muchos ejemplos: el cultivo de bacterias en las enfermedades infecciosas, la medición de los niveles de colesterol sérico en las enfermedades cardiovasculares. Esto ha conducido a evaluación molecular del mecanismo de las enfermedades, lo que ha facilitado la investigación en algunas enfermedades. La historia nos revela que algunas enfermedades son hereditarias, hoy se han determinado genes que son los que producen estos efectos. La cooperación entre geneticistas y epidemiólogos abre un gran panorama (5).
4. Dietas de origen vegetal. Los estudios señalan cada vez con más detalle y predicción que el componente vegetal de la nutrición es determinante de la buena salud. El desarrollo de este aspecto tienen un componente educativo fundamental.
5. Desarrollo de la cultura física. Evaluada en base a la proporción de la masa corporal de músculos estriados. Existen aproximaciones del tipo de ejercicios y el tiempo de dedicación en la unidad de tiempo, se ha escogido preferentemente la semana.

## 2.2 Acciones a impulsar.

1. Normalización en el uso de vacunas. La literatura está llena del tipo de vacunas en las distintas edades de la vida, que deben ser usadas. En algunas se determina la época del año. Esto contribuye a la baja en la incidencia y prevalencia de algunas enfermedades infecciosas como por ejemplo la influenza, el herpes simple etc.
2. Redistribuir la población. Para tratar de controlar un urbanismo exagerado. En

Venezuela la zona cerca de la costa marina y los Andes concentran casi la totalidad de la población del país, es necesario estudios de planificación y desarrollo para crear la subestructura vial y urbana que permitan expandir la ubicación de la población. Existen numerosos estudios sobre esta materia que deben ser considerados y evaluados.

3. Contabilidades costos. Para poder estimar en forma precisa los gastos en desarrollo y salud, estos deben ser medidos en forma continua, un buen ejemplo son los actos médicos en ambulatorios y hospitales. Hay métodos publicados que permiten su instalación. Recordemos que los conceptos de calidad y cantidad son inseparables.
4. Historia médica. Es un documento básico para la evaluación individual y colectiva. Las escuelas médicas desde siempre, han insistido en la enseñanza de esta técnica. Hoy con los sistemas digitales hay una gran investigación en la materia que debemos conocer, pues es probable que debamos iniciarla.
5. Factores condicionantes y determinantes. En cada enfermedad o grupo de enfermedades deben ser estudiados. Un buen ejemplo de ello pueden ser las cardiovasculares o el síndrome metabólico. Pues esto nos impulsa hacia un estilo de vida mas saludable y a la prevención del trastorno que contribuye a causarlas (3,4).
6. Atención primaria de salud. Desde 1978 en Alma Ata, donde fue aceptado este concepto, cada día en la mayoría de los países se está usando en forma rutinaria como el eje de normalización en la atención médica. Se ha logrado que en el plan de estudios de pregrado haya profesores de Medicina Familiar y hasta Jefes de Departamentos de la misma especialidad. Tenemos que insistir en este aspecto. El informe de la OMS 2008 está dedicado a ella con motivo de cumplir 30 años la Declaración de Alma-Ata (6).
7. Currículo de pre grado. Su adaptación permanente a los cambios, producto de observaciones y de investigación, tanto del laboratorio como de la gerencia de Salud. Prueba de ello es el Convenio de Bolonia (1999) para homologar todos los planes de estudio de las Escuelas de Medicina desde Rusia hasta Portugal.

1.3. Hechos a considerar.

1. Urbanización. Desde hace décadas observamos cambios en el comportamiento colectivo de nuestras poblaciones, hay una marcada tendencia hacia disminuir el número de hijos o fertilidad, quizá uno de los componentes fundamentales es la urbanización. Pero surge la pregunta del porque de esta marcada tendencia. La consecuencia es el cambio de la pirámide de población y el aumento de la población de edad avanzada. Esto merece estudio y consideración.

2. Atención médica ambulatoria. La era del hospital como centro de restitución de la salud está cambiando, en todo el mundo, los avances tecnológicos nos permiten diagnosticar y tratar los pacientes sin necesidad de hospitalizarlos. Por tanto la docencia médica debe desplazarse hacia los ambulatorios, pues en los hospitales vemos una muestra de enfermedades graves y complicadas que son poco frecuentes, y los estudiantes deben conocer con detalle otro tipo de patología. Hasta la cirugía con endoscopia se desplaza hacia estos centros.

**3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.**

1. La salud es parte del desarrollo y es interdependiente con otros sectores.

2. La Medicina organizada debe identificar y jerarquizar los problemas de salud.
3. Debemos encaminar nuestras acciones a lograr las Metas del Milenio.
4. En Venezuela debemos aumentar la riqueza y convertirla en producto social.
5. Los costos de los actos médicos deben ser evaluados permanentemente.
6. Mantener vigilancia continua de la frecuencia y gravedad de las principales enfermedades.

**REFERENCIAS**

1. Organización Panamericana de la Salud. Módulos de principios de Epidemiología para el control de las enfermedades. ISBN 92 75 32407 7, 2002
2. Naciones Unidas. Objetivos de Desarrollo del Milenio. 2005.
3. Pan American Health Organization. World Health Organization. Regional consultation of the Americas on Health Systems Performance Assessment. May 2001. Washington, DC.
4. Laframboise Hubert. Health policy: breaking the problem down into more manageable segments. CMAJ. 1973: 108: 388-91
5. Friedman Gary D. Primer of Epidemiology. McGraw-Hill. ISBN 0-07-140258-6 2007
6. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la Salud en el mundo 2008. ISBN 978.92.436373 2.

## JOSÉ DOMINGO DÍAZ, EL QUE NO FUE PROFETA EN SU TIERRA

**Dr. Roger Escalona A.\***  
**Dr. Gabriel Escalona V.**

### RESUMEN

*El proceso independentista de Venezuela estuvo repleto de médicos que, de una u otra forma, jugaron algún papel en esta gesta. Ciento diez son nombrados por Ceferino Alegría, pero todos ellos del bando patriota. Y en el realista, ¿No los hubo? Existieron médicos venezolanos que formaron parte de los vencidos; y que han sido vituperados u olvidados por la Historia Oficial o Historia Patria. Entre los venezolanos que formaron filas en el grupo de los realistas no debemos olvidar a personajes como Feliciano Montenegro Colón y Rafael María Baralt, el primero como oficial que fue del ejército español y el segundo que aprovechó un tecnicismo para ser considerado como “español de ambos mundos”. ¿Y qué decir del caso del Marqués de Casa León? Es como la obra y vida de muchos venezolanos que participaron en el bando monárquico defendiendo sus creencias, borrados de la historia en el mejor de los casos o injustamente vilipendiados. Razón tendría Aristides Rojas al llamarlos “Expósitos de la Historia” Es José Domingo Díaz, uno de estos casos, a pesar de ser prácticamente el punto de referencia de los hechos militares y políticos de nuestra independencia. La frase de Aristides Rojas “La justicia histórica es como la luz que ilumina los mundos” ha motivado la intención de hurgar más, para tratar de dar forma a la imagen histórica de unos de los médicos que, como testigo de excepción, actuó en este período.*

*Palabras clave: Historia. Medicina social. Periodismo. José Domingo Díaz.*

### ABSTRACT

*The independent process in Venezuela had a lot of medicine doctors which, one way or another had some place in it. Alegria mentioned a hundred and ten, all of them in the patriot side. But what about the other side? There were Venezuelan doctors in the Spanish band, they were forgotten from de “Official history” like Feliciano Montenegro Colon and Rafael Maria Baralt, the first as Spanish official and the second who use a technical approach to be “An Spanish from both world” And what about the markees of Casa Leon! In this way, the live and work of many Venezuelans who fought in the King’s side where got out from the history. Aristides Rojas called the “Expositos de la Historia” Jose Domingo Diaz was one of these case, a man who was an important military and history works. We want to research deeply to make a better historical image of one of the doctor who was a exceptional witness of this process.*

*Key words: History. Social medicine. Journalism. Jose Domingo Diaz.*

### INTRODUCCIÓN

El proceso independentista de Venezuela estuvo repleto de médicos que, de una u otra forma, jugaron algún papel en esta gesta. Ciento diez son nombrados por Alegría, pero todos ellos del bando patriota (1)

y del bando realista, ¿No los hubo? Parafraseando a Tomás Straska, quien afirma que la historia de la independencia de Venezuela sólo ha sido escrita por la mitad (2), se podría extrapolar tal aseveración a nuestra historia, pues poco hemos oído – o leído– sobre aquellos que, siendo médicos y venezolanos,

\* Miembro Correspondiente de la SVHM.  
Recibido el 30 de mayo de 2009.

formaron parte del bando realista.

La versión desarrollada por sus protagonistas al calor de la lucha, y que finalmente triunfó, se convirtió en la “Historia Oficial” o “Historia Patria” (2); lo que podría considerarse como la forma más acabada de la famosa frase anónima: “*La historia la escriben los vencedores*”. No debemos olvidar a personajes como Feliciano Montenegro Colón, quien fue oficial del ejército español (3); Rafael María Baralt, que aprovechó un tecnicismo para ser considerado como “Español de ambos Mundos” (4); además de otros como Felipe Fermin Paul, José Sata y Bussy, Fernando Rodríguez del Toro (Marqués del Toro) y el infaltable caso del Marqués de Casa León, Antonio Fernández de León, quienes levitaron de un bando al otro, no se sabe si por inconsistencia política o conveniencia, pero que figuran como personajes de importancia en la versión oficial de nuestra historia

Es así como la obra y vida de muchos médicos que participaron en el bando contrario, por defender sus creencias, fue borrada de la historia –en el mejor de los casos– o injustamente vilipendiados. Razón tendría Arístides Rojas al llamarlos “Expósitos de la Historia” (5). Es ésta, quizás, la situación en la que se ha envuelto a José Domingo Díaz, quien ha sido inicuaamente tratado, a pesar de ser prácticamente el punto de referencia histórico de los hechos militares y políticos de nuestra independencia.

Haciendo como propio el pensamiento de otro médico prestado a terceras actividades, Don Arístides Rojas, “La justicia histórica es como la luz que ilumina los mundos” (6) es que surge esta inquietud –o pretensión– que ha motivado el hurgar un poco más para tratar de dar forma a la imagen histórica de unos de los médicos que no sólo fue testigo de excepción, sino que interactuó en este segmento histórico.

## EL PERSONAJE

José Domingo Díaz, conocido como el antiprócer (7), vendepatria (8), antihéroe, antipatriota y anti-Bolívar (9), tildado como *hombre terrible por sus violentas pasiones y su encendido antirepublicanismo* (7) es aún un solemne desconocido para aquellos que no somos historiadores, y lo poco que de él se conoce pertenece a su faceta política, pues la médica se pierde en las tinieblas del tiempo (9). Nace en La Candelaria, en una Caracas profundamente dividida por castas y clases sociales (9-11); no forma parte de la aristocracia criolla, dada su condición de expósito y pardo (2,9), aunque, en opinión de Straska, esta última condición le fue perdonada por ser la primera

suficiente (2), aunque hay quienes no dudan del error de considerarlo como tal (9).

La fecha, 3 de agosto de 1772 (9,12). Dada su condición de expósito fue criado por los sacerdotes Domingo y Juan Díaz Argote (12,13), que pertenecían a una familia sin grandes bienes de fortuna, aunque José Vicente González la tilda de “pobre”(14). Gobernaba la provincia de Venezuela el brigadier José Carlos Agüero, descrita como de paz y progreso (15).

Su vida se halla envuelta en misterio desde su nacimiento, pues, a pesar de desenvolverse en una sociedad discriminadora, tal y como lo dictaminaba las Leyes de Indias (11), creció en el seno de una familia “de consideración”, basada esta condición en el hecho de que el matrimonio Díaz Argote había producido 5 hijos, todos sacerdotes. A esto se le suman los misteriosos recursos recibidos para ser utilizados en la educación del niño (7,9), lo que podría orientar hacia cierta suerte distinta a la considerada hasta ahora; es decir, que si bien es cierto que era un expósito para la sociedad, alguien, además de los Díaz Agrote, velaba por su bienestar. El 15 de noviembre de 1813, la Gaceta de Caracas reprodujo un anónimo que había circulado en Curazao (16), donde se aseveraba que su padre había sido Juan José Castro, conocido como Juancho, popular curandero de la ciudad que luego fungió como cirujano romancista y fue médico de la casa de la Misericordia (2,7,9,16). ¿Sería éste el benefactor secreto?

Sería de esperar que un niño en la situación “social” de José Domingo Díaz no le fuera fácil formarse científica e intelectualmente (11), a menos que ciertas condiciones especiales ayudaran a hacer este camino no tan difícil. Es de recordar que para aquellos en igualdad social que Díaz, no les estaba permitido obtener los grados mayores y menores universitarios (9,11), los que él consiguió. Malave de Querales narra que fue necesario que Díaz figurara como hermano de los Díaz Argote (17).

Zapata plantea como otro factor que coadyuvó a la obtención de estos grados fue la cédula de Carlos III, la cual otorgaba “Carta de Ciudadanía” a los expósitos (11,16). Pero hay algo más, para 1759 existía otro Juan José Castro, presbítero que vivía en la calle N° 3 o del Niño Perdido (cuadro de Nuestra Señora de las Virtudes) (17), que podría llenar las condiciones para facilitar los estudios del joven Díaz. Lo que es cierto es que no se han hallado pruebas o referencias sobre la verdadera paternidad.

Estudió en la Universidad de Caracas, en la cual obtuvo la licenciatura en Filosofía en 1788, tras lo cual

cursó estudios de Medicina, hasta su licenciatura como médico cirujano en 1794, siendo alumno de Felipe Tamariz y compañero de José Luis Cabrera y Vicente Salias, mártires de la independencia (1,9,12,18). Recibió el doctorado el 12 de abril de 1795. Tenía 23 años (12). Siguiendo esta línea de pensamiento, fue examinador en la evaluación final de Vicente Salias, con quien realizó varias publicaciones médicas (9).

Tenemos pues, que en 1795, era egresado de la Real y Pontificia Universidad de Caracas, y que fue descrito como médico de vocación, con espíritu científico y sensibilidad social (9,11). Y sin contentarse con este logro, fue examinador y responsable de las prácticas de los estudiantes en el Hospital San Pablo y en el Militar, y en los que Angel Alamo las realizó, precisamente bajo la supervisión de Díaz (7,9), otro mártir relacionado con nuestro personaje. Debe llamarse la atención que para la época, el Hospital de Militares se hallaba en las mismas instalaciones del Real Hospital San Pablo, aunque separado administrativamente (19). También ejerció en el Real Hospital de San Lázaro –donde ensayó un tratamiento que alegaba haber descubierto en 1795, sin saberse de sus resultados– y prestó sus servicios en la población de El Valle (9). Además, formó parte de la Junta Central de la Vacuna y llevó a cabo la primera campaña antivariólica (7,9).

Es de observar la fructífera labor llevada a cabo por Díaz antes de 1810, habiendo sido nombrado por el Gobernador Guevara y Vasconcelos como Primer Médico de Ciudad, nombramiento que, a pesar de generar incomodidades en el cabildo, en varias oportunidades recibió elogios de ese cuerpo. En febrero de 1808 es destituido de este cargo por el ayuntamiento, lo que genera un largo proceso judicial (9,11,16).

Estando en España en 1809 –según algunos en viaje de estudios, y según otros, por motivos de enfermedad– es nombrado Contralor Inspector de los Hospitales de Caracas, con rango de Oficial Real, y regresa a Venezuela en abril de 1810, habiendo contraído matrimonio con María del Socorro de la Torre antes de viajar a América (11), desembarcando en La Guaira el 26 del mismo mes, es decir, posteriormente a los sucesos del 19 (7,9). Demás está decir que su cargo y nombramiento no fueron reconocidos por la Junta Suprema, a menos que Díaz aceptara que tales designaciones emanaban del nuevo gobierno de Caracas, cosa que no admitió (7,9,11). Muchos autores consideran que el año de 1810 es el del inicio de la reacción “antipatriótica” de Díaz, pues desde el principio del proceso que se inició ese año se ubicó en

el bando realista (7,9) y no sólo fue testigo presencial de lo que ocurría en la ciudad, con los nuevos vientos que soplaban; también lo fue del terremoto de 1812, año en que fue reducido a prisión desde el 20 de mayo al 30 de julio, cuando es liberado al caer la llamada Primera República (9). El motivo, acusado de la deserción del batallón “El Tuy” (9,11).

## LA METAMORFOSIS

Con este calificativo se quiere hacer patente lo que parece el cambio radical presentado por José Domingo Díaz a partir de 1810, cuando declara ser partidario del Rey por convicción, a pesar de los contactos y relaciones “patriotas”. Straska postula que era enemigo de los mantuanos (2) pero se codeó con ellos en las distintas facetas de su vida social y profesional. Incluso tuvo un desarrollo intelectual que lo situaba muy cerca de ellos, puesto que combinó el ejercicio profesional con las letras (4), y aunque algunos – como Juan Vicente González, expósito también– refieren que fracasó en esta incursión (4,20), fue mencionado en la obra del célebre crítico Marcelino Menéndez y Pelayo –la Historia de la Poesía Hispano-americana– en el capítulo dedicado a Venezuela. De esta faceta se sabe de la realización de un ensayo dramático titulado “Inés” y de uno teatral llamado “Monólogo de Luis XVI” (9). Archila menciona que José Antonio Calcaño lo nombra en su libro “La Ciudad y su música”, por lo que cabe deducir que algo sobre ella sabía; amén de sus dotes lingüísticas, pues se desempeñaba como traductor de inglés y francés (9). Por estas cualidades, y seguramente por otras más, es considerado como parte de la Generación de 1810, la que estaba compuesta por hidalgos e intelectuales, por lo que sería dudosa tal enemistad con los mantuanos.

También es conocida su asistencia a las “tertulias” llevadas a cabo en distintas casas familiares de la ciudad, sobre todo en la de los Ustáriz, y en las que se discutía sobre poesía, música, literatura y –sobre todo– política y economía, en compañía de la crema y nata del mantuanismo (18). Además, uno de sus tutores, encargado de su crianza, fue el presbítero Juan Antonio Díaz Argotte, párroco de Villa de Cura y diputado por esa entidad al Congreso de 1811, uno de los firmantes del Acta de Independencia (17). Sería sensato pensar que los choques pudieron presentarse a raíz del problema suscitado por el nombramiento de Médico de la Ciudad con el que lo honró Guevara y Vasconcelos, atribución que correspondía al ayuntamiento y que culminó con su destitución (7,9), todo lo cual debió llevar a que la

generación de 1810 lo despreciara. Recordemos que viajó a España al poco tiempo, donde fue testigo de la invasión francesa, lo que probablemente desempeñó importante papel en su orientación política, amén de la acogida que debió recibir en la metrópolis, de donde regresó con un cargo de mayor categoría, mejor remunerado y con el grado de Oficial Real. Si se le adiciona el resentimiento provocado por el trato a su regreso, el desconocimiento a su nuevo cargo y rango, la prisión en 1812, etc., podemos extrapolar el cuadro emocional que se dibujaba en Díaz (7,9). No es posible olvidar que su compañero en el Semanario de Caracas, Miguel Sanz, era mantuano de pura cepa, lo que recalca una extraña relación entre los dos, el uno monárquico y el otro republicano (11,16,21). A decir de Gómez, Sanz fue monárquico hasta el 17 de marzo 1811 (16). Incluso, Díaz estuvo comprometido en la conspiración de los Linares, en el mismo año de su retorno, pero supo ocultarlo (7).

Y mencionando algunos detalles con respecto a las publicaciones en la Colonia, se había considerado que el primer periódico impreso en Venezuela había sido la *Gazeta de Caracas*, fundado en 1808, que fungía como vocero oficial; pero ya había existido una publicación en la isla de Trinidad, que para la época formaba parte de la Gobernación y Capitanía General de Venezuela, llamada “*El Correo de la Trinidad Española*”, que circuló en 1789, con el mismo objetivo de la de Caracas de dar a conocer la situación en la metrópoli (22). Es posterior a la aparición de la *Gazeta de Caracas* cuando se libera la veta periodística de Díaz, cuando funda, el 4 de noviembre de 1810, el “*Semanario de Caracas*” en sociedad con el licenciado Miguel José Sanz, en el que escribe sobre estadística, economía y agronomía, y dispara contra la revolución cuando puede (7), siendo de especial mención sus opiniones sobre la Ley Agraria, formando la imagen del periodista-hombre de ciencia (7). Se desempeña en esta publicación hasta 1881(9,16). Al año siguiente en nombrado Redactor de la “*Gazeta de Caracas*”, la segunda publicación periódica –como acotamos con anterioridad– y de cierto tiraje, que nace bajo el signo del despotismo monárquico.

O como diría José Eustaquio Machado en trabajo publicado por el *Boletín de la Biblioteca Nacional*, “En defensa de este Soberano —Fernando VII— y de los intereses que él representaba, se promovió la fundación y sostenimiento de un periódico oficial que tuviera al público al corriente de cuanto pasara en la península y sostuviera los derechos de la dinastía reinante, contra las usurpadoras pretensiones del César francés” (23). En el seno de la *Gazeta* desata ataques

inmisericordes contra todo aquello que se relacione con la república, y en especial, contra Bolívar, al que llena de improperios a cada oportunidad que se le presenta (7,9,21).

En 1813, específicamente el 3 de agosto, huye a Curazao ante la entrada de Bolívar a Caracas, asilándose en esta isla con su familia (9), y desde donde escribe una serie de panfletos, en número de 8, en contra de los patriotas (7,9,12) aunque Malavé de Querales refiere que tales notas serían para ser publicadas por un periódico en proyecto llamado “*El Telégrafo*”, el cual no fue autorizado por el gobierno colonial de Curazao (17).

En 1814, bajo el régimen de Boves, regresa de Curazao, ingresa por La Vela de Coro, reasume su cargo de Inspector de Hospitales y de Director de la *Gazeta* hasta 1821, la quinta y última etapa de esta publicación, la más larga y la de peores consecuencias para las filas patriotas, conociéndose a Díaz como el “*Apologista furioso de la tiranía*” (23). Al llegar a Caracas, solicita a Boves la muerte de “su condiscípulo”, Vicente Salias (11). Es tal su influencia entre las autoridades realistas, que incluso es consejero del pacificador Pablo Morillo, y es al correrse el rumor de la muerte de éste en batalla, al intentar huir por La Guaira, que muere uno de sus hijos (11). Durante estos siete años ejerce varios y diversos cargos administrativos sanitarios, universitarios, y llega a convertirse en un importante asesor de las autoridades españolas, como el ya mencionado Morillo, Moxó, etc.(9).

En 1821 se embarca en Puerto Cabello, viaja a Puerto Rico con el grupo de emigrados, para no regresar. En este viaje muere su hija mayor, de nueve años (11). De Puerto Rico pasa a Cádiz, España, y en 1822 vuelve a Puerto Rico como Intendente y con el firme propósito de “*liberar*” a Venezuela (11). Ejerce este cargo hasta 1828, cuando regresa definitivamente a España, donde publica, en 1831, su obra “*Recuerdos de la rebelión de Caracas*”, y su pista se extravía hasta nuestros días. Se cree que fallece entre los 59 y los 63 años, es decir, entre 1831 y 1835 (9,11). Es de hacer notar que en 1831, a raíz de la muerte de Bolívar, escribe una carta donde, por vez primera, describe y alaba algunas virtudes del Libertador, pero sin dejar de vituperarlo. Es un documento donde se mezcla el odio y la admiración, tal vez por considerar que, al igual que Bolívar, él era un proscrito al que se le acababa la vida (24). De las pocas cosas que se saben de la vida de Díaz en España, se dice que fue el padre del famoso dramaturgo romántico José María Díaz (25).

## CONCLUSIONES

Llama la atención que, Díaz, como universitario y miembro de esa generación de 1810, lugar ganado a fuerza de estudios y formación, no haya sido empapado por las tendencias de la política y economía que, a pesar de la real prohibición impuesta por la forma eminentemente antimonárquica que planteaban, con cierta libertad rodaban entre la élite cultural de la Caracas colonial (26). Se sabe que asistía a las famosas “tertulias” a donde concurría hasta el Capitán General. La “Historia Oficial” ha divinizado a nuestros próceres y ha excluido a todo aquel que los adversaba, pero en este grupo de “vencidos” también coexistían venezolanos de gran valor en su devenir, como sería el caso del personaje en discusión, con virtudes y debilidades, de tanto valor – y más, en algunos casos– que los endiosados mortales. Tan palpable es esta circunstancia, que como ejemplos, ni Vargas, Alegría o Briceño-Irragorry lo mencionan en sus obras dedicadas a médicos ilustres, aunque este último toca el tema en su obra “Orígenes de la Sanidad Pública” y plantea el injusto trato dado a Díaz. Aunque sus actividades periodísticas opacaron a su ejercicio médico, éste fue de gran valor; y ambas acciones fueron aprovechadas por el bando pro-monárquico. Pero ello no desluce el valor de José Domingo Díaz, científico y médico social firmemente arraigado al sistema imperial, a quien creía que le debía su carrera y desarrollo intelectual (16).

## REFERENCIAS

1. Alegría C. Médicos en la gesta emancipadora. En: Homenaje al Bicentenario del nacimiento del Dr. José María Vargas 1786-1986. Caracas. Mediciencia Edit. 1986
2. Straska T. La voz de los vencidos. Ideas del partido realista de Caracas 1810-1821 Caracas. Comisión Estudios de Postgrado Fac Humanidades. Universidad Central. 2000: 3 - 32
3. Francheschi N. La ventaja de la escasez En: Feliciano Montenegro Colón. Caracas. Biblioteca Bibliográfica Venezolana. Editora El Nacional. 2007: 9 -19
4. Raynero L. Adiós a la Patria En: Rafael María Baralt. Caracas. Biblioteca Bibliográfica Venezolana. Editora El Nacional. 2007: 89 - 96
5. Rojas A. Suazola. Silueta de la guerra a muerte. En: Leyendas Históricas de Venezuela. 2ª reimpresión. Caracas. Colección Ares. Editora El Nacional. 2000: 51 - 62
- 6- Rojas A. Orígenes venezolanos. Caracas. Estudios Históricos. Oficina Central de Información. 1972: 13-18
7. Parra MH. A propósito de la esquina de Dr. Díaz. Recuerdo de dos antipróceres. Bol Acad Nac Historia 1961; 176 (49): 538 - 563
8. Gallegos R. Epístola decimoquinta. Se avista un bongó con la amante de Bolívar. En: Los Presidentes se confiesan en el infierno Mérida. Editorial Venezolana 1995: 95 - 98
9. Archila R. El Médico José Domingo Díaz contemplado por otro médico, en el año setenta del siglo XX. Bol Acad Nac Hist 210; 1970 (abril-junio): 197-225.
10. Pernalet C: Tradición y modernidad En: Juan German Roscio. Caracas. Biblioteca Bibliográfica Venezolana. Editora El Nacional. 2008: 15-16
11. Zapata R. Aproximación primera al Dr. José Domingo Díaz. Su labor en el Semanario de Caracas 1810-1811. Trabajo de Ascenso de la escuela de Comunicación Social 1978
12. José Domingo Díaz. Hasta la Independencia Disponible en la World Wide Web: [http://www.venezuelatuya.com/biografias/jose\\_domingo\\_diaz.htm](http://www.venezuelatuya.com/biografias/jose_domingo_diaz.htm)
13. Diccionario Multimedia de Historia de Venezuela, 2ª Ed. Caracas: Fundación Polar, 1997
14. González JV. Biografía de José Félix Ribas. Biblioteca del Convenio Andrés Bello. Caracas. Ministerio de Educación, Serie Cultural y Científica. 1975: 107-122
15. Morón Guillermo. Gobernadores y Capitanes generales de las provincias venezolanas 1498-1810 Caracas. Editorial Planeta Venezolana. 2003: 105-159
16. Gómez A. Miguel José Sanz, José Domingo Díaz y el Semanario de Caracas. Trabajo de Ascenso Facultad de Humanidades. Universidad Central. 1989
17. Malave de Q I: Fuentes bibliográficas para una biografía del Dr. José Domingo Díaz. Trabajo de Ascenso. Facultad de Ciencias Económicas y Sociales Universidad Central. 1966
18. Reyes JC. De poeta a conspirador En: Vicente Salías Caracas. Biblioteca Bibliográfica Venezolana. Editora El Nacional. 2007: 41 - 62
19. Escalona R. Los Antiguos Hospitales de Caracas. Rev Ven Hist Med 2006; 55(1-2): 25-41
20. Gonzalez JV. Biografía de José Félix Ribas. Biblioteca del Convenio Andrés Bello. Ministerio de Educación Serie Cultural y Científica. Caracas 1975: 107-122
21. Zapata R: Una tribuna para godos (Lectura crítica) Disponible en la World Wide Web: [http://www.ucab.edu.ve/ucabnuevo/SVI/recursos/zapata\\_p.pdf](http://www.ucab.edu.ve/ucabnuevo/SVI/recursos/zapata_p.pdf).
22. La verdad sobre el primer periódico en Venezuela El desafío de la Historia 1(2) 2008: 8.
23. Moreno L. Notas sobre la Gazeta de Caracas. Disponible en la World Wide Web: [http://www.ucab.edu.ve/ucabnuevo/SVI/recursos/moreno\\_1.pdf](http://www.ucab.edu.ve/ucabnuevo/SVI/recursos/moreno_1.pdf)
24. Núñez EB. Plaza de Olense (José Domingo Díaz) En: Figuras y estampas de la antigua Caracas. Caracas. Colección Tradiciones. Monteavila Edit. 1991: 104-106
25. José Domingo Díaz. [www.Wikipedia.org](http://www.Wikipedia.org)
26. Pernalet C. Las nuevas ideas y el espíritu transformador. En: Juan Germán Roscio Caracas. Biblioteca Bibliográfica Venezolana. Editora El Nacional 2008: 27-30.

## LAS ESQUINAS DE CARACAS Y SU RELACIÓN CON LA HISTORIA DE LA MEDICINA

**Dr. Roger Escalona A.\***  
**Dr. Gabriel Escalona V.**

### RESUMEN

*Todos los sitios, esquinas y edificios de la antigua Caracas se encuentran relacionados –de una u otra forma– con sucesos históricos de la ciudad, al recuerdo de ciertos personajes, a detalles o motivos, quizás intrascendentes, pero que se vincularon a hechos de mayor jerarquía en el pasado turbulento de nuestra ciudad. Algunos subsisten, otros han desaparecido sin dejar rastro, pero persisten en el recuerdo de los caraqueños, al menos de algunos. Deja poco lugar a dudas la relación entre la Historia y la Medicina, pues ambas tienen como objetivo principal al hombre y nuestra ciudad no escapa a ello, por lo que se ha querido investigar esa relación aplicada a Caracas, dada la particularidad única en el mundo, de usar como direcciones, aquellos nombres procurados por la tradición a sus esquinas, muy a pesar de los esfuerzos reiterados de cambiarlas, pues el caraqueño siempre vuelve a la antigua nomenclatura.*

*Palabras Clave: Esquinas de Caracas. Historia de la Medicina.*

### ABSTRACT

*Every place, corner and building in the ancient Caracas has a relationship - in one way or another – with historical facts, to remember some characters, some details or motives, maybe without importance, but so close to others mayors facts in the past of the city. Some of them exists and another disappear, but always been in the memorability of the citizens. There is not any dude about the relationship between the history and the Medicine, both have the man as a principal objective, and our city isn't escape of this situation. That's the reason to do a research about this relationship with Caracas, for the unique situation in the world about the traditional names used for the address.*

*Keywords: Cornes of Caracas. History of Medicine.*

### INTRODUCCIÓN

Todos los sitios, esquinas y edificios de la antigua Caracas se encuentran relacionados, de una u otra forma, con sucesos históricos, al recuerdo de ciertos personajes, a detalles o motivos relacionados con la ciudad. Algunos, quizás intrascendentes, pero que se vincularon a hechos de mayor jerarquía en el pasado turbulento de nuestra urbe. Algunos de estos sitios subsisten, otros han desaparecido sin dejar rastro, pero perduran en el recuerdo de los caraqueños (1), o al menos, de algunos.

La historia de la ciudad, a decir de Enrique Bernardo Núñez, puede leerse en los nombres de sus calles y esquinas (2), pues desde antes de su fundación, ellas se comenzaron a delinear a partir de la Plaza Mayor, siguiendo las indicaciones dadas por la Metrópolis para la edificación de ciudades (3). Todo, en su conjunto, despide líricos destellos de poesía, novela, historia (4).

Muchas de estas ubicaciones han adquirido sus nombres al azar, o porque en ellas, o en sus cercanías, vivieron personajes célebres en determinadas épocas de la historia; apellidos que fueron ilustres durante la Colonia o la Independencia. O simplemente por la presencia de determinados árboles, o el nombre

\* Miembro Correspondiente de la Sociedad de Historia de la Medicina  
Recibido el 30 de mayo de 2008.

que recordó gratamente el sentimiento de algunos personajes destacados de pasadas generaciones. Otras, tienen nombres populares que recuerdan el ingenio, alegre y picaresco, del pueblo venezolano (5).

Caracas es una ciudad que está íntimamente ligada a la evolución social y política del país, pero la particularidad de la nomenclatura de sus direcciones no sólo es única en el territorio nacional, sino que lo es también en el mundo. No existe otra urbe cuyas direcciones se basen en las intersecciones o esquinas. Y no es que no se ha tratado de cambiar en varias oportunidades, como en 1778, por el obispo Diego Diez Madroñero; en 1802 por el Lic. Miguel Sanz; 1811 por el Tribunal de Policía; 1821 por el Concejo Municipal; y la actual que data de la época de Guzmán Blanco (6).

No pocas situaciones ligadas con la salud, han tenido influencia en esta nomenclatura que, a pesar de los intentos repetidos de cambiarla, siempre el caraqueño se encarga de devolverla a su tradición, que prevalece sobre el modernismo (4) y es en este sentido que se pretende relacionar esta característica peculiar con aquello que haya tenido que ver con la salud de la ciudad.

#### **Y..... ¿POR DONDE EMPEZAR?**

Lo lógico sería comenzar en el origen geográfico de la capital que hoy conocemos, que Arístides Rojas –quien también era médico– denominó, el cuadrilátero histórico, área comprendida entre la plaza de Altagracia, la esquina de Maturín, la de Traposos y La Bolsa, y que incluye las doce cuadras donde se han dado los hechos fundamentales de nuestra historia (7).

#### **ESQUINA DE LAS MADRICES**

Clemente narra que en este lugar se erigió la casona de la Esquina de las Madrices, construida en 1693 por Don Domingo Rodríguez de la Madriz, Caballero de la Orden de Cristo, para celebrar sus bodas con Doña Juana Liendo. Rodríguez de la Madriz fue Capitán de Infantería de los Reales Ejércitos de Su Majestad, acantonados en la capital de Provincia (5). Refieren las crónicas que en aquella mansión se celebraron bacanales y fiestas que dieron fama no muy santa al sitio. Además, al ser una de las más lujosas y hermosas, la segunda en categoría en Caracas, fueron llegando los altos representantes de su Majestad, quienes prestaron brillantez y prestigio a la mansión. La habitó el Mariscal de Campo Don Vicente Emparan, Gobernador y Capitán General, y

en la misma se mantuvo detenido hasta partir hacia España, luego de los sucesos del 19 de abril de 1810. También fue ocupada por la Orquesta Caracas, unos hoteleros, unas agencias musicales y hasta un teatro. Por último se convirtió en una “casa de pensión”, cuya patrona era una señora llamada “Doña Dorotea”, de gratos recuerdos para los caraqueños de aquellos tiempos. Y este es el origen de la Esquina de “Las Madrices”, llamada así en recuerdo de las bellas hijas del Capitán Domingo Rodríguez de la Madriz (8), en la que se levantó “La Botica Indiana”; cuyo dueño fue el conocido Telmo Romero, considerado el Brujo Nacional en el gobierno de Joaquín Crespo y cuya destrucción a pedradas por parte del movimiento estudiantil, que exigía un desagravio al mundo científico por las exageradas consideraciones dadas a Romero por el gobierno, constituyeron el principio del fin para este personaje. Es de recordar que le fue entregada la Dirección de Hospitales y hasta fue candidato a rector de la Universidad Central de Venezuela (9).

#### **ESQUINA DE CAMEJO**

La esquina de “Camejo” ha desaparecido en la Caracas moderna. Estuvo situada más abajo de Sociedad y en ella estaba la gran casa que habitaba Don Miguel de Jáuregui con su familia, quien acostumbraba reunir cada año, por los días de diciembre, a algunos tipos populares, a fin de ensayarlos en la caracterización de las fiestas en la Bajada de los Reyes Magos. Al frente de esa regia mansión vivía un humilde alfarero de nombre Pedro Antonio Camejo, quien se ocupaba en fabricar ladrillos y loza de tierra vidriada –la primera cerámica hecha en Caracas– que luego vendía a bajos precios a las clases populares de los alrededores.

De aquel sitio y de la casa de los Jáuregui salían las cabalgatas enjaezadas lujosamente montadas por los Tres Reyes Magos el 6 de enero de cada año, en ocasiones prestigiadas con la asistencia del General Páez, de Don Carlos Soublette o de Don José María Vargas, quien posteriormente fijó su residencia en este lugar, y es donde habitaba cuando se dio la llamada “Revolución de las Reformas”. Su dirección exacta era de Camejo a Colón, número 17. En ella vivieron también, entre otros, el general José Antonio Páez, el general Santiago Mariño; el general José María Carreño y nuevamente el Dr. Vargas cuando regresó hasta su renuncia en abril de 1836; el doctor Narvarte, el general José María Carreño, el general Carlos Soublette y el general José María Páez, durante su

segunda presidencia. En 1842 se trasladó el Gobierno a la casa de la esquina de El Principal, construida para despacho del Ejecutivo Nacional y conocida con el nombre de “Casa Amarilla”. Entre los años comprendidos de 1842 a 1851, la casa fue habitada por notables familias de Caracas y más tarde sirvió de almacén de frutos de la Casa Blohm. También estuvo en ella la Compañía de Accionistas y el Banco de Venezuela. Hasta su destrucción, funcionó allí el Banco Mercantil y Agrícola. Pero indudablemente que lo que mayor nombre popular dio a la Esquina de Camejo, fue que se congregase allí el pueblo para ver la Bajada de los Reyes Magos (10,11).

### **ESQUINA DE CARMELITAS**

Dentro del cuadrilátero histórico se encuentra este lugar, hoy atravesado por la avenida Urdaneta. En el sitio donde se levanta el edificio del Banco Central de Venezuela, fue erigido el Convento de las Monjas Carmelitas, quienes trabajaban en viandas y confituras para las familias caraqueñas de la época, hasta que Guzmán Blanco, en el año de 1874 decretó la extinción de las congregaciones religiosas en todo el país (12). Su inclusión en este trabajo se debe a que, probablemente, hayan podido servir de hospicio u hospital a mujeres pobres y enfermas en determinadas ocasiones, como parte de su trabajo social; pero no pasa de ser una especulación. Diagonalmente al convento, donde hoy está la oficina de Correos, se levantó la mansión del Marqués de Tovar, que según informe del Dr. José Domingo Díaz, en sus funciones de Inspector de Hospitales, sirvió de hospital en vista de las condiciones paupérrimas de las instituciones de la época (3,13).

### **ESQUINA DE LAS MONJAS**

Debe su nombre al convento de Monjas Concepciones que existió en aquel lugar en tiempos de la Colonia. Ese claustro fue fundado en una casa de dos pisos, a expensas de la señora Juana de Villela, viuda del Capitán Don Lorenzo Martínez, ambos de origen español; a principios del siglo XVII. Sólo se aceptaban mujeres blancas y era el único que poseía biblioteca. Cuando llegaron los tiempos de lucha por la Independencia, la Capitanía General de Venezuela obligó a la superiora del convento a convertir aquel sitio en prisión improvisada para Luisa Cáceres de Arismendi. Estuvo en actividad hasta el decreto de extinción de los conventos de 1874 (14). Al igual que en el caso de las Carmelitas, se plantea la

posibilidad no sustentada por bibliografía, que haya podido servir a mujeres pobres. Sin embargo, y a decir de Herrera Luque, es posible que haya servido no sólo de reclusorio de jóvenes adineradas de la capital colonial, sino de maternidad improvisada en algunos casos (15).

### **ESQUINA DE SAN FRANCISCO**

También ubicada dentro del histórico cuadrado, esta esquina toma su nombre, como es bien sabido, del templo o iglesia de San Francisco, que fue la capilla del convento franciscano que luego sirvió de sede de la Universidad de Caracas, Universidad Central de Venezuela posteriormente. En esta iglesia no sólo se le dio a Bolívar el título de Libertador, también recibió su grado el primer médico venezolano, el Dr. José Francisco Molina, en 1778 (16-18). Según algunas referencias, en este convento también se debió dar algún tipo de asistencia hospitalaria (3).

### **ESQUINA DE SAN JACINTO**

Al igual que los dos conventos mencionados, el de San Jacinto, construido en el siglo XVI de los dominicos, otorgó su nombre a la famosa esquina (19) y sobre sus ruinas, producto del terremoto del 26 de marzo de 1812, se dio la celebre respuesta de Bolívar a la perorata del padre Sosa contra el movimiento independentista. Su relación con este trabajo se basa en una noticia publicada por el diario “El Independiente”, del 12 de febrero de 1867 donde se reclamaban los malos olores procedentes de esta institución (3). Sin embargo, vale la pena acotar que en la plaza frente al convento, que era sede del mercado, también se realizaban procedimientos quirúrgicos por los barberos, que para este fin montaban sus tenderetes (18).

### **ESQUINA DE PADRE SIERRA**

Ésta es una de las pocas cuyo nombre ha perdurado sin cambio alguno desde los tiempos de la colonia, en los días devotos del Obispo Díez Madroñero, tiempo en que las calles de la ciudad fueron bautizadas con nombres de santos. Ya existía, entonces, la esquina con el nombre del ilustre sacerdote académico que allí tuviera su mansión, el padre Don José de Sierra, Capellán de las Monjas Concepciones, quien vivió en este sitio en 1766. Se incluye en este estudio porque este personaje se distinguió por sus acciones humanitarias y por sus sacrificios personales durante el terremoto y la epidemia de viruelas que azotó la

ciudad en 1766, muriendo víctima de esta enfermedad que contrajo cuando se dedicaba a curar y proteger a los enfermos. También es célebre porque en ella vivió Francisco de Miranda (20-22).

### **ESQUINA DE SOCARRÁS**

Aquí se encontró la casa de habitación del Lic. Francisco Javier de Socarrás, médico cubano, conocido más por su altercado con las autoridades –por cobro de honorarios durante una epidemia de viruela y en la que se vió involucrado el Dr. Campins y Ballester– que por otra cosa. El académico de la historia Héctor Parra Márquez, en su famoso libro *Sitios, sucesos y personajes caraqueños*, cuenta cómo la viruela, la sífilis y la fiebre amarilla azotaban a Caracas durante la Colonia cuando un médico, Rafael Ellekker, a quien le decían “Don Rafael el Inglés” estableció una farmacia en Caracas. Este médico vendió luego dicha botica por setecientos pesos a Don Javier de Socarrás, quien fijó su residencia en una casa grande situada al lado del establecimiento que había comprado (23). La gente comenzó a hablar de “la botica de Socarrás”, para indicar cualquier dirección en el centro de Caracas. Aquella esquina quedó consagrada para siempre como “una de esas deliciosas vitrinas de la entrañable crónica caraqueña”, según las palabras del hoy injustamente olvidado gran periodista y escritor Ramón Díaz Sánchez (24).

### **ESQUINA DE LA MISERICORDIA**

Este lugar tomó su nombre por la presencia de la Casa de la Misericordia, institución que funcionó como hospicio y fue el primero de la ciudad en tener alguna “facilidad” para la atención de personas con desordenes psiquiátricos. Fue también –y por largo tiempo– lugar de reclusión de Joaquina Sánchez, cónyuge de José María España, y que según una leyenda, fue quien manufacturó la primera bandera nacional. Esta institución ocupa lo que es hoy en día el Parque Carabobo (3). Otra referencia anecdótica es que en esta esquina vivió Beatriz Peña, hija de un médico y quien fue la Reina de la Semana del Estudiante de 1928 (25).

### **ESQUINA DE SAN PABLO**

Esta esquina ya no existe, y su nombre se originó del templo de San Pablo, erigido en 1580, a raíz de una de las tantas epidemias de viruela que asotaron la ciudad. Este templo fue el lugar donde se custodiaba

la famosa imagen del Nazareno de San Pablo. Su relación con la medicina surge de la construcción a su lado, del primer hospital de la ciudad llamado Hospital de San Pablo el Ermitaño –construido por Martín Rolón y Pedro de Sanjuán– considerado el principal de la Provincia de Venezuela. A su lado, años más tarde, se levantó el Hospital de Caridad de Mujeres o de Nuestra Señora de la Caridad, con recursos donados por María Marín de Narváez (3). Tanto el templo, como el Hospital de San Pablo fueron derruidos durante el gobierno de Guzmán Blanco y actualmente se levanta en ese sitio el Teatro Municipal. En esa área se encontraba también la casa solariega de los Salias y de los Monagas, así como el famoso Hotel Majestic, donde se construyó el Centro Simón Bolívar. El hospital de mujeres, aparentemente sobrevivió hasta la inauguración del Hospital Vargas de Caracas, al trasladarse las pacientes (3).

### **ESQUINA DE SAN LÁZARO**

Nombre tomado por el primer hospital para pacientes especiales, como fue el de San Lázaro, construido en el siglo XVIII para la atención o aislamiento de portadores de lepra. Y no sólo por el hospital tiene méritos para incluirla, pues en la vieja casona funcionó el Instituto de Medicina Experimental. Hoy en día forma parte de la avenida Bolívar y de terrenos frente al Nuevo Circo, pero persiste el nombre de la esquina (3).

### **ESQUINA DE HOSPITAL**

En la esquina que antecede a la tristemente célebre esquina de la cárcel, conocida popularmente como La Rotunda, estuvo situado el hospital anexo al convento de los Padres Neristas, y como en otras ocasiones, dio nombre a la “Esquina de Hospital”. Se llamó, en los tiempos de la Colonia, esquina de “La Cárcel”. Luego el pueblo la bautizó “La Rotunda” y hoy se llama “La Plaza de la Concordia” (3,26). Posteriormente, Guzmán Blanco ordenó la construcción del Hospital de Caridad para Hombres, en un inmueble en la misma localidad (3).

### **ESQUINA DE AMADORES**

En La Pastora, sitio donde ocurrió el accidente que llevó a la muerte al Dr. José Gregorio Hernández, personaje más conocido por la leyenda popular que por su capacidad profesional y científica (27).

## COMENTARIOS FINALES

Existen otras relaciones de las esquinas de Caracas con la medicina, como Lazarinos, Capuchinos y otros, que no se han incluido. A manera de colofón, se podría dejar patente como esta tradición única en el mundo, se ha mantenido a pesar de los intentos –antiguos y recientes– de tratar de romper esa relación con algunos aspectos históricos para, muy probablemente, manipular y cambiar la historia oficial. Ejemplos que tenemos todos los días. Aun hoy, los nombres de las esquinas de Caracas tienen defensores y detractores. Unos consideran estos nombres expresión de la historia popular, del carácter y espíritu de la ciudad, nombres inseparables de su arquitectura. Otros creen que son rémora, testimonio de atraso, sinónimo de ridículo ante propios y extraños. Varios de esos nombres tienen una comicidad que rompe con la cotidianidad de la ciudad. Y terceros aparecen resplandecidos por cierto halo de misterio. Otros tienen olor de vida picaresca. La vida de la ciudad deja impresa sus huellas en esos nombres de calles, plazas y esquinas. Una vez se intentó colocarle números a estas esquinas para prescindir de la tradición, y hoy en día y también, pero todas las tentativas parecen orientadas al fracaso, pues los habitantes de Santiago de León no lo han permitido.

## REFERENCIAS

1. Parra MH. A propósito de la esquina de Dr. Díaz. Recuerdo de dos antipróceres. Bol AHV 176 (49) 1961: 538-563.
2. Núñez EB. La Ciudad de los techos rojos. Monteavila editores 1988: 17-44.
3. Escalona R. Los antiguos hospitales de Caracas. Rev Soc Venez Hist Med. 2006 (55) 25-41.
4. www.caracasvirtual.com/subsecciones.asp?sec=1&bot=4&pos=50 - 34k -).
5. Clemente T Carmen. Las esquinas de Caracas. Sus nombres, sus orígenes. Sus cambios. En: Colección Ares N° 27. Editorial CEC. 2001:27-31.
6. Valery R. Caracas y sus esquinas El Desafío de la Historia 2008 (2):80-83.
7. Rojas A. El cuadrilátero histórico. En: Crónicas de Caracas. Libros de El Nacional, Colección Ares. Editorial CEC S.A. Caracas 2001:100-111.
8. Clemente T Carmen. Op cit (5):84-86.
9. Escalona R. Telmo Romero Ángel o Demonio. Conferencia presentada en la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, 2007.
10. Clemente T Carmen. Op cit (5):76-79.
11. Salom G. Vargas: Sabiduría y Justicia 1986.
12. Clemente T Carmen. Op cit (5):136-138.
13. Archila R. Orígenes de la asistencia hospitalaria en Caracas. Gac Méd Caracas. 1975; 83(1.2.3):35-100.
14. Clemente T Carmen. Op cit (5):51-54.
15. Herrera LF. Manuel el afortunado. En: Piar, caudillo de dos colores. 2ª edición. Caracas Editorial Pomaire. 1987: 47-57.
16. Clemente T Carmen. Op Cit (5):58-62.
17. Briceño-Iragorry L. Grandes maestros de la cirugía venezolana. Gac Méd. Caracas. [online]. jan. 2005, vol.113, no.1 [citado 25 Julio 2008], p.65-71. Disponible en World Wide Web: <[http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0367-47622005000100008&lng=pt&nrm=i so](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0367-47622005000100008&lng=pt&nrm=i so)>. ISSN 0367-4762.
18. Plaza I Francisco. Cirugía Privada en Caracas. Relación histórica, social y científica. Trabajo de Incorporación a la Sociedad Venez de Historia de la Medicina. 1979:17-21.
19. Clemente T Carmen. Opcit (5):108-111.
20. Clemente T Carmen. Op cit (5). Disponible en Wide World Web: <http://www.caracasvirtual.com/subsecciones.asp?sec=1&bot=4&pos=59>
21. Clemente T Carmen. Op cit (5): 73-75.
22. Clemente T Carmen. Op cit (5): 153-155.
23. Yáñez O. De boticas y boticarios Disponible en Wide World web: <http://www.burodevenezuela.com/newspub/story.cfm?ID=20158>><http://www.burodevenezuela.com/newspub/story.cfm?ID=20158></a>.
24. Pérez O. En la roca de crear: Jóvito Villalba. Bibliot Biográfica Venezolana; 2008:11-14.
25. Clemente T Carmen. Op cit (5):51-54.
26. José Gregorio Hernández. Disponible en [http://mipagina.cantv.net/dantexier/jgh\\_muer.htm](http://mipagina.cantv.net/dantexier/jgh_muer.htm)

## VEINTIOCHO AÑOS DE HISTORIA DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA MAMARIA DEL HOSPITAL ONCOLÓGICO PADRE MACHADO

Dr. Gonzalo Rafael Barrios Lugo\*

### RESUMEN

*El Hospital Oncológico Padre Machado fue inaugurado en 1959, como hospicio para pacientes terminales, pero –gracias a la perseverancia de sus fundadores– se convirtió en el Hospital Oncológico de la Sociedad Anticancerosa de Venezuela. El servicio de Patología Mamaria fue creado como tal en 1980, por iniciativa del Dr. Elpidio Serra, para brindar atención calificada en un problema de salud cada vez más frecuente. Cuatro destacados médicos han ocupado la Jefatura de Servicio, veinte han realizado labores asistenciales y docentes y se han formado más de ciento diez especialistas en Cirugía Oncológica. Cinco de sus miembros han presidido la Sociedad Venezolana de Mastología. Sesenta trabajos científicos avalan el funcionamiento de nuestro servicio, a lo largo de 28 años de actividades.*

*Palabras clave: Hospital Oncológico. Patología mamaria. Hospitales en Venezuela. Productividad médica.*

### ABSTRACT

*The Hospital Oncologico Padre Machado was inaugurated in 1959 as a hospice for terminal patients. However, thanks to the perseverance of its founders, it became the Oncologic hospital of the Sociedad Anticancerosa de Venezuela. The Department of Mammary pathology was founded by Dr. Elpidio Serra in order to offer qualified attention for an ever more frequent health problem. Four distinguished physicians have served as chairmen of the Department. Twenty physicians have been concerned with clinical and teaching activities. More than 110 specialists in oncological surgery have been trained. Five of the members of the Department have presided over the Sociedad Venezolana de Oncologia. The publication of 60 scientific communications over 28 years attest to the continuing activity of the Department.*

*Key words: Hospital Oncológico. Mammary pathology. Hospitals in Venezuela. Medical productivity.*

### INTRODUCCIÓN

El Hospital “Padre Machado” se fundó en 1959, gracias a la iniciativa del Dr. Alejandro Calvo Laird (Figura 1), quien en conjunto con un grupo de médicos y de empresarios se dan a la tarea de crear un hospital que sirviera de albergue al paciente con enfermedad terminal, casi siempre por cáncer. Por eso fue llamado en sus inicios Hospital Hogar “Padre Machado”, pero la perseverancia y la visión del Dr. Calvo Laird y sus seguidores hacen que en 1972 se transforme en el Hospital Oncológico “Padre Machado”. Se crean en ese momento cuatro servicios médico-quirúrgicos que ocupan los pisos 3 y 4 del centro asistencial: el



Figura 1. Dr. Alejandro Calvo Laird

\* Cirujano Oncólogo del Hospital Padre Machado, Caracas. Invitado de Cortesía.

Servicio 1 a cargo de los Dres. Alejandro Calvo y Fernando Guzmán Fajardo, el Servicio 2 con los Drs. Ricardo Ascaso y Fernando Rodríguez Montalvo, el Servicio 3 a cargo de los Drs. Elpidio Serra y Rafael Coutinho y el Servicio 4 con los Drs. Alberto Padrón Amaré y Gustavo Pérez Jiménez. Funcionó así hasta 1980, cuando; influenciados por la organización de los grandes hospitales norteamericanos (1) se decide crear cuatro servicios básicos para la atención del paciente oncológico: de Cabeza y Cuello, de Vías Digestivas, de Ginecología y de Patología Mamaria; división que perdura hasta nuestros días, agregando luego algunos servicios que complementan la atención moderna del paciente oncológico (2).

### SERVICIO DE PATOLOGÍA MAMARIA

En 1980 se funda el Servicio de Patología Mamaria del Hospital Oncológico “Padre Machado” y su primer Jefe fue el Dr. Elpidio Serra (Figura 2), quien estuvo acompañado por los doctores Rafael Coutinho, Iván González, Biaggio Maccarone, Alfredo Halabi y Rafael Azuaje (hasta 1981) como médicos adjuntos. Con ellos laboró el Dr. Hugo Gass, hasta 1983, quien actualmente se desempeña como mastólogo en Argentina. En 1972 se había iniciado el postgrado de Cirugía Oncológica, siendo sus primeros residentes los Drs. Leopoldo Moreno, Trina Bernaez, Andrés De Armas, Carlos Arrieta y Jorge San Miguel. El Dr. Elpidio Serra ejerció la jefatura de Servicio hasta 1984, tras 25 años en la institución. Ésta es asumida por el Dr. Rafael Coutinho quien la ejerce hasta 1993 (Figura 3) y luego de 33 años de servicio decide su

retiro. Quedó al frente el Dr. Leopoldo Moreno como Jefe del Servicio, entre 1993 y 2007 (Figura 4). Ese año se designó al Dr. Ramón Pérez Brett (Figura 5), quien la ejerce en la actualidad (3).



Figura 3. Dr. Rafael Coutinho



Figura 4. Dr. Leopoldo Moreno



Figura 2. Dr. Elpidio Serra



Figura 5. Dr. Ramón Pérez Brett

Al Dr. Rafael Coutinho durante la Jefatura de Servicio (Figura 6) lo acompañan los Drs. Biaggio Maccarone (1978-1992), Leopoldo Moreno (1982–2007), Ramón Pérez Brett, desde 1982; Jesús Rojas, Lambert Snijder (1985-1989), William Villegas (1988-1991), Tejada desde 1989, Gonzalo Barrios (1990) y Alberto Contreras (1993). El Dr. Leopoldo Moreno fue Jefe de Servicio a partir de 1994 (Figura 7), siendo sus adjuntos los Drs. Ramón Pérez Brett, Augusto Tejada, Gonzalo Barrios, Alberto Contreras, Álvaro Gómez (1994), Alejandro Sojo (1995-1998), Lambert Snijder (1998-2002), Carlos Pacheco (1996) y Juan Carlos Rodríguez (2003). A partir del año 2008 el Dr. Ramón Pérez Brett asume la jefatura de Servicio y lo acompañan los Drs. Augusto Tejada, Gonzalo Barrios, Alberto Contreras, Álvaro Gómez, Carlos Pacheco y Juan Carlos Rodríguez.

### OTROS ASPECTOS RESALTANTES

Cabe destacar que la Sociedad Venezolana de Mastología, ha sido presidida por cinco de los integrantes del Servicio (4), los Drs. Elpidio Serra (1982-1987), Biaggio Maccarone (1989-1991), Leopoldo Moreno (1999-2001), Álvaro Gómez (2005-2007) y en la actualidad el Dr. Alberto Contreras. Dos trabajos científicos realizados en el hospital han sido premiados en Congresos Nacionales de Oncología y Mastología. En 1997 un trabajo de los Drs. Carlos Pacheco y col. recibió Mención Honorífica del Premio “Alejandro Calvo Lairet”. En 1998 otro trabajo presentado por el Dr. Pacheco y col. se hizo acreedor al Premio “Víctor Brito Alfonso” (5, 6).

Tres publicaciones en libros europeos (7-9) avalan las conductas que actualmente tomamos en el tratamiento quirúrgico del cáncer de mama (Figuras 12 y 13). Múltiples publicaciones en libros nacionales y latinoamericanos (10-13) y los resultados obtenidos en muchas mujeres enfermas, nos comprometen a continuar nuestra labor, en favor de las pacientes con tumores de mama. Pero nuestro mayor orgullo son más de un centenar de cirujanos oncológicos, que hoy se distribuyen por la extensa geografía venezolana, llevando a cada lugar los conocimientos aprendidos a los largo de tres años de entrenamiento en nuestro centro; además de muchos otros médicos que han recibido entrenamiento mastológico en el hospital. Por eso, cada año se renueva nuestra voluntad, ante los pacientes que padecen cáncer de mama; a pesar de múltiples dificultades surgidas a lo largo de estos veintiocho años.

### CONCLUSIONES

El Servicio de Patología Mamaria del Hospital Oncológico Padre Machado fue creado en 1980, para adaptar nuestro centro a modernos requerimientos mundiales. El Dr. Elpidio Serra fue primer Jefe de Servicio, entre 1980 y 1983, sucedido por el Dr. Rafael Coutinho, entre 1984 y 1993. Más tarde el Dr. Leopoldo Moreno desempeñó esa alta responsabilidad, hasta 2007 y en la actualidad la Jefatura es ejercida por el Dr. Ramón Pérez Brett. Múltiples trabajos científicos, publicaciones nacionales e internacionales, avalan las conductas tomadas por nuestro equipo de trabajo. Más de cien especialistas formados en nuestro servicio en estos 28 años de labor y que hoy ejercen su profesión en diversos puntos de la geografía nacional; nos alientan a continuar esta labor en contra de ese flagelo que es el cáncer de mama.

### AGRADECIMIENTO

El autor agradece a la Arq. Glemylcar Luna su colaboración en la realización del trabajo, así como la revisión del texto por los Drs. Elpidio Serra, Biaggio Maccarone, Rafael Coutinho y Leopoldo Moreno.

### REFERENCIAS

1. Serra E. Comunicación personal. Junio 2008
2. Moreno L. Comunicación personal. Mayo 2008
3. Coutinho R. Comunicación personal. Junio 2008
4. Hernández G. Historia de la Mastología en Venezuela. En: Hernández G, Bernardello E, Pinotti J, Barros A Cáncer de mama. 2ª ed. Mc Graw-Hill Interamericana 2007. Bogotá: 34-35
5. Pacheco C, Tejada A, Barrios G, Moreno L, Contreras A, Pérez R, Maisi S, Zambrano A, Peña J. Tratamiento conservador del cáncer de mama. Informe final: Recurrencias loco-regionales. Rev. Ven. Oncol. 1997: 41 - 52
6. Pacheco C, Barrios G, Tejada A, Moreno L, Arriaga M, Vivas C, Mora C, Peña J, López S. Tratamiento multidisciplinario del cáncer de mama localmente avanzado. Rev. Ven. Oncol. Enero-Marzo, 1998:1-17.
7. Moreno L, Pacheco C, Pérez R, Tejada A, Barrios G, Contreras A, Gómez A, Snijder L. Nuestra experiencia en el cáncer de mama localmente avanzado. En: Pérez-López F. Cáncer de mama. Biología, diagnóstico y tratamiento. Edit. Seisge. Zaragoza, 2000: 217 - 226
8. Pacheco C, Tejada A, Moreno L, Pérez R, Barrios G, Contreras A, Gómez A, Snijder L. Nuestra experiencia en tratamiento conservador del cáncer de mama. En: Pérez-López F. Cáncer de mama. Biología, diagnóstico y tratamiento. Edit Seisge. Zaragoza, 2000: 175 - 186

## VEINTIOCHO AÑOS DE HISTORIA DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA MAMARIA

9. Serra E. et al. Lateral pectoralis nerve. The need to preserve in the modified radical mastectomy. *J Surg Oncol.* 1983;42(2):116-19
10. Maccarone B, Ortiz J, Tejada A, Moro B, Miranda R, Coutinho R, Zúñiga C. Enfermedad de Paget en el Hospital Oncológico Padre Machado. En: Hernández G. *Avances en Mastología.* Edit Universitaria. Chile 1992: 269-274
11. Moreno L, Ciobataru G, Barrios G, Contreras A, Pacheco C, Barboza D, Hernández C, Rennola A, Tejada A, Gómez A, Pérez R, Rodríguez J. Resultados de estudio del ganglio centinela. Experiencia del Hospital Oncológico Padre Machado de Caracas. En: Hernández G, Barros A, Del Castillo R. *Ganglio Centinela en Mastología.* Edit Medica Panamericana.. Buenos Aires 2006: 299 - 301
12. Gómez A, Peña J, Moreno L, Medina S, Muñoz J, Pezzetti L, Pacheco C, Núñez P, Ángel C, De Lima M. Carcinoma inflamatorio de la mama. En: Hernández G, Bernardello E, Pinotti J, Barros A. *Cáncer de Mama.* 2ª ed. Mc Graw-Hill Interamericana. Bogotá. 2007: 510 - 519
13. Pacheco C, Tejada A, Barrios G, Moreno L, Contreras A, Pérez R, Maisi S, Zambrano A, Peña J. Tratamiento conservador del cáncer de mama. Hospital Oncológico Padre Machado. Venezuela. En: Hernández G, Bernardello E, Pinotti J, Barros A. *Tratamiento conservador en cáncer de mama.* Mc Graw-Hill Interamericana. Bogotá, 2001: 434 - 435

## DE CARACAS AL GUÁRICO: ORIGEN Y VINCULACIONES DE UNA FAMILIA COLONIAL

Dr. Luis Herrera García\*

### RESUMEN

*En el siglo XVI llegan a Caracas Francisco de Herrera y Pedro Gutiérrez. Sus ascendientes procedían de Cantabria. Un siglo después, María Teresa De Ascanio y Herrera se casó con Francisco Rodríguez Del Toro, segundo Marqués. Una nieta de ellos lo hará con Tomás Hernández Sanabria y descendientes de los Sanabria-Vollmer serán hacendados en valles del Tuy. Habitaban esas tierras indígenas Mariches y algunos adoptarán el apellido Herrera de sus patronos. Desde 1842 los Gutiérrez López adquieren tierras en la región. Sus hijos Félix y Benito cursan Derecho y Medicina en la Universidad Central. Benito se radica en Altagracia de Orituco y contribuye a fundar el Hospital San Antonio, donde presta servicios hasta su muerte, en 1950. Pionero en Ofidiología, escribe una densa tesis sobre Serpientes en Venezuela. Su hijo Agustín Gutiérrez Carchidio y un hijo de éste también ejercerán la Medicina en tierras gracitanas. Félix asume la administración de las tierras, hasta 1918, cuando enferma y es llevado a Altagracia, donde falleció en 1942. Se cuentan más de cincuenta profesionales en la descendencia de los Gutiérrez, entre ellos cinco médicos y catorce abogados. La mayoría se arraigó en Caracas, pero con extensos vástagos en Miranda y Guárico.*

*Palabras clave: Familias Médicas. Genealogía. Ofidiología. Café. Guárico. Hospital San Antonio. Herrera.*

### ABSTRACT

*In 17th century Francisco De Herrera and Pedro Gutierrez arrived at Caracas. Their parents seem to come from Cantabria. A century later, Maria Teresa De Ascanio y Herrera married with Francisco de Paula Rodriguez Del Toro (1713-1753), the second marquez. A granddaughter of them will married with Tomas Hernandez Sanabria and a granddaughter of the Sanabria-Vollmer will be owner of lands in the region of the Tuy (Charallave, San Diego, etc.) In those places lived indigenous from the family of the Mariches, that will adopt the last name Herrera of these landowners. The possessions of Charallave was acquired in 17th century by the family Gutierrez-Lopez, whose sons: Felix Maria and José Benito study Law and Medicine respectively, in the Universidad Central, between 1896 and 1902. Benito takes root in Altagracia de Orituco, where it contributes to the foundation of the hospital San Antonio. There it serves until his death in 1950. Pioneer of the Ofidology, by its dense thesis on Serpents in Venezuela. Their son Agustin Gutierrez Carchidio and his grandson Agustin Gutierrez Ferrer also will exert Medicine on that city. Felix Gutierrez Lopez dedicates itself to the administration of properties, until 1918, when he to make sick and is taken to Altagracia, where he died in 1942. Between its grandsons there are two physicians and eleven lawyers. We have counted more than fifty professionals in the descendants of the Gutierrez. The majority took root in Caracas, but with numerous and extensive shoots in Miranda and Guarico.*

*Key words: Medical families. Genealogy. Ofidology. Coffee. Guarico. Hospital San Antonio. Herrera.*

### ORÍGENES REMOTOS DE LA FAMILIA

El tema que presentamos está referido a una familia, o mejor, a dos familias: la una caraqueña, de clase media alta y la otra aborigen, de extracción

\* Profesor Titular de Anestesiología. UCV. Caracas. Miembro Correspondiente de la SVHM.  
Recibido el 6 de agosto de 2008.

humilde. La primera posee casas en la capital, pero también tierras y fincas rurales, sujetas a los vaivenes de nuestra economía y de interminables guerras. La otra, trabaja en faenas agrícolas, en diversas posesiones del amplio valle del río Tuy medio y se vincula con alguno de esos terratenientes, de los cuales deriva un apellido. Su sostenido esfuerzo y pujanza le permitirá alcanzar nivelación social, en sucesivas generaciones; a manera de una planta trepadora. Tal hazaña es el núcleo de la novela de ese nombre, que publica Gallegos en 1925, dedicada a su esposa, vinculada por cierto a dicha familia. A finales del siglo XIX dos de los miembros del árbol Gutiérrez cursan carreras universitarias, modelo que seguirán varios de sus descendientes, sin abandonar totalmente la explotación agrícola.

Debo decir además, que este trabajo es fruto del esfuerzo y dedicación de un equipo “amateur” en investigación histórica. Han trabajado en él durante años dos primas, una abogada y la otra economista, con la asesoría de otro primo arquitecto. Mi reconocimiento y admiración para Adela Herrera Pacheco, Mariela Rojas Herrera de Beltrán y Pablo Enrique Herrera Pérez. Hoy cuando hemos fusionado voluntades y capacidades para alcanzar y divulgar un mejor conocimiento de nuestras raíces familiares; apreciamos más el valor de nuestra familia y sentimos que –de alguna manera– cada uno de sus miembros ha prestado su aporte al proyecto, asomándose a él, al principio como sorprendidos espectadores, para asumir finalmente su rol de coprotagonistas. Reconocemos con Rafael Arraiz Lucca\* la importancia de la investigación genealógica, incluso para la comunidad venezolana y lamentamos “*cuantos disparates se han cometido por desconocer nuestros orígenes*”. Es necesario rescatar para el futuro nuestro siempre rico patrimonio familiar, que también forma parte de nuestras vidas, tanto, como los bienes materiales e intelectuales.

Asegura José Eliseo López en su densa investigación sobre la migración colonial de España hacia Venezuela (1) que era un proceso bastante arduo, más obstaculizado que promovido por la corona española. Es bien sabido que abundaron el contrabando y las falsificaciones, como recurso de muchísimas personas que intentaron la aventura del atrayente, aunque temerario destino. Apenas un 2 % de los peninsulares que vinieron al Nuevo Mundo, se radican en Venezuela, según dicho autor.

\* Arraiz Lucca R. Las Rojas y la genealogía nacional. El Nacional. Mayo 11, 2008: A 13

En octubre de 1534 llegaron a La Guaira Francisco de Herrera, quien procedía de Zamora y Diego García, extremeño (1). Los tratadistas discuten el origen de sus apellidos, ubicándolo en Castilla o en Cantabria. Ese primer grupo, de unas 130 personas, se incorporó a la llamada Armada de los alemanes. Hacia 1536 arribó a Cubagua Pedro Gutiérrez, quien vino de Andalucía. Se atribuye a su familia origen asturiano o cantábrico. Años después, en 1606, llegan a Caracas, Agustín De Herrera y Rojas (2) y su hermano Fernando de Saavedra y Herrera, naturales de Lanzarote. Está documentada la vinculación de sus descendientes, con los de Bernardo Rodríguez del Toro (1675-1742) quien llega a Caracas a finales del siglo XVII y es fundador del apellido en Venezuela. Hacia 1732 compra el título de Marqués, bajo el reinado de Felipe V. En efecto, María Teresa de Ascanio y Herrera se casó con Francisco Rodríguez del Toro (1713-1753), el segundo marqués. Su hijo Sebastián del Toro y Ascanio (1739-1787) se casó con Brígida de Ibarra (1744) y el hijo de ese matrimonio, Bernardo Rodríguez del Toro e Ibarra (1773) contrajo nupcias con Melchora Ana Rodríguez Del Toro (1773) mientras que su hermana Brígida Rodríguez del Toro e Ibarra (1815-1885) lo hizo con Tomás José Hernández Sanabria (1796-1850)

Martín Sanabria Toro (1831-1904) se casa con Ignacia Vollmer Ribas (1831-1914) y una hija de ellos, Ignacia Sanabria Vollmer será dueña de la hacienda Caiza o Cañicito, en la región de Los Anaucos, municipio Charallave. En 1893 la vende al padre del doctor Benito Gutiérrez López, Don Félix Gutiérrez González. Contigua a esa posesión existía la hacienda Sabaneta, propiedad de José María Lovera, quien la vendió a Mateo Méndez y Pablo López en 1842 (3,4). López será suegro de Félix Gutiérrez, con los cual los Gutiérrez López se hacen dueños de una enorme extensión de tierras, desde la sierra de Los Ocumitos –a un lado de la autopista actual– hasta las cercanías del aeropuerto Caracas. Las últimas posesiones permanecerán en poder de la familia hasta 1918, cuando enferma Félix Gutiérrez López y sus hermanos deciden venderlas.

## LOS GUTIÉRREZ DE CARACAS

El 21 de enero de 1865, Félix Gutiérrez González y Belén López Peña, se casan en la parroquia de Santa Rosalía y adquieren una casona en la esquina de Alcabala (Sur 7, N° 199, carretera de El Valle), en la que nacerán sus seis hijos (5). Transcribimos a continuación el acta de su matrimonio eclesiástico (6)

Cuadro 1. **GENEALOGÍA BREVE DE LOS HERRERA DE CARACAS**

---

**AGUSTIN DE HERRERA y ROJAS** con LEONOR PACHECO y ACOSTA  
 (1569 – 1632) Venezuela 1606 (1586 - 1668)

JUAN DE HERRERA y FERNÁNDEZ con MARÍA NICOLASA PÉREZ DE LOAISA  
 (1607-1664) (1616 - )

AGUSTÍN NICOLÁS DE HERRERA y LOAISA con ISABEL DE ASCANIO y CORREA  
 (1633 – 1695) (1636 – 1717)

MARÍA MARGARITA DE HERRERA y ASCANIO con JUAN NICOLÁS DE ASCANIO Y LESCANO  
 (Tenerife 1665 – 1743)

MARÍA TERESA DE ASCANIO y HERRERA con FRANCISCO DE PAULA RODRÍGUEZ DEL TORO  
 (1713-1753) **2º MARQUÉS**)

SEBASTIÁN DEL TORO y ASCANIO con **BRÍGIDA MARTINA DE IBARRA e IBARRA** (1)  
 (1739 -1787) 3er. MARQUÉS (1744 - )

BERNARDO RODRÍGUEZ DEL TORO e IBARRA con MELCHORA ANA RODRÍGUEZ DEL TORO  
 (1773 - )

BRÍGIDA RODRÍGUEZ DEL TORO e IBARRA con TOMÁS JOSÉ HERNÁNDEZ SANABRIA  
 (1815 – 1885) (1796 – 1850)

MARTÍN SANABRIA TORO con IGNACIA VOLLMER RIBAS  
 (1831 – 1904) (1831 – 1914)

IGNACIA SANABRIA VOLLMER (Dueña de **CAIZA**)

\* Hija de Diego de Ibarra y Herrera con Ana Josefa de Ibarra. El arzobispo Francisco de Ibarra, era su primo.

---

**PARTIDA DE MATRIMONIO DE LOS  
 GUTIÉRREZ LÓPEZ**

*En 21-01-1865 el Cura Rector de esta parroquia de Santa Rosalía de Caracas, presencia el matrimonio que por palabras de presente et in facie ecclesiae contrajo el Sr FÉLIX GUTIÉRREZ, hijo del Sr Benito Gutiérrez y la Sra. Dolores González, con la Señorita BELEN LÓPEZ, hija legítima de los SS Pablo López y Escolástica Peña. Dispénsoles las proclamas por el Sr. Provisor Dr. Domingo Quintero. Confesados, recibieron las bendiciones nupciales. Fueron testigos de este acto Tomás Guánches y María del Rosario López.*

*P. Manuel Irady*

González, descendientes a su vez, él de Francisco Gutiérrez y Rosa De la Sierra y ella de Francisco González de Linares y María Antonia Vélez Mier y Terán. Belén López Peña era hija del citado Pablo López y de Escolástica Peña. Los padres de Pablo fueron Francisco López y Eusebia Jiménez y los de Escolástica: José Peña y Rosalía Jiménez. Los Gutiérrez-González tuvieron cinco hijos: José Mateo, Concepción, Félix María, María del Pilar y Ángel María.

El testamento de Benito Gutiérrez, otorgado en Caracas (7) enumera sus extensas propiedades: casas en Caracas, ganado y tierras en Guarenas, Caucagua y Calabozo. Su suegro Francisco González de Linares tuvo destacada actuación en el bando realista y se asegura que dio su apellido al escritor y tribuno Juan Vicente González. Es también tradición familiar, que avala esa versión; que el manuscrito de Las Mesenianas fue leído muchas veces, en la casa de los Gutiérrez.

Fuente: Libro de Matrimonio de la Parroquia de Santa Rosalía, Tomo M3, N° 664 (1839-1866)

Fueron padres de Don Félix, Benito Gutiérrez De la Sierra, natural de Maracay y María Dolores

ASCENDENCIA DE LOS GUTIÉRREZ LÓPEZ

FRANCISCO GUTIÉRREZ y ROSA DE LA SIERRA FRANCISCO LOPEZ y EUSEBIA JIMENES	
BENITO GUTIÉRREZ DE LA SIERRA	PABLO LÓPEZ JIMENES
FRANCISCO GONZÁLEZ DE LINARES y MARÍA ANTONIO VÉLEZ MIER y TERÁN	JOSÉ PEÑA y ROSALÍA JIMENES
DOLORES GONZÁLEZ	ESCOLÁSTICA PEÑA JIMENES
DON FÉLIX GUTIÉRREZ GONZÁLEZ	DOÑA BELÉN LÓPEZ PEÑA

El matrimonio Gutiérrez López engendra seis hijos: María Dolores, Belén Matilde, Antonio María, Félix María, José Benito y Mercedes Ignacia, como puede verse en el siguiente cuadro:

*de Félix María Gutiérrez y Belén López. Padrinos Eustoquio Gutiérrez y Dolores Gutiérrez, a quienes advirtió el parentesco....*

*Presbítero Juan José Antich*

**DESCENDIENTES DE LOS GUTIÉRREZ LÓPEZ**

- MARÍA DOLORES (1865 - 1911) casada con Avelino Otamendi
- BELÉN MATILDE (1869 - 1954) Sin descendencia.
- ANTONIO MARÍA (1872 - 1922) casado con Ana Amalia Guánchez
- **FÉLIX MARÍA de la CANDELARIA** (Feb 2, 1876 - Octubre 30, 1942) 6 hijos con ADELA DEL ROSARIO HERRERA
- **JOSÉ BENITO DE LA MERCED** (1878 - 1950)  
Casado con Delia Carchidio Rachadel (1885 - 1985) 6 hijos

Los varones estudiaron en el Colegio Santa María, que regentaba el ilustre Licenciado Agustín Aveledo. Las circunstancias familiares parecían favorables y entre 1894 y 1896, Félix y Benito obtienen sus títulos de Bachiller en Artes y Filosofía en la Universidad Central. En la Figura 1 vemos a Don Félix Gutiérrez González con sus tres hijos varones, en fotografía tomada en Caracas, hacia 1900.

Copiamos una transcripción de las partidas de Bautismo de Félix María y de José Benito, tomados de los libros de la parroquia Santa Rosalía, de Caracas (6)

*El 11 de febrero de 1.876, yo el cura interino de ésta parroquia de Santa Rosalía de Caracas bauticé solemnemente según el R.R. a **FELIX MARI ADE LA CANDELARIA**, que nació el 2 de los corrientes, hijo legítimo de Félix Gutiérrez y Belén López. Fueron sus padrinos Eduardo Marrero y María Josefa López de Bello, a quienes advertí el parentesco y obligaciones.*

*Presbítero Juan José Antich*

*El 20 de febrero de 1.879 el Pbro. Nicolás Galante, con mi permiso, bautizó solemnemente, puso Santo Oleo Crisma, dio bendiciones según R.R. a **JOSE BENITO DE LA MERCED**, que nació el veinte i cuatro de setiembre del año psdo, hijo legítimo*



Figura 1. Félix Gutiérrez González y sus hijos varones

La casa de Santa Rosalía la venderán más tarde, alarmados por una crecida del río Guaire en los años 30', según se ha contado. Por cierto que Mercedes –la hija menor– tenía vocación artística y dejó algunos paisajes al óleo de magnífica factura, con buen manejo de la iluminación.

## **ECONOMÍA Y POLÍTICA EN EL SIGLO XIX**

La agricultura, principal renglón de la economía de Venezuela, se centró en el siglo XVII en el tabaco. En la siguiente centuria la producción de cacao alcanzó gran auge, particularmente en las costas de Sucre, Miranda y Aragua; mientras que en el siglo XIX hubo una floreciente explotación del café. La situación política y económica del país, a partir de la separación de la Gran Colombia; fue cambiante e interdependiente. Pasamos de regímenes oligarcas, a un tímido intento de federalismo, con el predominio en ambos de grandes caudillos, como Páez, Monagas, Guzmán, etc.

Pero los líderes de tantas batallas, no supieron gerenciar las tierras, obtenidas casi siempre como trofeo de guerra. Como afirma Antonieta Camacho (8) *“Es innegable su esfuerzo para la construcción republicana. Sin embargo, no se muestran tan diligentes en el desarrollo de sus heredades. No introducen mayores cambios para la recuperación de sus haciendas, afectadas por la guerra. Retoman el arrendamiento y el piso (colonato), prácticas tradicionales en la que se contrataba con grandes y pequeños agricultores o con extranjeros...”* Hubo momentos de bonanza y de crecimiento durante algunas décadas. Entre 1840 y 1890 –en particular después del primer gobierno de Guzmán Blanco– la producción nacional de café se mantuvo elevada y contribuyó grandemente a mejorar la realidad económica del país. La larga Guerra Federal y las revoluciones que la siguieron hasta 1903, agotaron recursos y población. Las tierras cambiaban de dueño sucesivamente y no había alicientes para una explotación sostenida. Sólo convulsiones políticas o fenómenos climáticos en Brasil, Colombia y México nos llevan a ocupar temporalmente, un segundo lugar como productores mundiales, hacia 1915. La Guerra Mundial del 14 y el fuerte arranque de la industria petrolera, la migración del campesinado a las ciudades y la baja de los precios internacionales; dieron al traste con grandes empresas cafetaleras, que habían llegado a producir hasta 100 millones de kilogramos de buen grano (9,10).

Algunos estudiosos señalan que la calidad del

producto que exportábamos no recibió un trato inteligente por parte de muchos empresarios del ramo, ocasionando frecuentes reclamos de sus clientes de ultramar. Esa situación causó grave impacto sobre la economía rural de los Gutiérrez. Como hemos señalado, su principal sustento provenía de las haciendas de café y de ganado, ubicadas a mitad del camino carretero entre Caracas y Charallave. Dichas tierras tenían una extensión superior a novecientas hectáreas y adecuadas condiciones de suelo para labores agrícolas en Sabaneta y para la cría ganadera en Caiza. Factores internos e internacionales, conspiraban contra el desarrollo económico-social del país y esa afirmación comprende la etapa colonial y el período republicano. Los efectos se manifestaron tanto a nivel del empresariado, como de los trabajadores. Es cierto que –en ambos casos– la gente ha inventado estrategias o mecanismos, con los cuales obviar o hacer menos efectivas las imposiciones justas o inicuas. En el caso que nos ocupa, los vaivenes de la economía y de la política locales han implicado perturbaciones que diverso grado para la familia Gutiérrez, que ha pasado del sector agropecuario o inmobiliario, a la pequeña empresa comercial o de servicio, y sobre todo a la profesionalización, con un ritmo similar al de Venezuela.

## **DE HACENDADOS A PROFESIONALES**

En 1896 ambos hermanos, Félix y Benito se inscriben en la vieja universidad caraqueña. En sus libros se registran las planillas de calificaciones de Benito (Cuadro 2)

Entre los condiscípulos de Benito figuran los doctores Felipe Guevara Rojas, Rector de la Universidad en 1912, Miguel Ron Pedrique, Vicente Peña y otros doce médicos. En cuanto a sus profesores, citaremos sólo a Luis Razetti, Pablo Acosta Ortiz, José Gregorio Hernández, Francisco Antonio Rísquez, Miguel Ruiz, Leopoldo Aguerrevere y José Ignacio Baldó, entre otros notables docentes. Sus hijos conservan los textos de medicina por él empleados, la mayoría escritos en francés, conforme a las corrientes científicas que entonces imperaban: Fort, Testut, Brumpt, Forgue, Dieulafoys, Brouardel y otros reputados autores. Contamos en dicha biblioteca 208 libros, uno de los cuales fue regalado al Dr. Gutiérrez en 1906, por los propietarios de la hacienda La Elvira, ubicada en San Francisco de Macaira. El libro fue traído de Francia, cuando era una novedad editorial (Cuadro 3)

**Cuadro 2. EXPEDIENTE ACADÉMICO del Dr. BENITO GUTIÉRREZ LÓPEZ**

Título de Bachiller Julio 10, 1896 Dr. Rafael Villavicencio, Rector

ANATOMÍA DESCRIPTIVA	71 ptos.	Luis Razetti
HISTOLOGÍA y BACTERIOLOGÍA	64 ptos.	José Gregorio Hernández
FÍSICA y QUÍMICA MÉDICAS	54 ptos.	Guillermo Delgado Palacios
ANATOMÍA DESCRIPTIVA	66 ptos.	Luis Razetti
FISIOLOGÍA EXPERIMENTAL	74 ptos.	José Gregorio Hernández
PATOLOGÍA EXTERNA	80 ptos.	Hermógenes Rivero Saldivia
PATOLOGÍA GENERAL	71 ptos.	Francisco A. Risquez
MEDICINA OPERATORIA	48 ptos.	Leopoldo Aguerrevere
PATOLOGÍA EXTERNA	65 ptos.	Luis Razetti
OBSTETRICIA	85 ptos.	Luis Razetti
PATOLOGÍA INTERNA	69 ptos.	Santos A. Domínic
TERAP. y MATERIA MÉDICA	73 ptos.	Miguel Ruiz
GINECOLOGÍA y PEDIATRÍA	67 ptos.	Luis Razetti
MEDICINA LEGAL y TOXICOL.	87 ptos.	Guillermo Delgado Palacios
HIGIENE PÚBLICA y PRIVADA	77 ptos.	Miguel Ruiz
CLÍNICA MÉDICA	54 ptos.	José Ignacio Baldó
CLÍNICA QUIRÚRGICA	54 ptos.	Pablo Acosta Ortíz
CLÍNICA OBSTÉTRICA	48 ptos.	Miguel Ruiz

Fuente: Libro de Grados, UCV. Facultad de Ciencias Médicas, Año 1902 (11).

**Cuadro 3. ALGUNOS LIBROS DEL Dr. BENITO GUTIÉRREZ LÓPEZ**

•	P. BROUARDEL et A GILBERT. NOUVEAU TRAITE DE MEDECINE ET DE THERAPEUTIQUE. 7 Tomos Bailliere et fils, 1906
•	BRUMPT E. PRECIS DE PARASITOLOGIE. Troisieme Edition
•	DUJARDIN BRUMOTE. CLÍNICA TERAPEÚTICA. 3 tomos
•	JACCOUD SF. LECCIONES DE CLÍNICA MÉDICA EXPLICADAS EN EL HOSPITAL
•	LARIBOISIÈRE. 1877. Traducidas por el Dr. E. Simancas y Larsé.
•	SAMUEL JEAN DE POZZI. TRAITE DE GYNECOLOGIE CLINIQUE ET OPERATOIRE. Paris. Seconde Edition, 1891
•	TESTUT L, LатарJET A. ANATOMIE HUMAINE. 5ª Edic.
•	MASSON et cie. MANUEL DE PHATOLOGIE EXTERNE. 1894. 4 Tomos
•	RIBEMONT A. <b>PRECIS D' OBSTETRIQUE. (Regalo de Hacienda La Elvira)</b> Masson et Cie. Sixieme Edition, 1904
•	PESET y CERVERA. TERAPEUTICA, MATERIA MÉDICA Y ARTE DE RECETAR. 1906
•	<b>FORGUE EMILIO, RECLUS P.</b> TRATADO DE TERAPEUTICA QUIRURGICA. 1899
•	BOUCHARDT A NOVISIMO FORMULARIO MAGISTRAL 1872
•	VIBERT Ch. PRECIS DE MEDECINE LEGALE. Bailliere et Fils. Sixieme Edition, 1903
•	GEORGES DIEULAFOY. MANUEL DE PATHOLOGIE INTERNE Masson et Cie. Quatorzieme Edition, 1904
•	TILLAUX P. TRAITE D'ANATOMIE TOPOGRAPHIQUE AVEC APPLICATIENS A CHIRURGIE. Dixieme Edition, 1900
•	BERLIOZ FERNAND. MANUEL DE THERAPEUTIQUE. Masson et Cie Quatrieme Edition, 1901
•	CAMILLE FOURNIER. PRECIS DE GYNECOLOGIE PRATIQUE. Bailliere et fils. Deuxieme Edition, 1903
•	GUSTAVE MERCIER. GUIDE PRATIQUE POUR L'ANALYSE DES URINES. Bailliere et Fils. Troiseme Edition, 1901
•	GM DEBOVE et A SALLARD. PRECIS DE PATHOLOGIE INTERNE J Rueff Edit. Premier Edition, 1902

El día 29 de noviembre del año 1902 presentó su examen final. Antes, el 14 del mismo mes y año, había defendido su Tesis Doctoral, que denominó “Contribución al estudio de las serpientes ponzoñosas en Venezuela” (12-14). Alcanzó la aprobación entusiasta del jurado, constituido por los Drs. Guillermo Delgado Palacios, Enrique Meier Flégel

y José Angel Díaz, quienes optaron por hacerse solidarios de su contenido. Dicha tesis consta de 73 páginas y 14 capítulos, estructurados en dos partes. La primera es un estudio de laboratorio, para el cual trabajó con diversos animales y una metodología admirablemente detallada y bien descrita, durante once meses. En el Cuadro 4 copiamos la Tabla de especies

por él utilizadas. La segunda parte corresponde en forma práctica a la discusión del tema, fundada en sus hallazgos y en los criterios de destacados autores en la materia, terminando con unas conclusiones concretas, pero bien sustentadas. Las citas bibliográficas de pie de página siguen el modelo de la época.

El trabajo fue publicado por el autor en la Tipografía Guttemberg y ha sido reeditado por su hijo menor, con apoyo de la Fundación Pedro María Arévalo Cedeño, de Altagracia de Orituco (13). Es oportuno señalar que dicha fundación, homenaje a ese destacado médico gracitano; tiene su sede en otra antigua casona, que también perteneció al Dr. Gutiérrez López y está situada cerca de su casa de familia, en la calle Ilustres Próceres, de Altagracia de Orituco.

Terminados sus estudios formales, el Dr. Gutiérrez se marcha al Guárico, donde trabajó en las poblaciones de El Sombrero y Camatagüa, según referencia del historiador médico Ceferino Alegría (15). Hacia 1904 se radica en Altagracia de Orituco, floreciente población del Guárico oriental y capital del entonces Distrito José Tadeo Monagas. Según testimonio de su hijo homónimo, el Dr. Gutiérrez fue captado por la pujanza de aquellos llaneros, que mantenían una economía agrícola y pecuaria muy próspera, a base de tabaco, café, caña y otros productos. Pero además le impresionaron los modales de aquella sociedad gracitana.

Allí conocerá años después a Delia Carchidio Rachadel, dama de ascendencia italiana, radicada

en Chaguaramas. De su matrimonio nacerán seis hijos, que de igual forma han arraigado en esa tierra llanera, si bien algunos han vivido y estudiado en Caracas. Los Gutiérrez adquirirán otra casa en Caracas, en la tradicional parroquia de La Pastora, entre las esquinas de Truco y Cardones, hoy trayecto de la avenida Baralt. Tal vez los padres no la conocieron. En cambio, fue residencia habitual de sus hijas solteras, Belén y Mercedes y temporal de sus sobrinos Miguel y Agustín, mientras cursaban sus carreras de Odontología o Medicina, en San Francisco, allá por los años 40. Luego de graduarse, Miguel se casó con la caraqueña, Carmen Rodríguez Ortega, recientemente fallecida. Vivieron en Caracas algunos años y él tenía su consultorio odontológico en el centro de la ciudad. Luego se trasladaron a Altagracia, atraídos por el terruño y por el cultivo de tabaco, bien cotizado para la fecha. Cuatro de los hermanos tuvieron finca de tabaco selecto y lograron incluso reconocimientos por la excelente calidad del producto. Pero cambiaron los tiempos y decayeron las siembras, ante la baja demanda. Como en épocas anteriores, surgieron nuevos países productores, con mejor tecnología y estrategias de mercado. Sobre todo, con mayor apoyo gubernamental, una falla permanente de nuestra agricultura (10).

Félix era dos años mayor que su hermano Benito; pero hacen carrera universitaria juntos. Debió compartir con él, la lectura de textos médicos, pues sus hijos aseguraban que fungía de auxiliar médico entre aquella población rural que le rodeaba, tan desasistida de recursos en el área de salud. Tras cursar bachillerato en el Colegio Santa María, obtiene su título de Bachiller en Filosofía y Artes, en la Universidad Central, en 1894. El título hace parte del Libro de Expedientes de la antigua Facultad de Ciencias Políticas, donde se matricula en 1896 y está firmado por los Drs. Elías Rodríguez, Rector, Vicente Guánchez, Secretario y los profesores Agustín Aveledo y Enrique Delgado Palacios (16).

A partir de septiembre de ese año cursa los seis años de Derecho que señalaba el pensum para esa época. Su promedio de calificaciones fue de 70,82 puntos, lo que lo clasificó como Distinguido. Entre sus profesores citaremos a Manuel Clemente Urbaneja, Diego Casañas, Esteban Gil Borges, Carlos Grisanti, Nicomedes Zuloaga, Nicolás Acosta Poleo y Santos Domínicí. Fueron sus compañeros de estudio Lorenzo Herrera Mendoza, Manuel Urbaneja e Isafas Garbiras junto a otros ocho graduandos.

Cuadro 4. Tabla de datos para la Tesis Doctoral sobre SERPIENTES PONZOÑOSAS EN VENEZUELA

Fecha de la extracción	Serpientes	Núme- ros	Cantidad de pon- zoña húmeda	Término medio
Dic <sup>o</sup> 6 de 1901	Cascabel	II	0,g. 226 mg.	0,g. 113
» » » »	Láquesis	III	0,g. 833 mg.	0,g. 227
Ene <sup>o</sup> 23 » 1902	Cascabel	IV	1,g. 050 mg.	0,g. 262
» » » »	Botrops Hierro de lanza	II	0,g. 172 mg.	0,g. 086
Febr <sup>o</sup> 4 » »	Láquesis	III	1,g. 233 mg.	0,g. 411
» 28 » »	Botrops atroz	I	0,g. 019 mg.	0,g. 019
» » » »	Cascabel	II	0,g. 835 mg.	0,g. 417
Abril 24 » »	Láquesis	I	0,g. 426 mg.	0,g. 426
Julio 26 » »	Cascabel	I	0,g. 703 mg.	0,g. 703
» » » »	Láquesis	I	0,g. 486 mg.	0,g. 486
Agto <sup>o</sup> 6 » »	Cascabel	II	1,g. 454 mg.	0,g. 727
» » » »	Láquesis	III	0,g. 873 mg.	0,g. 291
Set <sup>o</sup> 19 » »	Cascabel	II	1,g. 131 mg.	0,g. 565
» 26 » »	Láquesis	II	1,g. 124 mg.	0,g. 562
» » » »	Botrops atroz	I	0,g. 291 mg.	0,g. 291
» » » »	Botrops Hierro de lanza	I	0,g. 154 mg.	0,g. 154

TRANSCRIPCIÓN DEL TÍTULO de BACHILLER  
**REIPUBLICAE NÓMINE**  
 NOS ELÍAS RODRÍGUEZ  
 DOCTOR IN MEDICINA ATQUE CHIRURGÍA,  
 HUJUSQUE CENTRALIS UNIVERSITATIS  
 RECTOR, Sr., Sr., Sr.

Notum atque compertum sit ómnibus: Quam ante Nos stetisset Baccalaureus FÉLIX GUTIÉRREZ LÓPEZ, in civitate Caracas dicta natus, et Scientiarum Philosophicarum Studiosus, in hac facultate expediri respectivum diploma postulans; et posquam omnia lege statuta rite perfecisset, parestatum Baccalaurei Diploma auctoritate qua fungimur, nos ei contulisse die XIII Septembris anni Millesimi octingentesimi nonagesimi cuarti. Quapropter, omnia privilegia. Gratias, immunitates et exemptiones quibus petuntur et caeteri hunc ipsum gradum recipientes, fruuntur, ipsi venimos inperitiri ac praestare. In quórum fidem, has presentes literas a nobis duo busque inter examinadores antiquissimis subscriptas, sigilo universitatis munitas, et ab infrascripto Secretario roboradas, expediri jussimus Caracas, die, mense et anno supra relatis.

**Elías Rodríguez**

**Ag Aveledo**

ADNOTATUS AD FOL 120 AC LIB

**V G Guanchez**, Secret.

La siguiente es una fotografía publicada en la revista El Cojo Ilustrado (17) donde se reseña al grupo de estudiantes, junto a algunos de sus profesores. En la tradición familiar se cuenta que Félix Gutiérrez se negó a recibir su grado de Licenciado o de Doctor en Ciencias Políticas, por escrúpulos morales; al disentir de las implicaciones que encontraba en algunos aspectos del ejercicio profesional.



Figura 2. Promoción de Quinto año de Derecho, UCV, 1901 (17)

Félix debió conversar con su padre tal determinación tan radical, luego de lo cual asume la administración de las tierras de Sabaneta y Caiza, a cuyas tareas dedicará sus siguientes quince años. Se aparta de la vida citadina y se marcha al Tuy, trayecto que representaba de ordinario toda una jornada en bestia o en carreta. Organiza la economía de las haciendas, introduce seguramente algunos cambios en la rudimentaria metodología de aquella peonada y une su vida con la de una de aquellas mujeres que trabajaban en sus tierras, en tiempo de cosecha. La mujer se llamó Adela del Rosario Herrera y nació en tierras del municipio mirandino de Baruta, como lo demuestra su Partida de Nacimiento. Sus valores y sus luchas encarnan una fuerte personalidad, peculiar amalgama de nuestros aborígenes con los criollos.

**Cuadro 5. EXPEDIENTE ACADÉMICO de FÉLIX GUTIÉRREZ LÓPEZ**

DERECHO ROMANO	58 ptos.	Manuel Clemente Urbaneja
DERECHO ECLESIASTICO	58 ptos.	Vicente Guánchez
DERECHO ROMANO	60 ptos.	Diego Casañas
DERECHO ESPAÑOL	75 ptos.	Manuel C. Urbaneja
DERECHO CIVIL	75 ptos.	Esteban Gil Borges
POLÍTICO y ADMINISTRATIVO	83 ptos.	Nicomedes Zuloaga
CODIGO PENAL y MILITAR	92 ptos.	Manuel C. Urbaneja
INTERNACIONAL PÚBLICO	73 ptos.	Santos Dominici
ECONOMÍA POLÍTICA	73 ptos.	Diego Casañas
DERECHO MERCANTIL	70 ptos.	Carlos Grisanti
DERECHO CIVIL	66 ptos.	Esteban Gil Borges
DERECHO NATURAL y SOCIOL.	82 ptos.	Carlos Grisanti
PROCED. CIVIL y MERCANTIL	61 ptos.	Diego Casañas
LEGISLACIÓN COMPARADA	60 ptos.	Esteban Gil Borges
INTERNACIONAL PRIVADO	65 ptos.	Nicomedes Zuloaga
ENJUICIAMIENTO CRIMINAL	82 ptos.	Nicolás Acosta Poleo
MEDICINA LEGAL	71 ptos.	Guillermo Delgado Palacios

Fuente: Libro de Expedientes Facultad de Ciencias Políticas UCV, Año 1896

En la Figura 3 aparece una fotografía de Adela, hacia 1930. La representación femenina en aquel tiempo y también en el nuestro, ha demostrado capacidad y temple para enfrentar los retos que le plantean sus propias circunstancias.

#### **PARTIDA DE NACIMIENTO DE ADELA HERRERA**

*JOSÉ ISABEL MUJICA, Primera autoridad civil del municipio Baruta, Distrito Sucre, del Estado Miranda, hago constar que hoy día siete de Diciembre del año de mil ochocientos ochenta i seis fue presentada una niña hembra recién nacida, por Paula Herrera, quien dice ser su madre natural, domiciliada en el citio de Araguata, de este municipio y dedicada a ocupaciones domésticas. Manifestó que la niña, cuya presentación hace, nació en el citio antes dicho, el día catorce de julio del año en curso, tiene por nombre **ADELA DEL ROSARIO** y es hija natural. Fueron testigos de este acto José Dolores Parra y Cruz Sánchez, mayores de veinte i un años i vecinos de este municipio. Leída a la compareciente i testigos, manifestaron estar conformes con su contenido i no firma la presentante, por no saber.*

Baruta, siete de Diciembre de mil ochocientos ochenta i seis.

Félix y Adela engendran seis hijos, entre 1905 y 1917: Adela Luisa, Félix Antonio, Ciro José, Eduardo, Isidro y Sol María. En la Figura 3, vemos una fotografía de Adela Herrera. Lastimosamente, la salud mental de Félix, sufre un agudo deterioro, por lo cual –atendiendo a sus exigencias- es llevado a Altagracia de Orituco, junto a su hermano médico, donde fallece el 31 de octubre de 1942. La vida impone



Figura 3. Adela del Rosario Herrera

otra vez un fuerte viraje en la vida de aquella familia rural de Adela Herrera. Varios de sus hijos buscarán en Caracas su modus vivendi, mientras que otros se marchan a Charallave o prosiguen en sus labores en el entorno de lo que fueron sus posesiones, dedicados al agro o al comercio.

La caída acelerada de precios del café hacia 1915 (15) impulsa a los Gutiérrez López a vender primero Caiza, en agosto de 1917 y luego Sabaneta en 1920. La primera fue adquirida por un cuñado del Presidente Gómez, Luis Alberto Núñez de Cáceres, mientras que la segunda posesión, más extensa; es adquirida por Roberto Eduardo, cuyos sucesores la venderán, por lotes, los que –según plano registrado en Cúa– sumaron más de 200 parcelas.

Los Gutiérrez harán nuevas inversiones en la tierra guariqueña, que les resultó próspera, gratificante y cordial. Allí adquirió el Dr. Gutiérrez una casona construida hacia 1860, en la calle Ilustres Próceres, en la cual nacerán sus hijos y de la que mostramos una fotografía (Figura 4). La familia aún la conserva, con muebles, fotografías, pinturas, libros y el instrumental médico que perteneció al Dr. Gutiérrez. Es oportuno señalar que existen en el Guárico testimonios de varios homenajes (18) a la memoria del Dr. Benito Gutiérrez López, entre ellos un ofidiario organizado por el Dr. Olaf Sadner Montilla, en la hacienda La Elvira, actualmente abandonado, una plaza con busto del Dr. Gutiérrez en la carretera hacia Guaribe y también una escuela. Sus restos, así como los de su esposa y los de sus hermanos Félix y Belén, reposan en el mausoleo familiar del viejo cementerio de Altagracia.



Figura 4. Corredor posterior de la casa

**LA DESCENDENCIA DE LOS GUTIÉRREZ LÓPEZ Y SUS VALORES**

Como siempre en la condición humana, somos una extraña y enrevesada combinación de virtudes y defectos, como bien han dicho poetas, sociólogos y moralistas. Una mezcla no siempre equilibrada y menos aún, armónica. Así ocurre en esta ya extensa familia. Hemos contado entre los descendientes directos de los Gutiérrez López, un total de 253 personas. De ellos, 60 son profesionales universitarios, lo cual equivale a 24,11% de profesionalización. La mayoría pertenece a las generaciones más recientes. La vocación médica ha estado presente en cinco de ellos, mientras que un total de 15 han optado por la abogacía. El resto se reparte entre administradores, ingenieros, odontólogos, comunicadores y otros profesionales. Un hijo de Benito, Agustín Gutiérrez Carchidio se graduó de médico en Caracas, en 1949 y trabajó varios años en el viejo hospital San Antonio, al igual que su padre. Más tarde un nieto, Agustín Gutiérrez Ferrer se hizo Cirujano Plástico y comparte su ejercicio médico entre Caracas y Altigracia (Cuadro 6).

La afición del Dr. Gutiérrez López por las mariposas ha sido cultivada en especial por su hijo Benito, quien figura en catálogos de dimensión mundial. Posee una valiosa colección, que cuida con conocimiento y esmero admirables. Ellos son dueños además, de un patrimonio más valioso: sus valores morales. La honestidad, la disciplina, el trabajo, la vocación de servicio y la gentileza, son prendas de orgullo, muchas veces imperceptibles; pero siempre estimadas y meritorias. Bien se puede afirmar que han sido talentos cultivados a lo largo de sucesivas generaciones.

Son valores que he tratado yo también de encarnar, desde mi juventud. Por mis convicciones, por la educación que recibí, de mis padres y maestros – uno de los cuales fue Individuo de Número de esta honorable Sociedad. Puedo decir con emoción y con orgullo que soy nieto de Félix Gutiérrez López, quien abandonó la Jurisprudencia, cuando consideró –de manera acertada o inconveniente- que su ejercicio le ponía en conflicto con su conciencia. Y que soy sobrino nieto del Doctor Benito Gutiérrez López, médico formado en esta Alma Mater caraqueña, que prodigó su ciencia y sembró sus simientes en el Guárico oriental, en los albores del siglo XX.

Cuadro 6. PROFESIONALES GUTIÉRREZ ó HERRERA, EN CINCO GENERACIONES

1ª	FÉLIX MARÍA GUTIERREZ LÓPEZ (1901)	ABOGADO
	<b>BENITO GUTIERREZ LÓPEZ (1902)</b>	<b>MÉDICO</b>
2ª	AGUSTÍN GUTIERREZ CARCHIDIO (1949)	MEDICO
	MIGUEL GUTIERREZ CARCHIDIO (1946)	ODONTÓLOGO
3ª	JUVENCIO HERRERA (1970)	ABOGADO
	LUIS HERRERA GARCÍA (1963)	MÉDICO
	MARITZA HERRERA RODRÍGUEZ	INGENIERO
	ROSA MARÍA HERRERA GARCÍA	FARMACEÚTICA
	MYRIAN HERRERA GARCÍA	ADMINISTRAC. COMERCIAL
	CARLOS HERRERA GARCÍA (1993)	ABOGADO
	AGUSTÍN BENITO GUTIÉRREZ FERRER (1986)	MÉDICO
	ANA MARÍA GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ	FARMACEÚTICA
	MIGUEL LORENZO GUTIÉRREZ FERRER	INGENIERO AGRÓNOMO
	DENNY GUTIÉRREZ SANTAELLA	ADMINISTRACIÓN
	BENITO GUTIÉRREZ SANTAELLA	GEÓGRAFO
4ª	EUNICE ROJAS HERRERA	SOCIÓLOGO
	CARLOS ROJAS HERRERA	MATEMATICO
	MARIALA ROJAS HERRERA	ECONOMISTA
	ADELA MARÍA HERRERA PACHECO	ABOGADO
	JUVENCIO HERRERA PACHECO	ADMINIST. y CONTADURÍA
	CARMEN ISABEL HERRERA PACHECO	COMUNICADOR SOCIAL
	HÉCTOR ENRIQUE HERRERA PÉREZ	INGENIERO FORESTAL
	MARÍA LUISA HERRERA RODRÍGUEZ	INGENIERO CIVIL
	TEOTISTE HERRERA SANDOVAL	ABOGADA
	ALBERTO JOSÉ HERRERA SANDOVAL	ABOGADO
	MILENA HERRERA SANDOVAL	ABOGADA
	EUGENIO HERRERA RODRÍGUEZ	ADMINIST. EMPRESAS
	PABLO ENRIQUE HERRERA PÉREZ	ARQUITECTO
	LESLIE HERRERA GRIMALDO	ABOGADA
	LESBIA HERRERA GRIMALDO (1988)	MÉDICO

## HERRERA L

LUIS ENRIQUE HERRERA COLMENARES (1995)	COMUNIC. SOCIAL
LUIS EDUARDO HERRERA COLMENARES (1997)	ABOGADO
ANA MARIA HERRERA COLMENARES (1996)	SOCIÓLOGO
SORELYS BECERRA HERRERA (1992)	ADMINIST. COMERCIAL
IVAN ANTONIO BECERRA HERRERA	T.S MERCADEO
MIGUELÁNGEL BECERRA HERRERA	INGENIERO INDUSTRIAL
YALIU HERRERA ALVAREZ	PSICO PEDAGOGA
MARIANELLA HERRERA WETTO (2002)	ABOGADA
VIVIAN R. HERRERA WETTO (2005)	ASISTENTE MERCADEO
NOHELIA GUTIÉRREZ MEDINA	ODONTÓLOGO
MERCEDES GUTIÉRREZ MEDINA	ABOGADO
MARIANA ZEIDEN GUTIÉRREZ	ODONTÓLOGA
LORENA LAGAZZI GUTIÉRREZ	ARQUITECTO
LUCIANO LAGAZZI GUTIÉRREZ	MÉDICO VETERINARIO
NOHELIA GUTIÉRREZ MEDINA ( ODONTÓLOGA	
NITSUGA GUTIÉRREZ PULIDO (1987)	ODONTÓLOGA
ACIREMA GUTIÉRREZ GARCÍA	ODONTÓLOGA
AGUSTÍN BENITO GUTIÉRREZ MEDINA	ADMINISTRADOR
AGUSTÍN GUTIÉRREZ PULIDO	ADMINISTRADOR
GRECIA MARÍN HERRERA	PSICÓLOGA
FRANCIS MARÍN HERRERA	FARMACEÚTICA
ADRIANA MARÍN HERRERA	DIPLOMÁTICA
GABRIELA MARÍN HERRERA	ABOGADA
DANIEL RAMIREZ HERRERA	ABOGADO
SAMUEL BELTRÁN ROJAS	INGENIERO DE SISTEMAS
ISAYEN HERRERA GUTIÉRREZ	COMUNICADORA SOCIAL

## BIBLIOGRAFIA

1. López José Eliseo. La emigración desde la España peninsular a Venezuela. CDCH.UCV. Biblioteca Autores Mirandinos 68-69. Caracas, 1999 (2 Tomos – 828 pp.)
2. Herrera Luque Francisco. Los amos del valle. Edit Pomaire. Barcelona, 1979
3. Herrera Pacheco Adela. La saga de Adela Luisa. Caracas, 1995
4. Iturriza Guillén Carlos. Algunas familias caraqueñas. Tipog. Salas, 1967 (2 tomos)
5. Guía Directorio General de Caracas para el año 1887. Caracas. Tip. Espinal e hijos
6. Libros de Matrimonio de la Parroquia de Santa Rosalía, Tomo M3, N° 664 (1839-1866)
7. Venezuela. Archivo General de la Nación, Libro de Testamentos, Tomo IV, Doc. 2. Diciembre 12, 1847
8. Camacho Antonieta. Decadencia de la propiedad territorial en la microregión de Guacara. Siglo XIX. Instituto de Estudios Hispanoamericanos. UCV. Revista Ensayos Históricos, 1998; 10: 73 – 90
9. Arcila F Eduardo. *Evolución de la economía en Venezuela*. Acad Nac de Historia. Caracas, 2004: 49
10. [es.wikipedia.org/wiki/Economía\\_de\\_Venezuela](http://es.wikipedia.org/wiki/Economía_de_Venezuela) Visitada el día 03-08-2008
11. Libro de Grados, UCV. Facultad de Ciencias Médicas, Año 1902
12. Jimenez-Araiz José. Veintidós promociones médicas UCV 1900 – 1925. Tip. Remar. Caracas, 1970
13. Gutiérrez López Benito. Contribución al estudio de las serpientes ponzoñosas en Venezuela. Tip Guttemberg. Caracas, 1903.
14. [www.sicht.ucv.ve/biblioteca](http://www.sicht.ucv.ve/biblioteca). Visitada los días 15-06, 20-07 y 12-10-2008
15. Alegría Ceferino. Historia de la Medicina en Venezuela. Caracas, 1967
16. Libro de Expedientes Facultad de Ciencias Políticas UCV, Año 1896
17. El Cojo Ilustrado. Caracas, Sept. 15, 1901, Año X, N° 234
18. Ascanio Jiménez Agustín. Semblanza del Dr. Benito Gutiérrez López (multigrafo)

### CENTROS DE DOCUMENTACIÓN VISITADOS

- Archivo General de la Nación. Caracas
- Registro Público del Estado Miranda, Los Teques.
- Registro Público del Municipio Urdaneta, Cúa, Estado Miranda
- Registro Público del Municipio Baruta
- Centro de Historia Familiar de Caurimare (Iglesia de los Mormones)
- Registro Público de la Parroquia Civil Santa Rosalía, Caracas
- Registro de la Parroquia eclesiástica de Santa Rosalía, Caracas.

## ENFERMEDADES DE LAS MUJERES: LIBRO INÉDITO DEL DR. DAVID LOBO

Dr. Itic Zighelboim\*  
Dr. Oscar Agüero\*\*

### RESUMEN

*Se presenta el libro "Enfermedades de las mujeres", obra del Doctor David Lobo, editado por los Drs. Itic Zighelboim y Oscar Agüero y publicado por la Universidad Central, en la colección Ediciones del Rectorado. El manuscrito consta de 274 páginas, ordenadas en siete grupos de medio-cuartillas, escrito con tinta negra sobre papel transparente, enumerado en el ángulo superior derecho. La mayoría del texto corresponde a diez capítulos sobre temas ginecológicos. Muchas de las patologías están ilustradas con casos clínicos tratados por el Dr. Lobo, en el estado de Massachussets (Estados Unidos de América) donde fue escrita la obra, al parecer. Otras 34 páginas están dedicadas a la atención preparto, intraparto y puerperio, re dactadas en forma de sentencias y dedicadas a la enseñanza de neófitos en el arte de la Obstetricia. El original incluye dos hojas escritas en inglés, que no guardan relación con el texto.*

*Palabras clave: Libros inéditos. Ginecología. Obstetricia del siglo XX.*

### ABSTRACT

*The book "Enfermedades de las Mujeres" (Women's Diseases) by Dr. David Lobo, edited by Dr. Itic Zighelboim and Dr. Oscar Agüero was published by the Universidad Central de Venezuela as part of the Collection Ediciones del Rectorado (Editions of the Rectorate). The manuscript consists of 274 pages arranged in seven groups of 8vo pages, written in black ink on transparent paper, numbered in the upper right hand corner. The main part of the text corresponds to ten chapters dealing with gynaecological subjects. Many of the pathological conditions described are illustrated with clinical cases treated by Dr. Lobo in the State of Massachusetts, U.S.A., where the book was presumably written. Another thirty-four pages deal with pathological conditions of the ante-partum, intra-partum and puerperal periods presented in the form of aphorisms for the instruction of neophytes in the art of obstetrics. The original manuscript includes two pages in English which are unrelated to the rest of the text.*

*Key words: Unpublished books. Gynecology. 20th century Obstetrics.*

El Doctor David Lobo nace en Puerto Cabello, Estado Carabobo, el 21 de mayo de 1861. Era hijo de David Salomón Lobo Senior y Clara Senior Pardo, inmigrantes provenientes de Curazao. A los ocho años es traído a Caracas, donde estudia primaria, secundaria y medicina, en la Universidad Central (UCV). En

octubre de 1886 recibe el título de Doctor en Ciencias Médicas, con calificación de sobresaliente, por opinión unánime del jurado (1-5). Durante la carrera médica hace varias publicaciones, entre ellas: Un raro caso de aneurisma (6), Algunas consideraciones sobre la glándula hepática (7), Un caso curioso de feto que permaneció durante 56 años en el seno materno (8) y De la apoplejía en la hemorragia cerebral (9).

Comienza el ejercicio profesional en Caracas y es profesor de Fisiología en la Facultad de Medicina, hasta noviembre de 1892, cuando es designado para desempeñar cargo diplomático en la Legación

\* Doctor en Ciencias Médicas. Profesor Titular de Obstetricia UCV.

\*\* Profesor Titular Jubilado UCV. Individuo de Número de la Academia Nacional de Medicina

Recibido el 30 de octubre de 2008.

de Venezuela en Washington. Desde 1893 a 1894 es Encargado de Negocios ad ínterin de nuestra representación en los Estados Unidos de América. Además de desempeñar dignamente su cargo, revalida el título de Médico en la Universidad de Columbia, recibiendo el título de Doctor de Medicina el 5 de mayo de 1893. Según lo reseña la Gaceta Médica de Caracas -citando al diario The Evening News; de Washington- tanto en ese acto, como en los banquetes de celebración; el Dr. Lobo se dirigía a los asistentes, tanto en inglés, como en español (10).

Al regresar a Caracas, en 1900, sucede al Dr. Calixto González en la jefatura de la Cátedra de Fisiología e Higiene y en 1895 regenta la cátedra de Terapéutica y Medicina Legal. Posteriormente, por su gestión, se crea la cátedra de Ginecología y Pediatría, la cual inaugura y desempeña desde 1896 a 1904 (Figura 1). Al mismo tiempo se dedica al ejercicio privado en Medicina, Cirugía general, Ginecología y Obstetricia (4,5). Ingresa al Hospital Vargas en 1903, como Jefe del Servicio de Clínica Obstétrica, el cual funcionaba en la sala 18, de dicho centro. Del 30 de junio de 1908 al 5 de enero de 1909 atendió además la Dirección del Hospital Vargas.

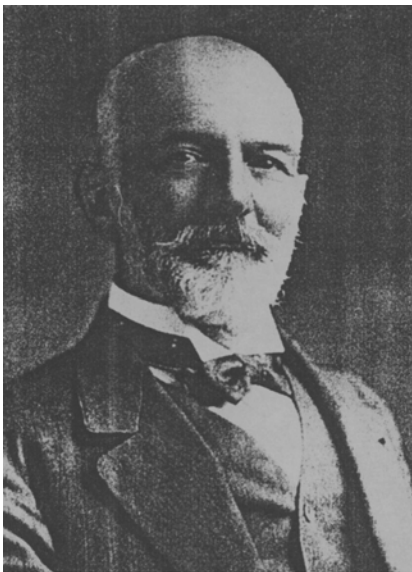


Figura 1. Dr. David Lobo Senior (1861 – 1924)

Fue uno de los 35 fundadores de la Academia Nacional de Medicina en 1904, ocupando el Sillón XIV. Durante el bienio 1918-1920, desempeñó la presidencia de dicha institución (11,12). El 23 de julio de 1915 es nombrado Profesor de la Cátedra

de Clínica Obstétrica, cargo en el cual es ratificado en diciembre de ese año y luego el 15 de julio de 1922 (la asignatura se dictaba en el cuarto año de la carrera médica).

Participa en el Primer Congreso Venezolano de Medicina, del 24 de junio al 4 de julio de 1911, presentando el trabajo “Profilaxis y tratamiento de las infecciones puerperales. Extirpación útero-ovárica en el tratamiento de la grande infección” (14), disertación que le valió múltiples elogios por parte de los asistentes. De hecho, Lobo practica la primera histerectomía total por infección puerperal. Debido al cierre de la universidad ordenado por la dictadura gomecista, Luis Razetti y Francisco Antonio Rísquez crean una escuela de Medicina privada y nombran a Lobo su Director y a Rísquez Secretario. Dicha escuela funcionó desde 1915, hasta 1920 y tenía su sede de Llaguno a Bolero.

En 1918 introduce la prueba de Abderhalden y Hotman, para el diagnóstico del embarazo (15). En 1921, reseña su experiencia con anestesia raquídea (16) para parto o cesárea-histerectomía y destaca que la insensibilidad del campo quirúrgico fue completa. Estas publicaciones demuestran que –pese a sus múltiples ocupaciones profesionales, académicas y políticas– Lobo se mantenía actualizado y con la mente siempre abierta a innovaciones, las que defendía con su atinado verbo y elegantes escritos. Fue presidente de la Cruz Roja Venezolana en el lapso 1923-1924 (14).

Lobo fue un político de pensamiento positivista. Formó parte de la directiva de la sociedad Unión Democrática, el 5 de julio de 1899, respaldó la candidatura del general José Manuel Hernández (apodado “El Mocho”) a la Presidencia de la República (12) y fue defensor del voto femenino.

Como orador, son memorables sus discursos con motivo de la inauguración del monumento al Dr. José María Vargas, en el Panteón Nacional, en 1911 y del Centenario del nacimiento de Luis Pasteur en 1922; así como los elogios póstumos a los académicos Bernardo Herrera Vegas, José Rafael Revenga y Alfredo Machado. En todos ellos expresa con claridad sus pensamientos sobre educación y sobre libertad de investigación, que aún tienen vigencia.

Además de 35 publicaciones médicas, entre las cuales destaca Enfermedades de las mujeres que acabamos de editar; fue escritor. Podemos citar entre sus obras la novela María Leona Farrel, sendos textos sobre Estado intelectual de Venezuela y Los políticos, además de obras de teatro.

Entre las distinciones académicas merece mencionarse que fue Miembro Correspondiente de la Academia de Medicina de Brasil, Miembro Activo de la Sociedad Internacional de Cirujanos y del Colegio Americano de Cirujanos, así como de otras asociaciones científicas extranjeras. Recibió la Medalla de Instrucción Pública (hoy Orden Andrés Bello) y el Gran Cordón de la Orden del Libertador (3-5). Al reabrirse la Universidad Central, que Gómez había clausurado en 1915, es nombrado Rector, el 22 de abril de 1922, cargo que desempeñó hasta que lo sorprende la muerte, a los 63 años, el 22 de abril de 1924, a consecuencias de una afección pulmonar. El entierro de Lobo fue un acto multitudinario, con asistencia de gran número de sus discípulos, representantes del Gobierno Nacional, de la Universidad de Caracas y de la Academia Nacional de Medicina. A nombre de esta última, correspondió al Dr. Francisco Antonio Rísquez un sentido discurso de despedida.

El Dr. Lobo es recordado fundamentalmente, por su trascendencia docente. Así, Oscar Beaujon, en su Biografía del Hospital Vargas, afirma que: “era cirujano hábil, partero genial, médico sagaz, filósofo y gran expositor” Y añade: “sus discípulos decían que por la universidad no había pasado todavía un profesor como el Dr. David Lobo. Claro en la exposición, florido en el lenguaje, era un hombre que enseñaba y daba clases, como una amena conversación” Beaujon refiere que muchos de sus discípulos le dedicaban sus Tesis Doctorales (20)

El 4 de julio del 2003, nos propusimos escribir las biografías de los Profesores Titulares de Clínica Obstétrica, entre los cuales se encontraba el Dr. David Lobo. Consultamos con nuestros compañeros de grado, Drs. Lucía y David Lobo y –entre otras pertenencias de su abuelo– nos muestran el manuscrito inédito “Enfermedades de las mujeres”. Me lo confían para leerlo, con miras a su eventual publicación. Presentamos la idea al Rectorado de la UCV, donde fue recibida con entusiasmo. El entonces Rector, profesor Antonio París aceptó prologar el texto.

El manuscrito consta de diez capítulos sobre temas ginecológicos, con extensión de 274 medio cuartillas y de 34 medio cuartillas dedicadas a la atención pre, trans y post parto, en forma de sentencias breves, sin sistematización; especie de consejos prácticos para neófitos. Estimamos que el texto fue escrito entre 1892 y 1900, en el estado de Massachussets (Estados Unidos de América). El papel transparente sobre el cual se escribió este libro proviene del Congreso

Nacional y del Banco de Venezuela. Muchas hojas tienen marcas de agua y errores, lo que explica por qué las prenombradas instituciones las desearan. Hay también dos hojas en idioma inglés, que no incluimos, por no tener relación con el texto. El manuscrito se hizo con tinta china sobre ese papel transparente (Figura 2), lo cual condujo a la oxidación y posterior perforación de algunas líneas, que impide su lectura.

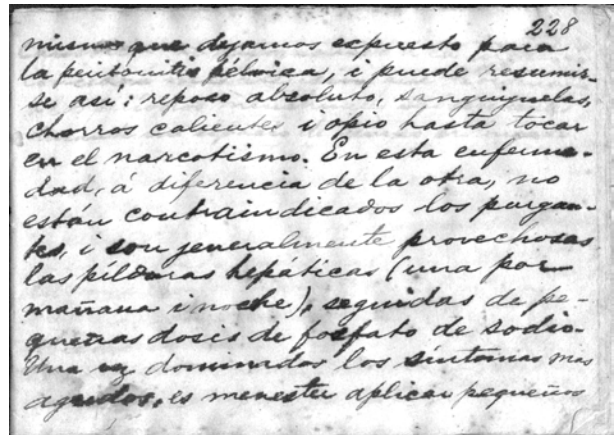


Figura 2. Manuscrito del libro del Dr. Lobo

Los capítulos que integran el manuscrito son los siguientes:

1. Anatomía de los órganos genitales
2. De los instrumentos y el modo de usarlos
3. Vulvitis, vajinitis, prurito, leucorrea.
4. Vajinismo, dispareunia, masturbación, atresia.
5. Amenorrea, dismenorrea, menorragia, metrorragia.
6. Inflamación y laceración del cuello uterino.
7. Metritis-endometritis.
8. Peritonitis pélvica, celulitis pélvica.
9. Absceso pélvico, hematocele, septicemia, piohemia.
10. Retroversión, retroflexión, anteversión, ante-flexión.

Desde el capítulo 3 al último, hay descripción de pacientes, cada uno sobre casos tratados por el autor, para ilustrar sobre la clínica y la terapéutica seguida, así como sobre evolución de las pacientes. En la transcripción se conservó la ortografía de la época del Dr. Lobo. En la carátula, una reproducción de la obra “Mujer sentada”, una acuarela original

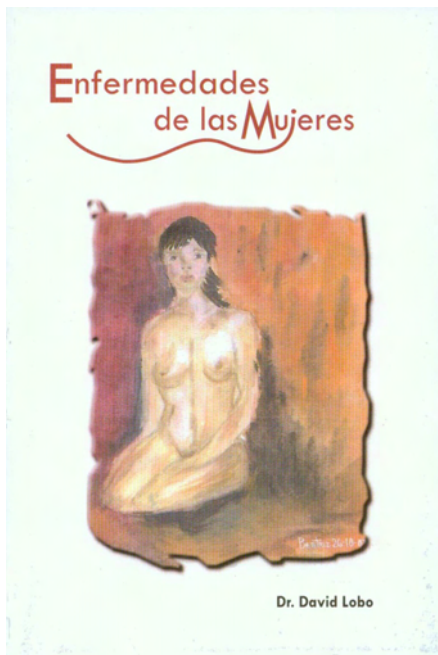


Figura 3. Portada del libro del Dr. Lobo. (Mujer sentada, acuarela de Ana Beatriz Martínez)

de la pintora Ana Beatriz Martínez (Figura 3). Las primeras 75 páginas son de la transcripción del texto y las restantes 116, son fotocopias del manuscrito. La contraportada –en color ladrillo– tiene en su parte inferior el escudo de la UCV y la inscripción “Ediciones del Rectorado”. La solapa anterior muestra una fotografía del Dr. Lobo y una breve semblanza biográfica. La posterior tiene de nuevo el escudo de la UCV, con la siguiente leyenda:

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
Rector, Antonio París Pantalone  
Vicerrector Académico, Eleazar Narváez  
Vicerrectora Administrativa, Elizabeth Marval Vargas  
Secretaria, Cecilia García Arocha  
Editores Itic Zighelboim y Oscar Agüero  
Se imprimió en la imprenta Gráficas Golán CA. (2006)  
CARACAS.

## REFERENCIAS

1. Ely R. Las raíces sefardíes de los Lobo cubanos en Venezuela, el Caribe y Europa. Instituto de Historia de Cuba. V Taller Internacional de problemas de Historia regional y local. La

- Habana, Abril 22-24, 2002. Mimeografiada. Univ de Los Andes. Mérida, Venezuela. 2002
2. Lobo David. Datos biográficos y profesionales del Doctor David Lobo. Recopilado por sus hijos Berta, Eva Olga, Inés y David Lobo (comp.) Mayo 21, 1961, a 37 años de su muerte y Centenario de su natalicio (manuscrito no publicado)
3. Blanco Gásperi Pedro. Discurso de orden en la Academia Nacional de Medicina, para celebrar el Centenario del nacimiento del Dr. David Lobo. Gac Méd Caracas. 1961; 70: 294-305
4. Travieso Carlos. Doctor David Lobo. Bol Soc Venez Cirugía. Caracas. 1968; 16: 23 - 31
5. Travieso Carlos. Elogio del profesor David Lobo. OBE/UCV, Caracas. 1968
6. Lobo David. Un caso raro de aneurisma. Clínica Niños Pobres. Caracas, 1870; 2:142 – 44
7. Lobo David. Algunas consideraciones acerca de la glándula hepática. Ensayo Médico. 1983; 1 (4): 25-26
8. Lobo David. Un caso curioso de feto que permaneció durante 56 años en el seno materno. Ensayo Médico. 1883; 1: 42 -44
9. Lobo David. De la apoplejía en la hemorragia cerebral. Ensayo Médico. 1884; 2 (3): 234-44
10. Lobo David. Absceso hepático en una niña de 17 meses. Gac Méd Caracas. 1902; 9:13 -19
11. Plaza Izquierdo Francisco. Doctores venezolanos en la Academia Nacional de Medicina. Datos biográficos. Taller Fundación Edit Universitaria. 1995: 141-142
12. Briceño-Iragorry Leopoldo, Puigbó Juan, López José E. (comp) Minibiografías de médicos venezolanos. Editorial Ateproca. Caracas, 2003: 110 -111
13. Beaujon Oscar. Biografía del Hospital Vargas. Imp. Arte Gráfica. Tomo I: 513 – 16. Caracas, 1961
14. Lobo David. Profilaxis y tratamiento de las infecciones puerperales. Extirpación útero-ovárica en el tratamiento de la grande infección. Tip Guttemberg. Caracas, 1912
15. Lobo David. Diagnóstico precoz del embarazo. Reacciones de Abderhalden y Hotman. Gac Méd Caracas. 1918; 25: 221 - 23
16. Lobo David. Acerca de la anestesia raquídea en cirugía obstétrica. Gac Méd Caracas. 1922; 29
17. Zighelboim Itic, Agüero Oscar. Enfermedades de las mujeres. Ediciones del Rectorado UCV. Imp. Gráfica Golán. Caracas, 2006
18. Zighelboim Itic, Agüero Oscar. Profesores Titulares de Clínica Obstétrica de la UCV. Edit Oro Negro. Caracas, 2000: 29 - 60
19. Risquez Francisco A. Palabras pronunciadas a nombre de la Academia Nacional de Medicina, ante la tumba del Doctor David Lobo. Gac Méd Caracas. 1924; 31: 113 – 114

## MÉDICOS Y MEDICINAS EN LOS CLÁSICOS INFANTILES

Dra. Marisa Vannini de Gerulewicz\*

### RESUMEN

*Los médicos saben ver a los niños, ¿pero saben también cómo estos los ven a ellos? Quizás los cuentos tradicionales y los clásicos de la literatura infantil puedan aportar confiables y distintas imágenes y proyecciones, en varias épocas, de la figura del profesional de la medicina, presente a lo largo de ella como médico, aprendiz, curandero, mago o brujo y de los medios de curación temidos o aceptados por los niños.*

*Palabras clave: Médicos. Medicinas. Literatura infantil.*

### ABSTRACT

*The doctors know to see the children, but also know how see these them them? Perhaps the traditional stories and the classic ones of infantile Literature can contribute to reliable and different images and projections, at several times, of the figure of the professional of the medicine, present throughout her like doctor, apprentice, healer, magician or wizard and of means of treatment feared or accepted by the children.*

*Key words: Physicians. Medicines. Infantile literature.*

### MOTIVACIÓN

*Se había enfermado nuestro loro, vivaracho, parlanchín, sumiéndonos a todos en una tristeza grande. Nos hacían falta sus alegres “Por favor”, “A comer”, “Buenas tardes”, “¿Dónde estás?”, “Ciao”, sus repetidas llamadas a cada uno de nosotros por su propio nombre, y sobre todo su suave invitación “a dormir, a dormir”, cuando lo abrigábamos al caer de la noche. Llegó el veterinario al que habíamos llamado de urgencia, dirigiéndose hacia él a paso acelerado. Pero he aquí que le corta el paso, alejándolo con los bracitos tendidos y tratando de arrebatarle el maletín, nuestra nieta, de casi tres años, a la vez que nos explica llorando su amarga decepción:*

*— ¡Es que yo creía que el médico de mi lorito era un loro!*

No estaba ella lejos, en realidad, de una interpretación espontánea de lo imaginario infantil, y así lo comprendieron y asumieron los escritores de los cuentos clásicos\* más queridos por los niños, al introducir en ellos la figura del profesional de la medicina. A algunos de ellos vamos a referirnos, por supuesto no en forma exhaustiva y sin intención alguna de agotar el tema.

**Pinocho** de Carlos Collodi (1826–1890), es uno de los más populares personajes de la literatura

\* Doctora en Letras y en Filología Moderna. Profesora Titular UCV. Individuo de Número de la SVHM.  
Recibido el 22 de enero de 2009.

\* Entendemos por clásicos los fundadores de una especie de literatura con valores permanentes que permanecen vivos a través de los tiempos. En este caso nos referimos a la literatura infantil-juvenil y a sus clásicos hasta mediados del siglo XX. Véase el Prólogo de Velia Bosch a la obra Clásicos de la literatura infantil-juvenil de América Latina. Caracas: Editorial Fundación Biblioteca Ayacucho, 2000.

infantil-juvenil. Después de una arriesgada aventura de la cual sale maltrecho y casi ahorcado, lo atienden tres médicos llamados por el Hada de los cabellos turquinos, *entre los más afamados de los contornos*, para saber si estaba vivo o muerto. Los galenos, en realidad no muy competentes pero bien caracterizados en su semblanza de animales, un Cuervo, un Mochuelo y un Grillo parlante, lo examinan en una forma atractiva para los pequeños, mientras su confuso discurso sobre el alcance de la medicina corrobora, en las mentes infantiles, la simpatía y aceptación que sugieren su aspecto:

*–Querría saber de sus señorías– dijo el Hada dirigiéndose a los tres médicos reunidos entorno del lecho de Pinocho– querría saber de sus señorías si este desgraciado muñeco está vivo o muerto.*

*Ante esta invitación, el Cuervo dio un paso adelante y tomó el pulso a Pinocho. Después lo agarró de la nariz, del dedo pequeño del pié, y cuando lo hubo examinado a su gusto, pronunció solemnemente estas palabras:*

*–A mi juicio, el muñeco está bien muerto; mas si por fortuna no lo estuviera, entonces es señal segura que está bien vivo.*

*–Siento mucho– dijo el Mochuelo– tener que contradecir al Cuervo, mi ilustre amigo y compañero. A mi modo de ver el muñeco está vivo, de verdad. Ahora que si, por desgracia, no estuviera vivo, sería indicio segurísimo de que se habría muerto.*

*–Y usted, ¿no dice nada? – preguntó el Hada al Grillo parlante.*

*–Yo digo que un médico prudente, cuando no sabe lo que tiene entre manos, lo mejor que puede hacer es callarse.*

*..En este momento sintióse en la habitación un ruido entremezclado de llantos y sollozos. Quien lloraba y sollozaba era Pinocho.*

*–Cuando un muerto llora es señal de que está en vías de curación– pronunció el Cuervo.*

*–Me disgusta tener que contradecir a mi ilustre amigo y colega –repuso el Mochuelo–; mas, a mi ver, cuando un muerto llora es señal de que le desagrada morir.*

Es preciso destacar el acercamiento jocoso del médico al paciente (le agarra la nariz, le pellizca el pie... es como para perderle el miedo al doctor...), y la naturalidad con la cual los galenos literarios hacen referencia a la muerte, no como algo espantoso, sino como una alternativa del ser viviente, lo cual constituye una lección, un aprendizaje positivo para

los pequeños lectores.

A diferencia de los médicos de **Pinocho**, bastante enredados, se presentan eficientes, equipados, especializados y llenos de buena voluntad, los animalitos médicos venezolanos tripulantes del Puesto de Socorro rural al que llevan a toda prisa, en un coche manejado por el Morrocoy, al León del **Tío Tigre y Tío Conejo** en la versión de Antonio Arráiz (1903–1962). El pobre León se había clavado unas largas y agudas espinas de cardón en el codillo, durante una competencia de salto con el mismo Tío Tigre. Estaba como interno de guardia el bachiller Murciélago, coadyuvado por las enfermeras Garrapata, Sanguijuela, Comadreja, Mosca Brava y por los estudiantes Carrao y la Culebra Coralito, todos trajeados con largas batas blancas.

Al empezar a extraer con las pinzas las espinas al León que, ya vacunado en una nalga, tendido en la mesa lo aguantaba todo sin chistar, el Murciélago diagnóstica con tono doctoral:

*Se trata de un caso típico de endovasación anteroinferior del brazo, con traumatosis interna del cartílago y posible predisposición patógena del deltoides...*

Poco después, se hace cargo del paciente el médico residente, Dr. Caribe, quien le imprime mayor movimiento y velocidad a la operación, con órdenes precisas:

*–Un bisturí, enfermera Comadreja. Un flebotomo. Una sonda de cinco milímetros. Otra de siete. Las tijeras redondas. Unas pinzas articuladas. Los ganchos. Sostenga este pedazo de músculo. Usted por aquí Mosca Brava, levántame el cartílago. Un poco de algodón, Garrapata. Estanquen esa sangre que no me deja ver. ¡Más luz, más luz! Tampoco se puede ver con este pelo. El paciente tiene una excesiva capilaridad. Aver usted, señora Comadreja; practique una depilación en torno, las más ancha que pueda. Si hace un cortecito o dos sobre la piel no importa. Lo esencial es que no me molesten en mi trabajo. No se trata de una simple endovación, estamos en presencia de un caso grave de penetración intermuscular conjuntiva con síndrome conflictivo. ¡Al Hospital enseguida!*

El portero y los camilleros, que también estaban presentes, se atrevieron a murmurar entre ellos:

*–Dicen que las espinas de cardón, una vez introducidas en el cuerpo, continúan avanzando poco a poco, ocultas en la carne y sin que se las sientan, hasta llegar al corazón...*

Asustado, el León trata de interrumpir y amenaza con retirarse, pero el Dr. Caribe está empeñado en agotar todos los recursos de la ciencia:

*-Llamen al Hospital, urgente, de parte del Doctor Profesor Caribe. Que me preparen la sala de Cirugía el Desguace. Que me tengan lista la sierra aguda, la sierra triangular, el escalpelo, el juego de bisturíes, el juego de sondas, las pinzas, una ampollita de aceite alcanforado, otras de suero vital, vacunas, antitetánica, un poco de éter o de cloroformo por si no basta la anestesia local, en fin todo lo indispensable. Ustedes, enfermeras Sanguijuela, Garrapata, rápido, ¡una camilla, la ambulancia! Este paciente no es para ser tratado en un Puesto de Socorro. ¡Vamos al Hospital!*

En el Hospital, después de haber ejecutado treinta y cinco intervenciones quirúrgicas en su clínica particular, lo atenderá apresuradamente el Dr. Gavilucho, dispuesto a ejecutar otras treinta y cinco allí mismo. Si no llegaba a las setenta en el día, no comía con apetito por la noche.

*–A cortar, a cortar, hay que cortar siempre – era el lema del Dr. Gavilucho– Cortar es la suprema misión de la ciencia.*

La actitud, el comportamiento y la maestría de los animalitos doctores, la habilidad con la cual mencionan y manejan instrumentos propios de su profesión, son elementos positivos para el acercamiento de los pequeños lectores a la terminología y a los quehaceres médicos, pues les sugieren la aceptación de lugares y situaciones normalmente rechazadas por los niños, que ahora pueden incorporar a sus juegos como fuente de invención.

El juego del médico y el enfermo es uno de los preferidos por la niñez. El escritor y psicólogo italiano Gianni Rodari, en su obra *Gramática de la fantasía* califica el juego del médico como una operación creativa que tiene también un aspecto estético, y que establece una estrecha relación del niño con la creatividad y el arte. Esta diversión, dice, tiene un doble significado: psicológico, ya que sirve a desdramatizar, en clave cómica, la figura siempre algo temida del galeno, y competitivo, en cuanto los infantes rivalizan en encontrar las variaciones más sorprendentes, inesperadas y atractivas del juego. ¡Y en el divertido cuento del León hospitalizado, los niños tienen abundante material para documentarse e inspirarse! *Un juego como éste es altamente formativo, concluye Rodari, es la unidad mínima de la dramatización.*

Desde tiempos inmemoriales la figura del médico, ya sea como profesional, curandero, o personificado en animal, mago o brujo, está presente en la literatura universal, incluyendo aquella dirigida o destinada a los niños y por supuesto también aquella de origen folklórico, o denominada tradicional o popular, que sin haber sido escrita para pequeños lectores, termina perteneciendo al mundo infantil. Algunas veces aceptado, valorizado, admirado, frecuentemente satirizado, el médico pone con su presencia una nota jocosa en la trama o en los detalles de los clásicos.

Creaciones literarias tan antiguas como las *Fábulas* de Esopo, que datan de la Grecia clásica y no eran precisamente para niños, sino dirigidas a censurar las costumbres y personajes del mundo griego de la época, con el devenir del tiempo se convirtieron en clásicos infantiles por la brevedad de las anécdotas humorísticas, el contenido sencillo y ameno, la claridad y universalidad del mensaje, que antes era llamado moraleja. El género fabulesco con sus personajes, casi siempre animales, grandes favoritos de los niños del universo entero, fue retomado más tarde por prolíficos escritores de toda Europa: Fedro en la Roma latina, La Fontaine en la Francia del siglo XVII, los españoles Samaniego e Iriarte en los siglos XVIII y XIX. Si bien Esopo vivió en la época de oro de Grecia, cuando la medicina requería largos años de estudio y su aplicación era casi un sacerdocio, y donde existieron grandes médicos como Hipócrates, en sus páginas esta figura está delineada con perfiles muy humanos: el médico es un ser lleno de conocimientos, frecuentemente anciano, quizás, debido a su edad, algo descuidado en sus diagnósticos, lo que da lugar a que el autor, como corresponde a su estilo, lo presente cómicamente caricaturizado, muy del agrado de los niños. En la fábula *El enfermo y el médico* aparece un galeno del cual se burla en forma cáustica su mismo paciente. Veámosla en la versión original.

## EL ENFERMO Y EL MÉDICO

*Un enfermo a quien el médico le preguntó como estaba, dijo que había sudado más de lo normal. El médico le contestó: “Eso es bueno” Preguntado una segunda vez sobre cómo se encontraba, dijo que había sido sacudido por escalofríos. El médico volvió a decir que esto era bueno. A la tercera, al aparecer el médico inquiriendo por su estado, le informó que le había sobrevenido una diarrea. El médico respondió que eso iba bien y se marchó. Cuando uno de sus parientes vino a verlo y le preguntó cómo estaba, el enfermo dijo: “Yo me muero a fuerza de estar bien*

y convencido de estarlo”. Y en seguida se murió.

En otra fábula, protagonizada por animales, éstos, y especialmente la astuta zorra, desconfían del *Médico Rana* por su tez amarillenta y su aspecto poco saludable:

*¿Y cómo podrás curar a otro cuando no puedes salvarte a ti misma de estar tan amarilla?*

En otra aún, el *Lobo Médico* lamenta haber dejado el honorable oficio de carnicero (valga la correspondencia) por aquél arriesgado y poco reconocido de médico. Relatos de los cuales, tanto los grandes y pequeños lectores como los galenos, pueden sacar sus conclusiones.

En los cuentos árabes de *Las mil y una noches*, otro clásico de la literatura universal de una antigüedad similar a las fábulas de Esopo, también acaparado por los niños, la figura del médico aparece delineada como la de un sabio que, mediante un profundo discernimiento de sus pacientes, cura desde males físicos hasta dolencias morales, como la tristeza o mal de amores. Los médicos árabes son viejos y astutos, combinan la agudeza con la generosidad y la justicia, salvan la vida de reyes o grandes personajes y son recompensados con copiosas riquezas y honores; pero si fallan, o levantan dudas, se les condena a muerte sin remedio.

El monarca de la *Historia del Rey griego y del médico Dubán*, que padece de lepra, es profundamente infeliz. Un día llega al reino desde lejos un viejo galeno, especie de compendio de todas las ciencias. El Rey confía en él, se pone en sus manos, y cuando logra curarlo le otorga un cargo de gran autoridad. Pero el Primer Ministro comienza a destilar gotas de envidia al oído del Monarca: se acerca un complot del médico extranjero para matar al Rey y apoderarse del país: es necesario deshacerse de él. El mejor argumento que esgrime el malvado consejero es que *es imposible encontrar tanta sabiduría y tanta bondad en un ser humano*. Al ser condenado a pesar de alegar su inocencia, Dubán pide que se cumpla su última voluntad:

*..después que mi cabeza sea cortada, oh Rey, lee las páginas de un libro que te daré y al llegar a una de ellas verás que mi cabeza cortada hablará y te responderá lo que deseas saber...*

Pero el grueso libro estaba en blanco, y el Rey, que pasaba y repasaba aquellas páginas humedeciendo con saliva la yema de sus dedos una y otra vez para facilitar su labor, al llegar a la última hoja comenzó a sentir horribles dolores y cayó al suelo, agonizante.

Entonces la cabeza del médico habló:

*Puse un veneno mortífero y violento en cada una de las páginas. Lo ingeriste en la yema de tus dedos, al pasarlas por tu lengua. Ahora morirás, por no haber creído en quien sólo te hizo el bien, y por haber cometido la injusticia de matarme.*

Este relato, que encierra un cabal homenaje hacia los médicos, evidencia además el respeto y el temor que se sentía antiguamente por un profesional capaz de devolver la vida o dar la muerte.

En *Las mil y una noches* otros médicos son mencionados claramente como hebreos, pues ya desde entonces datan la habilidad y prestigio de estos peculiares galenos. Tal es en el *Cuento del médico hebreo*, el profesional que atiende cabalmente al joven amigo del Gobernador de la ciudad de Damasco, al cual le habían cortado la mano derecha por haber sido falsamente acusado del robo de un collar de perlas. Y “médico hebreo” es también el protagonista de la hilarante *Historia del pequeño jorobado*, galeno algo distraído pero sumamente ponderoso, que se auto acusa de haber matado al enfermo que encuentra ante su puerta, pues lo hace rodar de un inesperado puntapié escaleras abajo. Pero el hombre que le habían traído para descargarse de él ya estaba muerto, ¡y él no lo sabía!

Encontramos otra interpretación de nuestro profesional, la del “médico héroe”, en el folklore juvenil español. En una atmósfera misteriosa, el galeno se yergue como un ser único, capaz de desafiar la muerte al luchar por las vidas humanas.

La muerte vaga por el mundo buscando a quien proteger, hecho insólito que confiere cierta singularidad al cuento. Encuentra a un niño campesino para quien el padre desea una madrina especial y poderosa, que pueda ayudarlo a ser *alguien importante en la vida*. Convertido en un talentoso médico, el *ahijado de la muerte* recibe de su madrina el don de curar con cierta hierba mágica, que nunca se marchita. Esta le advierte sin embargo que si al momento de examinar al enfermo ella se encuentra a su lado derecho, puede proceder a arrancar las hojas para la poción salvadora, pero si se halla del lado izquierdo deberá abstenerse de la curación.

Un día, conmovido por la inocencia de un niño, el médico, ya famoso y con gran prestigio y fortuna, desobedece: la muerte está del lado izquierdo, inflexible, pero él sana al pequeño. Luego cura a otro mortal, un anciano que logra enternecerlo, y pesar de que la Madrina lo advierte que no volverá a perdonar

su falta, él la desafía una tercera vez salvando a una hermosa joven a quien admira. Es su último paso hacia la destrucción: la Madrina le muestra con sus dedos descarnados dos velas encendidas, la de él y la de su amada, luego las apaga de un solo soplo, y el humanitario médico muere junto con su última paciente.

También en la literatura asiática se habla desde tiempos remotos de personas dedicadas a las ciencias médicas, (baste con recordar la acupuntura, milenaria forma de terapia), las cuales eran tratadas con gran respeto, obedecidas y veneradas.

La antiquísima ópera musical china *El Rey Mono en busca de las escrituras búdicas*, fue transformada posteriormente en novela y luego en libro para niños, en historietas, en películas infantiles, videos y posters, que tanto éxito tuvieron. El Rey Mono, Sun Wuxong, encantador personaje mezcla de dios, mono y niño, con poderes extraordinarios, capaz de curar males espirituales, en una de sus aventuras encuentra un letrero pegado a un muro, que solicita un médico para el Rey. Sun Wuxong se ofrece como tal afirmando con orgullo:

*Puedo tomarle el pulso por medio de un hilo de seda, sin verlo directamente.*

¡Y lo hace!

Suministrándole las “píldoras de oro negro”, misteriosas pastillas que deben tomarse con agua de lluvia, logra que el Rey recupere su salud: la enfermedad real no era sino una especie de melancolía, porque el monarca estaba sin fuerzas ni ánimo de vivir desde que un demonio había secuestrado a la Reina, su consorte. El Rey Mono culmina su labor rescatando a la infortunada soberana.

Los cuentos clásicos para niños por excelencia, los de Perrault, de los Hermanos Grimm y de Andersen, no son hollados por figuras de profesionales de la medicina, quizás porque se originaron en un tiempo en el cual la medicina como ciencia estaba oscurecida por la hechicería, la magia, la astrología, y en lugar de médicos actuaban hadas benéficas, brujas malvadas, ogros comedores de humanos, gigantes buenos y similares. Volveremos a ellos cuando hablaremos de remedios y medicinas. Pero es imprescindible una referencia a *Caperucita Roja*, pues es el único relato de esa época en el cual tiene lugar una cirugía. Recordemos que en la mayoría de las versiones de este trajinado cuento, después de que el lobo feroz engulle a Caperucita y a su abuela, todo termina bien, pues le abren el abdomen y de allí sacan a las

dos inocentes víctimas, aún vivas. Lo admirable de esa cirugía, completamente exitosa a pesar de que el paciente (el lobo) no se salva sino que muere, ¡es que no fue realizada por médicos sino por cazadores!

Algo similar sucede en *Pinocho*, quien se encuentra con su padre Gepeto en el interior del estómago de un dragón o ballena, pero ambos logran salir de allí sin intervenciones quirúrgicas, por su atrevimiento y sus propios recursos.

No faltan referencias a los galenos en la Comedia de Arte (recordemos *El enfermo imaginario* de Molière) sobre la cual no nos detenemos porque no es discurso infantil, pero nos referiremos a algunas piezas del *teatrino* italiano muy del gusto de los niños, protagonizadas por máscaras, títeres o marionetas. Es representativa en ellas la figura del Doctor Balanzone, así llamado porque camina a paso de baile, que lleva la toga negra de los profesores de la antiquísima universidad de Bolonia, ciudad en la cual nació artísticamente en la segunda mitad siglo XVI y en la cual cursó estudios universitarios. Balanzone, que tiene mucho a su título de doctor, gesticula con ademanes autoritarios y elocuentes, habla y habla ininterrumpidamente en el dialecto boloñés enriquecido por citaciones en lengua italiana antigua y en latino macarrónico, tiene como amigos a pintorescos títeres cuales el avisado Polichinela y el simplón Pantalone, y honra (según él), al gremio médico con sus profundas nociones de todas las ciencias humanas: derecho, medicina, astrología, matemática. Corpulento, inocente y bonachón, el Doctor Balanzone es una de las máscaras más amables del teatro infantil popular, y protagoniza constantemente una serie de proezas. He aquí una. Está enfermo el amigo Pantalone, y Balanzone llega entrada la noche a su cama, apoya el estetoscopio sobre su pecho y le ordena contar. Pantalone comienza: 1, 2, 3, 4. De repente, los albores del alba despiertan al doctor Balanzone, mientras Pantalone con voz flébil sigue contando: 9.998... 9.999... ¡1.000.000! Muchos niños del siglo pasado se deleitaron y adormecieron cuenta que cuenta con el ocurrente galeno y su paciente, ¿acaso lo harían también los supercomputarizados de este siglo?

Hay dos extraordinarios personajes literarios relacionados con la medicina hacia quienes, aunque pertenezcan a la literatura y posteriormente al cine para adultos, los jóvenes siempre se han sentido muy atraídos por sus fantásticas vicisitudes, las cuales reafirman el concepto del médico como hacedor del bien y del mal, como un ser que puede enloquecer

en su afán de superación, que desafía las leyes de la vida y de la muerte, y que se expone a ser castigado por su atrevimiento.

Uno es el Dr. Frankenstein, de la novela de Mary Shelley publicada en 1818, médico genial que en sus terribles experimentos logra crear un ser humano uniendo partes de cuerpos de cadáveres, hasta que el monstruo se vuelve contra él, destruyéndolo. El otro es el Dr. Jekyll, del libro de Robert Louis Stevenson publicado en 1886, quien inventa una poción que lo transforma en el espantoso Mister Hyde, un ser mitad bestia mitad hombre con instintos de destrucción y tenebroso aspecto. Ambos despiertan la reflexión sobre el tema de que el médico debe estar al servicio de la humanidad sin pretender investigar para otros fines, ni descubrir los enigmas del universo.

En las obras de Charles Dickens (1812–1870), basadas en el mundo juvenil, que esbozan retratos de niños infortunados que logran sobreponerse a todas las adversidades, encontramos una figura de galeno más acorde a tiempos más recientes, dibujada con veracidad en el halo del respeto y la consideración que le tributaban a los médicos en la Inglaterra y Europa de finales del Siglo XIX. Cuando *Oliver Twist*, en la novela homónima, es socorrido y llevado a la casa de su protector:

*Vio a un señor de pie junto a su cama, que tenía un reloj de oro en una mano, mientras con la otra le tomaba el pulso.*

El médico, sobriamente, recomienda:

*Procuren que no sude ni se sofoque, cuidando al mismo tiempo que no se enfríe.*

Luego, entre el reverente silencio de todos:

*Salió con el aire y el paso de una persona muy atareada y bajó la escalera haciendo crujir sus botas en cada escalón, al compás majestuoso de su importante paso.*

De tinte romántico es el galeno de las célebres *Mujercitas* de Louise May Alcott (1868), leídas y lloradas por varias generaciones, al que se presenta como un ser impotente para frenar los designios de Dios, para detener el mal. Muestra además lamentablemente un considerable atraso de la ciencia médica para aquella época, no tan lejana, al tratar la peligrosa enfermedad de Beth, la escarlatina, tan sólo con tónico de belladonna y pañitos humedecidos en la frente.

Las obras de Mark Twain (1835–1910), *Tom Sawyer* y *Las aventuras de Huckleberry Finn*, están ambientadas en las riberas del río Mississippi al sur

de los Estados Unidos cuando aún perduraba la esclavitud. Con sutil humorismo, y en defensa de la literatura infantil pura, el autor antepone un aviso a la segunda de las mencionadas:

*Las personas que inenten encontrar un motivo a este relato, serán procesadas; las personas que traten de encontrarle una moraleja, serán desterradas; las personas que traten de encontrarle un argumento, serán fusiladas.*

En ellas, el médico rural, *anciano, simpático y de agradable aspecto*, es retratado en su dimensión humana, con sus achaques, sus limitaciones económicas y sus costumbres pueblerinas. Sorpresivamente, es éste uno de los escasos episodios literarios en los cuales la imagen del médico es utilizada por los adultos para infundir temor a los niños. El jovencito Tom Sawyer le teme como a un ser aterrador, a un individuo siniestro que es capaz de exterminar niños con sus terribles inyecciones... Todo por influencia de la tía con la cual vive quien, como muchos otros padres, tienen la discutible costumbre de utilizar la siniestra amenaza del médico y de la inyección para hacerse obedecer... ¡y esto, aún hoy día sucede!

Más fantasioso y aceptado por los niños, quizás debido a su curioso nombre, es el Doctor Purgante de *El periquillo sarniento*, célebre novela picaresca mexicana de José Joaquín Fernández de Lizardi publicada en 1830, que narra las aventuras de un niño así llamado por ir a la escuela *con un chupita verde y calzón amarillo*, y por haber contraído una enfermedad de sarna. Internado en un hospital después de haber recibido una cruel paliza, el Periquillo estampa una simpática crítica de la política hospitalaria de ese país y de la manera peculiar de recetar:

*A poco rato entró el médico a hacer la visita acompañado de sus aprendices. Habíamos en la sala como setenta enfermos, y con todo esto no duró la visita quince minutos. Pasaba toda la cuadrilla por cada cama, y apenas tocaba el médico el pulso del enfermo, como si fuera ascua ardiendo, lo soltaba al instante, y seguía a hacer la misma diligencia con los demás, ordenando los medicamentos según era el número de la cama.*

*Por ejemplo, decía: número 1, sangría; número 2, idem; número 3, régimen ordinario; número 4, lavativas emolientes; número 5, bebida diaforética; número 6, cataplasma anodina; número 7, 8 y 9, lo mismo; y así seguido, y por eso duraba la visita tan poco.*

Un típico médico atareado, con sus anteojos, su

gastado maletín y su inseparable estetoscopio, trae el italiano Edmundo De Amicis (1846–1908) en *Cuore* (Corazón), el clásico infantil por excelencia de comienzos del siglo pasado. Introduce además la figura del enfermero, ejemplar por su modestia y abnegación, en el cuento mensual *El enfermero de Tata*: un niño, aún consciente del engaño, asiste hasta la muerte a un anciano desahuciado a quien habían confundido con su padre, y se despide de él con el afectuoso diminutivo que usaba cuando pequeño para su papá: ¡Adiós, pobre Tata!

Bien enmarcado en nuestro tiempo es Darbón, el médico de los pobres, que nos dibuja Juan Ramón Jiménez en *Platero y yo*, obra que construye en torno a la figura de un noble asno joven, un burrito jugueteón todo de un gris plata, que hace la delicia de los niños llevándolos al campo con su fiel compañero, un poeta joven y errante que es el autor. Cuando Platero enferma su dueño llama a Darbón, un anciano gordo y bonachón que respira humanidad por los cuatro costados y en otras ocasiones ha salvado la vida de otros burros, perros y gente. Pero esta vez no hay nada que hacer, Darbón menea con tristeza su blanca cabeza, se ensombrece su semblante rubicundo y tiemblan los pocos dientes que le quedan en su gastada encía. Es la imagen de un típico médico de pueblo, un hombre humilde que cura más por experiencia y por bondad que por sabiduría o afanes científicos. Su personalidad es muy parecida a la de nuestros tradicionales médicos y boticarios rurales, que saben un poco de todo y que envejecen con su misma escasa clientela a la cual pocas veces cobran, son conscientes y honestos con su trabajo y ejercen su profesión con verdadero misticismo. Intuitivamente, los niños aceptan y quieren a Darbón, cuya dulzura y otras cualidades asocian con las del burrito consentido y del poeta preferido, encerrándolos a todos en un halo humanitario.

Al intentar trazar unas conclusiones para nuestra breve investigación y consecuente modesto ensayo, nos damos cuenta de que la figura del médico es tratada generalmente en la literatura juvenil con simpatía y benignidad, pero dentro de una diversidad tan marcada que sorprende que un mismo personaje pueda caber en clasificaciones tan diversas: el médico sabio, el médico distraído, el descuidado, el modesto, el ambicioso, el extravagante, el héroe. Sin embargo en la base de todas ellas hay una realidad, la captación del médico como lo que es, un simple ser humano, con una cualidad que lo distingue de otros: un gran deseo de servir a sus semejantes, acompañado por

mucho amor a la humanidad. En todas las figuraciones literarias que hemos analizado, encontramos un denominador común que responde al homenaje que desde tiempos antiguos les rindiera involuntariamente a los galenos el despiadado Primer Ministro de *Las Mil y una Noches*: el médico es un ser humano que reúne en una forma casi increíble sabiduría y bondad.

Las medicinas, tan temidas por los pequeños y hasta por los grandes, mal vistas y receladas por todos, y que son frecuentemente la causa de la prevención de los niños hacia los médicos, no existen en los cuentos clásicos, quizás porque aún no habían sido inventadas las cápsulas, las pastillas, las inyecciones, los envoltorios de plástico. En esos relatos los remedios tienen un aspecto y un comportamiento especiales, extraordinarios, se transforman en elementos mágicos, en factores de salvación, asumen una presencia sibilina insospechable: la varita mágica, la camisa inexistente, las palabras cómplices, el llanto, las lágrimas ardientes, el canto, la sonrisa, el beso. O bien se presentan en una forma confusa, imprecisa, dando lugar a fantasiosas interpretaciones: filtros, ungüentos, pociones misteriosas, pócimas, brebajes, hojas y plantas, o sucesos inesperados.

*La Bella Durmiente*, la princesa afectada, después de haberse pinchado la mano con una rueca, por el terrible mal del sueño al cual fuera condenada por un hada malvada y envidiosa, es despertada, en la versión clásica, por el beso de un príncipe prendado de ella: el amor es la gran medicina. Por cierto este cuento, a través de los siglos y de los países, ha tenido distintas elaboraciones, adecuadas al momento. En la versión de un joven licenciado de nuestra UCV, la princesa no se pincha la mano con una rueca sino con una flecha, y es salvada por un cazador indígena que, inflamado por su belleza, se dedica a restregarle la nariz, según la costumbre de su etnia. En la interpretación de un alumno de nuestra escuela básica, la maldición de la bruja consistió en hacerle comer papitas fritas rociadas con un polvo maligno como si fuese sal, que la hicieron dormir por cien años, hasta que un chamo con zarcillo en la oreja y tatuaje en el brazo, para admirar mejor su hermosura, la despertó con el llamado de su reloj de pesca submarina, el repiqueteo del teléfono celular y el son del radio portátil. Pero todas estas, también, pueden ser formas del amor, siempre eterna medicina.

En *La Bella y la Bestia* es el llanto arrepentido de la bella lo que logra rescatar a la bestia de su extraña enfermedad, y provocar su maravillosa transformación en un gallardo príncipe, revirtiendo el maligno hechizo

de la bruja.

**Verdezuela**, una linda joven cuyo nombre recuerda esta planta generalmente llamada colleja, que florece en primavera, está perdida en un misterioso lugar desierto con sus dos hijitos gemelos. Hasta allí llega el príncipe cegado por los espinos por maldad de la bruja, la encuentra, y ella, humedeciéndole los ojos con dos de sus propias lágrimas, logra disipar la niebla que le impedía ver al mundo, ejerciendo así una acción curativa.

**El fiel Juan** salva a **La Princesa de la Cúpula de oro**, novia de su amo, acechada por graves peligros, sorbiendo y escupiendo tres gotas de sangre de su pecho. Esta traumática intervención, junto con otras acciones protectoras, lo llevará a perecer, convertido en piedra.

**La Sirenita** de Andersen toma un amargo brebaje preparado por una bruja con tal de librarse de la cola de pez, y en lugar de ella, tener dos piernas, para andar como los humanos.

**Blancanieves**, sofocada por un brillante lazo nuevo, herida de muerte por un peine envenenado o ahogada por un trocito de manzana, todo por obra de la envidiosa Reina, su madrastra, es salvada por un corte de cuchillo en el lazo, por la extracción del peine envenenado de su cabeza, por el tropezón de los enanitos paramédicos que transportaban su ataúd en hombros, que hizo saltar de entre sus dientes el trocito de manzana envenenada: todas formas de curación poco científicas y absolutamente milagrosas.

Pocos son los escritores que se han atrevido a enfrentarse, bien sea para alabarlas, invocarlas o increparlas, con las medicinas realmente tales.

Sólo en **Pinocho** la curación no se produce por causas mágicas, ni por mérito de las hadas benéficas que practican casi siempre la magia positiva, sino por fin, gracias a unas oportunas y apropiadas medicinas. Pero aquí el conflicto es que... el paciente, Pinocho, se resiste a tomarlas. Se necesita toda la paciencia, la habilidad y la psicología del médico (en este caso el Hada de los cabellos turquinos) para hacérselas ingerir. Y es muy ilustrativa y elocuente (además de divertida) la resistencia que opone el paciente, sus razones, sus tretas, hasta su capitulación acelerada por un tremendo susto:

*El hada se acercó a Pinocho y se dio cuenta de que estaba acometido de una fiebre bárbara. Entonces disolvió unos polvos blancos en medio vaso de agua, ofreciéndoselo:*

– *Bébela y en pocos días estarás curado.*

*Pinocho miró el vaso, torció un poco la boca y preguntó*

– *¿Es dulce o amarga?*

– *Es amarga pero te hará bien*

– *Pues si es amarga, no la quiero. A mí no me gusta lo amargo.*

– *Bébela y después te daré una cucharadita de azúcar para hacerte buen gusto.*

– *¿Dónde está la cucharadita de azúcar?*

– *Mírala aquí– dijo el Hada sacando una cucharita de oro.*

– *Primero quiero la cucharadita de azúcar: después beberé esa agua tan amarga.*

El Hada le dio entonces la cucharadita de azúcar y Pinocho, después de tragarlo en un momento dijo relamiéndose:

– *¡Qué estupendo! ¡Si el azúcar fuera medicina... me purgaría todos los días!*

– *Ahora cumple la palabra, y bebe este poquito de agua que te devolverá la salud.*

Pinocho tomó de mala gana el vaso en la mano, metió en él la punta de la nariz, lo acercó después a la boca, volvió a meter la punta de la nariz y finalmente dijo:

– *¡Esto es muy amargo, pero muy amargo!.... ¡Yo no lo puedo beber!*

– *¿Cómo te atreves a decir eso si todavía no lo has probado?*

– *Pero me lo figuro .Quiero tomar antes otra cucharadita de azúcar ...*

Entonces el Hada con la paciencia de buena madre, le puso en la boca otro poquito de azúcar y le presentó inmediatamente el vaso.

– *¡Así no la puedo beber!–exclamó el muñeco haciendo mil visajes.*

– *¿Por qué?*

– *Por que me molesta mucho aquella almohada que tengo a los pies.*

El Hada le quitó la almohada.

– *¡Es inútil! ¡Ni tampoco ahora puedo beberla!*

– *¿Te da repugnancia alguna otra cosa?*

– *¡Me da fastidio la puerta de la habitación que está medio abierta.*

El Hada fue y cerró la puerta de la habitación.

– *En una palabra–exclamó Pinocho, prorumpiendo en llanto –, esta agua tan amarga yo no la puedo beber,*

¡no, no y no!

– Hijo mío, te arrepentirás de ello...

– ¡No me importa!

– Tu enfermedad es grave...

– ¡No me importa!

– *La fiebre te llevará en pocas horas al otro mundo...*

– *¡No me importa!*

– *¿No tienes miedo de la muerte?*

– *Antes morir que tomar esa medicina tan mala.*

*En este momento la puerta de la habitación se abrió de par en par, y penetraron en ella cuatro Conejos, negros como la tinta, que llevaban un pequeño ataúd.*

– *¿Qué me queréis? –dijo Pinocho incorporándose en el lecho, todo lleno de miedo.*

– *Venimos a llevarte – respondió el Conejo mayor.*

– *¿A llevarme?... ¡Si todavía no he muerto...!*

– *Todavía, no; pero te quedan pocos minutos de vida, por haber rechazado la medicina que te hubiera curado la fiebre.*

– *¡Oh, Hada mía, Hada mía! –prorrumpió entonces Pinocho– dame inmediatamente aquel vaso, date prisa, por favor, porque ¡no quiero morir! ¡No! No ¡No quiero morir!...*

*Y tomando el vaso con las dos manos se lo bebió sin titubear.*

– *¡Paciencia! –dijeron los conejos– Hemos hecho el viaje en vano.*

Vemos como el **Pinocho** nos acerca a los tiempos modernos, es el triunfo de la psicología con toques de humorismo, como aliada de la medicina.

Son estas dos cualidades, la psicología y el humorismo, además de su excelente preparación profesional, lo que hacen tan gratos a los niños los pediatras venezolanos. No podemos terminar sin recordarlos a todos ellos, quizás no mencionándolos uno por uno, lo que sería demasiado largo, sino incluyéndolos en un agradecido abrazo colectivo de parte de padres, abuelos y pequeños pacientes.

Queremos también recordar a nuestro querido mentor y maestro Dr. Francisco Plaza Izquierdo, a quien este IX Congreso Nacional de Historia de la Medicina está dedicado, prócer en tantos campos e investigaciones de la medicina y también en éste, con su emblemática obra *Medicina y Poesía. Recopilación de poesía venezolana con motivos médicos* (Caracas, edición del autor, 1982)

Por fin, nos sea permitido ofrecerles unos versos en reconocimiento al tan vilipendiado *Remedio*, y un pequeño poema que creamos una vez en unión de nuestros hijos, para una inolvidable figura de la pediatría venezolana: el doctor Guillermo Tovar. Aprovechamos la ocasión para dedicarlo también a sus sucesores Dres. Nora Bustamante, Graciela Torres, Francisco Miranda, Leopoldo Briceño y especialmente al doctor José Francisco, nuestro apreciadísimo médico familiar y colega en esta Sociedad de Historia de la Medicina, al cual seguramente algún día nuestros nietos dedicarán un CD con música electrónica y figuraciones espaciales. Pero mientras tanto...

## EL REMEDIO

Remedio en frasco rojo,  
remedio en frasco azul,  
en gotas, en pastillas,  
¡qué pícaro eres tú!  
Jarabe transparente,  
cápsulas color rosa,  
¡con tu apariencia engañas  
a todo el que te toma!  
Presencia llamativa,  
aroma perfumado,  
y apenas en la boca,  
vale, ¡sí que eres malo!

Quisiera yo, remedio,  
decirte, y lo deseo,  
que te fueras bien lejos  
a darte un gran paseo.  
Mas cuando yo me siento  
con fiebre, con resfriado  
con gripe, con jaqueca  
con el pecho apretado,  
con tos, con estornudos,  
¡achís, achís, achís!  
Entonces, mi remedio  
¡cómo te llamo a tí!

A NUESTRO DOCTOR...

¡Pobrecito,  
el niño enfermo!  
La cabeza  
tiene ardiente  
la garganta muy reseca  
el estómago doliente.

¡Pobrecito, el niño enfermo!  
Tose, tose con desmán,  
sufre, sufre con cansancio,  
llora, llora con afán.

¡Pobrecito, el niño enfermo!  
Sus ojitos están rojos,  
su carita triste y pálida,  
todo el cuerpo sudoroso.  
En su cama recostado  
nada quiere, sólo pide  
a mamá que esté a su lado.

¡Pero he aquí  
que toca el timbre!  
La sonrisa ya aparece  
en el rostro de la madre  
y en los labios del nené.

Con la fuerza de su estudio,  
con la ofrenda de su amor,  
con su ciencia, con su arte,  
ya llegó nuestro Doctor.

Ya no llora el niño enfermo.  
Con su fórmula genial  
con cariño, con paciencia,  
el doctor lo va a curar.  
Que se vaya la tristeza,  
que se aleje todo mal,  
que regrese la alegría  
ya llegó el Doctor Tovar.

Leonardo, Gerardo, Donatella Gerulewicz Vannini

BIBLIOGRAFÍA ESENCIAL

- Alcott Louise May.** *Mujercitas*. Barcelona. Edit Gaviota, 1987.
- Andersen Hans Christian.** *Cuentos completos*. Barcelona. Edit Labor, 1964.
- Arraiz Antonio.** *Tío Tigre y Tío Conejo*. Caracas. Monte Ávila Editores, 1975.
- Barthes Roland.** *Análisis estructural del relato*. Buenos Aires. Edit Tiempo Contemporáneo, 1972.
- Barthes Roland.** *Del mito a la ciencia*. Caracas. UCV, 1974.
- Bettelheim Bruno.** *Bruno Bettelheim presenta los cuentos de Perrault*. Barcelona. Edit Crítica, 1980.
- Bettelheim Bruno.** *Psicoanálisis de los cuentos de hadas*. Barcelona. Edit Grijalbo, 1978.
- Collodi Carlos** *Las aventuras de Pinocho*. Madrid: Ediciones Paulinas, 1971.
- Dickens Charles.** *Oliverio Twist*. Buenos Aires. WM Jackson Edit, 1950.
- Fábulas célebres*. Barcelona. Edit El Ateneo, 1959.
- Fernández de Lizardi José Joaquín.** *El periquillo sarniento*. México. Edit Porrúa, 1949.
- Hermanos Grimm.** *Cuentos*. Barcelona. Edit Juventud, 1971.
- Jiménez Juan Ramón.** *Platero y yo*. Madrid. Edit Aguilar, 1958.
- Las mil y una noches*. Barcelona. Edit Círculo de Lectores, 1978.
- Le mille e una notte*. Verona. Arnoldo Mondadori Editore, 1966.
- Morin Edgar.** *Les sept savoirs nécessaires à l'éducation u futur*. Paris. UNESCO, 1999.
- Perrault Charles.** *Contes de mamère l'oie*. Paris. Edit Gallimard, 1931.
- Perrault Charles.** *Histoires ou contes du temps passé*. Paris. Éditions A. Tallone, 1944.
- Plaza Izquierdo Francisco (Rec.)** *Medicina y poesía*. Caracas. Escuela Técnica Popular, 1982
- Prop Vladimir.** *Morfología del cuento*. Madrid. Edit Fundamentos, 1971.
- Rodari Gianni.** *Grammatica della fantasia*. Torino. Giulio Einaidi Editore, 1973.
- Twain Mark.** *Las aventuras de Tom Sawyer*. Barcelona. Ediciones del Zodíaco, 1944.
- Twain Mark.** *Las aventuras de Huckelberry Finn*. Barcelona. Círculo de Lectores, 1971.
- Vannini de Gerulewicz, Marisa.** *Literatura infantil*. 10ª ed. Caracas: Universidad Nacional Abierta (UNA), 2005.
- Volpicelli Luigi.** *La verità su Pinocchio*. Roma. Armando Editore, 1963.

## EL CUERPO HUMANO EN LA ÓPERA LÍRICA

Dra. Marisa Vannini de Gerulewicz \*

### RESUMEN

*Lejos de consideraciones científicas y anatómicas, los poetas y los músicos han atribuido a varias partes del cuerpo humano papeles protagónicos en la trama y en el desarrollo de los libretos y de la musicalización de la ópera lírica. Tratemos de rastrear esos aportes poéticos, de distintos orígenes, procedencias y tendencias; a la Medicina y su historia. Se describen y analizan diversas referencias al cuerpo humano, de manera sublime; en operas líricas. La Bohème, Tosca, Madame Butterfly, Don Giovanni, Rigoletto, La Traviata, Aida, Elisir d'amore y Cyrano de Bergerac, entre otras. Son producto del Romanticismo, cuando el drama domina la acción y resurge la canción profana. El hombre -con sus vivencias sentimentales- centra especulaciones filosóficas.*

*Palabras clave: Ópera lírica. Anatomía humana. Poesía.*

### ABSTRACT

*Far from scientific and anatomical considerations; poets and musicians have given to several parts of the human body protagonic papers in the plot and the development of the texts and the musical performance of the lyrical opera. We try to track those poetic contributions, of different origins and tendencies; to the Medicine and its history. Diverse references to the human body are described and analyzed, of sublime way; in the lyrical opera: Bohème, Tosca, Madame Butterfly, Don Giovanni, Rigoletto, Traviata, Aida, Elisir d'amore and Cyrano of Bergerac, among others. They are product of the Romanticism, when the drama dominates to the action and resume profane songs. The man, with theirs sentimental experiences; inspire philosophical speculations.*

*Key words: Lyrical opera. Human anatomy. Poetry.*

### INTRODUCCIÓN

Desde sus mismos orígenes, que se ubican en la Rappresentazione di anima e di corpo di Emilio Cavaleri, puesta en escena en febrero del Año Santo de 1600, el melodrama, llamado luego ópera lírica, estuvo marcado por la importancia de la figura humana, tanto en su proyección sentimental y espiritual, como en su presencia corporal y en la descripción detallada y significación de sus partes: los ojos, la mano, los brazos, los cabellos, la nariz, que inspiraron las más célebres arias de las óperas de todos los tiempos.

*Che gelida manina  
Se la lasci riscaldar  
Cercar, che giova? Al buio non si trova.  
Ma per fortuna è una notte di luna,  
e qui la luna l'abbiamo vicina.  
Aspetti, signorina,  
le dirò con due parole  
chi son, e che faccio, e come vivo. Vuole?  
Chi son?  
Sono un poeta.  
Che cosa faccio? Scrivo.*

\* Doctora en Letras y en Filología Moderna. Profesora Titular UCV. Individuo de Número de la SVHM.  
Recibido el 22 de enero de 2009.

*Que gélida manita  
Déjemela entibiar*

*Buscar no ayuda en tanta oscuridad.  
Mas por fortuna es noche de luna,  
y aquí la luna es nuestra vecina  
Espere, señorita,  
le diré en dos palabras  
quién soy, qué hago y cómo vivo. ¿Quiere?  
¿Quién soy?  
Soy un poeta.  
¿Qué hago? Escribo*

La *Gelida manina* de Mimí que Rodolfo intenta entibiar en *La Bohème* de Giacomo Puccini, es quizás el miembro humano más célebre en la historia de la ópera lírica, no sólo por la belleza musical de esta “aria”, ni por el contenido sugestivo de las palabras, tejidas en torno a la pérdida de la llave de una buhardilla en una noche de luna, sino porque propicia el comienzo de una relación amorosa que se convertirá en el eje de la acción.

Otras partes del cuerpo humano están presentes en el melodrama, especialmente aquéllas que corresponden a los ideales del romanticismo, ya cantadas por los poetas románticos, que al ser subrayadas por claras melodías y acompañadas por los instrumentos de una orquesta, adquieren un nuevo vigor y significación: los ojos, los labios, la boca, el seno, el corazón. Ellas serán seguidas poco después, como complementarias y hasta como protagonistas, por partes quizás menos dotadas de valor poético, pero altamente significativas: el pie, el brazo, la oreja y hasta la nariz.

La trascendencia de las partes del cuerpo humano en el melodrama consiste en que ellas no permanecen pasivas, no son una simple representación, sino que actúan, desempeñan un papel. Los ojos, oscuros o claros, redondos o almendrados, tienen siempre alguna misión: la de cautivar, embrujar, conquistar, o bien de revelar un origen o de sugerir una conducta.

Así el idealista Rodolfo, siempre en *La Bohème*, se deja robar de su imaginario cofre millonario todas las joyas y valores por dos ladrones: gli “*occhi belli*”, los ojos bellos:

*Talor dal mio forziere  
ruban tutti i gioielli  
due ladri: gli occhi belli*

*A veces de mi cofre  
roban todas las joyas  
dos ladrones: los ojos bellos*

Los ojos ovales, rasgados, de la *Madame Butterfly* de Giacomo Puccini, subrayados por su trenza oscura, están llenos de magia y también intentan despertar el amor:

*Bimba dagli occhi pieni di malia  
Ora sei tutta mia  
Sei tutta vestita di giglio  
Mi piace la tua treccia bruna  
Fra i candidi veli  
L'amor sorride  
Nei tuoi lunghi occhi ovali*

*Niña de ojos llenos de magia  
Ya eres toda mía  
Estás toda vestida de lirio,  
Me gusta tu trenzas oscura  
Entre cándidos velos  
El amor sonrte  
En tus oblicuos ojos rasgados*

Más tarde, en la misma *Madame Butterfly*, las pupilas azules, aunadas a los labios y a los rizos dorados del cabello, revelan el origen europeo del niño japonés, hijo suyo

*Chi mai vide  
a un bimbo del Giappone  
Occhi azzurrini?  
E il labbro?  
E i ricciolini  
D'oro schietto*

*¿Quién jamás vio  
A un niño del Japón  
¿Ojos azules?  
¿Y el labio?  
¿Y los bucles,  
de oro puro?*

Los ojos tan claros y puros del “pequeño dios”, causan la muerte de la geisha japonesa, para permitirle a él una vida feliz más allá de los mares:

*Tu piccolo iddio!  
Amore, amore mio.  
Fior di giglio e di rosa.  
Non saperlo mai... per te  
pei tuoi puri occhi  
muore Butterfly...*

*Perché tu possa andar  
di là dal mare*

*Tú, pequeño Dios  
Amor, amor mío  
Flor de lirio y de rosa  
Nunca lo sabrás... por ti  
Por tus ojos puros  
Muere Butterfly  
Para que tú puedas ir  
Más allá de los mares*

Vuelve la mano en *Tosca*, de Giacomo Puccini siempre mano femenina, suave y ennoblecida por una misión de bien, cuando Floria *Tosca* narra su vida ejemplar:

*Vissi d'arte, vissi d'amore  
Non feci mai male ad anima viva  
con man furtiva  
quante miserie conobbi, aiutai*

*Viví de arte, viví de amor,  
Nunca hice daño a un alma viviente  
Con mano furtiva  
Cuantas miserias conocí, ayudé*

Pero la mano, en versión masculina, puede ser también terrible, cruenta aunque desarmada, portadora de venganza, como la del bufón *Rigoletto*, de Giuseppe Verdi, que reclama que le sea devuelta la hija raptada por orden del Duque de Mantua:

*La rendete... o, se pur disarmata,  
questa man per voi fura cruenta;  
nulla in terra piú l'uomo paventa,  
se dei figli difende l'onor*

*Devuénvela... o, si bien desarmada,  
esta mano cruenta será;  
nada en la tierra detiene al hombre  
cuando defiende el honor de sus hijos*

En *Gianni Schicchi*, ópera buffa de Giacomo Puccini ambientada en Toscana, la mano adquiere un papel aún más importante, casi protagónico. Ha muerto el riquísimo Buoso, desheredando a todos sus familiares. Estos recurren al astuto Gianni Schicchi para que los ayude a apoderarse de la herencia del anciano pariente en forma fraudulenta. El accede,

pero les advierte que de ser descubierto el engaño del que son cómplices, el castigo, según la ley florentina de la época, será el corte de la mano, y luego el exilio:

*Prima un avvertimento!  
O Signori, giudizio!  
Voi lo sapete il bando?!  
"Per chi sostituisce se stesso  
in luogo d'altri in testamenti  
e lasciti, per lui e per i complici  
c'è il taglio della mano  
e poi l'esilio!"  
Ricordatelo bene! Se fossimo scoperti,  
la vedreste Firenze?*

*¡Primera advertencia!  
¡O Señores, juicio!  
¿Conocéis el bando?  
"Para quien substituye sí mismo  
en lugar de otros en testamentos  
y donaciones, para él y para los cómplices  
hay el corte de la mano  
y luego el exilio"  
¡Recuérdenlo bien! Si fuéramos descubiertos,  
¿la veréis a Florencia?*

Schicchi logra introducirse en la cama del recién fallecido, hacerse pasar por él, y dictar al notario un falso testamento a favor de sí mismo y de los demás ávidos deudos. Por esta pícara y vil acción, Dante Alighieri en su *Divina Comedia* lo pondrá en el Canto XXX del Infierno, entre los falsificadores, los suplantadores y los mentirosos. Para amedrentar a los familiares del muerto con el fin de que consientan en dejarle a él la mayoría de los bienes, los escarmienta agitando la mano en forma de un supuesto muñón:

*Addio Firenze, addio, cielo divino  
io ti saluto con questo moncherino,  
e vo randagio come un Ghibellino!*

*¡Adiós Florencia, adiós cielo divino  
yo te saludo con este muñón  
y voy errando como un Gibelino!*

El rostro, (*volto, viso, faccia*) generalmente se presenta femenino, amable, atractivo. En la ópera *Don Giovanni* de Mozart, el rostro femenino y sus partes asumen graciosos diminutivos: *visetto d'oro* (carita de oro), *occhi bricconcelli* (ojos picarones),

*labretti belli* (labiecitos bellos), *ditucchie candide e odorose* (deditos cándidos y perfumados), hasta llegar al rostro de Doña Elvira, definido por Leporello, entre burlón y afectuoso, *muso bello* (hocico hermoso) y tener la boca más dulce que la miel y azúcar en medio del corazón.

*Tu ch'hai la bocca dolce più del miele,  
tu che il zucchero porti in mezzo il cuore!*

Pero, frecuentemente, el rostro es triste y doloroso como en ***La Traviata***:

*Addio del passato  
Bei sogni ridenti  
Le rose del volto  
Già sono pallenti*

*Adiós al pasado  
Bellos sueños rientes  
Las rosas del rostro  
Ya palidecen*

Otras veces, puede ser engañoso, embustero, tanto en el llanto como en la risa, tal como canta el Duque de Mantua en la célebre aria ***La donna è mobile***, en el *Rigoletto* de Giuseppe Verdi:

*La donna è mobile, qual piuma al vento,  
muta d'accento, e di pensiero.  
Sempre un amabile, leggiadro viso,  
in pianto o in riso, è menzognero.  
La donna è mobile, qual piuma al vento,  
muta d'accento, e di pensiero  
e di pensiero, e di pensiero  
È sempre misero, chi a lei s'affida,  
chi le confida, mal cauto il core!  
Pur mai non sentesi felice appieno  
chi su quel seno non liba amore!  
La donna è mobile, qual piuma al vento,  
muta d'accento e di pensiero,  
e di pensiero, e di pensiero!*

*La mujer es voluble, cual pluma al viento,  
muda de palabra y de pensamiento.  
Siempre un rostro amigable y hermoso  
entre risas o lágrimas, es mentiroso.  
La mujer es voluble, cual pluma al viento,  
muda de palabra y de pensamiento.  
y de pensamiento, y de pensamiento.  
Es siempre misero quien en ella confía*

*y le entrega incauto el corazón!  
Mas nadie se siente del todo feliz  
si de su pecho no liba amor,  
¡La mujer es voluble, cual pluma al viento,  
muda de palabra y de pensamiento  
y de pensamiento, y de pensamiento!*

En ***Aída***, de Giuseppe Verdi, protagonizada por una princesa etíope esclavizada durante una guerra, vuelve la presencia femenina, no ya ejemplo de volubilidad, como lo era ***La donna è mobile***, sino como “forma divina”, mezcla mística de luz y flores, reina del pensamiento y razón de la vida del general egipcio Radamés, quien la ama y quien, antes que traicionarla, perecerá enterrado vivo junto con ella:

*Celeste Aída, forma divina  
Místico serto di luce e fior  
Del mio pensiero tu sei regina  
Tu di mia vita sei lo splendor  
Místico serto di luce e fior,  
Del mio pensiero tu sei regina,  
Tu di mia vita sei lo splendor.  
Il tuo bel cielo vorrei ridarti,  
Le dolci brezze del patrio suol;  
Un regal serto sul crin posarti,  
Ergerti un trono vicino al sol.*

*Celeste Aída, forma divina.  
Mística mezcla de luz y flores,  
de mi pensamiento eres reina,  
De mi vida el esplendor.  
Mística mezcla de luz y flores,  
de mi pensamiento eres reina,  
De mi vida el esplendor.  
Tu hermoso cielo quisiera devolverte,  
La suave brisa de tu patria tierra;  
Una corona poner en tus cabellos  
Levantarte un trono junto al sol.*

El seno femenino es algo mágico: no conoce la completa felicidad quien no absorbe amor a su contacto, como había cantado el libertino Duque en ***Rigoletto***:

*Pur mai non sentiesi  
Felice appieno  
Chi su quel seno  
Non liba amore*

*Mas no se siente  
feliz del todo  
Quien en su seno  
No liba amor*

A los brazos los encontramos en versión masculina, preparados para recibir un cuerpo de mujer y para desnudarlo, entre otros actos de amor, con besos y caricias, y así lo celebra el pintor Cavaradossi en **Tosca**:

*..entrava ella fragrante  
Mi cadea fra le braccia  
O dolci baci  
O languide carezze  
Mentr'io fremente  
Le belle forme  
Disciogliea fra i veli!*

*..ella entraba fragante  
Caía entre mis brazos  
¡O dulces besos  
o lánguidas caricias  
mientras yo ardoroso  
las bellas formas  
separaba de los velos!*

La boca es inevitablemente ligada al beso, y muchas veces al secreto, como en la **Turandot** de Giacomo Puccini, la hermosísima pero cruel princesa que invita a sus pretendientes a resolver tres enigmas, y al no lograrlo los hace decapitar. Al fin, un ignoto príncipe se le impone a ella, desafiándola a que adivine su nombre:

*... Nessun dorma  
..tu pure, o principessa,  
Nella tua fredda stanza  
Guardi le stelle  
Che tremano d'amore e di speranza.  
Ma il mio mistero è chiuso in me,  
il nome mio nessuno saprà!  
Solo quando la luce splenderá  
Sulla tua bocca lo diró, fremente  
E il mio bacio scioglierá il silenzio  
Che ti fa mia!*

*...Que nadie duerma  
...tú tampoco, princesa,  
En tu frío aposento*

*Miras las estrellas  
Que tiemblan de amor y de esperanza.  
Pero el misterio está encerrado en mí,  
Mi nombre nadie lo conocerá.  
Sólo cuando la luz brillará  
Sobre tu boca lo diré, ardiente  
Y mi beso vencerá al silencio  
Que te hace mía*

Hasta las deformidades del cuerpo humano aparecen reflejadas en la ópera, como la joroba de **Rigoletto**, objeto de burlas de los cortesanos y causa de desesperación:

*Caso enorme!...  
Perduto ha la gobba? non è più difforme?  
Più strana è la cosa!  
Il pazzo possiede...  
Infine?  
Un'amante!  
Un'amante! Chi il crede?  
Il gobbo in Cupido or s'è trasformato...  
Quel mostro? Cupido!  
Cupido beato!*

*¡Caso enorme!  
¿Perdió la joroba? ¿Ya no es deforme?  
Bien extraño es el hecho...  
El loco posee  
¿en fin?  
¡Una amante!  
¿Una amante? ¿Quién lo cree?  
El jorobado se transformó en Cupido  
¿Aquel monstruo? Cupido  
¡Cupido beato!*

El mismo jorobado canta su inútil rebeldía y su desesperación:

*Oh rabbia! esser difforme!  
esser buffone!  
Non dover, non poter altro  
che ridere!*

*¡Qué rabia! ¡Ser deforme!  
Ser bufón  
No deber, no poder hacer otra cosa  
sino reír*

La piel manchada, las incómodas arrugas, el hígado hinchado, así como los sujetos paralíticos, apopléticos, asmáticos, asfíxicos, histéricos, diabéticos, raquíuticos, campean en los versos de la ópera *Elisir d'amore* de Gaetano Donizetti, traídos por el falso médico y gran embaucador Dulcamara, quien ofrece su “específico”, maravilloso remedio:

*O voi, matrone rigide,  
ringiovanir bramate?  
Le vostre rughe incommode  
con esso cancellate.  
Volete voi, donzelle,  
ben liscia aver la pelle?  
Voi, giovani galanti,  
per sempre avere amanti?  
Comprate il mio specifico,  
per poco io ve lo do.  
Ei move i paralitici,  
spedisce gli apoplefici,  
gli asmatici, gli asfittici,  
gl'isterici, i diabetici,  
guarisce timpanitidi,  
e scrofole e rachitidi,  
e fino il mal di fegato,  
che in moda diventò.  
Comprate il mio specifico,  
per poco io ve lo do.*

*Y vos, rígidas matronas,  
queréis rejuvenecer?  
las arrugas incómodas  
con él podéis borrar  
¿Y vos queréis, doncellas,  
tener tersa la piel?  
¿Vos, jóvenes galanes  
gozar siempre de amantes?  
Comprad mi específico,  
por poco os lo doy.  
Él mueve a los paralíticos,  
vigoriza a los apopléticos  
los asmáticos, los asfíxicos  
Los histéricos, los diabéticos,  
cura a los timpanítidos,  
a tísicos, a los raquíuticos  
y hasta el mal de hígado.  
Que se puso de moda.  
Comprad mi específico,  
por poco os lo doy.*

El corazón, en distintas formas idiomáticas: cuore, *cuor, core, cor*, así como el ánima o alma es invocado en todas las óperas. Canta Alfredo en *La Traviata*:

*Libiamo, libiamo ne' lieti calici  
che la bellezza infiora.  
E la fuggevol ora s'inebrii  
a voluttà.  
Libiamo ne' dolci fremiti  
che suscita l'amore,  
poichè quell'occhio al core  
Omnipotente va.  
Libiamo, amore fra i calici  
più caldi baci avrà.*

*Libemos, libemos en los gratos cálices  
que la belleza adorna  
y la hora fugitiva se llene  
de voluptuosidad.  
Libemos en los dulces tremores  
que suscita el amor,  
porque del ojo al corazón  
omnipotente va.  
Libemos, amor entre los cálices  
más ardientes besos tendrá.*

El viejo progenitor Germont reivindica en la misma *Traviata* la presencia del mar y del suelo de su tierra, Provenza, en el joven corazón del hijo Alfredo.

*Di Provenza il mar, il suol  
chi dal cor ti cancello?  
Al natio fulgente sol  
qual destino ti furo'?*

*¿De Provenza, el mar, el suelo  
Quién del corazón te borró  
¿Del refulgente sol nativo  
Cuál destino te separó?*

En *Rigoletto*, alma y corazón, invocados en el ruego del bufón al cortesano Marullo para conocer el lugar donde han escondido a su hija, constituyen un binomio de gentileza:

*Ah! ebben, piango.. Marullo, signore,  
tu ch'hai l'alma gentil come il core,  
dimmi tu dove l'hanno nascosta?*

*Ah! ...Sí lloro, Marullo, Señor*

*Tú que tienes alma gentil como el corazón  
Tú dime, ¿dónde la escondieron?*

La vulgar nariz, parte del cuerpo prominente y típica, pero muy poco poética, goza de aceptación y popularidad en el melodrama, especialmente en la ópera bufa, una de las cuales tiene como título este nombre. Pero antes, la encontramos violentamente satirizada en el *Falstaff* de Giuseppe Verdi, comedia lírica, cuando el viejo y corpulento Sir John Falstaff reconoce a su sirviente Bardolfo como promotor de una feroz burla en su contra, y le lanza una impetuosa invectiva:

*Naso vermiglio!  
Naso bargiglio!  
Puntuta lesina!  
Vampa di resina!  
Salamandra! Ignis fatuus!  
Vecchia alabarda!  
Stecca di sartore!  
Schidion d'inferno!  
Aringa secca!  
Vampiro! Basilisco!  
Manigoldo! Ladrone!  
Ho detto. E se smentisco  
Voglio che mi si cada il pantalone!*

*Nariz rojiza!  
¡Nariz de coral!  
¡Afilada lezna!  
¡Llama de resina!  
¡Salamandra! ¡Fuego fatuo!  
¡Vieja alabarda!  
¡Vara de sastre!  
¡Aguja infernal!  
¡Arenque seco!  
¡Vampiro! ¡Basilisco!  
¡Libertino! ¡Ladrón!  
¡He dicho! ¡Y si miento,  
Que se me caiga el pantalón!*

En *Cyrano de Bergerac*, versión libre del célebre poema dramático de Rostand puesta en música por Franco Alfano, la exagerada nariz del protagonista recorre junto con él toda la ópera.

El ruso Dimitri Shostakovich compone *Il Naso*, ópera en tres actos, con libreto de Preis, inspirada en un cuento de Gogol. Se trata de la nariz de un burócrata ruso, Kovalev, que una mañana desaparece, dejándolo huérfano de ese atributo. Mientras su

legítimo propietario, desesperado, la busca por todas partes y hasta pone avisos en los periódicos, la nariz, libre del pesado cuerpo humano, protagoniza una serie de aventuras: se esconde en un panecillo, se disfraza de alto funcionario, es arrojada a un río. Por fin la devuelven, pero el cirujano convocado de urgencia no logra adaptarla. Sin embargo un día la nariz rebelde reaparece espontáneamente y se coloca con la mayor tranquilidad en el sitio justo de la cara de su dueño.

Después de este breve recorrido literario anatómico-musical, podríamos quizás afirmar que desde sus inicios, el melodrama estuvo penetrado por la presencia y significación de los miembros humanos. La ópera lírica está permeada, en su contenido y en el texto de su trama, por la figura humana, tanto como poseedora de un alma y por tanto espiritualizada, así como dueña de un cuerpo y de todas sus partes.

En efecto, ya en los albores del melodrama (que ubicamos a finales del quinientos o siglo XVI y antes del *Orfeo* de Monteverde representado en Mantua en 1607, considerado el punto de partida de la ópera lírica) encontramos la *Rappresentazione di anima e di corpo* de Emilio Cavaleri, compuesta para “recitar cantando” y puesta en escena por lo padres filipinos en febrero del año santo 1600 en un gran evento mundano con la presencia de decenas de cardenales entre los espectadores. En este título, la conjunción de ánima y cuerpo “para recitar cantando”, nos da la pauta de la progresiva presencia y significación del cuerpo humano en la ópera lírica.

En el romanticismo se produjo una revolución musical que se manifestó en la ópera a través del acentuado individualismo que las innovaciones armónicas y formales efectuaron en la médula del arte. El drama penetra en la acción. La idea poética, es a menudo, el punto de partida de la creación musical. En ella revive la canción profana del Siglo XV, *canzone* o canto italiano, *volkslied* alemán, inspirada en el mismo pueblo que sabía dotarlas de una vigorosa energía, expresiva y de una espontánea fresca melódica.

A partir del siglo XIX el melodrama no será más un simple recreo mundano: se va a la ópera para participar intensamente de los apasionados y sugestivos acontecimientos de las escenas, sufrir y vibrar con ellos y confrontar idealmente sus vicisitudes con las propias vivencias sentimentales. La persona humana, el hombre, se yergue en centro de toda especulación filosófica, en fin de las aspiraciones políticas, en alma de toda concepción del mundo y en protagonista esencial del arte. Es así como las partes más comprometidas y emotivas del cuerpo

humano entran triunfalmente en las más celebres “arias” de la ópera.

Podríamos concluir diciendo que el melodrama, especie de imperio musical al que no le afectan las fronteras geográficas, políticas ni lingüísticas, se vale de la representación, exaltación o satirización de las partes del cuerpo humano como uno de los elementos que, sublimizados en las oberturas y desarrollados en las arias, constituyen la médula y principal atractivo de su desarrollo musical.

## BIBLIOGRAFÍA

Alberti, Luciano; Dallapiccola, Luigi, pref. *Le meraviglie della musica*. Milano. Arnoldo Mondadori Editore, 1965.

Biaconi, Lorenzo; Società Italiana di Musicologia. *Storia della musica: il seicento*. Torino. 1983.

Chiereghin, Salvino. *Musica, divina armonia: piccola storia della musica e dei musicisti*. Torino. Società Editrice Internazionale, 1962.

Hamel, Fred; Hürlimann, Martin. *Enciclopedia de la música*. 5ta ed. revisada y ampliada. Barcelona. Ediciones Grijalbo, 1970. 3 v.

Mila, Máximo. *Historia de la música*. Barcelona. Edit Bruguera, 1980.

Porzio, Michele (Ed) *Dizionario dell'opera lirica*. Milano. Arnoldo Mondadori, 1977

Puccini, Giacomo. *Tosca: opera in tre atti*. Milano. Ricordi, 1993.

Puccini, Giacomo; Ferrando, Enrico Maria, ed. *Tutti i libretti di Puccini*. Milano. Garzanti, 1984.

Verdi, Giuseppe; Baldacci, Luigi, intr.; Negri, Gino, post. *Tutti i libretti di Verdi*. 4ta ed. Milano. Harzanti, 1975.

## ÓPERAS LÍRICAS MENCIONADAS

- **Aída:** Ópera lírica en cuatro actos de Giuseppe Verdi (1813-1901), libreto de Antonio Ghislanzoni (1824-1893) extraído de un tema de F.A. Marielle reelaborado por Camilla Du Locle (1832-1903) en colaboración con Verdi. Primera representación: Cairo, Teatro de la Ópera, 24 de diciembre de 1871.
- **La Bohème:** Ópera en cuatro actos de Giacomo Puccini (1858-1924), libreto de Giuseppe Giacosa (1847-1906) y Luigi Illica (185-1919), extraído del romance *Scènes de la vie de bohème* de Henri Murger (1822-1861).

Primera representación: Torino, Teatro Regio, 1 de febrero de 1896.

- **Cyrano de Bergerac:** Ópera seria en cuatro actos y cinco cuadros de Franco Alfano (1876-1954), texto de Henry Cain (1859-1937), del drama di Rostand. Primera representación: Roma, Teatro de la Ópera, 26 de enero de 1936.
- **Don Giovanni:** Drama jocoso en dos actos de Wolfgang A. Mozart (1756-1791), texto de Lorenzo Da Ponte (1749-1838). Primera representación: Praga, 29 de octubre de 1787.
- **L'Elisir d'amore:** Ópera en dos actos de Gaetano Donizetti (1797-1848), libreto de Felice Romani (1788-1865), basado en el preparado de E. Scribe por Auber en 1831. Primera representación: Milán, Teatro alla Cannobiana, 12 de mayo de 1832.
- **Falstaff:** Comedia lírica en tres actos de Giuseppe Verdi (1813-1901), libreto de Arrigo Boito (1842-1918), extraído de la trilogía de William Shakespeare (1564-1616) compuesta de la primera y de la segunda redacción de *Enrico IV* y de *Allegre comari di Windsor*. Primera representación: Milán, Teatro della Scala, 9 de febrero de 1893.
- **Gianni Schicchi:** Ópera buffa de Giacomo Puccini, con libreto de Giovachino Forzano sobre un episodio del *Infierno*, de Dante Alighieri.
- **Madame Butterfly:** Ópera en tres actos de Giacomo Puccini (1858-1924), libreto de Giuseppe Giacosa (1847-1906) y Luigi Illica (1857-1919) del drama de David Belasco del cuento de J. L. Long. Primera representación: Milán, Teatro della Scala, 17 de febrero de 1904.
- **Il Naso:** Ópera in tres actos de Dmitrij Sostakovic (1906-1975), libreto de J. Preis del cuento di Nikolaj Mogol. Primera representación: Leningrado, Piccolo Teatro, 12 de enero de 1930.
- **Orfeo:** Fábula musical, un prólogo y tres actos, de Claudio Monteverdi (1567-1643), libreto de Alessandro Striggio (1573-1630)

Primera representación: Mantova, Palazzo Ducale, apartamento de “Madama di Ferrara” Margherita Gonzaga, viuda de Alfonso II, Febrero 24, 1607

- ***Rappresentazione di anima e di corpo***: Melodrama para recitar cantando. Texto y música de Emilio Cavalleri (1550-1602) Primera representación: Convento Padres Filipinos, Febrero 1600
- ***Rigoletto***: Melodrama en tres actos de Giuseppe Verdi (1813-1901), libreto de Francesco Maria Piave (1810-1876), extraído del drama histórico *Il re si diverte* de Victor Hugo (1802-1885). Primera representación: Venecia, Teatro La Fenice, 11 de marzo de 1851.
- ***Tosca***: Ópera en tres actos de Giacomo Puccini

(1858-1924), libreto de Giuseppe Giacosa (1847-1906) y Luigi Illica (1857-1919) del drama de Victorien Sardou (1831-1908). Primera representación: Roma, Teatro Costanzi, 14 de enero de 1900.

- ***La Traviata***: Melodrama en tres actos de Giuseppe Verdi (1813-1901), libreto de Francesco Maria Piave (1810-1876) extraído de la novela *La signora dalle camelie* de Alexandre Dumas hijo (1824-1895). Primera representación: Venecia, Teatro la Fenice, 6 de marzo de 1853.
- ***Turandot***: Ópera en tres actos de Giacomo Puccini (1858-1924), libreto de Giuseppe Adami (1875-1946) y Renato Simoni (1875-1952) de la homónima fábula dramática de Carlo Gozzi (1762). Primera representación: Milán, Teatro della Scala, 25 de abril de 1926.

## INICIATIVA PRIVADA Y MEDICINA EN VENEZUELA HACIA FINALES DEL SIGLO XIX. EL INSTITUTO PASTEUR DE CARACAS

Dr. Vidal Rodríguez Lemoine\*

### RESUMEN

*La relativa estabilidad política de Venezuela, a finales del siglo XIX favoreció la producción agrícola y su exportación. Una alianza entre académicos, comerciantes y políticos inicia la modernización del país. Se organiza el sector mercantil y las primeras instituciones financieras. Nuevos medios de comunicación (teléfono, electricidad) y carreteras; conectan centros de producción con ciudades y puertos. En la Medicina sobresalen el Hospital Vargas (1891), la Sociedad de Médicos y Cirujanos (1893) y su revista, Gaceta Médica de Caracas (1893). El sector privado participa en importantes obras sociales como el Hospital de Niños (1893) y el Instituto Pasteur de Caracas (1895). Este último, creado por iniciativa de Santos Aníbal Dominici; es examinado en este trabajo. Como centro de investigación y de servicios emprendió el estudio de patologías tropicales, la producción de vacunas y servicios dirigidos a mejorar la salud de la población. Sus recursos, provenientes de suscripción popular; aseguraron su autonomía académica y administrativa. Durante su corta existencia (1895-1902) demostró el valor de la iniciativa privada en la modernización del país. Se reconoce su papel como promotor de la investigación biomédica, la producción y aplicación masiva de la vacuna antivariólica en Venezuela.*

*Palabras clave: Venezuela siglo XIX. Instituto Pasteur Caracas. Investigación biomédica. Vacunación. Viruela.*

### ABSTRACT

*At the end of the 19th century Venezuela lived a period on relative political stability and social peace that favored the growth of the agriculture and the commerce of export. A new tie social class to the international trade consolidates that, in alliance with a select group of academic, trading and political influential, undertakes actions directed to the modernization of the country. The productive and mercantile sector is organized and the first financial institutions are created. New mass media arise and ways connecting productive centers, cities and harbors are constructed. The telephone and the electricity emerge like signs of urban transformation. In the field of medicine development the foundation of the Hospital Vargas (1891), the Sociedad de Medicos y Cirujanos (1893) and its official journal the Gaceta Medica de Caracas (1893) are of great significance. The private sector begins to participates in the work creation of institutions like the Hospital de Niños (1893) and the Instituto Pasteur de Caracas. The IPC, created by Santos Anibal Dominici, is examined of this work. As service and research center it was dedicated to foment the study of the tropical pathologies, the vaccine production and serum, and the benefit of services to improve of the health of the population and the fortification and the national economy. The resources, originating from national subscription, donations and occasional support of the central government, assured their academic and administrative autonomy of the State. During its short existence (1895-1902) it demonstrated the value of the private initiative in the development of the country. Its role as promoter of the biomedical research, the massive production and application of variola vaccine in Venezuela is recognized.*

*Keywords: Venezuela 19th Century. Instituto Pasteur Caracas. Biomedical research. Variola vaccination.*

\* Instituto de Biología Experimental. UCV. Miembro de la Academia de Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales.

Email: vrodriguezlemoine@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

En Venezuela, las últimas décadas del siglo XIX estuvieron signadas por ciclos de encarnizada lucha política y momentáneas reconciliaciones. Durante el período dominado por el autócrata Antonio Guzmán Blanco<sup>1</sup> se alcanza la deseada estabilidad política, la revitalización de la agricultura y el crecimiento del comercio de exportación. En suma, se establece un ambiente de progreso económico y consolidación de las instituciones públicas (González Deluca, 1995). Mediante un ambicioso programa de empréstitos contraídos con potencias extranjeras logra el control de la economía y la reorganización del ejército que le permiten negociar con los caudillos regionales una paz duradera. Con los hilos del poder en sus manos lo ejerce directamente, o desde su cómodo retiro de París, durante diecisiete largos años. Guzmán, que era un hombre emprendedor no duda en endeudar al país –al tiempo que aumenta su fortuna personal- para poner en marcha programas dirigidos a la modernización del país. No se limitó a construir y remodelar edificios, plazas públicas, teatros, templos en la ciudad capital, la construcción de ferrocarriles y el telégrafo, sino a la realización de obras de saneamiento ambiental, distribución de agua potable que contribuyeron en mucho a mejorar la calidad de vida de la población. En poco tiempo Caracas alcanza la población que tenía antes del inicio de la guerra de independencia (Lombardi, 1985, Rodríguez Lemoine, 1999).

En 1888, en medio de la controversia política Guzmán impone la candidatura presidencial del doctor Juan Pablo Rojas Paúl<sup>2</sup>. Aunque éste realizó esfuerzos para reconciliar a los bandos en pugna, termina distanciándose del gran elector. Recibió el país en un momento de crecimiento de la agricultura y el comercio, favorecido entonces por los altos precios del café en el mercado internacional. En su condición de Presidente civil lo acercó al mundo académico.

<sup>1</sup>Antonio Guzmán Blanco. (Caracas, 25/02/1829-París, 28/07/1899). Abogado, político, diplomático y militar. Participó en la Guerra Federal (1864- ) Protegido del general Juan Crisóstomo Falcón ejerció varios cargos políticos y diplomáticos durante el gobierno Federal. Presidente de la República durante tres períodos (1870-1877, 1879-1884, 1886-1888) dominó la escena política durante 17 años seguidos. Autócrata civilizador contribuyó enormemente a la modernización del país.

<sup>2</sup>Juan Pablo Rojas Paúl. (Caracas, 26/11/1826-Caracas 22/07/1805). Abogado y político, ocupó varios cargos bajo el régimen de Guzmán Blanco. Presidente durante el bienio constitucional 1888-1890. Es, después de José María Vargas, el segundo presidente civil en la historia de la República.

Funda la Academia Nacional de la Historia y dispone la creación de un Hospital Nacional de hombres y mujeres que recibe el nombre del sabio Vargas<sup>3</sup>.

### *El Hospital Vargas de Caracas*

La construcción de un hospital monumental como el propuesto es un punto de inflexión en el desarrollo la medicina nacional. En palabras del historiador Archila este acontecimiento marca el inicio del *...renacimiento de la medicina venezolana* (Archila, 1952). El Hospital sería... *una construcción análoga y tendría un régimen semejante al Hospital Lariboisiere de París fundado en 1832*. Por primera vez encontramos una referencia concreta sobre la importancia de incorporar en la práctica médica las nuevas disciplinas de la medicina basada en el conocimiento científico (Beaujon, 1961). Concebido como un centro de formación académica dispondría de *...anfiteatro donde el cadáver y la anatomía (encuentren) la noción práctica y fundamental de sus observaciones, la Fisiología en el gabinete la manera como se ejecutan las funciones, la Química en su laboratorio, las múltiples y sorprendentes reacciones que los elementos de los cuerpos desenvuelven entre sí, y ...con el microscopio y la enseñanza de la Bacteriología, ramo moderno e importantísimo de la medicina, el conocimiento de la causa intrínseca de las dolencias más devastadoras a que hasta hoy ha estado sujeta la humanidad, las enfermedades contagiosas e infectivas*.

Al Presidente Rojas Paúl lo sucedió el doctor Raimundo Andueza Palacio<sup>4</sup>. Eran años de bonanza económica. El nuevo mandatario puede continuar, sin mayores esfuerzos, la construcción del Hospital Vargas para inaugurarlos -todavía en obras- durante su mandato<sup>5</sup>. Un ejemplo de continuidad administrativa

<sup>3</sup> José María Vargas. (La Guaira, 10/03/1786-Nueva York, 13/06/1854). Doctor en Ciencias Medicas Universidad de Caracas 1806. Estudios en París, Londres y Edimburgo. Proclamado Rector en 1827. Funda las cátedras de Anatomía, Cirugía y partos y Química. Reformador de los Estatutos de la Universidad. Presidente de la Republica 1834. Renuncia y se dedica a la actividad académica.

<sup>4</sup> Raimundo Andueza Palacio (Guanare, 16/02/1846-Caracas, 17/08/1900) Abogado y político. Escogido por Rojas Paúl para ocupar la Presidencia bienio 1890-1892. Disuelve el Congreso y convoca una Asamblea Constituyente para ampliar su período constitucional y permitir la reelección. Es derrocado por Joaquín Crespo.

<sup>5</sup> La construcción duró dos años a un costo de 3.242.348 bolívares. Para ese año la renta nacional alcanzó la suma de 45.000.000 bolívares, lo que representaba un incremento de 10% con respecto al año anterior.

pocas veces visto en nuestra administración pública. A la inauguración siguieron la publicación de su reglamento, la organización de las salas y servicios, el nombramiento de los médicos cirujanos responsables de los servicios. Junto a generación de maestros formada en la escuela del sabio Vargas y sus discípulos, trabajarán médicos de las generaciones siguientes. Es un proceso dinámico que acoge a la llamada *generación renovadora*, que había completado su formación académica en los centros más avanzados de Europa. José Gregorio Hernández<sup>6</sup>—primer médico becado por el gobierno para realizar estudios de... *especialidades científicas*—regresa en 1891 y funda en la Universidad Central la Cátedra de Histología Normal y Patológica, Fisiología Experimental y Bacteriología, iniciando el período de renovación académica.

### ***La iniciativa privada***

Los cambios en la conducción de Estado no perturban el proceso de transformación de la medicina iniciado con la fundación del Hospital Vargas. La llegada de Joaquín Crespo a la Presidencia en junio de 1892<sup>7</sup> deja un espacio abierto a la incorporación de ideas renovadoras en campos ajenos a la política. Hacia finales de año comienzan a regresar los hombres que impulsarán grandes cambios en el medio académico. Luis Razetti, hombre de sólida formación académica, cualidades de humanista y habilidad política se convierte en el gran renovador<sup>8</sup>.

<sup>6</sup> José Gregorio Hernández. (Isnotú, estado Trujillo 26/11/1864-Caracas, 29/06/1919). Considerado como una de las figuras más relevantes del movimiento de renovación iniciado a finales del siglo XIX. Escritor y filósofo, escribió un Tratado de Bacteriología. Graduado en la Universidad Central en 1888. Estudió en la Facultad de Medicina de París (1889-1891). Fundador de la Cátedra de Histología Normal y Patológica, Fisiología Experimental y Bacteriología. Miembro fundador de la Academia Nacional de Medicina, 1904. Comisión de Higiene Pública, 1909. Jefe del Laboratorio del Hospital Vargas a la muerte de Rafael Rangel, 1909. Murió atropellado por un automóvil cerca de su casa

<sup>7</sup> Joaquín Crespo se levanta en armas e inicia la revolución Legalista contra las intenciones continuistas de Andueza Palacios. Asume el poder, para un segundo mandato, en el mes de octubre de 1892.

<sup>8</sup> Luis Razetti. (Caracas, 10/09/1862-Caracas, 14/05/1932). Perteneció a la generación renovadora de la medicina. Doctor en Medicina y Cirugía Universidad Central de Venezuela, 1884. Fundador de la Gaceta Médica de Caracas, 1893 y su director hasta 1924. Fundador de la Academia Nacional de Medicina (1902) y de otras instituciones académicas. Rector de la Universidad Central de Venezuela 1908. Escritor y polemista. Considerado como uno de los grandes valores de la medicina en Venezuela.

Junto al maestro Francisco Antonio Rísquez<sup>9</sup>, funda dos instituciones que serán elementos clave en el desarrollo futuro de la medicina nacional: la *Sociedad de Médicos y Cirujanos de Caracas* y la *Gaceta Médica de Caracas* como órgano oficial de la nueva asociación civil. Se trataba de organizaciones de carácter privado -alejadas de los vaivenes de la política local diseñadas como instrumentos para el avance de la medicina nacional.

Teniendo como centro de formación académica las salas del Hospital Vargas, y contando con la capacidad organizativa de una nueva sociedad científica, se puso en marcha un proceso de renovación que acudió las bases de la medicina tradicional. A través de la lectura y discusión de los últimos avances de la medicina europea incorporaron ideas nuevas en la práctica médica, estimulando la investigación y la publicación de resultados en medios como la Gaceta Médica de Caracas. El efecto multiplicador de esta nueva visión de la medicina se dejó sentir con fuerza en la formación académica de las nuevas generaciones de médicos (Beaujon, 1961, Vargas Arenas, 1991)

### ***Hospital de Niños***

A las transformaciones que venían ocurriendo alrededor de las instituciones señaladas se agrega la creación de un hospital para atender a niños, conocido como Hospital Linares. Es el mejor ejemplo de la generosa contribución del sector privado al desarrollo de la medicina nacional. Esta obra de beneficencia vino a llenar un vacío en la atención de la población infantil, ya que el Hospital Vargas no disponía de servicios para la atención del niño enfermo. Se debió en su totalidad a la iniciativa y los recursos económicos aportados por un próspero comerciante, vinculado al negocio de exportación y al establecimiento de empresas subsidiarias de compañías financieras internacionales<sup>10</sup>. El Hospital de Niños contaba

<sup>9</sup> Francisco Antonio Rísquez. (Juan Griego, Nueva Esparta, 10/10/1856-Caracas, 10/07/1941). Doctor en Medicina y cirugía (1896) y de Farmacia (1900) en la Universidad Central y en Madrid. Perteneció a la generación renovadora de la medicina. Fundó y ejerció varias cátedras. Autor de la Farmacopea Venezolana. Rector de la Universidad 1935. Fundador del Colegio de Médicos y Cirujanos de Caracas y de la Gaceta Médica de Caracas. Miembro de la Academia Nacional de Medicina y de la Academia de la Lengua.

<sup>10</sup> El Hospital de Niños fue costado por el señor Juan Esteban Linares ((La Guaira, 1846-Caracas, 1927). Comerciante y político. Promotor de empresas que contribuyeron a la modernización de Caracas. Participó como promotor o accionista del Banco de Venezuela, Banco Comercial, la Cámara de comercio de Caracas,

entonces con 40 camas, cuatro salones, dependencia para las religiosas y una capilla en la que se daban cita las familias principales de Caracas para oír los oficios dominicales: El Hospital prestó servicios permanentes hasta finales de 1908, cuando la situación económica y los cambios políticos provocaron el derrumbe financiero de su fundador y protector que debió...*entregarlo, junto a todos sus bienes, a sus acreedores.* Se cierra así un nuevo ciclo de iniciativas perdidas en la rapiña política tradicional.

### EL INSTITUTO PASTEUR DE CARACAS

En los períodos de bonanza económica dependientes del precio del café en el mercado internacional y de las interminables luchas de los caudillos regionales por el poder central, no faltaron iniciativas del sector privado dirigidas a promover el progreso general de la nación. Así lo demuestran la constitución de innumerables instituciones relacionadas con el fortalecimiento de la agricultura, la ganadería y el comercio de exportación, la organización del sector de la economía, la modernización del transporte público, la introducción de la electricidad y el teléfono, todas creadas y en manos del sector privado y sus socios extranjeros.

En el campo de la salud pública encontramos el Hospital de Niños, dedicado a proteger la salud de la infancia abandonada, y el Instituto Pasteur de Caracas como centro de investigación biomédica y de desarrollo de vacunas para proteger a la población de enfermedades endémicas y epidémicas que diezaban a la población y afectaban el desarrollo económico del país. La creación, por suscripción pública, del Instituto Pasteur de París, y la divulgación de los logros alcanzados por la medicina científica conmovieron a los pueblos del mundo entero, y estimularon la creación de instituciones con funciones análogas para defender a sus habitantes de males milenarios. No siempre los gobiernos se interesaron en estas instituciones o no tuvieron recursos económicos para crearlas. En el caso venezolano la iniciativa partió del sector privado.

<sup>10</sup> continúa

la Cervecería de Caracas el Club Venezuela, el Teatro Caracas, el Pasaje Linares, y la Electricidad de Caracas, la compañía de Gas y otras. Participó activamente en política, ejerciendo cargos como Presidente del Consejo Municipal, Diputado al Congreso Nacional y Ministro de Hacienda en el gobierno del general Crespó. Durante el gobierno del general Castro perdió toda su fortuna y debió entregar a sus acreedores todos sus bienes, incluyendo el Hospital de Niños.

### *Campaña abierta para 1895*

A comienzos de enero de 1895 la empresa *El Cojo*<sup>11</sup> inició una campaña publicitaria con el propósito de recaudar fondos suficientes para fundar en Caracas un Instituto privado que llevaría el nombre del sabio Pasteur. La novedosa institución, proyectada desde el año anterior, había sido concebida como un moderno centro de investigación científica que tendría entre sus prioridades el estudio de las patologías tropicales –no sólo la humana sino la que afecta a plantas y animales–, la producción, conservación y aplicación de la vacuna antivariólica en todo el territorio nacional, así como el estudio de otros medios de protección contra enfermedades como la difteria, el tétanos, la rabia y la tuberculosis que se venían aplicando con éxito en los países más avanzados. El proyecto contemplaba –en segundo plano– la creación de un servicio de laboratorio clínico para contribuir al diagnóstico de enfermedades propias de la región y la aplicación de los tratamientos más avanzados de la medicina europea. (Rodríguez Rivero, 1924, Briceño Iragorry, 1980, Rodríguez Lemoine, 1994, 1995, 1999, 2005). Un reconocido hombre de negocios y filántropo, J. M. Herrera Irigoyen, patrocinó la campaña a través de la revista *El Cojo Ilustrado*<sup>12</sup>. Con un aviso a página completa<sup>13</sup> (Figura 1) encartado en la más prestigiosa revista de la época, y ampliamente reproducido en los periódicos se inició la campaña<sup>14</sup>. En esta primera declaración pública los promotores delinearon los objetivos de la propuesta: “*Nos proponemos la fundación de un INSTITUTO PASTEUR ... y nos tomamos la libertad de excitar para ello al gobierno y á particulares, interesados, unos y otros en sostener un establecimiento del que reportarían todos honra y provecho. El Instituto que debe llevar el nombre del sabio más eminente de este siglo, serviría también para la producción y distribución de la vacuna anti-rábica que ya hace años debería estar aquí, donde*

<sup>11</sup> La empresa *El Cojo* de J. M. Herrera Irigoyen estaba dedicada al comercio de importación y exportación, y a actividades relacionadas con papelería, edición e impresión de material gráfico.

<sup>12</sup> *El Cojo Ilustrado*, revista quincenal de literatura, artes y ciencias, publicada en Caracas entre enero de 1892 y abril de 1915. Mantenía una línea editorial dedicada a la cultura, sin participación en política. Se caracterizó por la calidad de la fotografía y la impresión en rotograbado. Tenía más de 3.000 suscriptores en Venezuela y el exterior. Suscripción mensual 4,00 bolívares.

<sup>13</sup> INSTITUTO PASTEUR. *Campaña abierta para 1895*. Encartado, publicado en el 4° tomo de *El Cojo Ilustrado*.

<sup>14</sup> INSTITUTO PASTEUR. Diario El Tiempo. Caracas, 9 de enero de 1895. Año II, Mes XII, N° 549



Figura 1. Campaña pública de recolección de fondos para el Instituto Pasteur. (encarte en la revista *El Cojo Ilustrado*, Tomo IV, enero 1895)

*más de una vez hemos visto sucumbir desgraciados hidrófobos en presencia del médico que se cruza de brazos, por no tener á su alcance nada de los que hoy brinda la ciencia, serviría para tener siempre a nuestra disposición fresca y directa de la ternera, y por consiguiente contra la viruela toda garantía la vacuna contra la viruela y para seguir en Caracas los estudios llenos de promesas de los sueros antitetánicos, que ya se han empezado á aplicar en Europa, los anti-neumónico, anti-tifoideos etc.”* En el mismo texto destacan en lenguaje claro y sencillo –dirigido a todo público– los beneficios que traería al país el aprovechamiento conocimiento científico generado por el sabio Pasteur y su escuela, cuando es aplicado no sólo al campo de la salud humana, sino a la agricultura y la cría de animales, consideradas para entonces como la base de nuestra riqueza y el sustento de la economía de la república. La campaña puso énfasis en el control de otras...*enfermedades desconocidas que diezman por épocas nuestro ganado vacuno y caballar podrían, sometidas á todos los medios modernos de estudio, encontrar un remedo poderoso, como ha pasado en Francia con las del ganado lanar.* Al final se llama la atención de los benefactores y suscriptores del proyecto sobre

impacto que tendría el Instituto sobre el desarrollo de la medicina nacional. *La medicina—subraya—recibiría un empuje saludable, y de la aplicación científica de los métodos modernos al estudio de las fiebres que nos azotan, de la disentería, de la lepra, etc, no puede resultar sino un tratamiento más y más eficaz y una economía de vidas inapreciable.*

### Recursos financieros y fundación

Desde los inicios del proyecto se hicieron anuncios y declaraciones dirigidas a informar a la población sobre la naturaleza y alcances del proyecto, haciendo énfasis en la importancia de la participación ciudadana en su instalación y en los beneficios inmediatos que recibiría en el campo de la salud. Herrera Irigoyen se refirió a ... *la utilidad que el país, la ciencia y la humanidad de semejante institución, que no necesita explicaciones, está al alcance de todos...* y en nombre de su empresa hizo entrega de una donación inicial de 1.000 bolívares, comprometiéndose públicamente a procurar aportes mayores en dinero efectivo, y a ampliar la campaña de promoción hasta alcanzar los fines propuestos. Por su parte la Cámara de Comercio de Caracas, fundada dos años antes, hizo entrega de la cantidad de 2.000 bolívares. En el mismo acto los doctores Santos Aníbal Dominici<sup>15</sup>, Enrique Meier Flégel, Elías Rodríguez, Nicanor Guardia h. y Pablo Acosta Ortiz, actuando como miembros fundadores del Instituto, hicieron un aporte personal de 3.000 bolívares cada uno.

La campaña siguió su curso a través de las páginas de *El Cojo Ilustrado* y la prensa local que la acogió la noticia por considerarla de interés público. En pocos meses se publicaron decenas de

<sup>15</sup> Santos Aníbal Dominici (Carupano 19/06/1867/Caracas 02/09/1954) Pertenece a La generación de médicos de La UCV de 1890. En Francia se gradúa de Doctor en Ciencias Médicas en la Universidad de París (1894). Clínic, Bacteriólogo e investigador destacado fue promotor y fundador del Instituto Pasteur de Caracas (1895) y de la Cátedra de Clínica Médica (1895). Rector de la Universidad Central de Venezuela (23/09/1899 al 11/01/1911). Cirujano Jefe del ejército de la Revolución Libertadora comandada por el general y empresario Manuel Antonio Matos. Exiliado en 1903. Diplomático, Ministro Plenipotenciario y Enviado Extraordinario de Venezuela ante los gobiernos de Berlín y Washington durante el lapso 1909 a 1922, año en que renunció y se pasó a la oposición. Presidente de la Junta de Liberación de Venezuela fundada en París: Regresó a a la muerte del dictador general J.V. Gómez. Fue Ministro de Sanidad y Asistencia Social (08/07/1936 a 24/02/1937) en el gobierno del general Eleazar López Contreras, Director-fundador de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina (1944-1946) Presidente fundador del Colegio de Médicos del Distrito Federal.

notas y artículos cargados de profunda emotividad. Recogemos expresiones que muestran algunos de los recursos mediáticos empleados para sensibilizar a la población. ...*Sigue agitándose con calor el proyecto de fundación del Instituto Pasteur de Caracas, en el cual puedan propagarse las antitoxinas de la difteria, del tétanos, de la rabia, de la tuberculosis, etc. la vacuna animal, estudiar ciertas enfermedades de nuestro ganado vacuno y caballar; hacer estudios de patología y terapéutica experimentales, etc., etc.* Creemos que muchos de estos artículos fueron escritos por el propio Dominici, conocido ampliamente por su hábil pluma y sentido de la oportunidad, o por sus colaboradores más cercanos. ...*Se viene contestando de modo favorable á nuestra excitación, y por esto no dudamos de que ella obtendrá éxito porque la convicción se irá abriendo campo en las conciencias, y la idea clara del peligro, de la responsabilidad en ser indiferente centuplicará los recursos.* Más adelante, introducen una idea novedosa en nuestro medio -la inversión de recursos en salud- al referirse a la necesidad de conservar...*la vida de nuestros compatriotas y de la nuestra bien merece alguna erogación, y si esta se hace para el mantenimiento de un instituto como el propuesto los beneficios que reportará al país son tales que ningún gasto debe economizarse en mantenerlo. ... No creemos que la creación del Instituto sea excesivamente costosa para Venezuela. Si á ella se suscriben, como deben suscribirse, el Gobierno Nacional y lo de los Estados, si se suscriben las familias, y los particulares, y los médicos, si un mismo sentimiento humanitario mueve á todos; la distribución de su costo hecha entre tantos resultaría equitativo á cada uno, y luego, para el sostenimiento del Instituto, sería fácil conseguir una donación permanente.* Finalmente, llaman a la prensa a participar recomendando ...*la apreciación de este proyecto, y en especial llamamos hacia él la atención de nuestros colegas de las prensa*<sup>16</sup>.

La iniciativa fue respaldada con entusiasmo como se aprecia por montos recaudados durante un período relativamente corto. Destacan donaciones excepcionales como la de Louis Moisés De Lord, francés residenciado en Caracas, quien aportó la suma de 10.000 bolívares<sup>17</sup>. En menos de tres meses de

campana se logró reunir fondos suficientes para la etapa constitutiva del proyecto<sup>18</sup>. El 1° de abril de 1895 quedó registrada la fundación del Instituto Pasteur de Caracas en el Tribunal de Comercio de Caracas como una sociedad civil formada exclusivamente con capital particular, subrayando la naturaleza privada de la institución.

La campaña de promoción y recolección de fondos se prolongó hasta el año siguiente. *El Cojo Ilustrado* continuó brindando apoyo a la iniciativa, insertando con frecuencia noticias sobre los avances del proyecto. "...*Especial satisfacción* –comenta uno de los articulistas– *experimentamos al ver cómo tan espontáneamente ha contribuido á ello una gran parte del comercio de Caracas. Más no está del todo terminada la obra. Se requiere aún el concurso de mayor número como que es una institución importantísima de la cual habrán de derivarse no muy tarde positivos bienes para toda la República. ...Continúa la suscripción abierta en la Cámara de Comercio y en El Cojo y por nuestra parte excitamos á los Estados de la Unión á que contribuyan también con su óbolo*<sup>19</sup>. En una nota editorial se dio a conocer la nómina de las personas que han contribuido con sus esfuerzos y dinero para la formación en Caracas del Instituto Pasteur, iniciado por aquellos jóvenes médicos tan ilustrados como patriotas<sup>20</sup>. La documentación examinada revela la presencia de algunos elementos de persuasión propios de una campaña publicitaria moderna. Comparable, por la claridad de los objetivos propuestos y el uso de los medios, a las campañas desplegadas entonces por las compañía de teléfonos y la alumbrado eléctrico de Caracas que aspiraban convencer a una sociedad –todavía rural– sobre las maravillas de la vida moderna. Los recursos de la campaña y la generosa respuesta de la sociedad revelan las fuerzas económicas y sociales que apoyaban la creación de una institución que, como el Instituto Pasteur de París, traería beneficios a toda la población (Rodríguez Lemoine, 1994, 1996) Se tejó una alianza entre sectores avanzados de la sociedad productiva y el empresariado emergente ligado al comercio de exportación. El anuncio sobre la producción local de la vacuna contra la viruela creó tanta esperanza en la población que esperaba la

<sup>16</sup> Instituto Pasteur. Artículo publicado en *El Cojo Ilustrado*. Año IV N° 74, p.48. 15 enero 1895.

<sup>17</sup> Tomado de una memoria de de Dominici sobre su gestión como Ministro de Sanidad y Asistencia Social: Dominici S A. Siete meses y medio en el Ministerio de Sanidad. 1937. Caracas. Tipografía Americana.

<sup>18</sup> Datos tomados de una comunicación dirigida por Dominici al Ministro de Instrucción, publicada en 1998 bajo el título de *Génesis del Instituto Pasteur de Caracas*

<sup>19</sup> Instituto Pasteur de Caracas. Suelos editoriales. *El Cojo Ilustrado* Año IV, N° 94 p.743, 15 noviembre 1895

<sup>20</sup> Diario El Tiempo. Caracas 6 de noviembre 1895

creación del Instituto Pasteur como si se tratara de un acto milagroso (Rodríguez Lemoine, 1995, 1999).

Aunque no disponemos de datos confiables sobre los sumas recaudadas a lo largo de la campaña, estimamos que para finales de 1896 los aportes directos de la Cámara de Comercio de Caracas, el Banco de Venezuela, la Compañía de Gas, la Electricidad de Caracas, la Cervecería de Caracas, el Pasaje Linares, las compañías ferroviarias y la industria manufacturera podrían superar los 20.000 bolívares. Recursos que, sumados a las donaciones de particulares y otros aportes no determinados, fueron suficientes para cubrir la fase inicial del proyecto<sup>21</sup>.

### Los inicios

El instituto se instaló e inició sus actividades en una casona colonial ubicada entre las esquinas de Cruz Verde a Velásquez, número 103, que había servido de residencia al notable escritor don Cecilio Acosta, tío del cirujano Pablo Acosta Ortiz (Rodríguez Rivero 1924, Briceño Iragorry, 1980). El inmueble fue arreglado para cubrir las necesidades más inmediatas y a mediados de 1896 remodelado siguiendo un proyecto elaborado por el ingeniero Ricardo Razetti, hermano del doctor Luis Razetti. El dibujo original del proyecto (Figura 2) fechado en Caracas el 20 de julio de 1896, fue localizado en la Planoteca del Ministerio de Obras Públicas (MOP). De acuerdo al proyecto, el inmueble construido en un lote de terreno de 513,75 m<sup>2</sup>, contaba con una amplia galería ubicada en la planta alta –a la entrada de la casa- destinada en su totalidad a las actividades de investigación sobre patologías tropicales y a la enseñanza práctica de la Microbiología<sup>22</sup>. Estas actividades, emprendidas por Dominici desde su regreso a Caracas, eran compartidas con la oferta de servicios de laboratorio clínico como herramienta para el diagnóstico de enfermedades poco conocidas en nuestro medio. En la planta baja, se encontraba una amplia sala de espera y otra dedicada a la portería. Un ancho corredor servía de antesala a dos enormes galerías, abiertas hacia un patio central, destinadas a la preparación de vacunas, sueros y extracto de órganos con fines terapéuticos. El patio,

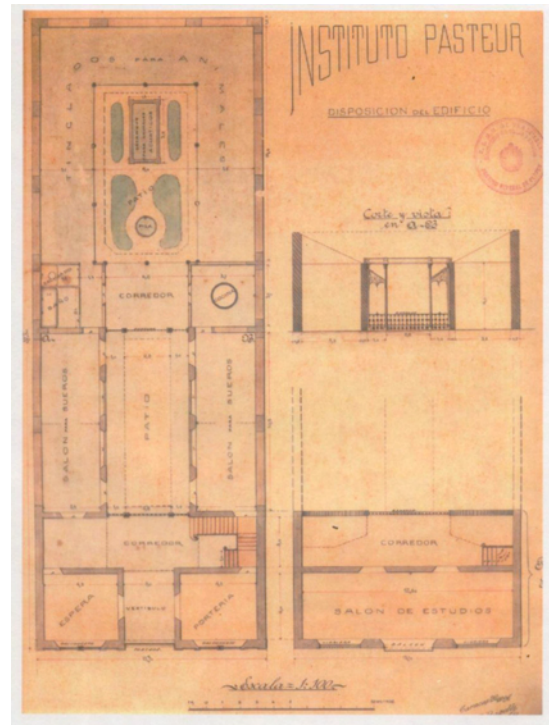


Figura 2. Plano original para remodelar la sede, fechado el 20 de julio de 1896

al fondo de la casa, fue acondicionado como establo para el mantenimiento de las terneras que serían destinadas a la preparación de la vacuna contra la viruela, y a la cría de otros animales requeridos para el trabajo experimental.

En la fase inicial del proyecto, todos los equipos y materiales de laboratorio eran propiedad de Dominici, quien los había traído consigo al finalizar sus estudios de doctorado en Ciencias Médicas en la Universidad de París, Francia. A su regreso había fundado el primer laboratorio de microscopía clínica, dotado con instrumental moderno, y organizado como un servicio auxiliar para el diagnóstico clínico. En ese modesto laboratorio inició Dominici sus estudios sobre las endemias tropicales y publicó sus primeros hallazgos<sup>23</sup>. No hemos encontrado datos confiables sobre las características de los equipos y el instrumental con que contaba el Instituto desde sus inicios. A partir de comunicaciones de Dominici, publicadas en *El Cojo Ilustrado* y en otros medios de comunicación,

<sup>21</sup> A manera de comparación podríamos señalar que para 1898 era posible construir un edificio de como el propuesto para alojar al Instituto Pasteur de Caracas a un costo estimado en 100.000 bolívares

<sup>22</sup> Rafael Rangel trabajó como ayudante de laboratorio en los primeros cursos prácticos de microbiología que dictaban Dominici y Meier Flegel

<sup>23</sup> DOMINICI, S. A. *Contribución al estudio del hematozoario de Laveran*. *El Cojo ilustrado* V. (180); 674-676. Nota presentada en el acto científico-literario realizado en la Universidad Central en memoria del generalísimo Francisco de Miranda.

es posible deducir que a la dotación inicial se incorporaron equipos adquiridos directamente o importados por la *Empresa El Cojo* de Francia o Alemania. En nuestra opinión la adquisición debió ser gradual ya que debía responder a las necesidades planteadas por la propia dinámica del Instituto y a las disponibilidades presupuestarias que, como hemos señalado, dependían en lo fundamental de donaciones hechas por la empresa privada y particulares. Podemos imaginar que se trataba de un conjunto de equipos básicos requeridos en el campo de la Bacteriología, compuesto por microscopios binoculares, estufas para el cultivo de microorganismos, autoclaves y hornos para esterilización de materiales de vidrio, preparación de medios y otras herramientas básicas para garantizar la fase temprana del proyecto: estudios sobre las enfermedades endémicas y epidémicas que afectaban a nuestra población, la enseñanza práctica de la microbiología, prestación de servicios de laboratorio como herramienta para el diagnóstico clínico, y más tarde la producción de vacunas y sueros. Marcel Roche ha sugerido –y esto probablemente explica la enorme dificultad que hemos encontrado para levantar un inventario confiable– que buena parte de los equipos fueron trasladados al Laboratorio del Hospital Vargas (Roche, 1979) cuando Dominici se vio obligado a tomar el camino del exilio, tras la derrota que sufrió la llamada Revolución Libertadora en la cual participó como médico Jefe del grupo insurgente.

Dominici, y sus colaboradores más cercanos, tenían clara conciencia de las limitaciones del proyecto y la resistencia a la que se enfrentaría una iniciativa tan compleja como la creación de un instituto como el Pasteur en un ambiente caracterizado por una apatía generalizada y la secular resistencia del medio académico a la introducción de nuevas ideas. Los fundadores se sentían profundamente comprometidos con las empresas y los particulares que apoyaron la creación del Instituto Pasteur (Dominici, 1937). Durante su estadía en Francia Dominici había comprendido el valor de la comunicación oral y escrita sobre la opinión pública, y su eventual transformación en una herramienta de apoyo a su proyecto. El empleo masivo de estos medios sirvió para sensibilizar a la población que esperaba impaciente los... *milagros que ofrecía la medicina moderna*. A través de la revista *El Cojo Ilustrado* y de otros órganos de prensa lograron establecer una comunicación directa con los suscriptores y la opinión pública en general. Se ocuparon de informar -con la mayor frecuencia que les fue posible- sobre los avances y logros alcanzados por el Instituto desde su fundación. En una carta

abierta dirigida al señor Herrera Irigoyen encontramos un claro ejemplo de esta apreciación<sup>24</sup>. ...*Como son ustedes los que han contribuido de manera más eficaz al establecimiento del Instituto Pasteur de Caracas, y que prestándole todo su apoyo y solicitando el de otras personas respetables de esta ciudad, han logrado dotarlo de útiles indispensables, creemos nuestro deber darle á ustedes una sucinta relación de lo hecho hasta la fecha, tanto para conocimiento de ustedes, como para que nos sirvan de órgano ante los señores comerciantes y demás personas á quienes hacemos alusión*. Presentaron a consideración pública una evaluación crítica de los logros más relevantes alcanzados en pocos meses de gestión. ...*Hemos fijado especial atención en la vacuna que tanta falta hace entre nosotros, pues como es sabido, este preservativo de la viruela, llega aquí en pequeñas cantidades y sin garantía has suficiente de pureza, por lo que muchas inoculaciones quedan sin resultado. Y si se tiene en cuenta nuestras frecuentes relaciones con las Antillas donde reina endémicamente la viruela, se comprenderá toda la importancia que tiene la obtención de la vacuna animal...* Con riqueza en detalles explican al público el procedimiento seguido y las dificultades encontradas para la producción de la vacuna. Para el momento de la entrega de esta comunicación, Dominici, que había participado en su redacción, se encontraba en Francia enviado por el gobierno para *estudiar en el Instituto Pasteur ciertos procedimientos (a objeto) de llenar entre nosotros las necesidades de la ciencia moderna...* Continuando su labor de persuasión pedagógica, pero con la rigurosidad científica que acompañaban a cada uno de sus actos, afirman que ...*después de varias tentativas, logramos obtener dos pústulas en una ternera de seis meses de edad y en perfecto estado de salud; se recogió la linfa para inocularla en otra ternera, obtener así mayor cantidad de fluido, y ponerlo á la disposición del público*. Como hemos examinado en otra parte (Rodríguez Lemoine, 1999, 2005), las actividades del instituto no se limitaron a producir la vacuna contra la viruela. Casi simultáneamente emprendieron estudios sobre otros microorganismos patógenos. En una oportunidad declararon...*Hemos obtenido cultivos puros del microbio del tétanos y preparado la toxina tetánica en grado tal de concentración que 1/20 de*

<sup>24</sup> Carta dirigida al señor Herrera Irigoyen, Director de *El Cojo Ilustrado*, firmada por E. Meier Flegel, Acosta Ortíz, E. Rodríguez, directores del IPC, publicada en *El Cojo Ilustrado*. volumen 99 (1896). De acuerdo al misma nota Dominici se encontraba en Francia.

*centímetro cúbico es capaz de matar 500 gramas de animal.* En esta comunicación se comprometieron a continuar en su empeño para: *...seguir los estudios que se hacen en Europa, para ver de obtener un suero que combata este azote de nuestras poblaciones rurales.* Objetivo que no lograron por no disponer de los equipos adecuados. Pero, a pesar de esas limitaciones, logran por primera vez en Venezuela el cultivo de un bacilo anaeróbico. Más adelante hacen referencia a la difteria y a la tuberculosis. Sobre la primera señalan: *...hemos obtenido bacilos puros después de numerosos cultivos, ...hemos tropezado con el inconveniente de no poder sostener la estufa á una temperatura constante por falta de presión de gas; así que no ha sido posible obtener todavía el suero antidiftérico....* Con relación a la tuberculosis, indican que en trabajos realizados conjuntamente con el Hospital Vargas *...hemos podido apreciar la acción que ejerce la tuberculina de Koch, modificada por Strauss, sobre los focos tuberculosos producidos por la inoculados en los animales...*

### **Una institución con futuro**

El futuro del Instituto Pasteur de Caracas parecía estar bien asegurado. Había comenzado a disfrutar de reconocimiento en el ámbito nacional, y daba sus primeros pasos para proyectarse en el medio científico internacional. En un informe sobre el Congreso Médico Panamericano, realizado en México en diciembre de 1896, encontramos referencia a varias comunicaciones científicas que fueron presentadas por miembros o colaboradores del Instituto Pasteur<sup>25</sup>. De una nota periodística rescatamos el siguiente comentario: *...plácenos registrar el triunfo alcanzado por la Patria en esta ocasión... se debe integro al grupo de jóvenes desinteresados é inteligentes que han constituido en esta capital el Instituto (...) del cual han salido los primeros trabajos verdaderamente científicos que la República señala su presencia en un Congreso Médico de tanta magnitud... El Instituto Pasteur de Caracas está llamado a producir*

<sup>25</sup> Comunicaciones presentadas por miembros del Instituto, publicada en el diario El Tiempo 22 de diciembre 1896. Año IV, N° 1127, p. 2.: S. A. Dominci. *Estudios sobre las fiebres palúdicas de Caracas.* P. Acosta Ortíz: *Sobre algunos casos de hepatitis supurada de Caracas y su naturaleza microbiana* E. Meier Flégel y E. Rodríguez: *Resultados obtenidos en Caracas con el suero antidiftérico de Roux.* S. A. Dominci, E. Meier Flégel y N. Guardia h. *Contribución al tratamiento de la bacilosis pulmonar por la tuberculina.* N. Guardia h., E. Meier Flegel, P. Acosta Ortíz, y E. Rodríguez: *Nota preliminar sobre la seroterapia de la lepra en Caracas (método de Carrasquilla).*

*grandes beneficios a Venezuela, no sólo por el estudio de nuestras enfermedades, sino además por el de las que atacan las plantaciones y las crías que se hallan hasta ahora abandonadas en el más rudimentario empirismo .* Seguidamente exhortan al gobierno a contribuir con esta novedosa empresa: *...Quisiéramos –señalan- que el Gobierno acordara á este establecimiento protección que necesita para desenvolver sus trabajos y hacerlos fructíferos; para ello es indispensable, en primer lugar, un edificio adecuado, y luego recursos suficientes para atender á los muchos gastos que requiere hoy ese género de investigaciones. Los jóvenes médicos que lo sostienen no puede dar más de lo que actualmente dan: su labor constante, sin remuneración de ninguna especie.*

Las relaciones entre los directivos del Instituto Pasteur y el Gobierno Nacional habían alcanzado su mejor momento. El Presidente de la República, general Joaquín Crespo<sup>26</sup>, había manifestado públicamente su apoyo. A comienzos de 1896, acompañado de varios ministros, visitó las instalaciones del Instituto Pasteur y con frases de estímulo ofreció, en nombre del gobierno, una contribución permanente para garantizar su funcionamiento. En su mensaje anual al Congreso declaró en repetidas oportunidades que: *...el Instituto creado por iniciativa de los particulares es de utilidad pública y merece la protección del gobierno*<sup>27</sup>. A comienzos de abril, un grupo de representantes de la Cámara Legislativa visitó el Instituto Pasteur, y el 18 del mismo mes el Congreso Nacional decretó que se incluyera en la Ley de Presupuesto de 1896 la suma de 40.000 bolívares para el establecimiento definitivo del Instituto, y la cantidad de 800 bolívares mensuales para su sostenimiento *...en atención a su importancia para el progreso de las Ciencias Médicas*

<sup>26</sup> General Joaquín Crespo. (San Francisco de Cara, Aragua 22/08/1841-La Mata Carmelera Cojedes 16/04/1898). Militar y político. Se formó al fragor de la Guerra Federal. Ejerció varios cargos de importancia durante la hegemonía política del caudillo Antonio Guzmán Blanco hasta llegar a la presidencia de la República (1884-1886). Al frente de la Revolución Legalista se alza contra las aspiraciones continuistas de Andueza Palacios y toma el poder 1892 y es elegido de nuevo Presidente (1894-1898). Jefe Supremo del Partido Liberal. Defendiendo a su sucesor, Ignacio Andrade, de la llamada revolución o grito de Queipa (al mando de José Manuel, *el mocho* Hernández) muere en el frente de batalla por un disparo de un franco tirador.

<sup>27</sup> Citado por Rodríguez Lemoine V. *Los inicios de la investigación biomédica en Venezuela. El Instituto Pasteur de Caracas (1895-1902).* En: Modelos para desarmar. Instituciones y disciplinas para una historia de la ciencia y la tecnología en Venezuela. Martín Frechilla y Texera eds. CDCH-UCV. Caracas, Venezuela ISBN: 980-00-1270-2 1999.

en Venezuela y a la urgente necesidad de desarrollo hasta lograr los fines que determinaron su fundación<sup>28</sup>. A este decreto se le puso el ejecútese de Ley en mayo del mismo año. Sin embargo, esta promesa como muchas otras incluidas en declaraciones públicas o en decretos emitidos por los gobiernos de turno no sería honrada. Dominici, contando con el apoyo solidario de amplios sectores del gremio médico, y la oportuna intermediación de amigos influyentes, continuó gestionando la ayuda financiera comprometida por el gobierno nacional. Finalmente, después de muchos dimes y diretes, el Ministerio de Instrucción Pública resuelve otorgar una renta mensual por la cantidad de 1.000 bolívares, condicionando su entrega a que el Instituto desviara la atención de su objetivo principal: la producción de la vacuna antivariólica, hacia la preparación del suero anti-leproso de Carrasquilla que sería aplicado en el Lazareto de la ciudad. Al fin y al cabo, la viruela era sólo una amenaza latente y, en opinión del gobierno, podía combatirse como en el pasado empleando linfa traída directamente desde Londres o Nueva York.

Hacia finales 1897 afloran las divergencias subyacentes en las posiciones asumidas por directivos del Instituto Pasteur y algunos personeros del Ejecutivo Nacional. Como consecuencia de estas rivalidades, el aporte acordado por el gobierno sufrió una reducción considerable argumentando que se trataba de un asunto de beneficencia pública. Nos inclinamos a pensar que en el fondo del asunto gravitaban elementos relacionados con la forma autocrática con la que venía manejando la designación del candidato oficial para las elecciones presidenciales de 1898. Los directivos del Instituto Pasteur confiaban en el cumplimiento de los compromisos contraídos públicamente por el Presidente Joaquín Crespo. Pero, para sorpresa de muchos, el decreto presidencial mediante el que se ofrecía *...la construcción de un edificio para el Instituto Pasteur de Caracas, y se asignaba una renta mensual para garantizar su funcionamiento*, negaba al mismo tiempo su existencia, esgrimiendo como argumento la naturaleza privada del Instituto Pasteur. Se intentaba desviar el objetivo del decreto Presidencial que no era otro que el apuntalamiento de una institución que desde su fundación había prestado importantes servicios a la Nación. En su lugar se proponía la creación de un

centro que tendría las mismas características generales y funciones específicas asignadas al Instituto Pasteur de Caracas -que llevaría el mismo nombre- pero que sería dependiente en todas sus partes de los poderes del Estado<sup>29</sup>. Se trataba, en la práctica de suplantar -por vía de un decreto- a una institución de carácter privado *...considerada de utilidad pública* por otra de carácter estatal. Esta aparente ambigüedad fue oportunamente aclarada por Dominici en una carta pública donde relataba los antecedentes de la creación y los principios por los que se regía el Instituto Pasteur que había fundado en Caracas a comienzos de 1895. En esa declaración pública ratifica una vez más que: *...el Instituto Pasteur de Caracas, como el de París, es ...una sociedad civil cuyo capital ha sido exclusivamente formado por particulares. Dicha sociedad se rige por un reglamento interno y se administra sí misma con el deber de rendir cuentas sólo ante un Consejo de Administración compuesto de hecho por los principales donadores y por los fundadores*<sup>30</sup>.

Pese a las contradicciones señaladas, o las veladas intenciones centralizadoras incluidas en la redacción del Decreto Presidencial<sup>31</sup> que disponía: *...crear en la ciudad de Caracas un establecimiento denominado Instituto Pasteur, destinado a el estudio de la microbiología y sus métodos y á la enseñanza de la juventud que se dedique a la ciencia ...* lo paradójico es que en el mismo documento se designa una Junta de Fomento en la cual se incorpora, como factores importantes en la toma de decisiones, a los doctores S. A. Dominici como tesorero y E. Rodríguez como primer vocal<sup>32</sup>. Las discrepancias entre el gobierno

<sup>28</sup> Datos extraídos de una aclaratoria dirigida por Dominici al Director del diario *El Tiempo*. Publicada el 20 de agosto de 1898. Año VI, N° 1.607, p.2

<sup>29</sup> Este punto ha sido tratado por Rodríguez Lemoine V. *Los inicios de la investigación biomédica en Venezuela. El Instituto Pasteur de Caracas (1895-1902)*. En: Modelos para desarmar. Instituciones y disciplinas para una historia de la ciencia y la tecnología en Venezuela. Martín Frechilla y Texera eds. CDCH-UCV. Caracas, Venezuela ISBN: 980-00-1270-2 1999.

<sup>30</sup> Diario *El Tiempo*. Carta pública de S. A. Dominici, publicada el 20 de agosto de 1898. Año VI, N° 1.607, p.2

<sup>31</sup> Citado por Rodríguez Lemoine en la nota 18.

<sup>32</sup> Decreto. Ministerio de Obras Públicas. Dirección de Edificios y Ornato de Poblaciones. Caracas 13 de febrero de 1897. Año 86° de la Independencia y 38° de la Federación. Resuelto: En vista del Decreto Ejecutivo fechado el 8 de los corrientes que ordena la creación del Instituto Pasteur en esta capital el Presidente de la República, ha tenido á bien disponer: 1° Que se aprueben los planos y presupuesto que para la construcción del local apropiado para la instalación del mencionado Instituto, han sido presentados á este Despacho por el Ingeniero Manuel F. Herrera Tovar. 2° Que la cantidad de cien mil bolívares (Bs. 100.000), á que asciende el citado presupuesto, se erogue por la Tesorería de Obras Públicas, por cuotas semanales proporcionales al adelanto de la obra y previas

y los directivos del Instituto Pasteur parecían haber entrado –al menos en el papel– en un proceso de distensión. Pero, la realidad era otra, el país atravesaba por un período de enorme confrontación política y se avizoraba una nueva y profunda crisis financiera. A los pocos meses, el ejecutivo resuelve... *suspender temporalmente los trabajos del edificio del instituto Pasteur con el fin de proseguirlos mas tarde con una asignación capaz de darle impulso que ellos necesitan para su término más inmediato. En virtud, se ha jirado hoy por la cantidad de trescientos bolívares (Bs. 300) que según nota del ingeniero de la obra, basta para cancelar los gastos ocasionados por ella hasta la fecha.* La temporalidad de esta decisión se transformará en la práctica en una clausura total y definitiva del proyecto. Creemos que, en esa oportunidad, la aplicación de una medida extrema debió obedecer más a razones de orden financiero que a la controversia entre la iniciativa privada y su papel en el fomento y creación de instituciones y la tendencia de grupos de poder interesados en asumir el control absoluto de las instituciones. En efecto, el país atravesaba una coyuntura económica que no dudamos en calificar como grave ya que obedecía en lo fundamental a la caída abrupta de los precios del café en el mercado internacional. A estos males, se sumaba la ejecución desordenada del gasto público durante la costosa campaña electoral del candidato oficialista general Ignacio Andrade<sup>33</sup>.

Pese a la creciente agitación social, y a la manifiesta oposición de Dominici a las aspiraciones continuistas de los grupos en el poder, las labores del Instituto

siguieron su curso normal haciendo esfuerzos para evitar los efectos negativos de la contienda política en el desempeño de una gestión que siendo de carácter privado era de interés público y estaba dirigida al bienestar general de la nación.

### *Nuevo gobierno, nuevas dificultades*

Para el Instituto Pasteur de Caracas las acciones emprendidas por el nuevo gobierno, presidido por el general Ignacio Andrade, oscilaban entre la indiferencia total y la confrontación pública. Los compromisos contraídos por el Presidente Joaquín Crespo y el Congreso Nacional pasaron a ser cosa del pasado. La construcción del edificio comprometido en el presupuesto de 1897 nunca fue reactivada, y la entrega de los fondos asignados por el Congreso fueron disminuyendo hasta desaparecer por completo. Bajo esta angustiosa situación financiera el funcionamiento del Instituto se hizo cada vez más dependiente de los aportes del sector privado. El cuerpo directivo nunca recibió remuneración por su trabajo. En situaciones críticas, como la epidemia de viruela de 1898, la mayor parte de los insumos para el funcionamiento del Instituto, incluyendo las más elementales como la adquisición de terneras para la preparación de la linfa, provenían de donaciones de particulares, comerciantes o hacendados conmovidos por los destrozos que causaba la viruela a su paso por las poblaciones indefensas.

Desde su regreso a Caracas en 1896 Dominici y sus colegas de Instituto Pasteur habían trabajado en el proceso de elaboración de la vacuna antivariólica. Durante su estancia en el Instituto Pasteur de París actualizó sus conocimientos sobre el manejo y reproducción del virus en terneras, la preservación de la linfa, el almacenamiento y la distribución bajo condiciones para garantizar un adecuado nivel de la capacidad inmunizante. Se ocupó de todo lo relativo a la clínica de la enfermedad, la efectividad de las técnicas de inoculación a los fines de instruir a los médicos y vacunadores para minimizar el riesgo de contaminación con agentes indeseables, y para optimizar la defensa y el control de riesgo de brotes epidémicos que desde las Antillas amenazaban con ingresar al país. Había traído de Francia la cepa conservada en el Instituto Pasteur de París, que fueron exitosamente reproducidas en terneras criollas libres tuberculosis. *Desde mediados de 1896 –relata años más tarde Dominici... se practicaron (en el Instituto Pasteur de Caracas) las primeras inoculaciones en la ternera y á fines del mismo año pudimos convencernos*

<sup>32</sup> continúa

órdenes que al efecto gire este Ministerio. 3°. Que se destine el área de terreno propiedad del Gobierno Nacional situada en el ángulo Sur Oeste de la esquina de Poleo, para levantar el referido edificio. 4°. Que se designe á los señores R. Villavicencio, Emilio Ochoa, Santos Dominici, Elías Rodríguez y Alfredo Machado, para componer la Junta de Fomento á cuyo cargo correrá la administración de la obra, quienes rendirán quincenalmente al Ministerio de Oras Públicas las cuentas é informes de la marcha de los trabajos; y, 5° Que se confíe la dirección científica de los expresados trabajos al Ingeniero Manuel F. Herrera Tovar.

<sup>33</sup> General Ignacio Andrade. (Mérida 31/07/1839-Macuto 17/02/1925). Abogado, militar y político. Senador (1886), gobernador de varios estados, Ministro de Instrucción Pública (1893), Ministro de Obras Públicas ( ) y Presidente del Gran Estado Miranda (1894-1897). Electo Presidente de la República en las elecciones de 1° de septiembre de 1897 (contra el candidato opositor José Manuel *(el mocho)* Hernández) consideradas como fraudulentas. Tomó posesión el de febrero de 1898. Es derrocado el 19 de octubre de 1889.

*por la observación de varios enfermos de las salas ... del Hospital Vargas, inoculados en serie con la linfa obtenida (...) de que ésta era capaz de producir en el hombre la pustulación inmunizadora característica.* Desde abril de 1897 la vacuna activa era producida en dosis significativas, y se distribuía con regularidad en todo el territorio por órgano del Ministerio del Interior. Oportunamente, el Instituto Pasteur creó servicios de vacunación gratuita. Con ayuda de la Cámara de Comercio y de particulares inició la reorganización de las instalaciones del Instituto, preparándose para escalar la producción de linfa a niveles que le permitieran atender una demanda mayor, predecible ante la inminente amenaza de una epidemia que pudiera ingresar desde las Antillas donde la viruela era endémica.

### ***La epidemia de viruela de 1898***

Para el mes de marzo de 1898, cuando se descubrieron los primeros brotes de viruela en Valencia -en medio de una confusa situación política y financiera- el instituto se encontraba en condiciones de producir la linfa en cantidad suficiente para enfrentar un brote epidémico como los que había conocido el país en décadas anteriores. En efecto, en pocas semanas la producción se elevó a más de 45.000 ampollas, que fueron ofrecidas gratuitamente al Ministerio del Interior para su distribución y aplicación en las poblaciones amenazadas por la viruela. Una cantidad menor de linfa fue donada al gremio médico y a particulares que se habían organizado alrededor del Instituto Pasteur para la defensa contra la terrible enfermedad. Se crearon varios puestos de vacunación gratuita en la ciudad vacunándose durante el primer trimestre a más de 25.000 personas (Rodríguez Lemoine, 2005, 1999, 1994). Contrario al optimismo de sus habitantes, pero debido tal vez a las deplorables condiciones sanitarias de un país que vivía en una lucha sin fin por el poder político, el brote se expandió rápidamente en toda la zona norte costera superando en magnitud la capacidad física del Instituto para suministrar en tan corto tiempo toda la linfa requerida para controlar la epidemia. La demanda fue tan grande que se llegó al extremo de tener que emprender una campaña de vacunación con linfa tomada directamente de terneras inoculadas<sup>34</sup>.

<sup>34</sup> Diversos aspectos sobre este tema han sido tratados por Rodríguez Lemoine (2005, 1999, 1996, 1994) y son objeto de una investigación en curso sobre: *La viruela en Venezuela y el Instituto Pasteur de Caracas*.

En medio de la desesperanza colectiva y ante las evidentes dificultades del gobierno para controlar una epidemia de viruela de proporciones nunca antes vista en el país, se inició una crisis de responsabilidades. Frente al clamor de una población desolada por los estragos que causaba a su paso la milenaria enfermedad, las autoridades sanitarias no ofrecían respuesta para llevar consuelo a los desposeídos. El Ministerio del Interior, en lugar de asumir su responsabilidad ante la emergencia sanitaria y reforzar una alianza con el Instituto Pasteur, el gremio médico y los comerciantes para enfrentar con éxito la epidemia, acudió al viejo expediente de transferir la culpa a terceros. Las autoridades hicieron señalamientos públicos sobre la supuesta ineficiencia de la linfa producida y distribuida por el Instituto Pasteur<sup>35</sup>. Esta enojosa situación - ampliamente debatida en la prensa nacional- precipitó la inevitable ruptura entre los directores del Instituto Pasteur y el gobierno del Presidente Andrade. La crisis alcanzó su punto máximo en septiembre, cuando el Ejecutivo promulgó un decreto mediante el cual disponía la creación de un instituto de carácter nacional, dependiente exclusivamente del Estado, que llevaría el nombre de creador de la vacuna antivariólica. El Instituto Jenner propuesto por el gobierno, como el Instituto Pasteur de Caracas, estaría destinado al estudio de la microbiología en sus diversas ramas, la elaboración de linfa y hacer cumplir todas las actividades relacionadas con el decreto de vacunación obligatoria dictado meses antes<sup>36</sup>. Controlada la epidemia de viruela -en buena medida por la acción oportuna del Instituto Pasteur, del gremio médico y de voluntarios- la presión sobre el tema fue quedando en el olvido hasta desaparecer por completo de la memoria colectiva. El Instituto Jenner, cuya creación fue ampliamente publicitada en la prensa, entró a formar parte de una larga lista de decretos emitidos por la República que nunca llegaron a cumplirse. El decreto, junto a su reglamento, reposa

<sup>35</sup> La efectividad de la linfa producida en el Instituto Pasteur de Caracas fue defendida públicamente con datos científicos confiables. Se realizó un estudio estadístico sobre los resultados de la vacunación realizada durante los meses de marzo a junio de 1898, afirmando que *la linfa no sólo era muy activa sino que ninguna otra la sobrepaja en eficacia y pureza*. La pureza y actividad de la linfa fue corroborada por eminentes médicos como Calixto González y Luis Razetti.

<sup>36</sup> El 26 de junio de 1898 se hizo obligatorio el sistema de vacunación en todo el territorio de la República y se estableció como requisito para su cumplimiento la producción en un instituto de carácter nacional distinto al Instituto Pasteur de Caracas, por considerar que éste era una sociedad civil formada por particulares.

desde entonces en los archivos del antiguo Ministerio de Instrucción Pública<sup>37</sup>.

### *Nuevos hombres, nuevos procedimientos*

El Presidente Andrade no llegará a completar su período constitucional. En medio las constantes amenazas de los caudillos regionales, la intriga palaciega, y una economía que no parecía tener oportunidades de recuperación en el corto plazo, aparece en la escena política -una vez más en la historia de la república -un líder mesiánico que ofrecerá la transformación del país. En mayo de 1899 el general Cipriano Castro<sup>38</sup>, al frente de una montonera a la que llamó ejército de la Revolución Liberal Restauradora invade a Venezuela desde Colombia<sup>39</sup>. En su travesía desde la cordillera andina hasta Valencia se van sumando viejos caudillos regionales, resentidos y descontentos, que a su paso arrastran a la peonada de las haciendas y acuden a la recluta de almas desesperadas para engrosar las filas de la revolución. En pocos meses Castro completa su campaña militar y política sin encontrar mayor resistencia a su paso. Negociado el triunfo de Castro en Valencia -después de la derrota de las tropas del gobierno en la batalla de Tocuyito y la huida del Presidente Andrade- entra triunfante a Caracas en octubre de 1899 (Velásquez, 1977). Se inicia un largo período de preeminencia de los andinos en poder. Bajo el lema *...nuevos hombres, nuevos ideales, nuevos procedimientos* el general Castro se hace dueño del país para imponer

<sup>37</sup> El Instituto Jenner de Vacuna fue decretado el 10 de septiembre de 1898 y se reglamentó el 17 de noviembre, siendo Ministro de Instrucción Pública Bernardino Mosquera. (citado por Rodríguez Rivero, 1923)

<sup>38</sup> General Cipriano Castro. (Capacho 11/10/1859-San Juan de Puerto Rico 05/12/1924). Abogado. Político y militar. Diputado. Gobernador del estado Táchira (1888-1892). Durante un exilio de siete años conspira desde Colombia contra el gobierno de Joaquín Crespo.

<sup>39</sup> En mayo de 1899 el general Cipriano Castro proclama el inicio de la Revolución Liberal Restauradora y avanza sin obstáculos desde el Táchira hasta el centro. La batalla de Tocuyito, en las cercanías de Valencia, sella el triunfo de la revolución. Tras negociaciones con delegados del gobierno y la huida del Presidente Andrade, Castro se traslada triunfante a Caracas en el gran Ferrocarril de Venezuela para hacerse cargo del gobierno el 22 octubre 1899. La Asamblea Nacional Constituyente lo elige Presidente en 1901. Enfrentó levantamientos armados y la poderosa Revolución Libertadora (1901-1903), la crisis económica y el bloqueo naval de potencias europeas (1902-1903). En noviembre de 1908 enfermo viaja a Francia y el 19 de diciembre se consume un golpe militar que lleva a Juan Vicente Gómez, Presidente encargado, a tomar el poder que ejercerá hasta su muerte el 17 de diciembre de 1935

cambios profundos en la administración de la República. Se inicia para el Instituto Pasteur de Caracas un nuevo período de lucha por sobrevivir a los avatares de la contienda política. En diciembre de 1899 Dominici entra a formar parte del nuevo poder político ocupando el cargo de Rector de la Universidad Central de Venezuela. Sin embargo, al poco tiempo debió renunciar por discrepancias con el nuevo régimen. Comienza su distanciamiento del gobierno de Castro<sup>40</sup>. La Universidad es clausurada y el presupuesto suspendido<sup>41</sup>. A partir de este momento se desvanecen para siempre las esperanzas de Dominici de fortalecer al Instituto Pasteur con apoyo del gobierno. El presidente Castro era implacable con sus opositores y Dominici había ingresado en las filas de la oposición.

### **AISLAMIENTO Y CLAUSURA**

Las tensas relaciones entre el nuevo gobierno y los empresarios ligados al comercio de exportación, la difícil situación económica y la forma despótica y caprichosa como el caudillo andino trataba los asuntos del gobierno, impulsan una nueva alianza política formada por los viejos caudillos regionales para enfrentar al gobierno. Con el apoyo de comerciantes y empresarios ligados a potencias europeas que tenían grandes intereses económicos en Venezuela se organiza un poderoso movimiento armado para derrocar a Castro (Velásquez, 1977). Bajo el mando del general, político y banquero, Manuel Antonio Matos -hombre siempre ligado a los grupos dominantes- reúne a caudillos de todas las regiones del país para iniciar en enero de 1902 la llamada Revolución Libertadora.

Dominici, que era un firme partidario de la ideología y los intereses económicos que representaba el general Matos decide, junto a un nutrido grupo de intelectuales y políticos, incorporarse a las filas del movimiento insurgente. Asume la jefatura del cuerpo de médicos y cirujanos del Ejército Libertador. La participación activa de Dominici en el movimiento insurreccional, la extensión del conflicto armado y la derrota definitiva en el sitio de Ciudad Bolívar en

<sup>40</sup> Designado Rector el 23 de noviembre de 1899, en sustitución de Rafael Villavicencio. En marzo de 1901 se vio forzado a renunciar al negarse a respaldar el decreto de expulsión de los estudiantes que expresaban su desacuerdo con el gobierno. Como Rector de la Universidad y Jefe de la Cátedra de Clínica Médica fue reemplazado por su colega y amigo, el doctor José Antonio Baldó.

<sup>41</sup> Leal, I. Historia de la UCV. Caracas. 1981 Imprenta Universitaria

julio de 1903 lo apartan para siempre de sus funciones como promotor y director científico del Instituto Pasteur de Caracas. Tras el estruendoso fracaso de la Libertadora Dominici es conducido a prisión junto a numerosos generales y representantes de la élite intelectual. Meses más tarde es liberado a raíz de la amnistía decretada por gobierno y se embarca para Francia donde vive en el exilio hasta el derrocamiento de Castro en diciembre de 1908<sup>42</sup>.

En medio del prolongado y doloroso proceso militar y político de una guerra fratricida que deja desolación y muerte a su paso, cesan las actividades en el Instituto Pasteur. Al fracasar la Revolución Libertadora, cierra definitivamente sus puertas y sus bienes son confiscados por el gobierno (Beaujon, 1961, Roche, 1979, Rodríguez Lemoine, 1999). Se ha argumentado que poco tiempo después, parte de los equipos serían transferidos al laboratorio del Hospital Vargas fundado por Rafael Rangel<sup>43</sup>. Aunque el Instituto Pasteur de Caracas fue deshecho por el torbellino de la guerra civil y la retaliación política de los vencedores, dejó una huella imborrable en el campo de las ciencias médicas y de la salud pública. La creación del laboratorio del Hospital Vargas, fundado antes de la desaparición del Instituto Pasteur, fue heredero de ese esfuerzo de implantación de la investigación biomédica y sus aplicaciones en la medicina nacional (Roche, 1979 Rodríguez Lemoine, 1999).

A la muerte del general Gómez en 1935 se cierra un ciclo de gobiernos dictatoriales y se abre un proceso de rescate de las instituciones públicas y la democratización del país. Entre las iniciativas del nuevo gobierno, presidido por el general Eleazar López Contreras<sup>44</sup>, se destaca en el campo de la

<sup>42</sup> Al asumir el general Juan Vicente Gómez la Presidencia de la República, tras el derrocamiento del Presidente Castro en 19 de diciembre de 1909, Dominici es llamado a colaborar con el nuevo gobierno. Es designado Ministro Plenipotenciario de Venezuela ante los gobiernos de Alemania e Inglaterra. Entre 1914 y 1922 es embajador en Washington. Renuncia al cargo cuando el dictador anuncia el nombramiento de su hijo como vicepresidente de la República. Se residencia en París y desde allí apoya la revolución encabezada por Román Delgado Chalbaud.

<sup>43</sup> En febrero de 1902 Rafael Rangel es nombrado director e inmediatamente inicia la organización del laboratorio. Al comienzo contaba con pocos equipos, pero rápidamente logra apoyo del Presidente Castro. Aunque no hay documentos probatorios, es probable que los equipos de Instituto Pasteur hayan sido donados al laboratorio del Hospital Vargas.

<sup>44</sup> Eleazar López Contreras. Quiniquea, estado Táchira 1883-Caracas, 1973. Militar y político. Presidente de la República (1936-1941). Participó en la Revolución Liberal Restauradora de Cipriano Castro. Director del Ministerio de Guerra y María.

salud pública la creación del Instituto Nacional de Higiene contemplado en la primera Ley de Sanidad sancionada en 1912<sup>45</sup>. A esta novedosa institución, adscrita al Ministerio de Salud y Asistencia Social fundado en 1936, se le asignaron las mismas funciones que desempeñó el Instituto Pasteur de Caracas hacia finales del siglo XIX (Rodríguez Lemoine, 1996, 1999). La similitud de objetivos entre ambas instituciones pone de relieve la vigencia de las ideas y propuestas incorporadas tempranamente en nuestro medio por la generación renovadora de la medicina nacional (Rodríguez Lemoine, 2005). Mientras que la creación del Instituto Pasteur de Caracas fue el resultado de la acción del sector privado en una Venezuela de caudillos rurales, gobernantes autócratas y comerciantes dueños de los recursos económicos, la creación del Instituto Nacional de Higiene es el producto de la madurez política de un país que comenzaba a transitar el camino de la transformación política y social.

Entonces, el Estado, poseedor de nuevos y cuantiosos recursos económicos provenientes de la explotación petrolera, emprendió un vigoroso programa de inversiones públicas en el campo de la salud, educación y obras de infraestructura a lo largo y ancho del territorio nacional. El país comenzaba a transitar el espinoso camino hacia la vida democrática.

## REFERENCIAS

1. Archila R. Luis Razetti o biografía de la superación. Caracas 1952. Impreta Nacional.
2. Beaujon O. Biografía del Hospital Vargas. Caracas, Venezuela. 1961 Artegrafía
3. Beaujon O. La gestión asistencial de don Juan Esteban Linares. Rev Soc Ven Hist Med. 1959;VII (19) 79-92,
4. Briceño Iragorry L. Instituto Pasteur de Caracas. Gac Med Caracas. 1980 Año LXXXVIII, julio-septiembre, 331-335
5. Dominici SA. Siete meses y medio en el Ministerio de Sanidad. Caracas. 1937. Tipografía Americana.

<sup>44</sup> continúa

A la muerte de Gómez, es designado Presidente de la República. El 19 de abril de 1936 es electo por el Congreso. En febrero de 1936, en alocución pública presenta su programa de gobierno, considerado como el primero donde se da una visión negral del país y se proponen acciones dirigidas a la modernización del Estado.

<sup>45</sup> Instituto Nacional de Higiene. Propuesto originalmente en la Ley de Sanidad de 1912, fue incluido en el Programa de Febrero de 1936. Creado por Decreto Ejecutivo el de octubre de 1938, inició actividades en 1939

## RODRÍGUEZ V

6. González Deluca ME. Los comerciantes de Caracas. Caracas, 1994 Cromotip ISBN:980-07-2240-8
7. Leal I. Historia de la UCV. Caracas 1981. Ediciones del Rectorado
8. Roche M. Rafael Rangel: ciencia y política en la Venezuela de principios de siglo. Caracas, 1979. Monte Ávila editores.
9. Lombardi JV. Veenzuela. La búsqueda del orden, el sueño del progreso. Barcelona, España 1985. Edit Crítica
10. Rodríguez Lemoine V. Sobre los inicios e implantación de la microbiología en Venezuela. En. Cazadores de Microbios en Venezuela. Carmona y Novoa Montero Edit. Caracas 2005 ISBN 980-12-1539-9
11. Rodríguez Lemoine V. Los inicios de la investigación biomédica en Venezuela. El Instituto Pasteur de Caracas (1895-1902). En: Modelos para desarmar. Instituciones y disciplinas para una historia de la ciencia y la tecnología en Venezuela. Martín Frechilla y Texera Edit. CDCH-UCV. Caracas, 1999. ISBN: 980-00-1270-2
12. Rodríguez Lemoine V. Del Instituto Pasteur de Caracas (1895) al Instituto Nacional de Higiene (1938). Bol Soc Ven Microbiol 1996; 16: 25-31.
13. Rodríguez Lemoine V. El Instituto Pasteur de Caracas (1895-1902). Bol Soc Ven Microbiol 1994; 14:41-43.
14. Rodríguez Lemoine V. El legado de Pasteur y la enseñanza y práctica de la Medicina en la Venezuela de finales del siglo XIX. Acta Cient. Ven Bioanal Espc. 4(1):47-55 (1995)
15. Rodríguez Rivero PD. Epidemias y Sanidad en Venezuela. Caracas 1924 Tipografía Mercantil
16. Vargas Arenas R. Hospital Vargas 1891-1991. Influencia en la medicina nacional. Caracas 1991. Editorial Sucre.
17. Velásquez RJ. La caída del liberalismo amarillo. Caracas 1977. Ediciones Roraima.

## FRIDA KAHLO: ENFERMEDAD, SENTIMIENTO Y ARTE EN SU OBRA PICTÓRICA (1907-1954)<sup>1</sup>

**Dra. Consuelo Ramos de Francisco\***  
**Dr. José Francisco\***

*Lo único bueno que tengo  
es que ya voy empezando  
a acostumbrarme a sufrir.*

*Frida Kahlo*

### RESUMEN

*Frida Kahlo: 1907(¿1910?)-1954, pintora mexicana, de agitada, increíble y traumática biografía, figura mítica llena de magnetismo. Tercera esposa del famoso muralista mexicano Diego Rivera, quien la describió como: "...ácida y tierna, dura como el acero y delicada y fina como el ala de una mariposa, adorable como una bella sonrisa y profunda y cruel como la amargura de la vida". Se comentan sus principales problemas de salud: poliomielitis, grave accidente de tránsito, traumas psicopatológicos y 32 intervenciones quirúrgicas, además de otras afecciones y frustraciones, surcadas por el dolor, reflejados en su obra pictórica llena de realismo y gran colorido. Se revisan hechos relevantes signados por tragedia y enfermedad: nacimiento e infancia, poliomielitis, accidente, matrimonio, abortos, su obra artística, amputación de la pierna y muerte. Su diario es un fiel documento médico, que evidencia las realidades más desoladoras con alegrías y tristezas. Fallece el 13 de julio de 1954, a causa de una embolia pulmonar y de profunda tristeza.*

*Palabras clave: Frida Kahlo. Arte y enfermedad. Psicopatología. Fibromialgia. México. Dolor. Historia de la medicina.*

### ABSTRACT

*Frida Kahlo: 1907(1910)-1954, Mexican painter, of anxious, incredible and traumatic biography, full mythical figure of magnetism. Third wife of the famous Mexican muralist Diego Rivera, who described it like: "... acid and tender, it lasts like the delicate and fine steel and like the wing of a butterfly, adorable like a beautiful deep and cruel smile and like the bitterness of the life". Her main problems of health are revised: poliomyelitis, serious traffic accident, psychopathologic traumas and 32 surgery operations, in addition to other affections and frustrations, furrowed by pain, reflected in its full pictorial work of colorful great realism. Relevant facts signed by tragedy and disease are reviewed: birth and childhood, poliomyelitis, traffic accident, marriage, abortions, her artistic work, amputation of the leg and death. Her diary is a faithful medical document, that demonstrate the most devastating realities with joys and sadnesses. She died July 13, 1954, because of pulmonary embolism and deep sadness.*

*Key words: Frida Kahlo. Art and disease. Psychopathology. Fibromyalgy. Mexico. Pain. Medicine history.*

### INTRODUCCIÓN

En 2007 se cumplieron cien años del nacimiento de la bella y misteriosa pintora mexicana **Frida Kahlo**, por lo que en su país natal, así como en el mundo

<sup>1</sup>Presentado como Trabajo Libre en IX Congreso Nacional de Historia de la Medicina. Caracas. Octubre, 2008.

\* Individuo de Número de la SVHM y miembro del profesorado de la UCV.

Recibido el 16 de agosto de 2009.

entero, se prepararon muestras, eventos, películas y homenajes para conmemorar esta gran efeméride. Como ejemplo, una aerolínea francesa en sus vuelos a México exhibía películas sobre Frida, así como el menú ofrecido a sus clientes llevaba nombres alusivos a la pintora. Cabe resaltar la muestra de las obras de arte que organizó el Palacio de Bellas Artes de México, en homenaje a sus cien años “Frida Kahlo 1907-2007. Homenaje Nacional”, donde se mostraron 354 piezas, entre óleos, dibujos, acuarelas, grabados, cartas y fotografías, la mayor muestra sobre Frida jamás exhibida. Según informó el Instituto Nacional de Bellas Artes de México (INBA), Frida, es considerada por los críticos como la artista mexicana más conocida en el mundo. Cuando cerró esta exposición en agosto de 2007, los organizadores estimaron que se sobrepasó la cifra de 450.000 visitantes. La exposición “Frida” no sólo rompió el récord de asistencia en cuanto a exposiciones en el Palacio de Bellas Artes, sino que se ha convertido en una de las exposiciones pictóricas más visitadas en México.

Con motivo de participar en los eventos: “41º Congreso Internacional de Historia de la Medicina” y en el “X Congreso Internacional Salud y Enfermedad” (2008), realizados en Ciudad de México, visitamos de nuevo su bella casa azul de Coyoacán (Figura 1) tuvimos en nuestras manos la excelente biografía “Frida” de Hayden Herrera y el libro de Teresa del Conde y Magali Tercero “Frida Kahlo una mirada crítica”. Además revisamos los libros de Raquel



Figura 1. Casa Museo en Coyoacán

Tibol basados en fuentes de primera mano (“*Su luz más íntima*”, 2005), pudimos asistir, por casualidad, a una pequeña, pero interesante exposición fotográfica sobre Frida, en la ciudad de Puebla, así como la disponibilidad y revisión de una copiosa literatura sobre tan interesante personaje. Fueron elementos suficientes para motivarnos a escribir este ensayo, el cual compartimos con la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, en su IX Congreso Nacional. Hoy existe sobre Frida una valiosa y abundante literatura biblio-hemerográfica, llena de apreciaciones, interpretaciones y análisis, donde se diría que falta poco por agregar, pero la revisión de su obra pictórica a la luz de una interpretación psicopatológica, llena de realismo y de gran colorido, así como y la revisión y relectura de su compleja historia clínica, el penoso estado de salud físico que le acompañó toda su vida y la densa obra de sus biógrafos constituyen motivos suficientes para escribir este artículo de revisión en el cual intentamos acercarnos a su historia médica. Indiscutiblemente, su vida quedó marcada por el sufrimiento físico, por la genialidad y la enfermedad, Frida vivió intensamente, pero también Frida marcó a México, marcó a la mujer, al pensamiento, a la pintura de su época y a las generaciones posteriores con sus “pinturas emocionales y realistas.” La obra artística de Kahlo es una síntesis de su vida que ha desatado toda una pasión, todo un mito. En este trabajo nos referiremos especialmente a su enfermedad, a su sufrimiento, intentando hacer una breve revisión psicopatológica.

### Infancia y juventud

Magdalena Carmen Frida Kahlo y Calderón conocida como Frida Kahlo: mujer de interesante, apasionante y agitada vida, de fascinante leyenda, pintora mexicana, probablemente la artista más idolatrada de su tiempo. De impresionante magnetismo, dramática, “casi bella” (1), quienes la conocieron la describen de ojos almendrados, brillantes, de mirada resplandeciente, penetrante e inteligente, ojos protegidos por cejas muy negras y pobladas, las cuales formaban una línea continua a través de su frente; de mirada triste y a veces seductora, de risa franca y espontánea. Vestía ropa llamativa, de exuberantes colores, prefería los trajes regionales: güipil, rebozos, faldas largas típicas mexicanas, atuendo especial que complementaba con hermosos y coloridos collares y zarcillos que lucían muy bien en su delicada y pequeña figura, tal como se evidencia en la gran cantidad de fotografías existentes,

así como en las descripciones biográficas y en sus autorretratos, no obstante su risa ligera y exagerada, su irreverencia y atrevido comportamiento rompían el prototipo de mujer de la época. Hoy es una figura de poder mitológico.

Personaje de agitada, sufrida e increíble biografía, que encierra una extraordinaria mujer, que revela muchas cualidades. Nace el 6 de julio de 1907 en la población de Coyoacán, Ciudad de México y muere el 13 de julio de 1954 en su misma casa, donde 47 años antes había nacido. Sobre su fecha de nacimiento según algunos biógrafos y según señalaba la propia Frida que había nacido en 1910, con el inicio de la Revolución Mexicana; bien lo expresaba la misma Frida “pertenezco al surgimiento del México moderno.” Fue la tercera hija de Guillermo Kahlo, fotógrafo de origen germano-húngaro, de origen judío y de la dama mexicana Matilde Calderón y González, de ascendencia española e indígena y de marcada formación católica.

Sin embargo, el estudio de Gaby Franger y Rainer Huhle (2) que refiere datos, comentarios y anécdotas sobre su familia, sostiene que su padre fue una personalidad muy influyente en su vida, su familia formó parte de la leyenda comentada por la propia Frida en su autobiografía. Estos autores sostienen que su padre probablemente nació en Pforzheim, pequeña ciudad de Alemania y que sus abuelos pertenecieron a la burguesía local y eran de religión luterana.

Revisar y hurgar en su vida es verla a través de su pintura. Cuentan que cuando la señalaron como pintora surrealista, ella acotó: “*No puedo ser surrealista, mi pintura es realista, ella refleja mi propia vida.*” Su niñez y adolescencia transcurren en un México de cambios políticos. De su infancia, en su casa natal de Coyoacán, cuenta que fue de gratos y difíciles recuerdos, de ella recuerda a su amiga imaginaria, con quien acostumbraba a jugar, situación que representará más tarde en una de sus obra “Las dos Fridas” (1939). Al poco tiempo de nacida, su madre enfermó y la niña fue amamantada por una nodriza indígena, escena plasmada en su obra “Mi Nana y yo” (1937) Sobre ello refería la propia Frida: “*Me crió una nana cuyos senos se lavaban, cada vez que iba a mamar*”, situación que muchas veces comentó y que la hacía sentirse muy orgullosa de su herencia mexicana. Sus hermanas mayores Matilde y Adriana, cuidaron de ella y de la más pequeña, Cristina. Tuvo además dos hermanas por parte de su padre, María Luisa y Margarita, quienes fueron enviadas a un convento, cuando su padre se casó con

su madre (3).

Su madre, Matilde Kahlo y su padre, eran muy débiles de salud, sufrieron de “ataques,” descritos como decaimiento, debilidad y hasta pérdida del conocimiento, los cuales se hicieron más frecuentes en la edad madura. Frida se inició en el colegio entre los tres y cuatro años de edad, donde asistía con su hermana menor Cristina. Su conducta traviesa, rebelde, muchas veces de burla y hasta de “maldad”, la caracterizaron en sus primeros años. De niña fue gordita. Lamentablemente a los seis años Frida contrajo poliomielitis y tuvo que permanecer cerca de nueve meses en su cuarto, “*Todo comenzó con un dolor terrible en la pierna derecha, desde el muslo hacia abajo*” recordaba: “*Me lavaban la piernita en una tina con agua de nogal y pañitos calientes*” (1,3,4). Este padecimiento la caracterizaría como una niña enferma y débil, situación que influiría en su salud el resto de su vida. El sufrimiento y las secuelas de la poliomielitis marcaron su existencia. La pierna delgada y atrofiada, así como dolor, mucho dolor, le van a acompañar siempre. Justo en este periodo, quizá a causa de su reposo y la soledad en su habitación de enferma, es cuando crea fantasías con su amiga imaginaria de su misma edad: “*No recuerdo su imagen, ni su color*” decía. “*Pero si se que era alegre, se reía mucho, sin sonidos. Era ágil y bailaba... Yo la seguía en todos los movimientos y le cantaba. Le contaba mis problemas secretos... Han pasado 34 años desde que viví esa amistad mágica y cada vez que la recuerdo, se aviva y se acrecienta más y más dentro de mis mundos*” (1, 4).

Tras una convalecencia larga recupera su salud, con ejercicios físicos en bicicleta y en la piscina. Asistía a clases de deportes y logró triunfos en natación. No obstante su pierna quedó muy delgada, lo que hizo que usara botas con un tacón más alto. Esa situación hizo que sus compañeros de la escuela y niños vecinos la apodaran “Frida Kahlo, pata de palo”. Frida tardó muchos años en lograr cambios y superar sus traumas. La poliomielitis fue sólo el comienzo. Durante toda su vida odió las secuelas de esa enfermedad.

En 1922, en su adolescencia, ya esbelta, “*una adolescente frágil,*” ingresa a Escuela Nacional de Preparatoria de Ciudad de México, una prestigiosa institución educativa mexicana, fundada en 1868, que recién empezaba a admitir mujeres como alumnas. Entre sus compañeros se encontraba la crema de la juventud mexicana. El país vivía un proceso de importantes cambios políticos, con el presidente Álvaro Obregón a la cabeza del gobierno y José

Vasconcelos como Secretario de Educación Pública. Era un clima de activismo y progreso político en el México de entonces. Allí sus juegos y travesuras de joven, sus inquietudes artísticas y políticas y su activa participación en la escuela; la convirtieron en cabecilla de un grupo formado mayoritariamente por varones jóvenes, rebeldes, con quienes realizó innumerables travesuras. Su modo de ser fascinaba a sus amigos y prefería jugar con ellos en los pasillos, que integrarse con sus compañeras. Para muchas, Frida era una “tomboy”, rebelde. Tenía amigos en varias pandillas de la preparatoria y compartió con un grupo literario, donde conoció a Salvador Novo y otros destacados intelectuales de la época (elitistas, puristas y vanguardistas) Se integró en un grupo de jóvenes conocidos como “los cachuchas” que debían su nombre a la gorra que utilizaban y en el que participaban siete hombres y dos mujeres. Una de ellas era Frida y con ellos experimentó la lealtad de la amistad. Se ha dicho que, en algún momento, Frida fue expulsada, situación que se manejó directamente con el Dr. Vasconcelos, en la Dirección General de Educación. Fue ávida lectora, inteligente, sabía usar la jerga de la calle y podía refinar su lenguaje. Deseaba estudiar Medicina, por lo cual cursó algunas materias que le conducirían a estos estudios. Su deseo se vio frustrado, pues tuvo que trabajar en el estudio fotográfico de su padre, para contribuir al mantenimiento de su casa. Fue precisamente en esa escuela donde entraría en contacto con su futuro marido, el conocido muralista mexicano Diego Rivera, a quien se le había encargado pintar un mural en el auditorio. Frida se enamoró locamente de Diego Rivera. Veía en él a un hombre “bondadoso, cariñoso, sabio y encantador,” Rivera fascinaba a Frida, no obstante, fue varios años después, cuando se estableció esa relación. Antes Frida fue novia del jefe de “los cachuchas,” Alejandro Gómez Arias, brillante orador y primer amor de Frida, romance que se inicia en 1923. Entre ambos existió una bella relación amorosa, de la cual da fe un grupo de cartas íntimas llenas de dulces recuerdos. Según Arias, Frida se entregó a una aventura amorosa con él. Ella siempre fue perseguida por el dolor, que la obligó a largas estancias en cama, incluyendo dolorosos abortos, que frustraron su maternidad (5,1).

### El accidente

En la tarde del 17 de septiembre de 1925, a los 18 años de edad, sufre uno de esos accidentes que provocan horror y secuelas para toda su vida, cuando

inesperadamente el autobús donde viajaba, chocó con un tranvía, el cual se incrustó en el autobús de madera. El bus, que se dirigía a Coyoacán, estaba casi lleno, Alejandro Gómez la acompañaba. Ocurrió en una esquina, frente al mercado de San Lucas. En el impacto, un pasamanos se incrustó en la delgada figura de Frida, lo que le produjo una hemorragia grave, según relata Alejandro Gómez: “*Algo extraño pasó. Frida completamente desnuda. El choque desgarró su ropa,*” Un hierro se incrustó en su cadera y atravesó su vientre, estaba bañada en sangre. Varias personas fallecieron en el accidente. Frida fue trasladada al hospital de la Cruz Roja, donde la operaron por primera vez. Durante un mes no se sabía si sobreviviría. Encerrada en una serie de cajones y forrada en yeso, sin saber si podría caminar. Había perdido el sentido. Su hermana Matilde era quien la visitaba y la atendía, tal como lo manifiesta en su diario; ánimo, fue lo más importante que le dio Matilde. En una ocasión Frida le contó a Alejandro: “*en este hospital la muerte baila alrededor de mi cama por las noches*”. Después del accidente, el dolor, la entereza y la tristeza se convirtieron en los temas centrales de su vida. Convaleciente del accidente, en su casa de Coyoacán inicia su obra pictórica. Su primer autorretrato data de 1926, se lo regala a Alejandro y se ha señalado que fue una especie de súplica visual. La obra es oscura y melancólica, pero se representa como una mujer bella, frágil y llena de vitalidad, con un hermoso vestido color vino, para ese entonces Frida tiene 19 años. Su padecimiento continúa, y van a ser múltiples las recaídas. Un año después del accidente un cirujano ortopédico descubrió que tres vértebras estaban fuera de lugar, por lo que tiene que usar corsé de yeso que la mantuvo inmóvil durante varios meses. A eso se sumaba un aparato ortopédico en el pie derecho. Después de la poliomielitis Frida hizo grandes esfuerzos por movilizarse. Tras el accidente tuvo que aprender a estar quieta, pero también tuvo que hacer grandes esfuerzos por volver a caminar, a desplazarse por sí sola. No obstante, se inclina por la pintura, para ocupar largas horas del reposo forzado.

Con motivo de su exposición en New York (1938) contaba a una amiga: “*Nunca pensé en la pintura hasta 1926, cuando tuve que guardar cama a causa del accidente... Con unas pinturas y pinceles de mi padre y un caballete especial que mandó hacer mi madre para poder pintar acostada. Así empecé a pintar*” (3). Por las secuelas del accidente, se sometió a treinta y dos operaciones; recurriendo al tequila para calmar el dolor. En muchos de sus cuadros quedan reflejados estos años de sufrimiento. A menudo se

pintaba a sí misma con un collar de espinas, clavos o con cortes en el cuerpo, a modo de expresar su dolor. Ella decía: *“Mi pintura lleva un mensaje de dolor. Ha completado toda mi vida. He sido mi propia modelo”* evidenciado en una proclividad al autorretrato (1,2,7).

### Su vida con el artista o su segundo accidente

A finales de 1927 Frida se encontraba bastante recuperada, pero el dolor en su pierna derecha persistía; había interrumpido sus estudios y volvió a sus andanzas con artistas y compañeros. Participaba en movimientos políticos del momento y en círculos intelectuales. En 1928 Frida se afilió al Partido Comunista. Por su amistad con Tina Modotti, conoce de cerca de Diego Rivera y sustituye su viejo amor de Alex, por Diego. Para ese momento Rivera tenía 41 años y era un renombrado artista mexicano (Figura 2). Rivera no estaba comprometido. Su matrimonio con la bella Lupe Marín ya estaba terminado. Recién casados, viven en el elegante paseo de Reforma en Ciudad de México. Frida era la niña bonita de Rivera, de quien adoraba su frescura y candidez. En 1930, después de tres meses de embarazo Frida sufrió un aborto, situación que plasmó en un célebre dibujo con Diego niño dentro de su vientre, visible por rayos X, titulado: *“Frida y la operación cesárea”*. Este fracaso como madre la afecta profundamente. A esto se suman las aventuras amorosas de Diego con su asistente Ione Robinson (1930), bajo esta situación, comentó una vez: *“Sufrí dos accidentes graves en la vida”... “el primero cuando me atropelló el tranvía y el otro accidente es Diego”* (1).



Figura 2. Frida con su marido Diego Rivera (1932)

La creciente reputación de Rivera en los Estados Unidos, los llevó entre 1931 y 1934, a pasar la mayor parte del tiempo entre las ciudades de New York y Detroit. A Rivera le gustaba Estados Unidos, Frida soñaba con regresar a México, con este motivo pinta algunos cuadros, entre ellos *“Mi vestido cuelga ahí”* (1933) propiedad de la Galería Hoover de San Francisco, el *“Autorretrato entre México y Estados Unidos”* (1932), *“Frida y el aborto”* (1932), entre otros, todos portadores del dolor físico y psicológico de Frida. Entre 1937 y 1939, el revolucionario ucraniano León Trosky vivió exiliado en la casa de Frida y Diego en Coyacán. De esa situación se dijo que tuvo un romance con el líder comunista. Tras su asesinato a manos del stalinista Ramón Mercader, miembro de la NKVD. Fue acusada junto con Diego Rivera como autores del crimen, por lo cual les arrestaron, pero finalmente fueron dejados en libertad (6,7).

En 1938 el poeta y ensayista del surrealismo André Bretón califica su obra de surrealista en un ensayo que escribe para la exposición de Kahlo en la galería Julián Levy de Nueva York. No obstante, ella misma declara más tarde: *“Creían que yo era surrealista, pero no lo era. Nunca pinté mis sueños, pinté mi propia realidad”* (3). En 1939 expone, gracias a Bretón, en la galería Renón et Collea de París. Su estancia en la capital francesa la llevó a relacionarse con el pintor malagueño Pablo Picasso y aparecer en la portada del *Vogue* francés. Para entonces Frida era conocida en el mundo entero. A partir de 1943 dio clases en la escuela La Esmeralda de México, DF (1) y participaba en los círculos de intelectuales de su país.

### Enfermedad, sentimiento y arte en su obra pictórica

Frida Kahlo se movió en el ambiente de los grandes muralistas mexicanos de su tiempo y compartió con ellos triunfos e ideales; creó una pintura absolutamente personal, calificada por muchos como ingenua, surrealista y profundamente realista a la vez, expresionista y metafórica al mismo tiempo, producto de su exaltada sensibilidad y de los traumáticos acontecimientos que marcaron su vida. Frida fue motivo de muchas historias clínicas con omnipresencia del dolor. No sólo por su padecer incontable y sus dolorosos problemas de salud, fue su realidad, una realidad traumática física y psicológica que golpearon su vida. Como señaláramos, el accidente en el tranvía ocurrido en 1925, la dejó con lesiones permanentes debido a que su columna vertebral quedó fracturada, así como diversas costillas,

cuello y la pelvis, su pie derecho se dislocó quedando aplastado, su hombro se fracturó y un pasamano le atravesó el vientre, introduciéndosele por el costado izquierdo. La medicina de su tiempo solo podía ofrecer reposo, yeso, operaciones quirúrgicas, corsés de distintos tipos y mecanismos de “estiramiento”. El aburrimiento que le provocaba su dolorosa postración la llevó a pintar. En 1926, aún convaleciente, pintó su autorretrato, el primero de una larga serie, en la cual expresará los eventos de su vida y sus reacciones emocionales ante los mismos. La mayoría de sus pinturas las realizará en su cama de convaleciente y en el baño. Sin embargo su gran fuerza y energía por vivir le permitieron una importante recuperación. La pintura formó parte de la lucha que Frida Kahlo sostuvo por su vida y constituyó una manera de controlar, de contar y de autocreación “*soy el motivo que más conozco*” señalaba. Mientras se recuperaba, recaía y se volvía a reestablecer. Cabe mencionar aquí su cuadro *La columna rota* (Figura 3, 1944), después de haber sido sometida a otra intervención quirúrgica que la deja nuevamente encerrada de una especie de caja o aparato, en este autorretrato Frida se pinta quebrantada y alejada de la realidad (1,3,7).

La fotógrafa Lola Álvarez Bravo, amiga de Frida señaló en alguna oportunidad: “*Frida es la única pintora que se dio luz a sí misma*. Frida “murió” en el accidente. La lucha entre las dos Fridas, la muerta y la viva se daba siempre dentro de ella” y se evidencia en su obra (7). Tras la recuperación, que le devolvió la capacidad de caminar, una amiga íntima la incorporó en los ambientes artísticos de México donde se encontraban, entre otros, la conocida fotógrafa, artista y comunista Tina Modotti y el



Figura 3. La columna rota (1944)

futuro marido de Frida, Diego Rivera. La artista contrajo matrimonio con Rivera el 21 de agosto de 1929. Su relación consistió en amor, aventuras con otras personas, vínculo creativo, odio y un divorcio en 1940, separación que solamente duró un año, casándose de nuevo con Diego el año siguiente. Fue una relación patológica. La infidelidad de Diego la hizo muy infeliz. Sin embargo Frida estuvo siempre aferrada sentimentalmente al pintor.

Poco después de su divorcio con Diego Rivera, Frida Kahlo terminó un autorretrato que refleja dos personalidades: “*Las dos Fridas*” (1939). Con este cuadro (Figura 4), asimila la crisis marital, a través de la separación entre la Frida en traje de tehuana, el favorito de Diego y la otra Frida, de raíces europeas, la que existió antes de su encuentro con él. Los corazones de las dos mujeres están conectados por una vena, la parte europea rechazada de Frida Kahlo, amenaza con perder toda su sangre, pintura a la cual nos referiremos nuevamente (1,3).

Su matrimonio fue comentado por amigos e intelectuales y lo llamaron “la unión entre un elefante y una paloma”, pues Diego era gordo, alto, enorme y ella era pequeña, delgada y frágil. Durante su matrimonio, otro trauma psicológico se sumó a su vida: los embarazos frustrados, probablemente debidos a las lesiones que dejó el trágico accidente, situación que la golpeó mucho ya que ella siempre deseó procrear un hijo de Diego Rivera, situación traumática que tardó muchos años en aceptar. (*Diego y yo*, 1949) (3,7). A pesar de las infidelidades de Diego con otras mujeres -incluida una hermana de la pintora- él ayudó y amó a Frida en muchos aspectos. Existen innumerables fotografías que exhiben la



Figura 4. Las dos Fridas (1939)

difícil relación. Fue él quien le sugirió a Frida que vistiera el traje tradicional mexicano, largo y colorido y con joyería exótica. Este estilo marcó e identificó a Frida como un símbolo propio, como una mexicana rebelde, auténtica que se identificaba con su patria, pero con una personalidad propia, firme. Él amaba su pintura y fue también su mayor admirador. Frida, a cambio, se dice que fue la mayor crítica de Diego y el amor de su vida.

Frida escribió su diario desde 1944 hasta su muerte, el diario encuadernado en cuero rojo con sus iniciales en dorado (F.K.) del cual sólo se conservan 161 páginas, pero muchas ediciones comentadas. En sus imágenes y sus palabras permiten ver su vida, sus sentimientos, sus angustias, con soltura en el texto, de manera transparentemente, sin complejos, ni mentiras, es tan auténtico y realista como sus cuadros. (1). Otros autores han señalado la existencia o no, de vínculos entre sufrimiento y arte, entre enfermedad y creación o entre la productividad de los artistas y los vaivenes de su estado anímico; en este sentido, algunos estudios favorecen esas ideas; son muchos los libros y ensayos que aseguran que el dolor, particularmente el anímico, es musa y estímulo. Musa que puede transformarse en creación cuando la melancolía cede y cuando la tristeza amaina; musa que abrasa cuando la persona transforma en color, su dolor como en el caso de Frida (8,9).

En la primavera de 1953, la Galería de Arte Contemporáneo de México, le organizó, por primera vez, una importante exposición. La salud de Frida estaba muy debilitada para ese entonces, los médicos le prohibieron el asistir a la misma. Minutos después de que todos los invitados se encontraran en el interior de la galería se empezaron a oír sirenas desde el exterior. La muchedumbre en tropel se dirigió a la entrada, allí estaba una ambulancia acompañada de una escolta en motocicleta: Frida Kahlo había sido llevada a su exposición en una cama de hospital. Los fotógrafos y los periodistas se quedaron impresionados. Fue colocada en el centro de la galería, donde una multitud fue a saludarla. Frida contó chistes, cantó y bebió la tarde entera (1,2). Fue una de las últimas veces que se vio feliz. Al año siguiente de esa exposición murió en Coyoacán, el 13 de julio de 1954. No se realizó autopsia. Fue velada en el Palacio de Bellas Artes, de Ciudad de México y su féretro fue cubierto con la bandera del Partido Comunista mexicano, hecho muy criticado por la prensa nacional. Su cuerpo fue incinerado y sus cenizas las alberga la Casa Azul de Coyoacán, lugar que la vio nacer.

### Una interpretación psicopatológica:

Hemos tratado de comentar brevemente los principales problemas de salud de Frida: poliomielitis, grave accidente de tránsito, numerosas intervenciones quirúrgicas, abortos y traumas psicopatológicos, además de otras afecciones y frustraciones, reflejadas en su obra pictórica, llena de realismo y gran colorido. Podemos observar que analizar la obra pictórica de Frida Kahlo es hurgar en lo más profundo de sus sentimientos, es revisar sus sufrimientos, melancolías, dolor y frustraciones. No obstante, en este análisis es importante revisar las investigaciones que sobre este aspecto han realizado *Elsa Rappoport de Eisemberg (coord.); Ana Bustamante, Hilda D'Aniello de Calderón, Isabel Eckell de Muscio y Patricia O'Donnell*, en cuyo trabajo "Autorretrato. La dimensión narcisista de la transferencia" (10) las autoras refieren la exploración psicoanalítica del arte, es decir el análisis e interpretación a la luz de la psicología y de la psiquiatría de los artistas y de sus obras, tal como lo expresa esta metodología de la exploración psicoanalítica del arte, la cual es de larga data, ya que los múltiples análisis referidos a importantes artistas a lo largo de la historia tienen un largo camino desde los trabajos de Sigmund Freud. Señalan que es importante, en ese tipo de análisis, interrogar al arte (¿qué dice el arte mismo del artista?), al autor, su tiempo, su vida y la obra. Por otra parte, consideran de gran interés la revisión de los autorretratos, lo cual ha sido trabajada por destacados psiquiatras. La metodología se sustenta en la "construcción de metáforas o figuraciones que enriquecen nuestro bagaje teórico de psicoanalistas". Para ello señalan: "Concebimos la obra como representaciones, producto de la capacidad del creador de transformar su caos interno, su dolor psíquico, sus traumas, cabalgando en la urgencia de la pulsión, en manifestaciones artísticas. Por su parte, el escritor Mario Vargas Llosa (11) nos recuerda que: "*La invención pura no existe. La invención es siempre un fantaseo a partir de imágenes de la memoria... la irracionalidad humana, es pues, una fuente maravillosa de creatividad*". Las citadas autoras estudiaron la vida y obra de Frida Kahlo a través de la rica literatura a que ha dado lugar la fascinante historia de dicha pintora, señalan: "*Hicimos reflexiones acerca de su famosa obra*" **Las dos Fridas**" (1937). Invita a imaginar por un momento el cuadro de las dos imágenes de Frida, unidas por un mismo sistema circulatorio. Una es la Frida mexicana, como la madre o la niñera india que la cría y la otra es la Frida centroeuropea, como el padre. Ambas dejan ver

sus corazones, pero el de la europea está desgarrado, al igual que su vestido, a la altura de dicho órgano. Las dos figuras están unidas por una arteria que va desde un retrato de Diego Rivera cuando era niño y que la Frida mejicana sostiene en una mano. Pasa por su corazón y desde allí se dirige al cuerpo de la Frida centroeuropea. Ésta, a su vez, detiene la pérdida de sangre que fluye por la arteria, utilizando una pinza de cirugía. Hay manchas de sangre en su vestido victoriano. Es indiscutible que Frida convive con sus heridas físicas y psíquicas, con su cuerpo sufriente de mujer, sus heridas psicológicas y emotivas y sus desgarros de alma sin embargo (10,1).

Entre sus más doscientos cuadros figuran unos setenta autorretratos, lo que revela el carácter intensamente personal de su obra. En una ocasión le preguntaron por qué pintaba tantos autorretratos y sobre ello comentó: *“Me retrato a mí misma porque paso mucho tiempo sola”* (1). Cuando leemos las cartas escritas a Alejandro Gómez durante su recaída (1926-1927), es impresionante observar la voluntad y el gran deseo de vivir y de disfrutar, su ímpetu juvenil está presente. Otros autorretratos reflejan una imagen de mujer bella, enamorada, llena de vida, y melancólica.

### Un diagnóstico a la luz de la nueva medicina

Desde temprana edad la pintora mexicana vivió inmersa en el dolor, pudiéramos decir que “el dolor fue parte de ella”. Algunos estudiosos de sus autorretratos han revelado la presencia de una enfermedad reumática, dolencias óseas y musculares permanentes y traumas físicos. A la luz de nuevas interpretaciones y de investigaciones médicas recientes, la nueva óptica médica sugiere que la verdadera causa del padecimiento de Frida fue una *“fibromialgia post traumática”*, afección que no se conocía en la medicina en 1920 y en los años posteriores, por lo que se le diagnosticaron varias enfermedades cuya denominación es diferente de las actuales. Los avances recientes sobre esta enfermedad, han establecido que este padecimiento afecta al 2 % de la población general y de este porcentaje, el 90 % son mujeres en edad reproductiva (12). **La fibromialgia (FM)** se caracteriza por presencia de dolor crónico generalizado; el cual suele ser más intenso en el cuello y en la parte baja de la espalda y empeora con la tensión emocional, insomnio y cambios de clima. Con frecuencia se acompaña de parestesias (sensación de hormigueo, adormecimiento o calor) en las extremidades. El dolor de cabeza puede ser global

o con características de migraña. El padecimiento puede ser desencadenado por un traumatismo físico o psicológico, como fue el caso de Frida. La FM se caracteriza por dolor muscular generalizado y crónico, fatiga extrema que no mejora con el reposo y trastornos del sueño. Existe un solapamiento significativo entre la FM y el síndrome de fatiga crónica. Los pacientes con FM con frecuencia tienen otras molestias como lo son: dolor de cabeza, crispamiento constante de la mandíbula durante la noche, adormecimiento de brazos y piernas, cólicos abdominales, molestias para orinar, ansiedad y sequedad de ojos y boca. Es también característica una hipersensibilidad a la presión en puntos bien definidos del cuello y de la parte baja de la espalda (12). Es importante enfatizar además que el hecho de que exista un componente emocional en la FM, no le resta valor como síndrome clínico, ni tampoco convierte a los pacientes en culpables de su propio sufrimiento (13). Existe una amplia variación en el impacto psicológico que produce esta enfermedad, hay pacientes que lo entienden y manejan su ansiedad con cierta facilidad; en cambio, otros tienen crisis de angustia o están profundamente deprimidos por su padecimiento. Estas dolencias no estaban identificadas como tal para la época.

Los avances más recientes sobre este tema describen que el dolor profundo y la hipersensibilidad a la palpación, pudiesen ser provocados por el mecanismo denominado *“dolor mantenido por el sistema simpático.”* Es sabido que después de un evento (trauma físico o emocional, infección), puede desatarse, en ciertas personas susceptibles, una incesante hiperactividad simpática. Dicha hiperactividad induce una excesiva producción de nor-epinefrina (también llamada nor-adrenalina), sustancia que es capaz de sensibilizar a los receptores primarios del dolor, tanto centrales como periféricos e inducir al dolor generalizado e hipersensibilidad según lo cual el dolor fibromiálgico es un dolor *“neuropático”*, es decir que el problema fundamental está en los nervios encargados de transmitir el dolor (12,13,14).

Varios autores concluyen hoy, a la luz de un diagnóstico médico histórico, que Frida Kahlo *“quedó atrapada en la red dolorosa de una fibromialgia postraumática, tras el accidente de tránsito que transformó su vida. Los especialistas que han analizado su caso clínico indican que la paciente manifestaba hipersensibilidad y dolor en once puntos del cuerpo”* (14). Entre sus médicos figuraron los doctores Juan Farill, Luis Méndez, Velasco Zimbron y Leo Eloesser, quienes llevaron minuciosamente

la historia clínica de Frida. Posteriormente, otros galenos, psiquiatras, historiadores y psicólogos han interpretado y descrito más detalles de su historia clínica a la luz de los nuevos adelantos científicos.

Indudablemente que Frida Kahlo expresó su padecimiento en sus autorretratos, especialmente en cuadros como “El Cervatillo” (1946), donde manifiesta su dolor mediante flechas y clavos en su cuerpo. Otro ejemplo lo vemos en “La Columna Rota” (1944), que refleja el dolor eterno en el que vivió, pero que también ha coincidido con interpretaciones sobre situaciones de su vida que experimentaba en ese momento. El diario de Frida contiene un dibujo en el cual está llorando: once flechas señalan los sitios específicos del dolor. Dichos puntos, en opinión de algunos expertos, coinciden con los señalados por “The American College of Rheumatology” y el Centro Médico de Enfermedades Reumáticas de México, como “puntos gatillo para el diagnóstico de fibromialgia” (13,14,15). Toda esta nueva visión médica aplicada a sus cuadros, respaldada en su diario y en las historias clínicas de Frida, permiten afirmar que su sufrimiento fue constante, fue psíquico y físico, fue un lento debilitamiento causado por la osteomielitis, los traumas físicos, intervenciones quirúrgicas, flebitis, fiebres frecuentes, dolor constante, para los que no bastaban narcóticos, calmantes ni otras drogas. Una autoridad médica, el Dr. Leo Eloesser siempre consideró que la mayoría de las operaciones quirúrgicas de Frida fueron innecesarias. Ella siempre se aferró a la vida, pero la amputación de su pierna derecha (1954) terminó por destruir su amor por la vida, su vanidad se desvaneció, cayó en una profunda depresión, perdió su deseo de vivir, tal como lo evidencian su diario y la autobiografía de Diego Rivera. Otros autores hablan de trastornos afectivos, depresión, ciclotimia, trastorno bipolar, entre muchos otros síndromes y enfermedades. Finalmente el 13 de julio de 1954, un problema respiratorio (embolia pulmonar y/o neumonía) pusieron fin a su vida. ¡Quizá no pudo con tanto dolor! Las últimas notas en su diario fueron: “*Espero que la marcha sea feliz y espero no volver*”(3). Frida estaba en su cama. El dolor por fin le había abandonado. Adornada con flores rojas, trajeada de falda negra tehuana y huipil blanco. Sus amigos le trenzaron el pelo con flores y cintas y la adornaron con aretes, collares de plata y bellos anillos cubrían sus manos. “*La niña Frida ha muerto*”

## REFERENCIAS

- Herrera Hayden. Frida: Una biografía de Frida Kahlo. México, Edit Diana. 2002. 662 pp.
- Franger Gaby, Huhle Rainer. Fridas Vater: Der Fotograf Guillermo Kahlo ISBN 978-3-8296-0197-9 (Trad. Frida una leyenda: El fotógrafo Guillermo Kahlo) México, 2007
- Kahlo Frida (1944-1954) El diario de Frida Kahlo. Un íntimo autorretrato. Grupo Edit Norma México, 1995
- Kahlo Frida. Diario íntimo de Frida Kahlo. En: Hayden Herrera. Frida: una biografía de Frida Kahlo, México Ed. Diana, 2004.
- Frida Kahlo. Diario íntimo. Citada en: Raquel Tibol. Frida Kahlo: una vida abierta. Albuquerque, 1993, p. 67
- Martín Lozano Luís. Frida Kahlo: el círculo de los afectos. Cangrejo Edit. México, 2007: 15-79
- Conde Teresa, Tercero Magali. Frida Kahlo una mirada crítica. México, Ed. Planeta, 2007
- Rico Araceli. Frida Kahlo: fantasía de un cuerpo herido. Ed Plaza Valdés. Madrid, 2006 ISBN 978968856116-4
- Kraus Arnoldo. Enfermedad y creación: el dolor como vida. Disponible en: [www.ejournal.unam.mx/uni/007/UNI00708.pdf](http://www.ejournal.unam.mx/uni/007/UNI00708.pdf) [Revisada 10/07/2009]
- Rappoport de Aisemberg E, Bustamante A, D’Aniello de Calderón HI, Eckell de Muscio I, O’Donnell P. El autorretrato: Dimensión narcisista de la transferencia. Rev Psicoanálisis. Asoc Psicoanalítica Arg 2002, 57 (3-4)
- Vargas Llosa Mario. La construcción del talento. **El Comercio** (Perú) Noviembre 13, 1997. Citado por Rappoport E. (Coord) Dimensión narcisista de la transferencia Rev. Asoc Psicoanal Arg 2002, 57(3-4)
- Martínez-Lavin Manuel. Reumatología. Fibromialgia y Frida Kahlo. Disponible en: [www.martinez-lavin.com/FibromyalgiaEs.htm](http://www.martinez-lavin.com/FibromyalgiaEs.htm) [Consultado 15/07/2009]
- Oranguresn Silvia. Fibromialgia de Frida Kahlo. El Universal. México. Lunes 7 Dic. 2007
- Martínez-Lavin M. Fibromialgia: el dolor incomprendido. Fibromyalgia as a sympathetically maintained pain syndrome. Curr Pain Headache Rep 2004;5: 385 - 9
- La Fibromialgia en la obra de Frida Kahlo. **www.fibrofatica-unidos.info** [Revisado el 12/07/2008]

## BIBLIOGRAFÍA

- Aisemberg et col. Hacia el enigma de la creación. En: Arte y locura. Menollo Hnos. Buenos Aires.1996.
- Narcisismo y/o transferencia en un caso de homosexualidad femenina. Primer Encuentro APA-SPI. Roma, 1998
- Más allá de la representación de los afectos. Rev Psicoanálisis, Nro. Internac 6. 1999
- Fuentes Carlos. Frida Kahlo: un íntimo autorretrato. Edit RM. Verlag, México, 2007

## RAMOS C, FRANCISCO J

Herrera H Frida. Una biografía de Frida Kahlo, Edit. Planeta. Barcelona. 2007

Isolda P. Frida Kahlo Íntima. Edic Dipon y Gato Azul, 2004

Huhle Rainer. Introducción a la obra de Guillermo Kahlo. En: Munich.cervantes.es. Conferencia [Consultado 06/07/2009]

Kahlo F. El Diario de Frida Kahlo, un íntimo autorretrato. Barcelona. Debate (2005)

Ahí les dejo mi retrato, Barcelona, Lumen. (2009). Disponible en: [www.fridakahlofans.com](http://www.fridakahlofans.com) [Consultado abril-mayo 2009]

Kahlo Frida. El diario de Frida Kahlo (1944-1954) Un íntimo autorretrato. Edit Norma. 1995.

Tibol R. Las dos Fridas. En: Frida Kahlo. Homenaje Nacional 1907-2007, México:. 200-205.

VV.AA. Conmemoración de los 100 años del nacimiento de Frida Kahlo. 2ª ed. México: Edit Océano, 2007 [ISBN 978-970-777-341-7](https://www.isbn.org/9789707773417)

McDougall J. Identidad sexual, trauma y creatividad. EOS 2. Buenos.Aires, 1992 Fuente [www.fibrofatiga-unidos.info](http://www.fibrofatiga-unidos.info)

## ÍNDICES VOLÚMENES 54 AL 58, AÑOS 2005 A 2009

**Dr. Luis Herrera García\***

### ÍNDICE POR AUTORES

- Agüero O. (véase Zighelboim I. Enfermedades de las mujeres: Libro inédito del Dr. David Lobo. 2009)  
Amundaray G, Guerra L, Rengifo M. Dr. Ricardo Baquero González: 2005;54:97- 100  
Archavaleta Gentzane, Lagrange Helia. Craneología Indígena de Venezuela. Cráneos deformados y no deformados. La Pica, Estado Aragua. 2007;56:70-84
- Barrios L Gonzalo. De Halsted a nuestros días: Tratamiento cáncer de mama. 2008;57:59-64  
Barrios L Gonzalo. Veintiocho años del servicio de Patología mamaria del Hospital Oncológico Padre Machado. 2009;58:118-121  
Bengoa José. Evolución de la desnutrición mundial en el Siglo XX. 2007;56:53-57  
Briceño I Leopoldo. Enrico Caruso. Enfermedad sin diagnóstico. 2007;56:95-101  
Briceño I Leopoldo. Bach y Häendel, dos grandes maestros y un mismo destino. 2007;56:38-48  
Briceño I Leopoldo. Harald Hirschsprung, prototipo de pediatra cirujano. 2008;57:21-27  
Bruni Celli Blas. Enfermedad y Muerte del Libertador. 2009;58:61-68  
Bustamante L Nora. José María Bengoa: una vida ejemplar. 2007;56:49-52  
Bustamante L Nora: Discurso de Contestación a la Dra. Consuelo Ramos. 2005;54:31-35  
Bustamante L Nora. Dr. Francisco Eugenio Bustamante, fundador de la cirugía abdominal en Venezuela. 2006;55:55-63  
Bustamante L Nora. Juicio crítico al Trabajo Hitos de las Especialidades médicas en la Gaceta Médica de Caracas. 2006;55:22-24  
Bustamante L Nora. Palabras para el recuerdo: Dr. Francisco Plaza Izquierdo. 2008;57:67- 68  
Bustamante L Nora (véase Ramos Consuelo. Evolucionismo y Creacionismo) 2009)
- Ceballos G Luis. Dr. Hernán Méndez Castellano, ideólogo de la venezolanidad. 2006;55:64-69  
Clemente H. Antonio. Epopeya sanitaria venezolana: hacia el futuro. 2009; 58: 98-102  
Colmenares Luis A Hitos de las especialidades médicas en la Gaceta Médica de Caracas. 2006;55:7-21
- Escalona Roger. Antiguos hospitales de Caracas. 2006; 55: 25-41  
Escalona Roger. José Domingo Díaz, el que no fue profeta en su tierra. 2009;58:108-112  
Escalona Roger. Esquinas de Caracas y su relación con historia de la Medicina. 2009;58:113-117
- Francisco José. Marcha de la SVHM. (Editorial) 2007; 56:7-8  
Francisco José. Discurso como Presidente de la SVHM. 2007-2009. 2007; 56:18-20  
Francisco José. Informe de las Jornadas Luis Daniel Beauperthuy. 2007; 56: 104- 105  
Francisco José. Génesis de la Pediatría en Venezuela: Dr. José Manuel de Los Ríos. 2009;58:9-21  
Francisco José. (véase Ramos Consuelo. Evolucionismo y Creacionismo. 2009)  
Francisco José. Discurso Inaugural del IX Congreso de Historia de la Medicina. 2009;58:48-50  
Francisco José. (véase Ramos Consuelo. Frida Kahlo: enfermedad, sentimiento y arte. 2009)  
Francisco José. (véase Ramos Consuelo. Historia salud y Medicina latinoamericana y del Caribe. 2006)
- Gerulewicz Donatella. (véase Vannini Marisa. El hospital de la Sociedad Bolivariana. 2007)  
Gómez Rafael. Impacto del Banco Municipal de Sangre en desarrollo de Hematología. 2005;54:64-69  
González G Miguel Bicentenario de Grados del Doctor José María Vargas. 2009;58:88-97  
González S Aldo. Mapa Bibliográfico de la Revista de Historia de la Medicina. 2007;56:21-31  
Guarapo Cutberto. In Memoriam: Dr. Pedro Manrique Lander. 2008; 57: 65 -66  
Guerra L, Amundaray G, Rengifo M. Dr. Ricardo Baquero González. 2005; 54: 97- 100

\*Miembro Correspondiente de la SVHM.

## HERRERA L

- Herrera G Luis. Colegios Nacionales, con especial referencia al de Cumaná. 2008;57:46-56  
Herrera G Luis. De Caracas al Guárico: origen y vinculaciones de familia colonial. 2009;58:122-132
- Krivoy A, Krivoy J, Krivoy M. Neurociencias y Neurocirugía. Hitos venezolanos. 2005;54:46-63  
Krivoy Abraham. Juicio crítico al Trabajo Historia de la nomenclatura de los nervios craneales. 2008;57:17-20  
Krivoy Abraham. Juicio crítico al Trabajo Salud Pública: Dr. José Ignacio Baldó. 2008;57:44-45  
Krivoy Jaime (véase Krivoy A. Neurociencias y Neurocirugía. Hitos venezolanos.2005)  
Krivoy Mauricio. (véase Krivoy A. Neurociencias y Neurocirugía. 2005)
- Lagrange Helia. (véase Arechavaleta Gentzane. Craneología Indígena. 2007)  
López M Berardo. Salud Pública: Dr. José Ignacio Baldó. 2008; 57: 28-43
- Malaspina G Edgardo. Centenario del nacimiento del Dr. Julio De Armas. 2009; 58: 76-87  
Miranda R. Francisco. Pedro María Morantes, beato de la libertad. 2006;55:78-81  
Morales B Eduardo. Francisco Plaza izquierdo, pasión por la cirugía y la historia. 2009;58:53-60
- Nezer L Isis. Hitos en la historia de la Bioética: De la Ética a la Bioética. 2006;55:70-77  
Nezer de Landaeta Isis. Juicio Crítico al Trabajo Génesis de la Pediatría en Venezuela. 2009; 58: 23-25  
Nezer de Landaeta Isis. Reseña del IX Congreso de Historia de la Medicina. 2009;58:46-47  
Nezer de Landaeta Isis. Discurso como Presidente del IX Congreso de la SVHM. 2009;58:51-52
- Pino I Elías. Salud y enfermedad en el siglo XIX. Pistas para su estudio. 2009;58:69-75  
Plaza R Francisco. Mártires y Apóstoles. 2005;54:70-77  
Plaza R Francisco. Pintura y medicina en el Museo del Prado. 2006;55:82-87  
Plaza R Francisco. Historia de la nomenclatura de los nervios craneales. 2008; 57:7-16  
Puigbó Juan José, Plaza R Francisco, Ramos Consuelo. Informe de la Directiva de la SVHM. 2005-2007. 2007;56:9-17.  
Puigbó Juan José. Discurso al entregar la Presidencia de la SVHM. 2005-2007. 2007;56:102-103
- Ramos Consuelo. Juicio crítico al Trabajo de Incorporación del Dr. González Serva. 2007;56:32-37  
Ramos Consuelo. Historia salud y Medicina latinoamericana y del Caribe. 2006;55:42-54  
Ramos Consuelo. Pediatría y filantropía en publicaciones venezolanas del siglo XIX. 2005;54:8-3.  
Ramos Consuelo, Bustamante Nora, Francisco José. Evolucionismo y Creacionismo. 2009;58:32-45  
Ramos Consuelo, Francisco José. Frida Khalo: enfermedad, sentimiento y arte. 2009;58:171-180  
Ramos Mariely. Abordaje epistemológico de la salud en el medio rural. 2005;54:78-89  
Rengifo M. (véase Amundaray G. Dr. Ricardo Baquero González. 2005)  
Rodríguez L Vidal. El Instituto Pasteur de Caracas. 2009;58:156-170  
Romero R Rafael. Internet: aportes a estudios de Medicina. 2008;57:57-58
- Sánchez S Daniel. El Curare en Venezuela, visto por un misionero, un naturalista y un científico. 2005;54:36-37  
Sánchez S Daniel. Leonardo Da Vinci y Andrés Vesalio. 2007;56:85-94  
Sánchez S. Daniel. Dos momentos históricos en Anestesiología venezolana. 2009;58:26-31  
Saturno C Jesús. Causas del Hugues Planque o encanto de la investigación histórica. 2005;54:90-96  
SVHM. Agradecimiento a colaboradores del IX Congreso Historia de la Medicina. 2008;57:69
- Vannini G Marisa, Gerulewicz Donatella. El hospital de la Sociedad Bolivariana. 2007;56:58-69  
Vannini G Marisa. Médicos y medicinas en los clásicos infantiles. 2009; 58:137-146  
Vannini G Marisa. El cuerpo humano en la opera lírica. 2009;58:147-155

Zighelboim Itic, Agüero O. Enfermedades de las mujeres: Libro inédito Dr. David Lobo. 2009;58:133-36

## ÍNDICE POR MATERIAS

Andrés Vesalio y Leonardo Da Vinci: viendo al hombre del Renacimiento; 56: 85-94

Antiguos hospitales de Caracas; 55: 25-41. 2006

Atención de salud en medio rural (Abordaje epistemológico; 54: 78-89. 2005

Banco Municipal de sangre (Impacto del) en el desarrollo de la Hematología; 54: 64-69

Bioética (Hitos en la historia de): De la Ética a la Bioética; 55: 70- 77. 2006

## BIOGRAFÍAS

Bach, Johann Sebastian y Häendel, Georg Friedrich; 56: 38 – 48. 2007

Baldó, José Ignacio; 57: 28 – 43. 2008

Baquero González, Ricardo; 54: 97 – 100. 2005

Bengoa, José María; 56: 49 – 52. 2007

Bustamante, Francisco Eugenio; 55: 55 – 63. 2006

Caruso, Enrico: precio de la fama; 56: 95 – 101. 2007

Hirschsprung, Harald: prototipo de Pediatra cirujano; 57: 21 – 27. 2008

Manrique Lander, Pedro; 57: 65 – 66. 2008

Mártires y Apóstoles; 54: 70 – 77. 2005

Méndez Castellano, Hernán; 55: 64 – 69. 2006

Morantes, Pedro María; 55: 78 – 81. 2007

Plaza Izquierdo, Francisco; 57: 67 – 68. 2008

Colegios Nacionales, con referencia al de Cumaná; 57: 46 -56. 2008

Craneología indígena de Venezuela: cráneos deformados y no deformados; 56: 70 - 84

Curare en Venezuela, visto por misionero, naturalista y científico; 54: 36-47. 2005

## DISCURSOS

Krivoy, Abraham: Contestación al Dr. Francisco Plaza R; 57: 17 – 20. 2008

Krivoy, Abraham: Contestación al Dr. Berardo López; 57: 44 – 45. 2008

Puigbó, Juan José: Entrega de la Presidencia 2005 – 2007; 56: 102 – 03. 2007

Francisco, José: Toma de Posesión de la Presidencia 2007 – 2009; 56: 18 – 20

Ramos, Consuelo: Contestación al Dr. González Serva; 56: 32 – 37. 2007

Bustamante L, Nora: Contestación al Dr. Luis Colmenares; 55: 22 – 24. 2006

Bustamante L, Nora: Contestación a la Dra. Consuelo Ramos; 54: 31 – 35. 2005

De Halsted a nuestros días. Evolución histórica tratamiento Cáncer de Mama; 57: 59-64

Desnutrición mundial en el siglo XX (Evolución de la); 56: 53 – 57. 2007

Especialidades médicas en Gaceta Médica de Caracas (Hitos); 55: 7-21. 2006

## EVENTOS

Congresos de Historia de la Medicina 2008; 56: 106 – 108. 2007

Jornadas Bicentenario de Beuperthuy; 56: 104 – 105. 2007

IX Congreso Venezolano de Historia de la Medicina; 57: 69. 2008 y 58: 2009

Evolución de la Desnutrición mundial en el siglo XX; 56: 53 – 57. 2008

Historia de la salud y de la Medicina latinoamericana y del Caribe; 55: 42- 54. 2006

Historia de la nomenclatura de los nervios craneales; 57: 7 – 16. 2008

Hitos de Especialidades médicas en Gaceta Médica de Caracas; 55: 7-21. 2006

## HERRERA L

Hitos en la historia de la Bioética: De la Ética a la Bioética; 55: 70- 77. 2006  
Hospital Sociedad Bolivariana. Institución de vocación patriótica; 56: 58 – 69. 2007  
Hugues Planque o encanto investigación histórica; 54: 90-96. 2005

### INFORMES DE DIRECTIVA

Directiva 2005 – 2007; 56: 9 – 17. 2007

Internet: aportes para estudios de Medicina; 57: 57 – 58. 2008

Mapa Bibliográfico de la Revista de Historia de la Medicina; 56: 21 – 31. 2007  
Medicina latinoamericana y del Caribe (Historia de); 55: 42- 54. 2006

Nervios craneales (Historia de la nomenclatura de); 57: 7 – 16. 2008  
Neurociencias y Neurocirugía. Hitos históricos venezolanos; 54: 48-63. 2005

Pediatría, ciencia y filantropía en las publicaciones científicas venezolanas del siglo XIX; 54: 8 – 30. 2005  
Pintura y medicina en el Museo del Prado; 55: 82 -87. 2006  
Publicaciones científicas venezolanas siglo XIX (Pediatria y filantropía en las); 54: 8 – 30

Revista de Historia de la Medicina (Mapa Bibliográfico de la); 56: 21 – 31. 2007

Salud Pública: Dr. José Ignacio Baldó; 57: 28 – 43. 2008

### TRABAJOS DE INCORPORACIÓN

Bengoja José M (Miembro Honorario) Evolución desnutrición mundial Siglo XX: 53 - 57  
Colmenares (2005) Hitos de Especialidades médicas en Gaceta Médica de  
Caracas; 55: 7-21. 2006

Francisco, José. Albores de la Pediatría, José Manuel de los Ríos; 58: .2009

González S, Aldo (2006) Mapa Bibliográfico de la Revista de Historia de la Medicina; 56: 21 – 31. 2007

López M, Berardo (2007) Salud Pública: Dr. José Ignacio Baldó; 57: 28 – 43. 2008

Plaza R, Francisco (2008) Historia de la nomenclatura de los nervios craneales; 57: 7 – 16

Ramos, Consuelo (2003) Pediatría, ciencia y filantropía en las publicaciones científicas venezolanas del siglo XIX; 54: 8 – 30. 2005

# *Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina*

Palacio de las Academias

Bolsa a San Francisco

Caracas, 1010

Teléfono (212) 483.43.61

## **Formato para solicitud de presentación de trabajos en la Asamblea**

Autor .....

Coautores .....

.....

Categoría: Individuo de Número ..... Miembro Correspondiente .....  
Invitado de Cortesía ..... Invitado .....

TÍTULO DEL TRABAJO .....

.....

Dirección .....

Teléfonos: .....

Fecha de recepción del original .....

Firma .....

### PARA USO EXCLUSIVO DE LA SOCIEDAD

Fecha envío a Comisión .....

Opinión de la Comisión (sí o no) ..... Fecha devuelto por la Comisión .....

DECISIÓN DE LA DIRECTIVA: ACEPTADO ..... NEGADO .....

Fecha decisión de la Directiva .....

Fecha asignada para presentación:.....