



Depósito Legal pp 194502CA94 ISSN 0560 4567

REVISTA DE LA SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA

Órgano de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina

Fundada en Agosto de 1945

Director Fundador: Dr. JOAQUÍN DÍAZ GONZÁLEZ

CONTENIDO

EDITORIAL: Reseñando un breve lapso.	3
Informe de la Comisión Editora.	4
Rafael Romero Reverón. In Memoriam: Dr. Blas Bruni Celli (1925 – 2013)	8
Roger Escalona. Protagonismo del Hospital de Los Magallanes de Catia en la historia de la Medicina en Venezuela. Trabajo de Incorporación como Individuo de Número	11
Daniel Sánchez Silva. Juicio Crítico y Contestación al Trabajo de Incorporación del Dr. Roger Escalona Alarcón	58
Rafael Romero Reverón. La Anatomía de Testut y Latarjet. Trabajo de Incorporación como Individuo de Número	62
Luis Alfonso Colmenares S. Juicio Crítico y Contestación al Trabajo de Incorporación del Dr. Rafael Romero Reverón.	73
César Blanco Rengel. Evolución Histórica de la Cirugía. Siglos XIX, XX y XXI. Trabajo de Incorporación como Individuo de Número	78
Abraham Krivoy. Juicio Crítico y contestación al trabajo del Dr. César Blanco Rengel.	101
Cutberto Guarapo R. Historia de las Corales Médicas. Trabajo de Incorporación como Individuo de Número	117
José Francisco. Juicio Crítico y Contestación al Trabajo de Incorporación del Dr. Cutberto Guarapo Rodríguez.	151
Indice Acumulativo del Volumen 62	161

CARACAS, VENEZUELA, **ENERO – DICIEMBRE 2013. VOLUMEN 62, Nº 1-2**
Serie Histórica 103-104

INDIZADA EN BASE DE DATOS LIVECS, LILACS, LATINDEX y NLM.

Depósito Legal pp 194502CA94 ISSN 0560 4567



**JOURNAL OF THE VENEZUELAN
SOCIETY OF HISTORY OF MEDICINE**

Órgano de la SOCIEDAD VENEZOLANA DE HISTORIA DE LA MEDICINA

Founded in August 1945
Founding Director :Dr. Joaquin Díaz González
Caracas, VENEZUELA

CONTENTS VOLUMEN 62 (1-2) AÑO 2013

EDITORIAL	3
Report of Editorial Commission of the Journal: Biennium 2011-2013	4
Rafael Romero. In Memoriam: Dr. Blas Bruni Celli (1925 - 2013)	8
Roger Escalona. Prominence of Hospital Los Magallanes de Catia in the history of medicine in Venezuela. Incorporation Work as Numerary.	11
Daniel Sanchez Silva. Judgment and Response to Work of Dr. Roger Escalona	58
Rafael Romero. Testut's Anatomy and Latarjet. Incorporation Work as Numerary.	62
Luis Alfonso Colmenares. Critical Judgment and Response to Incorporation Work of Dr. Rafael Romero Reveron	73
Cesar Blanco Rengel. Historical Evolution of Surgery. XIX, XX and XXI centuries. Incorporation Work as Numerary.	78
Krivoy Abraham. Judgment and Response to Critical Work of Dr. César Blanco R	101
Cutberto Guarapo R. History of Medical Corals. Incorporation Work as Numerary	117
José M. Francisco. Judgment and Response to Work of Incorporatio of Dr. Cutberto Guarapo Rodriguez.	151
Cumulative Index Volume 62	161

CARACAS, VENEZUELA, **ENERO – DICIEMBRE 2013. VOL. 62, N° 1-2**
Serie Histórica 103-104

INDEXED IN DATABASE LIVECS, LILACS, LATINDEX y NLM.

Editorial: Reseñando un breve lapso

Dr. Luis E. Herrera García

En Noviembre del 2007 el Dr. José Francisco -recién posesionado de la Presidencia de nuestra sociedad- me invitó a colaborar en la dirección de la revista. No era yo ajeno a lides editoriales. Había sido co redactor del Boletín de la Cátedra de Anestesiología (1967–1985) y en la Comisión Editora de las revistas Actualizaciones Anestesiológicas (1986-1995) y Venezolana de Anestesiología. Esta propuesta suponía mayor responsabilidad, por tratarse de una publicación de larga andadura (1945), de gran prestigio en el país y que venía de las manos expertas del Dr. Miguel González Guerra, quien aceptó continuar como Sub Director.

La Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina es una institución de gran prestigio en los medios académicos, por su tradición de casi siete décadas, la presencia de notables figuras de la Medicina y de otras ciencias en sus filas y el denso trabajo de investigación y divulgación histórica de varios de sus miembros. Venía actuando en ella desde 1998, a proposición de mi maestro el Dr. Juan Armando Nesi (1909-2001) Me he sentido siempre honrado y complacido de tomar parte en sus encuentros mensuales y en sus congresos; no solo por el ambiente solemne y reposado de sus instalaciones en el conventual y colonial Palacio de las Academias, de Caracas, antigua sede de la Universidad Central. En la Comisión Editora hemos contado con el respaldo de sus Directivos y creo que hemos trabajado con cordialidad y eficiencia.

Objetivos y Logros. Comenzamos por revisar en la Comisión los artículos del Título V del Estatuto de la SVHM. referidos a su revista. Nos pareció la mejor manera de conocer y de abordar las responsabilidades que estábamos asumiendo. En lo personal, llamó mi atención que desde la fundación de la sociedad, en 1944; aquellos prohombres concibieron y vislumbraron la idea de una publicación periódica, a fin de hacer más efectivos los objetivos que se proponían. Revisar esa normativa fue como entrar en sintonía con los ilustres iniciadores de la revista: Joaquín Díaz Gonzalez, Santos Dominici, Ricardo Archila, Rosario Beauperthuy y tantos otros valiosos miembros de la institución que habían actuado como Directores o redactores.

Logramos editar un total de siete volúmenes, desde el 56 al 62, lo cual representa un total de 99 artículos y de 845 páginas. De ellos circulan como impresos los años desde el 2007 al 2011 y todos -incluido el año 2013- pueden ser consultados en el portal de la revista (<http://revista.svhm.org.ve>) Con la data de más de 35.000 lectores certificados por la empresa Google – Analytics.com. Ante los crecientes costos de imprenta; editores, investigadores y lectores debemos celebrar como una acertada decisión y un importante éxito editorial, la incorporación de nuestra revista al mundo de las publicaciones electrónicas.

Nuevos Retos. Hemos afirmado que “...*El futuro de la revista nos exige promover y asegurar el aporte de autores calificados y consecuentes, intensificar el proceso de arbitraje y de indización, así como instaurar un sistema nacional de distribución, como bien ha sugerido la Dra. Consuelo Ramos...*” Ese futuro no está escrito de manera irrevocable por un destino, como algunos creen, más por quietismo que por ingenuidad. Depende del talento, la vocación y el esfuerzo de sus actuales miembros y de quienes podamos incorporar a nuestra institución. No olvidemos que “*Dios concede la victoria a la constancia*”

Informe de la Comisión Editorial de la Revista Bienio 2011-2013

Desde noviembre del año 2007 asumimos el complejo trabajo de recopilación de artículos, revisión y edición de la Revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, así como su distribución. El equipo estuvo integrado por los Drs. Nora Bustamante, Consuelo Ramos, Miguel González Guerra, Francisco Herrera y Luis Herrera García, como Director. En este último año de nuestra gestión fue aprobada por la Directiva de la SVHM. la inclusión de los Drs. José Francisco, Daniel Bracho, Lilia Cruz de Montbrún e Itic Zigelboim en la Comisión Editora, así como la de los Drs. Abraham Krivoy y Andrés Soyano como Asesores Administrativos. En el transcurso del bienio Noviembre 2011 – Octubre 2013, correspondiente al segundo período de la Presidencia del Dr. Francisco Plaza Rivas hemos celebrado 20 reuniones, logrando mantener bastante coincidencia y armonía entre los miembros de la Comisión. Sea oportuno destacar como principales logros, los siguientes:

1. VOLÚMENES 2012 y 2013. Durante el bienio han sido publicados diecinueve artículos (19) en los Volúmenes 61 y 62, correspondientes a los años 2012 y 2013. El volumen 60, Año 2011 acaba de circular en formato impreso, tras grandes esfuerzos para lograr el dinero requerido y un largo proceso de negociaciones con la Editorial Ateproca, que al final no aceptó editar los volúmenes 2011 y 2012 (244 páginas) como había ofrecido, por el notable incremento de costos, que la inflación que sufre este país, está provocando en toda su economía. Tratando de ser más racionales en el uso del papel y en los gastos de edición, aceptamos reducir el tiraje a 60 ejemplares, lo cual significa un enorme sacrificio para los fines de nuestra corporación científica. De manera que el monto de Bs. 23.850 (Veintitres Mil ochocientos cincuenta Bolívares) donados por el Centro Médico de Caracas no permitió poner al día la versión impresa, como era nuestro anhelo. Nos complace ofrecer a sus destacados autores y no menos distinguidos lectores, el interesante material, que incluye valiosos trabajos de investigación histórica, correspondientes a los siglos XIX al XXI.

2. EDICION ELECTRÓNICA. Con el respaldo pleno de la Directiva iniciamos la publicación de nuestro portal electrónico (<http://revista.svhm.org.ve>) a finales de mayo del año 2011, con la revista 2010, a texto completo y un sistema de acceso bastante ágil. Para septiembre de aquel año pudimos digitalizar los volúmenes correspondientes a los años 2005 a 2009, con ayuda de la Editorial Ateproca e incorporarlos al portal. En Noviembre del año siguiente se publicó la revista correspondiente al año 2011 y en enero del presente año fue incluido también el Volumen 61, año 2012. Para el mes de octubre próximo estará disponible en el portal, el Volumen 2013. Para la SVHM, el mantenimiento de la página ha representado un importante desembolso de dinero. Durante el año 2011 ese monto fue de Bs. 4.732. En 2012 ascendió a Bs. 10.080 y al finalizar el presente año, habremos pagado un total de Bs. 11.424. Sea propicia la ocasión de este Informe, para expresar nuestro reconocimiento al señor Altamar Pérez, Gerente de la empresa Nexus Radical, de Maracay, cuya buena voluntad, alta competencia y dedicación, han hecho posible la versión digital de la revista. La accesibilidad de nuestra publicación y su interés por parte de un creciente número de lectores, en particular fuera de Venezuela; se ha visto reflejada en las cifras que audita la empresa Analytics Google.com. De enero a julio del presente año 2013, han visitado el portal de la revista 17.602 personas, 15% de ellas manera reiterativa. El año anterior se compilaron 23.173 visitas. La composición de esa muestra se detalla en las siguientes tablas:

Tabla 1. VENEZUELA: VISITAS POR CIUDAD

CARACAS	37,2%
VALENCIA	6,4%
BARQUISIMETO	4,8%
MARACAIBO	5,3%
OTRAS CIUDADES	45,9%

Tabla 2. VISITAS POR PAIS

VENEZUELA	62,4%
MEXICO	5,8%
ESPAÑA	3,3%
COLOMBIA	4,2%
OTROS PAISES	24,2%

Gestionamos ante la Biblioteca Nacional el respectivo Depósito Legal (ppi 200502 DC 4280) y el Número ISSN (2343-5550) para la versión electrónica. Seguimos considerando importante digitalizar los primeros volúmenes, años 1945 y 1953 y en una siguiente etapa, los años 2000 a 2004, actualmente agotados, a fin de que puedan ser consultados fácilmente por vía electrónica, por investigadores más exigentes.

3. **GESTIONES DE FINANCIAMIENTO.** Como en años anteriores, se han realizado gestiones con empresas e instituciones vinculadas o no al área médica, para la obtención de fondos que permitan a la SVHM cumplir con este compromiso estatutario de promover y divulgar la investigación en su campo de competencia. Entre ellas podemos citar:, Banesco, Clínica El Avila, Departamento de Investigación del Ministerio de Salud, Fundación Badan, Laboratorios Astra Zéneca, Pfizer y Fresenius Medical Care Sea oportuno mencionar el apoyo de los Drs. José Francisco, Gonzalo Barrios y Andrés Soyano, en esas gestiones. En nuestra opinión esa tarea tan esencial debe ser el objetivo de los Asesores Administrativos, como lo contemplan nuestros estatutos. Digno de señalar el generoso aporte de Bs. 23.850 realizado por el Centro Médico de Caracas, gracias a la cual pudimos cubrir los costos de impresión del Volumen 2011. Además de mencionarlo en la revista, se hizo llegar una carta de agradecimiento al Dr. Aquiles Salas y demás directivos de la citada institución.

4. **DISTRIBUCIÓN.** Este asunto es todavía materia pendiente para la Comisión Editorial. Por diversos medios nuestra publicación llega a los miembros de la sociedad en Caracas, así como a instituciones tan importantes como la Biblioteca Nacional (Depósito Legal), Academias Nacionales, Centros de Acreditación como la Biblioteca de Medicina Humberto García Arocha, ASEREME, LATINDEX, LIVECS y LILACS, Rectorado de la UCV, Cátedras de Historia de la Medicina, Biblioteca de la Facultad de Humanidades Consejo de Desarrollo Científico y Humanístico de la UCV, Instituto de Investigaciones Históricas de la Universidad Católica Andrés Bello, Biblioteca del Instituto de Investigaciones Científicas (IVIC), varios hospitales docentes y clínicas privadas; así como a la National Library of Medicine, de Washington; desde cuyo portal puede ser consultada la revista (www.nlm.nih.gov) Todo el esfuerzo editorial resulta inútil, si la publicación no está accesible a lectores efectivos o potenciales. Por ello es prioritario incrementar la distribución de la revista y con ello la visibilidad de los trabajos que en ella publicamos.

Debemos así mismo gestionar recursos para que algunos miembros de la SVHM. de Caracas y del interior, reciban la revista en su casa, dadas sus limitaciones físicas, por razones de edad. Otra tanto podemos decir sobre el envío regular a bibliotecas pertenecientes a hospitales y escuelas de Medicina y de sociedades similares de América y de Europa, con las que mantenemos precario contacto. Ese monto habría que adicionarlo a los costos de cada edición, pero más que gasto, sería sin duda, una valiosa inversión. Conviene además mejorar el proceso de recepción, revisión y aceptación de los trabajos que se envían a la Revista. Aquellos trabajos que adolezcan de fallas graves de estructura, deben ser devueltos a sus autores, a quienes corresponde realizar las correcciones, que casi siempre exigen esfuerzo y dedicación por parte de los árbitros designados.

Reiteramos complacidos nuestro reconocimiento a la Directiva Nacional por la confianza y el respaldo brindado a la Comisión Editora, a los autores de los 19 artículos publicados durante el bienio, a la Editorial ATEPROCA y la empresa Nexus Radical, sin cuyo concurso no contaríamos con las versiones impresa y electrónica. Esperamos que la Revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina continúe su desarrollo, iniciado hace 68 años, bajo la dirección del Dr. Joaquin Díaz González y continuado por sucesivas Directivas, valiosos escritores y por quienes hemos tenido el privilegio de ser miembros de su Comisión Editora.-

Caracas, 4 de Agosto del 2013

Por la Comisión Editora 2011 – 2013

Drs. Luis Herrera García, Consuelo Ramos de Francisco, Francisco Herrera K.

In Memoriam: Dr. Blas Bruni Celli (1925-2013)

Dr. Rafael Romero Reverón *

El Dr. Blas Bruni Celli, figura relevante de la Historia de la Medicina en Venezuela y de la Anatomía Patológica, filósofo y cultivador de diversos campos del saber en varias Academias nacionales; de una excepcional trayectoria intelectual, científica y docente. Distinguido miembro de esta corporación, la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, como Individuo de Numero en el sillón N° XXIX, desde 1957. Profesor de varias generaciones médicas, falleció a los 87 años de edad, el 16 de Enero del 2013, en esta ciudad de Caracas. Su ejemplo de vida y la portentosa obra intelectual que nos deja, son una herencia de inapreciable cuantía para las nuevas generaciones. Siendo su caso único como Individuo de Numero de cuatro academias: de la Lengua, de la Medicina; de Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales; y de la Historia y uno de los pocos casos similares en el mundo. Ejercicio la generosidad, la humildad y la sencillez, atributos del hombre sabio, que son dignos de admiración y con los que inspiró a quienes tuvimos el privilegio de tener contacto con él. Destacó por su trato afable y receptivo, tanto en el ámbito académico como fuera de este.

Blas Bruni Celli nació el 3 de junio de 1925 en un pueblo llamado Anzoátegui, del estado Lara, Venezuela. Sus padres, inmigrantes italianos, fueron Francisco Bruni y Josefina Celli, de quienes aprendió desde su infancia a interesarse por la conservación de la salud y la solidaridad con sus semejantes. Aproximadamente a los 10 años al pequeño Blas le atrae la lectura, iniciándose en ella a través de las tiras cómicas del periódico El Tocuyo, especie de apremiante necesidad de lectura, que nunca le abandono. Bruni Celli se involucró además en episodios históricos en la biblioteca de su pueblo natal. Además de las labores del campo y las tareas escolares; las novelas de Julio Verne, Alejandro Dumas y Víctor Hugo, eran parte de su literatura favorita. Estando ya en el bachillerato y sin dejar su entusiasmo por la historia y el conocimiento, surgió en su vida una nueva inspiración: la Biología. Se traslado a Caracas decidido a iniciar una carrera universitaria que le permitiese ayudar a la gente. Inicia sus estudios de Medicina con ayuda de sus padres y para complementar los pocos recursos económicos con que contaba, realiza labores periodísticas en el diario Ahora, donde fue corrector de prueba; en el horario de 10 de la noche a 2 de la madrugada. Fue también contratado por una casa especializada en tesis doctorales. (¿?)

*) Individuo de Numero de la S.V.H.M. Profesor de la Cátedra de Anatomía, Escuela Vargas, Facultad de Medicina, UCV. Correo rafaelromeroreveron@yahoo.com.ve

En el año 1945, escribe Procerato tocuyano, obra en la que señala la importancia de su pueblo natal, El Tocuyo, en la integración de la nacionalidad venezolana. Se graduó de Médico Cirujano en julio de 1950, en la Universidad Central y de Doctor en Ciencias Médicas, en octubre del mismo año. En 1952 se recibe como Oftalmólogo y especialista en Anatomía Patológica. De manera simultánea desarrolló su ejercicio en ambas especialidades y pronto se hizo merecedor del reconocimiento de sus pacientes. No obstante, llegó un momento en que tuvo que decidirse por una de las dos áreas y su primera gran pasión, la Anatomía Patológica, inclinó la balanza a su favor. Fue Ministro de Sanidad y Asistencia Social, entre 1974 y 1975. Graduado de Licenciado en Filosofía de la Universidad Central, en mayo de 1976, con Doctorado en la misma universidad, en 2005.

Fue Jefe de los Servicios de Anatomía Patológica del Hospital Vargas de Caracas, desde 1956 a 1980 y del Hospital Carlos José Bello de la Cruz Roja, entre 1952 y 1980; Docente en Anatomía Normal, desde 1944 a 1950; de Anatomía Patológica, entre 1950 y 1980, alcanzando el escalafón de Profesor Titular y Fundador de la Cátedra de esa especialidad en el Escuela de Medicina Vargas, UCV. Trabajó en el Hospital Vargas desde 1962 (?) hasta 1980. Profesor de la Cátedra Simón Bolívar de la Universidad de Cambridge, entre 1988 y 1989, Profesor de Griego de la Escuela de Filosofía de la UCV desde 2003 hasta 2012. Perteneció a numerosas Academias: Individuo de Número de la Sociedad de Historia de la Medicina (1956); Academia Panamericana de Historia de la Medicina (Titular, 1961); Miembro Correspondiente Puesto N° 47 de la Academia Nacional de Medicina (1962) e Individuo de Número Sillón XV, desde 1965, Individuo de Número de la Academia Nacional de la Historia, Sillón letra K (1965); Individuo de Número de la Academia de Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales (1977); Miembro Emérito de la Academia Portuguesa de Historia (1992); Individuo de Número Sillón letra M de la Academia Venezolana de la Lengua (1998); Miembro Correspondiente de la Real Academia Española de la Lengua (1998 ?); Profesor Honorario de la Facultad de Medicina de la UCV, Premio Alma Mater, UCV. 2009 y Presidente de la Comisión Conmemorativa del Bicentenario de Natalicio del Dr. José María Vargas (1984-1989)

A lo largo de su vida recibió múltiples condecoraciones. Entre otras mencionamos: Orden Jacinto Lara, en 1965, Orden Andrés Bello, Segunda Clase, en 1967, Orden del Libertador, Gran Cordón, en 1974; Orden 27 de junio, en 1975, Orden José María Vargas en 1975, Orden Francisco de Miranda, en grado de Gran Cordón, Orden Mérito al Trabajo, en 1986, Premio a la Excelencia Médica, Mención Nacional, otorgado la Red de Sociedades Científicas Venezolanas, en 2011.

El Dr. Bruni Celli realizó más de 200 trabajos publicados en revistas nacionales y extranjeras, trabajos de investigación o de divulgación científica, ediciones de autores venezolanos, ensayos, etc. Entre estos trabajos citamos como destacados: la Historia de la Facultad Médica de Caracas (1956), Los Secuestros en la Guerra de Independencia (1965), Bibliografía Hipocrática (1984), Compilación de las Obras Completas del Dr. José Vargas (dos ediciones, la última en 1986), Obras Completas del Dr. Adolfo Ernst (1986), compilación de los trabajos científicos de Rafael Rangel, edición crítica de Arca de Letras y Teatro Universal de Fray Juan Antonio Navarrete, la obra Huellas en sus libros, que es la reconstrucción de la Biblioteca del Dr. José Vargas (1993) y la edición de un manuscrito sobre la clase de Fisiología de Felipe Tamariz. Entre los trabajos científicos en Anatomía Patológica está la Contribución al estudio de los tumores renales y Organización de un Departamento de Anatomía Patológica en un hospital general docente. No queda duda de la calidad humana y las condiciones profesionales y académicas del Dr. Bruni Celli, a todas las personas que tuvimos el honor de ser testigos de su actuación. Durante su gran trayectoria puso en alto los valores e ideales de las instituciones en las cuales laboró, entre las que destacan el Servicios de Anatomía Patológica del Hospital Vargas de Caracas, las Academias Venezolanas de la Medicina, de la Historia, de la Lengua, de las Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales. la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, la Escuela de Medicina José María Vargas, la Facultad de Humanidades y la Universidad Central de Venezuela, en su conjunto. Su ejemplar actividad académica y su legado, perduraran a través de sus formidables y excepcionales obras.

Protagonismo del Hospital de Los Magallanes de Catia en la historia de la Medicina en Venezuela

Dr. Roger Escalona Alarcón *

RESUMEN

A finales del siglo XIX se da en Caracas el suceso que llevaría al país a navegar en la corriente de la modernidad médica, pues en 1891 se inaugura el hospital Vargas de Caracas, en el que se aglutinaban los conceptos modernos de la época. A partir de este momento, se dispara la necesidad de ampliar la atención hospitalaria, paralelo al desarrollo científico y tecnológico de nuevos establecimientos. Dentro de esta carrera científica y tecnológica, se definen dos instituciones que, indiscutiblemente, han sido jardines del crecimiento médico, el Vargas de Caracas y el Hospital Universitario. En no pocas oportunidades, estas instituciones se han adueñado de primicias generadas en otras sedes, como el Hospital General del Oeste Dr. José Gregorio Hernández, conocido como de Los Magallanes; circunstancia que motivó este trabajo para resaltar aspecto en los que este hospital ha sido pionero. Para efectos de una cómoda cronología, se ha dividido en cuatro segmentos, a los que se han denominado como se describe:

El sitio: en el que se hará una aproximación histórico-geográfica de la ubicación elegida para la construcción de la estructura hospitalaria.

El hospital: Donde se intentará resumir las características técnicas, estructurales y organizativas de la institución, que llevaron a definirlo como "Hospital piloto"

El epónimo: un enfoque humano a un personaje que es mejor conocido, nacional e internacionalmente, por el contexto mágico-religioso que lo rodea, haciendo énfasis en sus fortalezas y en sus debilidades, propias de un individuo terrenal.

Los eventos: Eje central del trabajo, en que se relatan sucesos médicos, docentes, investigativos y sociales en los que el hospital y su personal, han construido las bases para nuevos enfoques que se han convertido en paradigmas, sin reconocerse su origen.

Palabras Clave: Protagonismo. Historia de la Medicina. Hospital de Los Magallanes

ABSTRACT

At the end of the 19th century is given in Caracas the main event that would lead the country in current medical modernity, the hospital Vargas de Caracas, which produced the modern changes of the era, opens in 1891. From this moment on, the need for expanded hospital care, is running parallel to the scientific and technological development of the new facilities. Two institutions have undoubtedly been growth gardens, such as the Vargas de Caracas and the Hospital Universitario; but on many occasions, these institutions have taken over firsts generated in other place, as the Hospital General del Oeste Dr. José Gregorio Hernández - known as Los Magallanes. These circumstances motivated this study, highlight those aspect in which the hospital has been a pioneer. For purposes of a comfortable chronology, the investigation has been divided in four segments:

The site: that will be a geographical-historical approach to the location chosen for the construction of the hospital structure.

The hospital: where attempt to summarize the technical, structural and organizational characteristics of the institution, which led to define it as "pilot Hospital":

The eponymous: in this segment is intended to give a human approach to a character who is better known, - nationally and internationally- by the context magic-religious surrounding, with emphasis on their strengths and weaknesses, of an earthly individual.

The events: axis of the work, in which recounts the medical, teaching, research and social events in which the hospital - and personal - have built the Foundation for new approaches that, today, have become paradigms, without acknowledging their source.

Key Words: Protagonismo. Historia de la Medicina. Hospital de Los Magallanes

*Trabajo de Incorporación a la S V H M, como Individuo de Número. Sillón XVI. Caracas, Agosto 1, 2012. Enviado Nov. 12, 2012 Correo roger.escalona@gmail.com



INTRODUCCION

Es para mí motivo de honor y orgullo el que se me haya otorgado la oportunidad de formar parte de esta prestigiosa corporación como Individuo de Número. Y, sin duda alguna, realizar el Trabajo de Incorporación constituye un gran reto, dadas las personalidades que han formado parte de esta Sociedad, quienes, además de su desempeño en el área de la salud, desarrollaron intensamente otras actividades académicas y sociales de gran envergadura. Escritores, diplomáticos, historiadores, polemista, críticos, profesores y académicos, entre las que se encuentran Santos Aníbal Dominici, Diego Carbonell, José Gregorio Hernández, Luis Razetti y muchos más. ¡Y que hablar de aquellos personalidades que me precedieron en el lugar designado – Sillón XVI- Foción Febres cordero y Rafael Cordero Moreno, verdaderos actores de la Ciencia y del Humanismo, difíciles de igualar!

Mi relación con esta ilustre corporación se la debo a mi buen amigo Daniel Sánchez, quien, a raíz de la presentación de mi trabajo de ascenso en el escalafón universitario, el cual versó sobre un tema relacionado con la Historia de la Medicina, me invitó a asistir a las reuniones, convirtiéndose de ese instante, en parte de mi vida. Si bien es cierto que tenía varios proyectos en mente para el Trabajo de Incorporación, al momento de anunciarse mi elección para el sitio disponible, decidí investigar sobre el papel del Hospital General del Oeste “Dr. José Gregorio Hernández”, como manifestación de mi sentido de pertenencia y de agradecimiento hacia la institución que he considerado mi segundo hogar, el Hospital General del Oeste “Dr. José Gregorio Hernández”, mejor conocido por propios – y pocos extraños – como el de los Magallanes de Catia.

A manera de Introducción, es importante resaltar que la atención hospitalaria en el país ha pasado por dos etapas históricas, utilizando como hito la aparición del Hospital Vargas de Caracas. Antes de este suceso, las instituciones de salud eran meros sitios de degredo, destinados a la atención de menesterosos y considerados como lugares para “bien morir”, si es pertinente el término (1). Este período arrancaría con la Colonia y finalizaría con el evento señalado anteriormente, abarcando el intervalo entre los siglos XV y XIX(1)

A finales del siglo XIX y en los albores del XX se da en Caracas el suceso que pondría al país a navegar en el flujo de la modernidad médica, pues en 1891 se inaugura el Hospital Vargas de Caracas, donde al fin se pueden aplicar conocimientos que, en teoría, nuestros médicos de la época se arrogaban a fuerza de estudio y debates, pero sin la necesaria práctica que llevaría el bienestar a la población (1,2)

Es el primer establecimiento de salud venezolano donde se aplican los conceptos modernos de lo que es un hospital, un complejo organismo con una plantilla médica y de enfermería organizada, con instalaciones permanentes que ofrece gran variedad de servicios médicos (3). A partir de este momento, y a la par del crecimiento demográfico, se dispara la necesidad de ampliar la atención hospitalaria, paralela al desarrollo científico y tecnológico de las nuevas instituciones. Es así como, a medida que se construyen los nuevos hospitales, se comienza la lucha para incluir la Academia en el avance diario, lo que lleva a la investigación y a la docencia, con beneficio directo en la población a la que sirve.

Antes de la inauguración del hospital Vargas de Caracas, estas instituciones eran identificadas con nombre genéricos o de santos, según la advocación. De hecho, el nombre del Vargas, al decretarse, había sido “Hospital Nacional para Hombres y Mujeres”. Con el estreno de éste, se da inicio a la utilización oficial de los epónimos para los nuevos establecimientos, los cuales eran - y son - de galenos que egresaron de ese semillero médico que fue el Vargas, como fue conocido y en donde desarrollaron su ejercicio muchos de ellos. Algunos ejemplos los tenemos en la Ciudad Hospitalaria Dr. Baldó, el hospital Miguel Pérez Carreño, el hospital Ildemaro Salas, por nombrar algunos ubicados en la capital, tendencia que se extendió al interior del país (2)

Dentro de esta carrera científica y tecnológica, se definen dos instituciones que, indiscutiblemente, han sido jardines del crecimiento en estos ámbitos, el Hospital Vargas de Caracas y el Hospital Universitario, pero en no pocas oportunidades, estas instituciones se han adueñado de primicias generadas en otras, como es el caso del Hospital de Los Magallanes, circunstancia que motivó este trabajo, cuyo objetivo es resaltar aquellos aspectos en los que el hospital ha sido pionero y que, de una forma u otra, se desconocen o han sido deliberadamente sustraída su autoría intelectual. Una vez embarcado en esta aventura, la dinámica del escrutinio documental fue marcando el camino que, en no pocas oportunidades, derivaba hacia otros rumbos que se relacionaban con el objetivo principal. Es por ello que, para el desarrollo de esta investigación, la he dividido en cuatro segmentos, dominándolos de la siguiente manera:

- 1) **El sitio**, en el que se describe histórica y geográficamente la ubicación de la institución.
- 2) **El hospital**, en el que se analiza la visión arquitectónico y organizacional
- 3) **El epónimo**, donde se pretende hacer una semblanza humana y científica del personaje elegido.
- 4) **Los eventos**, esencia de la investigación, donde se narran los hechos que motivan este trabajo.

EL SITIO

El Hospital de los Magallanes se encuentra ubicado en la populosa parroquia Sucre del Municipio Libertador, pero que todos conocen por su designación original: Catia, nombre de uno de los caciques de la zona y cuyos predios se extendían desde la Fila de los Mariches hasta el litoral,; considerada por algunos como la “Primera y verdadera Puerta de Caracas”. **También es el nombre del abra topográfica que se encuentra al este y noroeste del valle da Caracas(4-8)**. La parroquia Sucre esta ubicada al norte-oeste de la ciudad, limitando con el [estado Vargas](#) por el norte, conectada con la [Autopista Caracas - La Guaira](#) y la urbana Autopista Francisco Fajardo, siendo el eje vial fundamental la Avenida Sucre. Su corazón es el inmenso barrio de Catia, que a su vez esta subdividido en sectores, como Los Flores de Catia, Los Magallanes de Catia, Caribe, La Silsa, Alta Vista, Gramoven, Ruperto Lugo, El Cuartel; así como otros sectores en lo que se puede mencionar a Blandín, Propatria, Casalta, Barrio Isaías Medina Angarita, y Lomas de Urdaneta.

Sus orígenes documentales se emplazan hace más de cinco siglos, entre 1559 y 1560(9-10), cuando Francisco Fajardo, -individuo “turbulento, mestizo y astuto” , hijo de un hidalgo del mismo nombre que era conocido como el escandaloso, y de Doña Isabel, cacica indígena de la nación caquetía, nieta del caudillo de la nación Maya, llamado Charayma - se establece en la zona conocida como Maracapana o “tierra de maracas”, un valle que se hace entregar, haciendo uso de su familiaridad, amistad y aprovechando la ventaja de dominar la lengua de los indios Caracas que poblaban las costas nor-orientales y nor-centrales de Venezuela, y que pertenecían a sus parientes de la costa, cuyos caciques eran Terepaima -de la nación Arabacos- y Guaicamacuare, ambos aliados de Catia. Por ese territorio transcurre el río Guaire, al pie del Guaraira Repano – Sierra Grande según la descripción del gobernador Juan de Pimentel, Guariarerepano a decir de Juan Ernesto Montenegro, que significaba “Lugar de Angelitas”; o Wariarerepano en opinión de Renato Agliagat, que quería decir “lugar de la danta” o “de las avispas” según menciona Guillermo Durand Gonzalez- y que Fajardo denominó Valle de San Francisco, en el que fundó el ható o rancharío del mismo nombre, rodeado por las naciones Teques, Taramainas y Chagaragato (4,9-11)

Con el objeto de fortalecer aquella instalación y utilizarla como base estratégica para la futura conquista del territorio, Juan Rodríguez Suárez la convierte en la *Villa de San Francisco*, nombra alcalde y regidores, y reparte tierras entre los soldados. Sin embargo, dicha fundación no sobrevivió al ataque de los indios de las etnias Teques, Mariches, Toromaimas y demás habitantes de la provincia, confederados por Guaicaipuro, lo que obligó al despoblamiento.

Para algunos cronistas, esta fue la primera Caracas, algo más que un antecedente (5,6). Previamente, para 1547, el conquistador Francisco Fajardo se había establecido entre El Panecillo y Maracapana, territorio dominado por los caciques Guaicamacuto y Catia (4). En este último lugar se llevó a cabo, en 1568, la batalla entre una confederación de naciones indígenas liderada por Paramaconi y los españoles, suceso decisivo que marca el final histórico del período denominado “de la Conquista”(8). Ya para el año 1590, Andrés Machado abre lo que se conoce como el Camino de Catia, a partir de ese momento, se inició un tránsito que no ha dejado de fluir (7).

La mayor parte de los terrenos de la zona pertenecieron al General Flores, combatiente de la Independencia, que fue recompensado con esta hacienda. Así, surgió la sucesión Flores Pacheco, que alguna vez fue dueña de lo que ahora se conoce como Los Flores, Agua Salud, Lídice, Manicomio, Los Frailes, Ruperto Lugo, Altavista y Cútira (7) Hasta finales del siglo XIX, la actividad económica de Catia era la de cualquier población cercana a una gran ciudad. Fue el segundo surtidor de leña de Caracas y, una vez comenzadas las actividades ferrocarrileras que transportaban los productos, desde el puerto de La Guaira hasta la estación Caño Amarillo, en el año 1883, se convirtió en la principal fuente de carbón (13)

El sector de Los Magallanes de Catia se localiza en el paraje que se conocía como Maracapana - escenario de la batalla decisiva por la conquista del valle que hoy constituye la capital del país – en la ubicación aproximada del Parque del Oeste. Se funda como comunidad en el año 1930. El propietario de estas tierras, montañosas y con vegetación profusa, era Oscar Palacios Ochoa, quien decide comenzar a venderla por lotes, pues habían varias familias provenientes del interior del país que estaban interesadas en construir viviendas en este terreno. Las primeras viviendas eran hechas de madera, bahareque y algunas de latón, sin ningún servicio básico. Para ese año, llega una de las primeras familias fundadoras de esta sección de Catia: Antonio Morales y su esposa Brígida Pérez, quienes eran nativos de Caracas. Antes de venir a vivir a este sector tenían su morada en el barrio 19 de Septiembre, que hoy en día es el 23 de Enero. Construyen la primera vivienda en la zona conocida como La Cruz, el sitio más alto de la montaña, cuyo nombre provenía de los símbolos erigidos ahí por los escasos pobladores de La Fila, al otro lado de la montaña, y al que rendían culto en el mes de mayo, tradición traída de la zona de Barlovento, lugar de origen de esos pobladores. En 1936 llega la segunda oleada de pobladores cuando se mudan las familias Blanco y Baldomero: Asimismo, se residen en el sector Asunción y Concepción Cuervo, curanderas, sobadoras y comadronas (14)

En 1945 comenzaron los vecinos a recibir los servicios de agua y la electricidad. La primera era llevada por cisternas hasta que en 1963 se construyó la aducción de aguas blancas. Sin embargo, no contaban con aseo urbano, ni aguas servidas (14) Dato anecdótico es el origen del nombre del lugar. “No hay quien le gane al Magallanes”, reza la letra de la popular guaracha compuesta por el maestro Billo Frómata para honrar al

equipo de beisbol Navegantes del Magallanes, entidad deportiva con sede actual en Valencia y que cuenta con una buena cantidad de seguidores. Pues fue fundado el 26 de octubre de 1917 por un grupo de fanáticos, liderados por un portugués que tenía un bar en la zona, bajo el nombre de “Magallanes de Catia”, constituyéndose en una de las instituciones deportivas más antiguas de Venezuela. A comienzos de 1918 inician las prácticas para seleccionar a los peloteros que jugarían en el equipo. En enero de ese año, el Magallanes fue inscrito en el campeonato nacional y en su primera participación es derrotado 20 a 6 por el conjunto Flor del Ávila. Este es el único equipo de la pelota rentada nacional que conserva parte de su nombre original, y el sector catiense debe su denominación a la divisa beisbolera, en lo que podría ser el único lugar del mundo con esta particularidad (14)

El término de “la nave turca” se origina por el bote que trasladaba al equipo hasta el sitio de los entrenamientos, atravesando la legendaria laguna de Catia.

Este estanque constituye **otro tema muy interesante de la zona; mítico cuerpo de agua que existió en estos parajes** y el cual era alimentado por la quebrada Caroata, Carguata o Caruata, que significa, en lengua chaima o cumanagota, cocuiza o maguey (8) que hoy pocos recuerdan. A decir de los vecinos, estaba a tres cuadras de la actual Plaza Sucre. Aquel lago paradisíaco, cuya profundidad promedio se calcula en unos 12 metros, era donde los caraqueños llegaban en tranvía a remar en pequeñas lanchas de alquiler o a tomarse un traguito en el bar «La Pulmonía», y que se transformó, con el desarrollo de la megalópolis capitalina, en un gran sumidero donde se perdieron los recuerdos de sucesos, personajes, nombres de ríos y lejanas veladas, junto a un piano y una “cuba libre” animadas por la voz de cantantes como Bola de Nieve y Daniel Santos, quienes se presentaron en los lugares nocturnos cercanos (15) Este paraje se constituyó en el sitio de esparcimiento para los habitantes de la capital, por contar con entretenimientos como botes a remo, jardines para paseos, restaurantes y hasta una zona de tolerancia (8). Era también un punto para el desarrollo del pensamiento mágico, al hablar de la bruja de Catia, que era la denominación que recibía la fría neblina que se originaba en la zona y que se le hacía responsable de los procesos respiratorios de la ciudad, puesto que llegaba hasta los alrededores de la plaza Bolívar (8)

Actualmente es difícil identificar donde quedaba el espacio de la laguna; sin embargo, por las fotografías y las narrativas populares, pareciera que se encontraba entre la plaza El Cristo, en los Magallanes, un poco más hacia el norte, donde existe actualmente una calle ciega que lleva por nombre La Laguna y en la que se puede encontrar, al final, una especie de embaulamiento por donde constantemente fluye agua (13) Fue desecada por el Banco Obrero -una decisión catalogada por Barrientos como un hidrocidio(8) - para la construcción de la urbanización Nueva Caracas, inaugurada en 1940; persistiendo la denominación en los Magallanes de Catia (17) En la siguiente secuencia fotográfica se puede apreciar, en la primera imagen, un área de la zona con lo que quedaba de la laguna; la siguiente se hace una demarcación sobre una foto actual, y en la tercera una superposición de las dos primeras.





Catia fue designada como la Parroquia Sucre en 1936, por decreto de Eleazar Lopez Contreras; tras la II Guerra Mundial, se convirtió en asilo de los inmigrantes europeos que venían a Venezuela a trabajar en el negocio de la construcción y en las fábricas de la zona, lo que le ha dado la característica diversidad cultural, dado a que existen, en su constitución, historias de comunidades como la árabe, la italiana, la portuguesa, la española, la colombiana, la ecuatoriana, la peruana... una mezcla que se traduce en esa “multiculturalidad”, fenómeno de mestizaje que ha contribuido a enriquecer el movimiento formativo de la zona, y como ejemplos se tiene a Jacobo Borges, Francisco Narváez, al escritor José Ignacio Cabrujas, la agrupación Sonero Clásico del Caribe y al fotógrafo Pedro Duim, así como a Román Chalbaud, cuya película titulada “El Pez que fuma” se inspiró en un conocido prostíbulo catiense (17). No se puede dejar de mencionar al primer constructor de Catia, don Francisco Suñé Bertrán, considerado por algunos como el fundador y primer constructor de Catia, severo catalán llegado a La Guaira a finales del siglo XIX y que a principios del XX se dedicó al desarrollo de Catia y de su comunicación con el litoral (18)

Actualmente, Catia comprende las parroquias Sucre, 23 de Enero y parte de El Junquito, que unidas, representan más del cincuenta por ciento (50%) de la población del Municipio Libertador, municipio capital de Venezuela. Allí se encuentra el mayor asentamiento urbano no regulado de Caracas, con 713,92 hectáreas, equivalente a Petare y Antímano juntos, contando para el año 2003, con una población, según las estadísticas oficiales, de casi 800 mil habitantes (7)

Otro aspecto a considerar es la intensa actividad comercial del lugar. En casi cualquier parte del sector se pueden observar comercios y negocios que expenden desde alimentos y bebidas hasta artículos de higiene personal y limpieza del hogar, talleres mecánicos, farmacias, mueblerías, peluquerías, piñaterías, entre muchos otros. A esta actividad le acompaña una movilización continua de transporte de mercancías, así como la presencia masiva de gente en las calles durante la mayor parte del día, lo cual se traduce en la presencia de tráfico permanente y con la producción de desperdicios humanos de los propios catienses y de personas foráneas. En algunos sectores, la actividad comercial se realiza de forma organizada, y en ella participan tanto venezolanos como extranjeros. Paralelamente, los buhoneros realizan una intensa actividad comercial informal en el sector, cuyas prácticas son percibidas como uno de los problemas fundamentales de la zona, pues trae como consecuencia, la inseguridad y la destrucción de las zonas comunes (13)

EL HOSPITAL

Es en esta zona mágica, de rápido crecimiento y de intensa actividad económica, pero que no contaba con un hospital con suficiente capacidad de atención, que se decide erigir uno con las características de “general”, entendiéndose como tal aquella institución que presta tanto los servicios de hospitalización como de la asistencia especializada y complementaria que requieran las personas residentes en su zona de influencia (19). Según la Gaceta Oficial N° 32.650, tendría las características de los Hospitales Tipo IV, como son, según el Artículo 13, las siguientes (20)

- 1) Atención médica de los tres niveles hacia un área regional.
- 2) Ubicado en poblaciones mayores de 100.000 habitantes y con área de influencia superior al millón de habitantes.
- 3) Tener más de 300 camas.
- 4) Prestar el servicio de Unidad de larga estancia y de albergue de pacientes
- 5) Dirigido por un Director Médico especialista en Salud Pública
- 6) Contar con los Departamento Clínicos básicos, Emergencia y Medicina Crítica, servicios de Neurocirugía, Ortopedia, y Proctología adscritos al Departamento de Cirugía; Endocrinología, Inmunología, Geriatría, Medicina del Trabajo, Medicina Nuclear y Genética Médica, adscritos al de Medicina, además de aquellas especialidades de los Tipo III. Igualmente, se cumplirán

actividades de docencia de Pre y Postgrado a todo nivel, y contempla que podrían ser sedes de una facultad de Medicina y desarrollar actividades de investigación.

En 1986, en el VII Congreso Venezolano de Salud Pública, se define al “hospital general” como aquella institución donde se atienden todo tipo de pacientes agudos y ciertos tipos crónicos y que se caracteriza por tener una alta rotación (22) En la búsqueda del acto administrativo que decretó su creación, solo se ha logrado conseguir su mención en la Memoria y Cuenta de la Gobernación del Distrito Federal de 1962, así como en la del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social de la misma época(23,24). En la publicación del VII Congreso Venezolano de Salud Pública, de 1986, se hace la referencia a la aprobación, en el año 1946, del programa de construcción del Hospital General de Catia como parte del Plan Hospitalario (25), lo que permite especular que fue decretado a finales de la dictadura de Pérez Jiménez o a principios del gobierno de Rómulo Betancourt. En este sentido, algunas publicaciones en Internet sugieren que fue la dictadura de Marcos Pérez Jiménez quien comenzó su planificación (25-27)

Al inicio del período 1960-1980 se formó, en el Ministerio de Obras Públicas (MOP), la División de Arquitectura Médico-Asistencial, de la que dependían todos los proyectos y construcciones hospitalarias. Tal especialización condujo a la creación de la Asociación Venezolana de Arquitectura Médico-Sanitaria (AVAMS) por parte de los arquitectos. Para la época, se creó el Comité de programas de Edificaciones Médico-Asistenciales, por resolución conjunta del MSAS y del MOP, el cual tenía como función la programación y evaluación de los proyectos a construir. Entre los años 1970 y 1980 se fabricaron hospitales de 120,150 y 200 camas, así como hospitales regionales de 320, 400 y 600 camas en las capitales de los estados, todos ellos bajo la modalidad de proyectos tipo, con algunas excepciones como los casos de los hospitales de Coro y Carúpano. En este plan se construyeron dos hospitales de 600 camas en Caracas, el del Oeste, futuro Hospital “Dr. José Gregorio Hernández”, en los Magallanes, y el Hospital General del Este, cuyo epónimo sería el “Dr. Domingo Luciani”, en El Llanito, cedido al Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (28)

Este auge declinó con la disolución del MOP en 1978, marcando el fin de la época de las grandes construcciones hospitalarias. Esta División pasó a formar parte del naciente

Ministerio del Desarrollo Urbano-MINDUR - cuando se dió inicio a un período de construcción de ambulatorios, y hacia mediados de los ochenta se produjo el éxodo de estos profesionales hacia otros campos de la arquitectura (28) Partiendo del punto, a todas vista especulativo, de que fue decretado la construcción del hospital durante el mandato del Dr. Rómulo Betancourt, quien gobernó entre 1959 y 1964, éste fue programado, en 1965, para que sirviera de Instituto Piloto en la parte sur de la ciudad, dentro de la zona urbana(29), para cubrir las necesidades de una población estimada para la época, en 330.000 habitantes, brindando atención curativa al área de influencia, así como preventiva a través de tres Centros de Consulta Externa ubicados a nivel peatonal en Catia, situados en Casalta, Cútira y el 23 de Enero.

La estructura se diseñó con la tipología de torre sobre un pódium, e incorporando los llamados entresijos técnicos, sobre los pisos dedicados a las suites quirúrgicas, donde se ubican las instalaciones y a las cuales se debía tener fácil acceso, tanto el personal de mantenimiento como el especializado, para efectuar reparaciones y modificaciones sin interrumpir las funciones que se desarrollan en los locales inmediatos. Se adoptó el sistema de flexibilidad hacia el cambio de uso impulsados por la óptica de la arquitectura indeterminada para programas de cambio y crecimiento que proclamaban en esa época las publicaciones extranjeras de John Weeks, arquitecto inglés precursor de la arquitectura hospitalaria, fallecido en 2006. La indeterminación era debida a los procesos de cambio y a las necesidades de crecimiento; cambios en las técnicas utilizadas, en la cantidad y en la organización de los servicios ofrecidos, así como en la demanda y en el equipamiento. Para sustentar esta flexibilidad se puso énfasis en el uso de sistemas modulares que permitieran combinaciones y subdivisiones del módulo estructural como de diseño. El módulo estructural más utilizado fue el 7,20 m x 7,20 m que permite subdivisiones de 3,60 m y 2,40 m aceptables para dimensionar unidades funcionales y pasillos con un módulo de diseño de 1,20 m. También se utilizó el módulo estructural de 6,60 m x 6,60 m con módulo de diseño de 1,10 m x 1,10 m (28) Concluido el proyecto en 1967, incluía servicios y departamentos que hasta ese momento no formaban parte de los hospitales venezolanos, tales como (30,31):

1) El departamento de Central de Suministros, diseñado y organizado en estrecha relación con Farmacia, Fórmulas Lácteas, y Lavandería, compuesto por los servicios de

Despachador Central, Descontaminación Central, Central de Esterilización y el Depósito de Material. Este novedoso concepto requeriría de un nuevo tipo de organización del trabajo y modificaría las responsabilidades de un importante número de integrantes del equipo de Salud.

2) El Departamento Quirúrgico, compuestos por los servicios de preoperatorio, Postoperatorio, Atención Intensiva, Cirugía Cardiológica.

3) Caumatología.

En cuanto a los nuevos servicios incorporados se programaron:

- a) Servicio de Emergencias Pediátrica Médicas, compuestas por Rehidratación, Patología Neonatal, y de Prematuros, en el que se incluía la novedosa atención domiciliaria;
- b) La Unidad de hospitalización de Psiquiatría, diseñada para funcionar de acuerdo al “Sistema Abierto” y con el concepto de “Hospital-Día”.
- c) El servicio de Parto, diseñado con el concepto de servicio personalizado, en el que se sumaba la participación de la familia en el proceso.

Como puede apreciarse, se crearon nuevos conceptos, soluciones, ciclos de funcionamiento y de agregación de circulación nunca antes incorporados, convirtiéndolo en el primer hospital concebido y subordinado al concepto de “Despachador Central”, corazón efectivo del moderno *hospital general* con una concepción arquitectónica basada en la compacidad para mayor eficiencia del funcionamiento en relación a las características del subsuelo, que hicieron necesario la utilización de pilotes a gran profundidad. Además, se utilizaron estructura de concreto armado evidentes tomando en cuenta las últimas Normas Antisísmicas promulgadas por el Ministerio de Obras Públicas luego del terremoto de 1967, lo que lo convierte, una vez más, en el primer hospital del país con estas normas (31)

El jueves 18 de julio de 1968, el presidente Raúl Leoni coloca la primera piedra de los trabajos del Hospital General de Catia, como se denominaba para la época, obra a ejecutar por el Ministerio de Obras Públicas, cuyo ministro era Leopoldo Sucre Figarella; - el de Sanidad era Armando Soto Rivero - con un costo programado de 50 millones de bolívares, y con tiempo estimado de construcción, de dos años y medio (32) Se levantaría

en los terrenos de los antiguos depósitos del Instituto de Obras Sanitarias (INOS). Esa propiedad, denominada “La Laguna” había sido del Sr. Carlos Delfino, quien lo entrega, en 1941, al Banco Obrero, por Un millón cuatrocientos cuarenta y cinco mil trescientos seis bolívares con noventa céntimos (Bs. 1.445.306,96), a fin de pagar una deuda. Posteriormente, esta institución los vende al INOS por el mismo monto, como consta en el Registro Público del Primer Circuito del Municipio Libertador del Distrito Capital, de fecha 03 de julio de 1953, registrado bajo el n° 4 del Tomo 3 del Protocolo 1°. El área en cuestión se describe con un extensión de 170.190,08 metros cuadrados (33). A su vez, este instituto lo traspasó al Ministerio de Sanidad y Asistencia Social en 1963. Es importante destacar que, Como caso anecdótico, al pasar el INOS a denominarse HIDROCAPITAL, no se hizo mención de este traspaso, por lo que la propiedad del terreno se encuentra en un limbo jurídico.

Desde el año 2008, el Departamento Legal del HGO, bajo la gestión del Dr. Gastón Briceño, se ha dado a la tarea de buscar el acto administrativo mediante el cual los terrenos fueron cedido por el INOS al hospital o a la institución a la cual el establecimiento estaba asignado, hallándose tan solo un expediente que reposa en la Coordinación de Bienes Nacionales , en el cual se hallan documentos que mencionan lo obvio, pero no ofician el acto como tal. Entre ellos, hay comunicaciones fechadas desde 1963 a 1965, y uno de 1977 en los que se solicita el Acta de la Cesión, pero no el escrito en cuestión. De hecho, en 1975 se envió al Jefe del Departamento de Bienes Nacionales del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, una información del Registrador de Bienes donde declara que no se consigue documentación que demuestre el acto de donación (34)

El Dr. Raúl Leoni, presidente de la república entre 1964 y 1969, inaugura los trabajos el 18 de julio de 1968, como ya se mencionó. El **19 de noviembre de 1973, fue inaugurado** por el Presidente en funciones, Dr. Rafael Caldera, con la asistencia del ministro del MOP, Dr. José Curiel, y el de Sanidad, Dr. José de Jesús Mayz Lyon. Fueron bendecidas las instalaciones por el Capellán Nacional de Hospitales, presbítero Nelson Echenagueta. El costo final fue de 110 millones de bolívares y la capacidad era de seiscientas camas para atender un área de influencia cercana a los cuatrocientos cincuenta mil habitantes (35)

Su primer director fue el Dr. Tulio López Ramírez, quien fuera Individuo de Número de la Sociedad de Historia de la Medicina, conocido galeno cuyo nombre sirve de epónimo al hospital de Barrancas del Orinoco, estado Monagas, donde nació el 22 de Noviembre de 1918. Además de médico, era escritor y periodista. Fue director de la Revista guayanesa Oriflama, redactor de los semanarios Orinoco y El Bolivarense de Ciudad Bolívar, funcionario administrativo del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, funcionario e investigador por largos años del Museo de Ciencia Naturales de Caracas, miembro fundador de la Sociedad Interamericana de Antropología y Geografía e investigador y miembro del Grupo Caracas. Autor de numerosos libros sobre folklore, antropología, etnografía e indigenismo entre las que figuran: Consideraciones acerca del problema indígena en Venezuela; Sugestiones para la formación del repertorio bibliográfico de Antropología venezolana; La Medicina entre los indios de Venezuela; La obra indianista de Lisandro Alvarado; Táriba, la primogénita del Táchira, El estudiantado venezolano ante la cuestión indígena, entre otras ([36](#))



Dr. Tulio López Ramírez
Primer Director, 1973

A continuación, la lista de los directores del HGO hasta julio de 2012.

**Directores del Hospital General del Oeste Dr. José Gregorio Hernández
Los Magallanes de Catia. Caracas 1973-2012**

	MES	AÑO	Nombre y apellido
1		1973	Tulio Lopez Remirez

2		1974	Luis Morales Araujo
3		1976	Simón E. Rodriguez Parrado
4		1977	Fidel José Alfonzo Rios
5		1978	Luis Felipe Ramirez Calderón
6		1980	Antonio José Espinoza Toledo
7		1980	René José Santander Santi
8		1981	Francisco E. Jimenez Martinez
9		1982	Pedro Omar Gordon Bartolozzi
10		1984	Ramón Elías Lopez
11	Julio	1984	Pedro Omar Gordon Bartolozzi
12	Enero	1986	Daniel Porras Rodrigo
13	Febrero	1986	Francisco Emilio Jimenez M.
14	Mayo	1987	Elías Sapeg Colmenares
15	Octubre	1989	José Emilio Reyes Palacios
16	Junio	1990	Julit María Vallejo de Gonzalez
17	Junio	1991	Pablo José Galindez Molina
18	Enero	1993	Gabriela Concetta Di Silvestri
19	Abril	1994	Daniel Porras Rodrigo
20	Marzo	1995	Iván Martín Fuenmayor Toro
21	Octubre	1996	Gustavo A. Araujo Hernandez
22	Julio	1997	Jorge Simón Weir Bertorelli
23	Junio	1999	Ernest José Salas Loaiza
24	Julio	1999	Nelson Antonio Majano Lopez
25	Diciembre	1999	Antonio José Briceño Dominguez
26	Mayo	2000	Aixa Elena Gonzalez F
27	Junio	2001	José Luis Ferrer
28	Febrero	2003	José Germán Medina
29	Noviembre	2004	Luisa V. Gragirena Maldonado
30	Noviembre	2005	Carlos Alfredo Ocanto Perez
31	Enero	2006	Isidro José Contreras Guerra
32	Diciembre	2006	Wilmer José Gregorio Baez
33	Agosto	2008	Guillermo Antonio Puche Medina
34	Junio	2009	Jorge Juan Hontoria
35	Agosto	2009	Wilmer José Gregorio Baez
36	Junio	2011	Andrés Eloy Abreu
37	Mayo	2012	Pedro Salazar

EL EPONIMO

En las diversas fuentes consultadas destacan que, desde que se proyecta fue denominado como el Hospital General de Catia, hecho que cambiaría el sábado 17 de noviembre de 1973, tres días antes de la inauguración, cuando se publica en la Gaceta Oficial N° 30.258, la resolución presidencial mediante la cual se le da el nombre oficial de “Hospital General Dr. José Gregorio Hernández”. Entre las razones alegadas para ello, según la resolución en cuestión, estaba que el Dr. José Gregorio Hernández fue un *“médico venezolano de excepcionales méritos, espíritu altruista y de gran sentido humanista, que prestó valiosos servicios a la ciencia de la Medicina y consagró su vida integralmente al campo de la salud; sembrando en el espíritu nacional permanentes sentimientos de admiración y respeto”*. Además, *“ha sido práctica institucional del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, honrar a quienes hubieren prestados servicios meritorios relevantes en el campo de la salud, en conformidad del artículo 10 de la Ley de Sanidad Nacional”*”. El documento esta refrendado por el Ministro de Sanidad de la época, Dr. José de Jesús Mayz Leon (37)

Ahora bien, ¿Quién era realmente este personaje? La pregunta surge por el tratamiento poco científico que se le ha dado a su vida, rayando en lo mágico-religioso, por lo que valdría la pena adentrarse un poco en ella. José Gregorio Hernández Cisneros, descrito como un hombre blanco, delgado, de 1,60 m. de estatura, elegante y bien cuidado, quien tocaba piano, armonio y violín; persona así ingenua que se pintaba el cabello y el bigote con un tinte a base de quina(38), nace el 26 de octubre de 1864 en Isnotú, año que se caracterizó por la agitación política, representada por las revueltas en Táchira, Trujillo y Guayana en contra del Mariscal Juan Crisóstomo Falcón. Suarez lo califica como primogénito (39), pero Yáber lo describe como el segundo hijo de Benigno Hernández Manzaneda, natural de Boconó y que para 1850 estaba asentado en Pedraza, que formaba parte del estado Zamora y que hoy es Barinas y María Josefa Cisneros, natural de esa localidad. Cuenta el Dr. Yáber que Benigno, dada su militancia conservadora en una época turbulenta políticamente, estaba amenazado de muerte por el celeberrimo Martin Espinoza, por lo que decidió poner tierra de por medio, viéndose obligado a abandonar a sus padres y a su novia, María Josefa, situación que esta última no acepto y emprendió la huida con Benigno, en una jornada dura que los llevó hasta Trujillo, donde contrajeron matrimonio el 22 de octubre de 1862.

Se avecinan en Isnotú, pequeño poblado agrícola que solo tenía dos calles, y se ubicaba en el municipio Libertad – Hoy en día municipio José Gregorio Hernández – distrito Betijoque del estado Trujillo, donde nace José Gregorio Hernández (40) Sus estudios básicos los realizó de la mano de su madre y su tía María Luisa. Queda huérfano de madre el 8 de agosto de 1872, poco tiempo antes de cumplir los 8 años. Comenzó la primaria en su pueblo natal con el maestro Pedro Celestino Sánchez, de Maracaibo y que previamente había sido marino, incluso militado en la Marina de Guerra. Según Yáber, era un “revolucionario” desengañado que había decidido adentrarse en las montañas (41)

En 1878, contando con 13 años, es enviado a Caracas para completar sus estudios de bachillerato, a sugerencia del maestro Sánchez, por no tener éste que enseñarle nada más (42). Tenía la intención de estudiar leyes, pero en conversaciones con el padre, se decide por Medicina. Benigno además de comerciante era boticario y sanador, lo que, probablemente, influyó en esta decisión (39) En febrero de 1878, es confiado a dos amigos de la familia, los generales Jesús Romero y Francisco Vázquez, diputados al congreso, para que lo acompañaran a la capital. El duro viaje lo hizo por la ruta de Maracaibo-Curazao-La Guaira- Caracas, el cual duraba seis semanas (42,43)

En Caracas, ingresa al colegio Villegas -famoso en la época por su orientación positivista, tendencia de moda en la época- regentado por Guillermo Tell Villegas. El local se hallaba entre las esquinas de Veroes y Santa Capilla, en el que vivió, incluso, cuando estaba en la universidad. Además de su desempeño como estudiante, trabajaba como inspector del colegio (39,44) Presenta sus credenciales ante la Universidad Central de Venezuela para optar al título de bachiller en Filosofía el 16 de mayo de 1882 y lo aprueba el 25 del mismo mes, confiriéndosele el título en junio de 1882. Teniendo 17 años, se inscribe para iniciar sus estudios médicos, durante los cuales recibió clases de los positivistas Adolfo Ernest y Rafael Villavicencio (44)

Al tercer año de su carrera médica aprendió a hacerse sus trajes, para ahorrar, y se caracterizaba por su afición al baile. Para esta época sufrió de fiebre tifoidea, que lo llevó a tal estado que hasta recibió la unción de los enfermos por parte de su amigo Juan Castro, que después sería arzobispo de Caracas (44) En junio de 1888, presenta y aprueba el examen para el título de bachiller en Medicina, y el 29 de ese mes aprueba el del doctorado,

recibiendo el título del rector Dr. Santos Dominici, acto al cual no asistió la familia. Tenía 22 años (45)

Una vez graduado, trabajó brevemente en Caracas, en un consultorio que habilitó en una habitación de la casa de huéspedes de la Sra. Matilde, que a la vez le servía de habitación, de taller de sastrería y estudio, pues la misma doña Matilde le facilitó un piano para sus ejercicios musicales (47)

No le sobraba el dinero, pero le iba muy bien. A pesar de ello,- y por motivos altruistas, aunque no descartaba los pecuniarios - se traslada a su pueblo vía Curazao, con el objetivo de reunir 3000 pesos para poder viajar a Francia, meca del conocimiento de la época, para su actualización científica y tecnológica (46-48) Exploró las oportunidades en su pueblo natal y en otros –Betijoque, Valera, Boconó, Timotes, Mucuchies y .Mérida- con resultados insatisfactorios. Al mismo tiempo, se le presentó un impase político que podía llevarlo a la cárcel en Caracas por godo, a decir del propio Hernández, por lo que se traslada a oriente, luego de pasar por la capital, vía Curazao, en búsqueda de un lugar donde trabajar. Esta fue infructuosa por lo que retorno a Caracas. Calixto González, quien fuera su profesor, sabedor del regreso de Hernández, intervino y resolvió el problema existencial de José Gregorio (47)

Mientras tanto, el presidente Juan Pablo Rojas Paúl, quien tenía franca inclinación “yerbatera”(1), fue influenciado por su médico, el mismo Calixto González, sobre la necesidad de un nuevo hospital para Caracas, el que sería el futuro Hospital Vargas de Caracas. Roja Paul decreta, el 16 de agosto de 1888, la creación del llamado en su momento como el “Hospital Nacional para Hombres y Mujeres”, y aparece en la Gaceta Oficial número 4411(48). Su construcción llevaba obligatoriamente a la modernización de los estudios médicos, y bajo este enfoque, el presidente Rojas Paul decretó la creación de las cátedras de Microscopia, Bacteriología, Histología Normal y Patológica y Fisiología Experimental, con fecha 31 de julio de 1889. La disposición incluía la selección de un médico venezolano, doctorado y egresado de la Universidad Central de Venezuela con determinadas características, quien viajaría a París con una asignación mensual de 600 Bs y sería el encargado de la fundación de las cátedras mencionadas. A su regreso. González intervino para que la selección recayera sobre José Gregorio, y le avisa a Isnotú.

Antes de continuar, valdría la pena tratar la engorrosa forma de viajar desde la capital de la república hasta los Andes, en aquella época. Se tomaba el bote de La Guaira a Curazao, de ahí, en otra embarcación a Maracaibo, y luego se atravesaba el lago hasta la Costa Oriental. En 1877 se habilita el puerto de La Ceiba – en la Costa Oriental del lago -gracias al comercio de la región con Maracaibo; y el 15 de julio de 1886 se inaugura el ferrocarril La Ceiba – Sabana de Mendoza, que luego se extendería hasta Motatán (49) Volviendo al tema, al ser informado Hernández, a quien se le asignaron tres mil bolívares para gastos y tres meses adelantados de pensión, prepara su viaje(15,47,48,50). Llega a Paris a finales de 1889 y consigue alojamiento en Place Maubert, cerca de la facultad de Medicina. Trabajó en el laboratorio de Histología y Embriología con el profesor Mathias Duval, de tendencia evolucionista y partidario de la Selección Natural. Con él aprendió técnicas de laboratorio, fundamentos de la teoría celular e historia de la anatomía microscópica y se adentro en la embriología. Se formó en Fisiología Experimental con el profesor Charles Richet, quien fue premio Nobel en 1913 y había trabajado con un discípulo del gran Claude Bernard, Etienne Mare, lo que lo relacionó con la obra del gran exponente de la Medicina Experimental (50)

En cuanto a Patología Experimental y Comparada, fue de la mano de Isidore Strauss, con quien se introdujo en los principios de la Microbiología y la Bacteriología (50) En resumen, incorporó a su formación académica, los conceptos fundamentales de la Histología, la Embriología, la Fisiología y la Bacteriología; adquirió destrezas en técnicas de laboratorio y de microscopia, así como en la actualización en contagio, control y prevención de las enfermedades. Una vez conseguido estos objetivos, regresa a Caracas, luego de haber recibido y ejecutado una asignación que sumaba 12.885,30 bolívares para la adquisición de los equipos necesarios para dotar el laboratorio. Pasó dos años- de 1889 a 1891 - en Europa, entre Francia, España y Alemania, tiempo que transcurrió ampliando sus conocimientos y adquiriendo los equipos, a cuenta del gobierno, para el primer laboratorio de Medicina Experimental para Caracas, dentro de los cuales se incluyó el primer gran microscopio. En el primer país coincide con Pablo Acosta Ortiz, Santos Dominici y Luis Razetti (51-53) Durante este periplo, muere el padre, el 8 de marzo de 1890.

A su regreso al país, en 1891, es designado como médico del presidente, presumiblemente de Joaquín Crespo. Hernández era un clínico eminente y original, incluso se plantea que incursionó en el ámbito quirúrgico: fue el primero en “curar” el Pie Zambo en Venezuela. Tenía la más extensa clientela en la ciudad y se le consideraba el “Apóstol de la justicia Social “ por aquello de “los pobres primero” (54,55) Ese año, Andueza Palacios creó por decreto las cátedras mencionadas, y el 5 de noviembre del mismo año, el ministro de Instrucción Pública y el rector de la UCV Elías Rodríguez, designaron a Hernández como catedrático de esas especialidades y jefe del laboratorio. Con esto se daba inicio a la modernización de la Medicina en Venezuela, de su enseñanza y, por ende, de la práctica médica de manos de José Gregorio Hernández (51-55). Con su arribo al país se da la primera etapa científica de la Medicina venezolana. Hasta este momento, se había dedicado a formarse, ejercer y actualizarse, y es cuando inicia su etapa de docencia, que ejerció hasta el día de su última clase, el sábado 28 de junio de 1919(54-57) En esos 23 años, su actividad docente estuvo dividida en tres ciclos, el primero se extendió de 1891 a 1908, el segundo comprendió de 1909 a 1912 y el tercero, desde 1916 a 1919 (58)

Estas suspensiones se debieron a los intentos de José Gregorio de entrar a la vida religiosa. En la primera oportunidad, el 15 de junio de 1906 solicita su jubilación al ministro de Instrucción Pública, a pesar de no llenar el requisito de los 20 años ininterrumpidos, teniendo solo 14 años y 7 meses en la docencia. Su petición es concedida el 20 de junio, con una asignación de Bs 200, aunque sigue su docencia hasta 1908, cuando escapa a las cartujas de Farneta, tal vez impulsado por la muerte de su hermano menor, Benjamín, quien fallece a causa de la Fiebre Amarilla. Tenía Hernández 43 años (58,59) Antes de partir, reparte sus bienes entre sus hermanos y sobrinos, dejando la casa ubicada de Pajarito a La Palma nº 41, en La Pastora, a César, y la de la esquina de Mijares a Mercedes, a los otros hermanos (58)

Parte del país por Puerto Cabello e ingresa a La Cartuja el 16 de junio de 1908, con el nombre de Fray Marcelo, pero la disciplina física hace mella en su organismo (60) El intento duró nueve meses. No logró su ingreso a la comunidad religiosa, y por orden superior es retirado, por lo que regresa al país el 21 de abril de 1909, siendo admitido en el Seminario Metropolitano de Caracas -ubicado de Ibarra a Madrices- pero por consejo de su amigo, confesor y guía espiritual, Monseñor Juan Bautista Castro, así como de discípulos y

amigos; regresa a su actividad seglar docente y profesional, dando inicio a la segunda etapa, el 18 de mayo. Esta segunda etapa finaliza el primero de octubre de 1912, cuando el ministro de Instrucción Pública cierra la universidad por tiempo indefinido. En vista de ello, en septiembre de 1913, viaja a Roma para ingresar al Pontificio Colegio Pio Latinoamericano, como vía alterna para La Cartuja, pero la tuberculosis y la Gran Guerra lo obligaron a desistir, regresando en 1914. Al llegar, y en vista de que la universidad se mantenía cerrada, comienza a dar clases particulares de histología, junto con su sobrino Inocente Carvallo, en el colegio Villavicencio, sin percibir remuneración, hasta 1915, cuando, junto con Razetti y Jesús Ríquez, y bajo la dirección de David Lobo, dan inicio a las actividades de una escuela privada de Medicina, que se ubicó entre las esquinas de Llaguno y Bolero, actividad de muy corta duración en vista de la creación, en enero de 1916, de la Escuela de Medicina de San Lorenzo, en la parroquia de San José (59) Para ese año se inicia la tercera etapa docente, que se extendió hasta su muerte, acaecida el 29 de junio de 1919, producto de las lesiones ocurridas al ser expelido por un automóvil –uno de los 600 que había en la ciudad– contra la acera de la esquina de Amadores, en La Pastora. Tenía 55 años.

En cuanto a la imagen real del personaje, se ha querido presentar como triste e hierático (62), cuando era de fino humor, alegre y tolerante, aunque hay opiniones encontradas con respecto a esta última virtud (63) De amplia cultura general y científica, hablaba y escribía latín, francés, inglés y estaba aprendiendo alemán. Incursionó en otras actividades, excepto en la política; dentro de ellas estuvo el periodismo científico y el arte (64,65) Se podrían resumir sus logros mencionando que trajo el primer gran microscopio, realizó las primeras vivisecciones, difundió la teoría celular de Virchow., y fue el pionero en Nutrición y Dietética (64)

También, fue de los fundadores de la Academia Nacional de Medicina, ocupando el sillón XXVIII, al cual renunció en 1906, en uno de sus intentos por ingresar a la vida religiosa y que no le fue aceptada (58,66,67) Su labor literaria, en diversas áreas, fue fecunda: Filosofía, Bacteriología, Arte, Embriología Anatomía Patológica, entre otras (68). Además, creó la primera cátedra de Bacteriología en América para el año 1891, hecho reconocido en el Primer Congreso Panamericano, realizado en Washington en 1893. Este laboratorio

estuvo ubicado en los terrenos donde se levantó la escuela Vargas, pertenecientes al Instituto Anatómico (68). También Inició en Venezuela, y en la UCV, la revolución pasteuriana, implantó la cátedra de Fisiología Experimental con los métodos de Claude Bernard, fundamentando la Medicina Experimental, haciendo, en todo el sentido de la palabra, una escuela (69)

Pero no solo sorprenden estos aspectos, el Dr. Hernández apoyó el sentimiento de pertenencia nacional, demostrado al inscribirse en la milicia, en 1902, a raíz del ataque a Puerto Cabello, apareciendo en los registros como el primero en hacerlo en su parroquia, como se puede apreciar en la ficha de registro, donde se lee: *“Estados Unidos de Venezuela, Distrito Federal. Jefatura de Milicias N° 1, Caracas, 11 de diciembre de 1902. El ciudadano José Gregorio Hernández se halla alistado en la milicia de la Parroquia de Altigracia. Vive en la calle Norte 2, casa N° 36. El Jefe Civil: G. Arenas. El Prefecto: L. Carvallo. Filiación: Edad treinta y ocho años. Estado: Soltero. Profesión: Médico”* (71)

Como dato curioso, tradicionalmente se asocia al Dr. Hernández con traje negro – blanco en ocasiones – pero lo cierto es que lo usó hasta su fracaso en ingresar al sacerdocio, cuando comenzó a vestir elegantemente, a la última moda (71)

Sin entrar en la cuestión de la santidad, para honrar a este científico y humanista, el hospital de los Magallanes tiene una escultura del Dr. Hernández en un sitio de honor, realizada por la pintora y escultora Marisol Escobar, venezolana nacida en Francia el 22 de mayo de 1930, con una gran trayectoria, y como identificándose con nuestra institución, primera y única mujer activa en el movimiento *pop art* de los 60, haciendo tarima con personajes como Willen de Kooning, Jaspers Johns y Andy Warhol (72) Como dato anecdótico, el modelo utilizado para realizar esta obra fue un médico, padre de la Dra. Ana María Whitembury, egresada del postgrado de Cirugía, con sede en el hospital. Su nombre es el Dr. Guillermo Whitembury, médico nefrólogo e investigador del Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas (IVIC), muy amigo de la artista plástico (73)



El trabajo original, que presenta a Hernández en su actitud más conocida, incluyó en la composición un perro, un venado y un maletín médico (75) La obra fue inicialmente realizada para el hospital, ejecutándose una copia para instalarla en Isnotú (73)

LOS EVENTOS

Este segmento conforma el eje central, el verdadero corazón de este trabajo, en el que se enumerar, por servicios, aquellos enfoques, conceptos, técnicas, procesos, estudios, y cualquier otro aspecto que harían del hospital un factor de impacto histórico en la medicina venezolana. Al momento de su inauguración - 19 de diciembre de 1973 – el HGO comenzó su funcionamiento con los departamentos de Obstetricia y Ginecología, Pediatría y Puericultura, el de Enfermería y el de Historias Médicas, así como con los servicios de Anestesiología, y Laboratorio (75). Es de hacer notar que es el primer hospital del país con Departamento de Enfermería dependiente directamente de la dirección de la institución.

Desde el principio, el hospital demostró su alta capacidad de atención médico-docente que ha tenido hasta el día de hoy, a pesar de las tribulaciones por las que ha pasado, presentándose como un baluarte que no solo se manifiesta en el ámbito científico pues desde su planificación, se consideró como un establecimiento prototipo. La dirección de la institución se inició con el Dr. Tulio López Ramírez, quien fuera Individuo de Número y Presidente de nuestra Sociedad, el primero de los 38 que han pasado por el cargo en los 38 años de fundado, un promedio de un director por año (1,11) De éstos, solo siete han sido del cuerpo médico del hospital.

No es objetivo de este estudio ampliar el interesante trabajo de la Dra. Uzcátegui, en el que se describe en detalle a los fundadores, pero es de destacar a algunos de ellos, como el Dr. Francisco Plaza, presidente actual de nuestra sociedad; el Dr. Italo Bejarano, de amplia actividad gremial; la Dra. Ángela Cruz de Quintero – primera mujer presidente de la Federación Médica de Venezuela; el Dr. Rogelio Pérez De Gregorio, quién es el actual presidente de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología. También Luis Arturo Ayala y Eric Eichelbaum, quienes se destacaron, posteriormente, por sus actividades en el Hospital Universitario de Caracas (75)

No se puede dejar de resaltar aquellos personajes que conformaron los cuatro pilares que sostuvieron la estructura académica del hospital, y cuyo legado constituye lo que hoy en día es el núcleo de la escuela Luis Razetti, dependiente de la Universidad Central de Venezuela, y de la que se espera que, en un futuro no muy lejano, se convierta en escuela de Medicina. Dichos pilares lo componen los cuatro Jefes Fundadores de los Departamentos Madres: la Dra. Ofelia Uzcátegui, el Dr. Aaron Toledano y el Dr. Orlando Cowley, reunidos bajo la égida del Dr. Simón Becker, quienes propulsaron y consolidaron esta estructura universitaria de pre y postgrado desde 1975, que, como veremos a continuación, contribuyeron de forma palpable e indiscutible, a lograr ese impacto evidente que el Hospital de Los Magallanes ha tenido, tiene y tendrá en la evolución de la Medicina en Venezuela, a pesar de las adversidades universitarias y extrauniversitarias.



Dr. Simón Becker



Dra. Ofelia Uzcátegui



Dr. Aarón Toledano

A continuación, hechos que han surgido de la organización creada por estos protagonistas, de acuerdo al orden de inicio de las actividades asistenciales.

Departamento de Obstetricia y Ginecología

Este aparte esta basado en la entrevista realizada a la Dra. Judith Toro M. actual Jefe del Departamento. Este departamento, junto con el de Pediatría, fueron los iniciadores de la actividad asistencial del HGO, con la característica particular que la totalidad del cuerpo médico que comenzó, tanto especialistas como residentes, eran egresados de cursos de postgrados. Su jefe fundadora y activa por treinta año fue la Dra. Ofelia Uzcategui, quien venía de la Maternidad Concepción Palacios, pero que siempre se ha considerado “magallanera”.



Dra. Judith Toro M.

Desde el momento que comenzó a funcionar, el departamento ha desarrollado proyectos que han llegado a constituirse en conducta de elección en la especialidad, como:

1974. Este departamento fue pionero, en Venezuela, en el re-enfoque del tratamiento de la toxemia gravídica, al crearse la unidad de Toxemia, rompiendo con los paradigmas de la época en este sentido. Este proceso persiste y se refleja en las líneas de investigación del postgrado, llevando a la simplificación del diagnóstico de esta patología. Para el mismo año, se creó la primera unidad de Hipertensión en el embarazo, compuesto por un equipo multidisciplinario conformado por obstetras, nefrólogos, patólogos, etc.

1978, Se da inicio a la Microcirugía tubárica, otro en el concepto que el departamento ha sido el principal difusor nacional, específicamente con la técnica de Rolland, actividad que se inició con el Dr. Rafael Villalba Silva y que ha sido brillantemente continuado por el Dr. Gonzalo Muller.

2010. Es el único departamento gineco-obstétrico en el país que cuenta con la Oficina de Atención a la Mujer Víctima de la Violencia, decretada en 1997 pero cristalizada en ese año.

También es el único en aplicar el Consentimiento Informado y en tener programadas actividades hacia la comunidad. Si bien es cierto que no fueron los precursores, si han sido los principales propulsores en las técnicas endoscópicas y mínimamente invasivas en Ginecología y Obstetricia, lo que también se refleja en los trabajos especiales de investigación, hoy denominados de grado.

Desde el punto de vista académico, el primer grupo del Internado de Pregrado, dependiente de la Universidad Central de Venezuela, inició sus actividades en 1974, mientras que el primero grupo del tercer año de la carrera, comenzó en 1981. El postgrado inició en 1978. Este desfase se debió a la particularidad, ya mencionada, de los primeros residentes que fueron especialistas, por lo que hubo que esperar el tiempo correspondiente para poder hacer el nuevo llamado a concurso para la residencia.

Hasta el 2012, han egresado 35 promociones de especialistas universitarios.

Hoy en día, el cuerpo de especialistas esta compuesto por egresados de la institución en un 90%. De cuatro Jefes de Servicio, tres son egresados del hospital, lo que da claramente a entender que ya se ha constituido en una escuela.

De sus filas han surgido cuatro presidentes de la Sociedad Venezolana de Obstetricia y Ginecología, como lo fueron la Dra. Ofelia Uzcategui, Fanny Fleitas, Judith Toro y Rogelio de Gregorio, presidente actual.

También es de hacer notar que una sólida mayoría se han dedicado a la docencia a lo largo y ancho del territorio nacional. Es importante mencionar que, con contadas pero muy honrosas excepciones, todo el cuerpo de especialistas son de formación nacional, lo que no ha sido óbice para que muchas de ellas sean consideradas personalidades internacionales en distintas ramas, como Judith Toro, nombrada Mujer FIGO 2009, quien a su vez, es la representante para Latinoamérica del proyecto del Tratamiento Médico del Aborto Incompleto, y que ha sido honrada como Maestra de la Obstetricia Latinoamericana en el 2001. También ha sido la diseñadora de los primeros protocolos nacionales de

la especialidad, contribuyendo a mantener la importancia e influencia - docente y asistencial - de ese departamento, a nivel nacional e internacional, a pesar de los avatares.

En resumen, se puede decir que, a pesar de todo y de todos, el manejo de la Obstetricia en Venezuela depende hoy en día del hospital de los Magallanes, con un importante impacto docente y asistencial, tanto local, como nacional e internacional.

Departamento de Pediatría y Puericultura



Dra. María Elena Córdoba



Dra. Mariana Gerendas

Para fundamentar este aparte, se ha contado con la importante colaboración de las Dras, María Elena Córdoba, Jefe del Departamento, y de Mariana Gerendas, pediatra jubilada. Inicia, junto con Ginecología y Obstetricia, la prestación del servicio luego de la inauguración. Su primer jefe, el Dr. Orlando Cowley, quien venía de la Jefatura del Hospital Central de San Cristóbal era un educador por excelencia, profesor de la Universidad de Los Andes. Arriba a la capital a los 59 años, aproximadamente. Fue el iniciador del postgrado en 1975, y desde esos años se ha destacado en el ámbito pediátrico, egresando un promedio de 10 especialistas por año con 33 promociones, distribuidos a lo largo y ancho del territorio nacional, con innovaciones en Neonatología, Nefrología Pediátrica y en Crecimiento y Desarrollo, tal y como se refleja en sus Líneas de Investigación que se han orientado hacia estos temas.

1985. Se estableció el programa docente de Pediatría Social para el curso de postgrado, constituyéndose en el primero en el país en el que se trataban temas sobre los fundamentos teóricos de la Pediatría Social, la Medicina Integral, los concepto ecológico

de Salud-Enfermedad, la cadena de la Prevención, la Atención Primaria, el Niño Maltratado, el Abuso Sexual, el Abandono Infantil, la Adopción, los Hijos de Padres Divorciados, el Consumo de Drogas, el Embarazo Precoz, la Educación Sexual, el Niño Trabajador, las Clases Sociales como Factor de Riesgo en Pediatría, los Aspectos Psicológicos de la Hospitalización, la Atención del Niño con Enfermedades Mortales y su Familia, los Problemas de Escolaridad, el caso de los Hermanos Gemelos y muchos otros contenidos que afectan al niño y su entorno.

1986. El Departamento de Pediatría del Hospital General del Oeste “Dr. José Gregorio Hernández” de Los Magallanes de Catia, se convierte en el pionero en la atención integral de niños y adolescentes. En él se fundó una Consulta de Adolescentes en la cual se brindó atención integral a jóvenes de ambos sexos, entre los 10 y 19 años, siendo la primera consulta con estas características que dependía del MSAS en todo el territorio nacional. En esta actividad, cada adolescente recibía una atención dirigida a sus aspectos biológicos y psico-sociales, incluyendo el asesoramiento enfocado a su desarrollo y a su progreso en alcanzar sus metas, así como la información sobre la evolución de su madurez sexual, la educación para la salud y la orientación a los padres, todo enmarcado dentro de un ambiente de afecto y respeto (76)

1995. Se creó la Unidad de Hospitalización para Adolescentes dentro del Servicio de Pediatría Médica I, la cual constituyó la primera unidad de hospitalización para adolescentes en todo el país. En ella se impartía una atención integral a los adolescentes, de acuerdo a los parámetros mencionados, y al egresar continuaban en control por la consulta de adolescentes (76)

A partir de ese año, se inició un programa docente de Medicina del Adolescente en el Postgrado Universitario de Pediatría, en que los cursantes realizaban una pasantía por la consulta y por la Unidad de Hospitalización de Adolescentes, con la finalidad de capacitarlos para la atención de este grupo etario (76) Otra actividad en la que este departamento descolló como pionera fue en la instalación del área para salón de juegos y aula de clases con una maestra, con la intención de disminuir la percepción de ruptura de los niños, que se sumaba al estímulo de la presencia de la madre acompañante, con las horas flexibles de visita (76)

DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA



Dra. Eva Essinfeld de Sekler



Dra. Trina Navas Blanco

Este segmento está basado en entrevistas con las Dras. Eva Sekler (77) y Trina Navas (78), así como en el trabajo de la Dra. Uzcategu (74) y el del Dr. Bernardo Beker (79) Este Departamento comenzó sus actividades al año siguiente de la inauguración del hospital, en 1974(74), y de la mano del Dr. Simón Beker, quien a los 44 años se encarga de la Jefatura departamental. Nacido en Maracaibo, hijo de inmigrantes originarios de Moldavia que habían escapado de la Europa de la Gran Guerra, a los 15 años se traslada a Caracas. Ya graduado como Médico Internista y Gastroenterólogo, es miembro fundador de las Sociedades de Medicina Interna y Gastroenterología en 1959. En 1970 crea la Asociación Latinoamericana para el Estudio de las Enfermedades Hepáticas; y en ese mismo año comienza su actividades en el Hospital de los Magallanes como Jefe del Departamento y del Servicio de Gastroenterología, fundando los postgrado de las dos especialidades, aplicando conceptos revolucionarios, tanto desde el enfoque asistencial como en Educación Médica, que fueron aplicados por primera vez en el país (79)

En 1976, coincidiendo con el ingreso de la Dra. Eva Essinfeld de Sekler, quien se convertiría en pilar fundamental de la actividad docente de los dos niveles, así como en la actividad asistencial, se inicia la residencia asistencial de la especialidad.

1979. El curso recibe el reconocimiento universitario por parte de la Comisión de Estudios de Postgrado de la Universidad Central de Venezuela.

Dentro de las líneas de investigación en la que el Departamento de Medicina Interna se ha presentado como pionera o principal difusora, se encuentran:

1977. El Soporte Nutricional Parenteral, técnica que para la época era conocida como Hiperalimentación. Este proceso se inició en nuestra institución – y en el país - de la mano de la Dra. Seckler, simultáneamente con el Dr. Eduardo Souchon, en el Hospital Universitario de Caracas (77)

1979. Enteroscopia en el acto quirúrgico, en conjunto con Gastroenterología y Cirugía (80)

1979. El Soporte Nutricional en los pacientes quirúrgicos (78)

1980 Se crea la primera Unidad de Soporte Nutricional, simultáneamente con la del Hospital Universitario (77)

1983. Se da inicio al soporte enteral con sonda de Dobbhoff, convirtiéndose el HGO en la institución pionera, en Venezuela, en este procedimiento (81) A su vez, se comenzó este soporte con las infusiones lipídicas

1984. Magallanes se convierte en el primer hospital en aplicar la Historia Clínica por Problemas, iniciado por el Dr. Beker (82).

1987. La Medicina Preoperatoria, cuya coordinadora fue la Dra. Sekler

1986. Se implementa la integración entre la Medicina Interna y la Obstetricia, al instituirse la Evaluación Nutricional de la Embarazada. En ese mismo año se publica la primera experiencia en el país con la Nutrición Enteral Ambulatoria, llevada a cabo en el HGO (83,84)

1992. Se publica el único caso conocido, mundialmente, de un embarazo llevado a término con Nutrición Enteral por yeyunostomía (85)

1996. Se integran la evaluación obstétrica y la Medicina Interna con la evaluación de la toxemia gravídica por médicos internista (86)

1996. Comienza, por primera vez en el país, la consulta de Menopausia realizada por médicos internistas (84)

1999. Es la primera institución en el país que implementa la Evaluación Médica Preoperatoria (88)

Desde el punto de vista de la sociedad científica de la especialidad, Magallanes ha dado las dos únicas mujeres que han sido presidentes de la Sociedad Venezolana de Medicina Interna y que, además, no pertenecieran al hospital Vargas o al Universitario. Ellas son las Dras. Eva Sekler, en 1988, la Gobernadora del Capítulo Venezolano del

Colegio Americano de Medicina para el período 2008-2013; y Trina Navas, actual Editora Asistente del Tratado de Medicina Interna de Cecil. Además, la primera es fundadora de la Sociedad Venezolana de Nutrición Enteral y Parenteral y su primera vicepresidente en 1992. Ambas han sido editoras de la Revista de la Sociedad Venezolana de Medicina Interna (77,78)

1991 Trina Navas primera internista que egresa del postgrado de Micología (77,78)

Desde el punto de vista académico, es de los cursos de postgrado de mayor productividad científica, con 100% de Trabajos Especiales aprobados, hasta el 2009 (77,78)

Servicio de Gastroenterología

Para esta sección, ha sido de vital importancia las colaboración de los Drs. Sonia Mendoza y José Rodríguez Amaya(88,89)



Drs. Sonia Mendoza y José Rodríguez

Este servicio, que depende del Departamento de Medicina Interna, desde su inauguración ha trabajado de la mano de los servicios de Cirugía General, y se considera el primero de esta especialidad, con visión intervencionistas en el país (89,89) El primer gastroenterólogo del hospital fue el Dr. José Rodríguez Amaya, quien inaugura la institución integrado al servicio de Medicina. Ahora, como servicio, se inicia a partir de 1974, con Simón Beker como jefe, y los doctores Rodríguez Amaya, Flavio Eslava y Moises Gelrud, a quienes se une la Dra. Sonia Mendoza, actual Jefe, en 1976, año en el que se inicia el primer curso de postgrado programado. Para 1977 ya es postgrado universitario y egresa su primera promoción como tal (91). Hasta la fecha han egresado 102 especialistas en 35 promociones

Las áreas en las que el servicio ha sido pionero o principal difusor han sido:

1976. La manometría del esfínter de Oddi y la pancreatocolangiografía endoscópica (PCRE) en niños y adultos, procedimiento iniciado en el extinto hospital Ildemaro Salas por el Dr. Ortega, pero siendo el principal difusor el HGO (89,91)

1977. Se comienzan a realizar las gastroscopias de Emergencias, técnica utilizada por primera vez en el país, con esa indicación (89,90) Ya para esta época, el servicio tenía prestigio nacional e internacional, llegando a ser suficiente requisito, ser egresado de este curso para ingresar a distintas asociaciones nacionales e internacionales (90)

1979. En noviembre se inaugura la Unidad de Ultrasonido, con el Dr. Rodriguez Amaya, precursora en el país, al unísono con la del Hospital Universitario de Caracas, con Vicente Lecuna. El Dr. Rodriguez había estado en Francia para su entrenamiento, mientras que el Dr. Lecuna fue a Estados Unidos (90)

1982 Se crea la Unidad de Gastroenterología Pediátrica, por el Dr. Domingo Jaen, sede del postgrado en esa área, con 23 egresados, para diciembre 2010 (89, 90)

1989 Se crea Fundagastro, motor financiero del desarrollo del servicio, lo que le permite una gran productividad científica y tecnológica (89,90)

Otros eventos realizados por este servicio y que hoy en día son la rutina de todos los servicios en el país, fueron:

Dilataciones neumáticas esofágicas, como principal promotor de la técnica (89,90)

Dilataciones precoces en la esofagitis cáustica, así como en estenosis del, órgano por otras causas.

Dilataciones de la papila de Vater y de las vías biliares, con la instalación de las prótesis biliares (87-88)

La coledoscopia transduodenal

La manometría esofágica con estimulación y sin ella (92,93)

No se puede dejar de mencionar el gran desarrollo de la Hepatología vernácula con el Dr. Beker (79,89,90)

Es en Magallanes, donde la gastroenterología venezolana ingresa a la ecoendoscopia con Leonardo Sosa y, tal vez, en la Laparoscopia Diagnóstica en manos de gastroenterólogos, con Orlando Rojas (89,90)

Otro evento primigenio, fue el diseño del primer duodenoscopia pediátrico en el mundo por Moisés Gelrud (89, 90,94)

Entre otros temas, este servicio fue el principal difusor de la técnica de la ligadura de varices esofágicas, lo que llevó a ser premiado, internacionalmente, así como por el estudio del proceso del Sobrecrecimiento Bacteriano por la presencia del gas helio en el aliento (95)

DEPARTAMENTO DE CIRUGIA GENERAL

Servicio de Traumatología y Ortopedia

Esta sección se basa en una entrevista realizada al actual Jefe del Servicio, Dr. Juan Iglesias (96), quien comenta que Traumatología y Ortopedia inició sus actividades con la apertura del hospital bajo la dirección del recordado Dr. Manuel D'Elías Obregon, incluyendo la atención de las emergencias de la especialidad, destacando que en un principio, la institución había sido diseñada como Centro de Referencia, pero que las necesidades de la comunidad obligaron a la atención de casos de emergencia. Es de hacer notar que esta aseveración no ha podido ser documentada. El Postgrado Universitario data desde el año 1974, y esta avalado por 36 promociones que se han distribuido a lo largo del país. Entre los sucesos a resaltar, llevados a cabo por Traumatología y Ortopedia, que han marcado el desarrollo de la especialidad, tenemos:

1983. Se constituye en la primera Unidad de Referencia para la Cirugía Ortopédica para niños con parálisis espástica, proyecto dorado del Dr. D'Elías.

1988. Primer servicio evaluador de los sistemas de osteosíntesis, bajo el enfoque de la filosofía suiza A.O.

2003, Primera Unidad de Reemplazo Articular en un hospital del Ministerio de Salud.

Servicio de Cirugía Pediátrica:



Dr. José Luis González

Sobre la influencia de la Cirugía Pediátrica del Hospital de los Magallanes, este trabajo se apoyó en la entrevista al Jefe del Servicio, Dr. José Luis Gonzalez (96) Comenzó este servicio formando parte del Departamento de Pediatría, y posteriormente pasó a depender del de Cirugía General (74) Fue creado en 1974 por el Dr. Antonio Gordils, quien instituye y funda el curso de postgrado en 1975, siendo el tercer curso de esta categoría académica, en el país (97)

Este servicio se ha caracterizado por ser pionero en el país, en las siguientes técnicas, procedimientos o conceptos, de los cuales se ha convertido en centro de referencia nacional para ellas (96):

Cirugía Ambulatoria

Cirugía de las vías biliares, siendo centro de referencia nacional

Patología del reflujo gastro-esofágico

Esofagectomías con transposición de colon

Derivaciones mesentérico-cavas con vena yugular interna

Tratamiento de la enfermedad de Hirschsprung con la técnica de Duhamel-Marti y preconizadores de la técnica de De La Torre-Mondragon, basado en un descenso endoanal.

Quistes de colédoco

El fundador de este servicio, Dr. Antonio Gordils, se constituyó en el motor en la asistencia a los niños del oeste de la ciudad y en la formación del recurso humano que sería la generación de relevo en esta actividad, Falleció el 19 de octubre de 2009,

Servicios de Cirugía General



Dr. Mario Medrano



El autor con los Drs. Salinas y Tatá

Este capítulo se basa en entrevistas realizadas a los Drs. Mario Medrano, Nasin Tata, Alberto Salinas, así como en el trabajo de la Dra. Uzcategui y los recuerdos y experiencias del autor. Al igual que el de Medicina Interna, entró en actividad en 1974 (75) y su jefe fundador fue el Dr. Aaron Toledano, quien venía de dirigir el Departamento Quirúrgico del Hospital Central de San Cristóbal, profesor de la materia de la facultad de Medicina de la Universidad de Los Andes (74) Comenzó como único servicio y posteriormente se dividió. En su apertura, constituyó el primer departamento quirúrgico integrado, pues cada servicio estaba formado, administrativamente, por una plantilla compuesta por las distintas especialidades que lo conformaban, siendo el primer hospital del país con esta estructura. Con el tiempo –y el aumento de la demanda– se hizo necesaria la aparición de servicios separados.

Si bien es cierto que, desde sus inicios, contó con residentes, éstos no tuvieron el reconocimiento universitario hasta el año 1976, con la cohorte compuesta por los Drs. Nassin Tata, Angelo Cusati, Angel Contaris y Hugo Graterón. Desde ese momento, han egresado 118 cirujanos en 31 promociones, con un 70% de tesis aprobadas, estableciéndose en unos de los cursos con mayor productividad de los dependientes de la Universidad Central de Venezuela.

Gracias a la mente abierta y el espíritu de vanguardia de los Jefes de los departamentos fundadores, dentro de los cuales el Dr. Toledano descolló por su ímpetu y tolerancia, se desarrolló una actividad de investigación quirúrgica innovadora que se ha

mantenido hasta el presente, y se ha reflejado tanto en los trabajos que el cuerpo médico presenta en los eventos científicos, como en las líneas de investigación surgidas con el devenir.

Una característica destacada en esta actividad de investigación es el enfoque dirigido a la ruptura de modelos quirúrgicos paradigmáticos, es decir, el poner en duda aquellos dogmas aceptados tradicionalmente, pero sin una base científica apropiada.

En este sentido, en Magallanes se han llevado a cabo trabajos que fueron controversiales y muy criticados en su momento, pero que, a la larga, se han establecidos como los procedimientos de elección, lo que por derecho sería las primicias en el país planteadas por el Magallanes y –en algunos casos- en América, como son:

1979. El enfoque Nutricional del paciente quirúrgico, actividad desarrollada en conjunto con el departamento de Medicina Interna (80)

1980, El tratamiento quirúrgico y definitivo, de emergencia, de la enfermedad ulcero péptica perforada, planteamiento basado en la casuística propia.

1981, Se presenta el trabajo sobre Vaguestomía supraselectiva, como tratamiento quirúrgico de emergencia en la enfermedad ulcero péptica perforada

1988. Las esofagectomía transhiatals sin toracotomía para el tratamiento del cáncer y la estenosis esofágicas, entre otras patologías del órgano (99)

1990. Por primera vez, se propone la reparación primaria en trauma colónico, ya sea por arma blanca o de fuego (100) lo que, luego de años de críticas, se convierte en el tratamiento de elección para estos casos.

1989. Uso de la Laparoscopia Diagnóstica en Cirugía de Emergencia y en Trauma Abdominal, tanto penetrante por arma blanca o de fuego, como cerrado (101) propuesta que alcanzó los mismos niveles de controversia que las reparaciones primarias, y que hoy en día forma parte del arsenal diagnóstico mundial en Trauma.

1989. Se realiza la primera colecistectomía laparoscópica en Venezuela en un hospital del estado venezolano. Al respecto, vale la pena acotar que la primera en el país fue realizada por los Drs. Ayala, Souchon, Belloso y Henriquez, unos meses antes de la del hospital de los Magallanes. El Hospital Universitario de Caracas se abrogaba la primera en hospitales públicos, pero lo cierto es que se realizó tres meses después que la del HGO. De esta manera se despeja esta equivocación histórica (102)

1985, Se realiza la primera Gastroplastia vertical, dando inicio a la Cirugía Bariátrica en el país –y probablemente en Latinoamérica- de la mano del Dr. Alberto Salinas, quien también realizó los primeros By pass gástricos, tanto por vía convencional, desde 1990, como por laparoscopia desde el 2001.

2006. Se presenta y publica la primera experiencia que rompe con uno de los mitos quirúrgicos, y en el que se cuestiona la preparación mecánica colónica para la cirugía electiva de este órgano (103)

2010. Primer hospital del estado venezolano donde se realizan colecistectomías laparoscópicas por acceso único, hecho que llevó a dos trabajos especiales de investigación(104,105). Vale la pena anotar que esta técnica la comenzó en el medio privado, el Dr. Francisco Zamora, egresado del postgrado de Cirugía del HGO.

Es el único hospital con líneas de investigación sobre el tratamiento del dolor postoperatorio llevado por cirujanos (106,107)

Es el departamento quirúrgico que cuenta con la mayor casuística en Venezuela sobre el tratamiento quirúrgico de los tumores del estroma gastrointestinal, conocidos por sus siglas en inglés, como GIST (108)

2010, Se diseña un Índice de Seguridad Hemostática en Cirugía, que llevó a crear otra línea de investigación (109)

Fue la primera institución en diseñar una Unidad de Trauma – Shock, que aún duerme el sueño de los justos.

Dentro de los miembros que hacen vida en el departamento, han habido personajes que ha descollado por su actividad, ya sea científica, gremial, o en ambas. En Urología estuvo el Dr. Gonzalez Duarte, precursor en Venezuela de los distintos enfoques de la Disfunción Erectil.

El Dr. Nassim Tata, cirujano general y de tórax egresado en la primera promoción universitaria de la institución, fue el primer presidente de la Sociedad Venezolana de Cirugía que, al corresponder ese cargo a la capital, no pertenecía ni al Hospital Universitario ni al Vargas de Caracas. Además, fue el segundo presidente venezolano de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Cirugía (FELAC) para el período 2009 – 2013.

En otro orden de ideas, es de mencionar que esta institución fue la única que se mantuvo operativa durante las situaciones civiles conocidas como “El Caracazo” y el 27N, mientras que las demás, incluyendo el Hospital Militar, perdieron su capacidad de respuesta a pocas horas de desencadenados los sucesos. El hospital de los Magallanes se mantuvo gallardamente prestando sus servicios a las víctimas durante todo el tiempo que tardaron en resolverse las situaciones mencionadas, gracias a la mística de su personal obrero, médico, y sobre todo, del cuerpo directivo, encabezado por la Dra. Gabriella Di Silvestri.

Es justo recalcar que, una vez que el sosiego regresara a la ciudad, la comunidad de Catia quiso honrar con condecoraciones a los trabajadores del hospital que sirvieron en esa oportunidad, ofrecimiento que todos declinaron.

Unidad de Cirugía Bucal y Maxilofacial

Para la realización de este segmento, entrevisté al Dr. Marco Gómez(110), actual Coordinador de la Unidad.



Dr. Marcos Gómez



Dr. Alberto Lander

Inicia sus actividades académicas en 1996, por medio de un convenio inter-institucional entre la Secretaria de Salud de la Alcaldía Metropolitana y la Universidad Gran Mariscal de Ayacucho. Constituye el primer Postgrado Universitario en la especialidad perteneciente al sistema público de salud del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social (MSAS). Tiene como sede en la Unidad de Cirugía Bucal y Maxilofacial del Hospital General del Oeste, de los Magallanes de Catia e inicia bajo la Coordinación del Dr. Alberto Lander Hoffman. bajo los estándares de educación para la formación de cirujanos bucales y maxilofaciales de la ASOCIACION LATINOAMERICANA DE CIRUGIA

BUCAL Y MAXILOFACIAL (ALACIBU). Actualmente, es el único postgrado de la especialidad avalado por esta importante asociación.

El curso comprende, dentro de su pensum, rotaciones por las áreas medicas de Anestesiología, Medicina Interna, Atención al Politraumatizado y Pediatría Quirúrgica, incorporándose posteriormente la rotación por Cirugía General. Esa especialidad odontológica constituye uno de los servicios interconsultantes del hospital y con el paso de los años se ha incorporado progresivamente al trabajo en equipo con las demás especialidades médicas, rompiendo así con varios mitos, demostrando que en nuestro hospitales si se podían formar odontólogos especialistas en el área. También se comprobó la posibilidad de formar parte del equipo de salud y trabajar logrando la participación directa de distintos especialistas médicos en la formación académica de los residentes, lo cual ha sido un hecho importantísimo para elevar el nivel del postgrado.

En el año 2000 egresa la primera promoción de cirujanos bucales y maxilofaciales del hospital, con sus títulos refrendados por el ministerio del Poder Popular para la Educación Superior, convirtiéndose en el único curso, en Venezuela con este importantísimo aval, hecho inédito. El Dr. Alberto Lander, autor de la idea e iniciador del proyecto, se jubila en el año 2009, dejando el postgrado con bases legales solidas, así como una generación de relevo que asume la coordinación del postgrado, siendo el postgrado de Cirugía Bucal y Maxilofacial más antiguo del país, un pilar importante para la creación de otros postgrados en la especialidad.

Muchos de sus egresados, hoy en día, son conferencistas nacionales e internacionales, gracias a la participación activa en congresos nacionales e internacionales con la presentación de trabajos científicos, carteles, temas libres y conferencias magistrales. Además, forman parte de equipos de trabajo de proyección social, como lo es la Operación Sonrisa, así como en actividades formativas, como el curso de Manejo Integral del Politraumatizado (MIP). Asimismo, anualmente forman parte del equipo que viaja a República Dominicana para una actividad social similar a la Operación Sonrisa.

Esta Unidad es centro de referencia local y nacional, y el Hospital General del Oeste es el único perteneciente de la red de hospitales del ministerio que cuenta con la especialidad de Cirugía Maxilofacial disponible los 365 días del año y las 24 horas del día, que además, recibe residentes del postgrado de Cirugía Plástica de la sede en el Hospital

Militar “Dr. Carlos Arvelo”, extendiendo sus actividades académicas mas allá de los límites de Catia.

FUNDAFARMACIA

No solo el hospital ha sido precursor, desde el punto de vista histórico, en la arquitectura hospitalaria, en lo académico, asistencial y gremial, también en el ámbito social. El 1 de noviembre de 1990, la industria farmacéutica nacional, integrada por CAVEME (Cámara Venezolana del Medicamento) y LAVE (Laboratorios Venezolanos), hoy denominada CIFAR (Cámara de la Industria Farmacéutica), se unen para la creación de la FUNDACIÓN FARMACIAS SOCIALES DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA (Fundafarmacia), instrumento de alianza con el estado, para favorecer a las clases necesitadas, ofreciendo medicamentos con importantes descuentos. En 1991 se inauguró el primer local en el país, en el hospital de los Magallanes (110)

A MANERA DE CONCLUSION:

Luego de este breve recuento, se podría determinar que el Hospital General del Oeste “Dr. José Gregorio Hernandez” no es solo un hospital más, pues su peso se ha hecho sentir desde múltiples aspectos, como son:

- 1) Desde el punto de vista histórico-geográfico, fue erigido en el sitio en el que, con gran probabilidad, estuvo la primera comunidad de conquistadores que daría origen a la capital de la república.
- 2) En esa ubicación se inició el período colonial, al efectuarse la última batalla entre los aborígenes y las fuerzas conquistadoras, poniendo fin al proceso de la conquista.
- 3) Desde el enfoque naturalista, se comprueba la existencia de un ecocidio inmencionado, al destruir, en nombre del progreso, unos de los lugares míticos de la ciudad, con su ecosistema.
- 4) En el aspecto arquitectónico, constituyó un prototipo en la especialidad hospitalaria, al ser el primero de su tipo, producto de estudios de funcionalidad y eficiencia. Fue el primer hospital concebido y subordinado al concepto de “Despachador Central”, corazón efectivo del moderno hospital general con una concepción arquitectónica basada en la compacidad para mayor eficiencia .Además, fue el primero construido según

las Normas Antisísmicas promulgadas por el Ministerio de Obras Públicas luego del terremoto de 1967,

5) En lo organizacional, también fue un proyecto adelantado para su época.

6) En lo asistencial, fue el primero en el país, y tal vez en Latinoamérica, en que se rompe con el esquema de hospitales tipo “Almacén humano”, y en el que se proyectó una atención integral, no solo para el paciente, sino para su entorno.

7) En el aspecto social y asistencial, es evidente la influencia del hospital para una comunidad que se consideraba abandonada, y que aún hoy, no se ha dado cuenta del beneficio que se le brinda.

8) Desde el punto de vista de los estudios de pregrado, el impacto se refleja notoriamente en la preferencia que los estudiantes tienen por realizar sus pasantías en él, hasta llegar a imponerse requisitos a cumplir para aquellos que así lo deseen.

9) En el postgrado, en todas las especialidades, sean universitarias o no, la calidad de los egresados ha sido indiscutible, llegándose a crear un movimiento que ha buscado desprestigiar ese auge científico que emerge de la mítica laguna.

10) Es de recalcar la integración de las distintas disciplinas para conformar el Equipo de Salud, donde la Medicina como tal, es una parte más del todo, para la atención de la población

11) A pesar de los avatares económicos y políticos, el Hospital de Los Magallanes se mantiene como bastión científico, docente y asistencial, en una de las zonas más populosas, no solo de la ciudad capital, sino del país.

12) Y aún con los cercos a los que ha sido sometido, tanto por propios como extraños, el hospital se yergue como un oasis de mística, ciencia, educación y trabajo por el prójimo.

Como consecuencia de la productividad científica, docente y asistencia que ha brotado de este caldero de ideas, es fácil comprender las múltiples acciones que se han generado para minimizar la influencia del hospital en la medicina nacional y, tal vez, internacional; entre ellas asignarse la paternidad de eventos originados y propulsados en el hospital de Los Magallanes, actos que, quizás, han sido enrumados por el temor a ese apogeo de bajo perfil que se ha manifestado en el hospital, a lo largo de los años.

REFERENCIAS

- 1) Escalona R. Antiguos hospitales de Caracas. (Desde su fundación hasta la inauguración del Hospital Vargas) Rev Soc Ven Hist Med 2006; 55: 25-41
- 2) Chacin LF. Situación política, económica y sanitaria del país En: 1891-1991 Cien años del Hospital Vargas. Su historia cronológica y significación nacional Academia Nacional de Medicina. Sociedad de Medicos y Cirujanos del Hospital Vargas 1991: 15-17
- 3) Junta de Andalucía. Historia de los hospitales Unidad 2 El proceso histórico de las Ciencias de la Salud. Disponible en <http://www.juntadeandalucia.es/averroes/~29701428/salud/hospi.htm>)
- 4) Grupo Indigenista de la Universidad Experimental del Táchira. Caciques venezolanos Amerindia Disp en http://www.unet.edu.ve/unet2001/agrupaciones/amerindia/casiques_venezolanos.htm
- 5) Oramas L. Rectificaciones esenciales a la fecha de la fundación de Caracas Bol Academia Nac Historia 1961; 175 (44)
- 6) Clemente C: Fundación de la ciudad de Caracas En: Las esquinas de Caracas Libros de El Nacional. Editorial CEC. 2001: 7-13
- 7) **Catia "La natural puerta de entrada a Caracas"** Disponible en la World Wide Web: <http://www.skyscrapercity.com/showthread.php?t=1212335>)
- 8) **Barrientos Y, Rojas M, Rodriguez L, Mendez W, Isturiz A. Vulnerabilidad urbana vinculada a los cursos de agua y lagunas de Caracas. Estudio del caso Laguna de Catia Aula y Ambiente 2009 9(17) 69-87**
- 9) Urdaneta R. 1559 En: Historia Oculta de Venezuela (1492-2000) Fundur Edit. Caracas 2007; 51-52
- 10) Oviedo y Baños J: Capítulo X "Tiene noticias Francisco Fajardo de la Provincia de Caracas e intenta su descubrimiento; entra en los Cuicas Diego García de Paredes y puebla la ciudad de Trujillo" En: Historia de la Conquista y Población de la provincia de Venezuela Biblioteca Ayacucho 1992. 127-130
- 11) Oviedo y Baños J: Capitulo XXIII "Vuelve Fajardo a la costa de Caracas y con ayuda del gobernador funda El Collado; descubre las mina de Los Teques; prendelo Pedro de Miranda y vuelve después dado por libre" Biblioteca Ayacucho 1992. 140-44
- 12) Salazar J, Vargas A. Hechos y personajes. En: Prehistoria de Venezuela Fondo Editorial Tropykos Caracas 1992 289-96
- 13) De Sousa I: Historia de Catia Disponible en [www:\[http://www.e-comunas.com.ve/index.php?option=com_content&view=article&id=57&Itemid=78\]\(http://www.e-comunas.com.ve/index.php?option=com_content&view=article&id=57&Itemid=78\)](http://www.e-comunas.com.ve/index.php?option=com_content&view=article&id=57&Itemid=78)
- 14) Ochoa M. Los Magallanes de Catia tiene 80 años Ciudad de Caracas. septiembre 4, 2010 Disponible en la World Wide Web: <http://www.ciudadccs.info/?p=101817>.
- 15) Casanova J. Páginas abiertas. Museo Jacobo Borges
- 16) Villanueva F. El urbanismo de la Caracas moderna: La Casa Azulada Disponible en la World Wide Web: <http://www.lacasaazulada.com/2008/06/el-urbanismo-de-caracas-moderna.html>
- 17) Catia vista en positivo. Disponible en [www:<http://elobservador.rctv.net/Reportajes/VerReportaje.aspx?ReportajeId=85>](http://elobservador.rctv.net/Reportajes/VerReportaje.aspx?ReportajeId=85)
- 18) Diaz C Rafael: El primer constructor de Catia Disponible en la World Wide Web: <http://www.analitica.com/va/sociedad/articulos/9398818.asp>
- 19) Ley 14/1986 General de Sanidad de España artículo 65.2 Disponible en la World Wide Web: [www.\[wikipedia.org/wiki/Hospital_general\]\(http://www.es.wikipedia.org/wiki/Hospital_general\)](http://www.es.wikipedia.org/wiki/Hospital_general)
- 20) **Gaceta Oficial de la República de Venezuela N° 32.650 Artículo 13, 21 de enero de 1963**
- 21) VII Congreso Venezolano de Salud Pública Institutos de Hospitales tomo VI 1986 2773-2777
- 22) Memoria y Cuenta del Gobernador del Distrito Federal al Ilustre Consejo Municipal. Año 1962
- 23) Memoria y Cuenta del Ministerio de Sanidad y Asistencia social Año 1962
- 24) VII Congreso Venezolano de Salud Pública Plan Hospitalario tomo VI 2773-2777 1986
- 25) Ameliach J. Lo malo y lo bueno de un gobierno. Disponible en <http://www.aporrea.org/actualidad/a126614.html>),
- 26) <http://marielluna5.blogspot.com/2011/03/obras-ejecutadas-por-sr-general-perez.html>
- 27) <http://www.noticierodigital.com/forum/viewtopic.php?p=10786094&sid=6c229d4a5216ba84706ae5e03310a7ab>)

- 28) Cedrés de B S: Desarrollo tecnológico y construcción de hospitales venezolanos en el siglo XX Instituto de Desarrollo Experimental de la Construcción Facultad de Arquitectura y Urbanismo Universidad Central de Venezuela Tecnología y Construcción 2007 23(1) Caracas 17-32
- 29) Iranzo, JR; Sanchez Carneiro, JI: Hospital General del Oeste Arquitectura para la salud Arquitectura 27 1969 49-57
- 30) Iranzo, JR; Sanchez Carneiro, JI: Hospital General del Oeste Arquitectura para la salud 2º parte Arquitectura 27 1969 35-44
- 31) Iranzo, JR; Sanchez Carneiro, JI: Hospital General del Oeste Arquitectura para la salud Arquitectura 27 1969 49-57
- 32) El Nacional, 19 de julio de 1968/D1
- 33) Registro Público de primer circuito del municipio Libertador del Distrito Capital Nª 4 tomo 3 protocolo 1ª del 13 de abril de 1953
- 34) Archivo del Departamento Legal del Hospital General del Oeste "Dr. José Gregorio Hernández"
- 35) El Nacional Caracas martes 20 de noviembre de 1993/C4
- 36) <http://www.enoriente.com/un-den-orientemagazine-128/noviembremagazine-137/369-22-de-noviembre>
- 37) Gaceta Oficial de la República de Venezuela Ministerio de Sanidad y Asistencia Social Dirección General n°G-37 Caracas, 16 de noviembre de 1973 -104º y 115º
- 38) Suarez, M.M: El era así En: José Gregorio Hernández. Biblioteca Biográfica Venezolana Editora C.A El Nacional 2005 9-10
- 39) Suarez M.M: El entorno familiar En: José Gregorio Hernández Biblioteca Biográfica Venezolana Editora C.A. El Nacional 2005 11-19
- 40) Yaber M: Historia genética En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 5-11
- 41) Yaber M: Estudios de primaria En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 17-8
- 42) Yaber M: Al Liceo En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 19-21
- 43) Escalona R: Telmo Romero ¿Angel o Demonio? Rev Ven Cir 62(1) 2009 51-55
- 44) Yaber M: Estudios en la UCV En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 23-8
- 45) Yaber M: Graduado de doctor en Ciencias Médicas En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 29-32
- 46) Yaber M: Viaje a la provincia En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 33-37
- 47) Suarez MM: El ejercicio de la Medicina En: José Gregorio Hernández Biblioteca Biográfica Venezolana Editora C.A. El Nacional 2005 29-36
- 48) Yaber M: Elegido para una misión trascendente En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 39-44
- 49) Yaber M: Rafael Rangel 1º parte En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 200 493-104
- 50) Yaber M: Un trujillano en la ciudad luz En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 39-44
- 51) Yaber M: Viaje de estudios a Francia En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 45-50
- 52) Yaber M: Primer laboratorio médico para Venezuela En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 51-52
- 53) Garriga E: Luis Razetti cirujano En: Coleccion Razetti Vol I Cap 9 Edit Ateproca.Caracas, 2006 135-42
- 54) Yaber M: Vuelta a la Patria En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 53-60
- 55) Yaber M: Hernández medico En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 67-72
- 56) Yaber M: Egregio universitario En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 61-66

- 57) Suarez MM: Encuentro con la docencia En: José Gregorio Hernández Biblioteca Biográfica Venezolana Editora C.A. El Nacional 2005 21-27
- 58) Yaber M: Jubilación – Renuncia – Separación En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 161-164
- 59) Suarez MM: La contribución En: José Gregorio Hernández Biblioteca Biográfica Venezolana Editora C.A. El Nacional 2005 37-40
- 60) Yaber M. Hernández a la vida religiosa En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 165 178
- 61) Suarez, M.M: Regreso a la vida seglar En: José Gregorio Hernández Biblioteca Biográfica Venezolana Editora C.A. El Nacional 2005 165-178
- 62) Yaber M: Imagen y personalidad del Dr. Hernández En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 123-129
- 63) Gutiérrez A: Comunicación personal.
- 64) Yaber M: Hernández comunicador social En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 145-147
- 65) Yaber M: Yo soy creacionista En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 77-82
- 66) Yaber M: Hernández académico En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 73-76
- 67) Yaber M: Yo soy creacionista En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 77-82
- 68) Yaber M: Profesor. Investigador. Publicaciones En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 83-92
- 69) Yaber M: Psicopatología de Rafael Rangel En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 115-121
- 70) Yaber M: Hernández en la expresión de sí mismo En: José Gregorio Hernández. Académico. Apóstol de la justicia social. Misionero de la esperanza. Ed. OPS Caracas 2004 135-143
- 71) Suarez MM: fama de santidad En: José Gregorio Hernández Biblioteca Biográfica Venezolana Editora CA. El Nacional 2005 83-98
- 72) CREHA: Colectivo para renovación de estudios de historia del arte. Disponible en la World Wide Web: http://www.artecreha.com/La_mujer_en_el_Arte/marisol-escobar.html
- 73) Whittembury AM: Comunicación personal
- 74) Uzcatogui O: Creación del Hospital General del Oeste “Dr. José Gregorio Hernández Rev Obstet Ginecol Venez 2011;71(3):206-210
- 75) Cordova M: Comunicación personal.
- 76) Gerendas. Comunicación personal.
- 77) Sekler E: Comunicación personal
- 78) Navas T: Comunicación personal.
- 79) Beker B: Beker Goresetein, Simón En: Médicos de ascendencia judía en Venezuela. Edit Ateproca. Caracas, 2010 256-260
- 80) Essenfeld Sekler E, Paez C, Toledano A, Congedo E, Roa E: Bleeding lymphoid hyperplasia of the small bowel in an adolescent diagnosed by intraoperative endoscopy. Gastrointestinal Endoscopy 1979; 25 (1) 21-22
- 81) Essenfeld de Sekler E, Bastidas J; Perez A. Nutrición enteral continua mediante sonda nasogastrica Dobbhoff en 20 pacientes desnutridos Centro méd;22(76):165-74, 1983
- 82) Osteicochea S. La historia clínica. Instrumento básico de evaluación de la atención médica: análisis de 250 historias. Trabajo Especial de Investigación Medicina Interna Universidad Central de Venezuela 1984 TESIS M984/O85
- 83) Contreras J: Valor de la evaluación nutricional de la embarazada y posibles implicaciones Trabajo Especial de Investigación Medicina Interna Universidad Central, Noviembre 1986
- 84) Essenfeld E, Bastidas, Jorge. Nutrición enteral ambulatoria, primera experiencia presentada en Venezuela: 4 casos / Ambulatory enteral nutrition, first experience presented in Venezuela: 4 cases Centro Méd 1986 25(83): 75-9

- 85) Essenfeld E; Contreras J; Fuenmayor V Pérez A: Soporte nutricional por microyeyunostomía en embarazo de 19 semanas llevado a término: primer caso en Venezuela / Nutritional support for microjejunoscopy in a pregnancy of 19 weeks terminated: first case in Venezuela. Rev obstet. ginecol. Venezuela 1992 52(1): 57-8
- 86) Essenfeld E; Contreras J; Saenz A et al: Patología médica del embarazo en un departamento de Medicina Interna Rev. obstet. ginecol. Venezuela 1996 3(1):39-45
- 87) Acuña C; Ramirez N: Incidencia y tratamiento de la menopausia y el climaterio en un Departamento de Medicina Interna Med Interna (Caracas) 1997 13(3): 145-56
- 88) Essenfeld E: Evaluación médica preoperatoria / Preoperative medical evaluation Med. Interna (Caracas) 1999 15 (2): 55-72
- 89) Mendoza S: Comunicación personal
- 90) Rodríguez A J. Comunicación personal
- 91) Gelrud M, Jaen D, Torres P, Mujica C, Mendoza S, Rivero E. Endoscopic cholangiopancreatography in the infant: evaluation of a new prototype pediatric duodenoscope **Gastrointestinal Endoscopy** 1987 33 (1)1 4-8
- 92) Gelrud,M; Mendoza,S; Rossiter,G; Villegas,M: phincter of oddi manometry in healthy volunteers Digestive Diseases and Sciences 1990 35 (1) 38-46
- 93) Gelrud M, Mendoza S, Vincent S, Gomez M, Villalta B: Pressures in the sphincter of Oddi in patients with gallstones common duct stones and recurrent pancreatitis. J Clin Gastroenterol 1983 5:37-41
- 94) Guelrud M, Jaen D, Torres P, et al. Endoscopic cholangiopancreatography in the infant: evaluation of a new prototype pediatric duodenoscope Gastrointest Endosc 1987; 33: 4-8.
- 95) Girón M; Romero E; Odreman M; Arrieche M; Olza M; Jaen D: Enfermedad Celiaca en familiares de primer grado: Familia nuclear con 5 miembros afectados. Gen 2009 .63 : 51-52.
- 96) Iglesias J: Comunicación personal.
- 97) González J: Comunicación personal.
- 98) Briceño-Iragorri L: Historia de la Cirugía Pediátrica Gac Méd Caracas 2002;110(2):241-252
- 99) Salinas A; Medrano M; Escalona R; Toledano A: Esofagectomía transhiatal sin toracotomía Rev Ven Cir 41 (2) 1988
- 100) Ruiz R; Ventura M; Sarioglu Q: Reparación primaria de colon. Trabajo Especial de investigación presentado a la Universidad Central, Facultad de Medicina, Comisión de Estudios de Postgrado. Área: Especialista en Cirugía General VE539.1; WI520,*R858.
- 101) Escalona R: Impacto de la laparoscopia diagnóstica en el trauma abdominal penetrante. Rev. Venez. Cir 2001 54: 66-76
- 102) Departamento de Historias Médicas. Hospital General del Oeste "Dr. José Gregorio Hernández". Magallanes de Catia. Caracas.
- 103) Zamora F; Noya JR; Gómez V; Escalona R; Tahan J: Cirugía colorectal sin preparación mecánica. Ruptura de un dogma quirúrgico. Rev Venez Cir 2006 59(3) 87-94
- 104) Castro D; Figueroa L: Colectomía transumbilical TEI 2010.
- 105) Acosta G: Colectomía Laparoscópica: Puerto único o convencional TEI 2010
- 106) Pacheco C; Rodríguez J: Tratamiento del dolor postoperatorio. Estudio comparativo del tartrato de butorfanol con ketoprofeno. TEI 2001
- 107) Guedez C, León J: Tratamiento del dolor postoperatorio con Ketorolac sublingual TEI 2010
- 108) Guareñas Y; Escalona R: Los tumores del estroma gastrointestinal en el Hospita General del Oeste Dr. José Gregorio Hernandez. Diagnóstico y tratamiento." Trabajo presentado en la Jornada 60° aniversario y LXI Jornada Capitular de Cirugía. Caracas. Noviembre 2004
- 109) Montoya S; Rivera J; Escalona R: Seguridad hemostática en cirugía electiva Disponible en la World Wide Web: <http://caibco.ucv.ve/VITAE/23>
- 110) Gómez M: Comunicación personal
- 111) Nuestra historia Disponible en la World Wide Web: [.Fundafarmacia.com/index](http://Fundafarmacia.com/index)

AGRADECIMIENTOS

Dice la letra de una canción "Hay caminos que hay que transitar descalzos". Es en esos momentos en que uno cae en cuenta de la cantidad de personas que, sin interés ninguno, te ayudan a que ese recorrido no sea tan pesado; a todas ellas, mi eterna gratitud.

A mis padres, Roger y Betty, quienes con sus enseñanzas y ejemplos, me señalaron el camino

A Marya, mi esposa, el bordón en que me he apoyado para ese recorrido.

A mis hijos, Roger, Gabriel y Daniela, razón de ser de todos mis caminos.

A Roger Andrés, el lucero que lo ilumina.

A Hezel y Verónica, mis nueras queridas, bordones de mis hijos.

A mi Gran Familia, siempre a la vera del camino, por si acaso...

A todos aquellos compañeros de trabajo que, con sus recuerdos, anécdotas, trabajos, ideas, proyectos, sueños...que me facilitaron el recorrido.

Al personal de la Biblioteca, en la persona del Lic. José Arvelo, por su apoyo inestimable.

Al Dr. Gastón Briceño, Consultor jurídico del HGO, por su colaboración desinteresada.

A los integrantes de las distinta cohortes de pregrado y del Curso de Postgrado, esperando que les ayude en su transitar.

A todos aquellos que, de una forma u otra, en el pasado o en el presente, valieron de brújula en los distintos trechos, sin dejar de mencionar a la incólume Sra. Iraida Araujo

Juicio Crítico al Trabajo de Incorporación del Dr. Roger Escalona Alarcón

Dr. Daniel J. Sánchez Silva *

Es para mí un gran honor realizar el Juicio Crítico al trabajo del Dr. Roger Escalona “Protagonismo del Hospital de los Magallanes de Catia en la Historia de la Medicina en Venezuela”, con el cual se incorpora al sillón N° XVI de nuestra corporación. Conocí al Dr. Escalona hace más de una década en los quirófanos de la Clínica Especialistas Unidos, él en su rol de cirujano y yo como anesthesiólogo. Desde entonces nació una amistad basada en el respeto y en intereses comunes por la historia y la vida nacional. Esto motivó a que lo invitara a nuestras reuniones de los miércoles, a compartir un rato de historia de la medicina, para acrecentar ese fragmento humanístico que todos deseamos llenar.

El Dr. Roger Escalona como el mismo se define es gringo por accidente, pues nació en Pensilvania Estados Unidos, cuando su padre estaba haciendo el postgrado de Cirugía Cardiovascular y Torácica; y casi fue argentino porque su papa comenzó el postgrado allí pero no le gusto. Caraqueño por necesidad, pues sus padres se quedaron aquí al regresar. Gocho de corazón, pues su mamá era de Rubio y su papá de Mérida. Además se graduó en la ULA, para él la mejor Universidad del Mundo, Egresando como medico el 22 de septiembre de 1979. Rural en la bella Bailadores, en Mérida, Internado dirigido en Cirugía en Hospital General del Oeste. Postgrado de Cirugía en el mismo hospital. Adjunto del Servicio de Cirugía I, coordinador y luego director del postgrado, entre otras cosas

Es Invitado de Cortesía de la SVHM. desde el 2009 y Miembro Correspondiente el 2010.

Desde el punto de vista académico es Profesor del curso de Especialización en Cirugía General, en el Hospital General del Oeste “Dr. José Gregorio Hernández” Los Magallanes de Catia desde febrero de 1984. Profesor Agregado de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela desde el 2005. Adjunto del Servicio de Cirugía I del Hospital de los Magallanes desde 1984. Coordinador del Curso de Postgrado de Cirugía General con sede en el Hospital General del Oeste “Dr. José Gregorio Hernández” Los Magallanes de Catia entre 1991-2006 y Director del Curso desde el 2007

*Presentado el 1 de agosto del 2012. Enviado el de noviembre de 2012

Desde el punto de vista personal está casado, tiene tres hijos y un nieto. El Señor ha bendecido al Dr. Escalona, al hacerlo ocupar los roles de hijo, esposo, padre y abuelo.

Hospital de los Magallanes: El sitio.

Historia Regional. Nos recuerda José Luis Comellas en sus reflexiones sobre historia regional que la misma “Nos permite conocer la personalidad de la zona, sus características tanto comunes como diferenciales, el origen y la naturaleza de sus problemas: y puede ayudar de forma decisiva a la propia Historia Nacional: no sólo porque permite enfocar desde una visión de conjunto las razones de su particularismo, sino porque la Historia de un país es en cierto modo la suma de las historias de sus distintas regiones integrantes.”

El Dr. Escalona nos hace un recuento histórico del sitio de Los Magallanes de Catia, hablándonos desde el conquistador Francisco Fajardo, pasando por las características físicas del lugar como la Laguna de Catia y el equipo de beisbol Magallanes, hasta llegar al hospital. Habla del mestizaje de culturas que simbolizo Catia, a raíz de la inmigración europea posterior a la Segunda guerra mundial, dándole al catiense esas características especiales de ciudadano multicultural. De esta manera nos introduce en la historia regional ubicándonos en tiempo y espacio en donde se desenvuelve nuestro hospital protagonista. Haciendo un ejercicio de historia mínima o del terruño que tanto ensayaron grandes escritores como Mario Briceño Iragorry o el Dr. Arístides Rojas.

De alguna manera el autor nos quiere hacer ver la importancia del hospital y su entorno, haciendo una simbiosis con el pueblo catiense. Es tanto esta identificación regional que al hospital se le conoce más por su sitio de ubicación “Los Magallanes de Catia” que por sus nombre y epónimo (Hospital General del Oeste Dr. José Gregorio Hernández). De este modo el Dr. Escalona Introduce un elemento novedoso al análisis de la historia de un hospital, como es la identidad regional, como valor fundamental en la trayectoria de una institución.

El Hospital

El Dr. Escalona realiza un análisis histórico del hospital de los Magallanes y de como fue concebido, cuando empezó a funcionar y el tiempo que demoro desde su decreto hasta su puesta en funcionamiento. Dejándonos entre ver las criticas a las políticas burocráticas de la época. Sin embargo recalca la necesidad de un hospital general de tal magnitud para la población cada vez más creciente del sector del Oeste de Caracas.

Como buen cirujano que es, el autor va a disecar su hospital, departamento por departamento y servicio por servicio, exponiéndonos no solo su anatomía descriptiva, sino también funcional para aquellos que no lo conocemos. Y al describirnos de una manera tan objetiva y ecuánime sus servicios y departamentos nos deja entre ver el amor y orgullo que siente al formar parte de esta noble institución de salud.

Los eventos

A continuación el Dr. Escalona pasara a enumerar las actividades de los departamentos y servicios del hospital, de una manera muy bien documentada. Nos ilustrara sobre los avances de dichos servicios y los aportes que le han hecho a la medicina nacional. Menciona desde los padres fundadores de los departamentos hasta los actuales jefes de servicios. Nos instruirá sobre los hechos en los cuales fue pionero el hospital como en la obstetricia, la medicina interna, la pediatría y la gastroenterología. Sin dejar de mencionar su propio servicio de Cirugía, teniendo la humildad de no resaltar el mismo en sus aportes sino incluir los hechos como trabajo de equipo.

En este documento histórico – humanístico, el Dr. Escalona desmitifica la teoría de que los hospitales Universitarios más antiguos son los grandes productores del conocimiento, pues con argumentos y referencias muy concretas nos hablan de los grandes médicos que trabajaron y aportaron en el desarrollo de la medicina venezolana. Así nos habla del Dr. Simón Beker (a quien tuve el privilegio de conocer) quien al frente del servicio de gastroenterología, lo elevo a tal magnitud, que llego a ser el mejor servicio de Venezuela envidia latinoamericana y pionero de grandes avances en esta especialidad. No merece menos el servicio de Obstetricia con la Dra. Ofelia Uzcategui y la Dra. Judith Toro servicio en donde los aspirantes a postgrado centraban sus preferencias por lo organizado, y avanzado de sus métodos. El servicio de Medicina Interna en donde podríamos mencionar a la Dra. Eva Essensfeld de Sekler y a la Dra. Trina Navas, ambas con un nivel académico y humanístico incuestionable además del sentido gremial, y en donde la escuela Razetti de la Universidad Central de Venezuela ha fundado una de sus cátedras. También de su servicio Cirugía, con el Dr. Aarón Toledano quien formado en el exterior regreso a su tierra para compartir los conocimientos aprendidos en Boston, muy al contrario de lo que vemos hoy en donde los estudiantes que son formados en nuestras Universidades huyen hacia tierras extranjeras buscando mejores horizontes

Sin duda alguna el Hospital General del Oeste, Dr. José Gregorio Hernández de los Magallanes de Catia es junto al Hospital Vargas de Caracas y el Hospital Universitario un baluarte de la Medicina Nacional. Debemos pues agradecerle al autor por este aporte humanístico y científico que nos ha mostrado hoy sobre su hospital. Esperemos que este esfuerzo contribuya a exaltar más, la importancia del Hospital de los Magallanes para que ocupe definitivamente el lugar que merece en la historia de la medicina Venezolana.

Por último quiero hacer notar que los que nos presenta el Dr. Escalona es un trabajo histórico basándose en documentos, anécdotas y entrevistas reivindicando muchas veces la tradición oral en nuestra historia muchas veces olvidadas. La gran desventaja de contar con la memoria de terceros es que es muy personal y muchas veces se pierde la objetividad al narrar el acontecimiento si no se encuentra documentado el hecho. Hago la aclaratoria de que se trata de un trabajo histórico el cual es el objetivo de nuestra corporación y no se trata de un trabajo de evaluación de rendimiento, metas y proyectos del hospital. Porque de ser así entonces tendríamos que valorar su producción científica basada en las publicaciones nacionales e internacionales. También se evaluaría la integración del hospital dentro de un sistema nacional de salud (para muchos inexistente) en donde deberíamos medir los indicadores de gestión, esto sería materia mas para una sociedad de Salud Publica, que para una sociedad de historia de la medicina.

Dr. Roger Escalona Alarcón: visto y evaluado su trabajo “Protagonismo del hospital de los Magallanes de Catia en la historia de la medicina en Venezuela”, el cual cumple los requisitos exigidos por nuestra corporación, tanto desde el punto de vista humanístico, como científico y que constituye un aporte al conocimiento y divulgación de la historia de la medicina en Venezuela. En consecuencia tiene los méritos suficientes para ser aceptado como Trabajo de Incorporación como Individuo de Número. En nombre de la Directiva de nuestra sociedad, sea usted bienvenido a ocupar el sillón N° XVI que ocuparon antes los Doctores Foción Febres Cordero y Rafael Cordero Moreno. Sé que usted dignamente representara ese sillón y se hará merecedor del honor que ahora se le otorga. También sé que no cesará en su inquietud por la historia de la medicina y que tendremos noticias de otros aportes al conocimiento medico y humanístico escrito por su pluma. Quiero decirle que me honra ser su amigo y haber compartido tan gratos momentos en quirófano y en nuestras disertaciones históricas. Dr. Roger Escalona: nuevamente sea usted Bienvenido.-

LA ANATOMÍA DE TESTUT Y LATARJET

Dr. Rafael Romero Reverón *

RESUMEN.

Leo Testut (1849-1925), profesor de anatomía de la Facultad de Medicina de Lyon.. Fundó y dirigió la "Revista Internacional de Anatomía y de Histología". Miembro de la Academia Francesa de Medicina y presidente de la Asociación Mundial de Anatomistas. Realizó más de 90 publicaciones, destacándose su tratado de Anatomía Humana, publicado en 1887. André Latarjet (1877-1947) discípulo y sucesor de Testut, continuó la difusión de su obra, incorporando además a través de su propia labor hizo aportes importantes en el estudio de la anatomía humana. Miembro de la Academia Francesa de Medicina. Presidente de la Federación Internacional de Medicina Deportiva
Palabras clave: Leo Testut. André Latarjet. Anatomía humana. Anatomistas

ABSTRACT

Leo Testut (1849-1925) professor of anatomy of Faculty of Medicine of Lyon. He founded and directed "International Journal of Anatomy and Histology". Member of French Academy of Medicine and president of the International Association of Anatomists. He realized more than 90 articles, outstanding his treaty of Human Anatomy published in 1887. André Latarjet (1877-1947), disciple and successor of Testut, continued diffusion of Testut's labor, incorporating in addition through his important effort contributions in study of human anatomy. Member of French Academy of Medicine. President of International Federation of Sports Medicine.

Key words: Leo Testut. André Latarjet. Human Anatomy. Anatomist.

Estimados miembros de la Junta Directiva de la Sociedad Venezolana de la Historia de la Medicina, miembros Eméritos, individuos de numero, miembros correspondientes e invitados de cortesía, expreso mi orgullo y agradecimiento a esta honorable e ilustre corporación por haberme otorgado el honor de ser elegido como individuo de numero sillón # 3 , ocupado previamente por los ilustres predecesores los doctores Joaquín Díaz González (Director-Fundador de la Revista de esta prestigiosa Sociedad), Cesar Lizardo (no incorporado) y por Luis Alejandro Angulo Arvelo.

(*) Individuo de Numero de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Profesor Agregado, Cátedra de Anatomía Normal, Escuela Vargas, Facultad de Medicina, UCV. Especialista en Traumatología y Ortopedia. Centro Médico Docente La Trinidad y Urológico San Román.
 Correo rafaelromeroreveron@yahoo.com.ve
 Enviado Enero 3, 2013

Desde mi infancia he sentido una atracción y fascinación por la historia de la humanidad, he llegado a pensar a esta afición se puede deber en parte a que mas allá de la curiosidad de conocer algunos datos históricos en cuestión, me permite también imaginar que se puede pretender vivir en parte las sensaciones de muchas situaciones de diferentes vidas de personajes algunos geniales, ilustres y algunos otros mas comunes, en diferentes periodos del tiempo, lo cual creo nos puede ayudar a entender y a lidiar con nuestro presente , así citando a Confucio. " *Estudia el pasado, si quieres definir el futuro* ".El conocer en la medida de lo posible la historia de la medicina contribuye con que podamos tener una visión más panorámica para un mejor ejercicio de la profesión de medico. bien lo menciona el Dr. José A. Sillau Gilone *Si uno no sabe Historia, no sabe nada; es como ser hoja y no saber que forma parte del árbol.*

Quiero agradecer de manera particular al Dr. Luis Alfonso Colmenares Suarez por su invitación inicial a asistir a las sesiones de esta honorable Sociedad Venezolana de la Historia de la Medicina, así como también por su constante apoyo y orientación, durante mi concurrencia a las actividades de esta sociedad. También debo reconocer el cordial recibimiento y apoyo por todos y cada uno de los miembros Eméritos, individuos de numero, miembros correspondientes, invitados de cortesía, de esta corporación, con especial referencia y aprecio al Dr. Berardo López Moreno. Antes de comenzar esta conferencia también deseo expresar mi gratitud al Dr. Alejandro Angulo Fontiveros, hijo del Dr. Angulo Arvelo por su valiosa colaboración al aportarme algunos datos biográficos y una foto de su padre mi acreditado antecesor en el sillón # 3 de la Sociedad Venezolana de la Historia de la Medicina. Por último pero no menos importante, agradezco la orientación y apoyo constante a mis familiares presentes y a los ausentes en el día de hoy, con especial referencia a la memoria de mi padre Luis Américo Romero Díaz (1938-1998). Estimados amigos antes de iniciar la presentación de nuestro trabajo de incorporación como individuo de numero de la Sociedad Venezolana de la Historia de la Medicina , como es tradición me satisface referirme muy merecidamente al distinguido profesor el Dr. Luis Alejandro Angulo Arvelo, valioso ciudadano y medico sanitarista, quien nos precedió en la actuación en el sillón # 3 de la SVHM durante el lapso 1961-2011.

Estas breves palabras, que pretende no solo exaltar la memoria de mi predecesor en la oportunidad que hoy nos consagra, sino valorar su obra y sus contribuciones dentro del ejercicio de la medicina, así como dentro de la investigación en la historia de la medicina en Venezuela, explican el compromiso en que me veo de regentar el lugar que este ilustre venezolano, quien vivió siempre en función de servirle de la manera más útil posible a Venezuela. Su ejemplo es obligante a la hora de pensar en las responsabilidades y diligencias que me aguardan en el Sillón que ahora pasare a ocupar. Así inicio esta Conferencia con un esbozo biográfico de mi prestigioso antecesor el Dr. Luis Alejandro Angulo Arvelo

Luis Alejandro Angulo Arvelo, nació en Barinitas, Estado Barinas el 07 de Septiembre de 1915. Sus padres fueron Alejandro Angulo Castellanos y Lourdes Arvelo Larriva de Angulo. Estudio Primaria elemental en Barinitas, Estado Barinas, entre 1925 y 1929, luego se traslada a Caracas, donde estudia Primaria y Educación secundaria entre 1929 y 1935. Se gradúa de Bachiller en Filosofía en la Universidad Central de Venezuela en 1935. Fue Profesor de Literatura y Castellano en el Instituto San Pablo y en el Colegio de Los Dos Caminos, de 1935 a 1941. En 1941 se gradúa Doctor en Ciencias Medicas en la Universidad Central de Venezuela., con la tesis doctoral: "Contribución al estudio del carate". El Dr. Angulo Arvelo fue Medico Rural en Barinitas, Estado Barinas desde 1942 hasta 1945. Fue Presidente del Consejo Municipal de Barinitas, Estado Barinas, de 1943 a 1944 y del 1944 a 1945. Posteriormente fue Diputado de la legislatura del Estado Barinas y Director de Dispensarios y de Hospitales en los Estados Barinas y Táchira. En 1948 realiza estudios de Ingles en la Universidad de Michigan, en Ann Harbor, Estados Unidos. Realiza una Residencia administrativa en el Illinois Research and Educational Hospital, con entrenamiento rotativo en varios hospitales, entre ellos el John Hopkins Hospital y la Mayo Clinic. entre 1948 y 1949. Fue Profesor de Español en Northwest University, Chicago, entre 1949 y 1950 En 1950 obtiene un Máster Administración de Hospitales, en Northwest University, Chicago. Al regresar a Venezuela fue Profesor de técnica Hospitalaria en los Cursos de PostGrado de Directores de Hospitales y de Médicos Higienistas de la Universidad Central y del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social desde 1950.

Realizo más de 60 trabajos y publicaciones, entre ellos: Resumen de la Historia de Venezuela, Resumen de la Historia del Mundo, Resumen de la Historia de la Medicina Venezuela, todos en 1960. Se caso con Consuelo Fontiveros ,tuvieron dos hijos; Marianela y Alejandro Angulo Fontiveros, psicóloga y abogado respectivamente. Profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, dio clases de Medicina Preventiva, Estadística y Demografía Médica. También fue el creador de los cursos de Sexología Médica en la UCV. Fue Miembro correspondiente de la Sociedad Venezolana de la Historia de la Medicina desde el 8 de Diciembre de 1961, posteriormente es elegido como Individuo de Numero en el sillón III de la S.V.H.M., presentado el 11 de Junio de 1974 su Trabajo de Incorporación: "Contribución a la historia del Control de la Natalidad en Venezuela". Durante 30 años de servicio al país fue: Primer Adjunto de la División e Instituto de Hospitales, Medico-jefe de la División de Higiene del Adulto, Medico-jefe de la División de Población. Como sanitarista el Dr. Angulo Arvelo trabajó en el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social y fundó la División de Población, la cual dirigió por varios años. Fue designado representante de Venezuela en la Comisión de Población de las Naciones Unidas y así lo hizo en varias conferencias y asambleas internacionales.

Perteneció al: Colegio Médico del Distrito Federal, a la Sociedad Venezolana de Salud Publica, a la Sociedad Venezolana de la Historia de la Medicina, a la Unión Internacional para el Estudio Científico de la Población. En marzo de 2003 la Federación Médica Venezolana y la Asociación de Médicos Escritores, le otorgó el "Premio Dr. Francisco Herrera Luque", *"En reconocimiento a su extraordinaria labor en el Universo Médico de las ciencias y de las letras (...) constituyendo digno ejemplo de conducta ética y ciudadana,* El 4 de julio de 2004 el Concejo Municipal del Municipio Bolívar del Estado Barinas acordó declararlo Hijo Ilustre del Municipio Bolívar del Estado Barinas. El Dr. Luis Alejandro Angulo Arvelo falleció a los 96 años en Caracas el 01 de Diciembre del 2011.

La Anatomía de Testut y Latarjet

Los doctores Leo Testut y André Latarjet se encuentra entre los más destacados anatomista y docentes de la anatomía humana que hayan existido, sus obras aún constituyen una referencia básica e importante como libros de texto y/o de consulta en el estudio de la anatomía humana en muchas Facultades de Medicina de las Universidades de América Latina y de Europa, por lo que como miembro de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina y profesor agregado de la cátedra de Anatomía Normal, Escuela de Medicina J.M.Vargas, Facultad de Medicina, de la Universidad Central de Venezuela, me interese en realizar este artículo sobre algunos aspectos de interés de la vidas de Leo Testut y André Latarjet, así como sus descatadas obras sobre la anatomía humana, como parte de una área de investigación en desarrollo sobre personas que han realizado aportes significativos en la enseñanza y aprendizaje de la anatomía humana, como un conocimiento complementario en el estudio de la anatomía humana, así como para también cumplir con el objetivo de presentar este trabajo para mi incorporación como individuo de numero en el sillón # 3 de la Sociedad Venezolana de la Historia de la Medicina,

JEAN LEO TESTUT DEYNAT nació el 22 de Marzo en 1849, en Saint Avit Senier, Francia, sus padres fueron Jean Testut y Marie Deynat. Jean Leo Testut recibe su educación básica en el pequeño seminario de Bergerac, posteriormente estudia el bachillerato en Sarlat. Jean Leo Testut comienza sus estudios de medicina en Burdeos, los cuales debe suspender al comenzar la guerra Franco-Prusiana de 1870, se incorpora a las batallas y es movilizado como ayudante-mayor en el regimiento de los Móviles de Dordoña, con el doctor Barraud, en Bergeracois, asisten al general de Sonis en la batalla de Loigny. Fue condecorado con la medalla conmemorativa de la Legión de honor en su carácter militar, por su coraje y patriotismo, la cual rechazo, pero recibió posteriormente esta condecoración en su carácter civil. Jean Leo Testut, mejor conocido por su segundo nombre Leo, una vez terminada la guerra, se reincorpora a la escuela de Medicina de Burdeos en 1878, y al finalizar sus estudio presenta una voluminosa tesis de doctorado titulada: "De la simetría en las afecciones de la piel: Estudio fisiológico y clínico sobre la similitud de las regiones homologas y de los órganos pares", la cual es reconocida y premiada con la medalla de Plata de la Facultad de Medicina de Paris, con el premio Godard de la Academia Francesa de Medicina y con la medalla de Oro de la Academia de las ciencias de Burdeos.

Trabajo en las universidades de Burdeos y Paris entre 1872 y 1878., complementando su formación académica en Anatomía en Paris, laborando en el laboratorio "Broca", en el laboratorio de "Pouchet", en donde dedico su investigación a la anatomía comparada y así como también en los laboratorios de "Quatrefages", en donde lleva a cabo estudios de antropología (Bezerra, Didio, et. al, 1991)

Testut fue auxiliar de Anatomía y Fisiología en la Facultad de Medicina de Burdeos; de 1878 a 1884 y es nombrado Jefe de Trabajos Anatómicos en la misma Facultad. Escribió en 1880 "Vasos y Nervios de los tejidos conjuntivos, fibrosos, serosos y óseos: anatomía y fisiología, el cual constituye la tesis presentada para el concurso de oposición a la cátedra de anatomía y fisiología de la Facultad de Medicina de Burdeos . Realiza en 1883 el "Estudio de la longitud del flexor propio del pollicis (pulgar) en el hombre y en los monos", publicado en el Boletín de la Sociedad Zoológica de Francia. El doctor Testut se establece en Lille en 1884, trabajando como profesor agregado de la Universidad de Lille, donde publica un trabajo titulado "Porción braquial del nervio musculocutáneo", el cual dio origen al epónimo "nervio de Testut". En 1884 Testut escribe "Las Anomalías musculares en el hombre, explicado por la anatomía comparada y su importancia en antropología", este estudio presenta una clasificación a partir de las influencias individuales y regionales, de la herencia, de las variaciones del sistema muscular. Esta obra recibió el premio Broca en 1885 por la Sociedad de Antropología de Paris, el premio Chateauvillars, por la Facultad de Medicina de Paris y el premio Montyon por el Instituto de Francia (Bezerra, Bacelar, et. al, 2008)

En 1887 Testut publica la separata "¿Qué es el hombre para el anatomista? "Lección de inaugural del curso de anatomía en la Facultad de Medicina de Lyon. El profesor Testut publico en 1887 su destacado tratado de anatomía humana en cuatro volúmenes, con su segunda edición en 1893, se le considera uno de los tratados de anatomía humana más completo y con 4144 ilustraciones muy detalladas, la mayor parte de ellas a colores dibujadas por G.Devy y S. Duprey, esta obra fue premiada en 1902, por la academia francesa de medicina con el premio Saintour. Este tratado de anatomía humana aun permanece vigente después de más de un siglo después de su publicación inicial y sigue utilizándose como libro de texto y/o de consulta en muchas de las Facultades de Medicina de América Latina y de Europa.

En la Universidad Central de Venezuela esta obra fue incorporada como texto para la enseñanza anatómica por el Dr. Pablo Acosta Ortiz en 1893 (González Guerra, 1998), siendo el libro texto por más de 100 años y desde entonces y hasta la actualidad continúa siendo un texto básico para el estudio de la anatomía humana en esta universidad. Este tratado de anatomía humana a partir de 1910 ha sido traducido del francés al español, al italiano, al alemán entre otros idiomas.

Entre 1875 y 1890 Testut realiza varias investigaciones, entre ellas; el estudio de la proceso (apófisis) epitroclear considerada como referencia quirúrgica, Miología y observaciones de anomalías musculares estudiadas sobre un individuo de raza negra de la isla de Borbón, Disección de un Bosquimano, las Anomalías musculares en los individuos de raza negra y en los individuos de raza blanca, también realizó un estudio experimental sobre los músculos del Oso pardo de América, (Ledezma, 2006) Testut fue profesor de la Facultad de Medicina de Lyon desde 1886 hasta 1919. Se caracterizó como docente por su puntualidad, por su voz firme y pausada, así como por sus precisas descripciones sobre el cuerpo humano, enriquecidas por conceptos antropológicos y filosóficos. Sus trabajos antropológicos son publicados en el Boletín de la Sociedad Antropología de Lyon, entre ellos el destacado artículo: "Investigaciones antropológicas sobre el esqueleto cuaternario de Chancelade" Colaboro con Alexandre Lacassagne, jefe del laboratorio de medicina forense, para solucionar importantes asuntos criminales de esa época, entre otros el asesinato del presidente de la República de Francia, Sadi Carnot en 1894. En 1905 Testut en colaboración con Octavio Jacob, director de la escuela de medicina de Val-de-Grace y H. Billet, profesor de Anatomía de la escuela de medicina de Val-de-Grace publicaron el Atlas de disección por regiones, obra muy útil como una guía que dirige e ilustra en cada momento de la disección anatómica humana, con 72 láminas en color y 68 figuras dibujadas por S. Dupre En 1909 Leo Testut publica en compañía de Octave Jacob, con dibujos por S. Duprey, su tratado de anatomía topográfica con aplicaciones médico-quirúrgicas, en dos volúmenes, con 1477 ilustraciones, esta obra fue premiada por la Academia Francesa de Ciencias con el premio "Montyon" en 1911 y por la Academia Francesa de Medicina con el premio "Saintour" en 1912. (Romero 2011) posteriormente publica el Compendio de Anatomía Topográfica con Octave Jacob. Testut fundó y dirigió el "Revista Internacional de Anatomía y de Histología", así como también el "Journal de

Historia natural de Burdeos del sureste y los Anales de Ciencias naturales. El doctor Leo Testut fue nombrado miembro correspondiente de la Academia Francesa de Medicina y fue también presidente de la Asociación Mundial de Anatomistas.

Participo en la Primera Guerra Mundial como cirujano militar, entre 1914 y 1915, utilizando posteriormente la experiencia adquirida en el campo de batalla para actualizar las ediciones posteriores de sus obras. En 1919 el doctor Testut recibe el título de profesor honorario de la Facultad de Medicina de Lyon. Posterior a su jubilación en 1919, se dedica a la labor de medico historiador, abarcando su obra histórica seis volúmenes impresos y numerosos artículos publicados en revistas del sureste de Francia, entre ellos, dos volúmenes dedicados a la revolución de Beaumont, otros dos volúmenes dedicados a la historia de La Bastida de Beaumont , un quinto volumen dedicado a la vida de la comunidad de Beaumont en el siglo XVIII y el sexto volumen dedicado a la sociedad popular de los amigos de la Constitución y su papel en Beaumont. (Bezerra 2008) En 1921 Leo Testut publica en conjunto con André Latarjet el Compendio de Anatomía Descriptiva. La obra de Leo Testut, es considerable, con más de 90 publicaciones en materia no solo sobre la anatomía humana, sino también en temas sobre antropología, pre-historia e historia. Leo Testut falleció a los 76 años, en Caudèran, Francia, el 16 de enero de 1925, dejando su legado y la prolongación de su gran obra a cargo de su pupilo y sucesor, el también destacado anatomista André Latarjet.

ANDRÉ RAPHAËL LATARJET, nació el 20 de agosto de 1877 en Dijón, Francia, sus padres fueron Eugene Latarjet Félix, ingeniero civil, y Malvina Gualberte Gouy, estudio en la Facultad de Medicina de Lyon, en 1901 es nombrado interno del Hospital de Lyon, e ingresa a trabajar en el laboratorio del profesor y anatomista Leo Testut, se desempeño como ayudante en anatomía desde 1904 hasta 1907 cuando pasa a ser prosector y en 1908 es nombrado jefe de obras anatómicas.

En 1911 se casó con Suzanne Françoise Linossier con quien tuvo dos hijos; Raymond y Michel, ambos llegarían a ser también destacados médicos. Durante un tiempo realiza investigaciones en el instituto Claude Bernard sobre la inervación visceral, así como estudios sobre la inervación simpática, los cuales continuó llevando a cabo durante toda su vida (<http://grupovesalio.blogspot.com/2010/04/la-anatomia-francesa-andre-latarjet.html>)

Participo en la Primera Guerra Mundial como jefe consultor de trauma, utilizando posteriormente la experiencia adquirida en el campo de batalla sobre heridas abdominales y fracturas de cráneo y columna vertebral para actualizar las ediciones posteriores de sus obras. Se convierte en profesor de anatomía en la Facultad de Medicina de Lyon, en 1919. En 1920 Latarjet creó junto con Georges Demeny el Instituto de Educación Física de Lyon, El doctor André Latarjet investigó minuciosamente la anatomía del nervio vago. Aplicó sus hallazgos para la denervación quirúrgica sistemática de la curvatura mayor y de la curvatura menor del estómago y así como de la región supra pilórica, con el objeto de respetar el tronco de la rama derecha del nervio vago y evitar así la paresia gástrica. (Liang 2005)

Identifico a la rama del nervio vago que suministra al antro pilórico, dando origen al epónimo "nervio de Latarjet". El Dr. Pablo Rodríguez Rivero señaló también el epónimo "lunetas vasculares de Latarjet, para el espacio situado entre cada par de los vasos rectos, donde las dos hojas del mesenterio se ponen en contacto, el borde intestinal y la arcada donde dichos vasos toman origen, (Rodríguez 1953. Latarjet estudió la influencia de la acetilcolina en la secreción gástrica del ácido clorhídrico (Rodka 2003), realizó en 1923 la primera vagotomía terapéutica para el tratamiento de una úlcera péptica activa y señaló los efectos deletéreos de la vagotomía sobre el vaciamiento gástrico, A partir de estos avances, la cirugía de la úlcera péptica mejoró los resultados con el perfeccionamiento de las técnicas para evitar la gastroparesia y mejorar la motilidad gástrica. (http://gallavardin.univ-lyon1.fr/expovirt3/expo_fichiers/Page1106.htm)

André Latarjet participo a partir de 1923 en la enseñanza de la medicina del deporte, teniendo a su cargo la dirección de los cursos avanzados en materia de educación física en Lyon. Latarjet realizo muchas investigaciones y publico varias obras entre ellas; Estudio sobre faringectomias, en 1906, La vascularización arterial del Timo en 1911, Atlas de trabajo practico de Anatomia en 1923, Trabajo practico de anatomia-ostéologia, en 1926, Anatomía quirúrgica del cráneo y el cerebro, en 1938, Tratado de anatomia humana, 3 Volúmenes; Meninges y del sistema nervioso periférico, Órganos de los sentidos, Respiración y la fonación. Las glándulas de secreción interna y el Manual de la anatomía aplicada a la educación física y fisioterapia para los solicitantes de una plaza de profesor y la educación física y orientación de los estudiantes en las escuelas de masaje.

En conjunto con Testut publica en 1921 el Compendio de Anatomía Topográfica Testut-Latarjet . Durante su carrera se dedico a enriquecer e incrementar el tratado de anatomía humana del profesor Testut, se incorpora como co-autor del tratado de anatomía humana, encargandose a partir de 1925 de las ediciones posteriores del texto, el cual comienza a ser denominado tratado de Anatomía de Testut-Latarjet a partir de 1925. Latarjet escribió en la Revista de la Sociedad de Historia y Arqueología de Perigord en 1925 un artículo In Memoriam a su benefactor el Dr. Léo Testut, (1849-1925) Latarjet fue gran viajero. Exploró en compañía de su hermano el expedicionario Raymond Latarjet; las regiones polares de Laponia y recorrió América Latina. Miembro Correspondiente de la Academia Francesa de Medicina, fue también Presidente de la Federación Internacional de Medicina Deportiva , durante el lapso 1933-1937, electo en el segundo congreso internacional en Torino, Italia. .(Fédération Internationale de Médecine du Sport (FIMS) 2012) A los 69 años de edad falleció el 4 de mayo de 1947, en la ciudad de Lyon, Francia. Leo Testut y André Latarjet están considerados entre los más prominentes anatomistas de su tiempo y sus obras continúan siendo un aporte significativo en el área de la enseñanza y aprendizaje de la anatomía humana. En 1992 se elige el nombre conjunto de Testut-Latarjet para el Museo de Anatomía de Lyon, (<http://museetl.univ-lyon1.fr/index.html>) para honrar a los grandes catedráticos de la anatomía francesa de fines del siglo XIX y principios del XX.

REFERENCIAS.

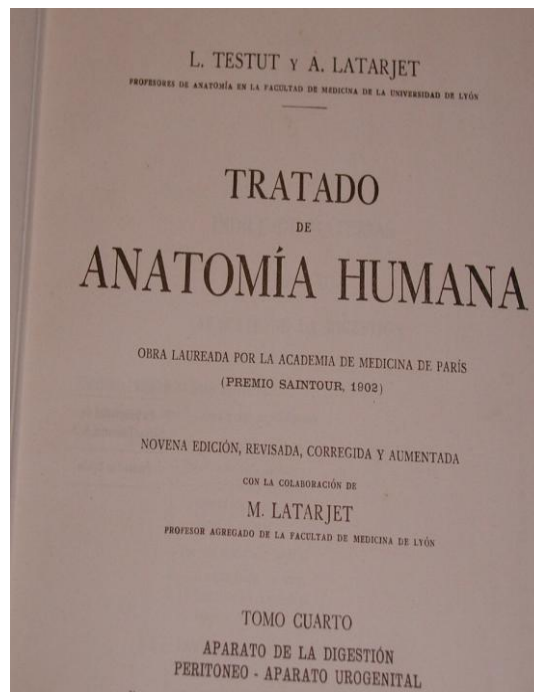
- Bezerra A, Bacelar S, Piva Junior L. Quem Estudou No Testut? *Brasilia Med*; 2008; 45 (4): 311-314
- Bezerra A, Didio LJ, Piva Junior L. Biographical data on the anatomist Jean Leo Testut (1849-1925). *Bulletin. Association des. Anatomie*. 1991; 75 (229) 145-149, Fédération Internationale de Médecine du Sport (FIMS) 2012. <http://www.fims.org/en/general/about-fims/>
- González Guerra Miguel. Los Estudios Médicos en la Universidad Central de Venezuela, a partir de 1891. CDCH, Universidad Central, 1998: 30-33.
- Grupo Vesalio 2010. <http://grupovesalio.blogspot.com/2010/04/la-anatomia-francesa-andre-latarjet.html>
- Latarjet André. http://gallavardin.univ-lyon1.fr/expovirt3/expo_fichiers/Page1106.htm 2010
- Ledezma Miranda Pedro. Huellas de un Maestro de la Anatomía Francesa. Jean Leo Testut 1849-1925. *Rev. Inst. "Sucre"* 2006; 71 (128): 98-105.
- Liang et al. Management of Complicated Peptic Ulcer Disease. *Arch Surg*;2005;140: 914-915
- Museo de Anatomía Testut-Latarjet. <http://museetl.univ-lyon1.fr/index.html> 2010
- Rodka A..The Short History of Gastroenterology. *J Physiol Pharmacol*..2003; 54 (S3): 9-21
- Rodríguez Rivero P Eponomías Anatómicas. (1938). *Rev Soc Venez Hist Med* 1953; 1, (2): 439.
- Romero RR, Leo Testut (1849-1925) *Int. J. Morphol.* 2011; 29 (4): 1083-1086,



Leo Testut (1849-1925).
<http://livre.histoire.free.fr/fichiers/personne/testut.jpg>



André Latarjet (1877-1947)
<http://grupovesalio.blogspot.com/2010/04/la-anatomia-francesa-andre-latarjet.html>



Tratado de Anatomía Humana de Testut-Latarjet.

Leo Testut publicó en 1887 el tratado de anatomía humana en cuatro volúmenes, considerado uno más completo, premiado en 1902 por la Academia Francesa de Medicina con el premio Saintour, en 1925 se incorpora como co-autor André Latarjet, encargándose de enriquecer e incrementar el contenido en las ediciones posteriores del texto.

**Juicio Crítico y Discurso de Contestación al Trabajo de Incorporación del
Dr. Rafael Romero Reverón.**

Dr. Luis Alfonso Colmenares S. *

Constituye para mí un alto honor y una gran responsabilidad, mi designación para efectuar las consideraciones pertinentes del trabajo “Testut-Latarjet” presentado por el Dr. Rafael Romero Reverón para su Incorporación como Individuo de Número a la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina y ocupar el Sillón III, vacante por el fallecimiento del Dr. Luis Alejandro Angulo Arvelo, en el mes de Diciembre de 2011.

El beneficiario de hoy, es caraqueño, nació el 18-01-1964. Sus padres son: Luis Américo Romero y María Reverón. Se graduó en 1990 como Médico Cirujano en la Universidad Central de Medicina de Venezuela. Realizó su “Año rural” en la comunidad de “Los Pijiguaos”, Estado Bolívar. Se especializó en Cirugía Ortopédica y Traumatología en el año 1997, realizando sus estudios en el Hospital General del Este “Dr. Domingo Luciani”. Desde su graduación como especialista, inició una fructífera carrera como traumatólogo a la par que se dedicaba a la investigación histórica en el área de la Anatomía. Ingresó a la docencia universitaria en Anatomía Normal en la Escuela de Medicina José María Vargas; en el año 2008 alcanza la categoría de Agregado.

Un aspecto encomiable es su membresía de numerosas Sociedades anatómicas de reconocido prestigio, por ejemplo:

- Sociedad Venezolana de Ciencias Morfológicas,
- Asociación Americana de Anatomistas
- Sociedad Panamericana de Anatomía
- Sociedad Anatómica Española
- Sociedad Anatómica de la Gran Bretaña e Irlanda
- Sociedad Anatómica Alemana
- Sociedad de Anatomía, Histología y Embriología de Rusia
- Sociedad Americana de Anatomía Humana y Fisiología
- Sociedad Anatómica del Suráfrica.

A las que habría que añadirle la Membresía en el año 2012, de la Sociedad de Australia y Nueva Zelanda, con lo cual es probable que el profesor Romero Reverón, sea el único docente venezolano en Anatomía humana miembro de sociedades de Anatomía de los cinco continentes.

Conocí uno de los artículos realizados por el Dr. Rafael Romero Reverón en el año 2006, cuando analicé en mi condición de árbitro en el área de Historia de la Medicina de la Revista de la Federación Médica Venezolana en conjunto con otros miembros del Comité Editorial, un artículo, anónimo para nosotros, intitulado “Herófilo (335 - 280 AC). Pionero de la Disección Anatómica Humana”. Su carácter denso a la vez que fluido y pedagógico, con varios aspectos biográficos poco difundidos sobre tan notable anatomista, resaltaba a primera vista y su aceptación para publicación sin modificaciones, fue inmediata.

A partir de ahí, lo invité a que se incorporara a las reuniones de nuestra Sociedad, y en una de éstas me manifestó que estaba desarrollando desde hacía unos 10 años una línea de investigación histórica relativa al aporte científico de renombrados anatomistas de resonancia nacional e internacional y que ha enriquecido con el tiempo. También me expresó que la oportunidad de participar en la vida de la Sociedad, también constituía un poderoso estímulo para proseguir su quehacer investigativo.

Y así fue. Sus realizaciones en el campo específico de la Historia de la Medicina se fueron multiplicando con el pasar del tiempo y hasta el presente ha indagado la biografía de los siguientes personajes: Erasístrato, Alcmeon de Croton, Andrea Vesalio, Marcelo Malpighi, Frank Netter, Mondino de Luzzi, José María Vargas y Francisco Montbrún, las cuales ha publicado en revistas tan diversas tales como: International Journal of Morphology, Archivos del Hospital Vargas de Caracas, Revista de la Federación Médica Venezolana, Revista de la Sociedad Venezolana de Ciencias Morfológicas, Informe Médico, VITAE Academia Biomédica Digital, Revista de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina.

El Trabajo de Incorporación presentado por nuestro beneficiario nos presenta las biografías de 2 connotados anatomistas franceses de proyección universal: Leo Testut (1849-1925) y André Latarjet (1849-1925).

Una primera aproximación crítica nos demuestra y nos recuerda la gran responsabilidad histórica que representa para cualquier autor el hecho de presentar una biografía de tan relevantes figuras de la Historia de la Medicina Universal. El Dr. Romero Reverón, nos ilustra con su trabajo sobre Testut y Latarjet, que una biografía no es una mera recopilación de hechos y fechas en la trayectoria vital de los personajes investigados,

sino que también es menester vincularla con los acontecimientos de resonancia mundial para su época y cómo éstos a su vez influyen en la vida de los biografiados.

En este sentido, es necesario la conjunción de ambos elementos con el fin interpretar la dinámica social de su tiempo para luego comprender el alcance de la obra del biografiado. Al respecto el autor nos expone la participación de Testut a las batallas de la guerra franco-prusiana de 1870 en calidad de ayudante-mayor en el regimiento de los Móviles de Dordoña y como cirujano militar en la I Guerra Mundial. Es probable que ello le haya brindado la experiencia necesaria para aumentar su bagaje de conocimientos de la anatomía humana, que posteriormente de alguna manera utilizó para escribir junto con Latarjet, su obra inmortal “Tratado de Anatomía Humana”, publicado en 1887.

En este punto particular, referente a ese magno tratado, es necesaria realizar una consideración preliminar. El recipiendario recurre a la producción intelectual de nuestra sociedad, y se apoya uno de los libros realizados por uno de sus miembros: “En la Universidad Central de Venezuela esta obra fue incorporada como texto para la enseñanza anatómica por el Dr. Pablo Acosta Ortiz”. Además de difundir las investigaciones de nuestra corporación, contextualiza la relevancia universal de Testut- Latarjet con los hechos locales, los cuales le imprimen profundidad histórica a su investigación.

El profesor Romero Reverón también nos retrata la faceta humana de Testut: “El profesor Leo Testut, se caracterizó como docente por su puntualidad, por su voz firme y pausada, así como por sus precisas descripciones sobre el cuerpo humano, enriquecidas por conceptos antropológicos y filosóficos”.

Por último, pero no por ello menos importante, el autor presenta aspectos biográficos de Latarjet, destacándolo como un digno discípulo y sucesor de Testut, quien también participó en una guerra que le brindó una extraordinaria oportunidad para afinar e incrementar su conocimiento anatómico: La Primera Guerra Mundial. En síntesis, Latarjet hizo numerosos aportes a la anatomía humana y a la cirugía de la úlcera gástrica.

Pudiéramos detenernos en la ponderación de otros elementos biográficos de ambos personajes ofrecidos por el autor. No obstante, lo que ganaríamos en el análisis del minucioso de detalle biográfico, lo perderíamos en la perspectiva global que el Juicio Crítico de todo Trabajo de Incorporación como Individuo de Número debe contener.

Este trabajo no es particularmente extenso para el gusto de quien juzga de modo sesgado a las investigaciones por el número de sus páginas o por el grosor del lomo de un trabajo lujosamente empastado. Lo que sí es digno de destacar es la rigurosidad de la investigación presentada por el recipiendario que busca la objetividad histórica a partir de un marco interpretativo, que en la medida de lo humanamente posible, está libre de matices que distorsionan la perspectiva histórica del biografiado.

En este orden de ideas, la objetividad histórica como una noción metodológica y epistemológica, la cual ha sido objeto de acalorados debates en la historia de la ciencia, es buscada por el recipiendario no sólo en el sentido semántico propiamente dicho de esa noción, sino también en el sentido filosófico sostenido por uno de los mayores teóricos del rol social de la Historia en el contexto de la Ciencia: estamos hablando del historiador británico Edward Harlett Carr (1892-1982): “La historia requiere la selección y el ordenamiento de los hechos referidos al pasado, a la luz de algún principio o norma de objetividad aceptado por el historiador”, que necesariamente incluye elementos de interpretación. Sin esto, el pasado se disuelve en un informe montón de innumerables incidentes aislados e insignificantes, y no es en modo alguno posible escribir historia”.

No es casualidad que el profesor Romero Reverón sea un asiduo lector de Edward Carr, en especial de su obra: *¿Qué es la historia?* publicada en 1961, de donde yo extraje la cita anterior. Esto obedece a que quiere enriquecer sus investigaciones históricas con una metodología cónsona con tan exigente ciencia y así ofrecer a la comunidad discursiva respectiva, productos de un elevado valor científico y humanístico.

Por si fuera poco este mérito metodológico y heurístico del profesor Romero Reverón que ha sido una constante en sus trabajos históricos en general, y en este de Incorporación en particular, el recipiendario de hoy agota el tema sin agotar a sus oyentes, lo cual siempre les deja un espacio fértil para reflexiones instantáneas, frescas y certeras por parte de sus destinatarios, y no le da ninguna oportunidad a los análisis fatigados y a veces descontextualizados propios de los espíritus agotados por las presentaciones o trabajos extensos.

“Todas las generalizaciones son peligrosas, incluida ésta”. Eso lo dijo el connotado escritor francés Alejandro Dumas (hijo), el autor de “La Dama de las Camelias”. No obstante ese agudo proverbio, tengo los elementos de juicio suficientes para sostener que la

Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina se beneficiará institucionalmente de esta incorporación del profesor Rafael Romero Reverón. Así, en nombre de la Junta Directiva y de todos los miembros de la sociedad, deseo manifestarle en este momento de particular y grata significación que su Trabajo de Incorporación cumple los requisitos para su Incorporación como Individuo de Número. Además, usted ha hecho los merecimientos necesarios en el orden de lo científico y lo humanístico en el área de su especialidad, y por supuesto, en el campo de la Historia de la Medicina, para transitar en calidad de Individuo de Número, la senda iluminada con la luz inextinguible de nuestros fundadores. Sea usted bienvenido muy cordialmente para ocupar el sillón N° III. Un nuevo camino se dibuja venturoso ante usted. Nuevas responsabilidades vendrán a su encuentro. Estoy seguro que disfrutará lo primero y honrará lo segundo; es un derecho y es un deber inseparable, ambas son caras de una misma moneda. Adelante, pues.

Evolución Histórica de la Cirugía: Siglos XIX, XX y XXI

Dr. César R. Blanco Rengel *

RESUMEN

Primera anestesia y cirugía presentes en el Génesis: sueño de Adán y extracción de costilla para creación de Eva. Luego: **“La oscuridad de los tiempos pretéritos”**: noche de ignorancia y sufrimiento hasta llegar al Siglo XIX, **“El Siglo de los cirujanos”** cuando los grandes maestros europeos la hacen ciencia: Lister, Billroth, Kocher, Mikulicz, Sauerbruch, Mc.Kenzie, Bassini y Norteamérica la desarrolla: McDowell, Halsted, Fitz, Mc Burney, Murphy, Hermanos Mayo. Triunfo sobre sus tres enemigos: *la hemorragia, el dolor, la infección*. Primera anestesia general: Hospital General de Massachusets: Morton y Warren. Siglos XX,XXI: **“El Triunfo definitivo de la cirugía”**: estudios anatómicos, fisiológicos y patológicos en profundidad. Técnica quirúrgica depurada. Tecnología de vanguardia: abordaje de todos los sistemas y aparatos, máquina corazón-pulmón, trasplantes, corazón artificial, cirugía laparoscópica y robótica.

Palabras clave: Cirugía. Historia. Siglos XIX, XX, XXI. Europa. Norteamérica

ABSTRACT

First anesthesia and surgery present in Genesis: Adam and dream extraction rib to create Eve. Then: **“The darkness of the past times”**: night of ignorance and suffering until the nineteenth century, **“The Century of the Surgeons”** when the great European masters make science: Lister, Billroth, Kocher, Mikulicz, Sauerbruch, Mc Kenzie, Bassini and North America: Mc Dowell, Halsted, Fitz, Mc Burney, Murphy, Mayo Brothers. Triumph over his three enemies: The bleeding, pain, infection. First general anesthesia: the Massachusets General Hospital: Morton and Warren. XX, XXI Centuries: **“The ultimate triumph of surgery”**: anatomical, physiological and pathological ball. Clean surgical technique. Cutting egde: addressing all systems and appliances, machine heart-lung, transplants, artificial hearts, laparoscopic and robotic surgery.

Key words: Surgery. History. XIX, XX, XXI Centuries. Europe. North America

La historia de la Cirugía está muy cercana en todo momento a la de la Medicina y otras ramas de las ciencias van a nutrir las. Hacer una exposición sobre la evolución de la cirugía en la historia es muy difícil. El autor describirá en su criterio los hechos de más valor, más resaltantes, que tuvieron lugar en sus inicios y luego durante los siglos XIX, XX y XXI considerados los más importantes en su desarrollo. Su enfoque mostrará una panorámica mundial de su evolución, dejando a nuestro país para una presentación futura.

*Médico Cirujano UCV, Promoción 1963. Profesor Agregado de la Facultad de Medicina de la UCV. Trabajo de Incorporación como Individuo de Número de la SVHM, Sillón Presentado el 3 de Octubre del 2012. Correo ceblanco1@hotmail.com

Se hablará de cirujanos, de médicos, y de otras personas que no siendo cirujanos, ni médicos, pero ligados a otras ramas del conocimiento impulsaron en forma importante su evolución. Esta historia se inicia con la aparición del hombre en la tierra. En la tradición Judeo-Cristiana, Jehová crea al hombre a su imagen y semejanza. En la cúpula de la capilla Sixtina en el Vaticano, se observa esa maravillosa obra de Miguel Ángel sobre el juicio final., iniciando la misma el momento en que Jehová llena de vida a Adán pasándole a través del dedo índice el hálito de la vida. “En un claroscuro, el cuerpo de Adán despierta lentamente a la vida. La expresión de su rostro, su postura indolente y la laxitud de sus músculos contrastan con el vigor y la fuerza de la figura de Dios. Por otro lado la languidez de su cuerpo no impide contemplar, una vez más, la perfección en la representación de las formas anatómicas, que destacan del fondo y se manifiestan a través del uso magistral del color en todos sus matices”. Son las poéticas frases expuestas en el álbum Grandes Maestros de la Pintura acerca de esta monumental creación.

Si se revisa el Atlas Visual de la Ciencia en su capítulo sobre la evolución, vemos de nuevo a Jehová insuflándole esta vez el hálito de la vida al primer Padre, Adán, a través de su aliento y tomando cruentamente una costilla para formar con ella a Eva, nuestra primera Madre. Se llevaron a cabo de esta forma, la primera anestesia y la primera cirugía. En Nueva Historia de Adán y Eva de Haaf Gunter, en el capítulo ¿De dónde venimos? Tesis 3: El azar y la necesidad, se observa a Adán y Eva en el Paraíso. Aquí tuvo lugar igualmente la primera muerte por traumatismo, un trauma craneo-encefálico, ocasionado por Caín sobre Abel cuando lo mató con la quijada de un burro. De manera general se puede afirmar que la medicina y la cirugía van a seguir la historia de la vida, la historia de los tiempos y van a estar muy ligadas a las civilizaciones que van a tener lugar. Es una práctica médico-quirúrgica muy elemental si se quiere, observando que se practica mucho la hidroterapia principalmente para el tratamiento de las fiebres y la infección de las heridas. Se hace igualmente un coherente tratamiento de las fracturas mediante el entablillamiento y la inmovilización y en algunas culturas se realizan intervenciones muy adelantadas para la época como son las trepanaciones de cráneo en el tratamiento de los traumas craneales como las observadas en las civilizaciones indígenas: azteca, maya e Inca. En la tribu Salivar, en la frontera colombo-venezolana, se llevaban a cabo circuncisiones en forma rutinaria. Para la época de Moisés, era el lavado de las manos en forma regular, y el

enterrar las excretas fecales fuera de las habitaciones dedicadas a la vivienda, un mandato religioso que va a tener su trascendencia en los comienzos del siglo XIX con los primeros criterios de la antisepsia por parte de Pasteur, Semmenweis y Lister. Es en este siglo XIX, llamado el *Siglo de los Cirujanos* donde comienza el despertar propiamente dicho de la cirugía como ciencia, y es cuando ocurre la llamada *revolución de la cirugía*. Es el período donde se vencen los tres grandes enemigos de la ciencia que nos ocupa: el dolor, la hemorragia y la infección. Esta última tiene que esperar al primer tercio del siguiente siglo para ser dominada en forma completa, cuando hacen su aparición los antibióticos.

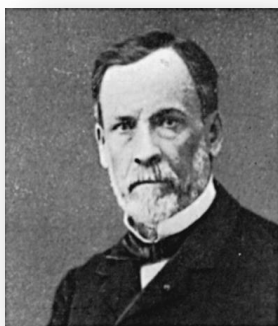
Desde mediados del siglo XIX hasta la mitad del siglo XX continúa su gran avance, desarrollándose en forma sorprendente, y finalmente desde mediados del siglo XX hasta estos primeros años del siglo XXI, cuando la técnica en todas sus manifestaciones la catapulta en el futuro.

La presentación de este trabajo de investigación se dividió en tres partes:

- I. EL SIGLO DE LOS CIRUJANOS
- II. EL TRIUNFO DE LA CIRUGÍA
- III. LA TECNOLOGÍA TIENE LA PALABRA.

I. EL SIGLO DE LOS CIRUJANOS.

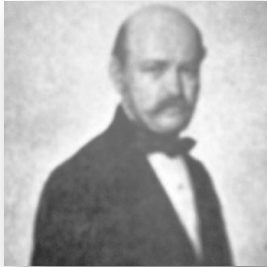
Fue Europa el continente que va dar las luces quirúrgicas durante el siglo XIX con sus universidades en Berlín, Viena, Praga, Londres, París, y Edimburgo.



Luis Pasteur (1822 - 1895)

Fue un químico francés, quien echó por tierra la teoría de la generación espontánea, imperante para esa época. Por otra parte se le considera el padre de la bacteriología con sus estudios sobre la fermentación de los vinos, el hablar de microorganismos que vivían necesitando el oxígeno del aire y otros que no necesitaban del mismo. Creador de la “pasteurización de la leche” sometiéndola a altas y bajas temperaturas, alternadamente, logrando reducir la carga bacteriana presente y siendo por tanto uno de los iniciadores del criterio de la antisepsia. Además fue el descubridor de lo que llamó el “Veneno de la Rabia,” que posteriormente se comprobó que se trataba del

virus de la misma. Fue el creador del suero antirrábico usándolo por primera vez y en forma exitosa en un niño.



Ignaz Philipp Semmelweis (1818-1865).

Nació en Ofen, Hungría. Realizó sus estudios médicos en Alemania dedicándose a la obstetricia donde se destacó en forma importante. Había sido alumno destacado de Karl Rokitansky. Fue primer ayudante de Clínica Obstétrica en el Hospital General de Viena donde más luego llegó a ser Jefe del Departamento de Obstetricia. Para la época existía una entidad nosológica mal conocida que causaba gran mortalidad en las maternidades de los hospitales. La llamada Fiebre Puerperal definida como: *“especie de enfermedad epidémica que ronda principalmente los hospitales, causada por: 1) ciertos cambios atmosféricos, 2) miasmas del aire del hospital, 3) la leche en descomposición de las parturientas”*. Como observamos en la definición, se trataba de algo mágico, misterioso, sin criterios científicos. En el hospital arriba mencionado en el servicio de obstetricia había dos secciones de atención de las parturientas: una Sección A, cuyo jefe era el mismo Dr. Semmelweis, con sus médicos adjuntos y estudiantes de medicina, quienes atendían los partos y otra Sección B, atendida solo por comadronas, existiendo el hecho paradójico de que la Sección A tenía una mortalidad materna de 11,4 % mientras que la Sección B tenía cifras de solo 0,9 %. Semmelweis comenzó a investigar a que era debido estos hechos constatando que el personal médico y de estudiantes del pabellón A atendían los partos sin cambiarse las batas ni lavarse bien las manos cuando los llevaban a cabo, realizándolos inmediatamente de venir de hacer autopsias o de diseccionar cadáveres, mientras que las comadronas solo se dedicaban a la atención de las parturientas. Semmelweis creó normas de cumplimiento obligatorio: cambio de batas y lavado de las manos con agua clorada, jabón y cepillo. Esto ocurría en 1846. Al cabo de un año observó que la mortalidad en la Sección A había descendido a 3,4 % y para el siguiente año bajó aun más, a 1,33 % mientras que en la Sección B se mantenía en 1 %.

Cabe mencionar un hecho importante: un adjunto del servicio, el Dr. Jacob Kolletchka, muy apreciado del Dr. Semmelweis, en unos días de ausencia de este último, sufrió un corte

en una mano mientras disecaba un cadáver, con su fallecimiento en pocas horas. Habiendo regresado Semmelweis y enterado de la muerte del colega y amigo, revisó el protocolo de la autopsia practicada encontrando los mismos hallazgos patológicos que los observados en las parturientas muertas de fiebre puerperal: una septicemia con abscesos en las principales vísceras de la economía. El Dr. Semmelweis murió prematuramente de 47 años. En sus últimos años de vida desarrolló una demencia senil persecutoria y murió de una sepsis generalizada por un corte en la mano durante una autopsia, hecho muy similar al ocurrido a su colega y amigo Kolletchka.



Joseph Lister (1827-1912)

De religión cuáquera, nacido en Upton, Essex, Inglaterra, hizo sus estudios médicos en la Universidad de Londres trabajando luego aquí, en Glasgow y en Edimburgo. Fue seguidor de los estudios de Pasteur y de Semmelweis responsabilizando a las bacterias de las infecciones. Decía: “hay que filtrar el aire”.

Fue cirujano, profesor y llegó a escribir artículos en The Lancet. Adquirió mucha experiencia en el tratamiento de las fracturas y observó que solo las fracturas abiertas se infectaban. Comenzó a tratarlas con cloruro de zinc, sulfitos, ácido fénico y ácido carbólico con resultados positivos. Fue el inventor de un vaporizador de ácido carbólico y del Catgut el cual usó por vez primera en la mastectomía de una hermana realizada en Edimburgo.

Sus trabajos de antisepsia al comienzo tuvieron detractores en Billroth, Von Mickulicz y Thiersh aunque más tarde le dieron todo su apoyo. Fue pionero en el uso de las estadísticas. Hizo un estudio acerca de la mortalidad en las amputaciones observando que cuando las mismas habían sido hechas sin antisepsia tenían una mortalidad de 45 % y esta bajaba a un 15 % cuando se practicaban con los principios antisépticos. Se le considera el padre de la antisepsia. Homenajeó a Pasteur en la Universidad de Londres cuando éste cumplió sus 70

años. A su muerte recibió altos honores en la Abadía de Westminster: Lord y Barón de Lister.



Albert Christian Theodor Billroth (1829-1894)

Junto con Lister y Theodoro Köcher es uno de los cirujanos europeos con más distinción en su desempeño. Nació en Rugen, Austria, y estudió en la universidad de Berlín. En la figura de Billroth se unen todas las características docentes, clínicas, investigadoras y técnicas del cirujano de la época, con una calidad excepcional que lo convierte en el modelo de la nueva cirugía científica. Introdujo los métodos histológicos, bacteriológicos, experimentales y estadísticos en su actividad, cumpliéndose con el de la forma más brillante el proceso de conversión de la cirugía en ciencia. Abarcó todos los campos del cuerpo humano e inauguró la cirugía abdominal. Fue alumno de Langenbeck en cirugía y su asistente en la Universidad de Berlín desde 1853, de Romberg y de Traube en patología experimental. Fue habilitado como docente junto a Rudolph Virchow y propuesto en 1856 para la cátedra de anatomía patológica de la facultad de medicina de Berlín. Fue profesor en Zúrich entre 1860 y 1867 convirtiéndose en un clínico de alta reputación. En 1863 edita su **Tratado General de Patología y Terapéutica Quirúrgica** la cual tuvo una enorme aceptación y difusión, alcanzando once ediciones. Destacó en el tratamiento de las heridas, la cicatrización, la inflamación y la hemorragia, sobresaliendo su contribución en la comprensión del síndrome febril que ocurría en las heridas. Destacó en la parte bacteriológica y en 1867 ocupó la cátedra de Clínica Quirúrgica II en la Universidad de Viena donde permaneció hasta su muerte.

Realizó las primeras operaciones radicales en faringe, esófago y laringe entre los años 1871 a 1873. Hacia 1880 se habían intentado operaciones en el estómago sin éxito por Jules Emily Pean (París, 1830-1898) y es Billroth quien realiza la primera gastrectomía por cáncer con resultados satisfactorios, en 1881, haciendo la anastomosis con el duodeno. Esta pieza anatómica se conserva en formol, en el Museo del Colegio Internacional de Cirujanos en Chicago, donde el autor ha tenido la oportunidad de observarla. En 1885 crea la modificación de su gastrectomía anastomosando el estómago a la primera asa yeyunal, (Billroth II) Realizó ocho ovariectomías. En un primer momento estuvo en contra de los criterios listerianos de antisepsia, los cuales adoptó en forma regular desde 1875.

Hizo un estudio exhaustivo de las residencias quirúrgicas de las escuelas europeas el cual publicó en su libro: **“Historia de las Universidades alemanas.”** Lo distinguieron su gran talento, destreza quirúrgica, gran prestigio personal y una descripción veraz en sus

informes publicados fueran estos satisfactorios o no. Formó una escuela de alumnos muy distinguidos: Anton Von Eiselberg, Johannes Mikulicz, Czerny, Gussenbauer, Miniwarter y Anton Wolfler. Sostenía Billroth: *“se debe operar solamente si se tiene alguna posibilidad de éxito; operar sin esta esperanza significa prostituir este magnífico arte y ciencia de la cirugía y hacerlo sospechoso ante los profanos y colegas. Pero ¿cómo pueden medirse las probabilidades de éxito? Con un estudio incansable de nuestra ciencia, con una crítica severa de nuestras observaciones y las ajenas, con la investigación más exacta en cada caso particular, y la evaluación crítica de nuestros experimentos.”* Sin embargo este gran cirujano y excelente docente tenía una gran distancia con las heridas cardíacas traumáticas. El sostenía: *“Un cirujano que se aprecie y así lo haga con sus colegas, no debe intentar ningún manejo con las heridas del corazón salvo que quiera perder la estima de los mismos. Estas lesiones no tienen tratamiento. Su destino final es uno solo: la muerte.”* Podemos decir sin temor a equivocarnos que Theodoro Billroth fue el motor principal de la cirugía científica en el último tercio del siglo XIX.



Emil Theodor Köcher (1841-1917).

Nació en Berna (Suiza). Alumno de Langenbeck en Berlín, de Billroth en Viena y de Lucke. Su trabajo profesional lo realizó por 42 años en Berna. Hizo una escuela quirúrgica de altura con alumnos de la talla de César Roux F. de Quervain y Harvey Cushing. Postuló que: “el cirujano es un médico capaz de operar y que sabe cuando no debe hacerlo”. Asumió por convicción la antisepsia y continuó la línea científica de Billroth. Fue un cirujano que abordó prácticamente todo el organismo.

Creador de **dos incisiones**: *incisión en collar*, en el cuello, y las *sub-costales*: derecha, para intervención en vías biliares, píloro y duodeno y la izquierda, para intervenciones en el bazo; de **dos maniobras**: a) para la *movilización de la segunda porción del duodeno* y b) para la *sección circunferencial del saco herniario* en las grandes hernias inguino-escrotales en los pacientes de tercera y cuarta edad de alto riesgo, con *extirpación solo proximal* de dicho saco; de varios **procedimientos operatorios**: a)

Anastomosis colédoco-duodenal interna, en pacientes con cálculos grandes enclavados en el colédoco terminal, b)) un *tipo de excisión de la articulación del tobillo*, c) un procedimiento para *reducir la luxación sub-coracoidea del húmero*, d) un procedimiento para la *extirpación de la lengua* y e) un método de *pilorectomía*. No podemos olvidar el **signo de Köcher**: el cual consiste en “*la asinergia oculomotora cuando el paciente con bocio tóxico levanta la mirada.*” En la parte instrumental ideó una pinza un con diente terminal o *fórceps de Köcher* aun usado actualmente como pinza de aprehensión y tracción.

Una de las cirugías que más lo distinguen es la de la glándula tiroides. Para la época se desconocía la función tiroidea y se consideraba una glándula sin importancia en el organismo, realizándose la cirugía principalmente para los bocios de gran tamaño que ocasionaban compresión de la tráquea y del esófago. Con conocimientos anatómicos muy depurados y una técnica quirúrgica muy cuidadosa, con control de la hemorragia en una glándula de gran vascularización y preservando los nervios laríngeos inferiores o recurrentes, Köcher aumentó las indicaciones operatorias. Para 1883 había operado 101 tiroidectomías con 18 tiroidectomías totales. Para la época no había un control posoperatorio de los pacientes intervenidos y se le atribuye a J.L. Reverdin la sugerencia hecha a Köcher, de revisar los pacientes operados en los últimos 10 años. Ya se había presentado un cuadro clínico grave, llamado “Caquexia Estrumipriva” que implicaba un gran deterioro del estado general tanto físico como psíquico. Köcher estudió el problema y observó que solo se presentaba en los pacientes con tiroidectomías totales, haciéndolo saber mediante comunicación escrita a la Sociedad Médica de Londres, la cual dirigió desde ese momento las investigaciones clínicas y experimentales en los problemas tiroideos en Europa y para 1888 postuló: “que el cretinismo, el mixedema y la caquexia post-tiroidectomía eran síndromes estrechamente relacionados si no idénticos y que se debían a la pérdida de la función tiroidea”.

Para 1895, Köcher sugería la posibilidad de que la glándula contuviera yodo y en esa misma fecha el bioquímico alemán, E. Baumann, de manera independiente, lo descubre. En 1898 había realizado 600 tiroidectomías con una mortalidad operatoria de solo 1 % y finalmente en 1917 había operado 5000 casos con menos de 1 % de mortalidad operatoria. Esta mortalidad había sido de 12,8 % cuando fueron publicadas sus primeras

101 intervenciones. Al Dr. Köcher se le considera el padre de la endocrinología y un pionero junto a Lister y Billroth del uso de las estadísticas.

Recibió el Premio Nobel de Medicina en 1909.



Johannes Von Mikulicz Radecki (1850-1905)

Nació en Czernowitz, ciudad que perteneció primero al imperio austro-húngaro y posteriormente a Polonia. Murió en Breslau, Alemania. Graduado de médico en la Universidad de Viena en 1875 fue discípulo y ayudante de Billroth. Este gran cirujano fue precursor de la endoscopia y cirugía gastrointestinal. Ideó modelos de esofagoscopio y gastroscopio. Profesor de cirugía en las Universidades de Cracovia, desde 1882, Könisberg, (1887-1890) y Breslau, (1887-1890). Realizó la primera gastrorrafia por úlcera gástrica perforada. Un aporte muy importante lo constituye su técnica de exclusión de la función pilórica, una piloroplastia, que lleva su epónimo. Igualmente destacó en la cirugía colónica con su colostomía, la cual fue declarada intervención obligatoria por el Colegio Americano de Cirujanos en el tratamiento de las heridas de colon y recto durante la segunda guerra mundial. Cuando el papa Juan Pablo II recibió la herida por arma de fuego en el abdomen por Alí Agca, los cirujanos italianos entre los procedimientos efectuados le practicaron una colostomía derivativa, de reposo, restituyendo el tránsito intestinal a los 3 meses posteriormente. Llamados a consulta al Vaticano por ese motivo en los días siguientes al atentado del Papa, los cirujanos del Massachusetts General Hospital, de Boston, presididos por un descendiente de los doctores Welch, de renombrada trayectoria en esa institución, les dieron un voto de confianza a sus colegas italianos por la técnica empleada.

El Dr. Mikulicz es el creador de una técnica que se emplea en ocasiones en la actualidad en casos de trauma abdominal con lesiones muy graves del hígado, catalogadas como grado IV en la clasificación americana, un verdadero estallido del mismo, con una mortalidad cercana al 90 % y en ocasiones acompañadas de lesiones sangrantes del retroperitoneo muy difíciles de cohibir. La técnica consiste en colocar dos a tres “rollos de quemado”, atados uno a los otros, colocados regularmente doblados, sobre las superficies cruentas sangrantes y el cabo distal del rollo de quemado más superficial,

exteriorizado por contraabertura en el abdomen. Este “empaquetamiento,” este “packing” como se le llama en idioma inglés, realiza la hemostasia en las horas y días siguientes. Es el llamado “Packing de Mikulicz.” El autor ha tenido la oportunidad de usarlo con buenos resultados.

Publicó el **“Atlas de las enfermedades de la cavidad oral y de la garganta”** y otro libro sobre **“Las enfermedades de la boca”**. Este cirujano ejercía una disciplina casi militar en el quirófano aunque no se la aplicaba de la misma manera a su persona. Tenía prohibida la palabra “colega” dentro del área quirúrgica. De cierta manera era considerado “un dictador.” Mikulicz, quien se había opuesto a los postulados de Lister sobre la antisepsia la había adoptado luego, llevándola a medidas de verdadera prevención: manos y antebrazos lavados en forma exhaustiva con jabón, alcohol y sublimado. Guantes de hilo esterilizados igualmente con el alcohol y el sublimado. (El sublimado era un líquido a base de bicloruro de mercurio usado como antiséptico). Ordenó el uso obligatorio del tapabocas, el gorro de gasa y prohibía el uso de las palabras superfluas dentro del quirófano. Cercano a los 55 años fue operado por Von Eisselberg, su condiscípulo, quien le encontró un cáncer muy avanzado de estómago.



Ernest Ferdinand Sauerbrüch (1875-1951)

Nació en Barmen y murió en Berlín, ambas ciudades pertenecientes a Alemania. Desde 1903 trabajó en la Clínica Universitaria de Breslau como asistente de Mikulicz y desde 1928 en el Hospital de la Charité, de Berlín. Fue considerado por algunos como “el cirujano más importante e influyente de la primera mitad del siglo XX.” Igualmente como el padre de la cirugía torácica y cardíaca. Fue pionero en la experimentación animal. La cirugía de tórax presentaba un problema muy grave. El abrir el tórax, el solo hacer una toracotomía, traía consigo el colapso del pulmón, debido a la presión negativa intratorácica existente normalmente, con insuficiencia respiratoria y arritmias cardíacas que ocasionaban la muerte del ser vivo. El Dr. Sauerbrüch experimentó principalmente con conejos, perros y llegó a idear las cámaras de baja y luego de alta presión pulmonar las cuales evitaban el colapso pulmonar. Sus trabajos principalmente los hizo en el hospital cuyo jefe de servicio

de cirugía era el Dr. Mikulicz con quien en un primer tiempo mantuvo relaciones muy tensas y disarmónicas. Posteriormente, cuando este último comprendió la calidad técnica y científica de Sauerbrüch trabajó en forma conjunta con él, llevando sus trabajos experimentales a congresos médicos en Europa y Norteamérica. Fue creador de una pinza, un fórceps bautizado con su nombre. En avanzada edad comenzó a realizar operaciones absurdas en muchos pacientes, debido quizás a una demencia senil, en muchos de ellos con resultados fatales y lo más doloroso es que sus colegas detectando sus errores, no lo detuvieron por su fama y poder. Uno de ellos posteriormente escribió un libro titulado: “Cuando la mano tiembla.”

Es obligatorio que nos ocupemos de dos figuras que no fueron cirujanos pero que le dieron un impulso trascendental a toda la medicina y especialmente a la cirugía y a la medicina interna.



Karl Rokitansky (1804-1878):

Nació en Bohemia y estudió medicina en las universidades de Praga y Viena. Fue considerado por Virchow: “el Linneo de la Anatomía Patológica.” Llegó a conocer y comprender la periodicidad e identidad de una serie de procesos morbosos que ordenó y clasificó en entidades individuales. En 1834, sucedió a Johan Wagner en la investigación y la docencia y como prosector estuvo en el Allgemeines Krankenhaus hasta 1875, cuando recibió su jubilación. (El prosector era el encargado de las autopsias y de lo relacionado con la anatomía patológica en los hospitales.)

En 1844 fue nombrado profesor de anatomía patológica de la Universidad de Viena. Durante su vida docente llegó a practicar más de 100.000 autopsias. Wunderlich se expresaba de él de la siguiente manera: “con el cadáver y la historia clínica a mano se preguntaba: ¿ cómo se formaron las lesiones en este ser humano”? Publicó un “Handbook” de patología en tres tomos. Considerado por Laín Entralgo como el padre de la anatomía patológica: “en la atenta consideración genética de la lesión orgánica visible – junto al aspecto de la lesión, su historia - y por la resolución con que trató de hacer de la anatomía

patológica una ciencia autónoma, atendida a sus propias realidades y a sus conceptos propios”. Enseñó a distinguir entre neumonía lobar y lobulillar. Describió la atrofia amarilla del hígado, la degeneración amiloidea del riñón. Perfeccionó el conocimiento del enfisema pulmonar, los defectos interauriculares e interventriculares y las proliferaciones conjuntivas del sistema nervioso. Gran propulsor de la investigación y avances de la anatomía y fisiología patológica. Fue decano de la facultad de medicina y luego rector, director de salud pública y médico legista. Dejó dos epónimos: a) **el tumor de Rokitansky**: “ *hidropesía del folículo de Graaf, que forma un quiste pequeño, pediculado, con aspecto de racimo, en el ovario.*” y b) **la úlcera de Rokitansky**: se le llamó así a la úlcera gástrica.



Rudolf Virchow (1821-1902):

Nació en Schivelbein, en Pomerania, realizando sus estudios médicos en Berlín. En esta ciudad llegó a ser profesor y director del Instituto de Anatomía Patológica. Hizo contribuciones importantes a la teoría celular de Teodor Swan, discípulo de Muller. Exponía Swan que: “*la célula es la unidad elemental de la estructura y formación de todos los seres vivos.*” Virchow demostró: “*que toda célula procede de otra célula anterior, como la planta de otra similar y todo animal de otro igual.*” “*Las enfermedades tiene un asiento celular*”

Sus primeros estudios fueron sobre la inflamación de las venas: “*las flebitis siempre están ocasionadas por las trombosis o embolías*”, términos todos de su autoría. Describió por primera vez la leucemia y creó el término de “*leucocitosis.*” Formó parte de una comisión durante una epidemia de tifus y luego de dominada, expuso que era un problema más social que médico. Decía Virchow al respecto: “*el bienestar, la libertad y la instrucción, inherentes a una democracia completa e ilimitada pueden dar sus soluciones.*” Militó en el Partido Liberal Radical y era partidario de la creación de un Ministerio de Sanidad. Trabajó sobre la inflamación, el raquitismo, la Tuberculosis, el tejido conjuntivo y las neoplasias. En 1847 fundó una revista de anatomía y fisiología patológica. Creó los criterios de: *aplasia, hipertrofia, hiperplasia, metaplasia, agenesia,*

heterotropia y heterocronia. Nos dejó varios epónimos: a) **Ganglio de Virchow**: ganglio supraclavicular derecho metastásico de un cáncer de estómago, b) **Línea de Virchow**: línea que va desde la raíz de la nariz al lambda, y c) una enfermedad: **La Leontiasis ósea**.

Si se hace un paréntesis, se cruza el océano Atlántico, se retrocede en el tiempo hasta comienzos del siglo XIX y se ubica la historia en la ciudad rural de Kentucky, en el estado de Danville se está en presencia de un hecho trascendental, un hito en la historia de la cirugía, el cual se narrará de seguidas.



Ephraim Mc Dowell, (1771-1830)

Va a ser responsable de la realización de la primera laparotomía en América. Existía en Norteamérica una patología que afectaba a las mujeres por encima de los 35-40 años que consistía en el desarrollo de un tumor quístico de un ovario con un gran crecimiento. Aunque de naturaleza histológica benigna, debido a sus grandes dimensiones, ocasionaba un cuadro de asfixia por compresión de los pulmones a través del diafragma. Esta enfermedad había ocasionado la muerte de varias mujeres. El Dr. Mc Dowell fue llamado a consulta por el esposo de una de las afectadas, Jane Crawford. Después de examinarla le hizo el diagnóstico de quiste gigante de ovario. Ya la paciente sufría cuadros de asfixia parcial y tenía conocimiento de otras mujeres con el mismo cuadro y con muerte de algunas de ellas. Mc Dowell le expuso los hechos y la paciente aceptó la intervención.

El procedimiento quirúrgico se llevó a cabo en el comedor de la casa del cirujano, el 25 de diciembre de 1809. Lo ayudó otro cirujano, asistente del Dr. Mc Dowell, un estudiante de medicina y una enfermera, su esposa. Los vecinos de la zona estaban reunidos en la parte exterior de la casa y el Sheriff, portavoz de los anteriores le había informado a Mc Dowell que si la paciente moría sería linchado. La anestesia consistió en la administración de opio y el canto de salmos de la biblia, pues la paciente era una ferviente cuáquera y los cuales entonó durante la duración del acto operatorio. El quiste de ovario fue extirpado en su totalidad aunque por partes, pesó 21 libras y la recuperación de la paciente fue

satisfactoria. Posteriormente el Dr. Mc Dowell fue requerido por otras trece pacientes con igual patología, interviniéndolas, con un solo desenlace fatal. Más luego fue nombrado Miembro Honorario de la Universidad de Maryland.

II. EL TRIUNFO DE LA CIRUGÍA

Se continúa en Norteamérica en el mismo siglo XIX. El Hospital General de Massachusetts fue escenario de otro acontecimiento capital en la revolución de la cirugía en este siglo. Es el 16 de octubre de 1846. Primeras horas de la mañana. El cirujano es el Dr. John Collins Warren a quien sus colegas apodaban “el duro.” Profesor de anatomía y cirugía de la Universidad de Harvard, con vasta experiencia principalmente en cirugía de amputaciones de miembros. Sus ayudantes: Henry Bigelow, Hayward y Gould. Paciente: Gilbert Abbot, diagnóstico: Tumor del maxilar inferior. Intervención indicada: Extirpación de tumor del maxilar inferior.



Anestesiólogo o Anestésista: no sabemos cómo denominarlo (Es la primera vez que se va a intervenir un paciente en este hospital administrándole una sustancia que va a eliminar el dolor). No es médico. Es odontólogo. Se llama **Williams Thomas G Morton.** (1819 - 1868) Agente a probar: éter sulfúrico.

Hay un auditorio espectador constituido por médicos profesores, estudiantes de medicina y enfermeras. La intervención se desarrolla como estaba pautada por el equipo quirúrgico en el tiempo estipulado y en forma satisfactoria. El paciente se recupera en forma adecuada y durante el acto quirúrgico no se ha oído una queja, un lamento. Sin embargo el cirujano, a quien ya hemos mencionado lo apodaban “el duro,” comienza a llorar en forma patente. El público espectador se asombra y sus ayudantes le preguntan ¿por qué lo hace?, pues el paciente está bien y en franca recuperación. El cirujano responde que ha tenido la oportunidad de operar el primer paciente que no se resiste a la operación, que no ha tenido ningún grito, ningún lamento como era lo habitual en los actos operatorios, que no ha sentido ningún dolor, que ese hecho cambiará totalmente la historia de la cirugía. Ese día en el Hospital General de

Massachusetts, en Boston, se estaba haciendo historia, se estaba venciendo otro de los tres grandes enemigos de la cirugía: el dolor (Lyon A, Petrucelli J. Historia de la Medicina, 1980)



Primera intervención con anestesia general. Pintura de Robert Hinckley Francis Countway Library of Medicine, Boston Med Library, Cambridge.

Es pertinente señalar que Oliver Wendel Holmes sugirió el nombre de anestesia para este procedimiento. El Dr. Morton fue discípulo y amigo de Horace Wells (1815-1845), dentista como él, de Connecticut, quien dio a conocer las propiedades del gas hilarante, el gas de la risa, el óxido nitroso, en 1844. En esa misma fecha Wells se extrajo un diente bajo el efecto del óxido nitroso. Luego lo aplicó en varios pacientes con éxito y cosa curiosa, concertó una cita con el Dr. John Warren en el Massachusetts General Hospital, para demostrarlo con un paciente ante una clase de medicina. Acordada la demostración, se llevó a cabo con un final no exitoso: el paciente se puso a gritar y Wells fue abucheado. Morton en un principio llegó a usarlo y luego se pasó al éter sulfúrico. El óxido nitroso había sido descubierto por Joseph Priestley en 1772 utilizándose como diversión en las reuniones sociales.

William Steward Halsted (1852-1922)

Nació en Nueva York. Sus primeros estudios fueron en una escuela religiosa de Massachusetts, luego en el Colegio Phillips Andover graduándose en 1869. Durante un año estudió griego y latín ingresando luego en la Universidad de Yale. Estudió medicina y fue asistente de John Dalton. Obtuvo su título “M.D.” en la Universidad de Columbia en 1877. Médico Interno en el Bellevue Hospital por un año y luego como médico por dos años en el New York Hospital donde creó un registro gráfico de pulso, temperatura y respiraciones

con puntos y curvas de varios colores. Completó sus estudios en Europa entre 1878 y 1880 en Viena, Leipzig y Wurzburg junto a Billroth, el patólogo Chiari, el dermatólogo Kaposi, el oftalmólogo Fuchs y el embriólogo von Kolliquer. A su regreso a Nueva York estableció una consulta privada y estaba en el directorio de cinco hospitales. Los domingos impartía clases de cirugía.

En 1890 es nombrado primer cirujano jefe del recién inaugurado hospital de la Universidad Johns Hopkins y en 1892 primer profesor de cirugía de la escuela de medicina. En ésta, junto con su equipo hacía investigación de laboratorio, reglaba con minuciosidad las intervenciones, aplicaba las mejores técnicas de asepsia, antisepsia, hemostasia y utilizaba buenos materiales e instrumentos. Es considerado el padre de la técnica quirúrgica moderna. Consideraba que los tejidos sospechosos de cáncer debían extirparse en un solo bloque, en una sola pieza. Fue innovador en las técnicas para intervenir la glándula tiroides y las paratiroides, habiendo realizado los primeros trasplantes de estas últimas. El Dr. Halsted, en sus intervenciones era de: *“cortes precisos, correcta hemostasia, suturas finas, poco numerosas y cierre de planos sin dejar espacios muertos.”*

Este distinguido cirujano legó: a) La **pinza de Halsted** a la que llamamos cariñosamente por su tamaño *“pinza mosquito,”* b) un **punto de sutura con nudo interno**, c) una **Mastectomía Radical** para el tratamiento del cáncer de mama: *extirpación de la mama, de los pectorales mayor, menor y vaciamiento ganglionar axilar*, d) una **técnica de hernioplastia**, e) **el síndrome de Halsted**: *el edema linfático del miembro superior postmastectomía*. Introdujo igualmente el uso del tejido de gutapercha en el drenaje (1880), los apósitos de hojas de plata (1896), y la transfixión de los tejidos sangrantes. Creó en el hospital los servicios de ortopedia, otorrinolaringología, urología, radiología y reglamentó las residencias de cirugía aprendidas al lado de Billroth.

Las sustancias antisépticas usadas en el Johns Hopkins, por el equipo quirúrgico en el lavado de manos, antebrazos e instrumental, eran muy irritantes: soluciones de ácido acético, ácido carbólico y sulfuro de mercurio, entre otras. La instrumentista jefa de quirófanos y enfermera principal del Dr. Halsted se afectó con una dermatitis severa. Este era muy amigo del presidente de la compañía Good Year de Nueva York, Charles, a quien le manifestó su preocupación. De la consulta con los ingenieros de la compañía se

inventaron los primeros guantes de goma, los cuales fueron usados por la Srta. Hampton en primer lugar, luego por todos los equipos de cirugía del hospital con su difusión posterior a los estados de la unión, Canadá y Europa. Esta historia tuvo un final feliz: El Dr. Halsted y la Srta. Carolina Hampton se casaron en 1890.

Se continúa en Norteamérica a fines del siglo XIX y comienzos del siglo XX.



Reginald Heber Fitz (1843-1913)

A esta figura de la medicina la humanidad le tiene una deuda que llega hasta nuestros días. El Dr. Fitz no fue cirujano y es la cirugía la especialidad que más le debe a este eminente patólogo de la Universidad de Harvard, en Boston. Esta deuda se relaciona con la apendicitis aguda. Con toda propiedad se puede hablar hoy de una *Era Pre y Post Reginald Fitz* en la

Apendicitis Aguda.

En su época existía una patología que consistía en dolor en el cuadrante inferior derecho del abdomen con vómitos en ocasiones y luego fiebre, con una mortalidad muy alta y catalogada como una inflamación del ciego y del colon ascendente, llamada “tiflitis,” “peritiflitis” y en ocasiones “abscesos peritiflíticos.” Ahora bien, el Dr. Fitz practicó un número importante de autopsias en estos pacientes y sus observaciones concluían: “*que en la mayoría de los casos de tiflitis el ciego se halla intacto, en tanto que el apéndice aparece ulcerado y perforado....propongo el término de apendicitis.*” Hacía énfasis en que los pacientes debían ser operados lo más pronto a la aparición de los síntomas antes que ocurriera la perforación del apéndice.

Esto se cumple en forma patente en nuestros días: cuando la apendicitis aguda se diagnostica y se interviene en sus primeras fases: catarral, flegmonosa, supurada o gangrenosa, antes de que ocurra la perforación, la mortalidad es menor al 0 %: 0,01-0,05 % con una morbilidad (complicaciones) del 2-4 %; si el diagnóstico se hace cuando el apéndice ya está perforado, llamada en este momento *peritonitis apendicular*, se tiene una mortalidad del 3 al 5 % (en pacientes de tercera edad puede alcanzar hasta 15 a 18 %), con una morbilidad de 30-40 %. La diferencia está, apartando la mortalidad con toda su importancia obviamente en caso de que no ocurra, en una estadía de 48 a 72 horas en el

hospital a otra de 1, 2 ó más meses con lo que representa el esfuerzo médico y paramédico de atención del paciente y los gastos hospitalarios. Estas realidades se viven en el día de hoy en los hospitales y su enseñanza es obligatoria en las escuelas de cirugía. De igual modo el Dr. Reginald Fitz estudió por muchos años las pancreatitis, hizo una clasificación anatomopatológica de las mismas que se mantuvo vigente por muchos años.



Charles Mc Burney (1845-1913)

Este destacado cirujano trabajó por muchos años en el Roosevelt Hospital el cual estaba afiliado a la Universidad de Nueva York. Estuvo muy de acuerdo en los trabajos de Reginald Fitz y llegó a operar muchos casos de apendicitis aguda.

Fue el creador de una incisión para la extirpación del apéndice la cual se mantiene en la actualidad, con su epónimo, como la incisión de elección en las apendicitis agudas no perforadas : *“The incisión made in the abdominal wall in cases of apendicitis with a description of a new method of operating.”* The Roosevelt Hospital, N.Y., 1893. (La biblioteca del Hospital General del Oeste Dr. JGH tiene una separata fotocopiada de este trabajo.)

Publicó otro trabajo sobre las interferencias en el diagnóstico de las apendicitis: *“Experience with early operative interference in cases of disease of the vermiform appendix.”* New York Medical J, 50: 676,1889

No se puede dejar de mencionar dos epónimos que dejó con plena vigencia clínica en el diagnóstico de la apendicitis: **el punto y el signo de Mc Burney.**



John B Murphy (1857-1916)

Se distinguió por su alta casuística de operaciones en pacientes con apendicitis aguda. Mantuvo buena amistad y una sana rivalidad científica con Mc Burney. Trabajó en la Universidad de Chicago y fue uno de los fundadores del Colegio Americano de Cirujanos. Las oficinas

administrativas centrales del Colegio con sede en Chicago tienen un auditorio con su epónimo.

Uno de sus trabajos sobre apendicitis se titula: *“Two thousand operations for apendicitis with deductions for his personal experience.”* Amer J Med Sci 128: 187, 1904.” En el expone la vasta experiencia que adquirió en el manejo de esta patología. Es de todo cirujano conocida la **“Tríada de Murphy”** constituida por Dolor, Náuseas-Vómitos y Fiebre, aparecidos en ese orden. La gran pericia adquirida por Murphy lo llevó a enunciar una frase muy fuerte: *“Cuando un apendicular muere alguien es culpable.”* Inventó el **“Botón”** que lleva su nombre utilizado en las anastomosis intestinales y precursor de las pinzas de autosutura.



William James Mayo
(1861-1939)



Charles Horace Mayo
(1865-1939)

Se les conoció en Norteamérica y en el resto del mundo como “los hermanos Mayo.” Hijos de Worell Mayo, médico general quien fundó en Rochester, Minnesota, a instancias de unas hermanas de la caridad, una muy modesta casa de atención de pacientes la cual con el tiempo y el ejercicio de sus dos hijos llegó a ser la famosa “Clínica Mayo”. William se distinguió en cirugía biliar y gastrointestinal y Charles Horace en Otorrinolaringología. Ya cirujanos, les preguntaban ¿el por qué de su vocación médica? Respondían que no lo sabían pero recordaban que sus juguetes habían sido los instrumentos de su padre que manipulaban cuando aquel se encontraba dormido. William sugería que había que estudiar una hora, diariamente, todos los días del año, para lograr mantenerse actualizado.

Legó, con su epónimo, una **exclusión pilórica-duodenal con una gastroyeyunostomía posterior**, una **extirpación de recto con remoción linfática**

completa, una mesa auxiliar en la sala de operaciones donde se coloca el instrumental básico a usar en la intervención. Unas tijeras, de fuerte constitución, para seccionar tejidos firmes y gruesos como las aponeurosis, curvas unas y otras, rectas, para cortar las suturas sobre los nudos. Una **técnica para tratar las hernias umbilicales voluminosas y en pacientes obesos** con extirpación total del ombligo. Unos **puntos de sutura en la aponeurosis a reparar en las hernioplastias**, de tal modo que queda una imbricación de aquella, con un doble punto de contacto en cada sutura, lo cual le da más firmeza en la reparación. Por último **su nombre se le dio a la vena pilórica**.

Charles Horace se destacó por el tratamiento de **un tic doloroso de la cara**, disecando y extirpando la rama del nervio facial afectada y sellando el agujero de salida del nervio en la base del cráneo con un tornillo de plata. Igualmente con **“la bunionectomía”** cuya principal característica es la extirpación de la cabeza del primer metatarsiano. Ambos hermanos habían hecho su entrenamiento quirúrgico en Nueva York, ambos fueron presidentes de la Asociación Médica Americana y del Colegio Americano de Cirujanos y ambos murieron en el mismo año.

La Clínica Mayo, de origen muy humilde como se ha señalado llegó a ser modelo de trabajo médico-quirúrgico tanto en calidad como en número. Para comienzos del siglo XX se hacían aproximadamente 3000 procedimientos al año. Para 1907 alcanzaban la cifra de 7500 pacientes/año de los cuales 5000 eran quirúrgicos. Para 1915, los hermanos Mayo dieron un aporte de 1,5 millones de dólares para crear una Fundación para Educación e Investigación Médica afiliada a la Universidad de Minnesota. De este modo la Clínica Mayo pasó a tener uno de los primeros programas de formación médica y en entrenamiento quirúrgico de postgrado. En el decenio de los años 20 sirvió de modelo a la Clínica Crile en Cleveland, la Clínica Lahey en Boston y la Clínica Oshner de Nueva Orleans.

III) LA TECNOLOGÍA TIENE LA PALABRA (SIGLOS XX-XXI)

Hubo una serie de acontecimientos que incidieron en forma principal en el desarrollo de la cirugía. En primer lugar el descubrimiento de la penicilina en 1928 por el médico-bacteriólogo Alexander Fleming, cuando en forma casual observó que las bacterias no se desarrollaban, no se multiplicaban en presencia del hongo “*Penicillium Notatum*.” Su primer trabajo al respecto lo publicó en el *British Journal of Experimental Pathology* en 1929. Howard Florey y Ernest Chain se sumaron a sus investigaciones y en 1945 compartieron el Premio Nobel de Medicina.

Tiene lugar igualmente una investigación exhaustiva en el estudio de la anatomía humana y grandes progresos en la depuración de la técnica quirúrgica. Los conocimientos en el área de la fisiología y la fisiopatología alcanzan grandes ventajas y esto ocasiona que se aborden en cirugía casi todos los aparatos y sistemas. Víctor Horsley (1857-1916), extirpa con éxito, en Inglaterra, en 1887 por primera vez un tumor cerebral y de la médula espinal. Louis Rehn (1849-1929) profesor de cirugía de Francfort, realiza en 1896, la primera sutura de corazón con éxito en el joven jardinero Wilhelm Justus. En 1895, Wilhelm Roentgen (1845-1923), descubre los Rayos X que van a tener una gran aplicación paraclínica.

Se crean las salas de recuperación lo que permite un mejor cuidado posoperatorio inmediato. Aparecen las salas de cuidados intensivos para el manejo de los pacientes críticos pre y posoperatorios. Hay grandes avances en la cirugía cardiovascular: John Gibbons y los hermanos Walton y Richard Lillehei crean “la máquina corazón-pulmón” y se trabaja entonces con el corazón detenido. Destacan los Dres. Michael DeBakey y Denton Cooley en Texas, EE.UU.

Se inicia la época de los trasplantes de órganos realizándose el primero de riñón en el Hospital Peter Bent Brigham, de Boston, por John Murray quien más tarde recibió el Premio Nobel de Medicina; más luego Christian Barnard en Ciudad del Cabo, en Sudáfrica, lleva a cabo el primer trasplante de corazón en Louis Washkansky con una sobrevivencia de 13 días y semana y media más tarde realiza el segundo en el odontólogo Philip Blaiberg el cual sobrevive más de un año, teniendo lugar lo llamado por algunos médicos “*la histeria de los trasplantes de corazón*” (aprox 159 en algo más de una año)

Posteriormente un ingeniero médico crea el primer corazón artificial, el Jarvik 7 con un funcionamiento efectivo de pocos meses.

En la segunda mitad del siglo XX, en 1987, Phillip Moiret en Lyon, Francia, realiza la primera colecistectomía laparoscópica. Secundado luego por Dubois en París, Perissat en Burdeos, extendiendo la acción laparoscópica a otras áreas del abdomen y propagándose a Norteamérica y otros países de Europa. Más luego se va a hacer dueña del tórax, cuello y miembros y se convierte en un verdadero “boom” en el ejercicio quirúrgico. En nuestro siglo sigue el perfeccionamiento laparoscópico llegando a la cirugía robótica la cual se caracteriza por su precisión aunque siempre detrás de la máquina está el hombre. La cirugía constantemente está enmarcada en su ejercicio en la ética y la moral. Quiero terminar con unas reflexiones de ese distinguido cirujano colombiano, Miembro Honorario del Colegio Americano de Cirujanos, Dr. José Félix Patiño, en su libro: Lecciones de Cirugía.

La Cirugía se ejerce **“con la mente, con el corazón y con las manos”**

Con la mente, porque es un proceso intelectual inductivo (que parte del conocimiento de hechos para establecer proposiciones generales) y también deductivo (que parte de hechos generales reconocidos, para definir principios fundamentales).

Con el corazón, porque conlleva un propósito humanitario y una actitud de compasión, respeto y amor.

Con las manos, porque la cirugía desde Hipócrates, es la terapia que se ejecuta mediante procedimientos manuales y con el uso de instrumentos. Como tal, es un arte, porque en la expresión del ejecutor sólo cabe la perfección.-

BIBLIOGRAFÍA

1. Atlas visual de la ciencia. Evolución. Edit. Sol 90. Barcelona (España) 2006
2. Grandes maestros de la pintura: Miguel Ángel. Edit. Sol 90. Barcelona (España) 2006
3. Patiño José Félix. Lecciones de cirugía. Edit. Médica Panamericana. Bogotá, 2001
4. Haaf Gunter. La nueva historia de Adán y Eva. Círculo de Lectores. Barcelona (Esp.) 1979
5. Lyon Albert, Petrucelli Joseph. Historia de la medicina. Edic. Doma. Barcelona (Esp.) 1980
6. Thorwald Jürgen. El siglo de los cirujanos. Edic. Destino. Barcelona (España) 1961
7. Thorwald Jürgen. El triunfo de la cirugía. Edic. Destino. Barcelona (España) 1960
8. Thorwald Jürgen. Los pacientes. Plaza y Janes Edit. Barcelona (España).1973

Agradecimientos:

A los Dres. Abraham Krivoy y Luis Herrera García, Profesores Titulares de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, por su valiosa asesoría en la realización de esta investigación.

A la Lic. Verónica Hurtado, por su gran ayuda para la presentación audiovisual

“El médico es el intermediario entre la vida y la muerte...es depositario de una misión que está por arriba de los egoísmos, de los defectos o de las virtudes: la misión de retener la vida a nuestros hermanos.”

George Duhamel (1884-1966)

“El buen cirujano como el buen ser humano es aquel que deriva placer y satisfacción, o sea felicidad, de realizar acciones armónicas con el bien de los demás. Podemos concebir el acto quirúrgico como una acción virtuosa...y siguiendo a Aristóteles en la Ética Nicomaquea, establecer que el hombre virtuoso sabe cuando el acto es lo correcto en las debidas circunstancias, y lo ejecuta por un motivo correcto, con la correcta disposición de espíritu. El virtuosismo así concebido es la suprema satisfacción del cirujano”

José Félix Patiño, MD, FACS (Hon.)

Juicio crítico al Trabajo de Incorporación del Dr. César Rafael Blanco Rengel

Dr. Abraham Krivoy

Es un verdadero honor haber sido invitado por el colega Dr. César Rafael Blanco Rengel para la realización del Juicio Crítico a su trabajo “Evolución Histórica de la Cirugía: Siglos XIX, XX y XXI” como requisito para su incorporación como Individuo de Número a la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina y ocupar el sillón N° XXXVII, con el objeto de continuar el fortalecimiento de la institución al estrenar esta vacante, a los meritorios miembros que han cumplido una patriótica labor en su campo.

Nacido en Ciudad Bolívar, Estado Bolívar, el 9 de mayo de 1939 emerge un sueño que parece inalcanzable en bachillerato: ser cirujano, lo cual logra gracias a su dedicación y disciplina. Médico Cirujano de la UCV el 13.09.1963, Promoción Bicentenario de los Estudios Médicos. Integraron parte de su formación:

Cursos de Postgrado que se resumen así: 1) Internado Rotatorio de Postgrado en el Hospital Ruiz y Páez de Ciudad Bolívar, enero 1964 a agosto 1965. 2) II Curso de Postgrado en Cirugía General, en el Hospital Universitario de Caracas, agosto 1965 a junio 1968. 3) Residencia de Postgrado de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Maxilo-Facial, Hospital Vargas de Caracas, mayo 1969 a mayo 1972. Cumplió con importantes Cargos Asistenciales: 1) Cirujano Adjunto por concurso en el Servicio de Cirugía 2 del Hospital General del Oeste: Dr. José Gregorio Hernández, desde su fundación en 1974. Especialista Jefe del Servicio de Cirugía No 2 2) Cirujano Adjunto del Equipo de Emergencia No 2, desde mayo 1972 y Jefe del Equipo de Emergencia No 2 desde 1985, ambos por concurso, hasta su jubilación en diciembre de 2000, en el Hospital Ricardo Baquero González (antiguo Periférico de Catia) Tuvo destacada labor en la Sociedad Venezolana de Cirugía, así como en el Capítulo del Colegio Americano de Cirujanos:

Realizó carrera docente en la Universidad Central, desde Instructor Interino 1972-73 a Profesor Agregado desde el 15 de mayo de 2009. Profesor del Post-grado de Cirugía General en el Hospital General del Oeste, dependiente de la UCV, desde 1977 hasta 2005.

Trabajo de ascenso: Armando Márquez Reverón. *Cirujano Integral. Estudio Científico Bibliohemerográfico. Aportes a la Cirugía y Oncología Venezolana*. Aprobado por el jurado con Mención Publicación.

Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina: Invitado de Cortesía desde agosto 2006, Miembro Correspondiente Nacional por el Distrito Capital desde el 1 de agosto de 2007.

Múltiples trabajos científicos: Presentados en Congresos o Jornadas: 19, Publicados: 9

Libros publicados: Armando Márquez Reverón. *Cirujano Integral. Estudio Científico Bibliohemerográfico . Aportes a la Cirugía y Oncología Venezolana*. Caracas, 2010

Coordinador y Participante en Mesas Redondas, Simposios o Cine foros: 11

Asistencia a Congresos: Internacionales: 11 Nacionales: 13 Jornadas Nacionales: 18

Distinciones Honoríficas.

En la Sociedad Venezolana de Cirugía:

--Miembro Honorario desde el 11.03.2008

--Distinción Honorífica Dr. Fernando Rodríguez Montalvo. Mérito a la Labor Asistencial Quirúrgica. Caracas, 10.06.2006

En el Hospital General del Oeste:

-Reconocimiento como Miembro Fundador del Servicio de Cirugía Nº 2 Diciembre 2007

-Padrino de la XI Promoción de Postgrado de Cirugía General. Diciembre 1987.

Incursionar por mosaicos aislados de la Historia de la Medicina aparentemente inconexos entre sí, pero que luego se constituirán en los pilotes de la edificación de la Cirugía, es realizar un viaje mental que va tejiendo las diferentes materias y que luego de múltiples y difíciles experiencias cristalizan en la sublime ciencia de la Cirugía. El Dr. Blanco Rengel expresa: *“De manera general se puede afirmar que la medicina y la cirugía van a seguir la historia de la vida, la historia de los tiempos y van a estar muy ligadas a las civilizaciones que van a tener lugar.”* Entresaca cronológicamente figuras descollantes que en alguna forma realizaron contribuciones lapidarias que fueron dándole un piso muy concreto a esta ciencia. En el siglo XIX se producen una serie de hechos que marcan el desarrollo de la Traumatología y Ortopedia. En primer lugar se produce la fusión de la medicina y cirugía, pasando ésta a ser considerada como una ciencia, con todas sus implicaciones. En segundo lugar, el inicio y el desarrollo de la anestesia permite realizar una cirugía enfocada a los resultados, más que a la rapidez. En tercer lugar, el desarrollo de la asepsia y la antisepsia posibilita una cirugía más segura. Por último, el descubrimiento de los rayos-X, al finalizar el siglo, posibilita un abordaje directo a la patología ósea. La anestesia y la antisepsia permitieron el desarrollo de técnicas quirúrgicas más sofisticadas que las amputaciones, así como el aumento espectacular de las tasas de supervivencia de

los pacientes con fracturas graves. Tras la introducción de la anestesia, la principal habilidad del cirujano dejó de ser la rapidez. Técnicas quirúrgicas que habían sido sugeridas en años o incluso siglos anteriores pudieron ser puestas en práctica al evitar el dolor del enfermo. Las limitaciones de tiempo desaparecieron, desarrollándose rápidamente nuevas técnicas, intervenciones sobre órganos situados profundamente, etc. Sin embargo, un nuevo problema empezó a aparecer con el aumento de la duración de las intervenciones. La infección de la herida quirúrgica y posteriormente, la septicemia y la muerte, eran más frecuentes que la recuperación del enfermo. Hasta el descubrimiento del origen de las infecciones, su prevención y tratamiento; el desarrollo de la cirugía no fue completo.

No faltaron los factores egocéntricos de la especie humana donde los enfrentamientos no dejaron de suceder. Ejemplo de ello fue el Barón **Guillaume Dupuytren** (1777-1835), cirujano jefe del Hospital de Dieu. Realizó importantes innovaciones quirúrgicas aunque no fue un científico apreciado en su ambiente debido a su agresividad y marcada antipatía. Francois Percy, cirujano contemporáneo de Dupuytren lo describe como "*el primero entre los cirujanos, el último entre los hombres*". La principal aportación de Dupuytren a la Traumatología fue la descripción de la retracción de la fascia palmar que lleva su nombre. También realizó trabajos sobre luxación congénita de cadera, la formación del callo de fractura, el signo de Trendelenburg, etc. Dupuytren fue uno de los creadores del método anatomoclínico.

El inconsciente humano requiere mucho tiempo de metabolización y maduración del conocimiento y es así como en épocas tan lejanas como la realización del papiro de Edwin Smith establece cosas sorprendentes para el lugar y la época, en relación a la cirugía pero que sin duda dejaron huellas que luego serían aprovechadas por mentes iluminadas. El papiro de Edwin Smith representa el descubrimiento de un modelo pedagógico de descripción con cinco subtítulos, no repetido en ningún otro texto de la época:

- 1: TITULO: tipo de lesión y su localización
- 2: EVALUACION: como se examina, sensibilidad, motilidad, etc.
- 3: DIAGNOSTICO: debe tratarse – difícil, pero no imposible - nada.
- 4: TRATAMIENTO: vendas, emplastos, suturas, cauterio, férula
- 5: COMENTARIOS: diccionario, aclaratorias.

Describe 48 casos traumáticos, 27 de trauma craneano (1-27), 6 de cuello y garganta (28-33), 2 de clavícula (34-35), 3 traumas braquiales (36-38), 8 de esternón y costillas (39-

46), 1 trauma dorsal (47) y 1 de columna vertebral (48) De los 27 casos traumáticos craneanos, 4 tienen heridas profundas, con exposición del cráneo y 11 son fracturas craneanas; clasificados en 2 fracturas lineales complejas, 4 hundimientos, 4 conminutas, y 1 conminuta, con preservación del cuero cabelludo. Las primeras comunicaciones de las palabras *cerebro*, *circunvolución*, *meninges*, *líquido céfalorraquídeo*, *pulsación cerebral* y *suturas craneanas*, se encuentran en este papiro.

IMHOTEP

Vive durante la III dinastía del imperio antiguo que se desarrolló entre 2690 a 2670 antes de la era común bajo el faraón Zoser (Dyoser) y se le atribuye la paternidad de este papiro considerado como Libro Secreto de los Médicos. Los griegos lo llaman Imouthes. Se le erigió un templo cerca de Serapium, en Menfis. Es el equivalente egipcio de Esculapio. Además de médico era arquitecto famoso y astrónomo. Construyó la primera gran pirámide con piedra y escalones de Sakkara. El faraón le preguntó porqué escalones ? y respondió que era el camino hacia las estrellas. Llama la atención este capítulo quirúrgico, su estructura pedagógica y la ausencia de componentes mágicos en una nación donde en su religión había más de 6.000 dioses. Situación admirable para la mente humana.

PLEGARIA DE MAIMONIDES 1135- 1204 (4895 – 4965 del calendario judío)

"Dios llena mi alma de amor por el arte y por todas las criaturas, aparta de mí la tentación de que la sed de lucro y la búsqueda de la gloria me influencien en el ejercicio de mi profesión. Sostén la fuerza de mi corazón para que esté siempre dispuesto a servir al pobre y al rico, al amigo y el enemigo, al justo y al injusto.

Haz que no vea más que al hombre en aquel que sufre. Haz que mi espíritu permanezca claro en toda circunstancia, pues grande y sublime es la ciencia que tiene por objeto conservar la vida de todas las criaturas.

Haz que mis enfermos tengan confianza en mí y en mi arte y que sigan mis consejos y prescripciones. Aleja de sus lechos los charlatanes, al ejército de parientes con sus mil consejos y a los vigilantes que siempre lo saben todo; es una casta peligrosa, que hace fracasar por unidad las mejores intenciones.

Concédeme, Dios mío, indulgencia y paciencia con los enfermos obstinados y groseros.

Haz que sea moderado en todo, pero insaciable en mi amor por la ciencia. Aleja de mí la idea de que lo puedo todo.

Dame la fuerza, la voluntad y la oportunidad de ampliar cada vez más mis conocimientos, a fin de que pueda procurar mayores beneficios a quienes sufren. ¡Amén!"

Moisés Ben. Maimónides. El Español.

Guy de Chauliac, hace 600 años, hizo una descripción del cirujano a la que los siglos poco han añadido y nada han quitado: *Que el cirujano sea audaz en las cosas seguras y precavido en las peligrosas; que evite los tratamientos y prácticas defectuosas. Debe ser amable con el enfermo, respetuoso con sus compañeros, cauteloso en sus pronósticos. Que sea modesto, digno, amable, compadecido y misericordioso; que no codicie el dinero ni sea socialíbero; que su recompensa sea según su trabajo, los medios del paciente, la clase del asunto y con su propia dignidad.*

Esto recuerda la historia filogenética de construcción del pensamiento simbólico, cuando el humano tenía 300 g de cerebro, 1,20 m de estatura y había descendido de los árboles para lograr la bipedestación. Como Homo erectus, hace 1.800.000 años, comienza a dominar el fuego, en África.

Lenguaje: 400.000 años. Atapuerca. La cultura Musteriense hace 200.000 y 35.000 años, incorpora, instrumentos líticos característicos. Collares de conchas, brazaletes, pinturas rupestres: 40.000 años en toda Europa

FUEGO: ¿Qué tiene que ver el fuego con el pensamiento abstracto?, El control del fuego habría sido un importante punto de inflexión en la evolución humana". Además, ha explicado que "el impacto de la cocción de alimentos está bien documentado, y el impacto del control del fuego habría tocado todos los elementos de la sociedad humana". "Socializar en torno a un fuego, podría ser un aspecto esencial de lo que nos hace humanos", Reunidos en torno al fuego cuando se llegó a su dominio, fomentó que se cultivaran las relaciones sociales pues, aunque no fueran capaces de hablar, lo más probable es que se sentaran alrededor del fuego para preparar alimentos y comer, construir herramientas e intercambiar costumbres como el inicio de una socialización y acercamiento que fortaleció la familia.

LENGUAJE: 400.000 años.

El desarrollo evolutivo del lenguaje ha sido llamado "el problema más difícil en ciencia. El lenguaje es una de las actividades humanas más complejas y necesarias para la comunicación y el conocimiento. Para hablar correctamente es necesario un funcionamiento correcto de:

- El sistema fono articulatorio (labios, lengua, etc.)
- Control respiratorio.
- Los sistemas sensoriales de audición y visión.
- El sistema nervioso central (capacidad simbólica localizada en los hemisferios)

El aspecto genético tiene su participación en tan complejo fenómeno.

CULTURA ACHELENSE (San Acheul, Amiens, Francia) 2.500.000 y Musteriense 300.000

Paleolítico Inferior se caracteriza por un cierto tipo de herramientas de piedra bifaciales y ubicado en el segundo período interglacial. Los bifaces achelenses se caracterizan por tener un perfil muy regular. Se estima que la cultura Olduvayense apareció en el este de África, cerca de 2.5 millones de años, mientras que el Achelense se originó por lo menos 1.650.000 años, según los restos más antiguos encontrados en la región oeste de Turkana en Kenia. Se amplió la tecnología achelense por primera vez por el Valle del Rift y en África Oriental, como lo demuestra, por ejemplo, las que se encuentran en la capa II de la entrega de Olduvai, Tanzania y la región de Konso, el sur de Etiopía, que datan alrededor de 1,5 millones de años. Su primer uso se atribuye a los Homo ergaster.

El término arte rupestre -"arte sobre roca" en sentido etimológico- se utiliza para designar las pinturas, grabados y relieves realizados sobre rocas naturales, inamovibles, por grupos humanos prehistóricos; se aplica también al arte similar realizado por tribus (grupos prehistóricos actuales) de época moderna y contemporánea.

ORNAMENTOS: 75.000 años

De allí que descubrimientos aislados aparecían; muchos fueron bien venidos de inmediato, otros rechazados categóricamente y otros aceptados gradualmente en la medida que el tiempo daba sus pruebas y el egocentrismo del cirujano se movía hacia la objetividad en velocidades variables.

Este paseo histórico nos lo demuestra muy diafanamente nuestro colega y dibuja esas invisibles articulaciones que fueron estructurando la ciencia de la Cirugía como es hoy, casi totalmente consolidada. Sin las contribuciones de vencer las infecciones, el dolor y las hemorragias nada hubiera sido posible, de allí que estos científicos aparentemente alejados de la cirugía, facilitaron el camino para el sublime éxito. El bloque de la asepsia se va estructurando con personajes no médicos como escribe el Dr. Blanco Rengel: *“Luis Pasteur (1822 - 1895) químico francés, quien echó por tierra la teoría de la generación espontánea, imperante para esa época. Por otra parte se le considera el padre de la bacteriología con sus estudios sobre la fermentación de los vinos, el hablar de microorganismos que vivían necesitando el oxígeno del aire y otros que no necesitaban del mismo. Creador de la “pasteurización de la leche” sometiéndola a altas y bajas temperaturas, alternadamente, logrando reducir la carga bacteriana presente y siendo por tanto uno de los iniciadores del criterio de la antisepsia. Además fue el descubridor de lo que llamó el “Veneno de la Rabia,” que posteriormente se comprobó que se trataba del virus de la misma. Fue el creador del suero antirrábico usándolo por primera vez y en forma exitosa en un niño. “*

“En el campo de la observación, la oportunidad favorecerá las mentes preparadas”

En el bloque de antisepsia aparece Ignaz Philipp Semmelweis (1818-1865). Para la época existía una entidad nosológica mal conocida que causaba gran mortalidad en las maternidades de los hospitales. La llamada Fiebre Puerperal definida como: *“especie de enfermedad epidémica que ronda principalmente los hospitales, causada por: 1) ciertos cambios atmosféricos, 2) miasmas del aire del hospital, 3) la leche en descomposición de las parturientas”*. Como observamos en la definición, se trataba de algo mágico, misterioso, sin criterios científicos. *“...en el servicio de obstetricia había dos secciones de atención de las parturientas: una Sección A, cuyo jefe era el mismo Dr. Semmelweis, con sus médicos adjuntos y estudiantes de medicina, quienes atendían los partos y otra Sección B, atendida solo por comadronas, existiendo el hecho paradójico de que la Sección A tenía una mortalidad materna de 11,4 % mientras que la Sección B tenía cifras de solo 0,9 %. Semmelweis comenzó a investigar a que era debido estos hechos, constatando que el personal médico y de estudiantes del pabellón A atendían los partos sin cambiarse las batas ni lavarse bien las manos cuando los llevaban a cabo, realizándolos inmediatamente*

de venir de hacer autopsias o de disecar cadáveres, mientras que las comadronas solo se dedicaban a la atención de las parturientas. Semmelweis creó normas de cumplimiento obligatorio: cambio de batas y lavado de las manos con agua clorada, jabón y cepillo. Esto ocurría en 1846. Al cabo de un año observó que la mortalidad en la Sección A había descendido a 3,4% y para el siguiente año bajó aun más, a 1,33%; mientras que en la Sección B se mantenía en 1%. “

Joseph Lister (1827-1912) completa este bloque de asepsia. Estudió en el Hospital Universitario de Londres. Lister es conocido por la introducción de la antisepsia quirúrgica con ácido carbólico. Pronto quedó claro que esta práctica tenía un efecto drástico en la reducción de complicaciones infecciosas. Trabajando como cirujano en Glasgow, observó que las fracturas cerradas raramente se infectaban, mientras que las fracturas abiertas con frecuencia producían pus, por lo que dedujo que algún elemento contenido en el aire era el responsable de la producción de la infección. Al conocer los trabajos de Pasteur supuso que este elemento productor de pus eran los microorganismos de los que éste hablaba. Para evitar la proliferación de las bacterias en los tejidos aplicaba sobre la herida ácido carbólico, obteniendo una disminución de la tasa de infecciones.

Fue cirujano, profesor y llegó a escribir artículos en The Lancet. Comenzó a tratarlas con cloruro de zinc, sulfitos, ácido fénico y ácido carbólico con resultados positivos. Fue el inventor de un vaporizador de ácido carbólico y del Catgut el cual usó por vez primera en la mastectomía de una hermana realizada en Edimburgo. Sus trabajos de antisepsia al comienzo tuvieron detractores en Billroth, Von Mickulicz y Thiersh aunque más tarde le dieron todo su apoyo.

*“Las opiniones nuevas son siempre mal vistas y a menudo combatidas,
sin mas razon que la de no ser usuales” John Locke*

Hace más de 130 años Claude Bernard dijo: *“No hay enfermedades si no enfermos”*, sin embargo muchos profesionales de la salud todavía no han asimilado esta frase. Más bien siguen la antigua división teórica cartesiana donde el cuerpo y la mente son tratados como entidades separadas y erróneamente lo aplican en su trato diario con los enfermos en lugar de considerar a la persona como un todo.

Emerge luego un grupo de distinguidos cirujanos con campos de acción diverso que abre nuevas perspectivas de actuación a la cirugía. Por solo mencionar unos pocos aparece **Albert Christian Theodor Billroth** (1829-1894) nació en Austria, y estudió en la universidad de Berlín. En la figura de Billroth se unen todas las características docentes, clínicas, investigadoras y técnicas del cirujano de la época, con una calidad excepcional que lo convierte en el modelo de la nueva cirugía científica. Introdujo los métodos histológicos, bacteriológicos, experimentales y estadísticos en su actividad, cumpliéndose con el de la forma más brillante el proceso de conversión de la cirugía en ciencia.

Abarcó todos los campos del cuerpo humano e inauguró la cirugía abdominal.

Emil Theodor Köcher (1841-1917).

Nació en Berna (Suiza). Postuló que: “el cirujano es un médico capaz de operar y que sabe cuando no debe hacerlo”.

Asumió por convicción la antisepsia y continuó la línea científica de Billroth. Fue un cirujano que abordó prácticamente todo el organismo.

Desarrolló varios **procedimientos operatorios**: a) *Anastomosis colédoco-duodenal interna*, en pacientes con cálculos grandes enclavados en el colédoco terminal, b)) un *tipo de excisión de la articulación del tobillo*, c) un procedimiento para *reducir la luxación subcoracoidea del húmero*, d) un procedimiento para la *extirpación de la lengua* y e) un método de *pilorectomía*. No podemos olvidar el **signo de Köcher**: el cual consiste en “*la asinergia oculomotora cuando el paciente con bocio tóxico levanta la mirada.*” En la parte instrumental ideó una pinza con un con diente terminal o **fórceps de Köcher** aun usado actualmente como pinza de aprehensión y tracción. Al Dr. Köcher se le considera el padre de la endocrinología y un pionero junto a Lister y Billroth del uso de las estadísticas.

Recibió el Premio Nobel de Medicina en 1909.

Johannes Von Mikulicz Radecki (1850-1905)

Nació en Czernowitz, ciudad que perteneció primero al imperio austro-húngaro y posteriormente a Polonia. Graduado de médico en la Universidad de Viena en 1875 fue discípulo y ayudante de Billroth. Este gran cirujano fue precursor de la endoscopia y cirugía gastrointestinal. Ideó modelos de esofagoscopio y gastroscopio. Realizó la primera gastrorrafia por úlcera gástrica perforada. Un aporte muy importante lo constituye su técnica de exclusión de la función pilórica, una piloroplastia, que lleva su epónimo.

Igualmente destacó en la cirugía colónica con su colostomía, la cual fue declarada intervención obligatoria por el Colegio Americano de Cirujanos en el tratamiento de las heridas de colon y recto durante la segunda guerra mundial. El Dr. Mikulicz es el creador de una técnica que se emplea en ocasiones en la actualidad en casos de trauma abdominal con lesiones muy graves del hígado, catalogadas como grado IV en la clasificación americana, un verdadero estallido del mismo, con una mortalidad cercana al 90 % y en ocasiones acompañadas de lesiones sangrantes del retroperitoneo muy difíciles de cohibir.

Ernest Ferdinand Sauerbrüch (1875-1951)

Nació en Barmen y murió en Berlín, ambas ciudades pertenecientes a Alemania. Desde 1903 trabajó en la Clínica Universitaria de Breslau como asistente de Mikulicz y desde 1928 en el Hospital de la Charité, de Berlín. Fue considerado por algunos como “el cirujano más importante e influyente de la primera mitad del siglo XX.” Igualmente como el padre de la cirugía torácica y cardíaca. El Dr. Sauerbrüch experimentó principalmente con conejos, perros y llegó a idear las cámaras de baja y luego de alta presión pulmonar las cuales evitaban el colapso pulmonar. Es obligatorio que nos ocupemos de dos figuras que no fueron cirujanos pero que le dieron un impulso trascendental a toda la medicina y especialmente a la cirugía y a la medicina interna.

Karl Rokitansky (1804-1878) Nació en La Bohemia y estudió medicina en la Universidad de Praga y de Viena. Fue considerado por Virchow: “el Linneo de la Anatomía Patológica.” Durante su vida docente llegó a practicar más de 100.000 autopsias. Considerado por Laín Entralgo como el padre de la anatomía patológica:

Rudolf Virchow (1821-1902) Nació e en Pomerania, realizando sus estudios médicos en Berlín. En esta ciudad llegó a ser profesor y director del Instituto de Anatomía Patológica. Hizo contribuciones importantes a la teoría celular de Teodor Swan, discípulo de Muller. Exponía Swan que: *“la célula es la unidad elemental de la estructura y formación de todos los seres vivos.”* Virchow demostró: *“que toda célula procede de otra célula anterior, como la planta de otra similar y todo animal de otro igual.”* *“Las enfermedades tiene un asiento celular”*

Ephraim Mc Dowell, (1771-1830) Va a ser responsable de la realización de la primera laparotomía en América. Existía en Norteamérica una patología que afectaba a las mujeres por encima de los 35-40 años que consistía en el desarrollo de un tumor quístico de un ovario con un gran crecimiento. Aunque de naturaleza histológica benigna, debido a sus grandes dimensiones, ocasionaba un cuadro de asfixia por compresión de los pulmones a través del diafragma. Esta enfermedad había ocasionado la muerte de varias mujeres. El Dr. Mc Dowell fue llamado a consulta por el esposo de una de las afectadas, Jane Crawford. Después de examinarla le hizo el diagnóstico de quiste gigante de ovario. Ya la paciente sufría cuadros de asfixia parcial y tenía conocimiento de otras mujeres con el mismo cuadro y con muerte de algunas de ellas. Mc Dowell le expuso los hechos y la paciente aceptó la intervención.

El procedimiento quirúrgico se llevó a cabo en el comedor de la casa del cirujano, el 25 de diciembre de 1809. Lo ayudó otro cirujano, asistente del Dr. Mc Dowell, un estudiante de medicina y una enfermera, su esposa. Los vecinos de la zona estaban reunidos en la parte exterior de la casa y el Sheriff, portavoz de los anteriores le había informado a Mc Dowell que si la paciente moría sería linchado. La anestesia consistió en la administración de opio y el canto de salmos de la Biblia, pues la paciente era una ferviente cuáquera y los cuales entonó durante el acto operatorio. El quiste de ovario fue extirpado en su totalidad, aunque por partes, pesó 21 libras y la recuperación de la paciente fue satisfactoria.

Se continúa en Norteamérica en el mismo siglo XIX. El Hospital General de Massachusetts fue escenario de otro acontecimiento capital en la revolución de la cirugía en este siglo. Es el 16 de octubre de 1846. Primeras horas de la mañana. El cirujano es el Dr. John Collins Warren a quien sus colegas apodaban “el duro” Profesor de anatomía y cirugía de la Universidad de Harvard, con vasta experiencia principalmente en cirugía de amputaciones de miembros. Sus ayudantes: Henry Bigelow, Hayward y Gould. Paciente: Gilbert Abbot, diagnóstico: Tumor del maxilar inferior. Intervención indicada: Extirpación de tumor del maxilar inferior. Es la primera vez que se va a intervenir un paciente en este hospital administrándole una sustancia para eliminar el dolor. No es médico. Es odontólogo. Se llama **Williams Thomas Green Morton** (1819 - 1868) Agente a probar: éter sulfúrico.

Hay un auditorio espectador constituido por médicos profesores, estudiantes de medicina y enfermeras. La intervención se desarrolla como estaba pautada por el equipo quirúrgico en el tiempo estipulado y en forma satisfactoria. El paciente se recupera en forma adecuada y durante el acto quirúrgico no se ha oído una queja, un lamento. Sin embargo el cirujano, a quien ya hemos mencionado lo apodaban “el duro,” comienza a llorar en forma patente. El público espectador se asombra y sus ayudantes le preguntan ¿por qué lo hace?, pues el paciente está bien y en franca recuperación. El cirujano responde que ha tenido la oportunidad de operar el primer paciente que no se resiste a la operación, que no ha tenido ningún grito, ningún lamento como era lo habitual en los actos operatorios, que no ha sentido ningún dolor, que ese hecho cambiará totalmente la historia de la cirugía. Ese día en El Hospital General de Massachusetts, en Boston, se estaba haciendo historia, se estaba venciendo a otro de los tres grandes enemigos de la cirugía: el dolor.

William Steward Halsted (1852-1922)

Nació en Nueva York. graduándose en 1869. Durante un año estudió griego y latín ingresando luego en la Universidad de Yale. Estudió medicina y fue asistente de John Dalton. Obtuvo su título en la Universidad de Columbia en 1877. Médico Interno en el Bellevue Hospital por un año y luego como médico por dos años en el New York Hospital donde creó un registro gráfico de pulso, temperatura y respiraciones con puntos y curvas de varios colores. En 1890 es nombrado primer cirujano jefe del recién inaugurado hospital de la Universidad Johns Hopkins y en 1892 primer profesor de cirugía de la escuela de medicina. En ésta, junto con su equipo hacía investigación de laboratorio, reglaba con minuciosidad las intervenciones, aplicaba las mejores técnicas de asepsia, antisepsia, hemostasia y utilizaba buenos materiales e instrumentos. Es considerado el padre de la técnica quirúrgica moderna. El Dr. Halsted, en sus intervenciones era de: “*cortes precisos, correcta hemostasia, suturas finas, poco numerosas y cierre de planos sin dejar espacios muertos.*” Creó en el hospital los servicios de ortopedia, otorrinolaringología, urología, radiología y reglamentó las residencias de cirugía aprendidas al lado de Billroth.

EL AMOR EN LA CIRUGIA:

La introducción de los guantes quirúrgicos se le acredita a William Halsted. Paradojicamente la utilización del guante no fue debido a razones de asepsia, sino razones de amor: proteger a su querida instrumentista de la reacción de la solución de cloruro de mercurio, químico usado en la asepsia. Halsted se dio cuenta que la utilización del guante disminuía la incidencia de la infección. Popularizó el uso de los guantes y se casó con su instrumentista Carolina Hampton (1852-1922).

Las sustancias antisépticas usadas en el Johns Hopkins, por el equipo quirúrgico en el lavado de manos, antebrazos e instrumental, eran muy irritantes: soluciones de ácido acético, ácido carbólico y sulfuro de mercurio, entre otras. La instrumentista jefa de quirófanos y enfermera principal del Dr. Halsted se afectó con una dermatitis severa. Este era muy amigo del presidente de la compañía Good Year de Nueva York, Charles, a quien le manifestó su preocupación. De la consulta con los ingenieros de la compañía se inventaron los primeros guantes de goma, los cuales fueron usados por la Srta. Hampton en primer lugar, luego por todos los equipos de cirugía del hospital con su difusión posterior a los estados de la unión, Canadá y Europa. Esta historia tuvo un final feliz: El Dr. Halsted y la Srta. Carolina Hampton se casaron en 1890.

Comienzos del siglo XX. Reginald Heber Fitz (1843-1913)

A esta figura de la medicina la humanidad le tiene una deuda que llega hasta nuestros días. El Dr. Fitz no fue cirujano y es la cirugía la especialidad que más le debe a este eminente patólogo de la Universidad de Harvard, en Boston. Esta deuda se relaciona con la apendicitis aguda. Con toda propiedad se puede hablar hoy de una *Era Pre y Post Reginald Fitz* en la Apendicitis Aguda. En su época existía una patología que consistía en dolor en el cuadrante inferior derecho del abdomen con vómitos en ocasiones y luego fiebre, con una mortalidad muy alta y catalogada como una inflamación del ciego y del colon ascendente, llamada “tiflitis,” “peritiflitis” y en ocasiones “abscesos peritiflíticos.” Ahora bien, el Dr. Fitz practicó un número importante de autopsias en estos pacientes y sus observaciones concluían: *“que en la mayoría de los casos de tiflitis el ciego se halla intacto, en tanto que el apéndice aparece ulcerado y perforado....propongo el término de*

apendicitis.” Hacía énfasis en que los pacientes debían ser operados lo más pronto a la aparición de los síntomas antes que ocurriera la perforación del apéndice.

Esto se cumple en forma patente en nuestros días: cuando la apendicitis aguda se diagnostica y se interviene en sus primeras fases: catarral, flegmonosa, supurada o gangrenosa, antes de que ocurra la perforación, la mortalidad es menor al 0 %: 0,01-0,05 % con una morbilidad (complicaciones) del 2-4 %; si el diagnóstico se hace cuando el apéndice ya está perforado, llamada en este momento *peritonitis apendicular*, se tiene una mortalidad del 3 al 5 % (en pacientes de tercera edad puede alcanzar hasta 15 a 18 %), con una morbilidad de 30-40 %. La diferencia está, apartando la mortalidad con toda su importancia obviamente en caso de que no ocurra, en una estadía de 48 a 72 horas en el hospital a otra de 1, 2 ó más meses con lo que representa el esfuerzo médico y paramédico de atención del paciente y los gastos hospitalarios. Estas realidades se viven en el día de hoy en los hospitales y su enseñanza es obligatoria en las escuelas de cirugía. De igual modo el Dr. Reginald Fitz estudió por muchos años las pancreatitis, hizo una clasificación anatomopatológica de las mismas que se mantuvo vigente por muchos años.

Charles Mc Burney (1845-1913)

Este destacado cirujano trabajó por muchos años en el Roosevelt Hospital el cual estaba afiliado a la Universidad de Nueva York. Estuvo muy de acuerdo en los trabajos de Reginald Fitz y llegó a operar muchos casos de apendicitis aguda. Fue el creador de una incisión para la extirpación del apéndice la cual se mantiene en la actualidad, con su epónimo, como la incisión de elección en las apendicitis agudas no perforadas. No se puede dejar de mencionar dos epónimos que dejó con plena vigencia clínica en el diagnóstico de la apendicitis: **el punto** y el signo de Mc Burney.

John B Murphy (1857-1916) Se distinguió por su alta casuística de operaciones en pacientes con apendicitis aguda. Es de todo cirujano conocida la “Tríada de Murphy” constituida por Dolor, Náuseas-Vómitos y Fiebre, aparecidos en ese orden. L Inventó el “Botón” que lleva su nombre utilizado en las anastomosis intestinales y precursor de las pinzas de autosutura. Este distinguido cirujano legó: a) La pinza de Halsted a la que llamamos cariñosamente por su tamaño “*pinza mosquito*,”

Se continúa en Norteamérica a fines del siglo XIX y comienzos del siglo XX.

William James Mayo (1861-1939) y Charles Horace Mayo(1865-1939)

Se les conoció en Norteamérica y en el resto del mundo como “los hermanos Mayo.” Hijos de Worell Mayo, médico general quien fundó en Rochester, Minnesota, a instancias de unas hermanas de la caridad, una muy modesta casa de atención de pacientes la cual con el tiempo y el ejercicio de sus dos hijos llegó a ser la famosa “Clínica Mayo”. William se distinguió en cirugía biliar y gastrointestinal y Charles Horace en Otorrinolaringología. Ya cirujanos, les preguntaban ¿el por qué de su vocación médica? Respondían que no lo sabían pero recordaban que sus juguetes habían sido los instrumentos de su padre que manipulaban cuando aquel se encontraba dormido. William sugería que había que estudiar una hora, diariamente, todos los días del año, para lograr mantenerse actualizado. Legó, con su epónimo, unas tijeras, de fuerte constitución, para seccionar tejidos firmes y gruesos como las aponeurosis, curvas unas y otras, rectas, para cortar las suturas sobre los nudos.

Pero hasta el 8 de noviembre de 1895 no se descubrieron los rayos X; el físico Willhelm Conrad Röntgen, realizó experimentos con los tubos de Hittorff-Crookes (o simplemente tubo de Crookes) y la bobina de Ruhmkorff. Analizaba los rayos catódicos para evitar la fluorescencia violeta que producían los rayos catódicos en las paredes de un vidrio del tubo. Continúa la cirugía mínimamente invasiva, la robótica, los antibióticos y otros derivados que se desarrollan según la especialidad.

CREATIVIDAD:

Proceso inconsciente prolongado, que genera ideas a través de una iluminación.

Búsqueda de solución de un problema que en su re-estructuración, transformación, elaboración y selección surge inesperadamente la meta.

Proceso asociativo donde sensaciones y sentimientos pueden llevar a concienciar las relaciones con ideas iniciales.

Proceso intelectual donde una combinación inusual de ideas, produce la iluminación.

San Juan Bosco(1815- 1888) afirmó:

“La ocasión solamente encuentra a quien está preparado. Tened un gran ideal, amadlo, cultivadlo, preparaos para obtenerlo y tarde o temprano, si tenéis confianza y un corazón entusiasta, Dios suscitará una circunstancia tal vez imprevista y que parecida poco probable, que hará explotar la chispa de la gran ocasión y obtendréis vuestro idea.”

Resumiendo: Steven Arthur Pinker (nacido el 18 de septiembre de 1954, en Montreal, Canadá) es un prominente psicólogo experimental norteamericano, científico cognitivo, lingüista y popular escritor. Es profesor en el Harvard College el cual ve a la mente como un tipo de navaja suiza equipada por evolución con un conjunto de herramientas especializadas (o módulos) para lidiar con problemas que enfrentaron nuestros ancestros paleolíticos. Él y otros psicólogos evolucionistas creen que la mente humana evolucionó por selección natural, tal como otras partes del cuerpo.

Por lo anterior y muchas cosas buenas más, quiero expresarle en nombre de la Junta Directiva de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina y en el mío propio, que nos sentimos muy honrados por este logro para su vida, en su labor científico-humanística y lo estimulamos a que continúe contribuyendo en nuestras reuniones y señalando el mejor camino para ayudar a nuestros semejantes, con las importantes contribuciones de su experiencia. Dr. César Rafael Blanco Rengel: le entregamos el Sillón N° XXXVII, que estamos seguros Usted sabrá honrar. Bienvenido a esta Institución.

HISTORIA DEL MOVIMIENTO CORAL MEDICO VENEZOLANO

Cutberto Guarapo Rodriguez *

RESUMEN

A partir de Marzo 1981 comienza el canto coral del gremio médico venezolano, por impulso de la Directiva del Colegio de Médicos del Estado Miranda, presidida por el Dr. Ulises Vásquez. Devienen 21 Encuentros Inter-Colegios de Médicos, en años sucesivos hasta la actualidad, siendo promocionados inicialmente por los Colegios y a partir del VII, por éstos y la Federación Médica, reflejando los avances de las agrupaciones corales en calidad de interpretación y capacidad organizativa. Se describe el desarrollo y organización de los Encuentros, difusores de la música folklórica y universal en el gremio médico y la comunidad venezolana, que ha permitido integrarnos en un canto de amistad y conocer bondades y atributos de dichas regiones. Esta actividad cultural constituye un pilar fundamental del canto coral venezolano, ejercida en un sector profesional importante. Su crecimiento ha estimulado a sectores asistenciales públicos y privados a la creación de corales, como se reseña. Se incluyen imágenes representativas de las regiones, con intención de mostrar al lector parte de la riqueza física y cultural de Venezuela.

Palabras Clave: Corales médicas. Colegios de Médicos. Federación Médica Venezolana. Folklore

ABSTRACT

In march, 1981 begins the life cycle of choral in the Venezuelan medical profession , by the impetus given to this cultural activity of the Board of the Medical College of Estado Miranda, chaired by Dr. Ulises Vasquez. Twenty one Encounters Inter Colleges of Physicians happened until today , being initially promoted by the Colleges of Physicians and from VII, by them and the Federación Médica, reflecting advances in choral interpretations and organizational capacity. Development and organization of meetings in different regions are described, with diffusion of folk and world music in the medical community and national, which has allowed integrate in friendship and learn the benefits and attributes of regions of our country. This cultural activity is fundamental pillar in the Venezuelan choral singing , exerted an important professional sector and his growth has stimulated public and private health sectors, creating own choral , as outlined . Illustrated with representative images the seat Meetings regions, with the intention of bringing the reader part of the natural and cultural wealth of Venezuela, views by participating choristers.

Key words. Medical corals. Medical Colleges. Federación Médica Venezolana. Folklore

* Especialista II en Cirugía General y en Ginecología y Esterilidad Matrimonial. Miembro Correspondiente de la SVHM. Invitado de Cortesía de la Academia Nacional de Medicina. Tenor de la Coral de la Policlínica Metropolitana. Adjunto del Servicio de Cirugía General del hospital Dr. Carlos J. Bello, de la Cruz Roja Venezolana.

Telf. 0414 332 3368. Correo guarapormail.com

“EL QUE SOLO DE MEDICINA SABE NI MEDICINA SABE”.

En el intento en proyectar y fortalecer la música coral en el gremio médico venezolano, en sus comienzos, los pioneros del Movimiento Coral Médico y, los que lo enriquecimos posteriormente, hemos desarrollado una constante y amplia actividad con el interés de que resulte exitoso el mismo. Difícil tarea, dada la circunstancia de la alta responsabilidad del médico en desplegar dedicado y absorbente ejercicio profesional por la salud del venezolano y en muchas ocasiones y casos no es posible cumplir con esta hermosa actividad cultural. Duro ha sido el camino transitado, los médicos no han sido ganados a integrar las agrupaciones corales en gran número, tal vez por estar atrapados en tales prioridades que les alejan de actividades culturales como las del canto coral, aún así, importante ha sido el recurso humano médico que, bien sea como Coordinadores de Corales o como voces integradoras, ha contribuido a fortalecer este movimiento, aprovechando el invaluable aporte de coralistas no médicos, poseedores de riqueza de conocimientos y calidad humana, quienes le han acompañado y la participación de notables profesores, a lo largo de muchos años, conduciendo con dedicación y sapiencia a tan variado conglomerado coral.

El mes de marzo de 1981 inicia sus actividades preparatorias y el 22-07 de ese año se funda la Coral del Colegio de Médicos del Edo., Miranda (Fig. A), dirigida por el novel profesor Luis Eduardo Galián Hernández, acompañándose, durante corto tiempo, por los profesores en Técnica Vocal Rubén Cedeño y Natasha Gutiérrez Padrón, constituyéndose en Pionera del Movimiento Coral Médico Venezolano al ser la primera que da los primeros pasos en este género musical; presidía la Junta Directiva del Colegio de Médicos el Dr., Ulises Vásquez (Fig. B), reconocido propulsor de esta maravillosa idea que luego se hizo una hermosa realidad, junto a otros directivos tales como Italo Bejarano Boada, Francisco Jiménez Rojas, Diego García Quintero (+), Francisco Perozo, Jorge Luzón Hernández (+) y Alirio Caldera, la Comisión de Cultura la dirigía la Dra., Luisa Manzo.



Fig. A. Coral del Colegio de Médicos del Edo., Miranda.



Fig. B. Dr., Ulises Vásquez.

Constituida con 30 integrantes de los cuales su mayoría eran médicos y de ellos 6 eran solistas. Fungía como Coordinador-Relacionista Público el Sr., Antonio Pascuzzo, gran amigo de muchos médicos, brindando una positiva labor fraterna y de amplitud, siendo relevado posteriormente por el Dr., Cutberto Guarapo Rodríguez, quien se incorpora a la Coral a los seis meses de creada, permaneciendo en estas funciones por aproximadamente 3 años. Se consolida como agrupación con 24 médicos, 2 fisioterapeutas, una enfermera profesional, 2 sociólogos, una psicopedagoga, un arquitecto, un entrenador deportivo, un técnico superior en Diseño de Obras Civiles y un estudiante. Asesorada por el profesor Alberto Grau, Director de la Scholla Cantorum y perteneciente al Movimiento Coral Cantemos, participa en varias presentaciones de importancia y asiste, por primera vez, a Jornada de Canto Coral fuera del Edo., programada por la Coral del Colegio de Médicos del Edo., Mérida, en el marco de la celebración del XL Aniversario del mismo, el viernes 13-07-84 (Fig. C); para ello también, por primera vez, se obtiene colaboración financiera (Bs., 5.000) de la Federación Médica presidida por el Dr., Amadeo Leyba Ferrer que, con lo aportado por la Junta Directiva del Colegio, presidida por el Dr., Nelson Ortiz Vásquez (Bs., 10.000) se pudo contratar un vuelo charter para trasladar a 20 coralistas y cumplir con el compromiso. Al comienzo, el financiamiento y organización del Movimiento Coral Médico era responsabilidad de las Juntas Directivas de los Colegios y de las propias corales, desde entonces ya se evidenciaba su fuerza integradora.



Fig. C. Entrega del obsequio del Colegio de Médicos del Estado Mérida al Presidente del Colegio de Médicos del Estado Miranda.

Posterior a la fundación de las corales de los Colegios de Médicos de Lara el 12-05-83 y de Aragua el año de 1984, se realiza el 25-11-88 el **I Encuentro Regional de Corales de Colegios de Médicos** en el Auditorium del Concejo del Municipio Girardot de Maracay, con participación de éstas y la del Colegio de Miranda (Fig. D), iniciativa formidable de la Coral, para ese entonces, de voces mixtas “Dr., José Ma., Vargas”, dirigida por la profesora Carola Marcano, con patrocinio del Colegio de Aragua y la Coordinación del distinguido colega Nelson Guillén. Los directores de las agrupaciones, profesores Omar Vásquez, Carola Marcano y Luis Edo., Galián Hernández se proyectan como pilares fundamentales de la naciente organización. Se inicia una historia inédita para el Movimiento Coral Médico Venezolano, un sueño, un ideal, una perspectiva para obtener la integración sociocultural y espiritual del gremio médico con el canto coral, como bien lo expresaran posteriormente miembros de la Coral del Edo., Monagas con ocasión de sus primeras presentaciones en los Encuentros Corales.

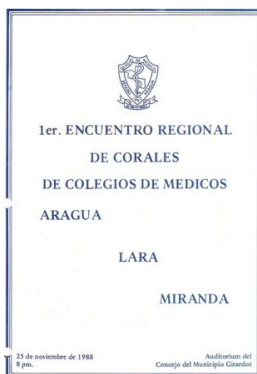
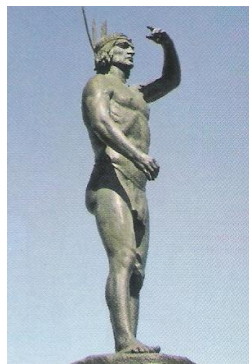


Fig. D



1) Cacique Maracay

- 1) La capital del Edo., Aragua recibió su nombre que significa Tigre en honor al **cacique Maracay**, uno de los guerreros mas valientes de la región que lideraba a los arawakos o araguas en sus luchas con los españoles.

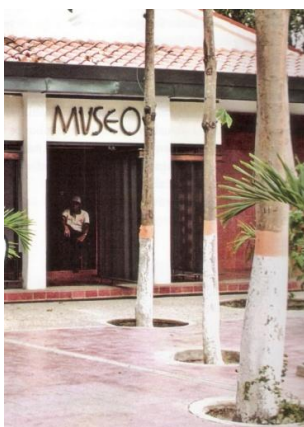
Para el año de 1989 se efectúa el **II Encuentro Regional**, entre el 28 y 29 de julio, en Caracas, en la Sala de Conciertos de la UCV, con participación de las tres Corales fundadas para la época y el patrocinio del Colegio de Médicos del Edo., Miranda, cuya Junta Directiva era presidida por el Dr., Iván Gallego y organización de su Coral coordinada por el Dr., Guarapo Rodríguez, coincidiendo con el 8vo., Aniversario de ésta. Los anfitriones disfrutaron Jornada de Canto Coral en el Club Paracotos y fiesta campestre con parrilla y piscina.



2) Generalísimo Francisco de Miranda

La estatua del **Generalísimo Francisco de Miranda** está en la urbanización de los Palos Grandes del Edo., Miranda, en pequeña redoma, sobre pedestal de concreto. Obra en bronce Arturo Rus Aguilera, 1994.

La Coral del Colegio de Médicos del Edo. Lara organiza y realiza, con el patrocinio de éste, entre el 08 al 09-11-91, el **III Encuentro Regional de Corales**, en la Casa de la Cultura “Adelmo Ceballos”, en Quíbor, con participación de las mismas corales y sus respectivos directores, con la variante que la de Aragua se presenta como Voces Oscuras, dirigida por el profesor Silverio Armando Linares Torres. Se disfrutó de apreciable programa social, visitando hermosos lugares tradicionales, con venta de artesanía, tales como Tintorero y Cubiro (Fig. E). Hubo el compromiso entre ellas de incentivar al resto de los Colegios de Médicos a incorporarse al Movimiento Coral Médico.



3) Cementerio Boulevard de Quíbor.



Fig. E. Vista parcial de Tintorero.



4) Tejidos artesanales de Tintorero.

- 3) **El cementerio Boulevard de Quíbor** fue descubierto a mediados de la década de los años 60, mientras se instalaba un sistema de cloacas. En 1967 se ordenó su amparo bajo la Ley de Protección y Conservación de Antigüedades y Obras Artísticas de la Nación. Allí se hallaron mas de 300 restos humanos de mas de 20 siglos de antigüedad, 400 objetos cerámicos y 200 piezas de concha de caracol que, según los científicos, pertenecieron, en su mayoría, a la etnia arawaka.
- 4) **Tintorero**: es una población del Municipio Jiménez que destaca por su producción artesanal. Allí se realiza la Feria Internacional de Artesanías las primeras semanas de Agosto.

El **IV Encuentro Regional** se realiza el año de 1992, de nuevo en el Colegio de Médicos del Edo., Aragua, organizado por la Coral de Voces Oscuras “Dr., José Ma. Vargas”, con participación de las tres corales fundadas y sus directores quienes disfrutaban del aprecio de los coralistas, en el marco del XXV Aniversario del Teatro de la Opera de Maracay. Es notorio el perfeccionamiento progresivo de la logística cultural y social del evento, lográndose una mejor relación afectiva entre los participantes.



5) Ateneo de Maracay.



6) Palacio de Gobierno del Edo., Aragua.



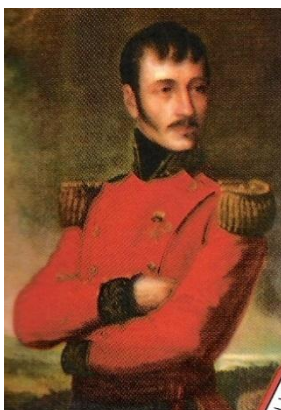
7) Plaza de Toros de Maracay.

- 5) **Ateneo de Maracay**, asiento de eventos culturales de importancia para la región.
- 6) **El Palacio de Gobierno**, anterior hotel Jardín, obra construida en época de Juan Vicente Gómez.
- 7) **La plaza de toros de Maracay**, inaugurada en 1993, obra de Carlos Raúl Villanueva quien intentó hacerla parecida a la de Sevilla con elementos andaluces y moriscos.

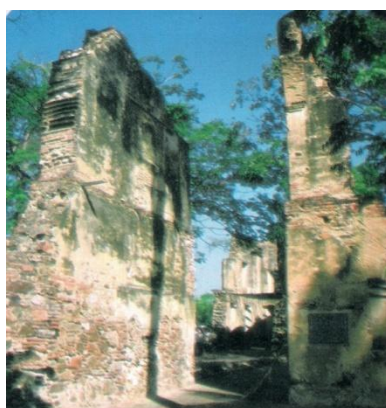
Entre el 02 al 04-06-94, en las ciudades de Barcelona y Pto., La Cruz del Edo., Anzoátegui, con el auspicio del Colegio de Médicos de la región y el Comité Organizador presidido por el Dr., Jesús Fidel Salazar (+), acompañado de la Dra., Ana Eduvigis Velásquez, Presidenta de la Comisión de Cultura del Colegio, se realiza el **V Encuentro Regional de Corales de Colegios de Médicos**, con la incorporación de dos nuevas corales: la de Yaracuy y la anfitriona del Edo., observándose la ausencia de la Coral del Edo., Lara. Asistió la Coral de los Niños Cantores de Anzoátegui, dirigida por la profesora Gheisy Silva, como invitada especial, cumpliendo con brillantez sus actuaciones, interpretando piezas de autores venezolanos tales como: Arco Iris, Una paloma blanca, El alcaraván y el Curruchá. La Coral anfitriona, con la Dirección del profesor Pedro Haddad, entusiasmó a los presentes con composiciones del maestro Vicente Emilio Sojo tales como: Vola, vola – Villancico mexicano – María Francisca – El campo está florido – Urupagua – Luz de tus ojos y Quirpa guatireña. En este evento **se inicia la feliz idea de homenajear epónimos** a figuras destacadas de la música nacional, correspondiéndole el primer honor al apreciado **compositor guariqueño profesor Raimundo Pereira**, quien ha contribuido, en mucho, a enriquecer el movimiento musical venezolano.

También **se comienza a realizar los congresillos e informes**. La Federación Médica colabora en la realización del evento con un aporte cercano a Bs., 300.000. Locales de presentaciones fueron: La inauguración en el hotel Rasil, de Pto., La Cruz y el 03-06, en el Auditorium de la UDO, luego de Taller de Vocalización a cargo de la profesora Samaria Jaramillo, se pudo apreciar la calidad interpretativa de las tres agrupaciones invitadas participantes de Aragua, Miranda y Yaracuy. Las Voces Oscuras de Aragua, dirigidas por el profesor Armando Linares, abrieron el programa seguidas por la Coral de Yaracuy, conducida por su Director Pedro Alfonso, cerrando la Coral del Edo., Miranda, conducida por el profesor Luis Edo., Galián Hdez., destacándose como solistas los médicos Roberto Márquez y José Hinojosa, con las piezas “El breve espacio en que tu no estás” y el swing “Jada” respectivamente. La Coral de Voces Oscuras de Aragua también actuó en el Ateneo

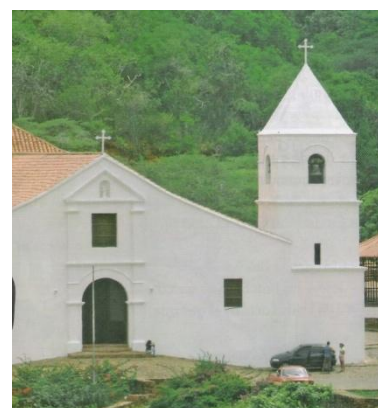
de Barcelona con excelentes canciones acogidas gratamente por el público. El sábado 04-06, fecha de cierre del Encuentro, hubo concierto en la Casa de la Cultura de Guanta, en horas de la mañana, con todos los grupos corales, clausurándose el evento con acto grandioso en el Teatro Corpovén, con las corales de Miranda y Yaracuy, interpretándose canciones tales como Las plenas de Pto., Rico, Popurrí de canciones de Billo Frómata, Barlovento y otras ya cantadas con anterioridad por la Coral de Miranda y Mi viejo Yaracuy, Cuando vuelva a tu lado, La culebra y Te quiero, por la del Edo., Yaracuy, actuaciones aclamadas por los asistentes, constituyendo todo un éxito este V Encuentro Regional de Corales Médicas.



8) José Antonio Anzoátegui.
(1789 – 1819)



9) Casa Fuerte de Barcelona – 1817.



10) Iglesia Nuestra Sra. de la Concepción
Siglo XVIII

- 8) **José Antonio Anzoátegui**, oriundo de Barcelona, participó en los proyectos independentistas, General de División del Ejército Venezolano en la Guerra de Independencia y Jefe de la Guardia de Honor del Libertador. Se distinguió en la Campaña de Apure y en la Batalla de Boyacá (1819). El estado y su aeropuerto llevan su nombre.
- 9) **Casa Fuerte**: Antiguo convento colonial franciscano que, tras haber sido ocupado por tropas realistas y patriotas en la toma de Barcelona (1817), cambió a su actual denominación. Mas de 1.600 personas murieron asesinadas en masacre conocida como la "Hecatombe de la Casa Fuerte" por la tropa del realista Juan Aldana quien invadió y ejecutó la orden del General Pablo Morillo.
- 10) **La iglesia Nuestra Señora de la Concepción**, en Píritu, erigida en las primeras décadas del siglo XVIII, de gruesos muros, pocas ventanillas y una torre rectangular. Restaurada entre 1953 y 1954.

En la ciudad de Valera, entre las fechas del 19 al 23-04-95, se efectúa el **VI Encuentro Regional de Corales de Colegios de Médicos**, con la participación de las de los Edos., de Anzoátegui, Aragua, Lara, Miranda, Trujillo y ausencia de la del Colegio de Yaracuy. Hubo numerosos percances que afectaron la calidad del evento. No hubo epónimo en esta ocasión; era Presidente del Colegio el Dr., Evencio León Tang y de la Federación Médica el Dr., Salomón Abdelkrim. Coordinador del Encuentro lo fue el Dr., Rafael R., Méndez López y coincidió con el L Aniversario del Colegio de Trujillo. La

Coral anfitriona se estrenaba en el Movimiento Coral Médico Venezolano disolviéndose al poco tiempo.



11) Decreto de guerra a muerte. Trujillo, 1813.



12) Tratado de regulación de la guerra. Sta. Ana, 1820.



13) Monumento a la Virgen de la Paz, 1983

- 11) **El Decreto de Guerra a Muerte**, se firmó en 1813. Bolívar sentenciaba a muerte a todos los españoles que estuvieran en contra de los ideales independentistas para contrarrestar las acciones bélicas de los realistas en contra de los patriotas.
- 12) **Tratado de Regulación de la Guerra**: firmado 7 años después del Decreto de Guerra a Muerte, acto que se consolidó con el Armisticio de Paz con España.
- 13) **El Monumento a la Virgen de la Paz** mide 46,72 m., de alto por 16 m., de ancho. Su interior es hueco, dotado de escaleras y ascensor. Realizado por el escultor Manuel de La Fuente en 1983. Se cuenta que las apariciones de la Virgen sucedieron en 1570, en una gruta del cerro que hoy exhibe su monumento.

El 03-07-96 le correspondió, por segunda vez, a la Coral del Colegio de Médicos del Edo., Miranda, organizar la **VII edición del Encuentro Regional de Corales de Colegios de Médicos**, por cuatro días. Se realiza en el Auditorium de la Electricidad de Caracas, en San Bernardino, designándose **Epónima a la Coral anfitriona**, en su XV Aniversario, dirigida por el profesor Luis Edo., Galián Hernández y coordinada por las Dras., América González de Tineo y Mabel Merchán de Lander.

Se obsequia a los participantes y asistentes el espectáculo teatro-musical “Añoranza Caraqueña”, montado por la Coral anfitriona y de presentación aclamada por los presentes. Las agrupaciones participantes fueron las de los estados Anzoátegui, Aragua, Lara, Miranda y Yaracuy; invitadas fueron las corales de la Facultad de Medicina de la UCV., del Hospital de Niños “Dr., J., M., de Los Ríos” (“Dr., Gessen Campos”), de la Policlínica Metropolitana y la del Hospital de Clínicas Caracas. Todas ejecutaron lucidas interpretaciones y como aspecto divertido se elige por primera vez a la Reina del evento, amenizada con juegos tipo Gincana. **Se logra oficialmente el patrocinio de la Federación Médica**, mediante gestiones adelantadas por ante el Comité Ejecutivo, obteniéndose

financiamiento conjunto del Encuentro por la Federación y la Junta Directiva del Colegio de Médicos anfitrión, presidido este por el Dr., Douglas León Natera; se establece nueva denominación del evento por **Encuentro Nacional de Corales de Colegios de Médicos de Venezuela.**



14) Diablos Danzantes de Yare.



15) Cacique Guaicaipuro

- 14) **Los Diablos de Yare** fueron declarados Patrimonio Intangible y Bien de la Nación en el año 2003, ese mismo año la Unesco nombró a la celebración Patrimonio de la Humanidad; la danza tiene lugar en varias localidades del estado, siendo una de la más reconocida la de Yare, los jueves de Corpus Christi, en honor a San Francisco de Paula, Jesucristo y el Santísimo Sacramento. Consta de tres momentos: - El Velorio, baile antes de la misa y ritual después de la ceremonia donde los promeseros, ataviados como diablos, reciben la bendición y son liberados de sus pecados. Los diablos visten con pantalón y camisa roja, se adhieren cruces de palma y se cuelgan rosarios; las mujeres llevan faldas y blusas rojas con pañuelos amarillos en la cabeza. Las máscaras simulan la cara de un diablo y cambian según la jerarquía: - El primer capataz usa una con cuatro cachos, el segundo y el tercero llevan otras de tres cachos. La capataz, mujer del diablo, se viste totalmente de rojo y sin máscara. Se cuenta que la tradición de los Diablos Danzantes comenzó un día de Corpus Christi cuando un sacerdote, al notar la ausencia de los feligreses en la misa, exclamó que si no venían los devotos abriría las puertas para los diablos, acto seguido éstos y la sequía invadieron al pueblo. Los habitantes arrepentidos volvieron a la misa y prometieron que, en lo sucesivo, en Corpus Christi danzarían vestidos de diablos para pagar sus pecados. Bailan al son de los tambores, fundamentalmente a dos ritmos: el Toque Corrió en el recorrido por el pueblo y la Bamba de carácter más reverencial, en la ceremonia de bendición.
- 15) **Guaicaipuro** (1530-1568), legendario y valiente cacique de los indios Teques y Caracas. Combatió a los españoles en numerosas batallas. Diego de Losada ordenó su captura prefiriendo morir antes que ser atrapado por el enemigo.

En la ciudad de San Felipe, Edo. Yaracuy, entre el 11 y el 13-09-97, se celebra el **VIII Encuentro Nacional de Corales**, organizado por la Coral del Colegio de la región, afianzándose el compromiso de su realización prioritaria por aquellas agrupaciones que debutan en el Movimiento Coral Médico. Luego del cálido brindis de recepción, en el Klais Club Discoteque, se desarrolla en la Curia Diocesana, en la Catedral de San Felipe y en la iglesia de la Ascensión. Participaron las corales de los estados de Anzoátegui, Aragua, Dtto., Federal, Lara, Yaracuy y Zulia; como invitada especial actuó la Coral

infantil del Colegio de Médicos del Edo., Miranda. Presidía el Colegio el Dr., Jhonny Rodríguez y el Dr., Saverio Russo, el Comité Organizador (excelente anfitrión). Asistieron al evento el Presidente del Colegio de Médicos del Dtto., Federal, Dr., Carlos Guédez y el de Miranda, Dr., Douglas León Natera. Hubo presentaciones en el Ancianato de Cocorote, Casa Taller “Ricardo Hernández Ortiz”, el Hospital Central, Ancianato de San Felipe y la Casa de la Cultura de Guama además de varios paseos a zonas turísticas de interés histórico del estado. Se clausura el evento en el salón Río Yaracuy del Complejo Turístico de Guama. En esta ocasión no hubo epónimo.



16) Cacique Yaracuy.



17) Casa de habitación del Gral., Páez.

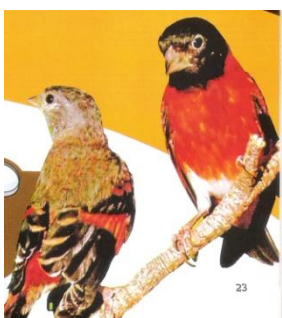


18) Dr., Felix Pifano – 1912.

- 16) Yaracuy, hijo del cacique Chilúa y nieto del indómito **Yara**, fue aguerrido defensor de sus dominios, conocidos como Guadabacoa. En 1.552, el conquistador Diego García de Paredes y el capitán Juan de Vargas, intentaron instalarse en la región de El Tocuyo, parte del territorio del cacique y éste los venció; finalmente fue capturado y ejecutado por los españoles.
- 17) El **General José Antonio Páez** residió en su niñez en la población de Guama, allí estudió las primeras letras en la escuela privada de Gregoria Díaz.
- 18) **Dr., Félix Pifano**: nació en San Felipe, notable médico, egresado de la UCV., Fundador de la cátedra de Medicina Tropical. Individuo de Número de la Academia Nacional de Medicina y Correspondiente Nacional de la de Ciencias, Físicas, Matemáticas y Naturales; también Miembro de la Academia de Ciencias de Brasil.

IX Encuentro. La Coral del Colegio de Médicos del Edo., Lara, (Fig. F), solidaria y consecuente con la tradición musical de su región, organiza esta edición, por 2da., vez, en la ciudad de Barquisimeto, entre las fechas del 22 al 26-07-98, teniendo como sede el propio Colegio, utilizándose el Domito, amplio ambiente adaptado para la ocasión, participando las corales de los estados de Anzoátegui, Aragua, Dtto., Federal, Lara, Táchira, Yaracuy y Zulia. **Epónimo** del evento fue el notable músico **Adeliz Freitas**, muy apreciado por todos los coralistas, presente en todas las noches de gala, de una simpatía y sencillez que agradó a los asistentes, autor de la obra “El Cardenalito”. Hubo conciertos de

extensión en el auditorium de la Clínica Razetti, Casa de la Cultura de Cabudare, Ancianato “San Vicente de Paúl”, Iglesia de Sta., Rosa, Hogar de Ancianos “Corazón de Jesús” y auditorium del Hospital Pediátrico. La Orquestina “Omar Vásquez” realizó una actuación especial brillante. Se finaliza con ofrenda floral al Libertador, en la plaza Bolívar y canto común de la obra “El Cardenalito” y posteriormente, en recepción de despedida, se eligieron los Reyes del evento. Notoria fue la madurez y superación de los organizadores de este Encuentro, validando su experiencia como fundadores del Movimiento Coral Medico en conjunto con las corales de Aragua y Miranda.



19) El Cardenalito.



Fig. F Coral Colegio de Médicos del Edo., Lara.



20) Emblema del Cuatro.

El cardenalito (*Carduelis cucullata*): Es un ave pequeña con plumaje rojo bermellón en el pecho, negro y pardo en las alas. Vive en áreas abiertas de zonas tropicales. Es amenazada de extinción por su captura irresponsable para su comercialización.

- 19) **Emblema del cuatro:** En el estado Lara la fabricación de instrumentos musicales ha sido fundamental en el vínculo de sus raíces y vía para la conservación de sus tradiciones. En Carora y Barquisimeto hay un grupo importante de artesanos de instrumentos de cuerda.

X Encuentro. Correspondió a la Coral del Colegio de Médicos del Edo., Zulia realizarlo, en homenaje al **profesor Osvaldo Nolé**. Se presentó en el teatro Baralt de Maracaibo, entre las fechas del 20 al 24-07-99. Participaron las corales de Anzoátegui, Aragua, Dtto., Federal, Lara, Táchira, Yaracuy y Zulia, recibidas en el salón de Los Espejos del Colegio de Médicos. Hubo conciertos de difusión comunitaria en las instituciones hospitalarias: -Universitario de Maracaibo, Central de Mcbo., Chiquinquirá y Clínico. El 20-07 hubo concierto de gala de la Coral del Zulia, antes del brindis de recepción de las corales y, por dificultades administrativas ajenas a la voluntad de los anfitriones, la fecha siguiente no hubo concierto y en su lugar se realizó noche de paseo por Barra Holidays. El

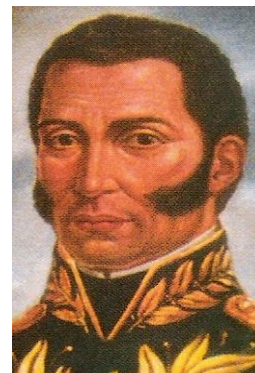
22 paseo a granja La Guadalupana y concierto de gala en el teatro Baralt. El 23 se cumple con la Misa de Acción de Gracias en la iglesia Santa Ana del hospital Central, ofrenda al Padre de la Patria en la plaza Bolívar y canto común con las piezas “Aférrate a la vida”, “El Cardenal” y “Cosas de ayer”, paseo a la Basílica Nuestra Señora del Rosario de Chiquinquirá y concierto de gala en el teatro Baralt con reconocimientos a las corales participantes y recepción de despedida muy gratificante. Finalmente, el 24 se da la triste partida de la “Tierra del sol amada”, de agradable recordación por las atenciones de los anfitriones, de las que siempre dejan huellas en los sentimientos de los compañeros del canto coral.



21) Teatro Baralt.



22) Puente Gral., Rafael Urdaneta.



23) Gral., Prudencio Padilla
19-03-1778

- 20) **El teatro Baralt:** Fue declarado patrimonio nacional en 1981, construcción de tendencias de estilos clásicos, árabes y art deco, en honor a Rafael María Baralt quien nació en Maracaibo el 03-07-1810; destacado escritor, periodista, historiador, filólogo, crítico, poeta y militar. Ocupó cargos diplomáticos y murió en Madrid el 04-01-1860.
- 21) **El puente General Rafael Urdaneta** se inauguró el 24-08-1962. Construido de concreto pretensado, une a Maracaibo con el resto de estado. Declarado Bien de Interés Cultural el año de 2002.
- 22) **El Almirante José Prudencio Padilla** nació el 19-03-1778, en Colombia. Participó en numerosas batallas navales adquiriendo experiencia y renombre. Comandante de la escuadra que el 24-07-1823 derrotó a las fuerzas realistas en la Batalla Naval del Lago.

XI Encuentro. Año 2000, finisecular, responsabilidad procurada y lograda con el fin de realizar este Encuentro entre el 11 y el 15-10-00 por la Coral “Dr., Carlos Arocha Luna” del Colegio de Médicos del Dto., Federal, de cuya agrupación, la mayoría de sus integrantes cumplían 19 años de fructífera labor en el Movimiento Coral Médico Venezolano. Para entonces, **el Comité Ejecutivo de la Federación Médica**, presidido por el Dr., Jesús Méndez Quijada, **aprueba el Reglamento de los Encuentros Corales.** Se

hacen 2 Congresillos Técnicos preparatorios y se elije al **maestro Aldemaro Romero Epónimo** del evento, de quien, cada una de las corales interpretará una de sus piezas musicales entre las que se encuentran: El Catire, De Conde a Principal, Poco a poco, El negro José, Carretera, Tema de amor, Quinta Arauco, De repente, Toma lo que te ofrecí y, como canto común, Doña Cuatricentaria.

Surgió un percance grave con la Junta Directiva del Colegio y decisión de ésta de suspender el evento, a pocos días de su inauguración, por lo que la Federación Médica, a través de su Comité Ejecutivo, asume su conducción, (Fig. G), en conjunto con el Comité Organizador presidido por el Dr., Douglas León Natera e integrado por los médicos América González de Tineo, Mabel Merchán de Lander, Mercedes Lingstwil de Hernández y Cutberto Guarapo Rodríguez, destacando el amplio apoyo que dieron para que se realizaran todos los actos programados, de tal manera que, prohibido el uso del nombre de la Coral por parte de de la Junta Directiva del Colegio, se decide renombrar a la agrupación como “Caracas 2000”, cancelándose todas las actividades programadas en la sede de la institución gremial en referencia.

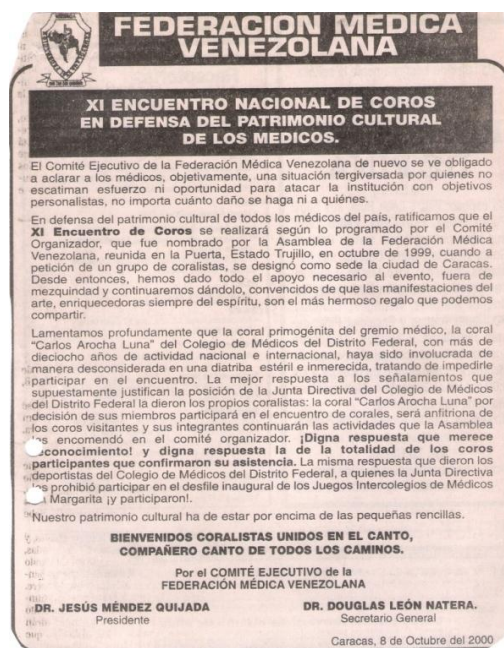


Fig. G

Participaron las corales del Edo., Anzoátegui, Aragua, Lara, Nva., Esparta, Portuguesa, Táchira, Yaracuy, Zulia y la anfitriona ya nombrada, cumpliéndose con todas

las actividades. Se realizaron Conciertos de Extensión Comunitaria en hospitales, ancianatos y otras instituciones del área metropolitana de Caracas; también charla “Conversación sobre la voz” a cargo de la mezzosoprano Isabel Palacios. Los conciertos de gala se sucedieron en el auditorium del Colegio Sta., Rosa de Lima, con gran éxito de principio a fin y se culmina con la tradicional Misa concelebrada de Acción de Gracias en la Catedral de Caracas y participación de la Coral anfitriona, ofrenda floral al Libertador en la plaza Bolívar y el correspondiente Canto Común ya mencionado. Como actividad turística se realizó paseo muy agradable hacia la población de El Hatillo en el Edo., Miranda. Finaliza el evento con la interpretación de “La Cantata Criolla” del maestro Antonio Estévez, (fig. 16) concierto interpretado por todas las corales el 15-10, incluyendo a varias invitadas (Policlínica Metropolitana, Juventudes Culturales, IVSS, entre otras), con dirección magistral del profesor Pablo Castellanos, y acompañamiento de la Orquesta Filarmónica Nacional, en la sala “José Félix Ribas” del teatro Teresa Carreño, participando como tenores los destacados venezolanos William Alvarado e Idwer Alvarez, (fig. H).



Antonio Estévez



Pablo Castellanos



William Alvarado



Idwer Alvarez

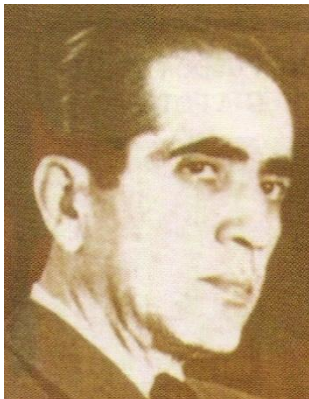
Durante las noches de gala se contó con la participación del mariachi de Nachy Acevedo Banda Show, el trío Costa Azul y amenos tecladistas, culminando la jornada con almuerzo-brindis de clausura en el hotel Santa Fe Suite Garden, sitio de alojamiento de las corales, compartiéndose la elección de la Reina del evento con calidez y compañerismo. El maestro de ceremonia fue el Lic., José Ramón Márquez, de sobria, elegante y precisa actuación. Como nota triste se registró el fallecimiento del Coordinador de la Coral del Edo., Anzoátegui, Dr., Jesús Fidel Salazar” ocurrido el 27-04-00, por lo que la misma asume su nombre en honor a su memoria, se cumple con minuto de silencio en la instalación del Encuentro y se acuerda la emisión de varias notas de duelo. El sabor dejado por este XI Encuentro se recordará por mucho tiempo por la superación polifónica de las

corales participantes y por la impresionante, estremecedora y emocionante interpretación de la célebre “Cantata Criolla”, lo cual significó un gran avance en la calidad de este evento hacia el futuro, promocionándose a niveles superiores de magnificencia.

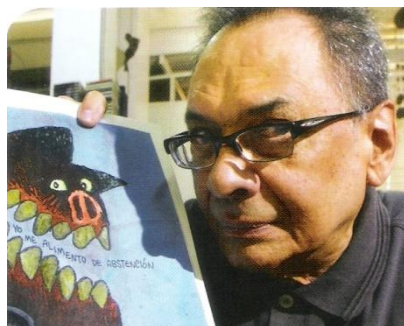
XII Encuentro. Para los organizadores de este evento fue un gran reto institucional realizarlo, gracias a la voluntad tachirense y al amplio respaldo de la Junta Directiva del Colegio de Médicos, presidida por la Dra., Nelly Núñez de Araujo, se logró cumplir con las expectativas trazadas. Entre las fechas del 04 al 07-07-01 se presentaron las corales en las diferentes actividades, siendo la sede de las noches de gala la Universidad Nacional Experimental del estado (UNET). **Se aprueba y se estrena oficialmente el estandarte de los Encuentros Nacionales de Corales de Colegios de Médicos de Venezuela** y participaron en esta edición las de los Colegios de los estados de Anzoátegui, Aragua, Lara, Nva., Esparta, Portuguesa, Táchira, Vargas, Yaracuy y Zulia. Se presenta por primera vez la Coral del Colegio de Médicos del Edo., Vargas, denominada “Armando Reverón” en honor al célebre pintor venezolano, dirigida por el profesor Luis Edo., Galián Hdez., proveniente del Colegio del Dtto., Metropolitano de Caracas, de donde hubo de retirarse por razones ya conocidas. La del Edo. Anzoátegui, dirigida por la profesora Soraya Farías Suárez, se presentó con su nuevo nombre de Jesús Fidel Salazar, ex –Coordinador muy querido y recordado por todos luego de su desaparición física. **Epónimo** de este Encuentro fue el neumonólogo, de dilatada trayectoria profesional y musical, **Dr. Hugo Murzi Matamoros**, autor de la pieza “San Cristóbal”, escogida como canto común del evento.

Se ejecutó coloquio coral con el profesor Rubén Rivas y charla sobre la historia de la música tachirense por el profesor Luis Hernández; también taller de “Comunicación y expresión corporal” por la profesora Mery Luz Ruiz. Fue muy grato para todos los participantes la calidad y calidez de todas las actuaciones corales además de los conciertos en las comunidades en las locaciones del Hogar San Pablo, Basílica de Táriba, iglesias de Peribeca y Capacho Viejo, Capilla del hospital Central, Colegio Ntra., Señora del Rosario, Seminario de Palmira y Ciudad de los muchachos. El sábado 07-07 hubo la Misa de Acción de Gracias en la Catedral de San Cristóbal, ofrenda floral al Libertador en la plaza Bolívar, canto común en el hall del Centro Cívico de San Cristóbal y visita a San Pedro del Río. El interés y diligencia mostrados por los organizadores, cuyo Coordinador fue el Dr., Iván Rubio, culminó con una hermosa recepción de despedida en el hotel El Tamá, con la

esperanza de un pronto regreso, entregándose varios reconocimientos a aquellas personas e instituciones que colaboraron con el Encuentro coral y fue de mucha valoración por todos los asistentes, obsequiándose, a cada agrupación, un CD con las canciones interpretadas por ellas. Esa noche final se eligió la Reina del evento y se entregó el estandarte al anfitrión del próximo año 2002 disfrutándose del tradicional brindis de despedida.



24) Pedro Ríos Reyna – 1905



25) Pedro León Zapata - 1929



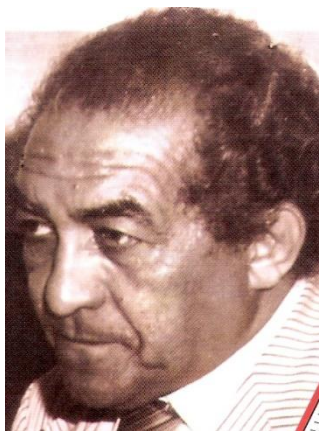
26) San Pedro del Río – 1840

- 23) **Pedro Antonio Ríos Reyna** (1905-1971): Tachirense quien fue el concertino fundador de la Orquesta Sinfónica Venezuela e Inspector de las bandas militares venezolanas con rango de Capitán del Ejército. Creador del proyecto que dio origen al Complejo Cultural Teresa Carreño, cuya sala principal lleva su nombre.
- 24) **Pedro León Zapata** (1.929): Nació en La Grita, es pintor, caricaturista, humorista y promotor cultural. Tiene mas de 55 años publicando sus caricaturas (zapatazos) en el diario El Nacional, con peculiar estilo y humor incisivo.
- 25) **San Pedro del Río**: Joya colonial del municipio Lobatera; su fundación se remonta a 1840 y su primer nombre fue Aldea Río de las Casas. Tiene vías de comunicación directas con San Cristóbal y San Antonio del Táchira. En Diciembre se realiza la famosa Quema de la Pólvora a la que acude gran número de visitantes.

El XIII Encuentro de Corales correspondió realizarlo a la del Colegio de Médicos del Edo. Nva. Esparta, organización proactiva, conducida por el profesor Angel Marino Ramírez y coordinada por la Dra., Carmen Cecilia Rojas, siendo Presidente del Colegio el Dr., Edgar Moglia (+), entre las fechas del 03 al 07-12-03, en la ciudad de Porlamar, en honor del reconocido maestro de nuestra música, **profesor Inocente Carreño, Epónimo del evento**. Se diseñó una excelente programación que se cumplió en su totalidad con mucha brillantez.

Asistieron las corales de los Colegios de Aragua, Lara, Monagas, Nva., Esparta, Portuguesa, Sucre, Táchira, Vargas, Yaracuy y Zulia. El programa se desarrolla en el teatro Gasparico de Lagunamar y se realizaron además charla sobre el aguinaldo venezolano,

dictada por la profesora María Colón, ensayos de canto común de la pieza “Te debía una canción, Margarita” y Conciertos de Difusión Comunitaria en las Casas de la Cultura en la Asunción, Pueblo de la Mar y en Pampatar; Capilla del Sector Agua de Vaca y Auditorium de la U.D.O., con participación de corales invitadas: Coral Guayamurí, Niños Cantores de Juan Griego, Coral FLASA, Niños Cantores de Margarita, Coral UNA, Coral SENECA, Herederos del Reino, Coral Magisterial, Orfeón Nueva Esparta, Voces Blancas del Instituto Andrés Bello y Vicente Cedeño, finalizándose en gratísimo encuentro con el Maestro Inocente Carreño, quien dicta cátedra del folklore musical coral y supervisa la preparación de su obra elegida para interpretar el Canto Común, después de la Misa de Acción de Gracias, en la Basílica Menor de Nuestra Señora de El Valle, luego hubo paseo turístico y reunión de clausura en el hotel La Perla Palace, con infaltable elección de la Reina del Encuentro, entrega de reconocimientos y el estandarte correspondiente a la Coral de Portuguesa, anfitriona del próximo evento. Grandes aplausos despertaron las agrupaciones en las diferentes noches de gala y conciertos de difusión que, con la simpatía, sencillez y calidez del Maestro Inocente Carreño, hicieron inolvidables los momentos vividos.



27) Jesús Rosas Marcano – 1931



28) Inocente Carreño



29) Modesta Bor

- 26) **Jesús Rosas Marcano** (1931-2001): Fue prominente escritor insular, profesor de la UCV y Director de la Asociación Venezolana de Literatura Infantil y Juvenil. Obtuvo Doctorado sobre periodismo infantil en Francia. Muchos de sus poemas han sido musicalizados formando parte del acervo cultural del estado Nueva Esparta.
- 27) **Inocente Carreño**: Persona clave dentro de la música coral y orquestal venezolana; oriundo de Margarita, formó parte del Orfeón Lamas (1930) y de la Orquesta Sinfónica Venezuela desde 1940. De su vasta producción musical destacan las piezas Azul, En Mar Inquieto y Margariteña.
- 28) **Modesta Bor**: Arreglista y compositora margariteña, dedicó parte de su vida al movimiento coral nacional. Discípula del maestro Vicente Emilio Sojo. Su larga trayectoria musical incluye canciones de carácter regional tales como : Aguinaldo Margariteño, Aguinaldo Oriental y Pescador de Anclas.

XIV Encuentro. La Dra. Carmen Arriaga, Coordinadora de la Coral y el Dr. Carlos Casal, Presidente de la Junta Directiva del Colegio de Médicos del Edo., Portuguesa, con esfuerzo, afecto y desprendimiento, logran un exitoso y agradable Encuentro coronado con una apreciable y maravillosa actuación de su **Epónimo, el abogado y gran canta-autor venezolano Joel Hernández**, de quien no hubo coralista que no recibiera las bondades de los conocimientos sobre nuestro llano, así como sus canciones sembradas en el sentimiento del venezolano por sus raíces costumbristas. Se realiza el Encuentro entre el 06 y el 10-10-04, presentándose el Canto Común de la hermosa pieza “La Fundadora”, en el Santuario de la Virgen de Coromoto y la Misa de Acción de Gracias. Actuaron las corales de los estados de Aragua, Lara, Monagas, Nva. Esparta, Sucre, Táchira, Yaracuy y Zulia además de la anfitriona de Portuguesa y, como invitada especial, la Coral “Dr., Pedro Pérez Velásquez”, asumida por el Comité Ejecutivo de la Federación Médica, hasta tanto se solucione su situación de ubicuidad desde su desincorporación del Colegio de Médicos del Edo., Vargas, por lo cual se elabora documento de apoyo, pues se trata de una agrupación médica que representó durante 15 años al Edo. Miranda, luego al Dtto. Metropolitano y últimamente a este estado, completando 23 años de fructífera actividad polifónica en el Movimiento Coral Médico Venezolano. Notoria ausencia de Corales hermanas del Edo. Anzoátegui y del Dtto. Metropolitano. Los conciertos de gala se realizan en el Centro de Cultura y en la noche inaugural, una revista musical protagonizada por niños cantando y bailando música venezolana. De particular gusto fue la realización de un taller de joropo que permitió conocer el origen, pasos y figuras de este baile del folklore nacional. Finaliza el evento con el obsequio de despedida, brindis y parrilla, elección de la Reina y entrega del estandarte a la Coral del Edo. Monagas, anfitriona del próximo Encuentro.



30) José Antonio Páez



31) Manuel Graterol Santander

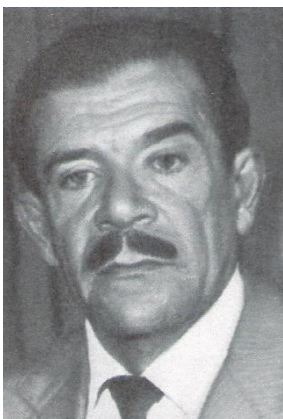


32) La Espiga

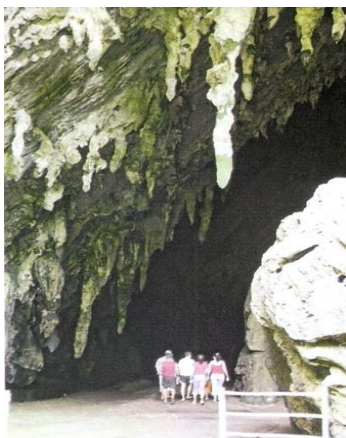
- 29) **José Antonio Páez:** Nació en Curpa, en 1790, llamado el Centauro de Los Llanos, fue General en Jefe y Prócer de la Independencia del país, recio llanero formado en Portuguesa, Guama y Apure, logró su primer triunfo militar en la batalla Mata de la Miel, proclamándose Jefe de la fuerzas patriotas en 1816. Su victoria mas laureada es la batalla de Las Queseras del Medio en Apure (1919) donde profirió su famoso grito “Vuelvan Caras”, consolidando su fama como la Primera Lanza de los Llanos. En 1830 fue designado Presidente Provisional de Venezuela y al año siguiente Presidente Constitucional, cargo que ejerció en dos ocasiones mas. Figura protagónica en la organización y defensa de la República luego de la independencia. Murió exiliado en Nueva York en 1873. En la estatua ecuestre que se exhibe en Araure se lee en la placa en su honor: “El bizarro General Páez a la cabeza de los batallones de su división y del regimiento de caballería del valiente Coronel Muñoz, marchó con tal intrepidez sobre la derecha del enemigo que en media hora todo él fue envuelto y cortado” (Parte de la Batalla de Carabobo. 25-06-1821).
- 30) **Manuel Graterol Santander:** Mejor conocido como Graterolacho, nació en Turén en 1935 y fallece el año 2010. Publicista de profesión, se desempeñó como humorista, escritor y guionista de radio y televisión. De sus publicaciones la más recordada ha sido el semanario El Camaleón que circuló en la década del 80 del siglo XX.
- 31) **La Espiga:** Obra de Carlos Cruz Diez, inmensa en sus dimensiones, fue iniciada en 1983 y solo le falta la fase de aplicación del color para ser terminada. Está ubicada al final de la avenida 13 de Junio, en Acarigua.

XV Encuentro. Entre el 20 y el 24-07-05, en el hotel “Morichal Largo” de la ciudad de Maturín, Edo., Monagas, tuvo lugar esta edición del Encuentro de Corales de Colegios de Médicos, con participación de las de los estados de Aragua, Bolívar, Lara, Miranda, Monagas, Nva., Esparta, Portuguesa, Sucre, Táchira, Yaracuy y Zulia; la Coral “Dr., Pedro Pérez Velásquez” actuó como invitada especial, representando a la **Epónima del evento, la Federación Médica Venezolana**, de cuyo patrocinio se dispone oficialmente desde el año 1996, a partir del VII Encuentro, con el beneplácito del gremio médico, vigorizando al Movimiento Coral Médico en su fuerza integradora.

Oportuno fue el merecido homenaje que se le rindió, en el acto de instalación, a los ilustres colegas Gilberto Mejías Palazzi y Rubén Regardiz Amaro, (fig. 1), hoy fallecidos; también se les brindó reconocimiento, durante las sucesivas noches de gala, a la distinguida Lic., María del Pilar López y a la excelente profesional del canto y promotora cultural del estado, profesora Euglidys Mejías. Se registra la distinción del nuevo nombre de la Coral del Edo., Nueva Esparta cual es “Dr., Edgar Moglia”, Ex - presidente de ese Colegio, fallecido recientemente y de quien se recibió amplio apoyo en el desempeño de dicha agrupación.



Dr. Gilberto Mejías Palazzi



33) Cueva del Guácharo



Dr. Rubén Regardíz Amaro

- 32) **Cueva del Guácharo:** es una de las cuevas de mayores dimensiones de nuestro continente, mide 63.200 hectáreas y 10.2 kms., de largo; su entrada mide 23 mts., de alto por 28 mts., de ancho. Su nombre se debe a que en ella habitan gran cantidad de guácharos. En 1.949 se le declaró Monumento Natural con el nombre de “Alejandro Von Humboldt”, pionero en explorarla y en 1.975, Parque Nacional para proteger su ecosistema. Está constituida por salones y galerías tales como Salón de Humboldt, Salón Precioso, Salón Rolando, Salón de Las Campanas, Salón Sublime, Galería del Silencio, Galería del Río, Cuarto del Perro y Cuarto de Los Pechos.

La inauguración fue en el Gran Salón del hotel. Los Conciertos de Difusión Comunitaria se realizaron en la U.D.O., Hospital Universitario “Dr., Manuel Núñez Tovar”, Casa de la Cultura, Biblioteca del Complejo Cultural de Maturín, Pedagógico de Maturín, Geriátrico “Marcos Serres” y Colegio de Médicos, despertando mucho interés en la comunidad pródiga en aplausos por las excelentes presentaciones. Se registra la feliz reincorporación al Encuentro Nacional de la Coral “Dr., Gilberto Mejías Palazzi” del Colegio de Médicos del Edo., Miranda, coordinada por el médico Antonio Hernández y dirigida por la profesora Andrea Osorio Gómez, así como el debut de la Coral del Colegio de Médicos del Edo., Bolívar, coordinada por la Dra., Nidia de Zurita y dirigida por el ingeniero profesor Ibrahin Zurita Morantes. Culmina el evento el sábado 23, con impresionante “Misa del Oriente Venezolano”, cantada por las corales y acompañada por la Orquesta Sinfónica del Edo., Monagas, en la Catedral Nuestra Señora del Carmen de Maturín, ofrenda floral al Padre de la Patria en la plaza Bolívar y recepción de despedida en el cálido ambiente del Colegio de Médicos, uno de los más antiguos del país, con elección de la Reina en alegre ambiente de cordialidad, acompañado de música, brindis y comida. La Dra. María Da Silva, Coordinadora del Encuentro, el Dr., Hugo Febres, Presidente del Colegio y el resto del Comité Organizador, vieron coronados por el éxito sus esfuerzos y desvelos, recibiendo muestras diversas de felicitaciones de los participantes.

XVI Encuentro. Las corales de los estados de Aragua, Bolívar, Lara, Miranda, Monagas, Nva., Esparta, Portuguesa, Sucre, Táchira, Yaracuy y Zulia acompañadas por la de la Federación Médica “Dr., Pedro Pérez Velásquez” se reúnen esta vez, en este Encuentro Nacional, en el recién estrenado y emblemático Teatro “Luis Mariano Rivera”, entre las fechas del 24 al 27-05-06, para rendir homenaje a su **Epónimo, el profesor Pastor Suárez**, de dilatada trayectoria en pro del desarrollo del canto coral en el estado Sucre, con reconocimientos, In Memoriam, al gran poeta venezolano Andrés Eloy Blanco y al muy querido y acendrado músico popular Luis Mariano Rivera. Las destacadas actuaciones de las agrupaciones participantes fueron gratificadas, en la noche inaugural, por la hermosa presentación de las Danzas Nacionalistas de Cumaná. Se realizaron Conciertos de Difusión Comunitaria en SAHUAPA, Unidad Educativa Fe y Alegría, Casa Natal “Andrés Eloy Blanco”, Universidad de Oriente, IUT-Cumaná y UNEFA, de gran acogida y entusiasmo por la población asistente. La noche de clausura se presentó el grupo Danzas Cruz Quinal, maravillando al público con sus ejecuciones. Finalmente concluye este muy recordado evento con la tradicional Misa de Acción de Gracias en la Iglesia de Santa Inés, canto común de la pieza “Cerecita” de Luis Mariano Rivera, ofrenda floral al Libertador y ágape con baile unitario de los coralistas en el Colegio de Médicos de la región, recibiendo las cálidas atenciones del Dr., Rafael Peroza Ocque, Presidente de la Junta Directiva y Coordinador del Encuentro.



34) Andrés Eloy Blanco



35) Iglesia de Santa Inés

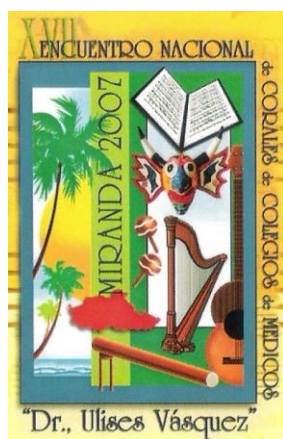


36) Luis Mariano Rivera

- 33) El cumanés **Andrés Eloy Blanco** (1896-1955) fue un reconocido poeta y activista político. Sus obras combinan la estética clásica española y universal con los temas de la cultura y el folklore popular. Entre sus obras destacan Giraluna, Juanbimbada y Tierras que me oyeron, esta última premiada por la Real Academia de la Lengua Española en 1923.
- 34) La **iglesia de Sta., Inés**, situada en la capital del estado, fue construida en 1862 sobre los cimientos de la iglesia del Carmen. Remodelada en varias oportunidades y su reconstrucción definitiva fue en 1929. Declarada Monumento Histórico Nacional en Agosto de 1960.
- 35) El poeta compositor y cantante **Luis Mariano Rivera** nació cerca de Carúpano (1906-2002). Recibió reconocimientos de Venezuela y el mundo gracias a sus composiciones Cerecita, Canchunchú Florido (versionada por la Orquesta Filarmónica de Londres), La Cocoroba, Juana Francisca y La Guácara, entre otras tantas. Profesor Honoris Causa de algunas universidades nacionales, recibió condecoraciones Andrés Bello, Antonio José de Sucre y Fco., de Miranda. En 1994 fue declarado Patrimonio Cultural Viviente del Edo., Sucre.

XVII Encuentro. 26 años transcurridos desde la fundación del movimiento coral médico venezolano, con asesoría inicial del profesor Alberto Grau, para entonces Director de la prestigiosa Schola Cantorum, han sido suficiente impulso para brindar al gremio médico y a la población venezolana este Encuentro de Corales celebrado bajo la responsabilidad del Colegio de Médicos del Edo. Miranda, con la conducción de su Coral Dr Gilberto Mejías Palazzi , la Coordinación del Dr. Cutberto Guarapo Rodríguez y la Presidencia del Comité Organizador del Dr. Manuel Piñeiro Puerta. En esta ocasión se cumplió con un programa distribuido en 3 noches de gala en la Sala del Teatro Juana Sujo, de la Fundación Casa del Artista, entre el 26 y el 28 de Septiembre del 2007, con exitosas presentaciones de las agrupaciones participantes las cuales demostraron los avances alcanzados en el canto coral nacional e internacional. Ellas fueron las representantes de los Colegios de Médicos de los Edos. de Aragua (Dr. José Ma. Vargas), Bolívar, Lara, Miranda (Dr. Gilberto Mejías Palazzi), Nueva Esparta (Dr. Edgar Moglia), Portuguesa (Dr. Jesús Manuel González), Sucre, Yaracuy (Analexis Ramírez Domínguez), Zulia (Dr. Leonardo Gutiérrez Valera) y Federación Médica Venezolana (Dr., Pedro Pérez Velásquez)

Aunado al programa central se presentó la laureada y ovacionada Orquesta Típica Nacional, dirigida por el excelente maestro Juan Durán y presidida por el profesor Sigfrido Chiva Bové, el 27 a las 7 pm., interpretando 12 piezas folklóricas nacionales de exquisito gusto, acompañada de los solistas venezolanos Norka Baíz, de exitosa y joven trayectoria en el país y en el extranjero e Ismael Querales, talentoso y reconocido músico quien ha desarrollado novedosas técnicas de ejecución de la bandola y realiza labor de investigación y recopilación, en conjunto con la agrupación Un Solo Pueblo, la cual fundó en 1976 (fig. J).



Logotipo del evento



Prof. Juan Durán

Desde primeras horas de esta fecha se realizaron parcialmente 3 jornadas de canto coral en Conciertos de Extensión, con la colaboración del Instituto Mirandino de Cultura, que facilitó la realización de talleres del folklore de la región, en las poblaciones de Araira, Zona Colonial de Petare (Teatro César Rengifo) y Núcleo de Extensión Universitaria en Ocumare del Tuy. El 28, de 8 am., a 10 am., se dictó taller sobre “La Voz, su uso y cuidado”, por la Dra., patóloga del lenguaje, María Elena Lander. Se dispuso, como maestro de ceremonia, del Dr., Oscar Colina Cedeño, reconocido cirujano oncólogo, exitoso tenor comprobado y locutor profesional, quien, con fina elegancia y precisos comentarios, le imprimió estructura y desenvolvimiento al evento.

Epónimo de este evento fue el distinguido y eficiente profesional **Dr. Ulises Vásquez**, (fig. K) persona sencilla, de larga y exitosa trayectoria gremial, gineco-obstetra, Ex – Presidente de la Junta Directiva del Colegio de Médicos del Edo., Miranda, propulsor de la fundación de la Coral de su Colegio y fortuitamente, para beneplácito de todos, del Movimiento Coral Médico Venezolano. En el cierre de las noches de gala se presentó el grupo folklórico de baile y tambores mirandinos “Tambor Negro”, cautivando al público con su ubérrimo sabor musical regional y se homenajeó a los médicos de mayor antigüedad, en el Movimiento Coral, por parte de la Junta Directiva de la Sociedad Venezolana de Salud Pública, con otorgamiento de Botón Honor al Mérito, por su contribución a la salud de la población mediante la difusión de la música folklórica a través del canto coral, con vocación, dedicación y larga trayectoria en función de servicio y elevado espíritu; también se entregaron reconocimientos a personalidades y el correspondiente estandarte, emblema de los Encuentros, a la representación de la Coral del Edo., Bolívar, próxima sede del XVIII Encuentro Nacional de Corales de Colegios de Médicos de Venezuela, interpretándose la pieza “Cantemos”, por todo el tejido coral actuante, en Canto Común.

Por rigidez presupuestaria de la Federación Médica y negativa de la administración financiera, de un sector de la Junta Directiva del Colegio anfitrión, en sufragar los gastos suplementarios, hubo que suspender la programación del sábado 29, que correspondía a la Misa de Acción de Gracias en la Iglesia San José, ubicada en la Plaza Bolívar del Municipio Chacao, ofrenda al Padre de la Patria, el almuerzo de los coralistas en la sede del Colegio y la reunión de despedida con elección de reina del evento, incluyendo el servicio de transporte; la actuación del conjunto musical contratado fue trasladada para la tarde del viernes 28. Los gastos generados por la misa y el grupo musical habían sido cancelados con anterioridad.



37) Monumento al Tambor
(Dagoberto Ramos-1997)



Fig. K Dr. Ulises Vásquez



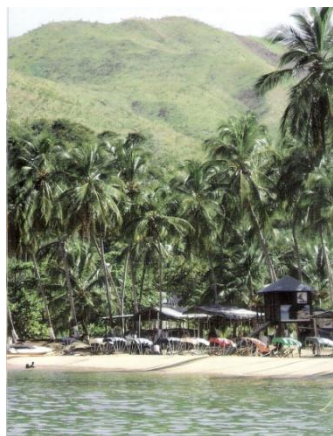
38) Cacique Chacao

- 36) El **Monumento al Tambor**, obra del escultor Dagoberto Ramos, realizada en 1997 en honor a las tradiciones musicales de las fiestas de San Juan y el Velorio de la Cruz de Mayo, en las que los actores tocan el quitiplás, las maracas, los tambores Culo e' Puya y la curibeta. Ubicado a la entrada de Curiepe.
- 37) El nombre de **Chacao** es de origen cumanagero y significa arena o arenal, también lo es de uno de los caciques más aguerridos de la etnia Caribe quien gobernó la zona y, en alianza con otros caciques, luchó contra los españoles.

XVIII Encuentro. Se realiza en el Teatro “Luis Mariano Rivera” de Cumaná, bajo la responsabilidad del Colegio de Médicos del Edo., Sucre, su Coral anfitriona y los auspicios de la Federación Médica Venezolana, entre las fechas del 24 al 26-09-08, como sede alterna, debido a los inconvenientes que presentó el Colegio de Médicos del Edo., Bolívar para ello. **Epónima** del evento fue **la agrupación** excelente “**Tierra de Gracia**”, patrimonio cultural del Edo., Sucre, que brindó extraordinaria presentación a los asistentes en la noche inaugural. Presidente del Comité Organizador fue el Dr., Rafael Peroza Ocque, a su vez Presidente de la Junta Directiva del Colegio quien nos obsequió cálido recibimiento y fraterno acompañamiento durante todo el evento.

Los conciertos de gala se ejecutaron: - el miércoles 24 con la presentación de las Corales de los Edos., Sucre, Miranda, Zulia y Aragua; el jueves 25, las Corales de los Edos., Táchira (Debutando la profesora Lucila Triana, abogada y musicóloga, como nueva Directora de la agrupación), Portuguesa, Federación Médica Venezolana y Yaracuy y el viernes 26, las de los Edos., Bolívar, Lara, Nueva Esparta y Monagas. Todas las presentaciones resultaron brillantes y entusiastas, de amplia acogida por los presentes, demostrándose progresivos avances en la calidad vocal de las corales. La noche de gala final hubo entrega de reconocimientos con el traspaso del estandarte, emblema de los Encuentros, a la Coral del Edo., Lara, designada sede del próximo evento. Hubo exitosos Conciertos de Difusión Comunitaria el jueves, a partir de las 4 pm., en el INCE – Comercial Cumaná, UNEFA e IUT Cumaná y el viernes, a partir de la misma hora, en SAHUAPA, UDO y la Casa Natal del Poeta Andrés Eloy Blanco, (fig. L) Comienza a crecer gran preocupación en las agrupaciones corales por el futuro de los Encuentros Corales debido a las

medidas tomadas por el Ejecutivo Nacional, en el sentido de retirar la exclusividad de la expedición de los certificados médicos para conducir vehículos automotores, por parte de la Federación Médica Venezolana, afectando, en grado sumo, su situación financiera y comprometiendo la realización de, no solo los Encuentros, sino también el resto de las actividades culturales y deportivas, patrocinadas por ella.



Playa Colorada



Logotipo del evento



39) Plaza Colón - Macuro

Plaza Colón – Macuro. Lugar emblemático en donde destaca el sitio donde se dice que Cristóbal Colón tocó tierra firme; el 05-08-1498 llegó al Golfo de Paria, navegando por Boca de Serpiente (Sur de Trinidad), pudo vislumbrar el Delta del Orinoco, llegando mucho más al Norte, en la ensenada de Macuro, nombrando al territorio “Isla de Gracia”, en realidad fue el primer contacto de los españoles con el continente, sin embargo, jamás desembarcó, aunque sí envió algunas barcas con tripulación, describiendo a los habitantes del lugar como personas altas, de lindos gestos, trato amable y cabellos lacios y largos. El poblado de Macuro se encuentra al noreste del Edo., Sucre, en el extremo oriental de la Península de Paria, Municipio Valdéz. Fundado con el nombre de San Carlos de Borromeo de Amacuro por misión capuchina en 1738. A principios del siglo XX se convirtió en centro de embarque de café y cacao. Es un puerto marítimo y carece de vías de comunicación terrestre.

XIX Encuentro. En esta ocasión le correspondió ser anfitriones, por propia iniciativa, al Colegio de Médicos del Edo., Lara y su Coral dirigida por el entusiasta y distinguido profesor Edgar Quiñones, para ello designaron al Dr., Enrique Alvarez, médico pediatra, como Coordinador del evento, cumpliendo destacada labor organizativa de cálido acercamiento entre los coralistas, constituyéndose en un personaje de indudable valor para el Movimiento Coral Médico Venezolano. Durante 4 días, desde el 18 al 21-11-09, compartieron 12 Corales en el Domito del Colegio, agradablemente reestructurado, realizando 3 noches de gala en **homenaje al profesor Jhonny Gómez**, joven músico y educador larense, quien se ha mantenido dirigiendo por 12 años al Coro de Manos Blancas de Barquisimeto, constituido por seres excepcionales, una de las joyas más apreciadas del Sistema Nacional de Coros y Orquestas Juveniles e Infantiles de Venezuela, bajo la

dirección y liderazgo del maestro José Antonio Abreu. Se estrena como Director de la Coral “Dr., Rubén REGARDIZ AMARO” del Colegio de Médicos del Edo., Monagas el distinguido y reconocido profesor Jhonny Torrivilla. Los Conciertos de Gala se distribuyeron así:

Miércoles 18: Corales de los Colegios de Lara, Sucre, Nueva Esparta y Táchira, dirigidas respectivamente por los profesores Edgar Quiñones, Alcides Andrade, Angel Marino Ramírez V., y Lucila Triana.

Jueves 19: Corales de los Colegios de Aragua, Zulia, Federación Médica Venezolana y Monagas, dirigidas respectivamente por los profesores Silverio Armando Linares Torres, Max Alliey, Luis Edo., Galián Hdz., y Juan Enrique Zambrano.

Viernes 20: Corales de los Colegios de Bolívar, Miranda, Yaracuy y Portuguesa, dirigidas respectivamente por los profesores Ibrahim Zurita Morantes, Andrea Osorio Gómez, Alexander Camacaro y Alfredo Ortega.

Se disfrutó de excelentes interpretaciones que, en número de 5 a 6, fueron cantadas por las agrupaciones asistentes para deleite del público, además de la presentación maravillosa del Coro de Manos Blancas, que hizo levantar de sus asientos al público, con vítores de alabanza por las impactantes piezas que cantaron, con la extraordinaria presentación de voces solistas de 3 muchachos adolescentes quienes cautivaron al público con su calidad vocal. Hubo Conciertos de Difusión Comunitaria en el Hospital Pediátrico, el Hogar de Ancianos “Corazón de Jesús” y Ancianato San Vicente de Paúl. Se realizaron visitas a la Catedral de Barquisimeto y a la Urbanización Santa Rosa, ubicada al este de esa ciudad, en cuya bella iglesia mora la virgen Divina Pastora, con hermosos jardines acompañados de gráciles palomas de su plaza Bolívar, además de la maravillosa vista de la ciudad, guardando muy grato recuerdo.

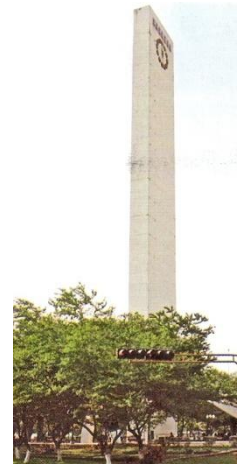
Continúa preocupando el futuro incierto del Movimiento Coral Médico en lo que respecta a la realización de los Encuentros y existencia de las Corales en los respectivos Colegios de Médicos, siendo motivo de reunión de Directores y los Coordinadores de las Corales, dado el, cada vez, mas exiguo aporte económico para sufragar los gastos que ellos generan y el inexorable despojo de la expedición de los certificados médicos para conducir vehículos automotores, decidido por el Ejecutivo Nacional en fecha próxima, planteándose propuestas y soluciones de inestables basamentos, con la perspectiva de volver sobre nuestros pasos en la realización de Encuentros Regionales autofinanciados, que mantenga vigente el Movimiento Coral Médico Venezolano.



40) Centro de Barquisimeto



41) El Tamunangue



42) El Obelisco

El **centro de Barquisimeto** fue declarado Zona de Valor Histórico en 1983 debido a la presencia de estructuras propias de los siglos XIX y XX, con sus estilos republicano, moderno y contemporáneo, erigidas sobre las que se perdieron durante la gesta independentista y por el terremoto que destruyó la ciudad en 1812.

- 38) **El Tamunangue** o baile de los negros de San Antonio, de 7 sones: La batalla (Para abrir o cerrar el baile), La bella, La juruminga, El yiyivamos, El poco a poco, El galerón y el Seis Figuras. Manifestación religiosa con referencia al galanteo a las negras y a las labores diarias, precedidos por oraciones dedicadas al santo.
- 39) **El Obelisco**, en forma de paralelepípedo, mide 75 m. de altura, cuenta con un elevador hasta el mirador. Inaugurado en 1952 y se edificó en conmemoración a los 400 años de Barquisimeto.

XX Encuentro. Efectuado del 15 al 18-09-10, en la ciudad de Maracaibo, **en homenaje al maestro Max Alliey**, (fig. M), con auspicio de la Federación Médica Venezolana, representada por el mismo Comité Ejecutivo de hace 9 años, presidido por el Dr., Douglas León Natera, de quienes hemos obtenido amplio respaldo logístico y representativo en todos los Encuentros Nacionales realizados durante su ejercicio, dándole continuidad y fortaleza al Movimiento Coral Médico venezolano, de cuya larga permanencia se atribuye a impedimentos presentados por el Consejo Electoral Nacional para llevar a cabo las elecciones gremiales. Coordinó el evento el muy apreciado y distinguido Dr., Gerardo Hernández, con el respaldo de la Coral anfitriona del Colegio de Médicos del Edo., Zulia “Dr., Leonardo Gutiérrez Valera”, solidaria agrupación, quienes, con su Director, el maestro Max Alliey y la bienvenida ofrecida por la Presidenta del Colegio, Dra., Marisela Reverol, lo rodearon de agradables iniciativas para beneplácito de los participantes. En esta 2da., ocasión, que aprovecha el Zulia para realizar el Encuentro, se engalana el Movimiento Coral Médico con el homenaje oportuno al excelente maestro Max Alliey, reconocido Director de Coros y Orquesta, de 49 años de loable y fructífera actividad musical, de los cuales 44 dirigiendo los primeros, compositor, arreglista, docente, pedagogo y promotor musical, Director de Cultura de

la Universidad del Zulia, Jefe del Dpto., de Artes y Autodesarrollo de la misma y Director de la Coral del Bco., de Maracaibo en donde también fue Jefe del Dpto., de Promoción Cultural; ha dirigido la Orquesta Sinfónica del Edo., y participado en festivales y encuentros nacionales e internacionales, reconocido Patrimonio Cultural del Edo., recibiendo reconocimientos y condecoraciones; ha compuesto 125 obras musicales de variada índole, 138 versiones corales y 133 orquestaciones, grabó 3 CD y la Misa Criolla Venezolana para Coro, Solistas y Orquesta.

Se cumplió programación brillante durante las 3 noches de gala del evento con exitosas ejecutorias que, en número de 5 a 6 interpretaron las Corales participantes, en Teatro Centro de Convenciones de Maracaibo, siendo muy notorio el debut de la Coral del Colegio de Médicos del Edo., Carabobo dirigida por el excelente profesor Oscar Alpízar, brindando agradable y destacada actuación. Fue un hecho lamentable la ausencia de la Coral del Colegio de Médicos del Edo., Bolívar, la que, por dificultades financieras, no pudo presentarse. Las noches de gala fueron cubiertas de la siguiente manera:

Miércoles 15: Corales de los Colegios de Médicos del Zulia, anfitriona que interpretó la “Suite Venezolana”, Aragua, Yaracuy y Carabobo.

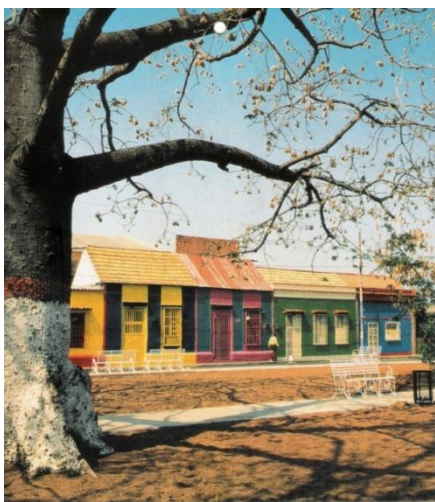
Jueves 16: Corales de los Colegios de Médicos de Lara, Sucre, Miranda y Portuguesa además de la Federación Médica Venezolana.

Viernes 17: Corales de los Colegios de Médicos de Monagas, Nueva Esparta y Táchira. Al final de esta noche de gala, luego de los correspondientes reconocimientos y entregas de placas, se le consigna el estandarte de los Encuentros, a la Coral del Edo., Táchira, próxima sede electa para realizar el XXI evento.

Se cumplió con los Conciertos a la Comunidad, participando las Corales de los Colegios de los Edos. Carabobo, Aragua, Sucre y Nueva Esparta, el jueves 16, a las 9:30 am., en el Hospital Central Dr. Urquinaona, IVSS Ambulatorio Sabaneta y Hogar Clínica San Rafael, respectivamente y el viernes 17, a la misma hora, las Corales de la Federación Médica y de los Colegios de Portuguesa, Miranda, Lara y Táchira, en los hospitales Chiquinquirá y Especialidades Pediátricas así como también en la Biblioteca Pública del Edo. Todos estos conciertos son de suma importancia por la proyección cultural que hace el gremio médico en la comunidad, la que agradece, cada presentación, con emocionados aplausos y demostraciones de cariño.

El Canto Común interpretado en Acción de Gracias por todas las Corales fue la Misa Criolla, con arreglo de autoría del profesor Max Alliey, el sábado 18, a las 9 y media am., en la Iglesia “Padre Claret”, con la conducción eucarística del apreciado y devoto padre José, Párroco de la Diócesis y la Dirección del profesor Alliey, constituyó un hermoso y emocionante acto de fé y hermandad que sirvió de extraordinario colofón al evento. Posteriormente, después de almuerzo lunch, ofrecido en la sede del Colegio de Médicos, hubo la sentida despedida de las Corales hacia sus lugares de origen. En el desarrollo del Encuentro se pudo apreciar, en algunos aspectos, la

continuación de las dificultades económicas, reflejo de las medidas austeras que se impuso el Comité Ejecutivo de la Federación Médica por el próximo retiro de la expedición de los certificados médicos por parte del Ejecutivo Nacional, medida esta publicada ya en Gaceta Oficial a partir del 2 de Agosto del 2010, aún así, se disfrutó las delicias de un cálido evento y de un maravilloso programa social que, aunque sencillo, de alta significación venezolanística, con las visitas a la Iglesia de la Chiquinquirá, en donde pudimos apreciar la venerable imagen de la virgen Chinita de Maracaibo y lugares tradicionales, mediante un paseo guiado en folklórico trencito que permitió conocer, entre otros, lo que queda del célebre y bonito poblado de El Saladillo.



43) Barrio El Saladillo, Maracaibo

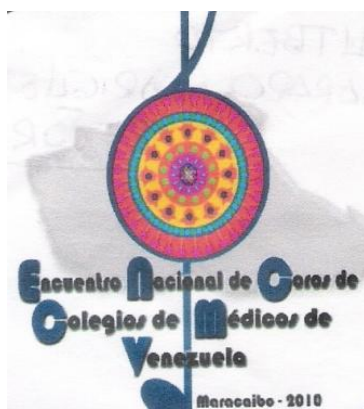


Fig. M Logotipo del evento



44) El Zumaque I

- 40) **Barrio El Saladillo** – Maracaibo. La historia regional y la arquitectura se unen para ofrecer uno de los espacios más vistosos del estado: el casco histórico de Maracaibo. Entre la Basílica de la Chiquinquirá, las plazas del Rosario de la Chiquinquirá, Baralt y Bolívar, el paseo Ciencias, el Callejón de los Pobres y los mercados es de tomar en cuenta el barrio del Saladillo, el cual sufrió destrucción de gran parte de su hermosa estructura física por improvisada y triste decisión oficial durante el primer gobierno del Dr., Rafael Caldera. Maracaibo, fue fundada el 08-09-1529 por el alemán Ambrosio Alfinger, de acuerdo a lo establecido por el Centro de Historia del Edo., Zulia.
- 41) El 31-07-1914 se inició la era comercial del petróleo en el Zulia con la exploración y explotación del pozo **Zumaque 1**, ubicado en el cerro La Estrella, 15 km., al este del Lago de Maracaibo. Esto dio origen a los primeros campamentos petroleros en el Edo.: Mene Grande, en las faldas del cerro La Estrella y San Lorenzo, en las orillas del Lago.

Y llegó el **XXI Encuentro**, exitoso, aunque con dificultades financieras por razones conocidas que conspiraron en su realización, en la ciudad de San Cristóbal, Edo., Táchira, entre las fechas del 16 al 19 de Noviembre del año 2011, en el salón Carabobo del Círculo Militar, en homenaje al Dr., Luis Hernández Contreras, abogado con Post-Grado en Ciencias Políticas, músico, escritor, de reconocida trayectoria cultural en el estado con énfasis en la historia musical regional y

otros aspectos relevantes del Táchira. Con la conducción del Comité Organizador presidido por la Dra., Nelly Núñez de Araujo, Presidenta a su vez del Colegio de Médicos y la Dra., Nelsa Marina Contreras H., Secretaria General del mismo, en representación de la Coral del Colegio de Médicos del Táchira, (fig. N), se procedió al Acto de Apertura el miércoles 16 con intervenciones de bienvenida por parte de la Dra., Núñez de Araujo, el Gobernador del Edo., Dr., César Pérez Vivas y el Presidente de la Federación Médica, Dr., Douglas León Natera, presentación de la Semblanza del epónimo y de Danzas Folklóricas.

Esa primera noche participaron en Concierto de Gala las Corales de los Colegios de Médicos de Táchira, Lara y Nueva Esparta “Dr., Edgar Moglia”, con comprobados avances de calidad interpretativa que merecieron el reconocimiento del público asistente. El jueves 17 hubo Conciertos de Difusión (9 am) en la Casa Hogar “San Pablo” por la Coral de la Federación Médica, “Dr., Pedro Pérez Velásquez”, en el Sanatorio Antituberculoso por la Coral de Sucre “Rafael Peroza Ocuque”, en la Casa Hogar “Padre Lizardo” por la Coral de Monagas “Rubén Regardiz Amaro” y en la Escuela de Educación Inicial “Año Internacional del Niño” por la Coral de Carabobo. En horas de la tarde se obsequió a las agrupaciones corales un bonito y agradable paseo por la ciudad y un Acto Especial en el Salón Carabobo. La noche de gala fue cumplida con creces por las corales de los Colegios de Médicos de Aragua, Yaracuy, Portuguesa y la Federación Médica.

El viernes 18, la Coral “Dr., José Ma., Vargas”, del Colegio de Aragua, se presenta en la Casa Hogar “Medarda Piñero”, la Coral “Analexis Ramírez Domínguez”, del Colegio de Yaracuy, en el Centro Nutricional “Pastor Oropeza” y la Coral “Jesús Manuel González”, del Colegio de Portuguesa, en el Oncológico de San Cristóbal, en Conciertos de Difusión (9 am.). En horas de la tarde (2:30 pm.) el epónimo Dr., Luis Hernández Contreras ofreció la conferencia “Historia del Movimiento Coral en el Táchira” en el auditorium del Colegio de Médicos y a las 6:30 pm., se realiza el Acto de Clausura con programa especial, en el salón Carabobo y presentación, en Noche de Gala, de las corales de los Colegios de Sucre, Monagas y Carabobo en emotiva despedida, con maravillosas interpretaciones y aplausos del público asistente.

Finaliza el evento el sábado 19 con Misa de Acción de Gracias en la Basílica “Nuestra Señora de la Consolación” de Táriba y foto recuerdo del Encuentro en el atrio de la misma. Hubo bailes típicos de la delegaciones asistentes y presentación de la Banda Municipal de Conciertos San Cristóbal, en el Circulo Militar, con exquisito programa, para luego vivir momentos de confraternidad en un compartir de despedida de este cálido y hermoso Encuentro. Como lamentable suceso se registra la ausencia de 3 corales de indudable raigambre en el Movimiento Coral Médico,

las que, por problemas de financiamiento en sus respectivas sedes se vieron obligadas a inasistir, ellas fueron las de los Colegios de Médicos de Bolívar, Miranda y Zulia, estas 2 últimas con disolución, debido a problemas administrativos en los respectivos Colegios.



Fig. N Coral Médica del Táchira



45) Hugo Baptista -1953



46) Catedral de San Cristóbal

42) **Hugo Baptista** (1935-2005), oriundo de La Grita, pintor que transcribió lo soñado, lo vivido y lo leído. De tendencia abstracta, expuso en varios países y ganó numerosos premios, entre ellos el Arturo Michelena.

43) **La Catedral de San Cristóbal**, construcción colonial del siglo XVIII, conserva pinturas e imágenes de gran valor artístico y religioso. Allí se veneran a San Sebastián, patrono de la ciudad, a San Cristóbal, guía espiritual de Juan de Maldonado (Fundador de la ciudad, el 31-03-1561) y al Cristo del Limoncito, guardián de San Cristóbal. Sus vitrales muestran la fundación de la ciudad, Simón Bolívar y el traslado de Ntra. Señora de la Consolación.

RESEÑAS BREVES DE CORALES MÉDICAS DE INSTITUCIONES ASISTENCIALES.

Coral del Centro Médico de Caracas.

Inicia su actividad el año 1.957 bajo la Dirección de la profesora Neleb García y Coordinación de Nataly de García, con patrocinio de la Sociedad Médica; funcionó por 3 años. El Dr., Douglas Cedeño promueve actualmente su reactivación con la Dirección del profesor Carlos Monascal y patrocinio de nuevo de la Sociedad Médica y entre sus objetivos principales está el montaje del himno de la institución.



Coral del Centro Médico de Caracas

Coral Dr. José Gessen Campos, del Hospital de Niños Dr. JM de Los Rios

Comienza su funcionamiento el 15-09-1982 con la Dirección de la profesora Teresa Jaén, luego de un receso obligado de 6 años reaparece el 08-12-1995 con la conducción del profesor José Romero, asumiendo el nombre de “Dr., José Gessen Campos”, en honor a este ilustre pediatra quien perteneció al plantel de profesionales de la institución. Participó en el VII Encuentro Nacional de Corales de Colegios de Médicos, celebrado en el auditorium de la Electricidad de Caracas y en actividades culturales del hospital para luego disolverse de nuevo.

Coral de la Maternidad Concepción Palacios.

Desde sus inicios fue dirigida por la profesora Eloisa Romero, hija del maestro Aldemaro Romero (+), sucediéndole la profesora Cira Parra para culminar, desde 1992 al 1995, con la profesora Arminda Mijares, disolviéndose la agrupación posterior a la renuncia de ésta por razones administrativas. Sus actuaciones fueron numerosas, entre las cuales se cuentan las de los clubes Táchira, Puerto Azul y Círculo Militar, en aniversario de las Damas Voluntarias y actos de la Institución. Su Coordinadora fue la Sra., Cira Sulbarán, quien además se desempeñaba como secretaria del Dr., Oscar Agüero, ícono de la Gineco-Obstetricia en Venezuela, lamentablemente fallece a los 45 años de edad debido a accidente cerebrovascular aneurismático. Del total de sus 15 integrantes se discriminó su plantel en 6 médicos, 4 bioanalistas, 2 enfermeras y 2 secretarias además de su Directora.



Coral de la Maternidad Concepción Palacios

Coral del Hospital de Clínicas Caracas.

Inicia sus actividades en Noviembre de 1993, con la Dirección de la profesora Ana Alcalá Franco, por iniciativa de la Gerencia de Operaciones del hospital. Su Concierto Inaugural fue el 14-12-1993 y a partir de entonces se transforma en embajadora cultural de la institución. Su desempeño fue inconsistente hasta suspenderlo para ser retomado el año 2000 por iniciativa del Dr., Pedro Martínez Poyer, gineco-obstetra, accionista de la clínica y reconocido tenor. Pervive hasta el año 2006 cuando se disuelve por renuncia de su Director, el profesor Oscar Galián Hernández. Del total de sus 16 integrantes 6 eran médicos y 10 empleados de la institución. Participó en diferentes eventos, destacándose el III Festival de Música Navideña en la Biblioteca Pública “Bernardo Núñez” en 1993, en Encuentros de Corales de Colegios de Médicos y en actividades del Hospital de Clínicas Caracas.



Coral del Hospital de Clínicas Caracas

Coral de la Policlínica Metropolitana.

Se crea por iniciativa de un grupo de miembros de la familia de la Policlínica, con respaldo de su Junta Directiva, presidida por el Dr., Santos Erminy y la Sociedad Médica, en Diciembre de 1993. Su primer concierto lo realizan en julio de 1994 con la Dirección de la profesora Carol Montagutelli, en la sede del Colegio de Médicos del Edo., Miranda, siendo apadrinados por la Coral de esta institución y el 01-12 de ese año ofreció su Concierto Inaugural en la Policlínica, cumpliendo su 1er., Encuentro Musical, en la misma, en Junio de 1995. Ha realizado múltiples presentaciones exitosas, inter-relacionándose con otras agrupaciones polifónicas, llevando su mensaje de armonía a instituciones docentes, culturales, científicas y de acción social.

Es una agrupación sin fines de lucro, conformada por médicos, enfermeras, profesionales afines, familiares y amigos con vocación por la música coral, enfocados en proyectar el carácter humanístico de la institución, fomentando el desarrollo del Movimiento Coral de las áreas de la salud. El 01-12-1994 ofreció su Concierto Inaugural en la Policlínica y en junio de 1995 cumplió con el 1er., Encuentro Musical en la misma sede, realizando luego múltiples presentaciones en eventos médicos. Posteriormente es dirigida por el profesor Luis Edo., Galián Hernández, montando el 1er., Festival de Coros “Somos América”, con ocasión de celebrar el 25 Aniversario de la Policlínica Metropolitana, centro éste de alta tecnología y servicio de salud en todos los niveles, genuina representación del abolengo médico, de profundo sentido humanista. Contó con la Sub-Dirección de la profesora Laura Strubinger, quien fue Coordinadora de Cultura de la Facultad de Ciencias Económicas de la UCV. Al profesor Galián le sustituye, desde el año 2011, el profesor Raúl López Moreno, actual Director (E) del Orfeón Universitario, Patrimonio Cultural de la Nación y Director de la Coral CONATEL, quien ha demostrado elevada calidad profesional y humana, cultivando el aprecio de todos los integrantes de la agrupación. La Coordinación de la Coral la lleva la Lic., Aída de Russián, psicopedagoga de profesión y fundadora de la misma con el apoyo incondicional de su esposo el Dr., Luis A., Russián, ilustre neurocirujano y accionista de la policlínica, desde hace 18 años.



Coral de la Policlínica Metropolitana

Coral “Ensamble Vocal” de la Clínica Santa Sofía.

Estrena sus actuaciones en Octubre del año 2009, con la Dirección del Dr., Fernando Roa, pediatra neo-natólogo y reconocido pianista muy conocido en el medio musical. Surge por inquietud del Dr., Ricardo Méndez, quien en conjunto con la Sra., Eudilma López se propusieron el reto de crearla, compartiéndolo con el Dr., Hernán Morón y el apoyo de la Sociedad Médica. Apadrinado por la Coral de la Policlínica Metropolitana en su primer aniversario, se ha presentado en varios eventos de la clínica tales como el del Día del Médico, Día de la Enfermera y en Navidad. Participó en el II y III Encuentro Coral celebrado en el Salón Automotriz Siglo XXI. Se ha presentado en la Casa Hogar “San José” y en la Casa Hogar “El Paraíso” como parte de su labor social. Consta de nueve integrantes de reconocida calidad vocal.



Coral “Ensamble Vocal” de la Clínica Santa Sofía

También han surgido otras agrupaciones corales de importancia tales como la del IVSS y la de la Facultad de Medicina de la UCV., integrada, esta última, con la de la Facultad de Ingeniería en

los últimos años, realizando exitosas presentaciones entre las que se encuentra la del Paraninfo del Palacio de las Academias, en acto de la Academia Nacional de Medicina, en ascenso a Individuo de Número de uno de sus integrantes. Esperamos recabar mayor información sobre el desenvolvimiento de estas agrupaciones corales.

Resumen cronológico del financiamiento del Movimiento Coral Médico Venezolano.

Desde el año 1996 se obtiene oficialmente el patrocinio, con importante aporte financiero, de la Federación Médica, estableciéndose el nombre de Encuentro Nacional de Corales de Colegios de Médicos de Venezuela, a partir del VIII evento, lo que, aunado al apoyo gremial y también económico de los Colegios de Médicos, sedes de los Encuentros Corales, ha permitido la superación, en calidad, crecimiento y proyección en la comunidad, del Movimiento Coral Médico Venezolano. Importa destacar que la Federación Médica presupuesta anualmente una cantidad de dinero que, en el tiempo y por incidencia de la inflación, ha ido aumentándose hasta llegar a la cifra de Bs., F., 130.000,00 para el año 2010, con todo el ajuste posible sin afectar el desarrollo armonioso y exitoso de los eventos corales. Con dicha cantidad, la cual se provee mediante entregas parciales, se contrata servicios de transporte regional en el estado sede, comida (almuerzos), equipos de sonidos, salas de actuación, afiches, programas, telas estandarte y tipo banner, maestros de ceremonia, músicos de apoyo, etc., además de colaborar económicamente con algunas Corales que confronten dificultades, así como sufragar gastos relacionados con grabaciones de discos y CD alusivos al canto coral. Cabe destacar el invaluable apoyo moral y gremial en momentos de conflictos, asumiendo ella misma la representación de la Coral “Dr., Pedro Pérez Velásquez” al no poder permanecer esta en los predios del Colegio del Edo., Vargas por razones económicas y la responsabilidad de sostener con éxito, conjuntamente con el Comité Organizador, el desarrollo del XI Encuentro Nacional de Corales de Colegios de Médicos, en momentos aquellos de tensa situación originada por la Junta Directiva del Colegio sede.

Los Colegios de Médicos que inicialmente, en los primeros 6 Encuentros Regionales, sufragaban todos los gastos, han venido compartiendo las responsabilidades con la Federación Médica, en el sentido, no solo de disponer la sede como tal, sino también cubrir los gastos de hotelería, transporte desde cada sitio de origen, terrestre o aéreo, hasta el Colegio sede del evento, placas y diplomas de reconocimiento, recuerdos de obsequios, uniformes de gala y viáticos a los coralistas, variando éstos según las posibilidades de cada Colegio. Todo lo relacionado configura un nivel de exigencia económica que gira alrededor de una cifra global de Bs., 500.000,00 para poder brindar los Encuentros Nacionales de Corales con modestia pero con brillantez, tomando en cuenta que el número de participantes se cifraba, en los últimos eventos, en aproximadamente 250, correspondiente a 13 Corales que ya existen conformadas sólidamente.

El Movimiento Coral Médico Venezolano luce su máxima expresión en los Encuentros Nacionales de Corales de Colegios de Médicos, eventos en los cuales se patentiza los avances alcanzados por cada Coral, amén de la proyección comunitaria que se logra con los Conciertos de Difusión y Extensión, con aprovechamiento del realce que le dan los ilustres epónimos, validando aún más nuestro folklore y contribuyendo a sembrar sus figuras en el alma nacional. Es inestimable

la actividad desplegada en cada región por las Corales Médicas, reflejada en las tantas Jornadas de Canto Coral, Festivales Nacionales e Internacionales, Encuentros, actuaciones en instituciones e iglesias, etc., que hacen mas importante su crecimiento e iridiscencia, cumpliéndose además con una extraordinaria incursión internacional, en el tiempo de la existencia del Movimiento, en países como República Dominicana, Ecuador, Brasil y Perú, que han levantado aplausos y elogiosos comentarios en cada una de tales presentaciones, registrados en innumerables medios de comunicación en dichos países.

Actualmente, en lo que va del año 2011, una vez consumado el acto de retiro de la expedición de los certificados médicos para conducir vehículos automotores, a partir de la fecha señalada supra y, en previsión de no incurrir en desacato, los Colegios de Médicos y la Federación Médica han suspendido este servicio que, por Ley, les correspondía ejercer, ocasionándose gran descalabro económico al gremio médico, afectando sustancialmente todas sus estructuras organizativas, al punto que, muchos Colegios y la propia Federación, se han vistos obligados a restringir gastos y personal administrativo, con postergación de las actividades culturales y deportivas para fechas inciertas, estremeciendo por ende, al Movimiento Coral Médico, ocasionando la disolución de las Corales “Dr., Gilberto Mejías Palazzi” del Colegio de Médicos del Edo., Miranda y “Dr., Leonardo Gutiérrez Valera”, del Colegio de Médicos del Zulia, con riesgo de ocurrir a otras de no concretarse nuevas formas de financiamiento, habiéndose originado la fórmula de crear Fundaciones, las que se estarían gestando, como única vía de subsistencia, que permita continuar con la actividad coral y la realización de los Encuentros Nacionales.

REFERENCIAS

1. Reseñas de los programas de cada uno de los Encuentros Nacionales de Corales de los Colegios de Médicos de Venezuela.
2. Testimonio personal por asistencia a la mayoría de los Encuentros de Corales.
3. Reseñas y testimonios de algunos Coordinadores Médicos de las Corales.
4. Avances previos de la reseña de la Historia del Movimiento Coral Médico Venezolano por el autor.
5. Obtención, por el autor, de la historia de las Corales de las Instituciones públicas y privadas.
6. WEPIA - Viaje mágico por Venezuela. – Colección de El Nacional. Sept. 2006

**Juicio Crítico al trabajo “Historia del movimiento coral médico venezolano”,
presentado por el Dr. Cutberto Guarapo Rodríguez, con motivo de su incorporación
como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina.**

Dr. José M. Francisco

El Dr. Cutberto Guarapo Rodríguez, recipiendario de hoy, como Individuo de Número, para ocupar el Sillón XXXVIII de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina (SVHM), es un médico cirujano y ginecólogo de dilatada experiencia profesional. Nos trae un tema poco común en esta corporación, derivado de su participación durante muchos años en el canto coral, actividad musical que ha compartido, especialmente en el entorno gremial, durante casi 30 años. Se trata de la *“Historia del movimiento coral médico venezolano”*, trabajo en el cual analiza, en detalle, el inicio y la evolución de la actividad musical de los coros representativos de diversos colegios de médicos del país, la Federación Médica Venezolana y de algunas clínicas privadas del país, importante labor cultural que todos los presentes hemos disfrutado en numerosas oportunidades.

El Dr. Cutberto Guarapo Rodríguez, nació en los años cuarenta del siglo inmediato anterior, en El Tigre, estado Anzoátegui. De él se puede decir, que ha desarrollado principalmente durante muchos años tres actividades paralelas: el ejercicio de la cirugía y de la ginecología, una intensa actividad gremial tanto en los Colegios de Médicos del Distrito Federal y del estado Miranda como en la Federación Médica Venezolana y finalmente, pero no menos importante, una continua actividad en la música coral, en la cual ha formado parte de varios grupos corales. Actualmente es tenor de la Coral “Mejías Palazzi” del Colegio de Médicos del estado Miranda y tenor de la Coral de la Policlínica Metropolitana de Caracas. Por otra parte, ha cosechado éxitos en el área deportiva, especialmente en atletismo.

Presentado el 18 de Julio del 2012, en Sesión Extraordinaria de la SVHM.

Nuestro biografiado vive en Caracas desde muy joven. Estudió medicina en la UCV, en la Escuela “José María Vargas” de la Facultad de Medicina de la UCV, de la cual egresó en agosto de 1968. Realizó el post grado universitario de especialización en Cirugía General y posteriormente en Ginecología y Esterilidad Matrimonial. Ha ejercido su profesión en el Servicio de Cirugía General del Hospital “Carlos J. Bello” de la Cruz Roja Venezolana y en el Servicio de Ginecología y Esterilidad Matrimonial del mismo hospital; igualmente en el Servicio de Ginecología y Reproducción del Hospital “Vargas” de Caracas, en el Instituto de Previsión del Ministerio de Educación (IPASME) y en el Ministerio de Relaciones Interiores. Paralelamente, ha trabajado en el área de la medicina privada, en la Clínica “Luis Razetti” de Caracas. Fue jubilado de la administración pública en 2002

En todas las organizaciones citadas ha sido miembro activo de las sociedades médicas correspondientes y ha cumplido una destacada actividad en defensa del gremio médico.

Su actividad gremial: intensa, permanente y comprometida, ha sido parte muy importante de su vida, tanto en los hospitales donde ha trabajado en las organizaciones mayores como en los Colegios de Médicos del Distrito Metropolitano, estado Miranda y estado Vargas, del IMPRES, y especialmente, en la Federación Médica Venezolana. Es invitado de cortesía y asiduo asistente en las sesiones semanales de la Academia Nacional de Medicina; además, es miembro, entre otras, de la Sociedad Bolivariana de Venezuela, Región Capital y de las sociedades venezolanas de cirugía y de obstetricia y ginecología.

Ha sido directivo en varias oportunidades en diversos organismos de trabajo, entre otras, subdirector del Hospital “Carlos J. Bello” y Director del Hospital Pediátrico “Dr. Julio Criollo Rivas” En esta Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina fue invitado de Cortesía durante muchos años, luego ingresó como Miembro Correspondiente y hoy se incorpora como Individuo de Número en el Sillón XXXVIII Es autor del libro “Fulguraciones Culturales en la Medicina Venezolana” así como autor y co-autor de varios trabajos científicos.

En cuanto a su vida familiar, su esposa es la Abogado Nilda Campos Lares, tiene cuatro hijos: dos son abogados, una hija es publicista y la hija menor es odontólogo.

Ha recibido varios reconocimientos, entre los que destacan cuatro premios en la FMV, reconocimientos de la Sociedad Venezolana de Salud Pública y del Concejo Municipal del Municipio Libertador, entre otros. Ha sido designado Orador de Orden en múltiples ocasiones en eventos culturales y académicos. Hoy lo recibimos, con gran afecto, como Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina. Bienvenido, Dr. Cutberto Guarapo Rodríguez, con un cordial abrazo de todos sus integrantes. A continuación, algunos comentarios breves sobre el tema de su trabajo de incorporación titulado “Historia del movimiento coral médico venezolano”.

La música coral, aparentemente, se inició en Venezuela, después de la segunda década de la dilatada dictadura de Juan Vicente Gómez (1908-1935), a raíz de la exitosa actuación de un grupo de Coros y Danzas Ucranianas en el Teatro Municipal de Caracas, en diciembre de 1927. Para los carnavales de 1928, de gran importancia histórica nacional, debido al acto de coronación de la reina de los estudiantes de la UCV, Beatriz I, en el Teatro Municipal de Caracas, hito muy relevante de la historia política y de la democracia en Venezuela, se constituyó una comparsa de coro ruso, dirigida por el músico Emilio Calcaño, integrada por los jóvenes Vicente Emilio Sojo, Juan Bautista Plaza, Miguel A. Calcaño y William Werner, coro que se presentaba con un repertorio de aproximadamente veinte composiciones musicales, creadas por algunos de sus integrantes. El éxito fue rotundo. Por sugerencia del médico Isaac Capriles, quien era yerno del General Joaquín Crespo y aparentemente, quien había traído el primer automóvil Cadillac a Caracas en 1902, se organizó un grupo coral con más de 80 voces, que llevaría el nombre de Orfeón Lamas, dirigido por el joven maestro Sojo.

Durante dos años, los citados compositores y Moisés Moleiro escribieron el repertorio coral del Orfeón Lamas, cuya presentación inicial se efectuó, bajo la dirección de Vicente Emilio Sojo, en junio de 1930, es decir, hace 82 años. Simultáneamente se creó la Sociedad Orquesta Sinfónica Venezuela, como derivación de la Unión Filarmónica de Caracas creada en 1922. Su primer concierto fue en 1930 y sigue activa, con una excelente trayectoria, hasta nuestros días. El maestro Sojo dirigió ambas organizaciones musicales y la Escuela Superior de Música, con gran constancia y dedicación. Se formaron tres generaciones de compositores y desde su Cátedra de Composición, se creó la escuela moderna de música venezolana. Por otra parte, el

maestro Sojo, recopiló, armonizó y arregló gran cantidad de canciones, aguinaldos y danzas populares venezolanas y le dio a estas dos organizaciones musicales una sólida estructura, producto de su esfuerzo, constancia y conocimientos. Su labor ha sido considerada invaluable en el área de la música, de todos los tiempos, en el país.

En 1931, el Ministerio de Educación, a proposición del Profesor Juan Bautista Plaza, creó la Cátedra de Historia de la Música en Venezuela, en la Escuela de Música y Declamación. Para esa época, no existían, en el país, conjuntos orquestales, ni corales estables. La única actividad artística musical que se presentaba con cierta regularidad, eran las temporadas de ópera italiana que organizaba el empresario Adolfo Bracale a partir de 1917 y hasta 1932. En ese momento había tres salas de cine en Caracas que presentaban orquestas contratadas: el Rialto, el Capitol y el Teatro Calcaño. Posteriormente se agregó el Teatro Ayacucho.

La música siempre fue timbre de orgullo venezolano, desde los inicios la era denominada colonial. La música coral en nuestro país ha tenido numerosos cultores, y destacados grupos corales y directores, entre ellos, Jose Antonio Calcaño con la Coral Polifónica de Venezuela en 1940, la Coral Creole en 1952 y el año siguiente Los Madrigalistas; Antonio Estévez, fundador del legendario Orfeón Universitario de la UCV en 1943, dirigido luego por el recordado Vinicio Adames; posteriormente Contrapunto, en 1963, Schola Cantorum, Cantoría de Mérida, Filarmónica Carabobo, Movimiento Coral Cantemos, Cantoría Alberto Grau, Coral Filarmónica de Caracas, Niños Cantores del Zulia, grupos que participaron, junto con otros, en el Festival Coral Nacional en 1983 y en el Primer Festival Nacional Vinicio Adames (Encuentro Nacional de Coros en Barquisimeto, estado Lara) La destacada actividad coral venezolana ha sido reconocida, en múltiples oportunidades, en festivales internacionales en Europa y otros continentes

El desarrollo ulterior de la música en general y en particular de la música coral, en Venezuela, ha sido extraordinario, no solo en el área específica de la música coral, sino en el hecho único en el mundo de haberse creado numerosas orquestas infantiles y juveniles de muy alta calidad con millares de jóvenes músicos en todo el país y además, con el éxito individual de jóvenes venezolanos directores de orquesta y destacados ejecutantes que actúan con gran éxito en la actualidad, en los países más desarrollados del mundo. Todo este movimiento reciente, ha sido organizado y dirigido por el laureado director Dr.

José Antonio Abreu, a partir de 1975. En cuanto al valor social de la música coral, la destacada Profesora María Guinand, directora de Schola Cantorum de Venezuela, considera que la práctica de la música coral tiene innumerables beneficios ya que constituye una disciplina que favorece el desarrollo personal de quienes lo practican y de sus comunidades, además, es una herramienta muy efectiva de prevención e inclusión social de niños y jóvenes. Algunos de estos beneficios pueden ser resumidos así:

- Incrementa el sentimiento de fraternidad y de respeto mutuo a través del trabajo compartido que se realiza dentro de un equipo escogido voluntariamente.
- Enseña a compartir una serie de vivencias que compensan y ayudan a sobrellevar las dificultades de la vida cotidiana.
- El coralista, gracias al estímulo que recibe y a la guía artística y humana, es una persona que aportará bienestar a su comunidad y a la sociedad en general. Algunos de ellos serán profesionales de la música, otros aficionados. Cualesquiera que sean los resultados, estos redundarán en beneficio de una sociedad mas sana, mas sensible y con espíritu de grupo.
- Para muchos de los niños y jóvenes el hecho de pertenecer a una agrupación coral, les posibilita participar en un grupo de amigos y de relaciones, pues constituye una excelente herramienta de integración social.
- Finalmente, y no menos importante, incorpora a numerosas personas al arte musical, desarrollándoles su sensibilidad, en una forma directa y que no necesita de grandes inversiones financieras.

El Dr. Guarapo, casi en primera persona, porque ha sido partícipe y testigo, nos relata, en su trabajo de incorporación, el origen y evolución de los diversos grupos corales que se han formado, desde 1981, en los Colegios de Médicos del país, en las clínicas privadas y en la Federación Médica Venezolana. Por otra parte, describe en detalle, los encuentros musicales de estos coros efectuados en 21 oportunidades en el lapso estudiado. La primera coral que se creó fue la del estado Miranda, en julio de 1981, hace exactamente 32 años. Posteriormente, se crearon en quince entidades federales. Con bastante regularidad, se organizaron encuentros corales de Colegios de Médicos en diversas ciudades del país. En Barquisimeto, considerada la capital musical del país, se realizaron tres de ellos. En el Distrito Federal (hoy Distrito Capital), Aragua, Miranda, Táchira y Sucre se efectuaron dos en cada una; en las seis restantes, una en cada uno.

En cuadro sinóptico se puede apreciar el desarrollo de esta valiosa actividad cultural, de gran importancia para desarrollar y divulgar la música coral, ofrecer una recreación sana y ampliar las acciones gremiales de los colegios de médicos del país.

Tabla 1. ENCUENTRO DE CORALES MÉDICAS VENEZOLANAS SEGÚN ENTIDADES FEDERALES, ORDEN, AÑO Y N° DE PARTICIPACIONES. VENEZUELA. 1981-2011

O R D E N	ENTIDAD FEDERAL																					TOTAL				
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		21			
	AÑO	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
1	Aragua	O	X	X	O		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20	
2	Lara			O	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18	
3	Yaracuy					X		X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	15	
4	Táchira										X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	12	
4	Zulia										X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		12	
5	N. Esparta												X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11	
6	Portuguesa												X	X	X	O	X	X	X			X	X	X	10	
7	Anzoátegui						X	X	X	X	X	X	X	X											9	
7	Miranda	X					X	O										X	X	O	X	X	X		9	
8	Monagas														X	X	O	X			X	X	X	X	8	
8	Sucre														X	X	X	O	X	O	X			X	8	
9	D. Federal		X	X						X	X	X	O												6	
10	Bolívar																	X	X	X	X	X			5	
10	FMV																			X	X	X	X	X	5	
11	Carabobo																						X	X	2	
11	Vargas													X	X										2	
12	Trujillo						O																		1	
	PARTICIP.	2	2	3	2	2	5	5	5	7	7	9	9	11	9	11	11	11	10	11	12	10	10	153		

Fuente: Guarapo C. Historia del movimiento coral médico venezolano. Trabajo de incorporación como Individuo de Número de la SVHM. Julio, 2012

En resumen: En 26 años (1985-2011), hubo 25 encuentros de corales formadas básicamente por médicos de 17 organizaciones (Colegios de Médicos y FMV) y se produjeron 153 presentaciones, de las cuales 90 correspondieron a siete Colegios de Médicos: Aragua, Lara, Yaracuy, Táchira, Zulia, Nueva Esparta y Portuguesa. Es satisfactorio comentar que en varios hospitales públicos y clínicas privadas de la Zona Metropolitana de Caracas, se hayan organizado grupos corales, en número de seis, hasta la fecha, según datos aportados por el autor: Centro Médico de Caracas, Hospital de Niños J.M. de los Ríos, Maternidad Concepción Palacios, Hospital de Clínicas Caracas, Policlínica Metropolitana y Clínica Santa Sofía. Por otra parte, el coro de la Facultad de Medicina de la UCV y el del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, contribuyen igualmente al entretenimiento y a la divulgación de la música nacional. Es bien conocido que la mayor parte de las piezas interpretadas por esos grupos corales, tanto los de colegios de médicos, como de clínicas privadas y hospitales públicos, es de autores venezolanos. La detallada y ordenada recolección de datos que sobre este tema ha reunido el Dr. Cutberto Guarapo, será fuente obligada de consulta de quien quiera conocer el origen y desarrollo de la música coral como extensión de la actividad cultural cumplida por organismos gremiales de la profesión médica, en los últimos treinta años en Venezuela.

Felicitaciones, estimado colega y amigo. Bienvenido a la condición de Individuo de Número de la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina

BIBLIOGRAFÍA

- Guarapo R Cutberto. Historia del movimiento coral médico venezolano. Trabajo de incorporación como Individuo de Número de la SVHM. Julio 2012.
- Guido, Walter. Música. Diccionario de Historia de Venezuela. Fundación Polar. Caracas. Edit Ex –Libris. 2ª edición. 1997: 295-299.
- Calcaño José Antonio. La ciudad y su música. Edit. Biblioteca UCV. Caracas, 2001
- Guinand María. El canto coral en Venezuela. Consultado 06-07-2012
<http://mariaguinand.blogspot.com/2011/11/el-canto-coral-en-venezuela-1-de-6-por.html>.

INDICE ACUMULATIVO DEL VOLUMEN 62, AÑO 2013

INDICE POR AUTORES

- Blanco R, César. Evolución histórica de la Cirugía. Siglos XIX, XX y XXI: 78-100**
- Colmenarez Luis Alfonso. Juicio Crítico al Trabajo Anatomía de Testut y Latarjet: 73-77**
- Escalona A, Roger. Protagonismo del hospital de Los Magallanes de Catia en la Historia de la Medicina venezolana: 11-57**
- Francisco, José M. Juicio Crítico al Trabajo **Historia del movimiento coral médico Venezolano: 154-160****
- Guarapo R, Cutberto. **Historia del movimiento coral médico venezolano: 117-153****
- Krivoy Abraham. Juicio Crítico al Trabajo Evolución histórica de la Cirugía. Siglos XIX, XX y XXI: 101-116**
- Romero R, Rafael. La Anatomía de Testut y Latarjet: 62-72**
- Sanchez S, Daniel. Juicio Crítico al Trabajo Protagonismo del hospital de Los Magallanes de Catia en la Historia de la Medicina venezolana: 58-61**

INDICE POR MATERIAS

- Anatomía. La Anatomía de Testut y Latarjet: 73-77**
- Cirugía. Evolución histórica de la Cirugía. Siglos XIX, XX y XXI: 78-100**
- Corales médicas. **Historia del movimiento coral médico venezolano: 117-153****
- Historia**
- Evolución histórica de la Cirugía. Siglos XIX, XX y XXI: 78-100**
- Historia del movimiento coral médico venezolano: 117-153****
- Protagonismo del hospital de Los Magallanes de Catia en la Historia de la Medicina venezolana: 11-57**
- Hospitales. Protagonismo del hospital de Los Magallanes de Catia en la Medicina: 11-57**
- Juicios Críticos**
- Colmenares Luis Alfonso. Juicio Crítico al Trabajo Anatomía de Testut y Latarjet: 73-77**
- Francisco, José M. Juicio Crítico al Trabajo **Historia del movimiento coral médico Venezolano: 154-160****
- Krivoy Abraham. Juicio Crítico al Trabajo Evolución histórica de la Cirugía. Siglos XIX, XX y XXI: 101-116**
- Sanchez S, Daniel. Juicio Crítico al Trabajo Protagonismo del hospital de Los Magallanes de Catia en la Historia de la Medicina venezolana: 58-61**
- Latarjet. La Anatomía de Testut y Latarjet: 73-77**
- Trabajos de Incorporación**
- Blanco César. Evolución histórica de la Cirugía. Siglos XIX, XX y XXI: 78-100**
- Escalona Roger. Protagonismo del hospital de Los Magallanes de Catia en la Medicina venezolana: 11-57**
- Guarapo R, Cutberto. Historia de las Corales médicas: 117-150**
- Romero R, Rafael. La Anatomía de Testut y Latarjet: 62-72**
- Testut Leo. Anatomía de Testut y Latarjet: 73-77**

