



# 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	
<b>La próxima etapa de la Revista.</b> <i>Luis Herrera García</i> .....	8
➤ <b>El signo de Lasègue.</b>	
<i>Abraham Krivoy, Jaime Krivoy, Mauricio Krivoy</i> .....	10
➤ <b>El oficio del psiquiatra.</b> <i>Jorge Ibáñez Domínguez</i> .....	14
➤ <b>De cómo el curare fue la clave para el descubrimiento de la trasmisión neuromuscular.</b>	
<i>David Steinberg R</i> .....	19
➤ <b>La medicina árabe del medioevo.</b>	
<i>Leopoldo Briceño-Iragorry, Gabriela Valero Briceño</i> .....	37
➤ <b>José León Tapia: Médico, escritor y político. A dos años de su desaparición.</b>	
<i>Gonzalo R. Barrios Lugo</i> .....	44
➤ <b>La influencia razettiana en los estudiantes de medicina.</b>	
<i>Horacio Vanegas</i> .....	51
➤ <b>Herophilus, Vesalius y Vargas. Aspectos históricos de la disección anatómica humana.</b>	
<i>Rafael Romero Reverón</i> .....	57
➤ <b>Arturo Michelena, el pintor de “El niño enfermo”.</b>	
<i>Leopoldo Moreno Brandt</i> .....	64
➤ <b>Biografía del Dr. José Rojas Contreras.</b>	
<i>Cutberto Guarapo Rodríguez</i> .....	74
NOTICIAS Y EVENTOS	
➤ <b>Homenaje al Dr. José María Bengoa con motivo de su muerte.</b> <i>Nora Bustamante Luciani</i> .....	79
➤ <b>Homenaje al Dr. Manuel Castillo Lara.</b> <i>Luis E. Herrera</i> .....	81
➤ <b>Comunicado ante exhumación de los restos del Libertador.</b>	
<i>Academia Nacional de la Historia</i> .....	83
➤ <b>Informe de la Junta Directiva 2007 – 2009.</b> José Francisco, Daniel Sánchez S, Francisco Plaza R, Consuelo Ramos .....	86
➤ <b>Discurso del Dr. Francisco Plaza Rivas, al tomar posesión como Presidente de la SVHM</b> .....	96
➤ <b>Índice del volumen 59</b> .....	97



# JOURNAL OF THE VENEZUELAN SOCIETY OF HISTORY OF MEDICINE

Founded in August 1945

Founding Director: Dr. JOAQUIN DIAZ GONZALEZ

Órgano de la SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA

## CONTENT

<b>The next etage of the journal.</b> <i>Luis Herrera Garcia</i> .....	8
➤ <b>Sign of Lasègue.</b> <i>Abraham Krivoy, Jaime Krivoy, Mauricio Krivoy</i> .....	10
➤ <b>The office of the psychiatrist.</b> <i>Jorge Ibañez Dominguez</i> .....	14
➤ <b>How the curare was the key to the discovery of neuromuscular transmission.</b> <i>David Steinberg R</i> .....	19
➤ <b>The medieval arab medicine.</b> <i>Leopoldo Briceño-Iragorry, Gabriela Valero Briceño</i> .....	37
➤ <b>Jose Leon Tapia, physician, writer and politician. Two years of his disappearance.</b> <i>Gonzalo R. Barrios Lugo</i> .....	44
➤ <b>Razettiana influence in medical students.</b> <i>Horacio Vanegas</i> .....	51
➤ <b>Herophilus, Vesalius and Vargas. Historical aspects of anatomical dissection.</b> <i>Rafael Romero Reveron</i> .....	57
➤ <b>Arturo Michelena, painter of the sick child.</b> <i>Leopoldo Moreno Brandt</i> .....	64
➤ <b>Biography of Dr. Jose Rojas Contreras.</b> <i>Cutberto Guarapo Rodriguez</i> .....	74
<b>NEWS AND EVENTS</b>	
➤ <b>Tribute to Dr. Jose Maria Bengoa on the occasion of his death.</b> <i>Nora Bustamante Luciani</i> .....	79
➤ <b>Tribute to Dr. Manuel Castillo Lara.</b> <i>Luis E. Herrera</i> .....	81
➤ <b>National Academy of History: Press to exhumation of remains of the Libertador Simon Bolivar</b> .....	83
➤ <b>Report of the Board of Directors from 2007 to 2009.</b> <i>Jose Francisco, Daniel Sanchez S, Francisco Plaza R, Consuelo Ramos</i> .....	86
➤ <b>Dr. Francisco Plaza Rivas speech to take office as President of the SVHM.</b> .....	96
➤ <b>Index of the volume 59.</b> .....	97

CARACAS, VENEZUELA, JANUARY-DECEMBER 2010. VOLUMEN 59- N° 1-2

Historical Series 97-98

# SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA



## JUNTA DIRECTIVA 2009-2011

**Presidente:**

Dr. Francisco Plaza Rivas

**Vicepresidente:**

Dr. José Francisco

**Secretaria de Correspondencia y Archivo:**

Dr. César Blanco Rengel

**Secretario de Actas:**

Dr. Francisco Herrera K.

**Tesorero:**

Dr. Julián Viso Rodríguez

**Bibliotecaria:**

Dra. Consuelo Ramos de Francisco

**Vocales:**

Dra. Nora Bustamante Luciani

Dr. Miguel González Guerra

Dr. Juan José Puigbó G.

## 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 : 0212 483.43.61

Correo sovehime@hotmail.com

---

El presente número es publicado bajo el patrocinio de

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

Año 1, Nº 1 (Agosto 1945); Segunda Época (Enero/Abril 1953)

Editada por la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina

**Frecuencia semestral**

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

Segunda Época: Dr. Alejandro Príncipe (†)

VALOR DE LA SUSCRIPCIÓN Bs. 65 ANUALES

ÁREAS: Medicina. Historia de la Medicina. Venezuela. Ciencias de la Salud

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 Rísquez (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)
- Bracho Ochoa, Dr. Daniel Santiago** (Sillón XX): San Bernardino. Caracas 1011. Telf.: (0212) 551.37.49
- Briceño-Iragorry Leopoldo** (Sillón XXII) Caracas. Telf.: (0414) 334.72.56 / [Ibricenol@gmail.com](mailto:Ibricenol@gmail.com)
- 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
- Herrera Kompanek, Dr. Francisco C.** (Sillón XXXIII) [fherreraivic@yahoo.com](mailto:fherreraivic@yahoo.com)
- 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.
- Viso Rodríguez, Dr. Julián** (Sillón XXVI): Telf.: (0414) 272.40.53. [javisor@cantv.net](mailto:javisor@cantv.net)
- Yáber Pérez, Dr. Miguel** (Sillón IX): Colinas de Bello Monte, Caracas. Telf.: (0212) 752.17.20.

## MIEMBROS CORRESPONDIENTES NACIONALES

### Distrito Capital

Barrios Lugo Gonzalo 2010  
Blanco Rengel, César 2007  
Cabrera Domínguez, Guillermo 1994  
Cappelletti, Angel J.  
Coello C, Alfredo 1983  
Contreras Blanco, Jairo 2008  
Escalona, Roger 2007  
Herrera García, Luis (Electo)  
Méndez Sereno, Coromoto 2000  
Nuñez G. Germán R.  
Pollak-Etz, Angelina Sáenz  
Ponce Ducharme, Pedro Luis 2001  
Romero Reverón Rafael 2010  
Sáenz Astort, José Antonio 1979  
Sardiñas Fernández, Carlos E. 1994  
Velásquez, Ramón J. 1982

### Anzoátegui

Salazar Cordero, Jesús 1996

### Aragua

Contreras Andrade, Floreal 1995

### Carabobo

Chacón Nieto, Eugelio 1999  
Ramos Piñero, Mariely 2000

### Guárico

Rodríguez, Adolfo

### Mérida

Balza Hernández, Francisco 1973

### Sucre

Ponce Ducharme, Luis Delfín 1996

### Trujillo

Díaz Castañeda, Raúl

### Zulia

Santeliz G, José 2008

## MIEMBROS CORRESPONDIENTES EXTRANJEROS

### Argentina

Kohn Loncarica, Alfredo 1988

### Brasil

Bobbio, Amadeo 1978

### Colombia

Roselli, Humberto 1986  
Serpa Flores, Fernando 1989

### Ecuador

Fierro Benítez, Rodrigo 1986

### España

Cortejoso, Leopoldo  
Jiménez H, Fernando 1980

### Estados Unidos

Risse, Guenter B. 1979

### Italia

Bernabeo, Raffaele Alberto 1998  
Cherubbini, Arnaldo 1978

### Jamaica

Beabrum, Mathew

### México

Ramos Espinoza, Alfredo 1973

### Suiza

Esparza, José 1997

## INVITADOS DE CORTESÍA

Aguilar, Elmer Arturo  
Aizpúrua, Jon (Electo)  
Amundaray, Gerardo  
Cabrera Reyes, Miguel O.  
Cruz de Montbrún, Lilia  
Cruz de Quintero, Ángela  
De Lima, Miguel Angel  
Genis, Abraham 2001  
González Enders, Ernesto  
Guarapo R, Cutberto (Electo)  
Guczler, Peter  
Hlas de González, Aura  
León de Ponce, Celina  
López S., Josefina  
Moreno Brandt, Leopoldo  
Soyano, Andrés (Electo)  
Tobio, Ricardo  
Zambrano, Alejandro  
Zighelboim, Itic (Electo)

# 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 abril 2010, (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

### LA PRÓXIMA ETAPA DE LA REVISTA

**Luis Herrera García**

Todo organismo vivo, evoluciona. Esta publicación ha mantenido su esencia y objetivos durante sesenta y cinco largos años, de la mano de sus directores, gracias al apoyo efectivo de algunas instituciones y de más de cuatrocientos autores, muchos de ellos reincidentes. Nos parece justo y conveniente un análisis de esa trayectoria, pero no es ese el propósito que nos anima, al escribir esta nota editorial. Muy por el contrario; queremos mirar hacia el futuro y tratar de marcar algunas pautas de inmediata aplicación y necesaria continuidad.

En junio de 2010 recibimos del FONACIT los resultados de la evaluación integral que hicieron de nuestra revista, con base en los volúmenes 2007 y 2008. Al margen de algunas opiniones que no compartimos, preciso es reconocer que la mayoría de ellas son razonables y deben ser atendidas, por autores y por editores. A los primeros les solicitamos encarecidamente que comprendan nuestras exigencias y pongan mayor empeño al elaborar sus trabajos, particularmente en lo atinente al resumen, las palabras clave, la estructura misma del artículo y las referencias bibliográficas. El resumen debe ser redactado en castellano y en inglés, con una extensión menor de doscientas palabras y que cumpla su objetivo de describir —resumidamente— el tema tratado con sus motivaciones, desarrollo y conclusiones. Aun cuando la mayoría de los estudios históricos se apartan de la estructura formal de un trabajo rigurosamente científico, porque la historia dista mucho de ser una ciencia exacta; no debe abusarse de títulos y subtítulos que más bien confunden y/o fatigan a muchos de nuestros buenos lectores. En cuanto a las referencias, es indispensable ceñirnos a las normas internacionales, citando únicamente los trabajos que

hayamos mencionado en el texto, en estricto orden de aparición y con las pautas establecidas por las Normas de Vancouver. A quienes hemos sido Jurado de trabajos de investigación, nos inquieta esa manera arbitraria de anotar las referencias, en las que con frecuencia se utilizan diferentes esquemas, sin respetar ninguno. Casi siempre ocurrirá que la cita queda incompleta y no nos damos cuenta, pero el lector que resulta motivado por un determinado dato, se siente frustrado al comprobar que no le aportamos los elementos suficientes para acceder a la fuente citada. Les aseguro que para los responsables del arbitraje de cada artículo, resulta un trabajo bastante arduo completar los datos de una cita bibliográfica, o peor aún, rechazar un trabajo, que por lo demás representa el esfuerzo intelectual, físico y hasta económico de un investigador y aporta información valiosa, para la memoria histórica de nuestro país.

A los editores, el FONACIT nos exige mayor rigurosidad editorial. Debemos especificar y respetar la periodicidad de la publicación, seriamente afectada en los últimos años por crecientes costos de impresión; incluir una Tabla de Contenidos en inglés y el Índice Acumulado anual y lustralmente; asegurarnos de indicar la dirección electrónica de cada autor. Así como citamos la fecha de envío del artículo, debe publicarse la fecha en que se completó la revisión por los árbitros. Finalmente nos piden organizar y promocionar un sistema de suscripciones y/o canje de la revista, para lo cual debemos especificar el valor anual de dicha suscripción y —lógicamente— asegurar el envío oportuno y confiable de la revista a dichos suscriptores.

Sea oportuno ratificar que la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina ha mantenido siempre

## HERRERA L

una política de apertura en su órgano de divulgación. Nunca se ha exigido ser miembro de la misma, ni menos aún se han rechazado trabajos por provenir de personas ajenas a nuestra institución. Baste como prueba este dato: si repasamos el Índice Acumulado de la Revista hasta 1999, que inició el Dr. Aldo González Serva ([www.sovhm.org.ve/downloads/indiceglobal.pdf](http://www.sovhm.org.ve/downloads/indiceglobal.pdf)) podemos verificar que muchos de los autores citados en la primera página no han sido miembros de la SVHM. Y, sin embargo, han hecho sus valiosos aportes desde los años iniciales de la revista, hasta la fecha actual. Baste citar nombres como los de José Ignacio Baldó y Domingo Luciani, entre esos autores no miembros de la sociedad y advertir ya en el número inicial de 1945, como se incluyeron al menos tres trabajos de meritorios colegas ajenos

a la institución. De tal forma, que el señalamiento de endogamia no está totalmente fundamentado, aunque reconocemos que la mayoría de los trabajos publicados en años recientes corresponden a miembros de la SVHM, lo cual está sobradamente justificado, en nuestra modesta opinión.

Trabajamos en ampliar la visibilidad de la revista, a través de la presencia en índices como REVENCYT (ULA, Venezuela) y REDALYC (México). Es muy probable que a mediano plazo, pasemos a ser una publicación electrónica. En esa dirección apunta la vitalidad que señalamos al comienzo. Lo importante para todos es poner máximo empeño en alcanzar y mantener las características de alta calidad editorial y de contenido.

## EL SIGNO DE LASÈGUE

**Dr. Abraham Krivoy<sup>1</sup>, Jaime Krivoy<sup>2</sup>, Mauricio Krivoy<sup>2</sup>**

*“Sepan los jóvenes que nunca encontrarán un libro más docto e instructivo, que el enfermo mismo.”*

*Giorgio Baglivi (1669-1707)*

### RESUMEN

*El signo de Lasègue es considerado síntoma, cuando el paciente lo describe y signo, cuando el médico lo reproduce con maniobras adecuadas. La etiología es variada: hernia discal, raquiostenosis, lesiones tumorales, infecciosas o traumáticas; se mencionan entre sus desencadenantes. Se considera consecuencia de la compresión, elongación e irritación del nervio ciático, entre los principales mecanismos.*

*Palabras clave: Signo de Lasègue. Maniobra de estiramiento del ciático. Lumbociatalgia.*

### ABSTRACT

The sign of Lasègue is considered symptom, when the patient describes and sign, when the physician played with appropriate maneuvers. The etiology is varied: herniated disc, raquiostenosis, mass lesions, infectious or traumatic, are mentioned among your triggers. It is considered a result of compression, stretching and irritation of the sciatic nerve, as the main mechanism.

Key words: Lasègue sign. Straight leg raising. Sciatic neuralgia.

Charles Lasègue (1816-1883) nació en París el 5 de septiembre de 1816. Licenciado en Letras a los 22 años de edad, se dedicó a la enseñanza y en octubre de 1838 obtuvo –gracias sin duda al apoyo de Víctor Cousin, su ex profesor de la Sorbona – un empleo de maestro de filosofía en el liceo Louis le-Grand, el cual desempeñó durante dos años (Figura 1). El Signo de Lasègue a semejanza de otros signos con epónimo, es

de amplia difusión dentro de la medicina. La ortopedia y la neurocirugía son los mayores beneficiarios de este signo y su búsqueda semiológica orienta mucho al diagnóstico y su evaluación evolutiva, habla de la recuperación del tratamiento, sea médico o quirúrgico. Signo de Lasègue: elevación pasiva de la pierna extendida en decúbito dorsal en las compresiones o irritaciones de raíces L5-S1, que puede existir en forma cruzada contralateral por alteración de la raíz opuesta. Se exagera cuando se agrega al Lasègue la maniobra de Bragard esto es: la hiperflexión del pie correspondiente, lo que tensa más al nervio ciático.

Con respecto a su entorno relacional, mencionaremos algunos de los personajes de su época. Entre sus alumnos tuvo a Charles Baudelaire (Figura 2) extraordinario poeta, quien entre otras obras escribió: Loa a su amigo Delacroix, Crítica a los pintores

NR. Parte de este trabajo puede leerse en [www.Bitacoramedica.com/weblog/2008/03/el-signo-de-lasegue](http://www.Bitacoramedica.com/weblog/2008/03/el-signo-de-lasegue)

<sup>1</sup>. Neurocirujano. Individuo de Número de la Academia Nacional de Medicina. Centro Médico de Caracas. Cátedra de Neurocirugía. [abrahamkrivoy@cantv.net](mailto:abrahamkrivoy@cantv.net)

<sup>2</sup>. Cátedra de Neurocirugía, Hospital Universitario. Centro Médico de Caracas.



Figura 1. Charles Lasègue en su juventud.

oficiales, Pequeños poemas en prosa y Diario íntimo. En poesía escribe entre otras: Las flores del mal y Los paraísos artificiales. Una tentativa de suicidio le reconcilia con su madre, de la cual se había separado años atrás, por tomar una vida algo aventurera. Su salud comienza a deteriorarse. Se ahoga, sufre crisis gástricas y una sífilis contraída diez años antes, reaparece. Para combatir el dolor, fuma opio, toma éter. Físicamente, es una ruina. En 1866, durante una estancia en Bélgica, un ataque lo paraliza y lo deja casi mudo. Agoniza durante un año. Sus amigos, para ayudarlo a sobrellevar el dolor, acuden junto a su lecho a interpretar obras de Wagner. Se apaga a los 46 años, el 31 de agosto de 1867, en los brazos de su madre.



Figura 2. Charles Baudelaire (1821 - 1867)

En 1846, descubre la obra de Edgar Poe, ese maldito de ultramar, allende el Atlántico, otro incomprendido que se le asemeja. Durante diecisiete años, se dedicará a traducir y revelar su obra. Como estudiante en París, Lasègue, compartió cuarto con Claude Bernard (Figura 3) quien lo llevó al hospital de Le Salpetriere, al servicio de JP Falret, de quien fue interno. Bernard trabajaba con Magendie, sin honorarios inicialmente, pero en 1841 pasó a ser interno en el Hotel Dieu. En 1843 publicó “La cuerda del tímpano” y logró su grado de Doctor en Medicina. Acuñó el término “Glicógeno”, para el azúcar de depósito en el hígado. Investigó sobre la hiperglicemia provocada por la punción del cuarto ventrículo. Lasègue fue fuertemente atraído por la Psiquiatría y el 4 de octubre de 1839 se inscribió en la Facultad de Medicina. Entre 1844 y 45 publicó con Morel, en los *Minales Médico-Psychologiques*, una serie de artículos sobre representantes de la Escuela psíquica alemana, en la que entonces estaba interesado Falret: Heinroth Langermann, Ideler y Stahl, a quien dedicó en 1846 su tesis, presentada ante un jurado presidido por Trousseau (1).



Figura 3. Claude Bernard (1813–1878).

En enero de 1847, apenas once meses después de obtener su título, hizo el intento de conseguir la agregación. La obtuvo en 1853. Lo enviaron en misión a estudiar la epidemia de cólera que hacía estragos en la Rusia meridional (2). Aprovechó el viaje para documentarse allá por sobre la organización de los asilos y al regreso, en 1848, fue nombrado Inspector general de los establecimientos de alienados, bajo la dirección de Ferrus, y de Parchappe, puesto que dejó en 1850 por el de Médico de la Prefectura de Policía, para alienados.

Este “depósito municipal de alienados” estaba entonces muy poco diferenciado, pero fue el embrión de la futura Enfermería especial, que consiguió su autonomía el 28 de octubre de 1872, en virtud de una circular que la dotó por fin de personal administrativo y médico e invitaba a agentes de la autoridad “a dirigir hacia ella a todos los individuos presuntamente afectados de sus facultades mentales, con objeto de ser examinados”. Lasègue fue su primer médico jefe. Su adjunto, Legrand du Saulle, lo sucedió a su muerte.

Jefe de la clínica de Trousseau, desde 1852 —sin haber pasado jamás por el internado— Lasègue fue nombrado dos años después médico de los hospitales de París. Ejerció sucesivamente en Lourcine, Le Salpêtrière, Saint Antoine, Necker (donde, desde 1862, dictó un curso de Clínica de las enfermedades mentales) y por último, en La Pitié, donde ocupó en 1869 la cátedra de Clínica Médica. Elegido para la Academia de Medicina, en 1876, murió el 20 de marzo de 1883, por complicaciones diabéticas.



Figura 4. Ch. Lasègue. Medallón en su tumba, realizado por Desouches, en 1884

A Lasègue se le ha descrito como personaje cultivado y espiritual, de palabra elegante y fácil, dotado de inclinación clara por la fantasía y el anticonformismo. Su carrera hospitalaria fue la de un internista a quien se le deben numerosas publicaciones concernientes a diversos campos de la patología médica, pero fue “el Depósito” el que durante veintitrés años constituyó el campo de sus investigaciones psiquiátricas.

Su referencia teórica fue somática; Para él, la alineación mental es “totalmente el efecto orgánico de algunos estados morbosos del cerebro”. Fue el primero en definir, en 1882, el delirio de persecución,

que evoluciona progresivamente a partir de fenómenos interpretativos, hacia una construcción alucinatoria, esencialmente auditiva, “transmisión acomodada entre la idea de sí y la de otro”.

En su tratado de 1872, Legrand du Saulle volvió a tratar esta entidad, que se convirtió en uno de los ejes de la nosología de Magnan, el “delirio crónico de evolución sistematizada”. La clientela del “Depósito” enfrentó permanentemente a Lasègue con los trastornos mentales del alcoholismo, al que dedicó cierto número de publicaciones. La más conocida, *Le delire alcoolique n’est pas un delire mais un ree* (1881) trata del *delirium tremens*, cuya imagería visual realiza sin transición el “paso del delirio durmiente a la ensoñación vigil”, conforme a un mecanismo radicalmente opuesto al que había descrito en el delirio de persecución. Su publicación sobre la anorexia histérica se convierte en referencia clínica, en que se fundaron trabajos ulteriores sobre anorexia mental. Entre 1873 y 1874, el médico inglés William Gull y el médico francés Lasègue, reconocieron simultáneamente la anorexia nerviosa. Gull publicó sus datos en el *British Medical Journal* y le otorgó a este trastorno el nombre de anorexia nerviosa, en una conferencia dictada en la Universidad de Oxford. Lasègue en París nombró este trastorno como “apepsia o inanición histérica” y al igual que Gull lo consideraba consecuencia de interacciones centrales y hereditarias. En esa época se referían a estos trastornos como propios de mujeres. Freud completó el cuadro con su descripción de las neurosis histéricas, haciendo hipótesis psicológicas dentro de sus planteamientos psicoanalíticos y relacionando estos trastornos con la condición femenina de envidia del pene, pérdida de la líbido, etc.

Cabe citar los estudios que dedica, en su calidad de experto, a problemas médico-legales como *L’exhibitionnisme* (1877) o *Le val aux étalages* (1880). Un año después de su muerte, reunieron en dos volúmenes lo esencial de sus “*Etudes Médicales*” (Disponibles en francés en *Gallica*, Biblioteca Nacional de Francia) Decía Lasègue “Entra en la historia del paciente y si buscas, encontrarás “el ictus” que destruyó repentinamente su equilibrio mental. El cerebro es como un piano, en el cual se han soltado ciertas llaves y que por lo tanto produce solamente, acordes imperfectos y disonantes” Pierre Astruc describe la siguiente historia del descubrimiento de mal de Cotugno, como se conocía en su época al dolor ciático: “Fue motivo de observación minuciosa y le comentaba el Inspector General Dujardin

Baumer, cuanto podría haber de simulación o no en delincuentes, en las quejas de carácter ciático (2). Esto lo grabó Lasègue en su mente y una plácida mañana dominical, deleitándose con música interpretada por su esposa al piano y el violín por su yerno, Cesbron; mientras aspiraba su pipa, se quedó observando en el violín la tensión de las cuerdas sobre el puente. Allí asoció lo del nervio ciático, al cual un aumento de tensión distorsionaría su trayecto. El aumento de tensión, al elevar el miembro inferior, se podía objetivar con la contracción muscular.

De inmediato se lo comunicó a su amigo el Inspector General Dujardin Baumer. El nervio ciático, como las cuerdas del violín sobre el puente, se hace tenso en el ischium cuando se eleva la extremidad inferior. El señalamiento de este signo lo realiza el alumno J.J. Forst (4), pero fue el neurólogo servio Lazar K Lasarevic (1851-1890) en 1884 quien realiza una importante divulgación de este signo (5). Como puede observarse, Lasègue, quien fue psiquiatra, estimulado por las preocupaciones investigativas legales de su amigo; estructura este signo neurológico de difundido uso. Llama la atención que Macnab establece como signo de la cuerda del arco, a semejanza de la inspiración del violín de Lasègue. Al momento de aparecer el dolor en el signo de Lasègue,

se flexiona la rodilla, lo cual alivia de inmediato el dolor y seguidamente se realiza compresión digital en el hueco poplíteo, sobre el trayecto del ciático y el dolor se reproduce. Lasègue publicó 115 trabajos. El signo de Lasègue es conocido en otros idiomas, así: Dehnungszeichen o Ischiaszeichen de Lasègue (alemán), fenómeno o síntoma de Lasègue, Straight leg raising (inglés).

#### REFERENCIAS

1. Lasègue C. De Stahl et de sa doctrine medicale, París, Rignoux, 1986, 69p.
2. Astruc Pierre. Charles Lasègue. Medicales de las biografies de les mattress du passé. JB Balliere et fils. 1934;2.
3. Forst JJ. Contribution à l'étude clinique de la sciatique. París, 1881.
4. Lazarevic Laza K. Postica Cotunnii de Isquias: una contribución a la dignosis diferenciada. Arch Servios de la Medicina. Beograd, 1880;7:23-35.
5. Lazarevic Laza K. Postica Cotunnii de Isquias: El zu de Ein Beitrag deren diferencial- diagnóstica. Medizinsche Zeitung. 1884;29:425-426.

## EL OFICIO DEL PSIQUIATRA

### Reflexiones

**Dr. Jorge Ibáñez Domínguez \***

*En homenaje a quienes nos antecedieron en el oficio y a mis ancestros, que gracias a ellos existo y debo honra. A quienes nos suceden, que puedan recoger el legado que tuve la fortuna de recibir*

### RESUMEN

*Presentamos una serie de reflexiones sobre la relación entre la medicina y la psiquiatría, entre la psiquiatría y lo biológico, entre lo psicológico y lo somático. Con un breve recuento de los albores de la psicofarmacología y un ejercicio aparentemente sencillo, nos enfrentamos a la tempestad de nuevos productos farmacéuticos con sus clasificaciones particulares. Volvemos a la clínica, al quehacer del día a día, al enfermo y al colega, a la realidad de la miseria humana y a la esperanza de un mejor mañana.*

*Palabras clave: Psiquiatría. Relación psico somática.*

### ABSTRACT

*We present a series of reflections on the relationship between the Medicine and the Psychiatry, between the Psychiatry and the biological aspect, between the psychological and the somatic aspects. With a brief recount of the beginnings of the psychopharmacology and a seemingly simple exercise, we face the tempest of new pharmaceutical products with their very particular classifications. We return to the clinic, to the chore of the day by day, to the sick person and the colleague, to the reality of the human misery and a better tomorrow's hope.*

*Key words: Psychiatry. Psycho somatic relationship.*

Hay que ver y entender la psiquiatría como una parte de la medicina. Mucho se insiste en ello. Si tanto hay que porfiar, por algo será. Es esa una guerra en la que siempre queda alguna batalla por ganar. Cuando en un grupo de colegas de distintas obediencias, un psiquiatra viene a declarar que tan médico es él como ellos, nunca deja de haber una sonrisita que apunte en el rostro de alguno de los que lo oyen. Y sin embargo.... ¿En el nombre que para nuestra disciplina se escogió y que por todos fue aceptado, no se proclama ya, y con especial énfasis, su vinculación a lo médico?

Con las excepciones que veremos, todas las demás especialidades acudieron a la hora de buscarse

nombre, al sufijo “logía” (estudio o tratado), v.g: ginecología, endocrinología, oftalmología, etc., pero si aquellos son estudiosos, tratadistas o como se les conoce: especialistas, ¿quiénes somos nosotros y los otros exceptuados?. Los que hacemos psiquiatría, pediatría y geriatría. Al adoptar un sufijo derivado de “iatría” (curar, según Corominas), el objeto del conocimiento que con la psiquiatría se propicia, ya no queda sobreentendido sino que se hace explícito y obligante. Es de medicación, medicamento, médico que se trata, de medicina en el sentido más estricto y restricto: el de remediar, salvar....

Digamos que los ancianos, los niños y los locos están entre las criaturas más necesitadas de socorro salvador. Siendo los más expuestos y vulnerables, son los que con más frecuencia y en mayor número sucumben a los siniestros, las hambrunas, las

\*Médico Psiquiatra. Individuo de Número de la SVHM. Sillón XI

inundaciones, los derrumbes, los incendios, el desprecio, el olvido. Eso además de las enfermedades. ¿Enfermedades? Hasta el derecho a tenerlas se les ha regateado. La admisión en calidad de pacientes, de esa peculiar cohorte de malhadados en el reparto social de roles no se ha alcanzado sin dificultad. No está lejos el tiempo en que los ancianos morían de “vejez”, y no de padecimiento digno de diagnóstico. ¿Y no morían “de niñez” los infantes que las naciones, las familias y hasta a veces las madres veían impávidamente sucumbir de unas terribles y confusas “enfermedades de la infancia”?

En cuanto a los locos, recordemos que todavía hay quien (y hasta en los propios psiquiatras) les niega la categoría de enfermos. Y cuando esta se les concede, ello es para que en las mismas camas en donde se les reconoció el derecho a dormir (y a ser atado) puedan en ocasiones acabar siendo pasto de las llamas. Las cenizas son siempre de ancianos o de locos, o de ambos (a los niños se les deja que ardan en sus propias casas o ranchos). Mucho y bueno se ha alcanzado en pediatría y ya se va alcanzando en geriatría, aunque esta última hasta el nombre quiere cambiar por el de gerontología. Acaso es mejor ser especialista que pretender curar? o ¿Es que se dio cuenta que prolongar la vida sin mejorar la calidad es un conflicto como esa dicotomía nominal?

### **Y ¿qué pasó?, ¿Qué pasa con la psiquiatría?**

Un antiguo refrán proclama “con el loco, loco”. El “*similia similibus curantur*” se ilustró primeramente, al parecer, con el tratamiento de la crueldad (episódica) de los frenéticos, por la crueldad (metódica) de los sabios. Y a las extravagancias correspondía medicina extravagante. A algunos se les ocurría, pero no parece que a muchos y solo de tiempo en tiempo, que “el remedio a la locura podría residir en la cordura”. “El loco, por la pena, es cuerdo”, dice también un bien antiguo refrán. La psiquiatría, fiel a su sufijo, algo tiene de alacrán que lleva el veneno en la cola. Mas ya sabemos desde Claudio Bernard que no hay desigualdad entre veneno y medicamento, sino que entre ellos hay tan solo la diferencia que les da la dosis y la ocasión”.

No es inútil recordar que el primer tratamiento en realidad efectivo de una afección neuropsiquiátrica fue el alcanzado, gracias a Julius Wagner Ritter von Jauregg, en la parálisis general progresiva mediante la impaludización. ¿Hasta en las enfermedades se han buscado remedios a las enfermedades!

Pero,...¿es la psiquiatría, medicina? Esta vieja pregunta corroe las entrañas de la mente de los galenos de todas las épocas. Ven en nosotros, y eso es mucho reconocer, porque de que somos únicos, lo somos, los demás, simples aprendices. Pues bien, ellos dicen que no pasamos de curanderos charlatanes, porque de que hablamos, lo hacemos, de eso no hay duda. De lo malo hacemos una ventaja y de lo bueno, ni hablar, hasta de lo humano y lo divino nos atrevemos a opinar. No divaguemos, eso sería un insulto. Hacia fines del siglo XVIII y comienzos del XIX, la especialidad ni en mientes nacía, recuérdese que Philippe Pinel solo era médico. Posteriormente apareció la neuropsiquiatría como resultado del concepto de la medicina del siglo XIX que se fundamentaba en el “método anátomo - clínico”.

Ya en el siglo XX los neurólogos se separan de los psiquiatras, téngase en cuenta que Freud fue un médico neurólogo. En Francia, después de la guerra del 14, no hubo más comunicaciones psiquiátricas. En la Sociedad Francesa de Neurología y en Venezuela, desde hace más de 30 años, los neurólogos hicieron tienda aparte, cual de lepra se tratara.

Y..., ¿qué es la Psiquiatría Biológica?

Redundante el término. ¿Puede alguien imaginarse una psiquiatría que no sea biológica?,.... ¿que trate de cadáveres?,.... ¿que sea necrológica? La respuesta es, no. Sin embargo nuestra mente conserva una tendencia ancestral al pensamiento mágico, de eso no hay duda. En etapa anterior de nuestro desarrollo científico los problemas del que se ocupaba la psiquiatría se estimaban como problemas del alma, y.... ¿hay alguien quien lo niegue?,..... mientras la biología se ocupaba del cuerpo.

El enfoque médico de algunos trastornos mentales, cuya base orgánica nadie podía discutir, constituyó posteriormente el punto de partida para crear, dentro de la psiquiatría, una parte especial, que por pertenecer al cuerpo, podía caracterizarse como orgánica, somática o biológica. La biología es la ciencia de la vida en general, el estudio de los seres vivos en todos sus aspectos, y biológico es un adjetivo que significa lo relativo a la biología y, por extensión, la costumbre ha establecido el uso de dicho adjetivo como sinónimo de vivo, de modo que se denominan ciencias biológicas aquellas que se ocupan de los organismos vivos. No hay, pues ninguna duda que cualquier rama de la medicina que no se refiera al capítulo de autopsias, sea biológica. Por tanto, la psiquiatría biológica es toda la psiquiatría (1).

Cuando se interroga a un paciente sobre el

contenido de sus alucinaciones y escuchamos sus explicaciones para interpretarla, realizamos una exploración que califican de psicológica, dinámica o analítica. Pero si utilizamos un método imaginológico, para determinar que zonas del cerebro muestran una actividad diferente durante esas alucinaciones, utilizamos, se dice, un procedimiento somático o biológico. Sin embargo, ¿son dos cosas distintas? Claro que no, son dos formas de analizar el mismo fenómeno y ambas, por tratarse de un organismo vivo, son biológicas, aunque la primera la calificaremos como psicológica y la segunda como somática.

Evidente es el desarrollo de la psicología. Una de sus ramas, la neuropsicología, nos muestra hoy una faz que radicalmente cambió la exploración del ser humano, atreviéndose incluso a localizar lesiones en su dicotomía de función - disfunción, compitiendo con los métodos “biológicos”. Aún más, ayudan al enfermo mostrando sus fortalezas y debilidades rehabilitatorias. Pero no olvidemos que cada enfermo es único al igual que su padecimiento. El tener un “telescopio”, permítaseme el símil, nos da una visión más profunda de la patología. ¿Tendremos nuestro “Hubble”? Pero, no olvidemos el “catalejo”, en otras palabras, el método clínico, el que nos permitió aproximarnos al fenómeno psíquico, diferenciarlo, clasificarlo e intervenirlo.

La psiquiatría biológica no es solamente investigación, es ante todo, clínica. Los investigadores son los psicofarmacólogos, los neurofisiólogos, los genetistas, los epidemiólogos, y pare de contar. La mayoría de las veces no ejercen la clínica. La psiquiatría biológica, no es sinónimo de neuropsicofarmacología, ni es tampoco una ciencia básica. Claro es, que partiendo de estos conocimientos se construye una actividad psiquiátrica fundamentada en la investigación científica y sus evidencias (2). Al respecto les menciono algo publicado en la literatura de la especialidad, la acción colinérgica debido al efecto anticolinesterásico del donepecilo sobre las alucinaciones visuales en un anciano. ¿Es acaso este medicamento promocionado como antialucinatorio? ¿Cuál es la razón o la sin razón de este beneficio? (3-5).

La observación clínica debe divulgarse. Obligación prima del desarrollo científico. Recordemos hechos. Desde comienzos del siglo antepasado se conocían las fenotiazinas por sus propiedades antihelmínticas y antisépticas. Uno de esos derivados, la prometazina demostró su utilidad como antihistamínico y debido a su efecto colateral sedante - hipnótico, se comenzó a usar como tranquilizante, siendo uno de los primeros

en utilizar esta propiedad, el cirujano Henri Laborit, en su búsqueda de asociaciones medicamentosas preoperatorias para disminuir la cantidad de anestesia necesaria en las intervenciones quirúrgicas.

Pero, Pierre Huguenard, extraordinario investigador, leyó los trabajos de Laborit iniciándose una estrecha colaboración. Ambos tenían una fuente de drogas inagotable en los cientos de moléculas sintetizadas por la firma Rhône-Poulenc-Specia. Tanto el anesthesiólogo como el cirujano habían observado que los cocteles preoperatorios ponían al organismo del operado en un reposo tan intenso que el metabolismo se reducía al mínimo. De aquí viene la propuesta hecha por Laborit y Huguenard de llamar a su método “hibernación artificial”. Pese a los buenos resultados obtenidos con la asociación de la dietazina y la prometazina, ambos derivados fenotiazínicos, Laborit pedía a la empresa el más fuerte de esa familia y ellos le dieron el más tóxico, el 4560RP, sintetizado por el químico Paul Charpentier el 11 de diciembre de 1950, cuya característica principal era el átomo de cloro adicional, por lo que se bautizó con el nombre de clorpromazina.

En mayo de 1952, Jean Delay, Pierre Deniker y J.M. Harl, publicaron el primer trabajo relativo a su empleo en terapéutica psiquiátrica. No fue hasta 1954, constatados los efectos secundarios extrapiramidales, lo que movió a los dos primeros, a designar a esta clase de medicamentos con el nombre de neurolépticos. Ella permitió sedar a los orates, restringir la locura, abrir las puertas de los nosocomios y proporcionar un nuevo sentido a vidas condenadas. Confirmaban así las observaciones de otros clínicos; la posibilidad de reintegración social.

Horas de alegría, triunfo sobre los espíritus malignos. No más exorcismos. Incentivo a la curiosidad, al ¿por qué? sin fin, al inconformismo permanente. A la búsqueda de esa “piedra angular” Pero la historia, y aún más la psiquiatría, tienen sus leyes (sus caprichos quizás) que no son siempre los que individualmente nos sujetan. Es cosa de gente la psiquiatría, puesto que de personas se ocupa, más no es ciertamente ella, una persona y no hay para que pensar que como una de estas evolucione.

El día a día del ejercicio, trae ante nosotros los conflictos, odios, envidias, complejos, discordias, dudas, desesperanzas, tristezas. Si, atendemos las miserias del ser humano. Debemos comprender, mas no compartir los miedos de su entorno familiar, laboral, social. Hasta consentiremos y seremos cómplices en su pérdida al derecho a domicilio, tal como víscera

eventrada. Terriblemente veraces los Consejos de Esculapio “no podrás desechar a los fastidiosos, a los escasos de inteligencia, a los despreciables. *El malhechor tendrá tanto derecho a tu asistencia como el hombre honrado*”.

Hoy día, como si el tiempo no tiene medida, pues de dos o tres lustros se trata, vemos con asombro la proliferación de moléculas que nos proporciona la industria química, no por ello debemos cuestionar la evolución, pero si la estrategia de mercadeo y venta, donde como caníbales, cada quien pretende comerse al otro, y el utensilio para tal fin, son los “cuerdos”. ¿Es que acaso un medicamento es superior a otro? Parto del principio que no existe producto malo, sino mala prescripción, y no por eso somos malos médicos. Hay detalles que son pasados por alto o que con frecuencia el paciente oculta por ignorancia, o porque no le preguntamos o porque considera que no tiene importancia.

Vemos en este camino la explosión de nuevos anticomiciales después de décadas con un limitado número de ellos. Lo curioso es que el mercado psiquiátrico parece más atractivo que el neurológico y las fuerzas de las ventas se dirigen hacia nosotros, mostrando las bondades de tales químicos en diversidad de trastornos psiquiátricos donde se destaca el ánimo patológico. ¿Y es que acaso no podríamos hablar de una epilepsia del humor en esta corriente que busca devolver al psiquiatra su órgano de atención?

En diversos foros de lengua ibérica, se preconiza que la riqueza de nuestros psiquiatras radica en la clínica. Hasta el presente estamos con esta aseveración. Pero vemos con alarma, más bien con pánico, cómo nos estamos alejando cada vez más de esa premisa. Es moda, decir que tal o cual paciente cumple los parámetros del DSM III, III-R, IV y pare de contar. Mi asombro crece cuando leo y releo ese manual que cada vez más parece un recetario de cocina, si falta la patata es francesa porque, de lo contrario, es española. Al final, ¿no estamos viendo una tortilla? Pero aceptemos que la universalidad no está reñida con el conocimiento. No todo es crítica a esos manuales. Dan uniformidad en los criterios de investigación y hacen las muestras comparables. Pero la experiencia nos indica que la clínica no es aún superada por esos libros. Y no hablemos del tratamiento, causa miedo escuchar algunos residentes cuando dicen: “Tal texto” indica que primero hay que usar esto, luego de tantos días sin respuesta debemos hacer lo otro, y esperar. Luego súmele aquello y esperar de nuevo. Al final pasa el tiempo y decimos con bombos y platillos es

“una depresión resistente” o en el mejor de los casos remiten los síntomas. Pregunto. ¿Por evolución natural o por los medicamentos?

En el arsenal de proverbios y sentencias de la lengua española encontramos que: “El enfermo se cura con el médico, sin el médico o a pesar del médico” A veces nos topamos con nuestra ignorancia y le comunicamos con cierto tono melodramático a los familiares del enfermo, que promoveremos una junta médica. Si,.... a veces es necesaria, como humilde posición a nuestros conocimientos, zarandeados por el incesante bombardeo de información no decantada, que nos agobia y confunde. Pero me refiero, más bien, a la pose teatral del engreído. A ese le recordamos otro verso de la sabiduría popular: “Un médico cura; dos, dudan; tres, muerte segura”.

Antes de pensar en concluir les cito la siguiente anécdota típica de psiquiatras: Dos de ellos conversaban, y uno le decía al otro: Cada vez hay más locos. Creo que solo tu y yo quedamos sanos y hasta tengo alguna duda con respecto a ti. Como decía Lope de Vega: “*La locura es patrimonio de la humanidad*” También nuestros pueblos nos han legado su sabiduría. Citamos al Inca Pachacútec “*La embriaguez, la ira y la locura corren igualmente. Solo que las dos primeras son voluntarias y mudables, pero la tercera es perpetua*” (6).

Permítaseme citar al maestro Don José Solanes: “*El que teme a la muerte va al médico, el que teme a la vida va al psiquiatra, eso se dice. Y el que teme al psiquiatra (que los hay todavía, no nos engañemos) ¿a dónde irá este? Al psicólogo*”. Entre el médico que tecnifica la lucha contra la muerte y el psicólogo que cada vez con mayor alarde de objetividad, tecnifica la lucha por la integración en lo social, ¿quedará para nosotros algo de este tan amplio campo, que vemos encogerse como piel de zapa? ¿Quedará el espacio que sepamos dignamente ocupar?

Y más que en programas y doctrina, confiamos en los jóvenes que nos están sucediendo. A ellos les digo: lo aprendido, no lo guarden, esparzan la semilla, de lo contrario se marchita. No desperdicien su esfuerzo, háganlo trascender y revivir con otras generaciones. No se olviden que deben ser abiertos en espíritu, e indomables en sus decisiones. Y.... lo que es más importante:

Sean humildes para aprender y prudentes para enseñar.

Deseo finalizar esta perorata con el fragmento de una plegaria atribuida a San Francisco de Asís:

SEÑOR:

Que no me empeñe tanto  
En ser consolado, como en consolar  
En ser comprendido, como en comprender  
En ser amado, como en amar

Porque dando, se recibe  
Olvidando, se encuentra  
Perdonando, se es perdonado

Por su paciencia y tolerancia a esta monserga,  
les doy las gracias.

## REFERENCIAS

1. Larragoiti AR. *Psiquiatría Biológica*. Rev Hosp Psiquiat Habana 1986;27(4):567-573.
2. Da Costa D. Editorial. *Psiquiatr Biol*. 2000;8(1):1.
3. Burke WJ, Roccaforte WH, Wengel Steven P. Treating visual hallucinations with Donepezil. *Am J Psychiatry*. 1999;156:1117-1178.
4. Berrios E, Brook P. Visual hallucinations and sensory delusions in the elderly. *Br J Psychiatry*. 1984;144:662-664.
5. Perry EK, Marshall E, Kerwin J, Smith CJ, Jabeen S, Cheng AV, et al. Evidence of a monoaminergic-cholinergic imbalance related to visual hallucinations in lewy body dementia. *J Neurochem*. 1990;55:1454-1156.
6. Inca G. *Leyes del Inca Pachacútec y sus dichos sentenciosos*. En: *Comentarios Reales de los Incas*. Libro VI, Cap XXXVI. 1609.

## DE CÓMO EL CURARE FUE LA CLAVE PARA EL DESCUBRIMIENTO DE LA TRASMISIÓN NEUROMUSCULAR

David Steinberg R \*

### RESUMEN

*La neurotransmisión es una de las propiedades fisiológicas más importantes en toda la escala animal. Su mecanismo fue motivo de discusión durante un siglo. En un primer estadio se lo consideró un fenómeno eléctrico; siendo reconocido hoy como producto de una transmisión de naturaleza química. Los estudios sobre el curare coincidentalmente empiezan en esa época y demuestran su peculiar antagonismo. Pero, curiosamente, se lo acepta y emplea en una serie de análisis claves en el estudio de ambas teorías la eléctrica y la química. Se intenta resumir los más importantes aportes de una pléyade de investigadores, comenzando con Bernard, DuBois-Reymond, y Sherrington; para continuar con Langley, Eccles, Dale y Loewi y finalizar con Feldberg y Katz. Ellos, en compañía de otros tan famosos investigadores, llenaron brillantes páginas en estos cien años de la medicina, con sus descubrimientos y obtuvieron trofeos científicos. Pero estos grandes hombres tan famosos por sus hallazgos en el laboratorio, eran seres humanos, por lo cual incluimos en el texto algunos detalles sobre su vida personal, con el propósito de ayudarnos a conocerlos y entenderlos mejor.*

*Palabras clave: Curare. Trasmisión neuromuscular. Historia*

## CURARE AS THE KEY TO THE DISCOVERY OF NEUROMUSCULAR TRANSMISSION

### ABSTRACT

*Neurotransmission is one of the most important physiological properties throughout the animal scale. Its mechanism was a subject of discussion for a century. In a first stage it was considered an electrical phenomenon, being recognized today as a result of a transfer of a chemical nature. Studies on the Curare coincidentally begin at the time and prove their peculiar antagonism. But curiously it is accepted and used in a number of key analysis in the study of both theories of electricity and chemistry. It attempts to summarize the most important contributions of a host of researchers, beginning with Bernard, DuBois-Reymond, and Sherrington, and went on Langley, Eccles, Dale and Loewi and Feldberg and end with Katz. They along with others such famous researchers, shiny pages filled one hundred years of medicine with its scientific discoveries and trophies won. But these great men as famous for his findings in the laboratory, were human beings, and therefore in the text include some details about his personal life in order to help us to know them and understand them better.*

*Key words: Curare, Neuromuscular transmission. History.*

### INTRODUCCIÓN

El propósito de la presente revisión es el somero estudio histórico acerca de las hipótesis que se

emitieron para explicar el mecanismo de la transmisión neuromuscular, seguirle la pista a la forma como evolucionaron esas ideas y de que manera el *curare* jugó un papel determinante en el diseño de las explicaciones que se hicieron del tema. El hecho curioso de que esta droga sea precisamente un antagonista del fenómeno que se trata de describir, se erige sin duda en una curiosa circunstancia científica tanto para la investigación histórica como propiamente

\* Doctor en Ciencias Médicas. Departamento de Anestesia.  
Hospital de Clínicas Caracas.  
Caracas Venezuela  
Correo dsteinberg@cantv.net

médica. Constituye igualmente un desafío, el hecho de intentar la compaginación de esos dos tipos de información, una sobre los acontecimientos y la otra acerca de sus protagonistas que en conjunto y durante más de un siglo discutieron sobre la forma como el impulso central termina por llevar a una respuesta motora y de cómo el *curare*, en lugar de un obstáculo se desempeñó como un facilitador a los fines de dilucidar la verdad.

### 1) Teoría Eléctrica

Todo indica que **Claude Bernard** (1813 – 1878) trabajando con una muestra de *curare* proporcionada por el químico Théophile Pelouze (1807-1867), eventualmente habría descrito el sitio de acción del veneno unos ochenta años antes del descubrimiento de los primeros neurotransmisores periféricos (*Recherches sur le curare. Comptes rendus hebdomadaires de l'Académie des sciences, Paris, 1850, 31: 533-537*). En efecto, proponía que el *curare* actuaba sobre el sistema nervioso motor respetando las propiedades de los músculos lo mismo que a otros elementos histológicos circundantes. También probaba, de algún modo, la independencia fisiológica entre los nervios motores y sensitivos, así como entre los primeros y el músculo. Sin embargo, como el científico se preguntara de qué manera era posible la subsistencia de la contractilidad muscular durante sus experimentos, llegó a imaginar la existencia de la unión neuromuscular pero no en términos químicos. Por el contrario, tenía el concepto de que se trataba de un fenómeno *eléctrico o vibratorio* que al impedir la transmisión provocaba parálisis. Así planteada, esta propuesta puede considerarse como el punto de partida de lo que llamaremos la *teoría eléctrica* de la transmisión neuromuscular.

Con demostraciones como aquellas y dada la selectividad del *curare*, el investigador propuso que este agente podría ser empleado como una herramienta experimental para diferenciar los mecanismos neuromusculares de los musculares propiamente dichos. Pronóstico que se cumplió con el correr del tiempo y prácticamente es la base para el análisis que realizaremos. Por lo tanto, desde el mismo inicio de las consideraciones e hipótesis sobre la neurotransmisión, el *curare* comienza a jugar un papel preponderante para la explicación del fenómeno.

Bernard, quien apenas ocupó el lugar número 26 entre los 29 estudiantes de medicina de su

grupo, emergió de la oscuridad en las sombras de François Magendie, cuando ya tenía 40 años. Se desempeñaba con un mínimo de equipos, todo en un estilo parecido al de su maestro y siendo un escéptico de las estadísticas, nunca predijo la utilidad futura de esta disciplina. Durante mucho tiempo trabajó sin métodos exactos, hasta el extremo de que algunas de sus investigaciones pudieran muy bien ser producto del azar y sus resultados descansar más sobre su brillante personalidad que en estricto apego a principios científicos. Sin embargo entre otros galardones, la Academia de Ciencias le otorgó el gran premio de Fisiología en los años 1849, 1851 y 1853, por sus trabajos sobre la función vasomotora y la actividad del sistema nervioso simpático.

Como hemos apreciado, es cierto que Bernard había sido el primero en demostrar experimentalmente que en una rana *curarizada* el músculo no perdía su contractilidad al ser estimulado directamente y que si se ligaba previamente una pata, impidiendo el flujo sanguíneo, el nervio no se veía afectado por el *curare*. Su conclusión fue entonces de que el *curare*, de alguna manera “paralizaba al nervio”. Pero luego ocurrió que en otro experimento donde sumergió el nervio en una solución de *curare*, notó que este no perdía su función, concluyendo que el efecto recaía justo en las ramificaciones cerca del músculo. Sin embargo, ocurrió después de un raro experimento adicional, cuando erróneamente concluyó que el *curare desacomplaba* el nervio de la médula, publicándolo así en su último libro (*De la physiologie générale. Paris Hachette, 1872; 230-7*).

Fue más bien **Edme Félix Alfred Vulpian** (5/1/1826 – 18/5/1887) quien refutó esa postrera hipótesis de Bernard y propuso que el *curare* provocaba parálisis actuando sobre un punto entre el nervio y el músculo. En otras palabras que la acción de la droga recaía sobre lo que se ha llegado a conocer como la placa motora, un concepto que quedó claramente establecido en 1875. Curiosamente, de este trabajo, se hace poca referencia (*Leçons sur l'action physiologique des substances médicamenteuses et toxiques. Paris, Doin, 1882, pp. IV, 220, 240, 255, 268*) (Figura 1), siendo como son más conocidas de Vulpian sus contribuciones sobre la función vasomotora y el descubrimiento del sistema cromafín en la médula suprarrenal.

Vulpian nació el 5 de enero de 1826 en París y murió de viruela por haber rechazado la vacunación. Su padre, Alphonse André Jean Baptiste, era abogado de la corte y su madre se llamaba Marie Déme Victoire Darnault.



Figura 1. Trabajo de Vulpian menos conocido: *Leçons sur l'action physiologique des substances médicamenteuses et toxiques*. Paris, Doin, 1882

Ocurrió entonces que para esta época, el recientemente inventado galvanómetro fue aplicado al estudio de algunos problemas físicos y fisiológicos, entre los cuales estaban la actividad nerviosa y muscular. Varios autores entraron en escena después que Nobili, usando el galvanómetro astático que él mismo había diseñado, anunció que el músculo genera corrientes eléctricas durante la contracción. A continuación y entre los nuevos investigadores en electrofisiología se destacó **Cario Matteucci** (1811-1865), profesor de física en Pisa y uno de los primeros ministros italianos de instrucción pública. Matteucci descubrió que un músculo lesionado, en reposo, se comporta como una fuente de corriente eléctrica, siendo el primer fisiólogo en demostrar que el nervio en una preparación neuromuscular, podía ser estimulado por otro músculo si ambos entran en contacto, sirviendo su propio músculo como un conveniente indicador. Matteucci también notó que cuando se cerraba un circuito eléctrico estimulador, la excitación del nervio se originaba en la región donde se colocaba el cátodo, mientras que cuando se abría entonces era la región del ánodo la excitada. Además, observó que los electrodos de estimulación se polarizaban, es decir que desarrollan un potencial propio después de haber pasado por ellos una corriente

eléctrica. Estos descubrimientos desencadenaron un intenso trabajo científico que sin duda sirvió de apoyo a las teorías de Bernard y Vulpian. A partir de la tercera década del siglo XIX, el recientemente inventado galvanómetro fue aplicado al estudio de varios problemas físicos y fisiológicos, entre los que estaban la actividad nerviosa y muscular. Varios investigadores entraron en escena después que Nobili, usando el galvanómetro astático que él mismo diseñó, anunció que el músculo genera corrientes eléctricas durante la contracción. Entre los nuevos actores en esta historia, destacó Emil Dubois-Reymond, quien descubre lo que hoy conocemos como el potencial de acción.

En esos tiempos, de uno u otro modo, se aceptaba que las neuronas no se fusionaban entre sí a ningún nivel de sus ramificaciones. Entonces, lo que seguía a continuación era la pregunta lógica, de como en este contacto entre ellas era posible la transmisión de una onda eléctrica? El sitio no era visible con los microscopios de esa época, de modo que el espacio que las separaba no podía documentarse. De manera que para quienes sustentaban la teoría eléctrica, resultó muy conveniente la aparición de algunos famosos como **Emil DuBois-Reymond** (Figura N° 2), quien incidentalmente también dedicó el grueso de sus investigaciones a los fenómenos bioeléctricos e imaginó los tejidos vivos, entre ellos el músculo, compuesto de “moléculas” eléctricas. Proponía, aunque especulativamente, la existencia de las sinapsis y a propósito diseñó una serie de técnicas e instrumentos para el estudio de los impulsos nerviosos.

DuBois-Reymond nació el 7 de noviembre de 1818, estudió, vivió, trabajo y murió el 26 de diciembre de 1896 en Berlín. Su padre fue un fabricante de relojes en el cantón suizo de Neuchatel y era hermano del famoso matemático Paul DuBois-Reymond. Entró a la Universidad de Berlín en 1836 y fue discípulo de Johannes Müller (1801-1858), quien le obsequió el ensayo de Cario Matteucci sobre los fenómenos eléctricos de los animales. Su tesis de graduación trató sobre los peces eléctricos y fue el sucesor de su maestro hasta su propia desaparición. En 1851 fue admitido en la Academia de Ciencias de Berlín, de la cual llegó a ser su secretario perpetuo a partir de 1867. Por muchos años fue amigo de Helmholtz, también discípulo de Müller.

Du Bois-Reymond era un experimentalista excelente y tenía una gran habilidad para la instrumentación, por lo cual no le tomó mucho tiempo repetir las observaciones de Matteucci sobre

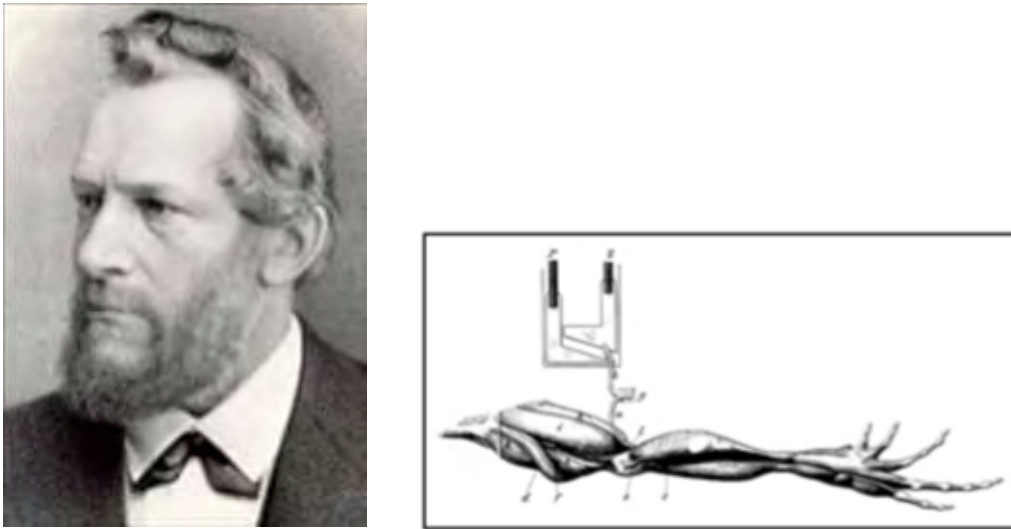


Figura 2. Emil DuBois-Reymond, retrato y dibujo original de uno de sus experimentos.

la corriente que fluye en un músculo lesionado, y a la cual llamó “Muskelstrom”. Usando la estimulación farádica, determinó que el “Muskelstrom” disminuía cuando se estimulaba el nervio motor, a lo que precisamente llamó una “variación negativa” o “corriente de acción” del músculo. Había usado el término negativo en un sentido algebraico más que eléctrico, para dar a entender la disminución en la amplitud de la corriente registrada. Du Bois-Reymond enunció una ley según la cual la variación en la intensidad del estímulo tiene más influencia sobre la excitación de una fibra nerviosa o muscular que el valor de la intensidad propiamente dicha (*ley de Du Bois-Reymond*). Igualmente pudo demostrar que un nervio estimulado sufre una variación negativa, similar a la observada en el músculo y que en realidad constituye el impulso nervioso.

Du Bois-Reymond fue aún más lejos. Estudiando nervios aislados con su sensible galvanómetro, descubrió en 1845 la existencia de cambios electromotrices en el tejido nervioso, similares a los descritos en el músculo. Observó que si los electrodos del galvanómetro eran aplicados sobre la superficie del nervio, alejados de los extremos cortados, esta superficie era equipotencial. Sin embargo, si uno de los electrodos era colocado cerca del extremo cortado mientras que el otro estaba alejado, el electrodo cercano al extremo cortado era negativo con respecto al segundo. También encontró que cualquier lesión producida por calor o compresión sobre una región previamente intacta del nervio la convertía en negativa

con respecto a las regiones aún no lesionadas. Por lo tanto y en vista de que estas corrientes eran registradas en nervios en ausencia de estimulación, fueron llamadas por él como *corrientes de reposo*.

En otra faceta del tema que estamos tratando, la idea de que alguna *sustancia química* actuara como un mecanismo disparador de una respuesta fisiológica, también había sido sugerida por Dubois-Raymond. En efecto, propuso que ciertos químicos como el amonio y el ácido láctico podían estar envueltos en la activación de la contracción muscular a través de los nervios. Pero esto no fue más que una gran pieza de razonamiento intuitivo, pues se basaba principalmente en el incremento que se observa en la concentración de esos compuestos en la sangre después de un ejercicio muscular importante y que tiene lugar en forma natural.

Uno de los colaboradores de Du Bois-Reymond fue el fisiólogo y físico.

**Hermann Ludwig Ferdinand von Helmholtz** quien había nacido en 1821, en Potsdam y era el hijo mayor de un maestro de literatura y filología en la escuela secundaria de la ciudad. Helmholtz más bien sentía inclinación por la física, pero la precaria situación económica familiar le hizo aceptar una beca para estudiar medicina en el Konigliches Medizinisch-Chirurgisches Friedrich-Wilhelm Institut en Berlín en 1838. Esta beca le significaba el compromiso de trabajar como médico militar, lo cual hizo desde 1843 hasta 1848. Durante su estadía en el instituto de

medicina, Helmholtz se convirtió en uno de los más aventajados estudiantes de Johannes Müller, quien paradójicamente no creía en la posibilidad de los resultados que se obtuvieron en el área de investigación de su alumno. A pesar de lo cual describieron juntos el origen de las fibras nerviosas que se derivan a partir de las células ganglionares.

En 1848 Helmholtz comenzó a dar clases en la Academia de Artes de Berlín y un año más tarde fue nombrado Profesor de Fisiología y Anatomía Patológica en la Universidad de Königsberg. Fue aquí donde realizó su famoso experimento sobre la velocidad del impulso nervioso. En 1858 se cambió a Bonn, en 1868 a Heidelberg y en 1871 ocupó la cátedra de Física en Berlín. En 1882 el Kaiser Wilhelm I lo elevó a la nobleza, con lo cual su nombre cambió a von Helmholtz. Fue además Presidente de la Sociedad de Física de Berlín, lugar en el que permaneció hasta su muerte en 1894, a la edad de 73 años.

La breve comunicación de dos páginas en la cual Helmholtz reporta la velocidad de conducción nerviosa en 1850 y que estima en 27,25 m/s, puede ser considerada como uno de los puntos de partida de la neurofisiología y biofísica modernas y cuya versión completa publicó dos años más tarde.

### a) La sinapsis

Pero el nombre *sinapsis* propiamente dicho (del griego que puede ser traducido como: *enlace* y que se refiere al proceso de comunicación entre neuronas) en realidad fue acuñado por **Charles Scott Sherrington**, mientras redactaba un capítulo relacionado con el sistema nervioso central para un libro de texto editado por Foster en 1897. La palabra sinapsis viene de *sinaptéina*, que Sir Sherrington formara con los vocablos griegos *sin*, (juntos), y *haptéina*, (con firmeza). Correspondientemente el término “neurona” habría de ser introducido por W. Waldeyer en 1891, pero sin referirse a las conexiones intercelulares.

Para esta época lucía muy atractivo imaginarse una sinapsis eléctrica, incluso hasta con pequeñas chispas atravesando el espacio entre las neuronas. Dicho de otro modo, que el papel de los nervios en ese caso pudiera ser similar al de un cable eléctrico conduciendo pasivamente los mensajes que se originaban en el cerebro. Este concepto había sido poco cuestionado ya que, por otra parte, estaba en concierto con las enseñanzas de Descartes, quien

creía que los músculos respondían a unos espíritus llevados por los nervios. Como ya hemos descrito, debe añadirse que posteriormente, con el advenimiento de la electricidad y de los métodos para detectarla (galvanómetros), fue posible individualizar los nervios motores y hasta producir respuestas musculares después de aplicaciones eléctricas.

Entre las críticas que en este momento se le formularon a la teoría eléctrica, llamaba la atención el hecho de que, en los reflejos propioceptivos existiera un pequeño retardo. Este era precisamente, el caso con el tendinoso, reflejo espinal que solo tiene una sinapsis entre las neuronas sensitivas y motoras; por lo tanto, si la transmisión fuera eléctrica ese retardo no existiría. En otro caso, como el corazón, los sistemas simpático y parasimpático mostraban acciones diferentes a nivel de su sinapsis, una excitatoria y otra inhibitoria, lo cual sería difícil de compaginar con una transmisión eléctrica, ya que se trata del mismo elemento postsináptico. En cuanto a un tercer tipo, como la transmisión neuromuscular, también se apreció un mínimo retardo que transcurría entre la llegada del impulso eléctrico a las terminaciones del nervio y el comienzo de la contracción muscular, pero con simplicidad fue atribuido al tránsito a través de la hendidura sináptica.

En los trabajos de Sherrington (Figura 3), se resaltan un buen número de propiedades de los arcos reflejos a nivel espinal y de cómo son influenciados y modulados por estructuras en el cerebro y cerebelo, entre otras. De igual modo describía este autor la interrelación entre la excitación e inhibición central como fundamentos de una integración, concepto que plasma en su famosa obra “La acción integrada del Sistema Nervioso”, publicada por primera vez en 1906. Sherrington explicaba enteramente estos fenómenos que estamos comentando en términos de cambios *eléctricos* a través de la pared membranosa de las células nerviosas involucradas, reforzando de manera decisiva la teoría eléctrica.

Sherrington nació el 27 de noviembre de 1857, en Islington, Londres. Durante su infancia murió su padre y su madre se casó de nuevo. Comenzó sus estudios de medicina en el Saint Thomas Hospital y posteriormente superó con éxito el examen del Colegio Real de Cirujanos. Tras una breve estancia en Edimburgo, se marchó a Cambridge en 1879, donde realizó la mayor parte de su carrera médica. En 1913 fue nombrado catedrático de Fisiología de Oxford, puesto que desempeñó hasta 1936. Durante su estancia en Oxford también publicó su conocido

libro “Fisiología de los Mamíferos: Un curso de ejercicios prácticos”, que utilizaba para la enseñanza. En 1922 le fue concedida la Cruz del Gran Cordón de la Orden del Imperio Británico y en 1924 la Orden del Mérito. En 1932 se hizo acreedor al Premio Nobel, compartiéndolo con Edgar Douglas Adrian. Murió en Eastbourne, víctima de un fallo cardíaco en 1952.

Pero estos investigadores ni sus experimentos pudieron identificar el verdadero mecanismo íntimo de los resultados que observaban y fue así que la llegada del siglo XX coincidió con los trabajos de otros fisiólogos de Cambridge como **Walter Hollbrook Gaskell** quien estudiaba un sistema de nervios que parecían, tanto anatómica como funcionalmente distintos del sistema nervioso central y que más tarde en 1916 llamó “sistema nervioso involuntario”.

Gaskell, quien había nacido el 1 de noviembre de 1847 en Nápoles y muerto el 7 de septiembre de 1914 en Great Shelford, había recibido su educación en el Trinity College, Cambridge. Fue elegido como miembro de la Real Sociedad en 1882 y ganador de la Medalla Real en 1889.

Aquellas ramas nerviosas que tanto llamaron la atención de Gaskell, ya se conocían desde que en 1847, **Charles E. Brown-Sequard** (1817-1894) observó que su estimulación causaba enrojecimiento de la cara. Este investigador había sido discípulo

de Bernard al cual sucedió en su puesto del Collège de France. Nació en Puerto Luis (Isla Mauricio) en 1817 y era hijo de un inglés y de una francesa. Se trasladó a París para estudiar medicina y recibió el grado de doctor en 1845. En 1856 obtuvo el premio de Fisiología experimental y, entre 1858 y 1865, publicó la revista *Journal de Physiologie de l’homme et des animaux*. En 1863 fue nombrado profesor de Fisiología en Harvard, pero más tarde, tras la muerte de Claude Bernard, ocupó el puesto de este y obtuvo la ciudadanía francesa.

### b) El capítulo Langley

**John Newport Langley**, por su parte, pensaba que el mencionado sistema involuntario estaba realmente compuesto por dos secciones separadas que llamó *simpático* y *parasimpático* y que al actuar concertadamente forman una red primitiva pero eficiente de retroalimentación. Langley reconoció que era difícil de explicar de qué manera unos efectos opuestos se podían producir por dos sistemas de nervios aparentemente idénticos, si de acuerdo a la idea convencional, los nervios actuaban simplemente llevando la misma forma de “corriente eléctrica” y por lo tanto deberían provocar el mismo tipo de



SIR CHARLES SHERRINGTON  
O.M.

THE INTEGRATIVE  
ACTION OF THE  
NERVOUS SYSTEM

ENTIRELY RESET  
WITH A NEW FOREWORD  
BY THE AUTHOR  
#  
A BIBLIOGRAPHY OF  
HIS WRITINGS



CAMBRIDGE UNIVERSITY PRESS

Figura 3. Sherrington: retrato y portada de una versión de su obra más conocida.

respuesta en el órgano que inervan. Entonces, para explicar que tales fenómenos eran posibles, debían cada uno utilizar un código diferente para transmitir su señal, por lo cual para resolver el problema era necesario conseguir un mecanismo mediante el cual este código especial pudiera trabajar. Fue cuando se le ocurrió la idea de una “llave” *química* específica para cada uno de ellos, llegando tan lejos en sus deducciones como para proponer que dos sustancias químicas diferentes se liberaban en las terminales del nervio, una para cada sistema y de allí que pudieran observarse efectos diferentes.

Langley había nacido en Newbury el 10 de noviembre de 1852. Hijo de un maestro de escuela privada, fue educado inicialmente en su hogar y luego en la Escuela Exeter antes de ingresar en el Colegio de San Juan de Cambridge en octubre de 1871. Con el propósito de hacer carrera en el Servicio Civil estudió matemáticas, historia y otras materias literarias, pero cambió sus planes en el segundo año cuando comenzó ciencias naturales. Aún antes de graduarse, su profesor Michael Foster del Colegio de la Trinidad lo involucró en sus investigaciones sobre Pilocarpina, un alcaloide que había aislado de las raíces de jaborandi (Preliminary notice of experiments on the physiological action of jaborandi: Br Med J 1875;1:241-242). En 1878 recibió su título, después de un año de estar desempeñándose como asociado. Estuvo entre los primeros investigadores experimentales que utilizaron la anestesia con sus animales y así lo hizo constar explícitamente en sus publicaciones. Algunos de sus trabajos sobre la secreción salival fueron realizados en el laboratorio de Wilhelm Kühne (1837 – 1900) en Heidelberg



donde pasó algún tiempo en 1877. En 1883 fue elegido Asociado de la Real Sociedad de Londres y al año siguiente profesor de histología. Fue durante estos años cuando se interesó en la estructura y funcionamiento del sistema nervioso vegetativo o involuntario que había sido descrito por Gaskell. En 1886 fue capaz de distinguir las fibras viscerales (simpático) con origen torácico de las provenientes de la región cervico-cranial y sacro (parasimpático).

Para 1894, Langley (Figura 4) se hizo editor del Journal of Physiology en el cual publicó su primer trabajo sobre las “sustancias receptoras” (1905). En 1899 fue nombrado Presidente de la Asociación Británica para el Avance de las Ciencias. Mostró gran talento para el deporte del patinaje sobre el hielo, para el cual diseñó algunos reglamentos. Murió el 5 de noviembre de 1925 en Cambridge, donde vivía desde su matrimonio con Vera Kethleen Forsythe-Grant en 1902.

En su momento, Langley se inspiró en los trabajos de George Oliver y Edgard A Schäfer, quienes al inyectar un extracto de médula adrenal a perros habían notado una marcada elevación de la presión sanguínea (The physiological effects of extracts of suprarenal capsules. J Physiol (Lond) 1895; 18: 230 – 280). Después de repetir este experimento, Langley concluyó que dichas sustancias actuaban en la fibra nerviosa en lugar de hacerlo sobre la muscular, añadiendo que estos agentes “...no estimulan directamente la sustancia contráctil sino que lo hacen en una porción protoplasmática accesoria...”.

En compañía de William Lee Dickinson (1863-1904) habían descrito el gran potencial de la

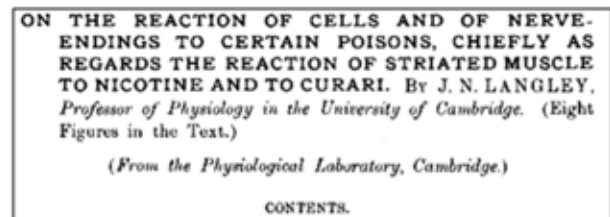


Figura 4. J.N. Langley: retrato y título original de su trabajo publicado en el J Physiol December 30, 1905 33:374.

nicotina como herramienta de investigación y juntos descubrieron que bloquea la conducción nerviosa en los ganglios simpáticos, mientras que la muscarina y su antagonista atropina lo hacen sobre las terminaciones periféricas del vago que se dirigían al corazón, conceptos que corrigió después de las descripciones de Ramón y Cajal.

Luego el investigador dirigió su atención al efecto de la nicotina sobre el músculo y el antagonismo recíproco con el *curare*. Fue durante estos experimentos cuando escribió: “...*Ni los venenos ni el impulso nervioso actúan directamente sobre la materia contráctil del músculo, más bien lo hacen sobre una sustancia accesoria, donde se recibe el estímulo que posteriormente es transferido a los elementos contráctiles y que podríamos llamarla sustancia receptora del músculo...*”. Estos conceptos los hizo extensivos a la manera de actuar de otros alcaloides como la pilocarpina, atropina y estricnina así como también de algunas secreciones internas como las hormonas tiroideas y la secretina. En esta etapa, esas fueron las mayores contribuciones al desarrollo de la investigación en fisiología neuromuscular y de la transmisión nerviosa y en la cual también tuvo participación el *curare*.

Todos esos términos como “porción protoplasmática accesoria”, “sustancia accesoria” y “sustancia receptora”, son difíciles de considerar sin asociarlos con el concepto de “receptores” proveniente de la idea originalmente expuesta por **Paul Ehrlich** (1854 – 1915), sobre la base de la teoría de la “cadena lateral” de sus investigaciones inmunológicas. En estas, Ehrlich ciertamente, las describe pero sin mencionar el nombre propio, cuando especula que aquellas sustancias receptoras bien pudieran ser una cadena lateral de moléculas receptoras. Langley, quien siempre se cuidó de no utilizar el término “receptor”, enfatizó que había llegado a sus conclusiones por un camino diferente al de Ehrlich y cuando este aún no había expuesto su teoría.

Las observaciones de Langley sobre el sistema nervioso autónomo lo llevaron a concluir que este era responsable de las funciones subconscientes que mantenían la normalidad del cuerpo, tal como de manera elemental fuera previsto por Claude Bernard cincuenta años antes cuando se expresó sobre el control que debía existir “...*para mantener la constancia del medio interno...*”, así como también fue la base para lo que más tarde **Walter Bradford Cannon** (19/10/1871 – 19/10/1945), un fisiólogo de Harvard denominó homeostasis (“The Wisdom of the body”:

1932) y quien junto con el fisiólogo mexicano Arturo Rosenbleuth, publicó la obra “Sistemas Autónomos Neuro-Efectores” donde sintetizan los conceptos de la “mediación química”.

A partir de este momento, Langley se dedicó a promover sus teorías empezando por exponerlas en la Croonian Lecture to the Royal Society (Langley JN: Croonian Lecture 1906: On nerve endings and on special excitable substances in cells’. Proc R Soc Lond Series B, 1906; 78: 170 – 194), siguiendo a Viena y luego en el Séptimo Congreso Internacional de Fisiólogos en Heidelberg, donde tuvo que confrontar un trabajo crítico de un antiguo discípulo **Rudolph Magnus** (1873 – 1927) sobre el mutuo antagonismo entre nicotina y *curare* en preparaciones desnervadas y donde este argumentaba que si bien las observaciones de Langley eran acertadas, en cambio no aportaban indicios sobre la localización del efecto. Estas divergencias se prolongaron en el tiempo y Langley posteriormente propuso, en primer lugar, que al provocarse la denervación también resultaban dañadas las sustancias receptoras y que a todo evento debían existir sustancias receptoras diferentes de acuerdo al veneno utilizado (nicotina o *curare*, en este caso).

Después se enfrentó al reto de la teoría expuesta en 1908 por **Walter Straub** (1874 – 1944), para quien se trataba de un conflicto de concentraciones y gradientes para explicar el mecanismo de acción de las drogas. Straub trabajaba con un molusco (*Aplysia*) y proponía que la muscarina actuaba en el corazón mientras se encontraba dentro de la célula, condiciones que se mantenían en tanto lo hacía la concentración exterior, pero ningún incremento podía modificar en ese momento la cantidad dentro de la célula (*Zur kinetic der makirinwirkung und des antagonismus muskarin-atropin: Pflüger’s Archiv für gesamte physiologie* 1907; 119: 127-151). Langley entonces replicó que mientras el veneno permaneciera unido a la sustancia receptora se originaban estímulos en dirección a la célula, pero que si se saturaba no podía dar lugar a nuevos estímulos e igualmente hizo extensiva esta explicación al caso del antagonismo atropina-muscarina, durante el cual, cuando la primera se combina con la sustancia receptora impide la acción de la segunda.

Langley igualmente se vio obligado confrontar a **Walter Ernest Dixon** también de Cambridge, quien había demostrado que la estricnina no se combinaba químicamente con el tejido nervioso y supuestamente esto probaba que tampoco se unía a ninguna sustancia receptora. Aseguraba Dixon textualmente que: “...

*cuando un músculo se contrae o una glándula secreta o una terminación nerviosa es excitada, la causa en cada uno de estos casos puede deberse a la liberación de alguna sustancia química, no necesariamente libre en la circulación, como la secretina, pero más probablemente liberada en un lugar sobre el cual debe actuar...*“ (On the mode of action of drugs; *Med. Magaz. (Lond)*. 1907;16:454-457).

Pero Langley finalmente consiguió apoyo a su teoría por parte de un discípulo: **Archibald Vivian Hill** (posteriormente ganador un Premio Nobel en 1922) quien analizó matemáticamente el experimento de Langley y confirmó la posibilidad de una combinación química con algún componente del tejido muscular. Hill había nacido en Bristol el 26 de septiembre de 1886 y su primera educación la recibió en la Escuela de Blundell, Tiverton, donde obtuvo una beca para el Colegio de la Trinidad en Cambridge con el objeto de estudiar matemáticas, pero después de graduarse su profesor Walter Morley Fletcher, lo impulsó a dedicarse a la fisiología.

## 2) La Etapa Intermedia

En 1900, Dixon había reportado sobre un transmisor nervioso químicamente parecido a la muscarina. Se trataba de un veneno producido por un hongo que actuaba en el sistema nervioso parasimpático. Aparentemente esto no lucía como un conocimiento nuevo, pues algunos aseguran que ya para 1869, **Schmiedeberg** y Koppe conocían del efecto depresor cardíaco de la muscarina (Das muscarin. Das giftige alkaloid des fiegenpilzes. Vogel, Leipzig). El envenenamiento por esta sustancia se asemeja mucho a la estimulación del nervio Vago, caracterizándose por un enlentecimiento de la frecuencia cardíaca y un aumento de la actividad intestinal que también pueden acompañarse de salivación profusa y constricción de la pupila. No tardó entonces en proponerse que la activación del Vago pudiera deberse a la liberación de pequeñas cantidades de muscarina.

Otra evidencia en el mismo sentido se debe a: **T.R. Elliot**, quien basado en los resultados de Langley, inyectó adrenalina a un perro y observó una respuesta similar a la provocada por la estimulación eléctrica de sus nervios simpáticos. En el resumen que presentó ante la Sociedad Británica de Fisiológica en 1904 (Elliot TR: On the action of adrenalin. *J Physiol (Lond)* 1904; 31: 20 – 21) hizo la brillante sugerencia de que la epinefrina liberada de los nervios

simpáticos induce las respuestas fisiológicas de los órganos que son inervados por aquellos. Puesto en sus propias palabras, Elliot se expresó del siguiente modo: “...El punto en el cual se recibe la excitación de un estímulo químico y este se transforma en lo que pueda ser la causa o el cambio de tensión del músculo, es posiblemente un mecanismo desarrollado por la célula muscular...”. Langley a quien no le gustaban las teorías estuvo persuadiendo a Elliot para que no publicara sus ideas hasta obtener un mayor número de pruebas y de hecho el concepto de neurotransmisión química no fue mencionado en su trabajo inicial. Pero Elliot todavía hizo una segunda publicación en el mismo sentido, confirmando sus presunciones preliminares (*J Physiol (Lond)* 1905;32:401-467).

El siguiente gran paso en la ruta hacia el esclarecimiento de la transmisión nerviosa, se puede atribuir a **Reid Hunt** quien observa como los extractos suprarrenales libres de adrenalina son más bien capaces de bajar la presión sanguínea y responsabiliza a la colina por dicho efecto. Para que más tarde junto a **Rene de M. Taveau** identificara a la acetilcolina como un agente mucho más potente que la colina para bajar la presión arterial (On the physiological action of certain choline derivatives and new methods for detecting choline. *Br Med J* 1906;2:1760).

De ninguna manera puede considerarse como menor el hecho de que en 1902, **Ernest Henry Starling** (1866-1927), y **William Maddock Bayliss** (1860-1924) habrían realizado su mayor aporte a la medicina: el descubrimiento de la secretina, la primera hormona, nombre este derivado de una palabra griega que puede traducirse como excitación o despertar. Durante el curso del experimento que ambos realizaron para demostrar el hallazgo, perforaron el intestino de un perro anestesiado, en el cual se vio cómo, al mezclarse el ácido clorhídrico con los restos de comida, inmediatamente se formaba una sustancia química en las células epiteliales del duodeno, a la que llamaron secretina. Esta sustancia, a través de la circulación de la sangre, entraba en contacto con el páncreas, el cual, a su vez, estimulaba la secreción de los jugos digestivos al intestino a través del conducto pancreático. Fue de este modo como tuvo lugar la presentación de la teoría del control hormonal de las secreciones internas.

Sir Bayliss nació en Butcroft, Wednesbury el 2 de mayo de 1860 y falleció en 1924, hijo único de Moses Bayliss, un fabricante de tornillos y de Jane Maddock. Fue al Colegio Universitario de Londres en 1881 y en 1885 al Colegio Wadham de Oxford, obteniendo

la más alta calificación cuando terminó la Escuela de Ciencias Naturales y Fisiología. En 1915 publicó su clásico libro: “Principios de Fisiología General” y de la cual en vida aparecieron cuatro ediciones. Bayliss, se había casado en 1893 con Gertrude, la hermana de Starling y quien, por lo tanto era su cuñado. Incidentalmente también, sus personalidades fueron complementarias; pues Starling era apresurado, incauto, impaciente y agresivo, mientras que Bayliss fue cauteloso, metódico y paciente.

Por su parte, Starling nació en Londres en 1866. Su padre era abogado, trabajaba en Bombay y regresaba a Inglaterra cada tres años. Su madre, Ellen Watkins, residía en Gran Bretaña y cuidaba de los hijos, de los cuales Ernest era el mayor. Se formó en Islington (1872-1879) y en la Escuela del Colegio Real (1880-1882). Comenzó sus estudios de medicina en la Escuela de Medicina del *Hospital Guy* en 1882 y se graduó en 1889. En 1885 pasó un verano en el laboratorio de Willy Kühne en Heilderberg. En 1889 fue “*demonstrator*” de Fisiología en el *Hospital Guy* y en 1890 empezó a trabajar también en el laboratorio de Sir Edward Albert Sharpey-Schäfer (1850-1935) en el *University College*. Allí comenzó una fructífera relación con William Maddock Bayliss y su primer artículo conjunto apareció en 1891. Murió en un barco durante una travesía por el Caribe el 2 de mayo de 1927 y fue enterrado en Kingston, Jamaica.

Los años que comprenden la década de 1930 fueron de mucha especulación para sostener la teoría eléctrica en el proceso de la transmisión sináptica central, ya que como parte de su final dramático se había descrito en numerosas especies inferiores, tanto invertebrados como vertebrados.

### a) El capítulo Eccles

Cronológica, científica y hasta “geográficamente” proponemos reconocer en este momento, que hemos arribado al punto de cruce, cuando se pasa de la concepción eléctrica a la química de la neurotransmisión y la escena será copada durante muchos años por un personaje clave que fue la figura relevante en los dos actos de esta obra: **John Carew Eccles**. También consideramos que la descripción somera de sus conceptos sobre la teoría eléctrica son los que relatan del mejor modo científico su contenido.

En 1938, Eccles y W. J. O'Connor pudieron por primera vez registrar potenciales eléctricos de la placa final en la superficie de fibras musculares. La creencia de que esos fenómenos eran precedidos por

potenciales de acción musculares conjuntamente con la acción que ellos adjudicaron a la fisostigmina y al *curare*, llevó a Eccles a negar el papel de la acetilcolina en la transmisión neuromuscular y a proponer una opción que llamó “la teoría del detonador”. Como también había podido registrar otras respuestas y estos nuevos resultados le parecieron consistentes con la hipótesis eléctrica, así lo publicó en *Nature* de diciembre de 1945 y lo presentó en la Academia de Ciencias de Nueva York en febrero de 1946 durante su primera visita a Estados Unidos. Este mismo año recogió los eventos eléctricos extracelulares asociados con la excitación monosináptica, los cuales aparentemente también concordaban con las predicciones de la teoría eléctrica, por lo tanto propuso que los potenciales sinápticos producían corrientes que fluían a través de los axones terminales y pasivamente actuaban sobre la excitabilidad de las motoneuronas. Adicionalmente, había descubierto que no se observaban cambios en la transmisión sináptica si la preparación permanecía sumergida por largo tiempo en una solución de acetilcolina y esto lo hizo considerar que la transmisión química jugaba un papel subordinado y despreciable. Era posible, igualmente, que la aparente prolongación de ciertos efectos producidos por los anticolinesterásicos y por el *curare* pudiera atribuirse a una acción simultánea con la acetilcolina y de esa manera se llegaban a provocar corrientes de acción como impulsos presinápticos. Entonces es notorio, una vez más, que la existencia y utilización del *curare* también fue la herramienta de investigación que mejor sirvió al diseño de lo que fue la versión más importante de la teoría eléctrica de la neurotransmisión.

Pero no cabe duda que esta atractiva hipótesis fuera a tropezar con serios escollos. El flujo de información en la cadena neural es unidireccional, siempre en el sentido axón-dendrita, de manera que si la sinapsis fuera eléctrica, como proponían, sería difícil imaginar la manera de impedir el flujo en dirección opuesta en caso de excitarse algún elemento posináptico. Pero este obstáculo pareció resuelto en el momento cuando se hizo evidente la existencia de sinapsis excitatorias y sinapsis inhibitorias. En segundo lugar, aunque el potencial de acción tiene siempre la misma polaridad, todavía sería difícil aceptar que una sinapsis puramente eléctrica pudiera servir al mismo tiempo para la excitación o la inhibición y en tercer lugar, obraba en contra de la teoría eléctrica, que algunos reflejos monosinápticos muestran un ligero retardo que no existiría si la transmisión fuese eléctrica.

Eccles nació el 27 de enero de 1903 en Nortcote, un suburbio de Melbourne, el primero de dos hijos de un par de maestros de escuela en Victoria donde ambos a su vez también habían nacido. A los 12 años empezó la secundaria y cuatro años más tarde entró a la Universidad de Melbourne después de haber estudiado matemáticas. Fue el primero de su clase y del Estado, haciéndose acreedor a una beca universitaria. A los 17 años inició sus estudios de medicina y en razón al éxito demostrado tanto académico como deportivo, ganó varios premios entre las universidades australianas. En 1925 se graduó de bachiller en medicina y cirugía como el primero de su clase y después de seis meses como residente, abandonó la ciudad con destino a Oxford.

Dos lecturas habían impactado a Eccles hasta este momento de su vida: el “Origen de las Especies” de Darwin, cuando estudiaba Zoología en primer año y el libro de Sherrington: “Acción integrada del sistema nervioso”. Fue aceptado en el Colegio de la Magdalena, donde Sherrington precisamente estaba asociado. Como le fuera presentado inmediatamente dio comienzo a una profunda y cercana amistad que persistió hasta su muerte. Se graduó con honores en las escuelas de fisiología y bioquímica y esto le valió una nueva beca a mediados de 1927, esta vez para el Exeter College donde comenzó a estudiar para su PhD siempre bajo la supervisión de Sherrington y en condición de Asociado Menor de Investigación.

En su vida personal, Eccles contrajo matrimonio en 1928 con Irene Millar, oriunda de Motueta, Nueva Zelanda, con quien procreó nueve hijos. Después de cuarenta años se divorciaron y se casó con Helena Taborikova, una investigadora nacida en Checoslovaquia.

En 1934 logró una posición permanente en Oxford, pero el reemplazo de Sherrington en 1935 le produjo una gran desilusión y aunado a la creciente situación de incertidumbre política en Europa, lo indujeron aceptar la dirección del Instituto Kanematsu de Patología en el hospital de Sydney. Aquí continuó sus investigaciones sobre la transmisión de los impulsos del nervio al músculo, esta vez acompañado por Bernard Katz hasta 1943.

Entre tanto sus relaciones con la junta del hospital se hicieron pocas armoniosas, dados el escaso entendimiento que mostraban por las investigaciones básicas que realizaba y su relevancia clínica, lo cual llevó a Eccles a presentar su renuncia en octubre de 1943 y aceptar el cargo como Jefe de la Cátedra de Fisiología en la Escuela de Medicina de la

Universidad de Otago en Dunedin, Nueva Zelanda. Durante la IIª Guerra Mundial sirvió en el ejército australiano como consejero en diversos comités de especialidades médicas y en la síntesis de suero sanguíneo. Preocupado por la pesada carga docente que limitaba su competitividad en las investigaciones neurofisiológicas, aceptó la Cátedra de Fisiología en la Escuela Médica de Investigación John Curtin de la Universidad Nacional Australiana en Canberra, para donde se mudó en septiembre de 1952. Hasta que en 1966 se vio forzado a retirarse por haberse cumplido el período reglamentario de edad.

Fue entonces cuando aceptó incorporarse como miembro del Instituto de Investigaciones Biomédicas que recientemente había creado la Asociación Médica Americana en Chicago. Eccles mismo describe este período como “...*el más breve, el menos exitoso y más infeliz de mi carrera como investigador...*”. Aunque en esa etapa había continuado su estudio de la corteza cerebelar, pensó que a su edad no podría continuar recibiendo apoyo financiero para sus trabajos, lo cual sumado a desavenencias con su grupo lo inclinó por aceptar otra opción. En 1968 esta nueva oportunidad se le ofreció como Profesor Distinguido de Fisiología y Medicina y Asociado de Investigación Henry C y Bertha H. Buswel en la Escuela de Medicina de la Universidad del Estado de Nueva York en Buffalo.

En 1975, Eccles se retiró voluntariamente y se mudó a la ciudad de Contra en el condado suizo de Ticino, que describió como: “...*una montaña idílica para dedicarse a trabajar sobre el problema mente-cerebro...*” y donde murió el 2 de mayo de 1997.

En 1930 se interesó en la naturaleza de la transmisión sináptica, particularmente en la cuestión fundamental de cómo las señales eran transferidas de una célula nerviosa a otra. En 1931 llevó a cabo un estudio con G. L. Brown que aparentemente lo introdujo en la creencia de que un proceso eléctrico pudiera ser el responsable de las características de duración en la transmisión sináptica

Pero aconteció que desde 1949, Eccles (Figura 5) se encontraba revisando su hipótesis eléctrica a través de una modificación sobre la técnica que empleaba y en vista de los efectos inducidos por algunos inhibidores anticolinesterásicos, pareció convencerse de que la transmisión a nivel de la unión neuromuscular podría ser un proceso químico y mediado por la acetilcolina. Los registros efectuados el 20 de agosto de 1951 mostraron un resultado contrario a las predicciones de su anterior teoría y reconoció la mediación de transmisores químicos. Aunque al principio solo

aceptó el cambio para la excitación monosináptica, los trabajos sobre la regeneración de los nervios finalmente le sugirieron la secreción de sustancias específicas en las motoneuronas. A propósito de lo cual escribió textualmente: “...*el bloqueo sináptico producido por el curare en el músculo esquelético, actúa como un depresor específico de las respuestas provocadas en la placa motora por la acetilcolina, proporcionando una explicación obvia al bloqueo sináptico que produce...*”. Fue de esta manera como una vez más el empleo del *curare* fue la clave para el desarrollo de la nueva hipótesis química.

Mientras duró su estadía en Canberra, Eccles realizó trabajos sobre los cambios químicos que tienen lugar en la sinapsis. Demostró que diferentes células nerviosas producen la liberación de una sustancia, probablemente acetilcolina y esta a su vez provoca el paso de sodio y potasio alterando la polaridad de la carga eléctrica, constituyendo entonces la forma definitiva como los impulsos se comunican o inhiben a otras células nerviosas. Estos resultados junto a los hallazgos de Alan Hodgkin y Andrew Huxley, sus estrechos colaboradores, los hizo merecedores del Premio Nobel 1963 en Fisiología y Medicina.

### 3) Desarrollo de la Teoría Química

#### a) El capítulo Dale

El prolongado debate entre los promotores de las teorías eléctrica y química de la transmisión sináptica también se había extendido por las décadas de 1940 y 1950, siendo uno de los más significativos en la historia de la neurociencia del siglo XX. Consideramos que para esta nueva etapa, el mejor punto de partida debe ser **Sir Henry Hallet Dale**, cuyos primeros trabajos asociado con Arthur Ewins versaron sobre los efectos fisiológicos de la ergotamina, incluyendo la identificación precisa de su alcaloide activo y la reversión sobre la acción de la adrenalina y de los nervios simpáticos. Como resultado de otras investigaciones había propuesto que la adrenalina solo reproducía parcialmente los efectos simpáticos y para 1910 ya usaba la noradrenalina pero sin atreverse a señalarla como el mediador químico, pues en ese momento no se sabía si con certeza existía en el organismo. También había descubierto la acción oxitócica de los extractos pituitarios, demostrando que estos eran diferentes de los principios que producían elevación de la presión arterial. Posteriormente y en colaboración con P.P. Laidlaw, identificó la histamina en tejidos animales, ya que hasta ese momento solo era conocida como una sustancia sintética y para 1918 había determinado algunos de sus efectos fisiológicos, como la vasodilatación y participación en el shock

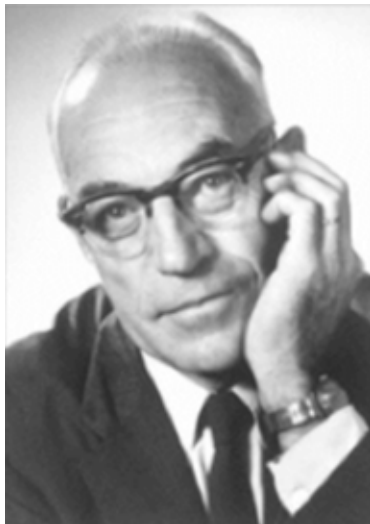


Figura 5. J. C. Eccles: Retrato y primera página de uno de sus más importantes trabajos sobre la transmisión eléctrica.

anafiláctico.

Jugó el papel clave al diseñar las normas internacionales para las sustancias activas biológicas como las hormonas, antitoxinas y vacunas. Se le atribuye la autoría de la llamada Ley o Principio de Dale, según el cual las neuronas pueden diferenciarse en razón del neurotransmisor que liberan y el cual estuvo vigente hasta que recientemente, se describió la posibilidad de producción de otras sustancias como neuropéptidos y aminoácidos (principio de la coexistencia).

En 1913 realizó experimentos con acetilcolina, observando que su inyección intravenosa provocaba la inhibición de los latidos cardíacos, simulando los mismos efectos de la estimulación parasimpática. Sus experimentos con preparaciones musculares de sanguijuelas le aportaron información adicional sobre la liberación de acetilcolina en la unión neuromuscular. Pero durante esta época ese descubrimiento no tuvo mayor trascendencia ya que tampoco se sabía que la acetilcolina existiera en el organismo. Ciertamente, sus trabajos podían considerarse como los albores de la hipótesis química y no transcurrió mucho tiempo hasta que otros neurofisiólogos rápidamente rechazaran tales sugerencias: Eccles como ya vimos y John Fulton, también discípulo de Sherrington y editor de la revista *Journal of Neurophysiology*, quien textualmente se expresó acerca del asunto del siguiente modo: “...*La idea de un mediador químico liberado en las terminales nerviosas y actuando sobre una segunda neurona o un músculo parece insatisfactoria en muchos aspectos...*”.

El problema que enfrentaba Dale (Figura 6) era como probar que la sustancia química que habían identificado después de estimular un nervio y obtener una contracción, provenía del nervio mismo y no de la actividad muscular. En tales circunstancias, Dale escribió: “...*Si por otra parte los músculos están paralizados por el efecto del curare sobre el impulso nervioso, la estimulación de su nervio motor produce la liberación habitual de acetilcolina, aunque el músculo permanezca completamente pasivo...*”. Fue de esta manera como una vez más utilizando *curare* se pudo comprobar que la acetilcolina encontrada en la sangre proveniente del músculo contraído se originaba completamente en el nervio. Una vez alcanzado este punto, en 1936, demostró que la cantidad de acetilcolina liberada por un solo impulso nervioso era del orden de  $10^{-15}$  gramos y que su administración a través de los vasos aferentes producía una contracción muscular.



Figura 6. Henry Dale: retrato.

Henry Dale había nacido en Londres el 9 de junio de 1875, su madre fue Frances Ann Hallet y su padre Charles James Dale fue un hombre de negocios. Se casó con su prima-hermana Ellen Harriet Hallet Dale en 1904 con quien tuvo tres niños, de los cuales su hija mayor, Allison Sarah fue la esposa de Lord Alexander R. Todd, premio Nobel de Química en 1957. Murió en Cambridge el 23 de julio de 1968.

Inicialmente fue educado en el Tollington Park College en Londres y posteriormente asistió al Leys School en Cambridge como paso previo para completar sus estudios de pregrado en ciencias naturales en el Colegio de la Trinidad. Trabajó durante varios años con Langley, Gaskell y F. G. Hopkins hasta 1900 antes de completar su graduación como médico y de recibir su título en Cambridge. A partir de este momento se dedicó a la investigación, comenzando con Ernest Starling en el University College y siguiendo con Paul Ehrlich en Alemania hasta regresar a los laboratorios de la farmacéutica Burroughs-Wellcome, que posteriormente dirigió. A pesar de los consejos en contrario para trabajar en un empleo comercial, decidió aceptar la oferta y asegurarse un lugar propio de trabajo con un ingreso estable que a la vuelta de 10 años le produjo el reconocimiento como la figura más grande de la farmacología experimental. En 1914 fue designado Director del Instituto Nacional de Investigaciones Médicas y durante la segunda guerra mundial fue

consejero científico del Gabinete.

Fue precisamente en aquellos mismos laboratorios donde estableció a través de una serie de experimentos que una de las dos sustancias aisladas por Loewi en 1921 y que este llamara Vagusstoff (sustancia vagal) era precisamente la acetilcolina. Ambos, quienes personalmente fueron entrañables amigos y trabajaron juntos, compartieron el Premio Nobel de 1936, en cuya ocasión Dale se expresó textualmente: “...*Déjeme decirles que el orgullo y el placer que siento por este premio se ensancha por el hecho de compartirlo con mi viejo e íntimo amigo Profesor Loewi a quien conocí como un joven hace 35 años...*”. Dale que también había aislado la misma sustancia en el bazo de grandes animales, concluyó que en las especies de laboratorio sus concentraciones eran muy escasas o se destruía muy rápido. De hecho reconocía la posibilidad de que su “...*extraordinaria evanescencia sugería que una esterasa probablemente contribuía con su rápida desaparición de la sangre...*” (Conferencia Nobel). En esta misma ocasión añadió: “...*La secuencia de los eventos incluye dos hechos: el primero es un depósito estrechamente ligado a...las terminales del nervio motor, en el cual se pueda almacenar la acetilcolina, protegerla de su destrucción y desde donde igualmente pueda ser liberada con la llegada de un nuevo impulso. El Prof. Loewi ya ha mencionado esta evidencia y nosotros hemos demostrado que toda la droga que se obtiene por extracción desaparece cuando las fibras nerviosas se degeneran. El segundo factor es un mecanismo muy rápido para su destrucción que la haga desaparecer en los pocos milisegundos que dura el período refractario y que Loewi identificara en el músculo cardíaco...suponiendo que se encuentra concentrada en inmediata relación con el lugar de su liberación...*”. Nada más cercano a la realidad que hoy conocemos.

## b) Consolidación

*Otto Loewi* siempre reconoció recordar el último párrafo de una comunicación de Elliott en la cual sugería la posibilidad de que una sustancia fuera liberada después de estimular los nervios simpáticos (J. Physiol., 1904;31:20), así como aquel otro donde Dixon demostraba algo parecido al estimular el vago (Med Mag 1907;16:454). Loewi personalmente describe de qué manera en 1921 obtuvo sus propias pruebas para explicar tales hallazgos.

Para esa época en su laboratorio se venían haciendo experimentos con corazones escindidos de conejos y ranas a fin de estudiar entre otras drogas,

la digital. Loewi mismo refiere que una noche y mientras trataba de conciliar el sueño se le ocurrió una idea. Se levantó y la describió en un pedazo de papel que dejó en su cama. A la mañana siguiente solo guardaba débiles recuerdos de lo acontecido y parecía como si la brillante idea se hubiese convertido en un fantasma de su imaginación. Busco el papel y trató de descifrar lo que había escrito, describiéndolo textualmente de la siguiente manera: “...*Me levanté inmediatamente y me fui al laboratorio donde realicé el sencillo experimento con el corazón de una rana, de acuerdo al diseño de la noche anterior...*”. Durante el mencionado ensayo había estimulado los nervios del corazón de una rana y como consecuencia se debía haber liberado una sustancia que al ser transferida al medio de perfusión y luego a otro corazón, producía en este una reacción exactamente similar a la que se obtuviera por la estimulación de sus propios nervios. En conjunto quedaba probado que los nervios no actúan directamente sobre el corazón, sino que el químico liberado era responsable de los cambios producidos en la función cardíaca. Posteriormente llegaría a demostrar que el efecto descrito podía ser antagonizado por la administración de atropina (Pflügers Arch. Ges. Physiol, 1921; 189: 239) y era de breve duración (Pflügers Arch. Ges. Physiol, 1926; 214: 678), propiedades que solo parecían corresponderse con la acetilcolina (idem: 689).

Más tarde y en forma determinada asegura que: “...*la liberación de una sustancia por el nervio es siempre la expresión de una función positiva: la activación. Esto comprueba que el efecto directo de la estimulación de todos los nervios, activando o inhibiendo, representa su verdadera función y por tal motivo es que se libera la sustancia...*”.

El investigador continúa con sus pensamientos y entonces se pregunta desde dónde exactamente es liberada la acetilcolina y él mismo se responde que esa función solo puede tener lugar en las terminaciones nerviosas o en el órgano efector. Pero dada la circunstancia de que la acetilcolina no está presente en la sangre ni puede difundir desde otra región, ello le confirma que esa sustancia se forma en el nervio, donde estaba presente aún en condiciones de reposo.

Otto Loewi (Figura 7) había nacido el 3 de junio de 1873 en Frankfurt-am-Main, hijo de Jacob Loewi un mercader en vinos y de Anna Willstätter, quienes le indujeron el interés por las artes y las ciencias, en consecuencia su inclinación inicial fueron la pintura y la música. En 1908 contrajo matrimonio con Guida Goldschmiedt, hija del Dr. Guido Goldschmiedt,

## STEINBERG D

quien era profesor de química en Praga y después en Viena. Tuvieron cuatro hijos: Hans, Victor, Guido y Anna. Loewi. En 1946 se hizo ciudadano americano y murió el 25 de diciembre de 1961.

En 1891 terminó sus estudios sobre los clásicos mientras realizaba largos viajes con tal propósito y particularmente se interesó en la historia del arte. Pero a esta altura sus padres le sugirieron estudiar una profesión y la posibilidad de que llegara a convertirse en “doctor”. Solo en el verano de 1893 se dedicó seriamente a la medicina al aprobar su examen de admisión. Recibió el grado de doctor de la Universidad de Strassburg, siendo su tesis dirigida por el famoso Prof. Schmiedeberg, llamado el Padre de la Farmacología. Durante los años 1897 y 98 fue asistente del afamado clínico von Noorden, pero impresionado por la elevada mortalidad causada por la tuberculosis, sin que pudiera contar con un tratamiento eficaz, decidió dedicarse a la investigación en materias básicas y en ese momento se hizo asistente del Prof. Meyer en la Universidad de Marburg-an-der-Lahn. Durante sus primeros años se dedicó al campo del metabolismo, pero en 1902 pasó algún tiempo en el laboratorio de Starling y su cuñado Bayliss en Londres donde por primera vez conoció a Dale. En 1904 ya era profesor de farmacología en Viena, para que finalmente ascendiera en 1909 como Jefe de la Cátedra de Farmacología en la Universidad de Graz.

Posteriormente salió del país y pasó un breve período en la Universidad Libre de Bruselas y en el Instituto Nuffield en Oxford. Más tarde, en 1940 aceptó su designación como profesor e investigador

de farmacología en el Laboratorio George Wallace de la Universidad de Nueva York. En reconocimiento a sus descubrimientos, se hizo acreedor al Premio Nobel de 1936, compartido con Dale.

Otra prominente figura de las ciencias y en particular de la investigación sobre los neurotransmisores fue **Wilhelm Siegmund Feldberg**. Como ya hemos referido someramente, para 1904 Elliot era solo un estudiante de Cambridge pero ya había descrito el parecido entre las respuestas a la inyección de adrenalina con la estimulación de los nervios simpáticos. Más adelante, también dejamos constancia de que 1909 Dixon había propuesto que los nervios parasimpáticos liberaban una sustancia parecida a la muscarina, mientras que Dale en 1914 describía, no solo a la acetilcolina como un agente parasimpaticomimético sino también la presencia de la colinesterasa en la sangre y en los años siguientes Lowei anunciaba su descubrimiento de la sustancia vagal.

Esta sucesión de hechos científicos parece haber incitado a Feldberg para investigar la liberación de acetilcolina después de la estimulación nerviosa. Una seria limitación para realizar este proyecto era la carencia de un método confiable para su determinación. Con el objeto de obviar esta dificultad utilizó inicialmente la técnica de “eserinizar” al animal y obtener las muestras del órgano investigado, siendo la lengua y posteriormente el corazón los primeros en ser utilizados. Pero uno de sus experimentos cruciales consistió en la inyección intrarterial de acetilcolina en una preparación para provocar una

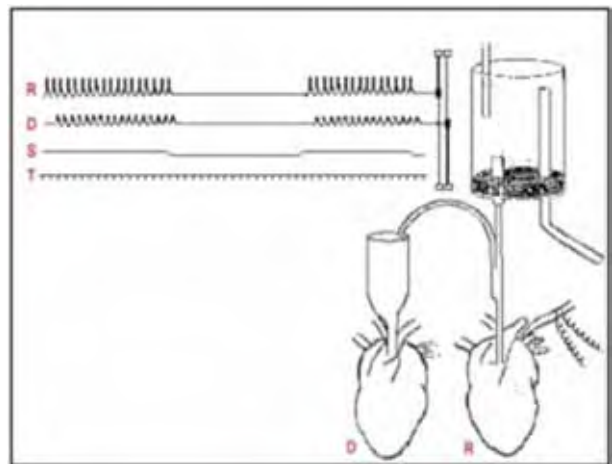


Figura 7. Otto Loewi: retrato y reproducción esquemática de su famoso experimento de perfusión.

contracción muscular y conjuntamente recolectar muestras después de la estimulación eléctrica de sus nervios. A partir de este momento volcó su atención para descubrir la síntesis de la acetilcolina y en el curso de esta investigación pudo definir la acción de la colinacetilasa en extractos de tejido cerebral desecado.

Feldberg diseñó varias técnicas para localizar el sitio de acción de algunas drogas y con este propósito también utilizó el *curare*, pero esta vez, no para provocar bloqueo neuromuscular sino más bien desencadenar convulsiones y descargas en el corticograma cuando se lo inyectaba en el ventrículo lateral del gato. Se interesó en los mecanismos de producción de la fiebre, describiendo la elevación que sigue después de administrar 5-hidroxitriptamina y la disminución que se observa por acción de la adrenalina. Mostró gran interés por la histamina y sus trabajos en esta área lo llevaron al descubrimiento de la llamada sustancia de reacción lenta de la anafilaxia. Participó activamente durante la guerra mundial demostrando que la toxicidad de los gases venenosos se debía a su efecto supresor sobre algunas acciones de la colinesterasa.

Feldberg nació en Hamburgo en el seno de una familia de clase media, el 19 noviembre de 1900. Estudió medicina en Heidelberg, Munich y Berlín, graduándose en 1925. Al contraer matrimonio se trasladó con su esposa a Inglaterra, donde curso

estudios con Langley en Cambridge y luego con Dale en el Instituto Nacional de Investigaciones Médicas de Hampstead. En 1927 regresó al Instituto Fisiológico de Berlín. Su primera esposa Katherine fue traductora, profesora y experta en literatura, pero murió en 1976. Posteriormente se casó con Kim O'Rourke, quien hizo un formidable trabajo para publicar sus obras, pero desafortunadamente falleció de manera trágica cuatro años más tarde. Su hijo murió en 1960 y su hija se dedica a la cardiología pediátrica en Seattle. Murió en Londres el 25 de octubre de 1993. Después de la guerra había utilizado los fondos que recibió como compensación, así como la pensión otorgada en su condición de profesor emérito, para la creación de la Fundación Feldberg dedicada al intercambio científico.

A finales de la década de 1940, **Bernard Katz** secundado por Alan Hodgkin demostraron el papel del sodio en la generación del potencial de acción y desarrollaron la técnica del "clamp voltage" para el estudio de las corriente iónicas. En una segunda ocasión, pero en compañía de P. Fatt reveló el mecanismo por el cual el transmisor químico liberado en las terminales nerviosas producía una corriente eléctrica en el músculo y esta a su vez era diferente en intensidad y tiempo al potencial de acción en la placa motora. Estos resultados lo llevaron a concluir que la acetilcolina alteraba la configuración de algunas moléculas en la membrana celular permitiendo el flujo iónico y la generación de corrientes eléctricas.

En un principio los investigadores de ese momento seguían aceptando la transmisión eléctrica a nivel del sistema nervioso central, de manera que los descubrimientos de Katz circunscritos exclusivamente para la unión neuromuscular, eran comparativamente menores. Aún no se conocía ningún neurotransmisor

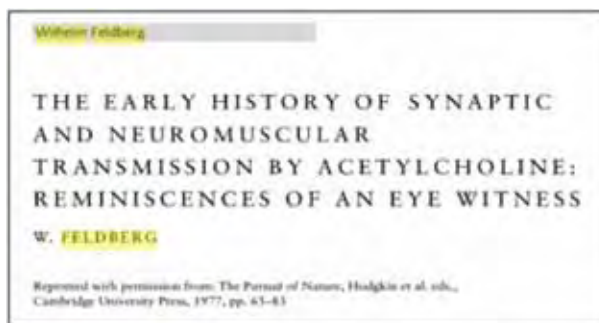


Figura 8. Wilhelm S. Feldberg: retrato y portada de una de sus obras.

en otra localización y la existencia de la membrana celular era solo una proposición, nadie la había visto. Por añadidura, los receptores y canales eran únicamente conceptos que apenas representaban la mejor explicación experimental, pero tampoco habían sido vistos. Toda esta situación puede resumirse en sus propias palabras tomadas de la conferencia inaugural en el University College en 1952: “...Yo no me atrevería a traspasar el dominio de la mente, acerca de la cual tanto se ha dicho y tan poco se puede decir y habiéndoles dejado saber mi disposición pedestre, yo espero que ustedes me dejarán detener en este punto...”.

Katz soñaba con la posibilidad de poner en evidencia los fenómenos producidos por una sola molécula de transmisor en la medida que esta se uniera al receptor y daba origen al flujo de iones. Propuso que la superimposición de una despolarización estable debía incluir esas pequeñas fluctuaciones de voltaje y cuyo mecanismo íntimo debía ser la apertura y cierre de los canales activados por la acetilcolina. Con la ayuda de una herramienta matemática y estadística apropiada que se llama “análisis de la fluctuación” se pudo entonces estimar cuantitativamente la intensidad y duración del flujo de la corriente a través de un solo canal e igualmente fue capaz de seguirla en tiempo real a medida que las “compuertas” se abren y cierran.

Pasado algún tiempo, el mismo Katz (Figura 9) describió parte de sus investigaciones de la siguiente manera: “...Nosotros estábamos seguros de que los potenciales en miniatura eran un fenómeno normal



y que no era producido por lesión alguna de las terminaciones nerviosas motoras. Con el tiempo llegaron a convertirse en un descubrimiento de extraordinario interés que nos trajo muchos años de ocupación seria y entretenimiento para mí y mis colegas...Debo reconocer que la exploración experimental de la naturaleza de estos minipotenciales me proporcionó mucho disfrute...” (B.Katz: Planning and following the unexpected in scientific research. Creativity. Res J. 1994;7:225-238).

Bernard Katz nació en Leipzig el 26 de marzo de 1911, de padres rusos y polacos. Siendo su padre ciudadano del Imperio zarista, se vio desprovisto de patria después de la revolución y esto lo indujo a emigrar para Alemania. Katz fue educado en el König-Albert-Gymnasium y continuó estudiando medicina en la universidad de su ciudad natal. Se graduó en 1934 y voló a Gran Bretaña en febrero de 1935. Entró a trabajar en el University College de Londres, bajo la tutela de A. V. Hill. Terminó su doctorado en 1938 y ganó una beca para estudiar al lado de J.C. Eccles en Australia. Se naturalizó en 1941, uniéndose a las Fuerzas Aéreas Australianas en 1942 para servir como oficial de Radar en Nueva Guinea. En 1970 recibió el Premio Nobel que compartió con Julius Axelrod y Ulf von Euler y en 1978 fue declarado profesor emérito, falleciendo en Londres el 20 de abril de 2003.

Fue en Australia donde conoció a quien fue su esposa, Marguerite Penly (Rita) y juntos regresaron a Londres después de la guerra. Le gustaba la música, particularmente Verdi y jugaba al ajedrez. Rita desarrolló una prolongada enfermedad y falleció en 1999. A los Katz les sobrevivieron sus hijos David, médico y Jonathan músico y profesor, así como tres nietos: Joseph, Stephanie y Judith. En su momento culminante, Katz quien en el curso de sus



Figura 9. Bernard Katz: retrato y página inicial de uno de sus famosos trabajos.

investigaciones registraba los eventos de la placa motora con la utilización de electrodos intracelulares, también demostró la presencia de pequeñas diferencias de potencial, de 1 mV aproximadamente que se presentaban una vez por segundo y podían ser abolidos por la acción del *curare*, cuya naturaleza era desconocida y que consideró como fenómenos espontáneos. Fue así como se estableció que estos potenciales en “miniatura” tenían su origen en la liberación espontánea del neurotransmisor desde las terminaciones nerviosas y una vez más dejó claro el papel del *curare* en la explicación de la transmisión neuromuscular.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Reveu des cours scientifiques de la France et de l'étranger. Deuxième Anne. Paris. Germere Bailliére, Libraire et Editeur. 1864 – 1865.
2. Cousin MT. Vulpian and not Claude Bernard proposed the hypothesis of the motor end-plate as the site of action of curare. *Anesthesiology*. 2002;97:527-528.
3. Mahele A-H. Receptive substances: John Newport Langley (1852-1925) and his path to receptor theory of drug action. *Medical History*. 2004;48:153-174.
4. Anglade P, Tsuji S. Hundredth anniversary of the synapse. I: a short history of the milestones in synapse research. *Zoological Science*. 2004;14:533-537.
5. Cuthbert AW. The man who never was: Walter Ernest Dixon FRS. *Br J Pharmacol*. 2001;133:945-950.
6. Sherrington CS. The Integrated Nervous System (Cap 14) En: Finger S, editor. *Minds behind the Brains. A History of the Pioneers and Their Discoveries*. Londres: Oxford University Press; 2000.p.217-237.
7. Loewi O, Dale H. The Discoverers of Neurotransmitters (Cap 16) En: Finger S, editor. *Minds Behind the Brains. A History of the Pioneers and Their Discoveries*. Londres: Oxford University Press; 2000.p.259-279.
8. Axelrod J. Journey of a late blooming neuroscientist. *J Biol Chem*. 2003;278:1-13.
9. Sabatini RME. Neurons and synapses: The history of its discovery. *Brain & Mind Magazine*. 2003;17:April – July.
10. Bennett MR. History of the synapse. Nueva York: Harwood Academic Publishers; 2001.
11. Fletcher WM. John Newport Langley: In memoriam. *J Physiol*. 1926;61:1-27.
12. Bisset GW. Wilhelm Feldberg (1900-1993). *Br J Pharmacol*. 1994;111:649-651.
13. Todman D. John Eccles (1903-97) and the experiment that proved chemical synaptic transmission in the central nervous system. *J Clin Neurosc*. 2008;15: 972-977.
14. Eccles JC. An electrical hypothesis of synaptic and neuromuscular transmission. *Ann NY Acad Sci*. 1946;47:375-602.
15. Todman D. Henry Dale and the discovery of chemical synaptic transmission. *Eur Neurol*. 2008;60:162-164.
16. Tansey EM. Henry Dale and the discovery of acetylcholine. *Compt Rend Biolog*. 2006;329:419-425.
17. Feldman S. *Poison arrows*. Londres: Metro Publishing Ltd.; 2005.

## LA MEDICINA ÁRABE DEL MEDIOEVO

Leopoldo Briceño-Iragorry\*  
Gabriela Valero Briceño \*\*

### RESUMEN

*Las realizaciones de la medicina árabe representan una de las manifestaciones más importantes y fructíferas, de esa maravillosa civilización que floreció durante siete siglos. Hacemos un esbozo del tema, destacando datos histórico-geográficos sobre el teatro en que actuaron las corrientes científico-culturales y los personajes de esa gesta. La medicina árabe de los siglos transcurridos entre el advenimiento de Mahoma (570-632 dC) y la reconquista de Granada por los españoles (1492) ostenta una larga lista de nombres inmortales. Entre los más famosos se encuentran el persa Abu Bakr Muhannad ibn Zakariyya 'al-Rhazi (865-925 dC) mejor conocido como Rhazes, autor del libro Kitab al-Mansuri, traducido por Gerardo de Cremona (1114-1187) con el nombre de Liber de medicina ad Almansoren. La cirugía alcanzó relieve gracias a una de las más excelsas personalidades médicas árabes, el español Abulcasim, (Abul-Qasim Kjalet ibn Abbas al-Zahrrui) nacido en Zhara, cerca de Córdoba, tal vez el 912 y muerto en 1013. Fue conocido por varios nombres: Abulcasis, Albucasis, Alsahrauius, Ben Abasarem. Pero el autor de Al-Tasrif es uno mismo, Abulcasim, el de Zahra, hijo de Abbas, padre de la cirugía moderna.*

*Palabras clave: Medicina árabe. Medioevo. Rhazes. Avicena. Abulcasis.*

### MEDIEVAL ARAB MEDICINE

#### ABSTRACT

*The achievements of Arab medicine represents one of the most important and fruitful, in that wonderful civilization that flourished for seven centuries. We outline the topic, highlighting historical and geographical data on theater acting in scientific-cultural flows and the characters in this epic. The Arabic medicine for centuries between the advent of Muhammad (570-632 dC) and the reconquest of Granada by the spanish (1492) boasts a long list of immortal names. Among the most famous are the Persian Muhannad Abu Bakr ibn Zakariyya 'al-Rhazi (865-925 dC) better known as Rhazes, the author of Kitab al-Mansuri, translated by Gerard of Cremona (1114 to 1187) with the name Liber ad Almansor medicine. Surgery relief reached through one of the most exalted persons medical Arabic, spanish Abulcasim (Abul-Qasim al-Abbas ibn Kjalet Zahrrui) born Zahra, near Cordova, maybe the 912 and died in 1013. He was known by various names: Abulcasis, Albucasis, Alsahrauius, Ben Abasarem. But the director of Al-Tasrif is yourself, Abulcasim, that of Zahra, the son of Abbas, the father of modern surgery.*

*Key words: Arab Medicine. Medieval times. Rhazes. Avicena. Abulcasis.*

### HISTORIA (1,2)

La conquista fulmínea por parte de los beduinos del desierto, de gran parte del mundo conocido en

Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina y de la Academia Nacional de Medicina.

\*\* Médico Cirujano.

Correo lbricenoi@gmail.com.

aquella época, constituye uno de los fenómenos más asombrosos de la historia universal. Pero más asombrosa aún es la transformación rapidísima de este pueblo de guerreros indómitos en aquel que supo crear una de las más interesantes y fructíferas comunidades culturales conocidas. Con una fuerza de absorción excepcional, incluyendo en su organismo los aportes de civilizaciones anteriores y contemporáneas (siria,

hebrea, bizantina, persa, griega e india), asimilándolas y transformándolas en una creación original. Ofreció un ambiente espiritual y un pabulum propicio para el progreso de todas las ciencias y artes, influyendo en forma determinante sobre el desarrollo universal de la civilización, manteniendo una antorcha encendida en una época oscura de la historia humana, ¿A qué se debió este milagro? Se habló de la experiencia vivencial del desierto, que estimula la fantasía y empuja al entusiasmo, tras largos períodos de letargo. Papel importante jugó el idioma árabe, con su riqueza, precisión y ductilidad, en la estimulación y educación del espíritu científico.

En el Corán se recuerdan varias “suras” y “enunciaciones” otras del Profeta, como el dicho de Mahoma: “Oh servidor de Dios, usa la medicina, pues Dios, que ha creado el dolor, no lo ha hecho sin un remedio para él”; otras frases como: “la que la ciencia protege contra el error y el pecado, que ilumina el camino del paraíso; que guía a través de las penas y de los placeres de la vida; que es un adorno frente a los amigos y es un escudo frente a los enemigos; que solo el recuerdo de los hombres sabios sobrevive; que el saber es un remedio contra la enfermedad y la ignorancia, que para la salvación del alma el estudio tiene igual valor que el ayuno, que la enseñanza y la ciencia tienen el valor de la plegaria; que en un corazón noble la ciencia hace nacer los sentimientos más nobles y que ella corrige y humaniza un corazón pervertido”. Y los árabes partieron en búsqueda de los remedios.

Algunos datos históricos son importantes (3), como la fecha de nacimiento del Islam, el 20 de septiembre del año 622 de nuestra era, cuando Mahoma (4) (Figura 1) hace abandono de su ciudad natal, La Meca, para irse a Medina, con su tribu.



Figura 1. Mahoma.

Había nacido en La Meca hacia el año 570, pero esta ciudad se reveló en un comienzo indiferente u hostil al hombre que proclamaba haber recibido la revelación divina, que le ordenaba creer en Allah. Dios único, creador y soberano absoluto del mundo; Allah, quien, además lo designaba su profeta para que comunicara a los hombres la palabra de Dios, contenida en el Corán (Figura 1). Este libro compuesto de 114 “suras”, fue compilado y publicado en 633, un año después de la muerte del profeta, por orden del califa Abu Bekr y la segunda redacción en 650, considerada como la auténtica.

Año 661, sucede la muerte violenta de Alí, último sucesor de Mahoma, luego de la derrota de la armada bizantina en 655 cuando el Mar Mediterráneo se transforma en “Mare Nostrum: árabe. Fundación de la dinastía de los Omeyyas, estableciéndose el Califato de Damasco con Muhavia al frente. Walid (5) (años 705-715) decimo califa después de Mahoma, durante su mandato se realiza la conquista de El Andalus. Desembocan en Algeciras bajo el mando de Musa, llamado por el príncipe goda disidente Witiza. Derrotan al rey visigodo Rodrigo en la batalla de Guadalete y en cinco años tiene toda España hasta los Pirineos en sus manos. Intentan otras incursiones: Francia, hasta ser derrotados por Charles Martell en 732. Constantinopla derrotados en 718 y Asia central hasta que vencieron a los chinos en la batalla de Talas en 751, renunciando posteriormente a conquistas ulteriores hacia el este (Figura 2).

En 750 acaece el derrumbe de la dinastía Omeya en Damasco, que coincide en 755 con la separación de la Península Ibérica. Ésta queda bajo el mando del último Omeya sobreviviente a la matanza de toda la familia. Toma posesión un descendiente del tío del profeta, Alí Abú Al Abbas, iniciando la dinastía de los Abbasidas, fundando uno de sus sucesores, Al-Mansur, la ciudad de Bagdad en 762. Varios califas



Figura 2. Imperio Árabe en su apogeo.

siguen, siendo famosos Harun Al Rashid, 786-809, amigo de Carlomagno y héroe de tantos cuentos de las Mil y una Noches; y en particular Al Manun, 813-833. El califato español de Córdoba, fundado por el Omeya Abd-er Rahman I, tuvo en los siglos IX y X un florecimiento magnífico con Abd-er Rahman II, II y Al Hakem II.

Mientras tanto siguió el proceso de disolución del califato español con la caída de los Omeyas de Córdoba (año 1030); formación de numerosas cortes de reyezuelos (“reyes Taifas”). Por otro lado toma más aliento el movimiento de reconquista cristiana; Alfonso VI, rey de León y Castilla, se apodera de Toledo. Enrique de Borgoña funda el condado de Portugal. La invasión desde Marruecos de los almorávides y después de su caída, aquella de los almohadas, detuvo por algún tiempo la avanzada cristiana, cuyos grandes campeones fueron en aquella época Alfonso VI, Sancho II y Cid El Campeador, héroe legendario del pueblo español. Con la conquista, por parte de los Reyes Católicos (6), de Córdoba (1236), de Sevilla (1248), de Murcia (1266), de Lisboa (1260), los árabes mantuvieron su último reducto en Granada, bajo el emirato de los Almahares, hasta su caída en 1492, que representa la recuperación total de la Península Ibérica por parte de los Reyes Católicos.

En Oriente, también, la parábola se volvió descendente, con la invasión de los turcos seljuicos, que destrozaron el reino de Gazna, conquistaron Bagdad y sometieron el Califato, reducido a una sombra, a su merced; y se infiltraron también en el Asia Menor, donde los siguieron —y sustituyeron luego— los turcos otomanos. En 1076 se apoderaron de Palestina y del Santo Sepulcro, dando término a la benévola tolerancia del régimen árabe, lo que dio lugar —junto con el pedido de auxilio del “Basileus” de Bizancio, Alexios Comnenos— a las Cruzadas. El Califa abbasida Al Narsir (1180-1225) pensó pedir auxilio al terrible conquistador mongol Gengis-Kan quien respondió con una obra de devastación, que fue completada por su nieto Hulagú. Este se apoderó en 1258 de Bagdad y decretó la extinción del Califato. Se formó luego con el Irán, el Irak, y la Siria un Kanato vasallo del Gran Kan. Pero pronto se dividió en provincias en lucha entre sí, hasta que Timur Lenk lo restableció. Después de su muerte, su imperio fue conquistado por los turcos otomanos.

El tercero de los califatos, el egipcio, tuvo su mayor esplendor con Salah-Al-Din, 1169-1193 introduciendo la ortodoxia sunita. Expulsó también de la Tierra Santa a los cristianos. Este régimen

continuó hasta 1517, cuando el sultán otomán Salim conquistó Egipto y asumió el título de Califa. En el siglo XVI, los últimos vestigios del Imperio Árabe consistieron, ya solos, en algunos nidos de corsarios sarracenos en el África del Norte. El tercero de estos califatos independientes se funda en Egipto, en la nueva capital, Qahira (Cairo), los califas pertenecieron a la secta siita fatimita (descendientes de Alí y de Fátima); de espíritu teocrático, de tipo persa, que considera al soberano hereditario de origen divino, en contraste con el concepto de la ortodoxia sunita, democrática en la elección del califa. Tiene en el místico Al Gazzali su máxima figura.

Tres focos importantes dominaron en resumida cuenta, y su florecimiento cae entre 750 y los últimos años del siglo XII, Bagdad, El Cairo y las ciudades del Andalus, además de algunos de importancia transitoria (Damasco, Túnez, ciudades de Marruecos). El decaimiento y desaparición suceden por agotamiento y luchas internas, acelerados en Occidente por el embate siempre mayor de la reconquista de España por los Reyes Católicos y su expulsión de Sicilia por los Normandos; en oriente por la invasión mongólica y finalmente la conquista turca.

### ESCUELA DE BAGDAD (7)

La “Bayt al Hikma” (Casa del Saber) fue la piedra angular de la Escuela de Bagdad, que ejerció su influencia hasta la segunda mitad del siglo XV. Esta ilustre escuela tiene el honor de haber asegurado la continuidad de la civilización, reparando la cadena del conocimiento humano, rota tan brutalmente en el siglo VI por el declive y la caída de Roma. Si la civilización musulmana se hubiera limitado únicamente a salvar el conocimiento antiguo, guardándolo cuidadosamente y luego transmitiéndolo intacto a las futuras generaciones, el servicio prestado a la humanidad hubiese sido, en sí mismo inestimable. Pero esto no fue así. Los doctos y filósofos de la Escuela de Bagdad, herederos del espíritu y la tradición de la Escuela de Alejandría, ampliaron y enriquecieron el conocimiento legado por la antigüedad, habiendo nuevas y originales adiciones en todas las ramas de la ciencia, con numerosos descubrimientos en las artes aplicadas y, sobre todo, con nuevos métodos de investigación.

Lo que caracteriza a la Escuela de Bagdad, cuya autoridad en la materia es incuestionable, es el espíritu verdaderamente científico que domina todos sus trabajos: proceder de lo conocido a lo desconocido; observar con exactitud los fenómenos para deducir

las causas por los efectos, aceptar como hecho solo lo que ha sido demostrado empíricamente; estos eran los preceptos enseñados por los maestros. Los árabes del siglo IX ya poseían este valioso método científico que, muchos años después, en manos de los científicos modernos, iba a ser el instrumento con que realizarán sus grandes descubrimientos.

Hamilton Rosseen Gibb (8) confirma en nuestros días la declaración hecha hace un siglo por Sedillot: “Al concentrar sus pensamientos en hechos concretos, los sabios musulmanes pudieron desarrollar el método científico más profundamente que sus predecesores griegos o alejandrinos. Fueron los responsables de la introducción o restauración del método científico en la Europa medieval”.

La Escuela de Bagdad no solo contribuyó al resurgimiento de Europa, escribe Sismondi, sino que también iluminó a toda Asia. El saber musulmán llegó al Indostán hacia 1016, bajo los auspicios de Mahmud de Ghazna; a los selyúcidas (9) a través de Omar Khayyan, hacia 1076; a los mongoles a través de Din Thusi, fundador del Observatorio Marggah, en 1620; y a los otomanos hacia 1337. Se introdujo en China alrededor de 1280, durante el reinado de Kubilai Khan, a través de Ko-Cheu-King; y el timurid Ulug Beg levantó un nuevo e imperecedero monumento en honor del saber musulmán en Samarcanda, en el año 1437.

Es de notarse que en dichas escuelas el primer médico árabe Alharith ben Calada (10) quien vivió hasta el tiempo del califa Omayya Muawia (661-680) y no dejó ningún escrito, estudió durante la vida del profeta. Almutawakkil designó 56 médicos cristianos para su servicio personal y Saif Aldaulat no se sentaba a la mesa si no estaba rodeado de 26 médicos.

Ese centro del saber, a la larga eclipsó al de Gondisapor, y hasta lo reemplazo totalmente. Era entonces el mejor, poseía miles y miles de libros y obras médico-científicas, así como numerosos hospitales y clínicas. Según las estadísticas de aquellos tiempos, existían 860 médicos legalmente registrados. Bagdad, fue la antorcha de la ciencia en el oriente durante 500 años, es decir, hasta la tragedia sufrida en 1258 cuando los mongoles la invadieron destruyendo su escuela y arruinando su famosa biblioteca cuyos vestigios quedaron como testigos de aquella cultura. Es necesario mencionar que al lado de la escuela de Bagdad, existían otras bastante famosas en las más importantes ciudades del Imperio Árabe, tales como las escuelas de El Cairo, Damasco, Antioquia, Asfahan, Samarcanda y la Universidad de Córdoba en

Andalucía y Qairawan y Magreb en África. Enviaban comisiones científicas a los conventos, iglesias, a Constantinopla e India a buscar y comprar obras científicas a cualquier precio en efectivo en canje, o bien por la fuerza. Cada vez que llegaba a sus manos una obra fuese griega, india o persa, era entregada a los sabios para su traducción, llegando a ser así el árabe el idioma de la literatura, la ciencia y la diplomacia, mientras Europa estaba dormitando y envuelta en una nube de ignorancia y caos. Al idioma árabe se debe el mérito de la conservación en su gran parte, de las obras griegas.

Había más de 330 médicos autores, cuyas obras en su mayor parte, están todavía en manuscrito. El jefe y director supremo de los traductores fue Jurjus ben Bajtishu, director de la escuela de Gondisapor y más tarde decano de los médicos de Bagdad. Otro gran traductor fue Hunain ben Ishaq (11), fecundo sabio y una de las más bellas inteligencias y de los más bellos caracteres que se encuentran en la historia. De Galeno tradujo más de un centenar de libros, la mayoría de los cuales al siriano y el resto al árabe. Ibn Masawaih (12), fue otro nestoriano que se incorporó a la academia. Sus trabajos sobre el agua, el tracoma, el uso de semillas y otros son de gran importancia. Autor del más antiguo tratado de oftalmología en árabe y de libros sobre las fiebres, la sangría, la alimentación, el estómago, la lepra y los laxantes.

### LA MEDICINA ÁRABE EN EL MEDIOEVO (13)

Es desde el siglo IX hasta el XII cuando se suceden los más grandes destellos de la medicina denominándose el período áureo, cuando los médicos musulmanes dan su más abundante contribución personal a la medicina mediterránea. Entonces su labor principal no es traducir, sino interpretar y exponer en árabe el saber de los griegos; y mientras lo hacen le agregan lo que han tomado de los persas y los indostánicos, a la vez que sus propias observaciones y experiencias. Es este el período de los grandes nombres árabes: Rhazes, Haly-Abbas, Avicena, Abulcasin, Averroes, Abenzoar y Maimónides. En el siglo XIII, termina la dominación árabe en el mundo islámico, sus dos mayores capitales, Córdoba y Bagdad, caen en poder de otros conquistadores: la primera es ocupada por Fernando II de Castilla el 1237; la segunda es saqueada por los mogoles el 1258. La medicina así como las otras artes árabes, decaerán y se estancarán en calidad de saber popular, como mera tradición escrita y hablada.

Los árabes fueron galenistas a ultranza. Fue una medicina científica. Como los prejuicios religiosos no les permiten las autopsias de cadáveres humanos, no adelantan nada en anatomía, salvo corregir dos errores galénicos: el de duplicar el maxilar inferior y la multiplicidad del sacro, hasta cuando el médico árabe-egipcio Abd-el- Letif (14) (1162-1231), pudo estudiar esqueletos, demostrando la unión de estos. Reconocieron el valor de la anatomía, a la cual le dedicaron no solo libros o capítulos en sus tratados de medicina. Así tampoco avanzó la fisiología, que siguió siendo galénica, excepto por la descripción de la circulación menor por Ibn-al-Nafis (15), en un comentario escrito en El Cairo sobre el Canon de Avicena, donde describe con suficiente claridad la circulación pulmonar, hecho que no causó repercusión en Occidente, ni siquiera en el Oriente. En patología general, toda siguió como lo habían descrito Hipócrates y Galeno, solamente un vidente médico, como Naim-ed-Dín ibn el-Laboudi (16), pensó que solamente uno de los humores, la sangre, era fundamental para la existencia y defensa del organismo. En patología descriptiva se hizo apreciables progresos, tanto fisiopatológicos como clínicos, pues los árabes sobresalieron como finos observadores y ordenadores, y supieron aprovechar las oportunidades de sus numerosos y bien organizados hospitales, recursos de que no dispusieron los griegos. Grandes avances observamos en semiología y nosografía como fueron:

1. Rhazes (865-925, persa) interpreta la fiebre como síntoma que delata el esfuerzo del organismo contra el agente morbígeno y ocurre en diversas enfermedades. Rhazés diferencia la viruela del sarampión y demás exantemas en que venía confundida; describe la espina ventosa, la filaria cutánea. Su fama se difundió sobre todo por su obra enciclopédica de la medicina llamada el-Hawi (18), Continens en su traducción latina, obra póstuma recopilada por sus discípulos. Rhazes fue el gran clínico del Islam. Rechazó la idea de que las enfermedades podían diagnosticarse mirando solo la orina. Rhazes hizo fundamentales y duraderas contribuciones en los campos de la medicina, la alquimia y la filosofía que se registran en más de 184 libros y artículos en diversos campos de la ciencia. Él estaba bien versado en persa, el griego y el indio los conocimientos médicos y de hecho numerosos avances en la medicina a través de propias observaciones y descubrimientos. Él fue uno de los primeros proponentes de la medicina experimental y es considerado el padre de la pediatría (Figura 3) y

pionero en neurocirugía y oftalmología. Como alquimista, Rhazés es conocido por sus estudios sobre ácido sulfúrico, llamado el caballo de trabajo de la química moderna. Descubrió también el etanol y su aplicación en la medicina.



Figura 3. Rhazes tratando a un niño.

2. Avicena (980-1037, persa), describe la meningitis, mejora la descripción e interpretación de la hemiplejia y otras parálisis; diferencia la pleuresía de la mialgia intercostal; de la mediatinitis y del absceso suprahepático; da fuerte impulso al estudio de las afecciones del hígado: semiótica, repercusión sobre otros órganos, funciones, humores, excretas; la ictericia; describió la úlcera péptica y la estenosis pilórica (Figura 4).



Figura 4. Avicena (Abd Allāh ibn Sīnā).

3. Avenzoar (20) (1073-1162, hispanoárabe), describió el cáncer de estómago, la pericarditis, el absceso del mediastino, la verruga senil; atribuyó la sarna a un pequeño animal (hoy llamado ácaro). Su padre habló del pneumotórax espontáneo. Escribió tres obras: un tratado de terapéutica e higiene, un tratado de dietética y el libro que facilita la terapéutica y la dieta, redactado a petición de Averroes.

4. También figuran médicos árabes españoles como Ibn-al Kjatib e Ibn Khatima, que hablaron de la peste bubónica y su contagiosidad.

5. Al-Faradi (21) (Abu-l-Walid Abd Allah ibn Al-Faradi; Córdoba, 962- id., 1013) Biógrafo andalusí. Fue cadí de Valencia y murió asesinado durante el saqueo de Córdoba por los bereberes. Escribió Historia de los sabios de al-Andalus, obra importante para el conocimiento de la primera época de ese reino. Magnífico conocedor del aristotelismo y también de la medicina teórica. Según él, la medicina tiene, como todas las demás ciencias sus dos campos, una Ars activa y una Ars especulativa. Para probar su tesis, aporta nuevos argumentos. Dos cosas convirtieron según él, el arte de la medicina en una ciencia; por un lado, los conocimientos médicos; por otro, esa fuerza formal que tiene que manifestarse actuando en la práctica. Así como la fuerza visual al unirse al ojo da origen a la visión, la teoría llega a cumplir la labor médica al unirse a su órgano, la mano. Concluye que el que no se guíe por esta regla y no quiere conformarse a ella, es igual que un hombre que quisiera leer un carbón de noche.

6. Abulcasim (22) (Abul-Qasim Kjalet ibn Abbas al-Zahrrui) nacido en Zhara, cerca de Córdoba, tal vez el 912 y muerto en 1013. Fue conocido por varios nombres: Abulcasis, Albucasis, Alsahravius, Ben Abasarem (Figura 5). Pero el autor de Al-Tasrif es uno mismo, Abulcasim, el de Zahra, hijo de Abbas (18). Padre de la cirugía moderna La fama le llegó tras escribir una vasta enciclopedia médica, en treinta volúmenes o tratados, donde no solo recopilaba todo el conocimiento médico, farmacéutico y de cirugía de la época, sino que, además, hacía importantes aportaciones creando instrumental y procedimiento quirúrgicos. Estudió la anatomía como base sistemática de la cirugía.

Nació como dijimos en las afueras de Córdoba, en la época de los Omeyas, en el califato fundado por Abderramán III, llamado El Conquistador. Este Califa hizo posible en Al-Andalus el nacimiento de un foco intelectual (filosófico, científico y médico) equiparable al de Bagdad.



Figura 5. Abulcasis.



Figura 6. Instrumentos de cirugía.

En su época florecieron en Córdoba las madrazas, edificios destinados a la enseñanza superior, sobre todo de las ciencias religiosas y la jurisprudencia. Se articulaban en torno a un patio al cual se abrían cuatro grandes salas o iwuanes, y sobre el que daban las habitaciones de los estudiantes. También creó la Escuela de traductores de Córdoba. El sucesor de Abderramán III fue a-Hakam II, rey erudito que creó

una biblioteca de más de cuatrocientos mil volúmenes. Abulcasis trabajaba en esa escuela de traductores y también era profesor en las madrazas y trabajaba en los maristanes (hospitales). El gran manual al-Tasrif (23), que significa Disposición, presenta junto a elementos de la cirugía clásica tardía, numerosas aportaciones propias. Esta obra de Abulcasis describe instrumentos (Figura 6) y procedimientos quirúrgicos. Se transmitió en versiones latinas y árabes, siendo hecha la primera traducción al latín por Gerardo de Cremona, en la edad Media.

## REFERENCIAS

1. Hourani A. La historia de los Árabes. Edic Vergara. Barcelona 2004.
2. Rodison M. Los árabes. Siglo XXI Editores. 2003.
3. Dalma J. Los árabes y la Medicina. Aspectos históricos y culturales. Edic Médica Panamericana. 1964.
4. <http://es.wikipedia.org/wiki/Mahoma>  
Visita 13-06-09
5. [http://es.wikipedia.org/wiki/Walid\\_I](http://es.wikipedia.org/wiki/Walid_I),  
Visita el 13-06-09
6. [http://es.wikipedia.org/wiki/Reyes\\_Cat%C3%B3licos](http://es.wikipedia.org/wiki/Reyes_Cat%C3%B3licos).  
Visita 13-06-09
7. <http://www.nurelislam.com/civilizacion/ciencias.html#10>.  
Visita 13-06-09
8. Rosskeen Gibb Hamilton A. Oxford Dictionary of national biography, Oxford University Press; 2004.
9. [http://es.wikipedia.org/wiki/Dinast%C3%ADa\\_Sely%C3%BAcida](http://es.wikipedia.org/wiki/Dinast%C3%ADa_Sely%C3%BAcida).  
Visita 13-06-09
10. [http://www.anm.org.ve/FTPANM/online/2009/Coleccion\\_razetti/Volumen6/04.%20Brice%C3%B1o%20L%20\(427-443\).pdf](http://www.anm.org.ve/FTPANM/online/2009/Coleccion_razetti/Volumen6/04.%20Brice%C3%B1o%20L%20(427-443).pdf).  
Visita 13-06-09
11. [http://books.google.co.ve/books?id=y\\_J0asrK3dIC&pg=PA156&lpg=PA156&dq=Hunain+ben+Ishaq&source=bl&ots=Xoym](http://books.google.co.ve/books?id=y_J0asrK3dIC&pg=PA156&lpg=PA156&dq=Hunain+ben+Ishaq&source=bl&ots=Xoym)
12. [http://books.google.co.ve/books?id=1FqjMdzoaycC&pg=PA244&lpg=PA244&dq=Ibn+Masawaih&source=bl&ots=8k1DZK7WF1&sig=v31s2iqDLhf3vwVaRfKsmPbBEVQ&hl=es&ei=fcYzSuP0OoXBtwfu4J35Dg&sa=X&oi=book\\_result&ct=resnum=1](http://books.google.co.ve/books?id=1FqjMdzoaycC&pg=PA244&lpg=PA244&dq=Ibn+Masawaih&source=bl&ots=8k1DZK7WF1&sig=v31s2iqDLhf3vwVaRfKsmPbBEVQ&hl=es&ei=fcYzSuP0OoXBtwfu4J35Dg&sa=X&oi=book_result&ct=resnum=1).  
Visita 13-06-09
13. [http://www.anm.org.ve/FTPANM/online/2009/Coleccion\\_razetti/Volumen6/04.%20Brice%C3%B1o%20L%20\(427-443\).pdf](http://www.anm.org.ve/FTPANM/online/2009/Coleccion_razetti/Volumen6/04.%20Brice%C3%B1o%20L%20(427-443).pdf).  
Visita 13-06-09
14. Samsó J. Las ciencias de los antiguos en Al-Andalus. MAPFRE. Madrid 1992.
15. <http://es.Wikipedia.org/wiki/Abd-el-Idris>.  
Visita 13-06-09
16. [http://www.biografiasyvidas.com/biografia/i/ibn\\_al\\_nafis.htm](http://www.biografiasyvidas.com/biografia/i/ibn_al_nafis.htm).  
Visita 13-06-09
17. [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0367-47622008000400011&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0367-47622008000400011&script=sci_arttext).  
Visita 13-06-09
18. <http://escuela.med.puc.cl/publ/HistoriaMedicina/MedievalRhazes.html>.  
Visita 13-06-09
19. <http://en.wikipedia.org/wiki/Al-Razi>.  
Visita 13-06-09
20. <http://www.arthistoria.jcyl.es/historia/personajes/4777.htm>.  
Visita 13-06-09
21. <http://www.biografiasyvidas.com/biografia/a/avenzoar.htm>.  
Visita 13-06-09
22. <http://www.biografiasyvidas.com/biografia/f/faradi.htm>.  
Visita 13-06-09
23. <http://es.wikipedia.org/wiki/Abulcasis>.  
Visita 13-06-09
24. <http://medicine-history.blogspot.com/2008/07/kitab-al-tasrif-by-abu-al-qasim-al.html>.  
Visita 13-06-09

Nota al pie:  
Para consulta más extensa ver, Colección Razetti, Vol. V y VI.  
Editores JE López, Leopoldo Briceño-Iragorry. Editorial Ateproca,  
Caracas, Venezuela, 2008.  
[www.anm.org.ve](http://www.anm.org.ve)

## **JOSÉ LEÓN TAPIA: MÉDICO, ESCRITOR Y POLÍTICO. A DOS AÑOS DE SU DESAPARICIÓN**

**Dr. Gonzalo R. Barrios Lugo \***

### **RESUMEN**

*José León Tapia, nació en Barinas el 18 de febrero de 1928. Graduado de médico en 1952 en la Universidad Central. Realizó posgrado de Cirugía en el Hospital Vargas de Caracas y ejerció durante 30 años la Jefatura del Servicio y Departamento de Cirugía del Hospital "Luis Razetti" de Barinas. Los últimos años los dedicó al ejercicio privado, sorprendiéndole la muerte en su consultorio de la Clínica El Pilar, el 13 de diciembre de 2007. Miembro de las Academias Nacional de Medicina, Venezolana de la Lengua y Nacional de la Historia, como también de la Sociedad Venezolana de Cirugía (Honorario) y de Historia de la Medicina. Autor de obras literarias de renombre y de otras sobre Ética y Comportamiento Médico. Ganador del Premio Nacional de Literatura el año 2004, galardón que rechaza para evitar que su obra se vinculara con sector político alguno. A dos años de su muerte presentamos este trabajo, de uno de los personajes más influyente en los últimos 50 años, en los llanos occidentales. Llevó a Barinas los estudios universitarios de medicina y contribuyó a establecer la Universidad de los Llanos.*

*Palabras clave: Tapia José León. Médicos venezolanos. Cirujanos. Médicos escritores.*

### **ABSTRACT**

*Jose León Tapia was born in Barinas, on February 18 of 1928, is graduate as doctor in the Universidad Central, at later makes post degree of General Surgery in the Hospital Vargas from Caracas and exerts during 30 years the Head quarters of the Service and Department of Surgery in the Hospital Luis Razetti of Barinas. In the last years dedicated to the deprived exercise, the death surprise on December 13 of 2007 in his doctor's office on Clinic El Pilar. Member of the Academia Nacional de Medicina, the Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, Academia Nacional de la Lengua, the Academia Nacional de Historia and Miembro Honorario of Sociedad de Cirugia. Literary work author of great reputation and also works that speak on ethics and medical behavior. Their novels take it to be winning of the National Prize of Literature in the year 2004, that it reject to avoid that his work tied with political proselytisms. At two years of his dead we present this work of one of the personage more influential in the last 50 years in the western of this country, The man who took to Barinas the university medical studies and he contributed to establish The Universidad de Los Llanos in that region.*

*Key words: Jose Leon Tapia. Venezuelan physician. Surgeons. Medical writers.*

### **INTRODUCCIÓN**

Conocí al Dr. José León Tapia en 1977, yo formaba parte de un grupo de 40 estudiantes que viajaron a Barinas para completar, en el Hospital "Luis Razetti" de esa ciudad, sus estudios de medicina y él, junto a

un grupo de profesores nos daban la bienvenida. El Dr. Tapia fue siempre un profesor rígido y exigente, respetado por los médicos y pacientes de esa región. Unos años antes había iniciado una cruzada para convertir este hospital en sede de la Universidad de Los Andes y luego, de muchos viajes y conversaciones a la ciudad de Mérida, ese día, el fruto de aquel esfuerzo se hacía realidad al iniciar nosotros nuestros estudios de pregrado en el Hospital Razetti.

Cirujano Oncólogo del Hospital Padre Machado. Caracas  
Correo: gonzalobarrios@cantv.net

## BARRIOS G

Así se inició en ese año la extensión universitaria de la Facultad de Medicina de la Universidad, que aun se mantiene, formando médicos para esa región y para toda Venezuela. Se convirtió en el Padrino de esa primera promoción de médicos de la Universidad de Los Andes, Extensión Barinas y aun recuerdo, durante el acto de graduación sus palabras donde nos exigía ser éticos, aprender que “el paciente es el personaje más importante del hospital” y olvidarnos del mercantilismo que azota nuestra profesión (1) Mantuve después, con él, una relación de respeto y amistad entre alumno y profesor: era frecuente encontrarlo en Congresos de Cirugía y en charlas médicas a través de la geografía venezolana. En los últimos años, se ocupaba en dictar charlas sobre “La Ética y el Comportamiento Médico” que siempre dejaban sorprendidos a sus espectadores.

Recuerdo en forma especial sus conversaciones sobre la Asamblea Constituyente, donde nos explicaba que se integró a esta, emocionado y pensando que el rumbo del país podría ser cambiado y se despidió decepcionado, por los artículos aprobados y al no lograr las garantías a la salud y la vejez que aspiraba para todos los venezolanos, se marchó a su ciudad natal, triste y apesumbrado, buscando refugiarse en sus pacientes y en su familia. Un día 13 de diciembre, hace 2 años, la muerte lo sorprende en su consultorio para consternación de familiares, alumnos, pacientes y amigos. Para comprender mejor, la vida de este personaje excepcional, se divide este trabajo considerando sus datos biográficos, su vida médica, su obra de escritor y su actuación en lo político.

### DATOS BIOGRÁFICOS

Nació en Barinas un 18 de febrero de 1928, unos días después del nacimiento de ese gran pelotero llamado Domingo Carrasquel y unos días antes del nacimiento de ese famoso músico venezolano llamado Aldemaro Romero, en ese mismo año nacen Ernesto “Che” Guevara y Husni Mubarak (actual presidente de Egipto) (2). En esos días de febrero un grupo de estudiantes universitarios, protagonizan en Caracas, un movimiento de carácter académico y estudiantil que derivó en un enfrentamiento con el régimen de Juan Vicente Gómez (3). En ese año Charle Henri Nicolle, recibe el premio Nobel de Medicina por sus trabajos sobre el tifus y la malaria (4)

Hijo de Luis Alfonso Tapia Encinozo y Carmen Contreras Gutiérrez, ambos de la ciudad de Barinas

(Figuras 1 y 2) José León realiza sus estudios primarios en su ciudad natal y a los 13 años se traslada a Barquisimeto (Figura 2); en ese año 1941 Isaías Medina Angarita es elegido Presidente de Venezuela; se funda, en ese año, en Caracas la famosa Cervecería Polar y el partido político “Acción Democrática” (5).



Figura 1. Sr. Luis Tapia Encinoza.



Figura 2. Carmen Contreras de Tapia.

En Barquisimeto se inscribe en el Colegio “La Salle” y luego en el Liceo “Lisandro Alvarado”, culminando sus estudios secundarios en 1945, año de la insurrección cívico-militar que derrocó a Medina Angarita (6). Fueron sus amigos y compañeros de estudio, en este período: Luis Herrera Campins, José Vicente Rangel. Eduardo Gómez Tamayo. Gonzalo García Bustillos, Héctor Mújica y Guillermo Morón (7).

Inició en 1945 sus estudios de Medicina y los finaliza en 1952, graduándose por Secretaria pues, la Universidad Central había sido cerrada por el gobierno de Marcos Pérez Jiménez. En ese año se realiza el primer concurso de Miss Venezuela y Sofía Silva Inserri (Figura 3) es la ganadora de esa edición (8). Al finalizar sus estudios se traslada a su ciudad natal y es asignado como Médico Rural en San Silvestre y Torunos, poblaciones cercanas a la ciudad de Barinas; posteriormente ingresa al viejo Hospital “Luis Razetti” donde en 1958 lo sorprende la caída del gobierno de Marcos Pérez Jiménez (9). Entre 1962 y 1965 se traslada a Caracas, para realizar el curso de Posgrado de Cirugía con pasantías en los Hospitales: “Vargas”, Universitario” y Oncológico “Luis Razetti” (Figura 5).



Figura 3. Sofía Silva, Miss Venezuela 1952.

A pesar de los múltiples ofrecimientos para desarrollar su carrera como cirujano en Caracas (9), decide regresar a Barinas en 1965 y ejerce hasta 1990 la Jefatura del Servicio de Cirugía del Hospital “Luis Razetti”; en 1990 el Ministro de Sanidad Dr. Manuel

Adrianza, del gobierno de Carlos Andrés Pérez, le informa sobre su jubilación, que siempre consideró injusta y prematura (6).

En 1952, al iniciarse como Médico Rural se casa con Carmen Dolores González, bisnieta del General José Laurencio Silva (héroe de Ayacucho) y tiene 4 hijos: María Soledad (brillante bióloga y profesora de la UCV), Beatriz Dolores, María Carolina (ingeniero químico) y José León (médico que ejerce la Cirugía en Barinas) (9) (Figura 4). En 1971 un hecho lamentable marcó su vida, la muerte de su hija Beatriz, de quince años de edad, en un accidente de tránsito en la ciudad de Caracas; la familia se traslada a la capital a cuidar a su otra hija también gravemente lesionada, y de pronto Jose León Tapia se refugia en su tristeza y sus recuerdos, para iniciar su carrera de escritor, al sentirse solo, en aquellos pasillos del caserón en Barinas. Es así, que en 1972 presenta su primera novela “Por aquí pasó Zamora” y a esta obra seguirían: “Maisanta”, “Tierra de Marqueses”, “El Tigre de Guaitò”, “La Música de las Charnelas”, “La Heredad”, “Viento de Huracán”, “La Saga de los Pulido”, “En el País de la Memoria”, “La Medicina Barinesa” y muchos otros títulos para un total de 24 obras publicadas (10).



Figura 4. Boda de los Tapia-González, 1952.

En 1976, un viejo sueño se le hace realidad y el viejo hospital de Barinas se muda a una nueva sede (su sede actual) y al año siguiente 1977 se inician en esa ciudad los Estudios Universitarios de Medicina, al crearse la Extensión Universitaria de la Facultad

## BARRIOS G



Figura 5. Vieja fachada del Oncológico.

de Medicina de la Universidad de Los Andes; era presidente de Venezuela en ese momento Carlos Andrés Pérez (12) (Figura 6 y 7).

Entre 1990 y 1999, luego de su jubilación, su vida transcurre entre sus novelas y sus pacientes que son atendidos en su consultorio, en la Clínica “El Pilar”, en ese año de 1999 gana las elecciones para participar en la Asamblea Constituyente, toma posesión de su curul, participa, presenta sus ideas y regresa decepcionado a Barinas en Diciembre del año 2000, convencido de que caeríamos en la anarquía y el odio (7).

Vuelve a refugiarse en sus escritos, sus pacientes y su familia; viaja por Venezuela con sus charlas sobre Ética Médica, en medio de la crisis deontológica de una profesión utilizada por algunos como medio de enriquecimiento, donde el contraste entre la salud oficial que no funciona y el auge y proliferación de centros médicos privados corrompe el compromiso prioritario con el paciente y alienta al lucro (6).

En el año 2004 rechaza el Premio Nacional de Literatura, para evitar que su obra sea ligada a odios y resquemores, que afectan la política nacional (7).

Un 13 de diciembre del año 2007, a los 79 años de edad, la muerte lo sorprende en su consultorio,

en horas de la tarde, después de haber atendido a sus pacientes, aquellos pacientes que con muy poco peculio para pagarle asistían a la Clínica “El Pilar”, muere lejos del ambiente político de odio y retaliación que siempre hirió su sensibilidad (10).

“Ser médico es un compromiso ineludible, del que debe alertarse a la juventud seguidora de una profesión que después de adquirirla, obliga a cumplirla hasta el momento de la muerte”.



Figura 6. Vieja sede del Hospital Razetti, Barinas.



Figura 7. Nueva edificación inaugurada en 1976.

## EL MÉDICO

Entre 1946 y 1952 cursa estudios de Medicina en la Universidad Central de Venezuela en Caracas y se gradúa en la Secretaría de la Universidad, en

compañía de su madre y de su novia, para dirigirse al día siguiente a su ciudad natal (11). Médico Rural de Torunos y San Silvestre entre 1952 y 1958, en ese año comienza a trabajar como Residente en el Hospital “Luis Razzetti” hasta 1962; es Presidente del Colegio Médico del Estado Barinas, en 2 períodos desde 1961 hasta 1963.

Realiza estudios de Posgrado en Cirugía General en la Universidad Central de Venezuela entre 1962 y 1965, en los Hospitales “Vargas”, Universitario de Caracas” y Oncológico “Luis Razzetti”; donde alaba la pasión docente de sus profesores: Ricardo Baquero González, Roque Mazziota Hutman y Armando Márquez Reverón (9) además de: Miguel Pérez Carreño, Fernando Rubén Coronil, Augusto Diez y Pedro Blanco Gásperi (15) Regresa como Especialista a Barinas, donde ejerce como Jefe del Servicio de Cirugía desde 1965 hasta 1990, año de su jubilación. Fue el primer Coordinador de la Extensión Docente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Los Andes en Barinas y padrino de esa primera promoción de médicos en 1978.

Entre sus múltiples trabajos científicos, destacan: Cirugía de Vías Biliares en Barinas, primeros 40 casos operados en el Estado, Patología de Tiroides en Barinas, primeros 60 casos operados en la región, Carcinoma de cuello uterino en Barinas, primera experiencia tras la llegada de un anatómo patólogo, Histerectomía total en el Hospital Luis Razzetti de Barinas, primeros 100 casos operados; publicados en el Boletín de la Sociedad Venezolana de Cirugía. Y también: A propósito del año vestibular en el Servicio de Obstetricia, Mi experiencia en amnesia-analgésia obstétrica, A propósito de un caso de embarazo abdominal, Contribución a la Historia Médica de Barinas, Ventosa Obstétrica, experiencia en 60 casos, Médicos Barineses (14)

En 1970 se incorpora como Miembro Correspondiente a la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, por su trabajo; “Barinas y su Medicina en tiempo pasado y presente”, dirigiendo la carta de agradecimiento por su designación al Dr. José María Llopis, presidente de esta sociedad en ese momento (14). En 1985 es designado Miembro Correspondiente de la Academia Nacional de Medicina y fue también Miembro Honorario de la Sociedad Venezolana de Cirugía.

## EL ESCRITOR

El 31 de julio de 1971, cuando Alfredo Marcano

hacia delirar a los aficionados del boxeo y Cañonero II con Gustavo Ávila emocionaba al país con sus hazañas hípicas en Estados Unidos (15), muere su hija Beatriz en un lamentable accidente automovilístico, otra de sus hijas, María Soledad presentó lesiones de cuidado que ameritaron el traslado de la familia a Caracas, Tapia se reincorpora a su trabajo y en su casa se encuentra solo con sus pensamientos, sus recuerdos y los fantasmas familiares del pasado barinés (7) y se inicia en ese momento su carrera como escritor (10,11).

Veinticuatro obras literarias desarrolladas a lo largo de 36 años, avalan la exitosa gesta de este genial barinés que supo plasmar en sus escritos el sentimiento venezolano de esos pobladores del llano y las tierras andinas, donde anduvo por caseríos y pueblos, conversando con la gente para averiguar la vida de los protagonistas de sus novelas. Estas novelas son: “Por aquí pasó Zamora”, “Maisanta”, “Tierra de Marqueses”, “El Tigre de Guaitó”, “La Música de las Charnelas”, “La Heredad”, “Una Visión de la Medicina”, “Viento de huracán”, “Los Años del Olvido”, “Los Vencidos”, “La Saga de los Pulido”, “Ezequiel Zamora, a la espera del amanecer”, “En el País de la Memoria”, “Retazos del Olvido”, “Rafael Octavio Jiménez, General de Ilusiones”, “El Tiempo Indetenible”, “Bajo el Sol de los Siglos”, “La Medicina Barinesa”, “General Alfredo Franco, por el rumbo de sus sueños”, “Evocaciones en Lejanía”, “El Embrujo de los Palacio”, “Tiempos de Arévalo Cedeño”, “Vencido por la Nostalgia” y “Muerte al Amanecer”; estas dos últimas publicadas después de su muerte.

En 1973 recibe el Premio “Andrés Eloy Blanco” y Medalla de Oro otorgada por la Federación Médica Venezolana, en 1974 es ganador del Premio Municipal de Literatura del Distrito Federal por la obra “Tierra de Marqueses”.

En 1988 es designado Miembro de la Academia Nacional de la Historia, en 1990 se realiza un Homenaje Nacional en su Honor y recibe la Orden Libertador en grado de Gran Oficial de manos del Dr. Rafael Caldera, entonces Presidente de la República. En el año 2006 es designado Miembro Correspondiente de la Academia Nacional de la Lengua y dos años antes, en 2004 un prestigioso jurado le otorga el Premio Nacional de Literatura “en reconocimiento a su dilatada obra en las letras venezolanas”, premio este al que renuncia para mantener su trabajo literario “distanciado del clima de violencia verbal y física que estamos viviendo”(7) y así se lo hace saber a Francisco Sesto, Ministro de Cultura y Presidente del

CONAC en comunicación del 14 de abril de 2004.

## EL POLÍTICO

En 1957, finalizando la dictadura de Pérez Jiménez fue diputado a la Asamblea Legislativa del Estado Barinas, nunca se le oyó comentar acerca de este período, lleno de desilusión en esa Asamblea, entonces presidida por García Monzant quien huyó de Barinas en enero de 1958. En 1972 y 1973, su fama de escritor y la influencia de sus amigos Luis Beltrán Prieto Figueroa, José Vicente Rangel y Orlando Araujo, lo invitan a acompañar a José Vicente Rangel en su campaña electoral, cosa que eludió constantemente (9). Después de haber publicado "Maisanta", conoce a Hugo Chávez Frías como Capitán del Ejército, una vez ascendido a Mayor, este invita a José León Tapia a una celebración en Elorza, donde hablaron, el actual Presidente y el Escritor, al retornar a Barinas en compañía de Luís Alberto Crespo, este le comentó: "José León, ese Mayor es peligroso, debe tenerlo vigilado la DIM" y Tapia, sonriente, contestó "Y a nosotros también, no te quede la menor duda" (9).

En la mañana del 4 de febrero de 1992, se entera de la rebelión militar y reconoce a aquel Mayor de Elorza. Por gestiones de Adán Chávez, actual Gobernador del Estado Barinas, se comunica con el Dr. Rafael Caldera para interceder por aquel Teniente Coronel, que deseaba una entrevista con el presidente. Anteriormente, en 1989 había sido agasajado por Carlos Andrés Pérez, Presidente de la República en esa intentona golpista (16). En Puerto de Nutrias, el actual Presidente, le propone a José León Tapia su candidatura a la Asamblea Constituyente y en 1999 se incorpora a esta con la ilusión y emoción de mejorar la atención de la salud del pueblo venezolano. Pronto se da cuenta de su error, al ver la escasa cultura de un gran número de constituyentistas, buscadores de posiciones en el gobierno y sumisos al Presidente. Es por eso que el 15 de diciembre de 1999, se devuelve a Barinas, convencido de que caeríamos en la anarquía y el odio (9). Se retira de toda actividad, que no tenga que ver con la medicina y la cultura.

## COROLARIO

Se reencuentra con sus hijos y nietos (Figura 8), que son el consuelo y la alegría después de esos ratos amargos de la Asamblea Constituyente. Carmen Dolores, su esposa, lo recuerda como un hombre íntegro, con sus defectos y sus virtudes, en resumen un gran soñador, con el perenne recuerdo de su hija

Beatriz y con ese arraigo por la tierra barinesa, tierra de cinco de sus generaciones, de la que nunca quiso separarse a pesar de la tentación de amigos y colegas (18). La familia, los médicos de Barinas y Venezuela, así como los círculos intelectuales y el pueblo en general demostraron su pesar, después de la muerte de José León Tapia (16)



Figura 8. El Dr. Tapia entre sus hijos y nietos.

De él, dijo Julio Silva Sánchez (19) en el prólogo de su libro "Vencido por la Nostalgia", "Allá quedó José León Tapia, abuelo, padre, médico, amigo solidario, al lado de Carmen Dolores (su eterna musa), de Marisol, de Carolina y José León, con el recuerdo imborrable de Beatriz la hija rebelde, siempre junto a sus pacientes y su vieja máquina de escribir" Rafael Simón Jiménez, resume el sentimiento del pueblo, ese diciembre de 2007, cuando agrega: "Al morir José León Tapia, se nos va el último barinés" (20) Hoy, a dos años de su desaparición, trato de rendir un homenaje a ese venezolano ejemplar, Padrino de mi Promoción de Médico, que supo interpretar el sentimiento de ser médico y plasmó en sus escritos el ánimo y la tristeza de los vencidos y del habitante del llano venezolano.

## Agradecimientos

A Carmen Dolores, María Soledad, María Carolina y José León, quienes me recibieron en su casa y me suministraron documentos escritos y gráficos, que me permitieron realizar el presente trabajo.

Al Dr. Francisco Plaza por su constante aliento.

Al Dr. Leopoldo Moreno, mi maestro y compañero, por su estímulo.

## REFERENCIAS

1. Tapia JL. Discurso de orden. Primera Promoción de Médicos Cirujanos. Universidad de Los Andes. Mérida, Octubre 20, 1978.
2. Autor no indicado. Consultado en URL:<http://www.wikipedia.org/wiki/1928>. (15-10-2009)
3. Autor no indicado. Consultado en URL:[http://www.wikipedia.org/es/wiki/Charles\\_Nicolle](http://www.wikipedia.org/es/wiki/Charles_Nicolle). Consultado 6-11-2009
4. Autor no indicado. Consultado en URL:[http://www.venezuelatuya.com/generacion\\_28.htm](http://www.venezuelatuya.com/generacion_28.htm). Consultado 15-11-2009
5. Autor no indicado. Disponible en URL:<http://www.venciclopedia.com/index1941>. (7-10-2009)
6. Autor no indicado. Disponible en URL:<http://www.venealogia.com/archivos.288>. (22-9-2009)
7. Tapia JL. Vencido por la nostalgia. Centauro Ediciones. 2008:45-139.
8. Autor no indicado. Disponible en URL:[http://www.bellezavenezolana.net/Miss\\_Venezuela/MV52](http://www.bellezavenezolana.net/Miss_Venezuela/MV52). (15-11-2009)
9. Tapia JL. Cuando se alarga la esperanza en Obras Escogidas de José León Tapia. Ediciones de la Presidencia de la República. Caracas. 2008:701-807.
10. Daza Tapia A. José León Tapia. La Ciencia descansa en su palabra. 2004. N° 20 Disponible en URL:<http://www.vitae.org.ve/?module=articulo&rv=68&n=2593>. 15-11-2009
11. Tapia Gonzalez JL, Tapia José León. Seminario en Salta-Argentina. 2008.
12. Gamus R. Bibliografía comentada sobre la política exterior de Venezuela en el siglo XX (1936-1989) UCV. Consejo de Desarrollo Científico y Humanístico 2001:180-183.
13. Tapia JL. El compromiso de ser médico. Publicaciones de la Federación Médica Venezolana. 1982:5-22.
14. Tapia JL. Comunicación a la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. 1970.
15. Autor no indicado. Disponible en [www.calidaddevida.eluniversal.com/1971](http://www.calidaddevida.eluniversal.com/1971). (15-10-09)
16. Obituario Dr. José León Tapia. Rev Ven Cir. 2008,71:42.
17. Ruiz L. Letralia 2008; 12 (179) Disponible en URL <http://www.Letralia.com>.
18. Contreras de Tapia C. Comunicación personal. Barinas agosto 2009.
19. Silva JR. José León Tapia: pasión, realidad y ficción poética como testimonio de vida. En: Tapia JL, editor. Vencido por la nostalgia. Centauro Edic. Caracas 2008,p.9-35.
20. Jiménez RS. José León Tapia: el último barinés. En: Tapia JL, editor. Vencido por la nostalgia. Centauro Ediciones. Caracas. 2008.p.39-42.

## LA INFLUENCIA RAZETTIANA EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA

**Br. Horacio Vanegas \***

### RESUMEN

*Describe la vida y obra de Luis Razetti y la influencia de su vigorosa personalidad y su filosofía médica, en los estudiantes de medicina, especialmente en su formación profesional. Hace referencia a textos seleccionados, escritos por el maestro.*

*Palabras clave: Luis Razetti. Médicos venezolanos. Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Premio Luis Razetti 1962.*

### ABSTRACT

*Describes the life and work of Luis Razetti and the influence of his forceful personality and his philosophy of medicine in medical students, especially in vocational training. It refers to selected texts written by the teacher.*

*Key words: Luis Razetti. Venezuelan physicians. Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Luis Razetti Award 1962.*

Mientras el tiempo transitaba desde el siglo diecinueve hasta el veinte, y junto con este, la medicina venezolana vivió un maravilloso período de innumerables adelantos que se ha dado en llamar el Renacimiento. Esta época brillante se debe a numerosos hombres valiosos animados por el más notable de todos, Luis Razetti, cuyo nombre identifica la medicina venezolana contemporánea. Fue la época de Pablo Acosta Ortiz, el notable cirujano y profesor, de José Gregorio Hernández, profundamente católico y esmerado experimentador y bacteriólogo,

de Francisco Antonio Rísquez, innovador y alta figura universitaria, de David Lobo, el profesor y Rector, de Rafael Rangel, insigne laboratorista y parasitólogo, de Elías Toro, antropólogo y letrado, y de tantos otros valores inmortales en nuestra historia médica.

Después de la era esplendente en que José Vargas había dado caracteres precisos a la medicina nacional y había prácticamente creado la universidad venezolana, una etapa luctuosa fue lentamente obscureciendo los estudios y la profesión médica en nuestro país. Rísquez, Razetti y todos los de su época se graduaron en una universidad vetusta y empolvada donde un velo de desdén e indiferencia le daba un carácter macilento a los estudios médicos. Los viajes a Francia, para entonces la cima de la intelectualidad universal, avivaron los ánimos de quienes más tarde lucharían sin descanso por la recuperación de la universidad para el frente de la investigación y del saber. En diciembre de 1892 regresó Razetti de París con treinta años de edad y con un tesoro de ciencia nueva en su inquietud, ansiosa de trabajar, de crear, de innovar

NE. Trabajo ganador del concurso Centenario del Natalicio del Dr. Luis Razetti, organizado por la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina en 1962. Fue publicado en Boletín del Concejo Municipal de Caracas (Enero 10, 1963: 64-68). La Comisión Editorial de la Revista ha considerado de interés su reproducción, como reconocimiento a la trayectoria científica del autor y una contribución a la divulgación de tan valioso aporte documental.

\*Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas (IVIC).  
Correo: horaciovan@gmail.com

sobre los añejos elementos de nuestra universidad. Apenas al llegar, puso en marcha el proyecto que había concebido junto con Santos Dominici — según cuenta la historia, en un tranvía de París— y a los tres meses justos se estaba instalando la Sociedad de Médicos y Cirujanos de Caracas, la cual encomendó a Razetti la Dirección y Administración de su periódico *Gaceta Médica de Caracas*.

En 1893, Luis Razetti se incorporó definitivamente a la docencia universitaria, y en 1896 el Rector de la Universidad, que para entonces era el eminente filósofo Rafael Villavicencio, le ofreció la Cátedra de Anatomía. La creación de la Sociedad de Médicos y Cirujanos y la adjudicación a Razetti de la Cátedra de Anatomía marcan las fechas más importantes del comienzo de la incansable labor del Maestro. A partir de ella trabajó sin descanso, dejando a su paso la mayoría de los sucesos más importantes de nuestro Renacimiento Médico. Razetti no caminó solo, sin embargo. Participó junto con un brillante equipo de una época que, por una serie de razones — políticas, económicas, sociales, culturales— fue propicia para el desarrollo de ideas novedosas. Los estudiantes de medicina no eran, por supuesto, ajenos a todo este proceso y constituyeron elementos receptivos a las influencias de la cultura universal traídas, desarrolladas y magnificadas por los pensadores nacionales de la época.

No tenemos noticia de que existiera alguna agrupación estudiantil para los comienzos de esta etapa. En 1902, Razetti gesta la fundación del Colegio de Médicos de Venezuela y, en 1904, la Academia Nacional de Medicina. Para 1905 ya corrían casi trece años de influencia civilizadora razettiana, y fue entonces cuando un día 19 de noviembre un grupo de estudiantes se reunió en el Hospital Vargas y fundó la Sociedad Vargas de Estudiantes de Medicina, émula de aquella de Médicos y Cirujanos. Inmediatamente fueron organizados sus Estatutos y Reglamentos y fue constituida su Junta Directiva de la siguiente manera:

Presidente: Br. Francisco Mendoza  
 Vicepresidente: Br. G. López Borges  
 Secretario: Br. Eudoro J. González  
 Tesorero: Br. J.M. Romero Sierra  
 Bibliotecario: Br. J. M. Salmerón Olivares.

Posteriormente se creó el cargo de Subsecretario, el cual fue encomendado al Br. Domingo Luciani. Las finalidades de la novel agrupación eran (1)

1. “La creación de una biblioteca médica moderna y de una sala de lectura
2. La fundación de un periódico
3. Luchar con energía y sin descanso contra el empirismo médico en Venezuela
4. Conferencias científicas (...) dadas por médicos competentes sobre temas relacionados con las Ciencias Médicas y en especial con la Patología Tropical
5. Fomentar la unión entre los estudiantes de Medicina.”

Razetti era un hombre altamente entusiasta y tenía la virtud de trabajar y de hacer trabajar a aquellos sobre quienes influía. Por eso no dudamos en la participación que como impulsor y animador haya tenido el Maestro en la creación de esta asociación estudiantil (2). Este fenómeno de la influencia de Razetti y los hombres de su época sobre los estudiantes fue inteligentemente comprendido por estos, quienes se daban perfecta cuenta de la ola de transformaciones e innovaciones que hacían progresar nuestras ciencias médicas. Muestra de ello son las entusiasmadas palabras de un estudiante(3):

“(...) nunca fueron como ahora la cátedra y el libro, el laboratorio y la Academia, campo abierto a la palabra de los sabios, que germinando como simiente providosa ha repartido a los cerebros el sazonado fruto de la Ciencia; ni más fecunda en conquistas para la medicina nacional la labor fatigante y generosa de los espíritus más altos que en nuestro medio intelectual, trabajan.”

La nueva generación que se levantaba no podía permanecer indiferente a estas manifestaciones del saber, y en pugna con los obstáculos más fuertes para dar forma a sus sueños de juventud, fundó la Sociedad Vargas de Estudiantes de Medicina.”

Lo mismo que sus experimentados y ejemplares profesores, los estudiantes laboraron con seriedad y con esfuerzo por el desarrollo de su pequeña institución gremial y científica. Pronto apareció el periódico, hijo primogénito de la *Gaceta Médica de Caracas*, que llamaron *Revista de la Sociedad Vargas de Estudiantes de Medicina*, en cuyas páginas puede seguirse la pista — permítasenos la expresión — de la labor de aquellos muchachos (4).

Este periódico apareció por primera vez el 1o. de enero de 1906 bajo la Dirección del Br. Rafael González Rincones, y desde entonces sirvió como difusor de las aspiraciones y las actividades de la Sociedad Vargas, así como importante tribuna desde

donde erigieron los estudiantes de medicina sus opiniones y sus polémicas.

Desde las páginas de la *Revista* fue desplegada una gran campaña de divulgación contra los “curiosos” y empíricos médicos, tal como se lo habían propuesto los estudiantes al fundar la Sociedad, ya que los empíricos y curiosos “por el hecho de degradar la moral médica y pervertir el arte, son un obstáculo a las Ciencias Médicas en Venezuela” (5). Encabezaron esta campaña los para entonces bachilleres Rafael González Rincones, Salvador Córdoba y E. Arria Ruiz, quienes escribieron encendidas páginas, además de las varias alusiones hechas con igual tono por la Redacción de la *Revista*.

La Sociedad Vargas creó una biblioteca que en su primer año de vida se vio nutrida por diecisiete donaciones de particulares escritas por autores como Le Dantec, Patrik Manson, Farabeuf, Vernier, Razetti, Rangel Dagnino, Toro, etc. Afortunadamente, el Presidente Cipriano Castro concedió a la Sociedad una asignación de doscientos bolívares mensuales, con la cual los regocijados estudiantes hicieron dos pedidos que incluían catorce libros de texto y diez periódicos y revistas médicos.

Las aspiraciones de los estudiantes de medicina no se quedaron en la creación de la Sociedad Vargas, como no se habían quedado las de Razetti en la fundación de la Sociedad de Médicos y Cirujanos. Animados por la enorme corriente civilizadora, desempeñaron un papel fundamental en la formación del movimiento estudiantil venezolano. Guiados por el ejemplo de sus colegas de medicina, los estudiantes de Derecho fundaron el 3 de marzo de 1906 el Liceo de Ciencias Políticas, organización gremial y científica, y el 1º de abril el Br. Jesús Rafael Rísquez presentó a la Sociedad Vargas su “Proyecto de Asociación General de Estudiantes de Venezuela”, el cual fue aprobado sin modificaciones; y de inmediato fue nombrada una comisión integrada por J. M. Romero Sierra, Temístocles Carvallo y el propio J. R. Rísquez para que llegara a un acuerdo sobre el proyecto con el Liceo de Ciencias Políticas. Y he aquí, brotado de los estudiantes de medicina, el maravilloso germen de lo que sería más tarde realidad con el nombre proyectado y luego con el de Federación de Estudiantes de Venezuela.

Una de las actividades más importantes de la Sociedad Vargas fue la organización de conferencias. En ellas los pensadores más evolucionados de la época expusieron los principios que orientaron la formación ideológica de los grupos estudiosos de Venezuela.

Portavoces de estas ideas en las conferencias de la Sociedad Vargas fueron el Dr. Elías Toro, el Dr. Guillermo Delgado Palacios, el jurisconsulto Dr. José Santiago Rodríguez -quien fue invitado a dar una conferencia sobre “Noción Contemporánea de la Pena y el Delito” y dos conferencias sobre “Sociología Criminal”- y, a la cabeza de todos, el Dr. Luis Razetti. Sobre ellos cayó la crítica injusta y desviada de los sectores más retrógrados de la sociedad caraqueña, ya que siempre mantuvieron, en la actitud ciudadana y en la intervención docente, una posición serenamente objetiva y rigurosamente atenta a la interpretación científica y antidogmática de los fenómenos naturales.

La época de Razetti tuvo una influencia ideológica fundamental sobre los estudiantes de medicina. Animados por un proceso de avance intelectual y alimentados por los conocimientos que recogían de las magistrales lecciones de antropología, a cargo de Elías Toro, las de física y química biológicas, en manos de Delgado Palacios, y las de anatomía, en la documentada palabra de Luis Razetti, aprendieron a conocer una naturaleza sin mañas y sin misterios, en la que la innegable evidencia de los hallazgos científicos y los resultados experimentales apartaba el velo de sombras que cubría al mundo de los seres animados aprendido en las páginas bíblicas, y proporcionaba un método racional para interpretar los fenómenos de la naturaleza.

Los precursores de esta era científica del conocimiento venezolano habían sido apreciados maestros de Razetti. La filosofía materialista había sido introducida entre nosotros por Adolfo Ernst en su Cátedra de Historia Natural y luego por Rafael Villavicencio en su curso de Filosofía de la Historia y en el de Antropología. Con ellos llegó a nuestra Universidad la hoguera luminosa donde Razetti, sus contemporáneos y sus discípulos recogieron el saber realmente científico y quemaron el libro de los dogmas. Desde su Cátedra de Anatomía, desde el atril de conferenciante, desde las páginas de la prensa y de sus libros, Razetti enseñó a sus discípulos y a toda Venezuela que el origen y la evolución de las especies naturales no era otro que el que demostraban Lamarck y Darwin; que el hombre era un Primate-Simio-Lipocercos\*; que

“la vida es un proceso físico-químico que se verifica en la molécula viviente como resultado de

\*Es útil apuntar que la ubicación zoológica del hombre es la siguiente: phylum Chordata, grupo Craniata, clase Mammalia, orden Primates, superfamilia, Hominoidea, Familia Homonidae, Género Homo, especie Sapiens

las leyes generales de la materia y en el cual no hay intervención, ni remota ni actual, de ninguna fuerza o principio distinto de la energía,”

y que

“la vida psíquica, intelectual y moral del hombre es el resultado de la actividad funcional de las células nerviosas de la corteza cerebral que, como todas las células vivas, obedecen a las leyes generales de la materia organizada, es decir, que en su funcionamiento no interviene ningún principio superior o inmaterial”(7).

Estos conceptos, expresados en forma tan clara y sincera por un hombre del prestigio y la influencia intelectual de Razetti, estremecieron la estructura escolástica del pensamiento venezolano de 1904. Hacia 95 años de la publicación de la “Philosophie Zoologique” de Jean Baptiste de Lamarck, 71 del “Principles of Geology” de Charles Lyell y 45 del maravilloso libro “On the Origin of Species by Means of Natural Selection, or the Preservation of Favoured Races in the Struggle for the Life”, donde Charles Darwin había publicado las conclusiones de sus observaciones recogidas en el célebre viaje del “Beagle”, y aún en Venezuela se creía en las teorías creacionistas de Cuvier y se tenía al “Génesis” por toda explicación del origen del hombre. Contra este mundo chocó el profesor de Anatomía, y contra sus ataques, no siempre honestos y mesurados, tuvo que defenderse.

Razetti influía notablemente sobre sus discípulos. Era un excelente expositor y había revolucionado los estudios anatómicos, luchando contra numerosas incomodidades; era un hombre moralmente puro y de una gran verticalidad como ciudadano. Además, era amigo y consejero de los estudiantes, y nos relata Archila (6) cómo se le observaba con frecuencia en los pasillos rodeado de muchachos que le escuchaban regocijados de su sabia elocuencia. Fue un verdadero maestro que enseñó a los estudiantes a creer en la Ciencia, a aceptar solo las verdades demostrables, a rebelarse contra los dogmas que, por ignorancia, por temor, o por ambos, habían prevalecido en la mentalidad venezolana de su época y, como buen científico, respaldó sus ideas con profusión de hechos comprobados y de hallazgos irrefutables, lo mismo que Toro y Delgado Palacios desde sus cátedras respectivas.

Todo este ámbito maravilloso de ciencia nueva convenció a los estudiantes de medicina de la veracidad del materialismo y de las teorías evolucionistas y los condujo a la ruptura intelectual

con los sectores que se opusieron con rabia a las enseñanzas razettianas, fundamentalmente la Iglesia católica y los conservadores más recalcitrantes de la sociedad venezolana.

Por eso desde las páginas de la *Revista de la Sociedad Vargas* se exponen en un Editorial (7) titulado “Conferencia del Dr. Elías Toro” (8) las recientes observaciones, teorías y descubrimientos que respaldan la interpretación científica de la evolución de las especies y luego se agrega:

“De aquí que la tesis del ilustrado profesor de antropología, con toda la importancia indiscutible que ella tiene, revista carácter de actualidad entre nosotros, donde todavía quedan reaccionarios sistemáticos que no ven en tan hermosa y sugestiva doctrina de la Descendencia la conquista de la verdad por el esfuerzo más gallardo del espíritu humano sino la obra de sacrilegio e impiedad creada al capricho para derrocar de sus cimientos doctrinas y sistemas religiosos.”

El mismo Elías Toro había sido objeto de las más severas críticas por parte de los personeros de la Iglesia, debido al estricto antidogmatismo observado en sus conferencias de la clase de Antropología. El Pbro. Jacinto Caballero en el artículo “Ciencia Antropológica” (9) afirma que en tales conferencias “(...) nos encontramos el ataque estúpido y vulgar con que se combate entre nosotros las doctrinas católicas (...)”, a lo cual respondió con aire de ofendido el Br. Juan Bautista Rodríguez en un artículo que llamó igualmente “Ciencia Antropológica” (10) que el principal opositor de las doctrinas católicas era el Dr. Luis Razetti y que su maestro jamás había dirigido ataques “estúpidos y vulgares” contra tales leyendas, ni mucho menos recurrido al tono injurioso que en no pocas oportunidades se empleaba contra él. En el artículo referido, a pesar de la salvedad que hace al comienzo al Dr. Toro, continúa el Pbro. Caballero diciendo que:

“No hay ninguna persona medianamente ilustrada que no sepa que en Antropología no hay nada rigurosamente cierto y que todo se reduce a hipótesis más o menos científicas”,

a lo cual responde Juan Bautista Rodríguez<sup>(11)</sup>:

“Yo le preguntaría a Caballero si las leyendas bíblicas satisfacen, hoy por hoy, a un individuo mediocremente instruido y exento de preocupaciones religiosas y si estas son más verídicas que las “hipótesis más o menos científicas” en que está basada la Antropología. Hay dos circunstancias o causas que

motivan el escrito del Sr. Pbro. Caballero; una, “de ser esas conferencias la fuente donde nuestra juventud estudiosa ha de beber sus conocimientos en ese ramo del saber humano”. La otra es de “poder inducir a error el tono de seguridad con que se expresa el Sr. Dr. Toro, que puede dar ocasión a que sus discípulos crean que todos los hechos presentados por él son verdades demostradas e indiscutibles, siendo así que nada hay más contrario a la verdad que semejante creencia”. ¿Será mentira los estratos hulleros de Northumberland y de Sydney; los aluviones del Mississipi y del Nilo que forman los deltas de Nueva Orleans y Alejandría? ¿Será mentira los objetos encontrados por Burneister en el limo del Nilo? Mentira será también los restos humanos descubiertos en la caverna de Kent, los cráneos de Kanstad, de Neanderthal, de la Naluette. Los habitantes aborígenes de Australia, “peludos y malolientes”, superados en memoria por la urraca y los “Mallados”, no menos salvajes, verdaderos hombre-monos, citados por Buffon, será mentira? ¿Será mentira el Phitecantropo de Eugenio Dubois encontrado en Java en 1894?

Los conocimientos, los racionios que se desprendan de estos hechos podrán ser más o menos verídicos, más o menos científicos, pero sí serán mucho más adaptables, serán más cónsonos para un investigador, para un cerebro libre de nimiedades religiosas que la fantástica y simbólica narración del Paraíso, con su “costilla” consecuencial, que la detención del Sol, que el Paso del Mar Rojo, o que la presentación dramática de las Tablas de la Ley en el Teatro del Sinaí.

(...) Igual cosa que al Dr. Razetti y al Dr. Delgado Palacios, lo mismo que al Dr. José Santiago Rodríguez, de igual manera que a nuestro catedrático de Antropología ahora -de lo cual me extrañaba la tardanza- tratan los señores sacerdotes en las lecciones, en las conferencias que dan estos maestros de ver un fondo negro como sus sotanas, un abismo de iniquidad.” Tal era el entusiasmo con que los discípulos seguían a sus maestros en aquella estúpida cruzada contra una dictadura intelectual que veía alarmada cómo se estremecían sus bases ideológicas bajo el poder irresistible de la Ciencia.

Por eso los estudiantes respaldaron fielmente al Dr. Razetti y bebieron de su oratoria lo más hermoso del pensamiento filosófico. Asimismo salieron en su defensa cuando fue objeto de los ataques más diversos, y por ser leales a Razetti también fueron ellos objeto de frases injuriosas. En una nota editorial titulada “Qué es la Vida?” (11) fue elogiado “el interesante libro que

sobre Biología publicó recientemente nuestro maestro el Ilustrado Dr. Razetti” en los siguientes términos:

“Este libro, que rompe el molde de la antigua tradición bíblica proclamando científicamente el origen simiano del hombre acaso sea visto por algunos espíritus con temor escrupuloso; pero para aquellos que no fundan sus creencias en doctrinas metafísicas inventadas por la piedad y amparadas en métodos filosóficos y ortodoxos, sino en verdades comprobadas en el campo de la observación experimental, seguidas a la luz de la Anatomía y la Fisiología Comparadas, este libro, repito, tendrá todo el interés que él representa y guarda para el porvenir de las Ciencias Médicas de Venezuela.”

En seguida saltó el periódico “La Religión”, el cual desde un editorial se expresó de esta manera:

“Nuestro primer impulso ha sido un sentimiento de tristeza por esa pobre juventud; que repite esas enseñanzas, creyendo con precipitación que ellas han destruido la labor de veinte siglos de civilización cristiana; y tristeza hemos sentido al pensar en el porvenir de nuestra Patria, si solo contara con una juventud materialista y atea.”

No se hizo esperar la respuesta de los estudiantes de Medicina. En su nombre, el Br. Salvador Córdoba exclamó (12):

“De labios de un filósofo contemporáneo recogemos estas palabras:

“No tenemos necesidad de Creencias, tenemos la del libre desarrollo del pensamiento para descubrir la Verdad (...).”

En efecto, cuando el Cristianismo triunfante de la Edad Media impone silencio a la filosofía con la clausura de las escuelas griegas, el pensamiento bajo su influencia no tiene otro horizonte que los misterios, ni otra atmósfera que la asfixiante y estéril de los claustros.

(...) A medida que el hombre penetra y sorprende el camino de luz por donde puede llegar a la verdadera explicación de los fenómenos naturales, más y más se aparta de la influencia cristiana, de una esterilidad desoladora y funesta.

(...) La juventud universitaria es evolucionista como podría ser creacionista si esta como aquella doctrina explicara los fenómenos naturales, no al amparo del milagro y la leyenda, sino a la luz de la observación y la experimentación.

(...) De aquí que el Dr. Razetti no haya infiltrado en nuestros espíritus ideas inventadas por pura vanidad especulativa: él no ha hecho sino “presentar a sus

discípulos la Ciencia tal como es la Ciencia de hoy”.

(...)“La Religión” al exclamar “tristeza hemos sentido al pensar en el porvenir de nuestra Patria”, acaso no pensó en la intención de sus palabras hirientes.

El adelanto científico de un país es el gran revelador de su grandeza.

(...) Es en la vida intensa de la lucha y el esfuerzo, no en el silencio de los claustros, en la pasividad vegetante de los templos, mascullando oraciones, que se lustra la Patria.

(...) Y entonces, ser católico significa ser patriota?

(...) Sustituido por un momento la cátedra por el púlpito, el libro de estudio por el misal, el laboratorio por el altar y así, marchando de espaldas a la Ciencia, marcharíamos de espaldas a la Patria.”

He aquí plasmada con profunda vehemencia, la simiente sembrada por los padres de las ciencias positivistas en nuestro país: Ernst y Villavicencio, los Precursores, y Razetti, el Paladín, quienes tuvieron valor, honradez e idoneidad para traer a nuestro medio obscurecido y aletargado por somníferas doctrinas la luz y el despertar maravillosos.

## NOTAS

1. Rev Soc Vargas Estudiantes de Medicina (1a. época). 1907;14:41.
2. Para mayores detalles sobre la Sociedad Vargas, puede leerse un trabajo nuestro que aparecerá en el N° 3 de la 3a. época de la Revista de la Sociedad Vargas de Estudiantes de Medicina.
3. Editorial titulado “Progreso Científico”, firmado por la Dirección, que para entonces estaba a cargo del Br. Salvador Córdoba. Rev Soc Vargas Estudiantes de Medicina (1a. época). 1907;14.
4. Detalles sobre esta publicación aparecen en un trabajo nuestro escrito para el N° 2 de la 3a. época de esta revista, julio de 1962.
5. Rafael González Rincones, Editorial: “Nuestros Fines”. Rev Soc Vargas de Estudiantes de Medicina (1a. época). 1906;1.
6. Tomado de Archila R. Luis Razetti. Imprenta Nacional, Caracas, 1952.p.299.
7. Rev Soc Vargas de Estudiantes de Medicina (1a. época), N° 10, Editorial.
8. Se refiere a la conferencia “Progonotaxia del Hombre y su morfología comparada”, dictada para la Sociedad Vargas por el Dr. Toro y la cual aparece en los N° 10, 11 y 12 de la Revista.
9. “La Religión”, N° 4287.
10. Rev Soc. Vargas de Estudiantes de Medicina (1a. época). 1906;6.
11. Rev Soc Vargas de Estudiantes de Medicina (1a. época). 1907;15.
12. Editorial: La notas editoriales de “La Religión”. Rev Soc Vargas de Estudiantes de Medicina (1a. época). 1907;17.

## HEROPHILUS, VESALIUS Y VARGAS: ASPECTOS HISTÓRICOS DE LA DISECCIÓN ANATÓMICA HUMANA

Dr. Rafael Romero Reverón (\*)

### RESUMEN

*Se analizan y describen algunos de los aspectos históricos en el área de la enseñanza y aprendizaje de la anatomía humana a través de la disección anatómica, resaltando entre los grandes aportes los realizados por Herophilus; precursor de los estudios de la anatomía humana, por Vesalius; considerado el fundador de los estudios de anatomía humana moderna y por José María Vargas, quien reformó los estudios de medicina en Venezuela, estableciendo dentro de ellos la disección anatómica.*

*Palabras clave: Anatomía humana. Disección anatómica. Herophilus. Vesalius. José María Vargas.*

### HEROPHILUS, VESALIUS AND VARGAS: HISTORICAL ASPECTS OF HUMAN ANATOMICAL DISSECTION

### ABSTRACT

*Some historical aspects in area of education and learning of the human anatomy through anatomical dissection are analyzed and described between great ones those realized by Herophilus; precursor of studies of human anatomy, by Vesalius; considered founder of the studies of human anatomy modern and by José María Vargas, who reformed medicine studies in Venezuela, establishing within them anatomical dissection.*

*Key words: Human anatomy. Anatomical dissection. Herophilus. Vesalius. José María Vargas*

En el presente artículo se analizan y describen algunos de los aspectos históricos en el área de la enseñanza y aprendizaje de la anatomía humana. El conocimiento de la anatomía humana (de la palabra griega *anatomē*, que significa “disección”) constituye un pilar fundamental dentro del amplio y complejo campo de la medicina. El desarrollo de este conocimiento desde las primeras civilizaciones, con los grandes inconvenientes, limitaciones y obstáculos que implicaban e imponían las diferentes creencias sociales y religiosas durante muchos siglos, durante los cuales el conocimiento

anatómico se basa fundamentalmente en la observación de animales disecados y su interpretación mágico-religiosa.

El abordaje racional de los problemas médicos empezó a surgir en Grecia a partir del siglo VI antes de Cristo, cuando se produjo un extraordinario impulso para estudiar la naturaleza combinando la observación de los fenómenos naturales con el razonamiento y la postulación de hipótesis explicativas. Comienza entonces a reconocerse poco a poco que una buena medicina y/o cirugía no era posible sin un adecuado y muy exacto conocimiento de la anatomía humana a través de la disección, así destacan en el área del aprendizaje y la enseñanza de la disección anatómica humana entre los grandes aportes los realizados por Herophilus, Vesalius y entre nosotros José María Vargas.

\* Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología. Profesor Agregado de la Cátedra de Anatomía, Escuela de Medicina Vargas, UCV. Centro Médico Docente La Trinidad, Caracas. Correo rafaelromeroreveron@gmail.com

En orden cronológico a través de este artículo sobre algunos aspectos históricos de la disección anatómica humana, se exponen los grandes aportes realizados en el área del aprendizaje y la enseñanza de la disección anatómica humana, por Herophilus; precursor de los estudios de la anatomía humana, Vesalius; considerado el fundador de los estudios de anatomía humana moderna y José María Vargas, quien reformó los estudios de medicina en Venezuela, estableciendo, dentro de ellos, la disección anatómica.

Herophilus nació en Bitinia, actualmente Kadikoy, Turquía, aproximadamente en el año 335 AC, fue un médico griego de la Escuela de Alejandría, actualmente Egipto. Recibió su entrenamiento médico con Praxagoras, médico y anatomista que enseñaba en la escuela médica de la isla griega de Kos. Posteriormente se trasladó a Alejandría, Egipto, en donde él enseñó y practicó más adelante la anatomía y la medicina, durante toda su vida (1). El inicio de las disecciones sistemáticas de cadáveres humanos se ubica en Alejandría en el siglo III antes de Cristo. Herophilus se encuentra entre los primeros en hacer disecciones anatómicas en público, durante un breve período de tiempo en el historial médico griego de alrededor de 30-40 años, cuando la prohibición en la disección humana fue levantada, iniciando esta práctica médica junto a su contemporáneo más joven y discípulo Erasistratus de Ceos, realizaron también vivisecciones de criminales condenados (2). Herophilus y algunos de sus colegas y discípulos, tuvieron la oportunidad única de practicar la disección humana, una técnica de la investigación no permitida en ese tiempo en ninguna otra parte del mundo, luego de lo cual la disección humana fue prohibida y no permitida nuevamente otra vez por aproximadamente 800 años hasta el siglo XVI después de Cristo, durante el Renacimiento, cuando es reiniciada de manera progresiva.

Los animales habían sido disecados por Aristóteles en el siglo IV antes de Cristo y disecados en parte por otros médicos griegos en siglos anteriores, más adelante Claudio Galeno, en el siglo II después de Cristo y después otros disecaron sistemáticamente numerosos animales, pero Herophilus se encuentra entre los primeros en comparar la morfología humana y animal. Herophilus realizó descubrimientos anatómicos y fisiológicos extraordinarios, entre ellos; distinguió el cerebro del cerebelo, estableció el cerebro como sitio de asiento de la inteligencia, discrepando de las creencias contrarias de sus contemporáneos. Identificó varias estructuras del cerebro, varias de las

cuales todavía llevan su nombre como el confluente posterior de los senos venosos craneales, conocida como la prensa de herofilo (*torcular Herophili*) (3). Él exploró el nervio óptico y describió la retina, estudió el encéfalo mediante disecciones de cadáveres humanos e investigaciones en animales, describiendo las meninges, los plexos coroideos, el cuarto ventrículo y la confluencia de los senos cerebrales, descubrió que los nervios se originan en el cerebro, fue el primero en distinguir los nervios de los tendones, y observó la diferencia entre los nervios motores y los nervios sensitivos.

Herophilus estudió el hígado extensivamente, describió y nombró al duodeno. Estableció una distinción entre las arterias y las venas, también describió y da su nombre al hueso hioides, conoce de la existencia del sistema linfático, pero ignora su función (4). Herophilus observó el pulso arterial y desarrolló los estándares para su medida, para lo cual utilizó un reloj del agua. Hizo una contribución importante a la medicina, al desarrollar la teoría del valor de diagnóstico del pulso (5). Aunque el pulso era conocido con anterioridad, (por ejemplo por Aristóteles, en los animales hacia aproximadamente el año 521 antes de Cristo), fue Herophilus el primero que señalar que podría ser utilizado como indicador de la enfermedad, pensaba que la pulsación arterial era involuntaria, levantándose de la dilatación y de la contracción de las arterias debido a los impulsos enviados del corazón. Sostuvo que el pulso no es una facultad natural de las arterias, sino que derivan del corazón, y distinguir el pulso no simplemente cuantitativo, sino también cualitativo de las palpaciones, de los temblores y de los espasmos, que son musculares en su origen. Herophilus sostuvo la idea que las arterias llevan sangre en vez de aire, discrepando de las creencias contrarias de sus contemporáneos. Es uno de los precursores de la cardiología al señalar la importancia semiológica del pulso, al establecer sincronismo del pulso y los latidos del corazón (6).

Herophilus escribió, al menos, nueve trabajos, incluyendo un libro para las parteras, y los tratados en la anatomía y las causas de la muerte repentina, también escribió un tratado en la obstetricia y describió exactamente los ovarios, el útero, y los tubos que conducían de los ovarios al útero (más adelante nombrado los trompas de Falopio), todos estos escritos lamentablemente se perdieron con la destrucción de la biblioteca de Alejandría, aproximadamente en el año 48 antes de Cristo (7). En cuanto al campo del

tratamiento médico, Herophilus fue defensor de la doctrina dogmática de Platón (la cual daba preferencia a la razón por encima de la experiencia, clasificando todas las enfermedades de acuerdo a la teoría del acúmulo de los humores), mantuvo la vieja doctrina de los cuatro humores como base del tratamiento, utilizando sangrías y purgantes enérgicos para evacuar la plétora humoral, también recomendó el hábito de una buena dieta y ejercicio.

Posterior a su muerte, aproximadamente en el año 280 antes de Cristo, sus seguidores se enzarzaron durante siglos en ásperas e inútiles polémicas, con el consiguiente deterioro de la aplicación médica de sus enseñanzas e investigaciones en el campo de la disección anatómica humana. Herophilus es pionero en el aprendizaje y enseñanza de la anatomía humana a través de las disecciones anatómicas (8,9).

Andreas Vesalius (Andries van Wesel), nació en 1514, en Bruselas, que para entonces formaba parte del Sacro Imperio Romano Germánico, actualmente Bélgica. Recibió su primera educación en Bruselas y Lovaina donde, entre otras materias aprendió latín y griego, interesándose en temas relacionados con la biología y también tuvo cierta tendencia a la disección de animales (10,11) Su padre Andries van Wesel, hijo del médico real del emperador Maximiliano I, Everard Van Wesel. Su padre Andries sirvió también a Maximiliano I como boticario, y luego a su nieto Carlos V como *valet de chambre*. El padre de Vesalius le alentó a inscribirse en la Escuela de los Hermanos de la Vida Común, en Bruselas, donde Andreas Vesalius perfeccionó su aprendizaje del griego, árabe, hebreo y latín (12,13).

Vesalius ingresó en 1528 en la Universidad de Lovaina (*Pedagogium Castrensium*) como estudiante de artes, pero prefirió seguir los estudios de medicina en la Universidad de París, cuando su padre fue nombrado *valet de chambre* en 1532. Allí estudió las teorías de Claudio Galeno bajo la dirección de Jacobus Sylvius y de Jean Ferne. Vesalius debe marcharse de París en 1536 a causa de la guerra entre Francia y el Imperio Romano Germánico y regresó a Lovaina, en donde continuó sus estudios bajo la dirección de Johannes Winter von Andernach, y se graduó al año siguiente.

Se instaló durante un tiempo en Venecia y en 1536 se trasladó a la Universidad de Padua, donde se doctoró en 1537, graduándose *magna cum laude* a los 23 años de edad; al día siguiente de su graduación fue nombrado *explicador chirurgiae*, el equivalente a una cátedra de Cirugía y Anatomía, en esta misma universidad y empezó a dar conferencias

a los estudiantes sobre anatomía y cirugía (14). Para Vesalius la observación directa era la única fuente fiable de información sobre la anatomía humana, lo que suponía una importante ruptura con la práctica medieval, basada fundamentalmente en la información recogida en los textos.

Su método de enseñanza de la anatomía humana era revolucionario: tradicionalmente el profesor enseñaba leyendo los textos clásicos (principalmente la obra de Galeno) y su exposición era seguida de la disección de un animal, realizada por un barbero-cirujano bajo la dirección del profesor; Vesalius en cambio convirtió la disección en la parte más importante de la clase, llevándola a cabo por sí mismo rodeado por sus alumnos. Recopiló sus dibujos de anatomía para uso de sus estudiantes en tablas anatómicas ilustradas. Cuando descubrió que algunos de ellos estaban siendo copiados, los publicó en 1538 con el título de *Tabulae Anatomicae Sex*. (15). Las tres láminas osteológicas fueron realizadas por el artista Jan Stefan van Kalker, a instancias suyas; las tres relativas a las vísceras (hígado, porta y genitales; hígado y cava; corazón y aorta) las realizó él mismo. En 1538 publicó una obra sobre la flebotomía o sangría, que era en la época un tratamiento que se aplicaba a casi cualquier enfermedad. La obra de Vesalius apoyaba la opinión de Galeno que consistía en extraer la sangre de un punto cercano al de la localización de la enfermedad y sustentaba sus argumentos en diagramas anatómicos.

Vesalius en 1539 logró que un juez de Padua, interesado en sus trabajos le facilitase el acceso a cadáveres de los criminales ejecutados para la disección, lo cual le permitió mejorar sus diagramas anatómicos. En 1539 con el fin de aportar claridad a una polémica sobre la sangría en las afecciones neumónicas monolaterales, el médico de Carlos V, Nicolás Florena, encargó a Vesalius un exploración mediante la disección anatómica del sistema venoso endotorácico. Descubrió así la vena ácigos mayor y su desembocadura en la vena cava superior. Publicó sus resultados ese mismo año con el título de *Epistola docens venam axillarem dextri cubiti in dolre laterali secandam*. Andreas Vesalius aceptó también en 1539 el encargo de la Giunta, una afamada casa editorial veneciana, para revisar la edición latina de varios escritos anatómicos de Galeno, concluyó este trabajo apenas un año después. También publicó una versión actualizada del vademécum anatómico de Galeno, *Institutiones Anatomicae* en 1539.

El estrecho contacto con Galeno a través de sus obras, le llevó a comprobar personalmente en las

disecciones tantos errores, que durante 1541, mientras estaba en Bolonia, Vesalius llegó a la conclusión que dado que la disección anatómica humana había estado prohibida en la antigua Roma, las investigaciones de Claudio Galeno estaban basadas en la disección de monos de Berbería y no de seres humanos, creyendo que serían anatómicamente similares. Vesalius comienza a abandonar las hasta entonces indiscutibles enseñanzas de la anatomía de Galeno. Este hecho causó cierto revuelo en el claustro de Padua, por lo que Vesalius se comprometió a escribir un nuevo tratado de anatomía (16).

Apoyándose en sus propias observaciones, publicó una corrección de las *Opera omnia* de Galeno y comenzó a escribir su propio texto de anatomía. En 1543 redacta su conocido libro *De humani corporis fabrica libri septem* (*Sobre la estructura del cuerpo humano*), esta obra puede considerarse como el primer tratado moderno de anatomía, tanto por su claridad como por el rigor expositivo de sus contenidos y es uno de los libros más influyentes sobre anatomía humana. Por haber basado sus estudios anatómicos en una sistemática y atenta observación directa, rechazando algunos errores anatómicos presentes en la obra de Galeno, es por lo que se considera a Andreas Vesalius el fundador de los estudios de la anatomía moderna. Deben resaltarse especialmente los grabados de la *De humani corporis fabrica*, los cuales son magníficos por su exactitud anatómica, calidad, y la elegante y teatral belleza que supo darles su autor, así como por su gran número, más de trescientos dibujos. Los siete libros o partes de que se compone la *Fabrica* se ocupan los dos primeros, a la exposición de los que pueden llamarse sistemas constructivos del organismo (huesos y cartílagos, ligamentos y músculos); los libros tercero y cuarto se consagran a la descripción de los sistemas conectivos: venas, arterias y nervios; los tres últimos se ocupan de la descripción morfológica de los órganos de la nutrición y generación y de los instrumentos de la facultas vitalis, cerebro y sentidos. (17). En la descripción de los órganos internos, la exposición de Vesalius es nueva, renovadora en la explicación anatómica; además de conocer más y mejor la anatomía, que todos sus predecesores Vesalius la enseña de otro modo, el modo correspondiente a la intuición renacentista de la realidad visible, en lo general y del cuerpo humano en lo particular.

También en 1543 terminó el *Epitome*, una especie de *Fabrica* compendiada para uso de los estudiantes. La *Fabrica* iba dedicada al emperador Carlos V y el *Epitome* al que después sería Felipe II. La obra originó

reacciones airadas de algunos galenistas, entre ellos uno de los que le atacó ferozmente fue su maestro parisino Jacobus Sylvius quien le dió calificativos como calumniador, ignorante desvergonzado e impío. Vesalius sin inmutarse, continuó provocando controversias, demostrando no solo los errores de Galeno, sino de Mondino de Liuzzi, e incluso de Aristóteles. Los tres habían hecho suposiciones acerca de las funciones y estructura del corazón que eran claramente erróneas (18,19). Por ejemplo, descubrió que el corazón tenía cuatro cavidades, que el hígado tenía dos lóbulos y que los vasos sanguíneos comenzaban en el corazón y no en el hígado. Siguiendo la tradición familiar fue requerido por Carlos V para que formara parte de su servicio médico; por lo tanto se marchó a Bruselas. Mientras preparaba la segunda edición de la *Fabrica* (1551) también acompañaba al emperador en sus viajes; su función era la de médico “internista” y no la de cirujano. Tras abdicar Carlos V en 1556, Vesalius pasó al servicio de Felipe II, obteniendo entonces el título de conde palatino, posteriormente se traslada a Madrid en 1559. Su estancia en España no fue demasiado grata por las relaciones con el resto de los médicos de la casa real y quizás por la ausencia de cadáveres para disección. Tuvo en España, sin embargo, entusiastas defensores como Pedro Jimeno y Luis Collado, profesores en la Universidad de Valencia (20).

Un importante episodio de su labor profesional en España como cirujano, es su intervención en el tratamiento de una herida sufrida por el príncipe Carlos. En 1561 Vesalius es juzgado en Madrid por un tribunal de la Inquisición y condenado a muerte por haber iniciado una observación anatómica interna en un hombre vivo. Felipe II logró que le fuera conmutada la pena por una peregrinación a Jerusalén, pero durante el viaje de regreso su barco naufragó cerca de la isla griega de Zante, en la que Andreas Vesalius murió el 15 de octubre de 1564 (21).

José María Vargas Ponce, nació el 10 de marzo de 1786, en la ciudad de la Guaira. A los 12 años en 1798, ingresó en el Seminario Real Tridentino de Caracas, donde cursó estudios básicos. Luego pasó a la Universidad Real y Pontificia de Caracas, donde estudió Medicina graduándose de Bachiller en Ciencias Médicas el 4 mayo de 1808, de Licenciado en Ciencias Médicas el 10 noviembre y el 27 de noviembre de 1808 obtiene el Doctorado en Medicina (22). A fines de diciembre de 1813 se embarcó rumbo a Europa, específicamente Edimburgo, Reino Unido para perfeccionar sus estudios médico quirúrgicos, en

anatomía, cirugía, obstetricia, optometría, botánica y química; tuvo entre sus profesores de anatomía al Dr. John Barclay, permaneció en el Reino Unido hasta el año de 1818. Fue nombrado miembro del Real colegio de cirujanos del Reino Unido en 1816 (23,24).

De regreso al continente americano en 1819, se estableció en la isla de Puerto Rico, en donde desarrolló una importante labor profesional y científica, escribiendo numerosos trabajos y colaborando además con la Junta de Sanidad de la isla. En 1825, decidió regresar a Venezuela de manera definitiva. Desde su llegada se dedicó de inmediato al ejercicio de la medicina, a la que adicionó la labor docente, como catedrático de la asignatura “Anatomía” en la Universidad de Caracas, incorporando la técnica de disección cadavérica (25). Solicita licencia para ejercer su profesión médica y quirúrgica. Vargas está entre los primeros en hacer uso del fórceps y del microscopio en Venezuela. José María Vargas se une a la Universidad de Caracas como docente, inaugurando la clase de Anatomía, cátedra impartida, en forma gratuita en su propia casa y, posteriormente, incorporada a la institución de manera oficial, mostrando un espíritu innovador y reformista, pues a sus lecciones incorporó métodos de estudio, curación e investigación, para aquel entonces novedosos. Las cualidades de Vargas como profesor, sumadas al prestigio obtenido con el ejercicio de su profesión, lo hicieron ganarse el aprecio de la comunidad caraqueña, consideración esta que quedaría demostrada cuando en 1827, dos años después de haber vuelto a su país, su nombre fue postulado para el cargo de primer Rector de la Universidad Central de Venezuela (26), donde realizó una buena gestión, de reestructuración y creación de cátedras, que la transformaron en una institución modelo, logrando además sanear las finanzas.

Su concepción liberal y abierta le hizo quitar todo obstáculo racial o religioso que impidiera el acceso a las aulas universitarias. Como profesor de anatomía, inauguró la disección de cadáveres, procedimiento que era sumamente novedoso para la época, lo que le confirió extraordinaria reputación como docente. Es a partir de esta época, cuando Vargas recibe el reconocimiento y el respeto de diversos sectores de la sociedad caraqueña, debido a su exitosa labor administrativa, gracias a la cual consiguió poner al día las cuentas de la universidad. Por otra parte, además de sanear las rentas de la universidad, se dedicó a reorganizar las diversas facultades, crear nuevas cátedras, a la reparación física de los locales,

a la organización de bibliotecas, y a relacionar la universidad con otros planteles. En consecuencia, al término de su desempeño como rector, la universidad se había convertido en un modelo de eficacia administrativa y en un prestigioso centro de estudios. En 1827 fundó la Sociedad Médica de Caracas, con la cual se comenzaron a practicar reuniones científicas en el país. Durante este período desarrolló además una amplia labor de investigación en el área botánica, que le llevó a establecer relaciones con hombres notables de esta ciencia en el mundo entero.

En 1829, al ser fundada en Caracas la Sociedad Económica de Amigos del País, Vargas fue designado su primer director. Una vez concluido su rectorado, Vargas se dedicó de lleno a la instrucción, fundando en 1832 la cátedra de cirugía. Por otra parte, simultáneamente con sus actividades científicas y educativas, Vargas tomó parte en las actividades políticas, asistiendo al Congreso Constituyente de 1830, donde desplegó una gran actividad en las comisiones de trabajo, en las sesiones plenarias y en muchas oportunidades salvó su voto al estar en desacuerdo con algunos planteamientos del Libertador, lo que no obstante, no le impidió ser nombrado ese mismo año como albacea testamentario de Simón Bolívar. Tuvo participación comprometida en las sesiones del Congreso Constituyente de 1830. En 1834, es lanzado como candidato presidencial por el sector de la sociedad venezolana que abogaba por el ejercicio del Gobierno por el sector civil. Vargas se oponía abiertamente a ser candidato y a pesar de ello el 6 febrero de 1835 es electo Presidente de la República por los miembros del Congreso. (27). El 9 de febrero se juramenta ante los miembros del Congreso. Se retira temporalmente de la Universidad entre 1835 y 1836. Un complot denominado “Revolución de las reformas” estalló el 8 de julio de 1835 Vargas es detenido y embarca rumbo al exilio hacia Saint Thomas.

El general José Antonio Páez somete al grupo de militares insurgentes y el Presidente Vargas vuelve a Caracas el 20 de agosto de 1835 y da nuevamente comienzo a su Gobierno. El 14 de abril de 1836 presentó su renuncia al Congreso, y fue aceptada. Después de su experiencia como Presidente, se dedicó completamente a la educación por el resto de su vida. Su labor educacional fue vasta. José María Vargas escribió *Curso de Lecciones y demostraciones Anatómicas*, el primer libro sobre el tema impreso en Venezuela en 1838, una segunda edición se realizó en 1847, este fue el texto oficial por aproximadamente 37

años en la cátedra de anatomía, enseñó entre 1826 y 1853 una anatomía con demostraciones, disecciones, algunas de estas luego preparadas y conservadas, una anatomía con referencias a la superficie corporal, con relaciones, explicaciones funcionales y hasta con aplicaciones médico-quirúrgicas. José María Vargas publica su Manual de Cirugía en 1841 (28). En 1842 inaugura la cátedra de química. Desde los años 1839 hasta 1852 ejerció la presidencia de la Dirección General de Instrucción Pública en la cual también obtuvo importantes resultados, elaborando proyectos y reglamentos para establecer la educación primaria y mejorar la Academia de Pintura. Fue autor del Código de Instrucción Pública para Universidades y Academias.

Con problemas de salud, se trasladó después a Estados Unidos, recibiendo honores en muchas sociedades científicas. Murió en Nueva York el 13 de julio de 1854 (29). José María Vargas legó a la Universidad Central de Venezuela sus libros (8 000 volúmenes) y mapas. Colección de preparaciones anatómicas y aparatos de inyectar, instrumental quirúrgico, 2 casas y 3 Premios. Su actividad docente y su labor médica y científica dieron como fruto una gran cantidad de estudios, libros y trabajos que sirvieron de complemento para sus clases y para dar a conocer los resultados de sus investigaciones (30,31). Entre ellas, cabe mencionar las siguientes: Memoria sobre los aneurismas (1828). Memoria sobre los nervios cervicales y de los cardíacos observados en un loco (1828). Historia de la Medicina en Caracas, y bosquejo biográfico de nuestros médicos (1829). Instrucción popular sobre el Cólera (1832). Historia de la Botánica (paradero desconocido). Plantas útiles de Puerto Rico y Venezuela (paradero desconocido). Curso de lecciones y demostraciones anatómicas en la Universidad de Caracas (1840). Manual o Compendio de Cirugía, o curso de Lecciones orales del Doctor José María Vargas, Catedrático de la Universidad Central de Venezuela (1842).

## REFERENCIAS

- Zúñiga Cisneros. Historia de la Medicina. Edic Edine. Caracas. Cap VII: La Medicina del período helenístico. 1977:163-178.
- García Valdés A. Historia de la Medicina, capítulo XII, La salud y la enfermedad en el período helénico de Grecia hasta la conquista romana. 1987:83-87.
- Romero Sierra JM. Historia de la Medicina, Sección III, Medicina Post-Hipocrática. 1945:109-114.
- Lyons –Petrucci. Historia de la Medicina, Sectas médicas y el foco alejandrino. Mosby/Doyma Libros. 1994:219-230.
- Porter R. Breve Historia de la Medicina. De la antigüedad hasta nuestros días. 2004:98, 100-105.
- Papp D. Agüero A. Breve Historia de la Medicina. Alejandría centro del mundo. 1994.p.78-83. 126-128,133.
- Romero RR. Erasistratus de Ceos (310-250 a. de C.): Pionero de los Estudios Anatómicos. Revista Internacional Journal of Morphology. 2008;26(4):823-824.
- Romero R R. Herofilo (335 - 280 a.C.): Pionero de la Disección Anatómica Humana. Revista de Federación Médica Venezolana. 2007;15(1):33-34.
- Vasconcellos H Ayres de, Barros de Vasconcellos, PH. Andrés Vesalio: La Articulación Témporomandibular. Int J Morphol. 2006;24(1):105-109. ISSN 0717-9502.
- Ackerknecht E H. A Short History of Medicine. Baltimore. The Johns Hopkins University Press. 1982:64-68, 118,126.
- Adler RE. Medical Firsts from Hippocratesto the Human Genome. New Jersey. Wiley. 2004:13-17,53-60.
- Firkin BG, Whitworth JA. Dictionary of Medical Eponyms. New Jersey. The Parthenon Publishing Group. 1990:546-547.
- Hooper A, Gottlieb H, Bowers Ba, Bowers Br. 1,000 Years, 1,000 People. Ranking The Men and Women who shaped the millennium. Nueva York: Fall River Press; 2006:71.
- Marcucci L. Marcucci's Handbook of Medical Eponyms. Baltimore: Lippincott Williams and Wilkinis; 2002:476.
- Nuland S. Doctors The Illustrated History of Medical Pioneers. Nueva York. Black Dog and Leventhal Publishers Inc. 2008:67-91 .
- Hudson J. The history of medicine. From the ancient physicians of pharaoh to genetic engineering. Green Forrest, AR. Master Books. 2007:18-23.
- Puigbó J. La Fraga de la medicina clínica y de la cardiología. Caracas, Universidad Central de Venezuela. Consejo de Desarrollo Científico y Humanístico. 2002:92-96. 175-194
- Gordon R. The alarming history of medicine. Great Britain. First St.Martin's Griffin Edition. 1997:9.
- Rifkin B. Human Anatomy.(from the renaissance to the digital age). Nueva York: Harry n. abrams, inc.p. 2006:69-81.
- Nuland S. Doctors The Biography of Medicine. Nueva York. Vintage Book, Random House Inc.p. 1995:39,62-64,70-94.
- Sanchez D. Rev Soc Vzla Hist Med. Vesalio y Leonardo Da Vinci, dos artistas viendo al hombre durante el renacimiento. Caracas: Ateproca; 2007:85-94.
- Izaguirre P. Vargas Arquetipo de una época. Vargas, Profesor de Anatomía. Homenaje de la Federación Médica Venezolana en el 197 aniversario de su natalicio. Caracas. Talleres editora Venografica C.A. 1983:11-19, 113.
- Archila R. Historia de la Medicina en Venezuela. Mérida. Universidad de los Andes, ediciones del Rectorado. 1966:191-204.

## ROMERO R

24. Bruni Celli B. Huellas en sus libros. Catálogo de la biblioteca del Dr. José Vargas. Caracas: Biblioteca Nacional. 1993:33-57.
25. Bruni Celli B. Imagen y Huella de José Vargas. Caracas. Publicaciones Intevp P.D.V.S.A. 1987:29-36.
26. Guerrero C. José María Vargas. Caracas: Biblioteca Biografica Venezolana. 2007:36-40,51-55.
27. Villanueva L. Biografía del Doctor José Vargas. Caracas. Imprenta Nacional. 1954:340-362.
28. Briceño-Iragorry L. Minibiografías de médicos venezolanos. Caracas. Editorial Ateproca. 2003:35-36.
29. Bruni Celli B. Contribuciones Históricas. Gac Méd Caracas 2005;113(2):252-263 Visita a la biblioteca del doctor José Vargas\*. *Gac Méd Caracas*, abr. 2005;113(2):252-263.
30. Vargas José M. Obras completas. Recopilación por Bruni Celli B. Caracas. Biblioteca Nacional. Tomos I, Tomo IV vol. I y II. 1986.
31. Bruni Celli B. Huellas en sus libros. Catálogo de la biblioteca del Dr. José Vargas. Caracas: Biblioteca Nacional. 1993:33-57.

## ARTURO MICHELINA EL PINTOR DE “EL NIÑO ENFERMO”

Dr. Leopoldo Moreno Brandt \*

### RESUMEN

*Arturo Michelena Castillo, nació en Valencia el 16 de junio de 1863. Desde niño se destacó en la pintura, por lo cual, recibió una beca oficial, a los 22 años, para estudiar en París, con el Maestro Jean Paúl Laurens (1885-1889). En 1887, participa en el Salón Oficial de los Campos Elíseos, con su obra “El niño enfermo”, obteniendo Medalla de oro en Segunda Clase. En 1889, en la Exposición Universal, conmemorativa del Centenario de la toma de la Bastilla, obtiene Medalla de oro en Primera Clase, por su cuadro “Carlota Corday camino al Cadalso”. Regresa a Caracas en 1889 y contrae matrimonio con Lastenia Tello. Antes del año retorna a París y pinta, entre otras obras, Penthesilea (1891) Comienza la tuberculosis pulmonar y es atendido por su compatriota, el Doctor Pablo Acosta Ortiz, quien le sugiere retornar a Venezuela. En Caracas pinta Miranda en la Carraca, Berruecos, Panteón de los Héroes, Última cena, etc. Murió en esa ciudad, el 29 de julio de 1898, a la edad de 35 años.*

*Palabras clave: Arturo Michelena, El niño enfermo, Pintura, Tuberculosis pulmonar.*

### ABSTRACT

*Arturo Michelena Castillo born in Valencia on June 16, 1863. From child excelled in painting, for which he received an official award, at age 22 to study in Paris, with Professor Jean Paul Laurens (1885-1889) In 1887, participates in the Official Salon of the Champs Elysees with his work “The Sick Child”, awarded a Gold Medal in the Second Class. In 1889, at the Universal Exposition, commemorating the centenary of the storming of the Bastille, you get Gold Medal First Class, for his picture “Charlotte Corday way to the Gallows.” He returned to Caracas in 1889 and married with Lastenia Tello. Before the year, returns to Paris and paints, among other works, Penthesilea (1891) Start of pulmonary tuberculosis and is assisted by his compatriot, Dr. Pablo Acosta Ortiz, who suggests returning to Venezuela. In Caracas paints “Miranda in the Carrack, Berruecos, Pantheon of Heroes, The Last supper, etc.. He died in that city on 29 July 1898, at the age of 35 years.*

*Key words: Arturo Michelena, The sick child, Painting, Pulmonary tuberculosis.*

### SUS PRIMEROS AÑOS

El 16 de junio de 1863 nació en Valencia (Estado Carabobo), Francisco Arturo Michelena Castillo (Figura 1) Por aquel entonces esta era una ciudad pequeña, de 16 000 habitantes. Era el penúltimo de cinco hermanos: Manuel, el mayor que sobrevive a Arturo, Rosa, Clemencia, Arturo y Mariano, todos nacidos del matrimonio de Juan Antonio Michelena y

Socorro Castillo. Rosa, Clemencia, y Mariano mueren a corta edad. El abuelo materno de Michelena era el pintor Pedro Castillo, también nativo de Valencia, donde falleció en 1859; de tal manera que el niño Arturo no pudo conocerlo. Castillo había pintado para el General José Antonio Páez, en la casa que este poseía en Valencia, una serie de pinturas murales, alusivas a las batallas en que había participado el prócer llanero. Evidentemente era un pintor primitivo, sin escuela. Sin embargo, fue profesor de Juan Antonio

\* Vicepresidente Sociedad Venezolana de Cirugía  
Correo isn651@cantv.net

Michelena, padre de Arturo, quien se desempeñó como pintor ocasional y llegó a admirar profundamente al hijo, cuando comenzaron sus triunfos.



Figura 1. Casa donde vivió Arturo Michelena.  
(Foto tomada en 1955, poco antes de ser demolida)

La madre de Arturo era una dama distinguida, agradable, de rostro alargado y pelo negro. También dibujaba y pintaba como su padre y tenía gran habilidad en los bordados: (1) Un hecho importante que sucede ese año, desde el punto de vista político, fue la firma del Tratado de Coche, el 23 de abril de 1863, poco antes de nacer Arturo. Mediante ese acuerdo concluye la llamada Guerra Federal. La guerra civil estalló el 20 de febrero de 1859, cuando se sublevó la guarnición de Coro, encabezada por el Coronel Tirso Salaverría. Y termina con las tropas dando vivas a Coro, a la Federación y al General Juan Crisóstomo Falcón, Jefe del movimiento. Poco días después desembarcó en Coro, procedente de Curazao, el caudillo Ezequiel Zamora, llamado "General del pueblo Soberano" y en ausencia de Falcón tomó el mando. Esta guerra se extendió a toda Venezuela y duró 4 años y tres meses, es decir: 1 550 días, hasta fines de mayo de 1863. A pesar de que hubo unos encuentros mayores como las batallas de Santa Inés y de Coplé, esta larga y sangrienta contienda fue sobre todo una guerra de guerrillas, que desangró a Venezuela. Más tarde aparece en el escenario político el General Antonio Guzmán Blanco, estrategia del triunfo de los Federales. (2)

Arturo aprendió sus primeras letras con su tía Edelmira Michelena y posteriormente, cuando tiene

7 años de edad, ingresa al Colegio de don Lisandro Ramírez. Era un niño de salud delicada, que daba paseos por el campo en compañía de su padre, quien le enseñaba a pintar las cosas que llamaban su atención. Años más tarde, las tropas de Guzmán toman la ciudad de Caracas por asalto, este organiza su gobierno e inicia el período presidencial conocido como el Septenio (1870 – 1877) En 1874, cuando Arturo tiene 11 años de edad, pinta su primer autorretrato, realizado en creyón /Figura 2) Se lo muestran a Francisco de Sales Pérez (Figura 3) quien había nacido en Caracas, en 1836 y era un importante personaje, hombre público y de empresa en Valencia. Este se da cuenta del talento del niño y se convierte en su protector. Sales Pérez tenía en ese momento 38 años de edad, cuando viaja con el niño Michelena a la ciudad de Caracas, para gestionarle una beca y presentárselo a pintores de renombre. Martín Tovar y Tovar ha recibido de Antonio Guzmán Blanco, el encargo de pintar una Galería de Próceres para el Salón Elíptico del Palacio Federal, cuya ala Norte se estaba construyendo. En el año de 1877. Michelena tiene 14 años de edad y aparece el libro de Francisco de Sales Pérez "Costumbres Venezolanas", para el cual Arturo ha pintado 10 láminas por encargo del autor (Edición de la Imprenta y Librería de N. Ponce de León, New York, EE.UU) En el prólogo, escribe el autor costumbrista: "He puesto en esta colección diez láminas que ha dibujado el niño Arturo Michelena. *Son bocetos pequeños que dan idea de sus grandes disposiciones. A la edad de 12 años juega con la luz y la sombra, como si fueran el trompo y el boliche. Duele ver crecer ignorado, sin muestras, ni maestros, a ese niño prodigio que puede ser una gloria de la patria*". (3) Ese año se termina de construir el Palacio Federal, cuyo salón Elíptico será destinado a las obras de los más importantes pintores venezolanos de fines de siglo, Tovar y Tovar en primer término.

En el año de 1878: se crea una Escuela de Bellas Artes, dependiente del Instituto de Bellas Artes, siendo el Director don Ramón de la Plaza, músico e historiador de arte. En 1879: Arturo tiene 16 años. Los Michelena, fundan una Escuela de Pintura en su propia casa de habitación, (4) Arturo comienza a realizar sus primeros ejercicios con pintura al óleo. Quienes asisten a esta especie de taller libre, sufragan proporcionalmente los gastos de mantenimiento.

### PRIMEROS ENCARGOS

En Valencia el padre Michelena, sacerdote de la Iglesia de la Candelaria y tío de Arturo le encarga para



Figura 2. Primer Autorretrato (1875).



Figura 3. Francisco de Sales Pérez (1836).

el baptisterio de la misma “El Bautizo de Jesús”. La serie de “Los locos de Valencia”, es realizada para el señor Melchor Monteverde, quién la adquiere para utilizarla como grabados, en cajetillas de cigarro. Los motivos: Ño Manuel, Trinidad, la loca de los Lugo y el loco Carlos Muñoz.

El fallecimiento de Linares Alcántara, antes de terminar su mandato presidencial, acelera el regreso de Antonio Guzmán Blanco desde Francia a Venezuela; iniciando lo que se ha llamado el período del Quinquenio, de 1878 a 1884. En 1881, Michelena pinta una serie de óleos cuyos temas son los niños (Niño con maraquita, Nerón niño). La técnica es primitiva, sin preocupación por los detalles de la anatomía. Recordemos que su educación era autodidacta, bajo la orientación de su padre. Hace un retrato de don Alejandro Tarbes (1882) y una serie de ocho medallones (naturalezas muertas) para el comedor del Hotel Normandie, en Valencia. Sus familiares, con Francisco de Sales Pérez, intentan conseguir una pensión de estudio para el joven artista (3).

En 1883 se celebra en Venezuela el Centenario del nacimiento de Simón Bolívar, decretado por Guzmán Blanco, lo cual constituye un acontecimiento internacional. Es la oportunidad para presentar las pinturas realizadas por el padre y el hijo al Presidente de la República. Arturo ha pintado “La Alegoría de

la República”, tela convencional que simboliza el decreto del 27 de abril de 1870, el cual declara pública y obligatoria la educación impartida por el Estado Venezolano. Juan Antonio y Arturo viajan a Caracas para exponer sus obras en dicha exposición. El padre presenta “La Batalla de Carabobo” y Arturo lleva “La alegoría de la República” y su obra “La entrega de la Bandera victoriosa de Numancia al Batallón sin nombre” (Figura 4) que nos recuerda un episodio de nuestra guerra de la Independencia, ocurrido después de la batalla de Araure, cuando Bolívar hace entrega al Jefe de ese batallón, Coronel Florencio Jiménez la bandera española capturada al enemigo. Es una obra de gran formato (175 x 223 cm) Arturo tenía 20 años. Las obras son exhibidas en el salón principal, junto a las de Cristóbal Rojas (La muerte de Girardot) y Martín Tovar y Tovar (Firma del Acta de la Independencia) Michelena obtiene Medalla de honor y diploma. El primer premio correspondió a Tovar y Tovar. En la exposición conoce al historiador Eduardo Blanco, con quien mantendrá gran amistad a partir de ese momento, al punto de que Blanco posó para el cuadro de “Miranda en la Carraca” años más tarde (3).

Ante el fracaso en sus gestiones para obtener una entrevista con el presidente Guzmán y solicitar una beca de estudio para Arturo, los Michelena regresan defraudados a Valencia. En 1884, Cristóbal Rojas obtiene una beca para estudiar pintura en París y



Figura 4. Entrega de la bandera del Numancia, al Batallón sin Nombre.

Museo Bolivariano. Óleo sobre tela 175x 223 cm. 1883. Michelena tenía 20 años

Guzmán Blanco parte con el mismo destino, al finalizar su gobierno del Quinquenio. Para sucederle es proclamado uno de los generales de mayor confianza: Joaquín Crespo. En Valencia, pinta Judit y Holofernes, copia de un grabado realizado por el pintor Horace Vernet. Mientras tanto, termina su lienzo “El General Crespo en La Victoria”. Corría el año de 1885 y Michelena tenía 22 años de edad.

### PRIMER VIAJE A PARÍS

En abril de ese mismo año, Sales Pérez y Michelena se entrevistan con el General Joaquín Crespo, en Macuto y se logra la beca de estudios. Sin regresar a Valencia, para evitarse la pena de despedirse de sus padres, embarca rumbo a París desde La Guaira, el 6 de mayo; a bordo del vapor francés “Ville de Paris”. En el barco se encuentra a Tovar y Tovar, quien se dirige a Francia para cumplir el encargo de “La Batalla de Carabobo”, extraordinario lienzo destinado a cubrir la bóveda del salón Elíptico del Capitolio Federal. En julio de 1885, Tovar se inscribe en la Academia Julián, donde enseña el maestro Jean Paúl Laurens, a cuyo taller comienza a asistir Michelena (3-4). Encuentra aquí a Cristóbal Rojas, y luego a Emilio Boggio iniciándose entre los tres una gran amistad.

Llega a la casa familiar de don Bernardo Tarbes, comerciante francés establecido en Valencia, Michelena instala su primer taller en un desván de la casa, provisionalmente. En casa de los Boggio, cerca de París, conoce a Henri Daguerre, aficionado a la

pintura, que ha viajado por Latinoamérica, con quien hará gran amistad. En el invierno parisino Michelena cae enfermo y desde Valencia sus familiares y Sales Pérez le sugieren que regrese, pero se recupera y termina un retrato de Henri Daguerre trajeado de torero. Se dispone a concurrir al Salón Anual de los Campos Elíseos, donde ya han expuesto Rojas y Tovar. Recibe una carta donde le anuncian la rebaja de su pensión de 60 pesos (3).

Corre el año de 1886. A pesar de la carta que ha recibido sobre su beca, decide quedarse en París, decisión que notifica a sus familiares. Ellos le contestan por telegrama que lo ayudarán económicamente. Michelena decide mudarse del taller que tenía en la casa de los Tarbes y se instala conjuntamente con Cristóbal Rojas, en un taller propio. Participa por primera vez en el Salón Anual de artistas franceses, llamado Salón Oficial o Salón de los Campos Elíseos. Lleva el retrato de Henri Daguerre vestido de torero, con el cual obtiene Mención Honorífica. En mayo, Michelena y Rojas visitan a Guzmán Blanco, Ministro Plenipotenciario de Venezuela en Francia, en su residencia de la Rue Copernic. Guzmán les expone su criterio según el cual ellos deben continuar estudios en Roma. Los jóvenes se niegan y la respuesta de Guzmán es: “si no van a Roma, el nuevo gobierno que presidiré, se verá obligado a suprimirles las pensiones”.

De nuevo en Venezuela, Guzmán Blanco, es proclamado Presidente de la República y una de las primeras medidas que ordena a su Ministro de Instrucción Pública, es la suspensión de las becas que reciben los estudiantes venezolanos. Cristóbal Rojas no es afectado por esta medida, pero Arturo Michelena sí. Las cosas de la vida: el nombre de ese ministro no se recuerda, sin embargo, el nombre de Michelena no solo está presente, sino que cubrió de gloria a Venezuela en el concierto del arte internacional, en la segunda mitad del siglo XIX, especialmente en Europa. Michelena se convierte en uno de los alumnos preferidos del maestro Laurens.

Comienza sus primeros estudios para El niño enfermo, finalizando el lienzo ese mismo año, después de haber realizado varios estudios y bocetos, Michelena fue un pintor que vivía para pintar, pero también, que pintaba para vivir. Hacía dibujos, acuarelas y óleos, por encargo, para poder sobrevivir, a pesar que desde Venezuela, su hermano Manuel le enviaba cierta cantidad de dinero mensualmente. El informe oficial del Ministro de Instrucción dice que: “la suspensión de pensiones se debió más que nada a los

negativos resultados obtenidos en la práctica”. Dejó sin comentarios la mezquina decisión de Guzmán Blanco y su Ministro. Como lo predijo Francisco Sales Pérez, al regalarle en noviembre de 1876, una caja de colores, en una dedicatoria premonitora: “Quiero asociarme a tu gloria futura regalándote los primeros pinceles. *Estudia, que tu nombre será un día orgullo de tus padres y gloria de nuestra patria*”.

En 1887, envía dos obras al Salón Oficial de los Campos Elíseos “El Niño Enfermo” y “Visita Electoral”. De este último solo se conserva una fotografía y se desconoce donde se encuentra. Tenía 24 años, cuando gana Medalla de Oro en Segunda Clase, con El Niño Enfermo (Figura 5). Es la máxima recompensa que puede obtener un artista extranjero y prácticamente el Primer Premio, puesto que ese no se concedió a otro concursante. El 1 de julio del mismo año, recibe la medalla, en gran ceremonia, de manos de William Bouguereau, Presidente del Jurado. En carta a su madre señora Socorro Castillo, escrita el 5 de julio de 1887, le notifica: “Si algún día he sentido lo que se llama *una emoción verdadera, ha sido este, madre mía: Cuando fui llamado para recibir de manos de M. Bouguereau, Presidente del Jurado de pinturas, mi recompensa, yo no sabía de mí y hubo un momento en que creí no poder llegar hasta el Ministro de Bellas Artes, que presidía el acto, quien casi poniéndose de pie y dándome un apretón de manos, me dijo por dos veces, mostrándome la*



Figura 5. El niño enfermo (réplica).  
Óleo sobre tela. 80 x 85,5 cm. Pintado en 1886

*concurrancia: “Vea, señor, como le aplauden a usted”. Esta gente no puede ser más generosa. No puedes figurarte el entusiasmo con que me han aplaudido, de “bravo, bravo, etc.” desde que me puse de pie para ir a recibir mi medalla, hasta que volví a mi puesto”* (3-4).

Pinta entonces el retrato de su madre, Campesino bretón en la iglesia y Leda y el cisne. Ese mismo año Cristóbal Rojas exhibe en el Salón Oficial “La Taberna”. Tovar y Tovar concluye “La batalla de Carabobo” y se regresa a Venezuela. Sin concluir su período presidencial Guzmán Blanco decide renunciar al poder, que había ejercido autocráticamente durante los últimos 15 años y le sustituye el General Hermógenes López. En 1888, cuando tiene 25 años de edad y se ha consagrado como pintor en París, expone por tercera vez, dos cuadros, lógicamente fuera de concurso: La Caridad y el Retrato Ecuestre de Bolívar”, pintado por encargo del gobierno venezolano, donde muestra la grandeza y majestad del personaje. Pinta un retrato de su profesor Paúl Laurens y Autorretrato con gorguera, que es su tercer autorretrato (3).

Influenciado por Delacroix y Gericault, comienza a interesarse por la pintura romántica, con caballos y personajes marroquíes. Pinta: Mujer oriental, Fantasía árabe y Soldados a caballo, que son cuadros muy expresivos y de pequeño formato. Comienza los bocetos para su extraordinario cuadro “Carlota Corday”, obra de la cual nunca quiso separarse y que conservó hasta la muerte, tal vez por los lauros obtenidos o porque le recordaba aquel amor parisino. Juan Pablo Rojas Paúl — inmortalizado por el insigne pincel de Cristóbal Rojas — es electo Presidente de Venezuela para el período de 1888-90.

En 1889 París se prepara para la Exposición Universal Internacional, en conmemoración del primer centenario de la Toma de la Bastilla y el inicio de la Revolución Francesa. Como símbolo del gran acontecimiento se elevó la torre diseñada por Gustavo Eiffel, con una altura de 300 metros, hoy símbolo de la Ciudad Luz. Entonces fue considerada “un deshonor para París” Están en desacuerdo y lo hacen saber en un manifiesto, más de 300 intelectuales entre artistas, escritores y pintores. Michelena que ya era un joven pintor de fama, por haber recibido la Medalla de Oro en Segunda Clase, en el Salón Anual, por su cuadro El Niño Enfermo, se animó a enviar un cuadro muy acorde con la conmemoración “Carlota Corday camino al cadalso” (Figura 6) Indiscutiblemente que el pintor se ilustró sobre la Revolución Francesa y esas

imágenes con que hizo famosa a Carlota Corday. El 13 de julio de 1793 es asesinado el médico y diputado Jean Paul Marat, defensor ardiente de la política del Terror, implantado por los Jacobinos, a través de la guillotina (5). Carlota Corday, una joven de la nobleza, de apenas 24 años, especie de segunda Juana de Arco; ejecuta por su cuenta y riesgo un crimen político para liberar a Francia.



Figura 6. Carlota Corday camino al Cadalso. 1889. Óleo sobre tela. 2,43 x 3,14 mt. Galería de Arte Nacional. Caracas.

Dos rasgos atrajeron la atención de Michelena: la entereza y dominio mostrados por la heroína y la presencia del pintor Jean Jacques Hauer. Este debía complacer una petición de la acusada y realizarle un retrato como recuerdo para su familia, que vivía en Normandía y para que los buenos ciudadanos pudieran conocer el rostro de un criminal y así despreciar sus horrendos delitos. Posiblemente Michelena conoció la versión de la escena de Carlota Corday por el pintor que le hizo el retrato y el verdugo que había venido a cortarle la hermosa cabellera, antes de llevarla a la Plaza de la Concordia, donde le esperaba la guillotina (La última toilet de Carlota Corday del pintor inglés Andrew Matheus, grabado por Stock). Las memorias del verdugo, Charles Henri Sanson fueron publicadas en 1862 por su nieto, Henri Sanson, último de siete generaciones con ese oficio. Carlota llevaba una camisa escarlata que ella misma se endosó, antes que le ataran las manos y que Michelena colocó debajo del brazo del verdugo. El pintor realmente no estaba como lo pintó Michelena, sino que aparecía con un portafolio y una hoja de papel donde terminaba el retrato al carboncillo de Carlota. Era el 17 de julio

de 1793, cuando Carlota fue juzgada en la mañana y guillotina al caer la tarde.

Durante el juicio se afirma que Carlota Corday dijo: “No tengo nada de que arrepentirme”.y Michelena colocó al sacerdote en tercer plano, en vista de que ella rechazó el auxilio espiritual. Un carcelero indiferente, un soldado y un verdugo dispuesto a cumplir la orden, terminan de configurar el cuadro. El pintor, quien se había enamorado de Carlota durante el juicio, pidió permiso al Tribunal para terminar el cuadro en la celda. El libro que está en el suelo corresponde a las Vidas Paralelas, de Plutarco, autor favorito de Carlota. El cuadro fue presentado en la Gran Exposición Universal, en la cual Michelena obtiene Medalla de Oro en Primera Clase. Así como el pintor Jean Jacques Hauer se había enamorado de Carlota Corday, también Arturo Michelena quedó prendado de la modelo que posó para la heroína. Era una muchacha francesa de la que el pintor se enamoró a lo largo de aquellos meses y llegó a convertir en su amante. Les había servido de modelo a varios pintores y su comportamiento alegre y desenfadado era conocido por todos. Pero Arturo no deseaba oír los buenos consejos de sus padres y amigos.

En esta época Michelena realiza bocetos para cuadros sobre acontecimientos históricos: “El paso de los Andes”, “Retrato de Sucre,” “La Campaña Admirable”, algunos de ellos no finalizados. Envía al Salón Oficial de Pintores Franceses, por cuarta vez, dos obras de gran formato “La Joven Madre” y “El Granizo”, ambas fuera de concurso, por haber sido galardonado con anterioridad. Realiza 15 dibujos por encargo para las ilustraciones de “Hernáni”, de Víctor Hugo, por intermedio de su maestro Jean Paul Laurens. El libro se edita en formato de lujo, en la librería L. Conquet, París. Michelena se ha propuesto hacer inmortal a su amada, ha estudiado y pintado con intenso amor ese perfil en grafito que representa a Carlota Corday, la pinta en forma de boceto al óleo de la manera más hermosa y sutil. Llega incluso a proponerle matrimonio a su amada y le comunicó a su familia sus intenciones (6). Sus padres y especialmente su madre se angustiaron intensamente ante aquella decisión. Pero el final de la historia fue inesperado. Un día cualquiera del otoño parisino de 1889, el joven pintor (27 años) se monta en un coche tirado por caballos junto a su amada, para buscar unas fotos que se habían tomado y enviarlas a su familia. Al salir de la tienda, Arturo no la encontró y al preguntarle al cochero, este respondió con indiferencia que “se había ido con otro hombre”

Nunca más la vería. El final intempestivo de aquel romance, ocasionó un gran dolor a Michelena, quien se hundió en profunda depresión. Nunca quiso separarse del cuadro “Carlota Corday” Tal vez lo consideraba su obra maestra o el recuerdo de aquel amor parisino que nunca quiso olvidar, con una modelo que pasó a la posteridad sin nombre. Esta misma joven había posado para sus cuadros anteriores Mujer dormida, Mujer oriental y Desnudo. La Patrona es otro retrato del pintor agradecido, a la mujer que le alentó y cuidó durante su crisis amorosa, en la casa de huéspedes, ese año de 1889.

### REGRESO A VENEZUELA

Repentinamente decide regresar a Venezuela, después de 5 años y 5 meses en París, abandonando todo y sin participarlo a sus familiares. Antes de salir de Francia le encomienda a su amigo Bernardo Tarbes, que le envíe sus cuadros y utensilios. Embarca el 9 de octubre de 1889 y llega al puerto de La Guaira el 28 de octubre. En homenaje al joven artista organizan una velada músico-literaria, en el Teatro Municipal de Valencia. El 3 de enero de 1890, le hacen un memorable recibimiento en Caracas, en otra velada, esta vez en el Teatro Municipal, con asistencia de personas de los círculos sociales caraqueños, a los cuales se suman los pintores Herrera Toro y Emilio Maury. Durante este tiempo que permanece en Venezuela, realiza varias obras, entre ellas los retratos de Andueza Palacio y del General José Ramón Tello. Por encargo del gobierno, pinta el gran lienzo “Vuelvan caras” (3-6-7), el cual sería obsequiado a la Municipalidad de New York, en agradecimiento por las múltiples atenciones otorgadas al General José Antonio Páez, durante su estadía en Estados Unidos de Norte América. Mucho tiempo después se gestionó la traída del cuadro a Venezuela, a donde regresó en malas condiciones. Fue restaurado totalmente y se encuentra hoy en el Círculo Militar de Caracas.

Mientras pinta el retrato del General Tello, se enamora de Lastenia Tello Mendoza, quien había nacido en Caracas el 25 de noviembre de 1866, hija del General José Ramón Tello y de Mercedes Mendoza. De él se conserva además del retrato que le hizo Arturo, otro pintado por Juan Antonio Michelena y obsequiado a Lastenia el día de su boda. El matrimonio se realizó el 17 de julio de 1890, apadrinados por el Dr. Raimundo Andueza Palacio, Presidente de Venezuela y la señora. Isabel de Andueza. La madre del pintor, Socorro Castillo de Michelena no pudo estar presente, por razones de salud. Entre otros

concurrentes estuvo Francisco de Sales Pérez y su esposa Cándida Vera de Pérez, el Dr. José Manuel de los Ríos, quien después será médico de Arturo durante su enfermedad en Caracas, Emilio Maury, en representación del Dr. Arístides Rojas y muchas otras personas. Realmente fue un acto importante en aquella Caracas de finales del siglo XIX.

Arturo le regaló a su virtuosa esposa, entre otras cosas “La Virgen de los desposados” y cuando ésta le preguntó porque no le había pintado ángeles, le contestó que, a medida que fueran teniendo hijos, él iría pintándole los ángeles. Los esposos Michelena Tello no tuvieron hijos y así, La Virgen de los desposados, que no tiene ángeles, se encuentra en el Museo Michelena y otra similar, pero con ángeles, en la iglesia de Mosén Sol, en El Marqués. Regaló además a su esposa un magnífico retrato al óleo y un admirable creyón de quien fue su madre (3).

### CON RUMBO NUEVAMENTE A PARÍS

Los esposos Michelena se embarcan rumbo a París, con su cuñada Oceanía, en el vapor América, luego de 10 meses de permanencia en Venezuela. En París se establece en un piso situado en la Avenida Marceau. Cerca de allí, en la avenida Wagram, está el taller donde Michelena comienza a trabajar en el cuadro “Pentesilea”. Aparece la edición de “Hernáni”, de Víctor Hugo, con dibujos de Michelena grabados en aguafuerte por León Boisson. La lujosa presentación consta de 500 ejemplares, trae cinco grabados impresos separadamente y 10 viñetas al comienzo y al final de cada capítulo. Ese mismo año muere muy joven Cristóbal Rojas, el 2 de noviembre, por tuberculosis pulmonar (3).

Se produce un nuevo encuentro entre Michelena y Boggio en el año de 1891, cuando Arturo tiene 28 años y se acerca un poco al Impresionismo y al Simbolismo, a través de obras de factura libre como “Escena de circo”, “Campo de Marte” y los retratos de Elvira Hellmund de Tello y Mary Ibarra de Matos. Para su envío al Salón de 1891, Michelena ha pintado su lienzo más ambicioso, de mayores dimensiones (435 x 650 cm) que representa a la Reina Penthesilea y sus Amazonas, quienes tras frustrado intento de ayudar a los troyanos, huyen en tropel, peleando aún, por el puente de Termidón, donde los soldados de Aquiles las acosan. (8) Dicho cuadro fue expuesto en el Salón Oficial de París en 1891, al lado de una obra de su profesor Jean Paul Laurens. Michelena se encontraba tenso, angustiado, porque León Bonnat, extraordinario pintor francés, poco conocido en

América, pero de notable trayectoria y talento- era el Presidente del Jurado y especialmente severo con cuadros fuera de concurso. Es decir con pintores que habían ganado premios. Le pide a su Maestro que lo acompañe al taller, para que examine y corrija su obra. Piensa que si le rechazan en el Salón, se acaba su vida en París y su carrera como pintor. Su maestro lo acompaña con cariño y durante una hora contempla absorto el extraordinario cuadro: primero en los grandes volúmenes y luego en los pequeños detalles, permaneciendo en silencio todo ese tiempo. Al final le dice a Michelena “Usted es un artista ya maduro y no necesita mi opinión. *Yo le ruego a mi vez, que venga a ver La bóveda de acero, pues quiero saber su juicio*” (Rohl, 141)

Comienza los estudios para La Vara Rota, con objeto de exponerlo en el Salón Oficial de 1892, como realmente sucede; de nuevo fuera de concurso. (Es la séptima vez que expone en el Salón) Tiene 29 años de edad. Mientras está trabajando en el cuadro taurino, empieza a deteriorarse su salud. Presenta una hemoptisis, la tos se hace cada vez más insistente, acude a consulta y los médicos le diagnostican tuberculosis pulmonar, pero Arturo no quiere disminuir el ritmo de su trabajo. Su médico, el Dr. Pablo Acosta Ortiz, entonces residenciado en Francia, le aconseja pasar una temporada en Suiza, donde el aire es más puro y cuya altitud contribuiría a mejorarlo. Sin embargo la estrechez económica en que vive, le impide abandonar el trabajo, especialmente el de retratista, que le permitía sobrevivir. A pesar de que ese género no le atraía, era el que le ofrecía mejor remuneración. Pasa una corta temporada en Villiers-Sur-Mer, Normadía, sobre la costa Atlántica, en la primavera de 1892. Allí pinta “El Ordeño”, obra concluida en los meses posteriores a “La Vara Rota”. y el retrato de María Ibarra de Matos, obra al pastel, de bella factura, de las muy pocas que Michelena pintó con esta técnica. La familia del General Manuel Antonio Matos residía en París y fue entonces cuando Michelena pintó a la bella dama.

### REGRESO A CARACAS

Al ver que su salud se deterioraba progresivamente, Michelena decide volverse a Venezuela, tal vez animado por su esposa Lastenia y su cuñada Oceanía; a sabiendas que quizás no volvería a ver nunca más a París. Al llegar a Venezuela se instala en Caracas y posteriormente en Los Teques. El presidente Andueza Palacio —rara iniciativa— concibe el propósito de extender su período, que debía culminar en 1892,

mediante una reforma a la Constitución. La oposición alzada en armas, con Joaquín Crespo, proclama la Revolución Legalista e instaura un nuevo gobierno.

En 1893: Arturo tiene 30 años y envía por última vez al Salón Oficial un cuadro “Los Hermanos Aguerrevere” (Los Morocho). También se exhibe aquí “Pentesilea”, con la que Michelena había obtenido Medalla de Honor (8). Los encargos de retratos acosan al pintor. Realiza un retrato de Arístides Rojas, obra mejor conocida como “El desván del anticuario”, otro del General Joaquín Crespo y el boceto para la “Muerte de Manuel Cedeño en Carabobo”. Para 1894, cuando tenía 31 años de edad, pasa la mayor parte de su tiempo en Los Teques, donde comienza la idea de fundar una escuela particular. En ese año realiza varios bocetos para obras de tipo religioso como “La multiplicación de los panes y los peces” que hoy se exhibe en la Santa Capilla, de Caracas.

En 1895, con motivo del Centenario del nacimiento del General Antonio José de Sucre, Michelena ha pintado su cuadro “Berruecos” (Figura 7). Ejecuta también paisajes y obras religiosas, al mismo tiempo que despierta en él una gran pasión hípica, comprando un caballo, al que llama Borinquen. Se hace asiduo asistente al Hipódromo de Sabana Grande y realiza varios cuadros de pequeño formato sobre hipismo. Comienza la construcción de un taller en la esquina de Urapal, en La Pastora, en lo que es hoy el Museo de Arturo Michelena. Allí abre un estudio de pintura, donde recibe alumnos, entre ellos Federico Brandt, Antonio Esteban Frías y Andrés Pérez Mújica (3). En 1896: realiza el retrato de la niña Brígida Matos Ibarra.



Figura 7. Berruecos. Óleo sobre tela. 120 x 175 cm. 1895. Galería de Arte Nacional.

El 18 de julio del mismo año se realiza una Velada en el Teatro Municipal de Caracas, donde se presentan al público los cuadros más recientes del pintor: “Miranda en la Carraca (Figura 8) y Penteseilea, este último recién traído desde Estados Unidos. Michelena es coronado de laureles, en medio del júbilo del público. El gobierno nacional adquiere el cuadro de “Miranda en la Carraca” y otorga una Medalla de Oro a Michelena, que le es impuesta durante la velada.

Comienza los proyectos para la decoración del Palacio de Miraflores: “Diana la Cazadora”, Las Estaciones”, “Flora y Pomona”, “La Noche y la Aurora”, “La Virgen de las Palomas” y “Retrato de Joaquín Crespo”. En la exposición que en el Palacio Federal se ha celebrado, con motivo de los 80 años de la muerte de Francisco de Miranda, Michelena exhibe su cuadro sobre la prisión del prócer, obteniendo gran éxito (Figura 8).

En 1897 ha finalizado la decoración del Palacio Presidencial y empieza a trabajar en “El Panteón de los Héroes”. Tiene 34 años y concluye su obra “La multiplicación de los panes y los peces” Empieza su gran óleo La Última cena, que dejará inconcluso y hace un retrato de Josefina Blanco Zuloaga. Trabaja en sus últimas grandes obras, los retratos de su médico José Manuel de los Ríos y del Arzobispo de Caracas, Crispulo Uzcátegui. Por encargo del Ejecutivo pinta el retrato del Mariscal Antonio José de Sucre, que es obsequiado al Gobierno de Bolivia. Durante ese mismo año trabaja en los bocetos para su proyecto de El 19 de Abril de 1810 y el estudio de Llegada de Bolívar al templo de San Francisco en 1813, que

lamentablemente no llegó a realizar

### SUS ÚLTIMOS DÍAS

1898: continúa trabajando en dos cuadros de grandes dimensiones: “El Panteón de los Héroes” y la “Última Cena”, encomendada por el Arzobispo Uzcátegui, para la Catedral de Caracas (Figura 9) Arturo Michelena partió de este mundo en silencio, el 29 de julio de 1898, a las 10 de la mañana, en una casa situada entre las esquinas de Llaguno y Bolero. Tenía apenas 35 años. En señal de duelo se iza la bandera a media asta, durante tres días, en todos los edificios públicos, por la muerte del más excelso de los pintores de la Venezuela del siglo XIX. En 1948 en sencilla ceremonia y por decreto del Ejecutivo Nacional son trasladados al Panteón Nacional los restos del pintor Francisco Arturo Michelena Castillo. En 1952: Enrique Planchart publica la primera biografía del pintor y realiza un catálogo de sus obras, que incluye más de setecientos cuadros.

El 2 de julio de 1958 falleció en Caracas, doña Lastenia Tello Mendoza de Michelena. Tenía 91 años de edad y sesenta de viudez. Había testado a favor de la Nación, la colección de obras de su esposo, que se encontraba en el estudio del pintor, donde ella vivía y que había convertido en cofre de recuerdos. En 1961 la Casa Estudio de Michelena es adquirida por el Estado y dos años más tarde es convertida en el Museo Nacional Arturo Michelena.



Figura 8. Miranda en la Carraca. Óleo sobre tela. 197 x 246 cm. 1898. Galería Nacional.



Figura 9. Última Cena. Óleo sobre tela. 340 x 450. 1898. Catedral de Caracas.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Röhl Juan. Arturo Michelena (1863–1898) Su vida y su obra. Editorial Arte. Caracas, 1966.
2. Pérez Vila M. La guerra Federal. Dios y Federación... Y también anarquía. En: Salvat Editores. Conocer Venezuela. Historia, Tomo 4. Cristalización de la Nacionalidad. Barcelona, España. 1985:409-425.
3. Calzadilla J. Arturo Michelena. Ernesto Armitano (Edit) Caracas, 1973.
4. Páez R. Arturo Michelena. En: Agero, editor. Ediciones Edime. Pintores Venezolanos. Caracas, Venezuela. 1971.p.57-84.
5. Esteva Grillet R. Carlota Corday. La asesina de Marat, pintada por Arturo Michelena. El desafío de la Historia. N° 3. Caracas, 2008:74-79.
6. Duplá F J. Arturo Michelena. Biblioteca Biográfica Venezolana N°57 Editora El Nacional. Caracas, 2007.
7. Pérez Oramas LE. Arturo Michelena. Vuelta a la Patria y representación de la historia. En: Genio y Gloria de Arturo Michelena. Galería de Arte Nacional. Caracas, 1988.
8. Capriles MC, Famelart RP, Lovera De Sola RJ, Romero R. Arturo Michelena, su obra y su tiempo. Banco Industrial de Venezuela. Caracas. 1989.

## BIOGRAFÍA DEL DR. JOSE ROJAS CONTRERAS

**Dr. Cutberto Guarapo Rodríguez \***

### RESUMEN

*Se describe la biografía del eminente médico venezolano Dr. José Rojas Contreras, nacido San Cristóbal, Edo. Táchira, el 5 de marzo de 1907, hijo de Don Antonio Rojas y Doña Lucinda Contreras. Casó con la señora Lucía Paradisi, natural de Maracay. Miembro Fundador (1944) y Emérito de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Se gradúa de médico cirujano en la Universidad Central de Venezuela en 1930 y en 1932 obtiene el Doctorado en Ciencias Médicas. Además es abogado, economista y licenciado en ciencias políticas y administrativas. Fue profesor de ciencias naturales y biología en el Liceo Caracas, entonces dirigido por Rómulo Gallegos. Fundador de la Clínica Pablo Acosta Ortiz. Ejerció como cirujano del Hospital Vargas de Caracas. Cofundador de importantes instituciones y Ministro del Trabajo (1948-1950) bajo el gobierno militar presidido por Carlos Delgado Chalbaud. Miembro de la directiva de la clínica Luis Razetti de Caracas, entre muchas otras actividades, escritor, investigador, docente, político y ejemplar médico.*

*Palabras clave: Rojas Contreras José. Cirujanos venezolanos. Médicos venezolanos. Biografías. Historia de la medicina venezolana*

### ABSTRACT

*We describe the biography of the eminent physician Dr. Jose Rojas Contreras, born in San Cristobal, Edo. Tachira, on March 5, 1907, son of Antonio Rojas and Lucinda Contreras. Married with Mrs. Lucia Paradisi, a native of Maracay. Founding Member (1944) and Emeritus of the Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. He graduated as surgeon at the Universidad Central de Venezuela, in 1930 and in 1932 obtained a PhD in Medical Sciences. It is also a lawyer, economist and graduate in Political and Administrative Sciences. He was professor of Natural Science and Biology at the Liceo Caracas, then headed by Rómulo Gallegos. Clinic founder Pablo Acosta Ortiz. He served as surgeon of the Hospital Vargas de Caracas. Co-founder of important institutions and Minister of Labour (1948-1950) under the military government headed by Carlos Delgado Chalbaud. Board member of the Luis Razetti clinic, in Caracas, among other activities, writer, researcher, teacher, political and medical.*

*Key words: Rojas-Contreras Jose. Venezuelan surgeons. Venezuelan physician. Biography. History of venezuelan medicine.*

El Dr. José de la Trinidad Rojas Contreras nace en el barrio La Ermita de San Cristóbal, Edo. Táchira, el 5 de marzo de 1907, hijo de Don Antonio Rojas y Doña Lucinda Contreras. Cumplidos los estudios de

instrucción primaria cursa la educación secundaria en el Liceo Simón Bolívar, en San Cristóbal.

A la edad de 18 años toma la decisión de ser médico después de analizar el panorama social que se le presentaba en aquella población de 15 000 habitantes; entre las figuras del cura de la parroquia, modesto y cordial, el médico, al que diariamente veía pasar a caballo para atender a la gente que le solicitaba, cuando se dirigía a su finca, el dictador Eustaquio

\*Médico Cirujano. Ginecólogo. Invitado de Cortesía de la Academia Nacional de Medicina y de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina.  
Correo electrónico: guarapor@cantv.net



Figura 1. Dr. José de la Trinidad Rojas Contreras.

Gómez, hombre terrible, alocado y rubicundo, enviado a presidir el estado por Juan Vicente Gómez, como castigo al pueblo del Táchira por ser opositor a él y otros miembros de la comunidad, de diferentes oficios.

Se traslada a Caracas el año de 1925, con escasos recursos (apenas 100 pesos en su bolsillo), para realizar la carrera de Medicina, llegando a una pensión ubicada al lado del Teatro Nacional, de Cipreses a Miracielos; logra hablar con el profesor José M., Núñez Ponte quien, con esposa y dos hijos, atendía un promedio de 300 estudiantes en el Colegio Sucre dirigido por él, ubicado entre las esquinas de Coliseo a Peinero, ofreciéndole alojamiento en habitación ubicada en la parte posterior del Colegio, con las tres comidas, por la cantidad de Bs. 40 mensuales y dictar una hora de clase de Zoología en el 2do. año de bachillerato, de tal manera que, de no tener nada, pasó a disfrutar de vivienda, comida y trabajo, mejorándosele sus perspectivas. Allí permaneció aproximadamente 2 años, luego ejerce el cargo de profesor de Ciencias Naturales y Biología en el Liceo Caracas, para entonces dirigido por Don Rómulo Gallegos e impartió clases en otros institutos de Caracas, hasta el año de 1932. Se gradúa de Médico Cirujano en la Universidad Central de Venezuela en 1930 y al no disponer de trabajo profesional, continuó dictando sus clases en los

liceos mencionados. Alquiló una casa pequeña en la esquina de Velásquez y habilitó un consultorio médico, fijando sus honorarios entre cinco y quince bolívares, de aquella época, dependiendo de las posibilidades de los pacientes, quienes a veces no cancelaban por su precariedad. Casó con la señora Lucía Paradissi, natural de Maracay; de quien no procreó hijos. Ella es octogenaria y vive actualmente en Caracas.



Figura 2. Antigua sede de la Universidad Central, hoy Palacio de las Academias.

En el año de 1932 funda la clínica “Pablo Acosta Ortiz”, ubicada entre las esquinas de Jesuitas y Tienda Honda, con 15 consultorios, atendidos por 20 médicos. Posteriormente la amplía, alquilando una vieja casa, entre las esquinas de Coliseo y Peinero, la cual transforma en un edificio de seis pisos, incluido un quirófano. Prestaba servicios de cirugía, obstetricia y hospitalización. De las intervenciones quirúrgicas que se efectuaban al mes un 20 % de los pacientes eran exonerados de pago. La clínica funcionó hasta el año de 1952. A dos años de graduado, culmina su Tesis sobre Método de Delmas en el Hospital Vargas” y obtiene el Doctorado en Ciencias Médicas. Ha alcanzado, en su proficua existencia, los siguientes grados universitarios:

Ciencias Políticas y Administrativas, en la Universidad Nacional Autónoma de México, en 1966, en donde vivió exilio, durante el gobierno de Rómulo Betancourt.

Doctorado en Derecho, en la Universidad Santa María de Caracas, en 1972.

Economía, en la Universidad Santa María, en 1981.

En el Hospital Vargas de Caracas fue médico

externo, interno y cirujano. En 1946 le nombran Jefe de Consulta Externa de Cirugía, sin acceso a las salas de hospitalización; hecho muy exitoso en sus aspiraciones de perfeccionarse en la especialidad, con el Dr. Domingo Luciani. Para entonces se iniciaba el Seguro Social. Continúa su formación quirúrgica al lado del Dr. Manuel Corachán, en Caracas y del profesor Moulonge, en el Hospital Tenón, de París, en 1947, en cuyo servicio permaneció como invitado durante un año.



Figura 3. Hospital Vargas de Caracas.

En la Universidad Central fue Preparador y Jefe de Trabajos Prácticos, por concurso, en Medicina Operatoria (1937–1941) Profesor de Técnica Quirúrgica, también por concurso, en el Instituto de Cirugía Experimental, (1942–1960) y Director del Curso de Posgrado de Técnica Quirúrgica. Cuando el Dr. Manuel Corachán regresó a España, al resolverse su situación personal, tras el cambio político surgido en dicho país, el Dr. Rojas le sucedió como Director del Instituto de Cirugía Experimental. Fue Jefe del Servicio de Cirugía, en el antiguo Puesto de Socorro, ubicado frente a la iglesia de Santa Teresa (1936-1938); siendo relevado del cargo, al mudarse el centro asistencial a la esquina de Salas. En el Instituto de Cirugía, inició cursos de entrenamiento en anestesiología, con apoyo del Dr. Carlos Hoyer Prince.

Fue Fundador de las siguientes instituciones:

**Colegio de Médicos del Distrito Federal**, el 07-

11-1941 y su cuarto Presidente, entre 1944 y 1945.

**Instituto de Cirugía de los Seguros Sociales**, en Catia, ejerciendo la Jefatura del Servicio.

**Sociedad Venezolana de Cirugía**, el 21-03-1944, integrando su primera Junta Directiva (1945 - 1946).



Figura 4. Reunión en el Club Paraíso de Caracas donde se gestó la fundación de la Sociedad de Cirugía. De pie, de izquierda a derecha: José Rojas Contreras, Juan Yáñez, Francisco Montbrún, Ricardo Baquero, Juan José Gutiérrez, Leopoldo López y Fernando Rubén Coronil. Sentados, de izquierda a derecha: Guillermo Negrete de Windt, Manuel Méndez Gimón, Luis Ramos Sucre, Jorge González Celis y Rafael Zamora Pérez.

**Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina**, el 28-07-1944, de la cual es actualmente Miembro Emérito y fue Epónimo del VI Congreso de Historia, celebrado en octubre de 1994.

**Federación Médica Venezolana**, en Maracaibo, el 24 de agosto de 1945, de la cual fue su Primer Presidente, hasta 1946. Actualmente es Presidente Honorario y Miembro del Consejo Consultivo.

**Clínica “Pablo Acosta Ortiz”**, (1932-1952), en la cual fue Director y Cirujano.

**Partido Socialista Venezolano**, en 1946, el cual estuvo activo durante 15 años.

**El Dr. Rojas Contreras se desempeñó como Ministro del Trabajo**, durante el gobierno de la Junta Militar presidida por el Teniente Coronel Carlos Delgado Chalbaud (1948-1950) Fue también **Cirujano** y **Director de la Clínica Luis Razetti**, de Caracas, participando actualmente en su Junta Administrativa.



Figura 5. Emblema de la Federación Médica Venezolana.



Figura 6. Busto del Dr. José Rojas Contreras. Fundador y Ex Presidente de la FMV.

En la Academia Nacional de Medicina ha sido Miembro Correspondiente (1-12-1983) ocupando el Puesto No. 40, por el Distrito Federal, en reemplazo del Dr. Juvenal Curiel e Individuo de Número (1991) Sillón X, sucediendo al Dr. Arnoldo Gabaldón Carrillo. Se incorporó el 21-01-1993, con el trabajo “Mentalidad académica: significado de la medicina” y el Juicio crítico lo hizo el Dr. Pablo Izaguirre. Es también Miembro de las Sociedades Venezolana e Internacional de Cirugía, del Colegio de Médicos del Distrito Federal (hoy Metropolitano), del Colegio de Abogados del Distrito Federal y del Colegio de Economistas.

#### OBRA ESCRITA Y RECONOCIMIENTOS

El Dr. Rojas es autor de las siguientes obras: El Instituto de Cirugía Experimental y la formación del cirujano (Caracas, 1951. 246 pp) y un Tratado de Biología. Fue editor del periódico El Socialista (1946–1989) y de la Revista de la Clínica Acosta Ortiz “Caracas Médico” El más extraordinario honor recibido es la placa otorgada por la Federación Médica Venezolana (FMV), en ocasión de sus cien años de fructífera vida, por su destacada labor profesional, científica, docente, humanística y gremial. En esa oportunidad se hizo la develación de su busto en la entrada del edificio sede de la Federación, en la calle Orinoco de Las Mercedes, el 20 de junio de 2006.

De trascendencia similar es la medalla “Dr. José

Rojas Contreras”, creada el 28 de febrero de 2007, por resolución del Comité Ejecutivo de la Federación Médica Venezolana, la cual es otorgada cada año en reconocimiento a aquellos médicos que se destaquen en los campos científico, docente, humanístico y gremial, siéndole conferida la primera Medalla, en Clase Oro, en acto especial el 15 de marzo del año 2007. Ha recibido además la Orden del Libertador, la Orden Francisco de Miranda y la Orden Andrés Bello.



Figura 7. El Dr. Rojas Contreras en compañía del autor (Febrero 2010).

## BIOGRAFÍA DEL DR. JOSÉ ROJAS CONTRERAS

A sus longevos años, el Dr. Rojas Contreras permanece lúcido y activo, aunque padeciendo hiperplasia prostática. Manifiesta dificultad para la deambulaci3n, valiéndose para ello de una silla de ruedas. Pertenece a la Junta Administrativa de la Clínica Luis Razetti, de Caracas habiéndose dedicado, en el decurso de su vida; a la formaci3n del movimiento gremial, con generosidad, sacrificio y altruismo.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Puigb3 JJ, Briceño-Iragorry L. Centenario de la Academia Nacional de Medicina, 1904-2004. Edit Ateproca, Caracas, Mayo 2004:124-125
2. Reseña del acto homenaje al Dr. José Rojas Contreras por la Federaci3n M3dica, 15-03-2007.
3. Torres G. Historia de los Colegios de M3dicos de Venezuela Gráficas La Bodoniana. Caracas, 2002:143.
4. 40 ańos de actividad gremial 1945-1985, Colegio de M3dicos Estado Monagas.
5. La Federaci3n M3dica Venezolana. Cuarenta ańos de vida y acci3n. Caracas, 1985.
6. Alvarez G. Elio Tulio. Discurso en ocasi3n del homenaje que la Federaci3n M3dica Venezolana rendir3 al Dr. Jos3 de la Trinidad Rojas Contreras. Bol Soc Venez Cir. 2006;59(2):82-83 [www.sociedadvenezolanadecirugia.org/.../Dr.Jos3TrinidadRojasContreras.pdf](http://www.sociedadvenezolanadecirugia.org/.../Dr.Jos3TrinidadRojasContreras.pdf)
7. Dr. Jos3 Rojas Contreras. [www.Vitae.ucv.ve/?module=articulo&rv=17&n](http://www.Vitae.ucv.ve/?module=articulo&rv=17&n). Consultado 23-08-2010
8. Dr. Jos3 Rojas Contreras. [www.anm.org.ve/psitem.cfm?psid=339&d](http://www.anm.org.ve/psitem.cfm?psid=339&d). Consultado 23-08-2010.

NOTICIAS Y EVENTOS

## HOMENAJE AL DR. JOSÉ MARÍA BENGOA CON MOTIVO DE SU MUERTE. (BILBAO 1913 – 2010)

**Dra. Nora Bustamante Luciani \***

Conocí al Dr. Bengoa cuando cursaba mis estudios de medicina en la Universidad Central. Él dictaba unas clases de filosofía extra cátedra y yo asistí a ellas, quedando poderosamente impresionada con la sapiencia de aquel profesor y la facilidad con que hacía comprensibles sus conocimientos para sus oyentes. Después lo seguí viendo y tratando en la casa de mi tía Lucila Luciani de Pérez Díaz, quien lo apreciaba profundamente. Al terminar mis estudios e irme de Caracas no supe más de él por un tiempo, hasta cuando se fue dando a conocer por sus grandes éxitos en distintos sectores de la medicina, en Venezuela y en el mundo.

Había concluido sus estudios médicos en junio de 1936 y el 18 de julio de ese año, la radio divulgó la noticia del levantamiento del ejército en África y en algunas provincias de la península ibérica. Poco antes de caer Bilbao, un amigo le informó de su inclusión en una lista de “inútil total”, para ser evacuado a Francia. Había perdido quince kilogramos desde su salida del sanatorio donde estuvo hospitalizado, después de padecer de un síndrome febril, con hemoptisis. Fue el primer exiliado vasco en llegar a Venezuela, en 1938. En esos años gobernaba el general Eleazar López Contreras, a quien correspondió el difícil momento de la transición de 27 años de dictadura, a un régimen democrático y lo hizo con “calma y cordura”. Uno de sus primeros logros fue reducir el período presidencial de 7 a 5 años. El Dr. Bengoa pasó tres meses en audiencias con autoridades sanitarias, sin

poder concretar nada. Luego, el Padre Víctor Iriarte, sacerdote jesuita, le dio una tarjeta de presentación para el Director de Asistencia Social, Dr. González Puccine, quien lo remitió al Dr. Honorio Sigala. En su despacho hizo antesala varios días, sin lograr verlo; hasta que el portero le aconsejó que lo esperara en el primer patio, a la salida del despacho. Así lo hizo. Le dijo quien era y de donde venía, expresándole su deseo de trabajar en un pueblo del interior. El Ministro Sigala le dijo: “Venga mañana a las cuatro de la tarde” Ese mismo día le asignó el Municipio Sanare, en el Estado Lara.



Figura 1. Dr. José María Bengoa.  
Foto: [www.fundacionBengoa.org](http://www.fundacionBengoa.org). 2010.

\*Miembro Emérito de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Palabras pronunciadas en la Sesión Ordinaria de la SVHM, el 20 de enero de 2010. Correo: [marthafortique@yahoo.com](mailto:marthafortique@yahoo.com)

El taxi que lo llevó de Caracas a Barquisimeto, tardó diez horas. En la carretera hacia Sanare se encontró con un puente semi hundido. Y estaba a 20 kilómetros del pueblo. El nuevo médico rural de Sanare, con su maleta a la espalda, decidió llegar a pie al sitio de trabajo, descansó un rato en un rancho y luego arribó a su destino. Desde el primer día en que se sentó en el dispensario, se dio cuenta de las quejas que sus enfermos, nada o poco tenían que ver con lo aprendido en la Universidad de Valladolid, ni en el hospital de Basurto, en Bilbao. ¿Cómo tratar aquellas úlceras tórpidas producidas por la Leishmaniasis? ¿Cómo abordar el problema de niños de 2 y 3 años, con Kwashiorkor? (Malnutrición crónica, calórico-proteica) Al principio, enviaba a los pequeños al Hospital de Niños de Barquisimeto, cuyo director, el Dr. Agustín Zubillaga, era un destacado pediatra. Los niños eran recluidos en el hospital, porque necesitaban tratamiento durante 2 o 3 meses.

En casas cercanas a Sanare, se encontraba con niños en idénticas condiciones. Como el interior del dispensario era bastante grande, el Dr. Bengoa optó por acostar a los niños en una colchoneta, durante 8 a 10 horas, mientras recibían una alimentación adecuada. Nacieron así los primeros Centros de Recuperación Nutricional, iniciativa que fue extendiéndose por todo el mundo y dando excelentes resultados, especialmente en situaciones de emergencia. Cierta día, el párroco de Sanare fue a visitar el centro y preguntó al Dr. Bengoa, como sabía en que momento dar de alta a los pequeños. “Cuando se sonríen, Padre”, fue la respuesta del Dr. Bengoa.

En el año de de 1956, siendo nuestro amigo funcionario de la Organización Mundial de Salud,

impartió en Marsella un curso sobre esos centros, para médicos franceses, que iban destinados al África. Los resultados de su trabajo quedaron plasmados en un libro publicado en 1940, en la Revista del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, bajo el título: Medicina social, en el medio rural venezolano, del cual se han hecho tres ediciones (1946, 1980 y 1990) Esa obra le abrió muchos senderos.

En 1940 recibió un telegrama del Ministro de Sanidad, donde le decían que entregara los bienes del dispensario a otro médico. El pueblo de Sanare entero, salió a despedirlo. En una ocasión, hacia 1960, le preguntaron en cual universidad había aprendido sus conocimientos de medicina social y el contestó rotundo: “En la Universidad de Sanare” No voy a referirme a todos los cargos y títulos que obtuvo en su larga vida, pero me ha parecido imprescindible mencionar el de “Vasco Mundial” otorgado por el Diario de Bilbao, el 18 de diciembre de 2003. En Venezuela, desde 1936, al año 2000; fue Consejero de la Fundación Cavendes y en ese último año se crea la Fundación Bengoa, para continuar tan insigne labor social. Por todos estos y mucho otros méritos, el Dr. Bengoa fue Miembro Honorario de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, incorporándose en julio del año 2006. El Dr. José María Bengoa Lecanda falleció en su Bilbao natal, a los 96 años, el 16 de enero de 2010. Esta institución científica le brinda un último adiós al insigne médico vasco, que tanto hizo por la salud de muchos venezolanos, especialmente por los niños de nuestro país.

Recopilación histórica Dr. Julián Viso R.

## HOMENAJE AL DR. MANUEL CASTILLO LARA

**Dr. Luis Herrera García \***

Entrelazando la justicia, con el afecto, queremos rendir este homenaje –sencillo como fue su vida- al Dr. Manuel Castillo Lara, colega que supo destacarse por los valores que cultivó afanosamente. Su larga y fructífera existencia transcurrió sin hechos extraordinarios, sin estridencias, ni ostentaciones. Dice la Sagrada Escritura, en el Libro de los Reyes, que Elías descubrió al Señor, no en el terremoto, ni en el fuego; sino en la suave brisa, casi susurrante. Manuel Castillo aprendió, como Elías, a reconocerlo en su acompasado trajinar de cada día y disfrutar de ese sosegado encuentro con su Dios, a cuyo lado vive ahora.

Al sur de la capital está San Casimiro, en la margen derecha del río Tuy. Apenas 8 km al norte se asienta Güiripa. Allí se radicó la familia Castillo Arteaga, hacia 1831, según los cronistas. Es una zona principalmente agrícola. Al paso de varias generaciones, los Castillo conservan su apego a la tierra aragüeña y la solidez de sus principios morales de laboriosidad, gentileza y rectitud. Ellos mismos levantaron este hermoso y grande templo, cuyas fundaciones bendijo el entonces Obispo de Calabozo, Mons. Felipe Neri Sendrea, en 1896.

En esa ciudad aragüeña nació Manuel, el 17 de noviembre de 1919. Fueron sus padres Rosalio Castillo Hernández y Guillermina Lara. Hizo la primaria en Güiripa y en el Colegio Salesiano de Sarría. Culminó luego el bachillerato en el Liceo San José de Los Teques. Dicho colegio fue fruto de la vocación

social de José de Jesús Arocha, cuyos descendientes lo traspasaron a la congregación salesiana. Castillo ingresa a la Facultad de Medicina de la Universidad Central en 1938, culminando exitosamente su carrera médica, en noviembre de 1944. Su vida entonces transcurrió entre esos salones, el Instituto Anatómico de San Lorenzo y el Hospital Vargas.

Siguiendo sus inclinaciones y tal vez, el consejo de algunos colegas, se inscribe en el Curso para Médicos Higienistas, creado por el Dr. Briceño Rossi, en 1938. Ese curso, junto al de Malariología, iniciado por Gabaldón y Berti, serán el germen de la futura Escuela de Salud Pública y de nuestros posgrados médicos. Desarrolló su tesis sobre “Estudios de alimentación en un sector rural, durante una época de crisis”.



Figura 1. Dr. Manuel Castillo Lara 1919 – 2009.

\*Médico Anestesiólogo. Profesor Titular Jubilado UCV.  
Correo: Luishegar@gmail.com  
Palabras pronunciadas en la sesión ordinaria de la SVHM, agosto 5, 2009.

Ejerció la profesión en la isla de Margarita, en San Fernando de Apure y en el Estado Táchira. A su regreso contribuyó a la fundación de una clínica, en el oeste de Caracas, la Clínica Panamérica, en la cual prestó servicios entre 1944 y el año 2009. Ese centro inició actividades en 1948 y luego construyó su actual sede, en la Calle Colombia de Catia. Por esos años el Dr. Castillo se incorpora además al Seguro Social, trabajando en el Ambulatorio del Oeste, hasta su jubilación. Trabajó también en la Unidad Médica del Colegio Santos Michelena y en el Servicio médico del Ministerio de Agricultura. En 1997, se integra al grupo inicial de profesionales del Ambulatorio Monte Carmelo, creado en la parroquia homónima de Los Rosales, en la que vivió el Dr. Castillo largos años. Estos son algunos datos de su periplo vital. Estoy seguro de que habrá de resultarnos más expresivo su rostro risueño, de rasgos firmes y amables.

Falleció en esta ciudad, el 3 de julio del año 2009. Era sobrino de Mons. Lucas Guillermo Castillo, obispo de Coro y Arzobispo de Caracas. Son sus hermanos Lola Castillo de Bior, Lucas Guillermo y el Cardenal Rosalio Castillo Lara. Estuvo casado con la señora Conchita Zeppenfeldt, ya fallecida y más tarde con la señora Flor Gil. Dejó siete hijos: Conchita, Marisol, Ana Cristina, Milena, Rosalía, Lucas Guillermo y Manuel José Castillo Zepenfeldt.

Lucas Guillermo (1921 - 2002) fue reconocido jurista y registrador mercantil, durante 25 años. *“Historiador acuciosos y de excelente pluma” según puede leerse en la página [www.aragua.gob](http://www.aragua.gob). Durante su incorporación como Académico de la Historia, en 1977, afirmó el Dr. Carlos Felice Cardot, que: “Es jurista, poeta e historiador de vasta y dilatada obra. Por sobre todo hombre de una verticalidad poco común”.*

Rosalio, su hermano menor (1922 – 2007) fue sacerdote salesiano, educador, Obispo y Cardenal, a quien la Patria hará justicia, cuando se despejen al fin las sombras de totalitarismo que nos envuelven. Soliviantado por la prédica oficial de odio y de violencia, alguien le llamó: “ilustre embajador de Satanás en la tierra” El Cardenal Castillo desarrolló ingente tarea en la reforma del Código de Derecho Canónico y ejerció autoridad en tierra extraña –como Blanco Fombona, en la España republicana- como Gobernador del Estado Vaticano, entre 1990 y 1997.

Acorde con su formación familiar, el Dr. Castillo supo combinar con maestría la reciedumbre de su carácter y la rectitud de sus criterios; con un trato afable y servicial. Estoy seguro de que no solo sus familiares, sino también muchos de sus colegas y amigos en algún momento harán una oración y tendrán un recuerdo afectuoso a la memoria de Manuel Castillo Lara. Muchas gracias a todos.

### ACUERDO DE DUELO DE LA SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA

#### CONSIDERANDO

Que el 3 de julio de 2009, falleció en esta ciudad el Doctor **Manuel Castillo Lara**, Médico Higienista y esclarecido ciudadano

Que el **Dr. Castillo Lara**, nativo de Guiripa, Estado Aragua; cursó sus estudios médicos en esta antigua sede de la Universidad Central, egresando como Doctor en Medicina en noviembre de 1944.

Que el **Dr. Manuel Castillo Lara** tuvo una larga trayectoria profesional, signada por su vocación de servicio al enfermo, en diferentes instituciones públicas y privadas de esta capital y de otros estados del país.

#### ACUERDA:

1. Expresar sinceros sentimientos de pesar por el fallecimiento de tan meritorio exponente de la medicina venezolana.
2. Entregar copia del presente Acuerdo a los hijos y demás familiares del **Dr. Manuel Castillo Lara**.

Dado en Caracas, a los cinco días del mes de agosto de dos mil nueve, en el Salón de Sesiones de la Academia Nacional de Medicina.

**Dr. José Francisco**  
**Presidente**

**Dr. Daniel Sánchez Silva**  
**Secretario de Actas**

## COMUNICADO DE LA ACADEMIA NACIONAL DE LA HISTORIA

*“Somos tinta indeleble vertida en la sangre de un pueblo”*

La Academia Nacional de la Historia ante el hecho consumado de la sorpresiva apertura de la urna que contiene los restos del Libertador Simón Bolívar, realizada en la media noche del 14 al 15 de los corrientes, con el presunto objetivo de determinar la causa de su muerte y la identidad de sus restos, expone ante el pueblo venezolano el siguiente COMUNICADO:

1. El día 17 de diciembre de 1962 la Academia Nacional de la Historia conjuntamente con la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina en una sesión solemne de ambas instituciones, acordaron realizar una Mesa Redonda para estudiar la Enfermedad y causa de la muerte del Libertador Simón Bolívar, para la cual convocaron a historiadores y científicos venezolanos estudiosos del tema y expertos en la materia. Dicha Mesa Redonda se realizó en los días 25 y 26 de junio de 1963 y en ella participaron, además de connotados historiadores, numerosos médicos en su totalidad Profesores de la Facultad de Medicina de la Universidad Central, especialistas en diversas áreas tales como fisiólogos, farmacólogos, epidemiólogos, internistas, patólogos, psiquiatras y psicólogos. Intervinieron además odontólogos, filósofos y críticos de arte. Se leyeron y discutieron exhaustivamente 22 ponencias y se llegó por unanimidad a la conclusión de que en vista de los antecedentes familiares, epidemiológicos y personales, así como del resultado de la autopsia, la enfermedad principal que produjo la muerte del Libertador fue una “tuberculosis de reinfección del adulto de tipo fibroulcero cavernoso,

con diseminación broncogena” y como consecuencia de ello “posibles lesiones tuberculosas secundarias finales laringotraqueales e intestinales”. Igualmente se concluyó en que “la terapéutica empleada por el médico tratante estuvo adaptada a los conceptos científicos admitidos en su tiempo” y también se determinó que “el estudio y análisis de los Boletines Médicos y del Protocolo de la autopsia demuestran que el Dr. Alejandro Próspero Reverend posea conocimientos científicos acordes con las doctrinas de la época, lo que acredita su carácter de médico de alto nivel académico”. Las Ponencias y Conclusiones de esta Mesa Redonda fueron publicadas en 1964 y en una segunda edición en 1976. Sus determinantes conclusiones se consideraron definitivas y desde entonces el tema nunca más fue tratado, al menos desde un punto de vista científico.

2. El 30 de abril de 1842, el Presidente de la República Gral. José Antonio Páez dictó un Decreto por el cual se ordenaba el traslado de los restos del Libertador, desde Santa Marta a Caracas; nombró una Comisión constituida por el Doctor José Vargas y los Generales José María Carreño y Mariano Ustáriz, encargada de realizar dicho traslado y designó para presidirla al primero mencionado. La Comisión, luego de todos los preparativos, zarpó de La Guaira el 13 de noviembre siguiente y llegó a Santa Marta el 16 del mismo mes. Después de numerosos actos protocolares y del amistoso recibimiento por parte de las autoridades colombianas, el acto de la exhumación de los restos del Libertador tuvo lugar el domingo 20 de noviembre por la tarde, en una ceremonia pública y solemne, procedimiento del cual se levantó una detallada Acta que corre como el Anexo No. 9 del Informe final del Doctor Vargas ante el Ejecutivo

venezolano. En esta Acta consta que:

“los señores doctor Alejandro Próspero Reverend y Manuel Ujueta que asistieron... a la preparación del cadáver después de la muerte ... el primero como médico que preparó el cadáver, el segundo como una de las personas que asistieron a esta preparación y a su sepultura, preguntados por el Señor Gobernador (Joaquín Posada Gutiérrez) acerca de la identidad de los restos del cadáver que tenían presente, con el del General Bolívar, contestaron que era el mismo idéntico”. Ante esta afirmación de testigos de excepción, quedaba así demostrado que los incidentes ocurridos en la Catedral de Santa Marta en el curso de los 12 años en que permaneció sepultado allí (una inundación y un terremoto) para nada afectaron la integridad física del cadáver del Libertador.

En un extenso informe del Doctor José Vargas, dirigido al Ministro de lo Interior, de fecha 18 de diciembre de 1842 (publicado en Gaceta de Venezuela No. 624 de 21 de diciembre de 1842 y reproducido en Documentos para los Anales de Venezuela, Tercer Período, tomo I, pp. 93 y sig e igualmente reproducido en la Biografía de José Vargas de Laureano Villanueva y en las dos ediciones de las Obras Completas del Dr. José Vargas), el cual contiene 22 documentos anexos, se da cuenta detallada al ejecutivo venezolano de todos los pasos dados por la Comisión desde el mismo momento de la exhumación en la Catedral de Santa Marta hasta su desembarco en La Guaira en la mañana del 15 de diciembre de 1842, cuando se realiza una solemne ceremonia que el Doctor Vargas describe con mucha emoción, especialmente cuando menciona el incontenible llanto de los Generales Juan Uslar y José María Carreño, y las expresiones de la numerosa concurrencia que asistió a este desembarco. Igualmente Fermín Toro dejó una descripción muy detallada de este recibimiento, que significaba el regreso definitivo de Simón Bolívar a su patria.

En Caracas, en ceremonias nunca vistas hasta entonces, que describe magistralmente Fermín Toro, la urna fue finalmente colocada en la Iglesia Catedral de Caracas en el Panteón de la Familia Bolívar el 23 de diciembre de 1842. Allí siguió actuando la Comisión presidida por el Doctor Vargas y en un informe suscrito por el mismo Doctor Vargas y el resto de la Comisión y dirigido al Secretario de Estado en el Despacho de lo Interior de fecha 15 de marzo de 1843 dicen lo siguiente: “La Comisión encargada por el Gobierno de preservar de la completa destrucción la parte de los restos venerados del Libertador, General Simón Bolívar, que todavía puede ser preservada,

ha cumplido su encargo y de él da cuenta de la manera siguiente. “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 todos los demás ennegrecidos y en progreso a la descomposición a causa de la humedad que en dicha urna se conserva. Se procedió, pues, a nombrar dos jóvenes bien instruídos en Anatomía, a saber: el Doctor Cosme Jiménez y el Bachiller Manuel Alvarado, que con el mayor cuidado y proligidad, entresacasen del montón de horruras todos los huesos, los limpiaran y lavaran con cloruro de cal; los secan bien, y después los cubriesen de barniz preservativo. 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.

El esqueleto tiene las faltas siguientes:

- 1º. La de los dedos anulares, y las segundas falanges de todos los otros dedos de las manos; excepto las de los pulgares.
- 2º. La de algunos huesos del metatarso y todos los dedos de ambos pies.
- 3º. La de la última muela o la cordal izquierda de la mandíbula superior, que en la primera vez que la urna fue abierta en esta ciudad estaba movida pero no faltaba; pero que después no ha sido hallada.

Todas las articulaciones o adaptaciones de los huesos del carpo y metacarpo, tarso y metatarso, y de los dedos, así de las manos como de los pies, han sido hechas por medio de cera de modelar: no siendo posible por su blandura y casi desintegración unirlos por taladros y alambres. Con la misma cera de modelar han sido llenados los espacios vacantes de las manos y los pies por la falta ya dicha de algunos huesecillos, por no introducir allí parte alguna extraña de los restos.

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, van todo el polvo y demás restos que contenía la caja con entera separación del cuerpo o esqueleto.

“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 puesto dentro de la madera, la cual cerraron con sus dos 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. Arzobispo tuvo la bondad de franquear para el efecto, y desde allí ha vuelto la urna al panteón en que se hallaba. Dios Guarde a Uds. José Vargas, J. M. Carreño, Mariano Uztáriz.

Del panteón familiar de la Iglesia Catedral la urna fue trasladada al Panteón Nacional en otra solemne ceremonia presidida por el Gral. Antonio Guzmán Blanco, el día 28 de octubre de 1876.

3. Por lo anteriormente expuesto la Academia Nacional de la Historia considera que:

- 1°. La causa de la muerte del Libertador no fue otra que la señalada en las Conclusiones de la Mesa Redonda de 1964.
- 2°. La identidad de los restos mortuorios del Libertador está absolutamente trazada y documentada fehacientemente, desde el instante mismo de su fallecimiento, el 17 de diciembre de 1830 en Santa Marta, hasta su entrada al Panteón Nacional el día 28 de octubre de 1876.
- 3°. Estando todo respaldado en documentos publicados en órganos oficiales y suscritos por personalidades de la más alta confiabilidad en la Historia republicana, no había ninguna razón para dudar, ni de la causa de la muerte del Libertador, ni de la identidad de los restos que reposan en el Panteón.
- 4°. La Academia estima que el acto de exhumación realizado sorpresivamente, en la medianoche del día 15 al 16 del presente mes, con el pretexto de averiguar tanto la causa de la muerte del Libertador así como la identidad de sus restos, fue absolutamente innecesario e injustificado.

5°. Dado que la osamenta mostrada por televisión se corresponde exactamente con lo descrito por el Dr. José Vargas y la comisión en pleno, en 1843, cuando sellaron en la Catedral de Caracas la urna de plomo, como lo dice el documento transcrito antes, es evidente que en los últimos 167 años los restos mortales se han conservado satisfactoriamente, lo cual es otra razón para afirmar la injustificación de la exhumación realizada.

6°. La Academia considera que de haberse estudiado la materia a la luz de una consulta amplia, científica, desprejuiciada de todo carácter partidista o político, involucrando en tal consulta a autoridades científicas nacionales expertas en la materia; el país se hubiera ahorrado de presenciar un espectáculo y retórica inauditos en la historia venezolana y que quedará para siempre inscrito en los anales de Venezuela como el irrespeto más grave que se le haya hecho al Libertador Simón Bolívar y al símbolo más genuino de la Patria.

7°. Por último, la Academia Nacional de la Historia ante tan insólito hecho, desgraciadamente ya consumado, exhorta al país entero, a la Venezuela profunda y republicana, en todos los estratos de su población, a una reflexión íntima y a una plegaria que signifiquen y ofrezcan un desagravio al Padre de la Patria, inútilmente profanado en la tranquilidad de su sepulcro.

Aprobado por unanimidad en Caracas a 29 de julio de dos mil diez.

Los asistentes: Elías Pino Iturrieta, José del Rey Fajardo sj, Ildefonso Leal, Manuel Rodríguez Campos, Simón Alberto Consalvi, Marianela Ponce, Blas Bruni Celli, Ermila de Veracoechea, Tomás Enrique Carrillo Batalla, José Rafael Lovera, Santos Rodolfo Cortés, Pedro Cunill Grau, Héctor Bencomo Barrios, Manuel Caballero, Germán Carrera Damas, María Elena González de Lucca.

Miembros Correspondientes: Eduardo Hernández Carstens, Ramón Urdaneta.

## SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA INFORME DE LA JUNTA DIRECTIVA 2007-2009

### INFORME DEL PRESIDENTE

Hace dos años, cuando gracias a la decisión de la asamblea convocada a tal fin, tuvimos la grata oportunidad de asumir la presidencia de la Junta Directiva de esta corporación, para el lapso 2007-2009, comentamos una serie de aspectos que podrían mejorar las actividades de nuestra Sociedad, los cuales habíamos analizado en una reunión previa con los integrantes del nuevo grupo de trabajo.

Hemos hecho un esfuerzo como Junta Directiva, generalmente ampliado con el Comité Editorial de la Revista y en su momento con el Comité Organizador del IX Congreso Venezolano de Historia de la Medicina y otros amigos colaboradores.

El acto mediante el cual se presenta el Informe de Gestión de la directiva saliente y la toma de posesión de una nueva Junta Directiva, en una organización como la SVHM, es siempre motivo de celebración por dos razones principales: por una parte, permite conocer una síntesis de lo actuado y logrado en los dos años precedentes y por otra parte, da la bienvenida a un grupo que dirigirá la Sociedad durante un lapso igual, para lo cual, sus integrantes aportarán intenciones, voluntad y propuestas de nuevas realizaciones y de reforzamiento de las previamente logradas.

Afortunadamente, nuestra agrupación disfruta de una armonía ejemplar; he tenido la oportunidad de participar activamente en las tres últimas directivas y puedo asegurar con propiedad, que el espíritu de continuidad administrativa y de grupo coherente y solidario preside todas las acciones y decisiones de esta sociedad.

Parafraseando a José Ortega y Gasset (1883-1955), quien afirmó en su obra "Meditaciones sobre el Quijote" (1914): "yo soy yo y mi circunstancia",

podemos decir que "las instituciones son ellas y sus circunstancias", así que la atmósfera cultural, social, económica y política del momento histórico al que asistimos, le impone limitaciones que producen amenazas y retos, así como posibilidad de logros.

En relación con las propuestas comentadas durante la toma de posesión, el 2 de noviembre de 2007, podemos afirmar que hemos logrado cumplirlas en su mayoría:

- Las actividades científicas de nuestra directiva se iniciaron el mismo día de la toma de posesión por lo cual la reunión sirvió de enlace entre el final de la gestión dirigida por el muy apreciado Profesor Juan José Puigbó, presidente saliente y la del equipo que culmina hoy su período de actividades. Se realizó ese día el cierre, de la "Jornada Científica Bicentenario del Nacimiento del Dr. Luis Daniel Beauperthuy (1807-2007)", efectuada en este auditorio los días 1 y 2 de noviembre de 2007. Los detalles figuran en el informe correspondiente
- En cuanto a las Asambleas Ordinarias, se mantuvo la presentación mensual tradicional de las reuniones ordinarias, conservando el primer miércoles de cada mes, como mínimo, salvo los dos períodos vacacionales del personal del Palacio de las Academias en agosto-septiembre y en diciembre. En 25 meses se efectuaron 26 Asambleas Ordinarias a las cuales asistió un total aproximado de 655 personas. Entre ellos están, seguramente, quienes se incorporarán pronto al grupo de Invitados de Cortesía de nuestra Sociedad y muy posiblemente quienes participarán y dirigirán en un futuro esta corporación.
- Estimamos que la invitación reiterada a la

participación activa de los Miembros y amigos de la sociedad, en las sesiones ordinarias con el fin de conocer las diversas opiniones sobre temas de interés o acciones a tomar por la Junta Directiva, ha contribuido a conocer mejor las necesidades sentidas de los integrantes que asisten regularmente y a tomar decisiones de consenso.

- La organización y realización del IX Congreso Venezolano de Historia de la Medicina “Dr. Francisco Plaza Izquierdo”, celebrado los días 28 y 29 de octubre de 2008, fue una ardua tarea del Comité Organizador dirigido por la Dra. Isis Nezer de Landaeta en la cual nos sumamos como Junta Directiva.
- Dicho evento contó con la asistencia de 97 personas, en los dos días de actividad, con la valiosa participación y apoyo de las Cátedras de Historia de la Medicina de las Escuelas “Razetti” y “Vargas” de la Facultad de Medicina de la UCV y el importante apoyo económico del CDCH/UCV cuya gestión efectiva agradecemos al apreciado Dr. Daniel Bracho, ex-presidente de esta corporación.
- Nos satisface especialmente que gracias al oportuno aporte del Fondo Nacional de Ciencia, Innovación y Tecnología (FONACIT), dentro de pocos días, estará disponible la publicación prometida de las Memorias del IX Congreso, las cuales forman parte del material del volumen 58, (pp 48-176), de la revista de la SVHM (en imprenta)
- Con el fin de incrementar los ingresos de la Sociedad y muy especialmente para asumir los gastos progresivos que significa la publicación periódica de nuestra Revista, se gestionaron y obtuvieron donaciones oportunas, tales como: la citada colaboración económica del (FONACIT), el aporte del Consejo de Desarrollo Científico y Humanístico de la UCV (CDCH/UCV), y por parte de algunas clínicas privadas: Centro Médico de Caracas, Clínica El Ávila, Clínica Atías, Clínica Venezuela, Centro de Especialistas Unidos y la Asociación de Cirugía de la Mano. Igualmente la colaboración, en especies, de Distribuidora Tamayo para la reunión de clausura del IX Congreso. Además, y no menos importante, fue la decisión de incrementar, al doble, el aporte anual de los Miembros de la SVHM, todo lo cual ha permitido, con margen muy estrecho, asumir los costos rutinarios crecientes y la impresión del N° 58 de la Revista.
- Mantener la publicación de la Revista Venezolana

de Historia de la Medicina, constituye el corolario del esfuerzo de las dos juntas directivas anteriores para cerrar el hiato de cinco años en los cuales no fue posible publicarla debido a causas ya conocidas y comentadas. Se completó el número faltante para estar “al día”, requisito que exige FONACIT para iniciar el reingreso de la Revista en la lista de Publicaciones Periódicas Científicas Venezolanas y poder obtener financiamiento, además el reingreso en diversas Bases de Datos tales como LILACS, LIVECS y LATINIDEX, lo cual se logró plenamente gracias al empeño y tesón de los Dres. Miguel González Guerra, ex-director de la Revista, el Dr. Luis Herrera García, actual director y de Consuelo Ramos, Bibliotecario de la Sociedad. Además, se gestionó y se obtuvo este año, el ingreso en la Base de datos National Library of Medicine de EEUU La tarea no ha terminado: se continúan las gestiones para ingresar en las Bases REVENCYT (Mérida, Venezuela), DIALNET y REDALYT.

Además, prosiguió la distribución de numerosas colecciones parciales disponibles, de la Revista a diversas bibliotecas, Miembros, amigos de la SVHM y otras personas interesadas. En los próximos 15 días tendremos a disponibilidad el Número 58 de la Revista con 182 páginas, 18 artículos y 6 materiales relacionados con los artículos.

- En cuanto a la modernización de la Biblioteca de la SVHM, se logró la presentación de un Proyecto, elaborado por la Profesora Consuelo Ramos y el estudiante de Bibliotecología Br. José Ballesteros, (véase anexo), lo cual permitirá, al lograr el apoyo económico indispensable, la transformación y mejor utilización del valioso material bibliográfico que se encuentra en ella. Las diligencias realizadas respecto a este apoyo no han tenido éxito, hasta la fecha
- La Junta Directiva inició, en julio de 2009, la revisión de los Estatutos vigentes con el fin de elaborar una propuesta para discutirla en una Asamblea General Extraordinaria convocada con el fin de discutir y eventualmente aprobar, la modificación de dichos Estatutos. Se realizaron cinco reuniones con ese fin, sin embargo, por no haberse concluido se derivan estos resultados para que sean continuados y finalizados por la Junta Directiva entrante.
- La decisión de elaborar la biografía de cada uno de los Miembros Fundadores con el fin de

publicarlo como un documento importante de nuestra Sociedad continúa en elaboración, los coordinadores de dicha labor deberán insistir ante aquellos colegas que aún no han entregado el material correspondiente

- Por otra parte, hemos apoyado y compartido las actividades de conferencias sobre biografías de grandes maestros e investigadores en la historia de la medicina venezolana desarrolladas periódicamente en el aula “Dr Francisco de Venanzi”, ubicada en el 3er piso del Instituto de Medicina Experimental de la Facultad de Medicina (IME) de la UCV, junto con las Comisiones de Extensión y de Cultura del IME y con la Asociación para el Progreso de la Investigación Universitaria (APIU). por Profesoras María Isabel Giacopini, Candelaria Alfonso y Consuelo Ramos, así como por nosotros. La mayor parte de los conferencistas que han participado hasta la fecha en esa actividad son miembros o amigos de esta Corporación.

Además de estos resultados deseamos comentar otros aspectos de actividad de esta Junta Directiva que finaliza hoy su gestión.

- El 20 de mayo de 2008 por gentileza de la Dra. Maritza Landaeta contamos con el apoyo de la Fundación “Bengoa” para realizar una Asamblea Extraordinaria donde el Catedrático español Dr. Joseph Bernabeu Mestre nos expuso la Conferencia: “La contribución del exilio republicano del desarrollo de la Salud Pública Venezolana, Santiago Ruesta”. Asistieron 61 personas, entre ellos el Académico Dr. Víctor Ruesta y otros estimados familiares del Dr. Santiago Ruesta y miembros de la Fundación Bengoa.
- Continúa la tesonera y valiosa labor de indización de la Revista que ha sido asumida voluntariamente por el apreciado Dr. Aldo González Serva, Individuo de Número de nuestra Sociedad, radicado fuera del país. En un viaje suyo, reciente a Caracas, nos reunimos con él y nos comentó los adelantos destinados a culminar tan valioso aporte bibliográfico, probablemente antes de finalizar el año en curso.
- Recientemente se adquirió una Impresora, escáner y fotocopidora marca Canon, que mejorará el trabajo secretarial y la oferta de servicios de nuestra biblioteca, especialmente respecto a los grupos de estudiantes e investigadores que acuden en busca

de información.

- El funcionamiento del Blog denominado “Sovehime”, creado en el 2007, que permaneció más de un año en la red, fue retirado de circulación por varias razones técnicas. En conversación reciente con el distinguido Académico de Medicina, Dr. Francisco Kerdel Vegas, recibimos su ofrecimiento para incorporar dicho Blog en Bitácora, la conocida página Web que muy acertadamente creó y dirige, por lo cual seguramente muy pronto se podrá reinsertar nuestro Blog en Internet.
- En relación con el mejoramiento de las relaciones de la SVHM con otras instituciones y grupos de intereses similares, se ha mantenido e incrementado la relación con las Academias con quienes compartimos sede en el Palacio de las Academias y muy especialmente con la Ilustre Academia Nacional de Medicina a la cual reconocemos muy especialmente su valioso respaldo y permanente generosidad con nuestra corporación.
- La participación y presentación de trabajos científicos de Miembros de la SVHM en dos congresos internacionales de historia de la medicina en el exterior, sin costo alguno para esta, no forma parte de las actividades de la Junta Directiva, pero nos complace comentar que cinco Miembros de la SVHM hayamos participado activamente en los Congresos Internacionales de Historia de la Medicina efectuados en Ciudad de México y Puebla en 2008.
- La iluminación de la sede-biblioteca fue mejorada.
- Recientemente propusimos y fue aprobado en reunión de Junta Directiva, la propuesta de impulsar la creación de un Museo Virtual de Historia de la Medicina que podría permitir el acceso visual e informativo a numerosos materiales, documentos, imágenes, etc., relacionados con la historia de la medicina en Venezuela que están ubicados dispersos en numerosas y diversas academias, sociedades científicas, museos, universidades, hospitales, clínicas privadas, otras instituciones y en manos de familiares de médicos fallecidos, entre otros. Estamos conscientes de las limitaciones actuales para su realización inmediata, pero consideramos que se podría gestionar el apoyo a esta idea que, no solo está basada en un mandato de nuestros estatutos, sino que tiene tradición en la existencia del Museo de Medicina que dirigió el muy apreciado Dr. Francisco Plaza Izquierdo en la Facultad de Medicina de la UCV.

## Agradecimientos

Permítannos reiterar nuestro sentido y sincero reconocimiento a la Junta Directiva e integrantes de la Academia Nacional de Medicina por su respaldo y permanente colaboración, al facilitar generosamente sus espacios y otros servicios, que nos permite reunirnos en un ambiente académico grato y de excelente dotación audiovisual.

A las entidades y organismos que han colaborado generosamente con la SVHM durante el lapso que culmina hoy.

A los compañeros integrantes de esta Junta Directiva y a todos los Miembros y amigos de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, por su apoyo y participación, indispensables para el éxito de labores de la Junta Directiva y de esta Sociedad en general.

Palacio de las Academias, Caracas 4 de noviembre de 2009

Por la Junta Directiva

Dr. José Francisco

Presidente de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina 2007-2009

## INFORME DEL TESORERO

Del análisis de los ingresos y egresos, se puede apreciar que lo que aportan los miembros de la Sociedad de Historia de la Medicina, es insuficiente para sufragar los gastos de funcionamiento anual. Gracias a las donaciones recibidas por el FONACIT, Consejo de Desarrollo Científico y Humanístico (CDC), Clínica El Ávila, Centro Médico de Caracas, Clínica Atías, Centro de Especialidades Unidas, Clínica Venezuela (Salusclínica C.A) y Sociedad Venezolana de Cirugía de la Mano, se ha podido solventar los compromisos económicos de la Sociedad y el pago de la revista. La deuda de los Miembros de Número asciende a Bs. F. 13 740,00 y la de los Miembros Correspondientes a 6 360,00, para un total de Bs. F. 23 730,00. La mayor erogación corresponde al pago a la editora ATEPROCA para la impresión de la revista.

Caracas, 7 de octubre de 2009.

### AÑO 2007

#### INGRESOS

Por cuota anual de sus miembros	1 320 000,00
<b>TOTAL</b>	<b>1 320 000,00</b>

#### EGRESOS

Fundación Palacio de las Academias	287 456,00
Secretaria	1 280 000,00
IVSS	306 868,00
CANTV	155 278,89
ITF (Impuesto a las transacciones financieras)	29 179,74
Impresión láser (Banco Venez. de Crédito)	6 000,00
<b>TOTAL</b>	<b>2 064 782,25</b>

### AÑO 2008

#### INGRESOS

Cuota anual de miembros	4 720,00
IX Congreso	3 800,00
Consejo de Desarrollo Científico (CDCH-UCV)	2 000,00
Clínica El Ávila	1 500,00
Centro Médico	1 500,00
Clínica Atías	1 500,00
Centro de Especialistas	500,00

SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA  
 INFORME DE LA JUNTA DIRECTIVA 2007-2009

Clínica Venezuela (Salusclinic, C.A) 500,00  
 Intereses por Certificados a plazo fijo 39,67

TOTAL 16 559,67

**EGRESOS**

Fundación Palacio de las Academias 1 352,41  
 Secretaria 4 500,72  
 Seguro Social Secretaria 1 302,84  
 Servicio telefónico (CANTV) 605,98  
 Editorial ATEPROCA 7 650,00  
 Gastos del IX Congreso 500,00  
 Impuesto a transacciones financieras 50,67  
 Comisión cobro de chequeras 24,00  
 Gastos mantenimiento Cuenta bancaria 63,00  
 Otros gastos 470,00

TOTAL 16 519,62

**AÑO 2009 (hasta Noviembre 3)**

**INGRESOS**

Cuota anual de miembros 5 940,00  
 Aporte FONACIT. A IX Congreso 11 335,08  
 Sociedad de Cirugía de la Mano 500,00

TOTAL 17 775,05

**EGRESOS**

Fundación Palacio de las Academias 734,60  
 Secretaria 3 703,00  
 CANTV 358,64  
 Trípticos del IX Congreso 420,21  
 Gastos de mantenimiento de cuenta bancaria (+) 41,30  
 Editorial ATEPROCA 7 800,00  
 Impresora/copiadora/ escáner. Canon MP50, Cable USB, Cartucho de tinta alto rendimiento 580,00

Dr. Francisco Plaza Rivas  
 Tesorero

**INFORME DE LA COMISIÓN EDITORIAL DE LA REVISTA**

En noviembre del año 2007 fuimos designados para integrar la comisión que tiene como objetivo central la edición, impresión y distribución de la Revista de la SVHM, conforme a lo establecido en el Título V del actual Estatuto de la SHM. La primera reunión se celebró el 19 de noviembre de aquel año. Desde esa fecha hemos celebrado 28 reuniones más, con bastante coincidencia de criterios y pleno entendimiento entre sus miembros. Conforme a las metas perseguidas (Anexo 1), podemos destacar como principales logros de la Comisión, durante el bienio noviembre 2007 – septiembre 2009, los siguientes:

1. Recopilación, revisión y publicación de un total de 48 artículos, correspondientes a los volúmenes 56, 57 y 58 y los años 2007, 2008 y 2009. La revista

se mantiene por tanto al día y continua siendo eficiente torre de relevo para la divulgación del quehacer investigativo nacional en Historia de la Medicina, en particular, de las interesantísimas conferencias y debates que se realizan en cada una de las sesiones ordinarias mensuales de nuestra institución.

2. El Volumen 2009 incorpora las Memorias del IX Congreso Venezolano de Historia de la Medicina, celebrado en Caracas, los días 28 y 29 de octubre del pasado año. Es de hacer notar que logramos reunir — con gran esfuerzo de autores y editores — el 90 % de las conferencias y Trabajos Libres presentados en ese evento, logro por demás positivo como aporte a la bibliografía nacional, habida cuenta de que los dos congresos anteriores no publicaron

sus Memorias. En marzo 2008 enviamos correo al Dr. Eliexer Urdaneta Carruyo para tratar de recuperar las conferencias del VIII Congreso, celebrado en Mérida, bajo su dirección, pero no obtuvimos respuesta.

3. **ARBITRAJE.** Cada uno de los trabajos recibidos para publicación es revisado detenidamente y una vez aceptado, se procede a efectuar las correcciones necesarias. En algún caso hemos consultado la opinión de personas de mayor competencia en una determinada área del conocimiento. Desde este año hemos constituido una Comisión de Arbitraje, siete de cuyos diez integrantes no pertenece a la SVHM., conforme al criterio de calificados organismos. Las deficiencias que se observan con mayor frecuencia se refieren a bibliografía, resumen en inglés, defecto o exceso de ilustraciones y falta de claridad en la redacción.
4. **REGISTRO EN FONACIT.** Como es sabido, el proceso de acreditación de publicaciones científicas o humanísticas es competencia del Fondo Nacional de Ciencia, Innovación y Tecnología (FONACIT). Cuando se produjo la interrupción de nuestra publicación, básicamente por carencia de recursos económicos, el año 2000, la primera consecuencia fue la exclusión de nuestra revista de organismos como FONACIT, y Bases de Datos como LILACS, LATINDEX y LIVECS. Esto a pesar de que —gracias a un esfuerzo editorial y financiero admirable— la publicación se puso al día, a mediados del año 2006. En 1908 intentamos recuperar esos registros, pero no fue posible, por diversas circunstancias. En julio de este año 2009, el FONACIT reabrió el lapso de inscripciones y completamos el procedimiento, en el Expediente N° 78 047 (Anexo 2) Se recuperaron los registros en la Biblioteca Nacional, así como en los Índices LIVECS, LILACS y LATINDEX. Una vez completada la evaluación que realiza FONACIT, conforme a parámetros muy exigentes; sabremos si podemos contar con financiamiento parcial de ese organismo, para la edición, impresión y distribución de nuestra revista.
5. **DIRECTORIOS.** De manera progresiva estamos actualizando los Directorios que —conforme a lo pautado en los Estatutos de la SVHM— debe ser publicado anualmente. La siempre lamentable desaparición física de Individuos de Número y de Correspondientes Nacionales y Extranjeros; así como la incorporación de nuevos miembros ha sido objeto de ardua revisión, sobre todo con colegas

de provincia o del exterior, con quienes la SVHM mantiene un vínculo precario. Por ese motivo fueron excluidos del Directorio 7 Miembros de Número, 7 Correspondientes Nacionales y 8 Extranjeros. En algunos casos no pudimos ubicar en el archivo, documentación sobre su designación. Otra medida de renovación fue la supresión de la dirección particular de cada miembro, por razones de seguridad personal (Anexo 3).

6. **CALIDAD Y COSTOS:** Ha sido preocupación constante de Directivos y Editores mantener la calidad de la revista y controlar los costos necesariamente crecientes, en un país de tan elevada tasa de inflación. Desde el año 2005 fue convenida la impresión con la Editorial ATEPROCA, empresa que funciona bajo la experta dirección del colega Dr. Rogelio Pérez D'Gregorio. Sea oportuno un reconocimiento a su especial preocupación por el trabajo editorial. Además hemos constatado que los costos de impresión son sensiblemente inferiores a los propuestos por otras empresas del sector, aun cuando pasó de Bs. 5 500 iniciales, a 15 600 este año.
7. **ÍNDICES ACUMULATIVOS.** El Dr. Aldo González Serva, Individuo de Número de esta corporación científica, ha realizado una labor paciente de digitalización e indización de la Revista de la SVHM. (1945-1999). Para ello ha contado con la especial colaboración del Dr. Luis Alfonso Colmenares Suárez. La SVHM no dispone de acceso pleno a esa indización, pero el autor ha prometido a la Directiva la terminación del proceso, incluyendo los volúmenes editados entre los años 2000 y 2009. En el Volumen correspondiente al presente año, se incluyó un Índice Acumulativo de los años 2005 a 2009, por autor y por materia.
8. **DISTRIBUCIÓN.** Sería inútil cualquier esfuerzo editorial de la máxima calidad, si la publicación no está accesible a lectores efectivos o potenciales. Hoy día la circulación de una publicación periódica es un importante índice para su acreditación. Por eso tratamos de incrementar la distribución de la revista y con ello la visibilidad de cada uno de los trabajos que en ella publicamos. La entrega de ejemplares a los miembros y amigos que asisten a las sesiones regulares no es suficiente. Buscamos los recursos para que destacados miembros de la SVHM reciban la revista en su domicilio, dadas sus limitaciones físicas. Igual interés sentimos por bibliotecas e instituciones, en particular por las vinculadas a hospitales y escuelas de medicina,

así como a sociedades similares de América y de Europa (Anexo 4). De otra parte hay una relación no despreciable entre tiraje y costo por ejemplar. De manera que, al lograr una mayor distribución estamos obteniendo divulgación del conocimiento, visibilidad para los autores que nos envían sus trabajos y una reducción por ejemplar, en los costos de cada edición.

#### 9. GESTIONES DE FINANCIAMIENTO.

Comenzamos por reconocer el valioso apoyo recibido de la Directiva para gestionar aportes económicos que han hecho posible cubrir los costos de la revista. Los tres volúmenes publicados tienen en conjunto un costo de Bs. 28 800,00 (VEINTIOCHO MILOCHOCIENTOS BOLÍVARES). Ese monto ha sido cubierto con valiosos aportes de BANESCO Banco Universal, la Universidad Central de Venezuela y del FONACIT, organismo que hizo una contribución significativa para la publicación de las Memorias del IX Congreso.

Tanto para la edición del volumen 2008, como para la del presente año la Junta Directiva ha debido asignar recursos obtenidos esencialmente de diversas donaciones. Si logramos asignación de fondos de manera estable, por parte del FONACIT, estamos comprometidos a gestionar co-patrocinantes, sea por donación o por vía de publicidad. En este sentido el Dr. Gonzalo Barrios ha ofrecido y realizado gestiones que esperamos resulten positivas.

#### 10. RECOMENDACIONES.

- a. Sin duda alguna creemos, que el mayor esfuerzo con miras al desarrollo futuro de nuestra publicación, es la promoción de mayor número de autores, que deben ser incorporados desde instituciones ajenas a la SVHM, como lo exigen criterios rigurosos a diversas instancias del área de publicaciones médicas.
- b. Es necesario establecer un procedimiento más formal para la recepción, revisión y aceptación de cada uno de los trabajos que se envíen a la revista.
- c. Recomendamos que, en el futuro, trabajos que adolecen de fallas graves, sean devueltos a sus autores, para que realicen las correcciones del caso.
- d. El proceso de registro y acreditación de la revista, ante el FONACIT avanza satisfactoriamente, con base en la comunicación mantenida con la gerencia del Programa de Publicaciones Científicas

y Tecnológicas. La meta inmediata debe ser consolidar ese objetivo, lo cual redundará en beneficios para la sociedad y también para los investigadores y estudiosos que publican sus trabajos en nuestra revista.

- e. Recomendamos que los futuros directivos de la SVHM, así como los miembros de la Comisión Editorial de su revista, impulsen con el mayor empeño las acciones tendientes al incremento significativo en la distribución de nuestro mayor órgano de divulgación

Finalmente deseo expresar nuestro sincero y profundo agradecimiento a la Junta Directiva por la confianza y respaldo que nos ha brindado, a los Drs. Miguel González Guerra, Nora Bustamante Luciani, Consuelo Ramos de Francisco y Francisco Herrera, consecuentes e inestimables integrantes de la Comisión Editorial, igualmente a cada uno de los autores de los 48 artículos incluido en la revista, durante los últimos tres años y a la Editorial ATEPROCA. Totalmente inútil sería nuestro esfuerzo, sin el concurso de cada uno de ellos. Esperamos que la Revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina continúe su lento, pero firme camino de crecimiento, iniciado hace 64 años, bajo la dirección del Dr. Joaquín Díaz González y desarrollado afanosamente por quienes han sido miembros de su Junta Directiva y de su Comisión Editorial.

Caracas, 30 de septiembre del año 2009

Dr. Luis E. Herrera García, Editor

#### ANEXOS:

1. Metas de la Comisión Editorial
2. Aceptación del FONACIT
3. Directorios 2009
4. Listado propuesto para envío de la RSVHM, vía IPOSTEL.

## INFORME DEL BIBLIOTECARIO. 2007-2009

Al término del período de la Junta Directiva 2007-2009 y de acuerdo con el Reglamento de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina (SVHM), Artículos 18 y 19, la SVHM, a través de las responsabilidades del Bibliotecario así como del Director y Administrador de la Revista, deberán velar por las obras para la biblioteca y de la revista de esta corporación (Art. 14), dados los vínculos existentes entre la biblioteca y la revista, ya que cada número editado permite a la revista difundir la productividad académica de esta corporación y, por otra parte, establecer canjes y vínculos con sociedades científicas, enriqueciendo el fondo bibliográfico de nuestra biblioteca. Asimismo, el Bibliotecario de esta corporación es Miembro del Comité editorial de la revista, lo que favorece estos vínculos indisolubles entre la biblioteca y la revista.

### REVISTA DE LA SVHM

Se propuso inicialmente hacer un diagnóstico cuantitativo de los números disponibles de la colección de la Revista de la SVHM existente en nuestra biblioteca con el fin de completar tres colecciones completas, una de las cuales deberá permanecer en la Biblioteca de la Academia Nacional de Medicina (ANM), y dos en nuestra sede, estas últimas debidamente encuadernadas.

En esta misma línea de trabajo ha sido una política de la Junta Directiva distribuir los números atrasados almacenados en nuestra sede, tratando de completar las colecciones existentes en distintas bibliotecas tales como la Biblioteca Nacional, Biblioteca de Medicina Experimental, de Medicina Tropical, de Salud Pública y de la Biblioteca Central de la UCV; Hospital “Vargas” de Caracas, Hospital de Niños “J. M. de Los Ríos”, Biblioteca de la Facultad de Medicina de la Universidad del Zulia (LUZ) y de la Cátedra de Historia de Medicina (LUZ), Hospital “Jesús Yarena” de Lídice, Hospital Central de Valencia, entre otras Bibliotecas, así como para las colecciones de las miembros y amigos de la SVHM y de particulares. En tal sentido se han entregado 78 paquetes de 10 números (promedio), cada uno, tarea que contó con la eficiente colaboración de la Secretaria de la SVHM, Sra. Iraida Araujo. Esta decisión tiene

la doble ventaja de dotar y/o completar colecciones existentes en las bibliotecas y liberar espacio dentro de la biblioteca de la Sociedad

Se envió de manera muy especial la colección casi completa a la Nacional Library of Medicine (NLM) (Biblioteca Nacional de Medicina), de EE.UU, con el fin de que dicha colección sea indizada. Hoy día la revista está incluida en el Catálogo de la NLM (EE. UU) y pueda ser consultada desde cualquier lugar a través de la página Web de dicha biblioteca, así como en otros índices latinoamericanos y nacionales.

La distribución de estos números previos y de los siete editados recientemente de la revista se efectuó a través del mecanismo utilizado por la Academia Nacional de Medicina para distribuir la Gaceta Médica, con el generoso apoyo y la colaboración del Sr. Nelson Orozco, miembro del personal de la Academia Nacional de Medicina y de la valiosa colaboración del Dr. Luis Herrera editor jefe de nuestra revistas, así como del apoyo de nuestros miembros al facilitar la distribución por las distintas instituciones y organizaciones del país y del exterior. Hubo limitaciones para el envío de gran parte del material citado por correo ordinario, ya que el volumen y costo de cada paquete (Ipostel), estaba, en julio de 2009, en un valor aproximado de sesenta y dos bolívares (fuertes) (Bs.62,00), erogación que no estuvo dentro de las posibilidades financieras de la SVHM. No obstante, por financiamiento propio, de algunos Miembros de la J. D. se enviaron algunos paquetes dentro y fuera del país.

De la colección se fotocopiaron el número 1 de 1945 y el número 1 de 1953 (nueva serie), con el fin de disponer de copias extra de respaldo. Asimismo se donaron copias de estos ejemplares al Colegio de Médicos del Estado Carabobo y a la Biblioteca Nacional.

Igualmente se llevó y entregó una Colección de la Revista a la Sociedad de Historia de la Medicina de Colombia. Por otra parte se revisaron las normas bibliográficas para la presentación de trabajos en la revista atendiendo a las Normas de Vancouver y a las necesidades de nuestra sociedad; las mismas fueron distribuidas entre los miembros de la SVHM.

## **REORGANIZACIÓN**

Considerando la necesidad de reorganizar la biblioteca con criterios modernos y que responda a las exigencias actuales, se trató de lograr la contratación de un pasante de la Escuela de Bibliotecología y Archivología de la UCV, bajo la figura de gratuidad, considerando la ausencia absoluta de recursos económicos para hacerlo de manera remunerada por parte de la SVHM. Los resultados fueron permanentemente negativos debido a la demanda actual de empleo remunerado de este tipo de personal.

En tal sentido nos propusimos desarrollar un proyecto factible que pueda ser financiado por FONACIT (LOCTI) o por una institución privada, situación que deberá ser objeto de la próxima Junta Directiva; en la actualidad se dispone de un proyecto de reorganización técnica (automatizada) de la Biblioteca con el desarrollo de una base de datos para la catalogación de los libros y otra para los artículos de las revistas de la especialidad recibidas por la Biblioteca; para tal fin se contó con el diagnóstico y evaluación realizados por el Br. José Ballesteros (estudiante de la Escuela de Bibliotecología/UCV) y la Sra. Iraida Araujo, Secretaria de la Sociedad. Se espera la disponibilidad de fondos, o un financiamiento externo para asumir dicha tarea. (véase proyecto anexo).

## **ÍNDICE DE LA REVISTA DE LA SVHM**

Igualmente el Dr. Aldo González Serva presentó parte del Índice de la Revista de la SVHM en un disco compacto (CD); y se comprometió a que este índice este disponible para el mes de diciembre de 2009, el mismo deberá ser editado en formato impreso y electrónico para uso de todos y cada uno de los asociados y personas interesadas e igualmente distribuido a las bibliotecas donde existan colecciones de esta revista y deberá estar disponible en la Web (Índices), enlaces con la página Web de la Academia Nacional de Medicina y con una futura página Web de la Sociedad. El Dr. Gonzalez Serva propuso contribuir con su financiamiento.

Se agenció la incorporación de nuestra revista en el índice Latinoamericano de Literatura en Ciencias de la Salud (LILACS), LATINDEX y en LIVECS (literatura Venezolana en Ciencias de la Salud). Así como su inscripción y evaluación por ASEREME (Asociación Venezolana de Editores de Revistas Biomédicas), ya que por su atraso había sido excluida de estos y de otros índices.

## **BIBLIOTECA VIRTUAL DE SALUD-HISTORIA. BIREME**

En septiembre de 2005 se presentó en el IX Congreso Mundial de información y Salud y Bibliotecas, realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), un proyecto de Biblioteca Virtual de Salud-Historia (BVS-H) cuyo resumen fue publicado y acogido como una recomendación del evento. El artículo in extenso: Historia de la Salud y la medicina latinoamericana y del Caribe: Propuesta para desarrollar el sitio de BIREME: Biblioteca Virtual de Salud-Historia -BVS-H-, (C. Ramos y J. Francisco), fue publicado en la Revista de la SVHM (vol. 55 (1-2), serie histórica 89-90. dic. 2006 pp 42-54).

## **ÁREA FÍSICA**

Es bien sabido que la biblioteca confronta serias limitaciones en cuanto al espacio disponible, ya que es la sede de la Sociedad y comparte funciones de secretaría, biblioteca, sala de reuniones y presencia de equipos, archivos, entre otros; situación que se agrava por la existencia de numerosos paquetes de revistas atrasadas, editadas por la SVHM y que no han podido ser distribuidos en su totalidad.

## **ATENCIÓN AL PÚBLICO**

La función tradicional de nuestra biblioteca, como es la recepción de publicaciones donadas y la atención a los usuarios se desarrolló de manera normal, actividades éstas eficazmente cumplidas por la Sra. Iraida Araujo, Secretaria de la Sociedad. Cabe señalar que ha sido preocupación permanente de esta Sociedad contar con una biblioteca excelente que satisfaga las necesidades de información la comunidad, a tal fin se elaboró un proyecto factible de reorganización que pueda ser financiado.

## **ASUNTOS PENDIENTES**

1. Continuar gestionando el apoyo financiero para desarrollar el proyecto de reorganización técnica de la Biblioteca, (Observatorio Nacional de la Ley de Ciencia y Tecnología y otras organizaciones públicas y privadas).
2. Mejorar la distribución de la Revista, tanto de los números retrospectivos como de los actuales y futuros con énfasis en el logro de más canje para la biblioteca.

3. Mantener las colecciones en las distintas bibliotecas a través de una eficiente distribución de la revista.
4. Re-encuadernar los números de la revista utilizados por el Dr. Aldo González Serva para digitalización e índice de la misma (Carácter urgente).
5. Obtener y hacer disponible el índice digitalizado e impreso de la revista a través de la gestión y desarrollo propuesto por el Dr. Gonzalez Serva para diciembre de 2009.
6. Encuadernar los volúmenes recientes y los pendientes de la revista como parte de la colección de la biblioteca de la Sociedad (costo estimado por volumen: Bs. 20,00), con carácter urgente.
7. Trabajar en función de desarrollar la biblioteca temática de la Historia de la Medicina, la salud y la enfermedad sintetizada en la bibliografía disponible y la organización técnica de la biblioteca con apoyo de un(a) Tesista de la Escuela de Bibliotecología UCV.
8. Continuar fortaleciendo los vínculos con otras bibliotecas, nacionales e internacionales, en

especial con las del *Instituto Oswaldo Cruz de Brasil* y la National Library of Medicine de EE.UU, Bibliotecas de la Sociedades Colombiana, Española, Mexicana, entre otras.

9. Continuar desarrollando la propuesta Biblioteca Virtual en Salud-Historia de BIREME (BVS-H), participando en el proyecto latinoamericano.
10. Continuar y mantener la indización de nuestra revista en el mayor número de índices, tales como LANTINDEX, CLASE (México), Dialnet (Puerto Rico), Papiro (REVELET-Venezuela), REVENCYT (Mérida /Venezuela), LIVECS Literatura Venezolana en Ciencias de la Salud, y continuar enviando la revista a la NLM (National Library of Medicine), entre otros.

Caracas 4, de noviembre de 2009

Dra. Consuelo Ramos de Francisco,  
Bibliotecario de la SVHM, período 2007-2009.

## DISCURSO DEL DR. FRANCISCO PLAZA RIVAS AL TOMAR POSESIÓN COMO PRESIDENTE DE LA SVHM. 2009 – 2011

Queremos una vez más, manifestar nuestro agradecimiento, en mi nombre y en los demás miembros de la Junta Directiva que me acompañarán, por la confianza depositada en nosotros para dirigir la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina durante el período 2009 – 2011. Nuestra sociedad cumplió el 28 de julio, 65 años de fundada y uno de los doce miembros fundadores el Dr. José Trinidad Rojas Contreras, tiene la dicha de estar vivo y contar 102 años de feliz existencia. Vaya para él nuestro respeto y admiración.

Felicito al Dr. José Francisco, presidente saliente, por haber llevado a la Sociedad por buen camino. Nos proponemos continuar y mejorar las realizaciones de la Junta Directiva saliente. Estamos dispuestos a propiciar el ingreso de nuevos miembros, para lo cual creemos necesario aumentar el número de Miembros Correspondientes. Con respeto a los Individuos de Número, que por razones de edad ya no asisten a las asambleas, creemos que una solución justa sería nombrarlos Miembros Eméritos, previa aprobación de la Comisión de Credenciales y así disponer de varios sillones para el ascenso de Miembros Correspondientes.

Trabajaremos para intentar la figura de Miembros Benefactores, que podrían ser personas naturales o jurídicas, relacionadas con las ciencias de la salud, con derecho a voz en las asambleas. En la medida de nuestras posibilidades vamos a perfeccionar el blog que posee la Sociedad y reevaluar la posibilidad de una página Web, para hacernos conocer internacionalmente y llegar más fácil a los distintos estados venezolanos. Felicito al Dr. Luis Herrera García, Director de la Revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina y al Comité Editorial que le acompaña, por su arduo trabajo para la publicación oportuna de la revista.

La historia no es estática. Siempre está en continuo desarrollo. He tenido el concepto que en nuestro país lo importante es fortalecer las instituciones y honrar a las personas que han marcado pauta en la medicina nacional. En forma satírica he comentado a muchos de mis amigos, que en vez de “Barrio adentro” sería mejor “Barrio afuera”, con un sistema de transporte adecuado, para que los enfermos sean atendidos en los centros capacitados que, hoy día están en minusvalía y que —a pesar de los años— la infraestructura está en buenas condiciones, como el centenario Hospital José María Vargas de Caracas, la Maternidad “Concepción Palacios”, el Hospital de Niños y el Hospital Universitario, en la ciudad de Caracas y muchos otros en el territorio nacional, que por circunstancias de todos conocidas, no se les ha prestado la atención debida. Por ello es válido que lo más importante, además de construir, es mantener.

Pedimos a todos los miembros de la Sociedad que cualquier idea que redunde en beneficio de la misma, no duden en hacérselas llegar. Tenemos un correo electrónico, sovehime@hotmail.com fácil de recordar, por las iniciales de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Igualmente vamos a formar varias comisiones, para repartirnos el trabajo. Agradecemos a la Academia Nacional de Medicina, por permitirnos durante tantos años el uso de su salón de Sesiones y al señor Nelson Orozco por su valiosa cooperación.

Para Iraida Araujo, secretaria de la Sociedad, nuestro reconocimiento por su constancia y lealtad a la misma. Como siempre me decía mi padre, Francisco Plaza Izquierdo, los discursos largos son latosos y cansan al público. Pido a la Divina Providencia que nos ilumine para regir la Sociedad de Historia de la Medicina durante los siguientes dos años.

## ÍNDICE ACUMULATIVO VOLUMEN 59, AÑO 2010

**Dr. Luis Herrera García\***

### ÍNDICE POR AUTORES

- Academia Nacional de la Historia. Comunicado de la ANH. ante la exhumación de los restos del Libertador. 83-85
- Barrios Lugo G. José León Tapia: Médico, escritor y político. A dos años de su desaparición. 44-50
- Briceño-Iragorry Leopoldo. La medicina árabe del Medioevo. 37-43
- Bustamante Luciani Nora. Homenaje al Dr. José María Bengoa con motivo de su muerte. 79-80
- Guarapo Rodríguez C. Biografía del Dr. José Rojas Contreras. 74-78
- Herrera García L. La próxima etapa de la Revista (Editorial) 8-9  
Homenaje al Dr. Manuel Castillo Lara 81-82
- Ibañez Domínguez J. El oficio del Psiquiatra. 14-18
- Krivoy Abraham. El signo de Lasègue. 10-13
- Krivoy Jaime. Ver Krivoy Abraham. El signo de Lasègue. 10-13
- Krivoy Mauricio. Ver Krivoy Abraham. El signo de Lasègue. 10-13
- Moreno Brandt L. Arturo Michelena, pintor de El niño enfermo. 64-73
- Plaza Rivas F. Discurso del Dr. Francisco Plaza Rivas al tomar posesión como Presidente de la SVHM. 2009 - 2011. 96
- Romero Reverón R. Herophilus, Vesalius y Vargas. Aspectos históricos de la disección. 57-63
- Steinberg David. De cómo el curare fue clave para el descubrimiento de la transmisión neuromuscular. 19-36
- Valero Briceño Gisela. Ver Briceño-Iragorry Leopoldo. 37-43
- Vanegas Horacio. Influencia razettiana en los estudiantes de Medicina. 51-56

### ÍNDICE POR MATERIAS

- Abulcasis. La medicina árabe del Medioevo. 37-43
- Academia de la Historia. Comunicado de la ANH. ante la exhumación de los restos del Libertador. 83-85
- Anatomía humana. Herophilus, Vesalius y Vargas. Aspectos históricos de la disección anatómica. 57-63
- Avicena. La medicina árabe del Medioevo. 37-43
- Bengoa José María. Homenaje al Dr. José María Bengoa con motivo de su muerte. 79-80

\*Miembro Correspondiente de la SVHM.

## **BIOGRAFÍAS**

- José León Tapia: Médico, escritor y político. A dos años de su desaparición. 44-50
- Arturo Michelena, pintor de El niño enfermo. 64-73
- Biografía del Dr. José Rojas Contreras. 74-78

- Cirujanos venezolanos. José León Tapia: Médico, escritor y político. 44-50
- Curare. De cómo el curare fue la clave para el descubrimiento de la transmisión neuromuscular. 19-36

## **DISCURSOS**

- Discurso del Dr. Francisco Plaza Rivas al tomar posesión como Presidente de la SVHM. 2009 - 2011. 96

- Dissección anatómica. Herophilus, Vesalius y Vargas. Aspectos históricos de la dissección. 57-63
- El niño enfermo. Arturo Michelena, pintor de El niño enfermo. 64-73
- Estudiantes de Medicina. Influencia razettiana en los estudiantes de medicina. 51-56

## **EVENTOS**

- Homenaje al Dr. José María Bengoa con motivo de su muerte (Enero 20, 2010) 79-80
- Homenaje al Dr. Manuel Castillo Lara (Agosto 5, 2009) 81-82

- Herophilus. Herophilus, Vesalius y Vargas. Aspectos históricos de la dissección anatómica. 57-63
- Historia de Medicina. De cómo el curare fue la clave para el descubrimiento de la transmisión neuromuscular. 19-36
- Lasègue. El signo de Lasègue. 10-13
- Lumbociática. El signo de Lasègue. 10-13
- Medicina árabe. La medicina árabe del Medioevo. 37-43
- Medioevo. La medicina árabe del Medioevo. 37-43
- Médicos escritores. José Leon Tapia: Médico, escritor y político. 44-50
- Médicos venezolanos. José Leon Tapia: Médico, escritor y político. 44-50
- Michelena Arturo. Arturo Michelena, pintor de El niño enfermo. 64-73
- Necrológicas. José María Bengoa. (Enero 16, 2010) 79-80
- Pintura venezolana. Arturo Michelena, pintor de El niño enfermo. 64-73
- Psiquiatría. El oficio del Psiquiatra. 14-18
- Rhazés. La medicina árabe del Medioevo. 37-43
- Razetti Luis. Influencia razettiana en los estudiantes de Medicina. 51-56
- Rojas Contreras José. Biografía del Dr. José Rojas Contreras. 74-78
- Trasmisión Neuromuscular. De cómo el curare fue la clave para el descubrimiento de la transmisión neuromuscular. 19-36
- Tapia José. José Leon Tapia: Médico, escritor y político. A 2 años de su desaparición. 44-50
- Tuberculosis. Arturo Michelena, pintor de El niño enfermo. 64-73
- Vargas José M. Herophilus, Vesalius y Vargas. Aspectos históricos de la dissección anatómica. 57-63
- Vesalio Andreas. Herophilus, Vesalius y Vargas. Aspectos históricos de la dissección anatómica. 57-63

## **INFORMES DE DIRECTIVA**

- Directiva 2007 – 2009. 2009;59:86-95.

# *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:.....

## **PERFIL Y OBJETIVOS DE 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 semestral, órgano divulgativo de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina (SVHM) debidamente arbitrada, indizada en las bases de datos LIVECS, LILACS, LATINDEX y la National Library of Medicine (Washington, DC. USA). publica trabajos originales de autores nacionales o extranjeros, escritos en idioma castellano; en el área de historia de la medicina.

### **OBJETIVOS:**

1. Promover y difundir investigaciones en áreas relacionadas con las Ciencias de la Salud y especialmente los relativos a la historia de la medicina venezolana, en sus diferentes etapas, actores, instituciones y procesos.
2. Proyectar actividades académicas diversas relacionadas con esta Sociedad.
3. Servir de vínculo con los miembros de la SVHM, residenciados dentro o fuera de Venezuela; así como con cursantes de pregrado o de posgrado de las universidades nacionales y con estudiosos de esta disciplina.

En la revista tendrán cabida artículos originales e inéditos, ensayos y comunicaciones del área señalada, así como noticias y eventos del ámbito nacional o latinoamericano en general. Igualmente se publicarán los Discursos de Incorporación presentados por Individuos de Número o Miembros Correspondientes de la SVHM. y las conferencias dictadas por invitados especiales; siempre que los manuscritos se presenten de acuerdo con las pautas de esta publicación.

### **La Comisión Editorial**

Cualquier correspondencia puede ser enviada a la sede de la SVHM. en el Palacio de las Academias. Avda. Universidad. Caracas, 1010, o bien a nuestro correo electrónico [sovehime@hotmail.com](mailto:sovehime@hotmail.com)

**LA DIRECTIVA DE LA  
SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA  
Y LA COMISIÓN EDITORA DE ESTA REVISTA**

**EXPRESAN SU PROFUNDO AGRADECIMIENTO  
A LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CLÍNICA EL AVILA,  
GRACIAS AL CUAL SE HIZO POSIBLE  
LA EDICIÓN DEL PRESENTE VOLUMEN.  
LA RESPONSABILIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA  
SUPERACIÓN C.A.  
CONTRIBUYE DE ESTA FORMA A LA PRESERVACIÓN  
Y DIVULGACIÓN DE NUESTRO PATRIMONIO  
HISTÓRICO MÉDICO.**



*Para sentirse bien!*